**2.pielikums**

**FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

***“Smilšu terapija bērniem”*** nodarbību nodrošināšana

veselības veicināšanas jautājumos- garīgā veselība

*ESF Projekts “Koknese-veselīgākā vide visiem”*

*(projekta Nr. 9.2.4.2/16/I/019 pozīcija Nr. 13.2.1.12.; KND/TI/2017/9 )*

**2017.gada \_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pretendenta nosaukums:** |  |
| **Vienotais reģistrācijas Nr.:** |  |
| **Juridiskā adrese:** |  |
| **Telefons:** |  |
| **e-pasts:** |  |
| **Kontaktpersona:** |  |
| **Bankas kods un konts:** |  |

Iepazinušies ar tirgus izpētes instrukciju un tehnisko specifikāciju, mēs, apakšā parakstījušies, piedāvājam veikt par summu:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tirgus izpētes daļas** | **Summa bez PVN, EUR** | **PVN, EUR** | **Summa ar PVN, EUR** |
| **“Smilšu terapija bērniem” nodarbību**  **organizēšana 2017.gadā** |  |  |  |

Ar šo apliecinām:

1. savu dalību tirgus izpētē “Smilšu terapija bērniem” nodarbību vadīšana 2017.gadā.

2. ka esam iepazinušies ar instrukciju un piekrītam visiem tajā minētajiem noteikumiem, tie ir skaidri un saprotami, iebildumu un pretenziju pret tiem nav.

3. ka mūsu piedāvājums ir spēkā līdz līguma noslēgšanai (ja pasūtītājs izvēlēsies mūsu piedāvājumu).

4. ka finanšu piedāvājumā tiek iekļautas visas izmaksas atbilstoši instrukcijas un tehniskās specifikācijas nosacījumiem.

5. ja pasūtītājs izvēlēsies šo piedāvājumu, apņemamies slēgt līgumu un pildīt tā nosacījumus.

Pilnvarotā persona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(amats, paraksts, vārds, uzvārds, zīmogs)

**3.pielikums**

**TEHNISKAIS PIEDĀVĀJUMS**

***“Smilšu terapija bērniem”*** nodarbību nodrošināšana

veselības veicināšanas jautājumos- garīgā veselība

ESF Projekts “Koknese-veselīgākā vide visiem”

(projekta Nr. 9.2.4.2/16/I/019 pozīcija Nr. 13.2.1.12.; KND/TI/2017/9 )

**2017.gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pretendenta nosaukums:** |  |
| **Vienotais reģistrācijas Nr.:** |  |
| **Juridiskā adrese:** |  |
| **Telefons:** |  |
| **e-pasts:** |  |
| **Kontaktpersona:** |  |
| **Bankas kods un konts:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Tehniskā specifikācija** | **Detalizēts Pretendenta piedāvājums** |
| ***Mērķis:*** Popularizēt veselīgu un aktīvu dzīvesveidu, samazināt veselības stāvokļa nevienlīdzības starp bērniem, domājot par uz veselīgiem principiem balstītu fiziskās un garīgās veselības veicināšanu. | |
| ***Norises laiks, vieta, dalībnieku skaits.***  2017.gada no septembra- decembrim  10 nodarbības, katrā nodarbībā no 4-10 bērni, iepriekšēja pieteikšanās un grupu komplektēšana.  Norises vieta- Koknese, Irši un Bebri.  Nodarbības ilgums līdz 60min.  Kopā pasākumos iesaistīti 25 unikālie apmeklētāji | *Norādīt iespējamo nodarbību īstenošanas laiku* |
| ***Pielietotās metodes***  Smilšu spēļu terapijas laikā, lietojot taustes, redzes, dzirdes un ožas sajūtas, tiek piešķirta fiziska forma iekšējām apzinātām un neapzinātām domām un jūtām. Izveidotā smilšu bilde, forma ir kā cilvēka iekšējā stāvokļa atspulgs un ar iztēles un simbolu palīdzību tiek radīts tilts no neapzinātā uz apzināto, no garīgā uz fizisko un no neverbālā uz verbālo.  Smilšu spēļu terapija palīdz bērnam paust emocijas, iemācīties tās kontrolēt, tāpēc nodarbība ir efektīga, ja bērnam ir emocionālās dabas traucējumi. Darbošanās ar smiltīm palīdz atbrīvoties no iekšējās spriedzes. Smilšu krāsošanas process (attīrīšana, sijāšana) harmonizē, sniedz rāmumu. Tā ir piemērota, lai pārstrādātu trauksmi un baiļu sajūtas. Tāpat kā spēļu terapijā, arī šeit ir svarīga vecāku un terapeita sadarbība un terapijas regularitāte.  Smilšu spēļu terapiju var piedāvāt bērniem sākot no 4 gadu vecuma.  Smilšu terapijas nodarbības notiks grupās (pa 10 bērniem) veicinot bērnu garīgās un fiziskās veselības attīstību. Grupas komplektētas iepriekš piesakoties atbilstoši vecuma grupām:  1) 4-6 gadi – kopā 4 nodarbības (2 reizes Koknese; 1 reize Bebros un 1 reize Iršos)  2) 6-10 gadi – kopā 6 nodarbības (3 reizes Koknese; 1 reize Bebros un 2 reizes Iršos)  Organizē katram bērnam praktisku darbošanos. Sniedz informāciju par terapijas iedarbību un metodēm. | *Norādīt nodarbību īstenošanai plānotās pielietotās metodes* |
| ***Kvalifikācijas prasības fiziskās aktivitātes vadītājam:***  1. Atbilstoši diplomēts/ sertificēts speciālists ar psihologa vai pedagoga izglītību un sertifikātu par tiesībām izmantot smilšu terapijas metodi;  2. Pieredze vismaz 5 līdzīgu nodarbību vadīšanā. |  |
| ***Pakalpojuma sniegšanas nosacījumi.***  Pretendenta pienākumos ietilpst:  1. Nodarbību plāna un grafika sagatavošana un saskaņošana ar Pasūtītāju;  2. Nodarbību sagatavošana un vadīšana;  3. Nodarbību dalībnieku reģistrēšana;  4. Dalībnieku anketēšana ( Pasūtītajā sagatavota anketa, anketas jānodod pasūtītājam papīra un elektroniskā veidā);  5. Nodarbību foto fiksācija un foto iesniegšana Pasūtītajam.  Nodarbībām jāsastāv no apmācības un praktiskās nodarbošanās.  Nodarbību vadīšanas laikā jāievēro drošības prasības, kā arī jāizvērtē un jāpielieto nodarbību intensitātes pakāpe atbilstoši nodarbību apmeklētāju veselības stāvoklim, vecumam un spējām.  Pretendents Pasūtītājam, informāciju par pasākumu afišas veidā, nosūta vismaz 7 (septiņas) darba dienas iepriekš un Pasūtītājs to publicē Kokneses novada domes sociālajos tīklos un mājas lapā. |  |
| ***Papildu prasības.***  Pretendents nodrošina dalībnieku informēšanu, reģistrāciju katrā nodarbībā, dalībnieku koordinēšanu, atsauksmju no pasākumu dalībniekiem iegūšanu, apkopošanu un rezultātu analīzi, izmaksas iekļaujot cenas aprēķinā.  Pretendents apņemas aizsargāt, neizplatīt un glabāt iegūto informāciju saskaņā ar Latvijas Republikā spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem. |  |

Pilnvarotā persona: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(amats, paraksts, vārds, uzvārds, zīmogs)