**Formularz Cenowy – załącznik do Formularza oferty dla części zamówienia nr ……………..**

| **Lp.** | **Działanie** | **Minimalna liczba Uczestników** | **Jednostka** | **Średnia liczba jednostek na jednego Uczestnika** | **Liczba jednostek ogółem(C x E)** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** |
|  | **I. Diagnoza i opracowanie IPR (Rozdział 5.1. OPZ)** |  |  |  |  |
|  | **Diagnoza na wejściu** |  |  |  |  |
| 1 | - fizjoterapeuta  |  | **godzina** |  |  |
| 2 | - doradca zawodowy |  | **godzina** |  |  |
| 3 | - psycholog  |  | **godzina** |  |  |
|  | **Diagnoza w połowie pobytu**  |  |  |  |  |
| 4 | - doradca zawodowy |  | **godzina** |  |  |
| 5 | - psycholog  |  | **godzina** |  |  |
|  | **Diagnoza na zakończenie** |  |  |  |  |
| 6 | - fizjoterapeuta  |  | **godzina** |  |  |
| 7 | - doradca zawodowy  |  | **godzina** |  |  |
| 8 | - psycholog |  | **godzina** |  |  |
|  | **Przygotowanie IPR** |  |  |  |  |
| 9 | - doradca zawodowy  | 0 | **godzina** |  |  |
| 10 | - pośrednik pracy |  | **godzina** |  |  |
| 11 | - psycholog |  | **godzina** |  |  |
|  | **II. Moduł zawodowy (Rozdział 5.2.1. OPZ)** |  |  |  |  |
| 12 | Działania aktywizujące - doradztwo zawodowe – indywidualne sesje z doradcą zawodowym |  | **godzina** |  |  |
| 13 | Działania aktywizujące – warsztaty funkcjonowania na rynku pracy (grupy średnio 10 osobowe).  |  | **godzina lekcyjna** |  |  |
| 14 | Działania aktywizujące - wyrównywanie deficytów w obszarach edukacyjnym - warsztaty (grupy średnio 10 osobowe). |  | **godzina lekcyjna** |  |  |
| 15 | Działania aktywizujące - wzmocnienie kompetencji ICT – szkolenia (grupy średnio 10 osobowe).  |  | **godzina lekcyjna** |  |  |
| 16 | Przekwalifikowanie zawodowe – szkolenia Wariant 1 (grupy średnio 10 osobowe). |  | **godzina lekcyjna** |  |  |
| 17 | Przekwalifikowanie zawodowe – szkolenia Wariant 2 (grupy średnio 10 osobowe). |  | **godzina lekcyjna** |  |  |
| 18 | Pośrednictwo pracy - spotkania indywidualne z Uczestnikami |  | **godzina** |  |  |
| 19 | Pośrednictwo pracy - współpraca z pracodawcami - spotkania indywidualne i grupowe |  | **godzina** |  |  |
| 20 | Koszt badań lekarskich wymaganych przed podjęciem szkoleń (w zależności od planowanego stanowiska pracy) |  | **badanie** |  |  |
| 21 | Działania upowszechniające wśród pracodawców |  | **spotkanie** |  |  |
|  | **III. Moduł psychospołeczny (Rozdział 5.2.2. OPZ)** |  |  |  |  |
| 22 | Sesje indywidualne z psychologiem |  | **godzina** |  |  |
| 23 | Warsztaty grupowe (grupy średnio 10 osobowe). |  | **godzina lekcyjna** |  |  |
| 24 | Spotkania indywidualne z członkami rodzin/bliskimi |  | **godzina** |  |  |
| 25 | Warsztaty z rodzinami/bliskimi (grupy średnio 25 osobowe, 2 osoby na Uczestnika = Uczestnik + osoba bliska) |  | **spotkanie/****warsztat** |  |  |
| 26 | Działania integracyjne dla Uczestników  |  | **osoba/ impreza** |  |  |
|  | **IV. Moduł medyczny (Rozdział 5.2.3. OPZ)** |  |  |  |  |
| 27 | - Opieka lekarska – opieka w trybie ciągłym (w ramach pracy gabinetu)- Udział lekarza w diagnozach oraz przygotowaniu IPR (Rozdział 5.1. OPZ)- Edukacja prozdrowotna (warsztaty) |  | **miesiąc** |  |  |
| 28 | Rehabilitacja - zajęcia indywidualnie |  | **godzina** |  |  |
| 29 | Rehabilitacja - zajęcia grupowe (grupy średnio 6 osobowe) |  | **godzina** |  |  |
|  | **V. Świadczenia opcjonalne (Rozdział 5.2.5. OPZ)** |  |  |  |  |
| 30 | Wsparcie lekarskie - specjalistyczne  |  | **godzina** |  |  |
| 31 | Inne konsultacje specjalistyczne |  | **godzina** |  |  |
| 32 | Wsparcie indywidualne uzależnione od potrzeb uczestnika  |  | **godzina** |  |  |
|  | **VI. Świadczenia towarzyszące (Rozdział 5.2.6. OPZ)** |  |  |  |  |
| 33 | Nocleg dla uczestników stacjonarnych  |  | **doba** |  |  |
| 34 | Wyżywienie (śniadanie, przerwy kawowe, obiad i kolacja) dla uczestników stacjonarnych) |  | **dzień** |  |  |
| 35 | Wyżywienie (przerwy kawowe i obiad) dla uczestników niestacjonarnych  |  | **dzień** |  |  |
| 36 | Zapewnienie noclegu i wyżywienia dla rodzin Uczestników przebywających w ośrodku w trybie stacjonarnym  |  | **wizyta 1 osoby** |  |  |
| 37 | Opieka nad dziećmi do lat 7 (noclegi, żłobek/przedszkole, dojazdy, wyżywienie) – założono udział 3 dzieci przez 9 miesięcy |  | **dzień** |  |  |
| 38 | Opieka nad dziećmi od lat 7 (noclegi, dojazdy, wyżywienie) – założono udział 2 dzieci przez 9 miesięcy |  | **dzień** |  |  |
|  | **VII. Zarządzanie i ewaluacja** |  |  |  |  |