

## БАРАЊЕ ЗА ДОСТАВУВАЊЕ ПОНУДИ БР.4/24

**Здружение за воспитно образовна психо-социјална поддршка ВОПС од Град Охрид**, има потреба од спроведување на верификувана обука за сертифицирање на **пет (5)** негуватели за давање на социјалната услуга: Центар за дневен престој и индивидуална работа за лица со попреченост.

Услови за спроведување на обуката:

- Датум на започнување: Обуката потребно е да започне да се реализира во месец март, 2024 година;
- Програма: Обуката потребно е да се одвива согласно верификувана програма од страна на ЈУ Центар за образование на возрасните;
- Место на одржување: Обуката потребно е да се реализира на подрачјето на Општина Охрид, односно на подрачјето на соседните општини во радиус од најмногу 150 км;
- Сертификат: По завршување на обуката на учесниците да им се издаде сертификат: „Негувател на лица со попреченост”.

Потребни квалификации на Давателот на обуката:

- да биде верификуван за давање на обука за негувател за давање на социјалната услуга **негувател на лица со попреченост**, од страна на Министерството за образование и наука;
- да не постои судир на интереси со Давателот на услугата (појаснување: *Давателот на услуга нема да биде подобен за добивање на финансиски средства во рамките на договорот за грант за финансирање на обуката, доколку истиот се јави и во улога на Давател на обуката*)

Заинтересираните понудувачи, потребно е со понудата да ја достават следната документација:

1. Понуда за спроведување на верификувана обука (да се пополни на образец);
2. Решение за верификација на посебна програма за образование на возрасни;
3. Решение за верификација на институција за образование на возрасните за реализација на посебна програма за образование на возрасни;
4. Изјава дека понудувачот нема судир на интереси со Давателот на услугата.

За најповолна ќе биде избрана онаа понуда која ги исполнува погоренаведените барања и квалификации, а воедно понудувачот има понудено најниска евалуирана цена.

Сите дополнителни појаснувања може да се добијат на следната електронска адреса: [vospoddrska@yahoo.com](mailto:vospoddrska@yahoo.com).

Понудите се доставуваат во електронска форма на е-поштата [vospoddrska@yahoo.com](mailto:vospoddrska@yahoo.com) на Давателот на услуга: **Здружението В.О.П.С поддршка Охрид**, со назнака: **Понуда за спроведување на обука негувател на лица со попреченост**.

Краен рок за доставување на понудите е 08.03.2024.

## Понуда за спроведување на обука

### 1. Основни податоци

Полн назив на понудувач (Давател на услугата)	
Адреса:	
Телефон/Факс:	
Електронска пошта:	
ЕМБС/Даночен број:	
Контакт лице	
Контакт телефон	

2. Назив на обуката за која се поднесува понудата \_\_\_\_\_ (вид на социјална услуга/сертификат) согласно верификувана програма од ЈУ Центар за образование на возрасните.
3. Обуката ќе започне да се реализира на \_\_\_\_\_ година (датум на започнување на обуката), во времетраење од \_\_\_\_\_ месеци (времетраење на обуката во месеци)
4. Обуката ќе се реализира на територијата на општина \_\_\_\_\_ (место каде ќе се реализира обуката)
5. Вкупната цена на чинење на услугата изнесува \_\_\_\_\_ мкд без вклучен ДДВ односно \_\_\_\_\_ мкд со вклучен ДДВ.
- Единечната цена на чинење на услугата по лице изнесува \_\_\_\_\_ мкд без вклучен ДДВ односно \_\_\_\_\_ мкд со вклучен ДДВ.

\*Изјавувам и се согласувам податоците кои Ви ги доставувам да бидат употребени за Ваша евиденција и обработка

Потпис и печат \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_