**2.pielikums**

**FINANŠU PIEDĀVĀJUMS**

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

Garīgā (psihiskā) veselība, ESF Projekts “Koknese-veselīgākā vide visiem”

(projekta Nr. 9.2.4.2/16/I/019 pozīcija Nr. 13.2.1.12.; KND/TI/2018/18)

**2018.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****nodrošināšana un vadīšana 2018.gadā** |  |  |  |

Ar šo apliecinām:

1. savu dalību tirgus izpētē “Smilšu terapija bērniem” nodarbību nodrošināšana un vadīšana 2018.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 un vadīšana

Garīgā (psihiskā) veselība, ESF Projekts “Koknese-veselīgākā vide visiem”

(projekta Nr. 9.2.4.2/16/I/019 pozīcija Nr. 13.2.1.12.; KND/TI/2018/18)

**2018.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.*** 2018.gada aprīlis – decembris 12 nodarbības, katrā nodarbībā no 5 - 10 bērni, iepriekšēja pieteikšanās un grupu komplektēšana. Norises vietas: Kokneses pagasts - 4 nodarbības; Bebru pagasts - 4 nodarbības; Iršu pagasts - 4 nodarbības. Vienas nodarbības ilgums – 60 minūtes. | *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 efektīva, 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 -7 gadi – kopā 6 nodarbības (2 reizes Koknese; 2 reizes Bebros un 2 reizes Iršos)
2. 7-10 gadi – kopā 6 nodarbības (2 reizes Koknese; 2 reizes 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 vai cits atbilstošs speciālists un sertifikātu par tiesībām izmantot smilšu terapijas metodi; 2. Pieredze vismaz 3 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 anketu kopsavilkuma formā);5. Nodarbību foto fiksācija un foto iesniegšana Pasūtītajam.Nodarbībām jāsastāv no apmācības un praktiskās darbošanās. Nodarbību vadīšanas laikā jāievēro drošības prasības, kā arī jāizvērtē un jāpielieto nodarbību intensitātes pakāpe atbilstoši nodarbību apmeklētāju veselības stāvoklim, vecumam un spējām. |  |
| ***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)