



Nasz znak: KA.I.291.10.2018/EFS

Żary, 2018-05-24

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

na zamówienie publiczne poniżej 30 000 Euro

Kierownik Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Żarach zaprasza do składania ofert na: **przeprowadzenie podstawowego kursu pierwszej pomocy dla uczestników projektu „Razem – aktywna integracja klientów MOPS w Żarach” w 2018 r.**

1. Przedmiot zamówienia: przeprowadzenie **podstawowego kursu pierwszej pomocy** dla grupy **24 uczestników** projektu „Razem – aktywna integracja klientów MOPS w Żarach” w łącznym wymiarze **14 godz.** w siedzibie MOPS przy ul. Domańskiego 1.

Zakres tematyczny kursu musi zawierać co najmniej następujące zagadnienia:

1. Etapy udzielania pierwszej pomocy.
2. Ocena sytuacji i zabezpieczenia miejsca zdarzenia.
3. Ocena stanu poszkodowanego.
4. Udzielenie pomocy osobom nieprzytomnych.
5. Wezwanie pomocy.
6. Pomoc w zatrzymaniu oddechu i krążenia.
7. Podstawowe podtrzymanie życia.
8. Zawartość apteczki pierwszej pomocy.
9. Zachorowania i nagłe stany.
10. Krwotoki, amputacje i zmiążdżenia.
11. Wstrząsy, rany, oparzenia.
12. Złamania i urazy stawów, głowy i kręgosłupa.

Zajęcia mają na celu zwiększenie poziomu aktywności społeczno-zawodowej uczestników projektu.

2. Wymagania wobec Wykonawcy:

- a) wykształcenie min. średnie
- b) posiadanie legitymacji instruktora pierwszej pomocy
- b) ukończone specjalistyczne szkolenia w dziedzinie udzielania pierwszej pomocy, potwierdzone dyplomem, certyfikatem, licencją
- b) doświadczenie w szkoleniu grupowym z zakresu udzielania pierwszej pomocy.

3. Wynagrodzenie: współfinansowane będzie ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, płatne po każdym miesiącu w ciągu 5 dni po przedłożeniu rachunku za wykonaną usługę.

4. Forma zaangażowania wykonawcy: umowa cywilno-prawna lub inna.

5. Dodatkowe wymagania wobec Wykonawcy:

- 1) Rzetelna i terminowa, zgodna z wymogami projektowymi oraz harmonogramem realizacja przedmiotu umowy, w tym prowadzenie dokumentacji, w szczególności prowadzenie list obecności, liczbę oraz ewidencję godzin poświęconych na wykonanie zadań w projekcie, przygotowanie i przeprowadzenie ankiety wstępnej (przy rozpoczęciu zajęć) oraz ewaluacyjnej (na zakończenie zajęć).
- 2) Niezwłoczne przekazywanie w formie telefonicznej lub e-mail informacji o każdym uczestniku, który opuszcza spotkania lub posiada innego rodzaju zaległości;
- 3) Prawidłowa i efektywna realizacja zadań w okresie trwania umowy.
- 4) Informowanie uczestników o współfinansowaniu zajęć ze środków Unii Europejskiej.



- 5) Sporządzenie i przekazanie Zamawiającemu, po przeprowadzeniu zajęć, sprawozdania wskazującego prawidłowe wykonanie zadań oraz ewidencję godzin poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.
- 6) Uzgodnienie z Zamawiającym tematyki prowadzonych zajęć.
- 7) **Szczegółowy harmonogram realizacji szkoleń** dla wskazanej grupy zostanie określony przez Zamawiającego w porozumieniu z Wykonawcą.
- 8) Wszystkie dokumenty wytworzone przez Wykonawcę w związku z realizacją przedmiotu umowy będą oznakowane logotypami Unii Europejskiej, Europejskiego Funduszu Społecznego, Regionalnego Programu Operacyjnego Lubuskie 2020 oraz informacją, że projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej oraz Europejskiego Funduszu Społecznego.

6. Informacje istotne dla Wykonawcy.

- 1) 1 godz. oznacza 60 min zegarowych.
- 2) Łączne obciążenia wynikające z zaangażowania zawodowego Wykonawcy w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów, nie przekracza 276 godz. miesięcznie (zgodnie z Wytocznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020),

7. Okres realizacji: czerwiec 2018 r.

8. Zamawiający zapewnia miejsce do przeprowadzenia zajęć w siedzibie MOPS przy ul. Domańskiego 1 oraz poczęstunek podczas zajęć.

9. Ofertę należy złożyć na formularzu w formie pisemnej lub mailowo.

10. Oferta powinna być zaadresowana na adres Zamawiającego: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Żarach, 68-200 Żary, ul. Domańskiego 1

Z dopiskiem: „**Oferta nr KA.I.291.10.2018/EFS**”

Oferty należy złożyć w siedzibie MOPS, **pok. nr 15** - w terminie do dnia **4.06.2018r.** do godziny **10:00** lub przesłać drogą pocztową, bądź mailem, tak aby w wyznaczonym terminie wpłynęła do siedziby Zamawiającego,.

adres mail: agnieszka.sobieraj@mops.zary.pl

11. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, w której Wykonawca proponuje najniższą cenę brutto za przeprowadzenie wymaganej ilości zajęć za jedną osobę. Oferta powinna zawierać całkowite koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

12. Informacji udziela:

Agnieszka Sobieraj tel. 68 475 55 86

W załączeniu:

1. Formularz oferty
2. Oświadczenie
3. Projekt Umowy

KIEROWNIK
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Żarach
Katarzyna Pękala
Katarzyna Pękala