



POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE

W BYTOWIE

Ul. Miła 26, 77-100 Bytów, tel./fax. 59 822 80 68

www.pcprbytow.pl

e-mail: kontakt@pcprbytow.pl

DOA 271 – 25/18

Bytów, dnia 19.09.2018r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

POWIATOWE CENTRUM POMOCY RODZINIE W BYTOWIE

ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT

na przeprowadzenie kursu pierwszej pomocy przedmedycznej

1. Nazwa oraz adres Zamawiającego:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie, ul. Miła numer 26, 77-100 Bytów. Telefon 59 822 80 68, adres mailowy: kontakt@pcprbytow.pl. Osoba do kontaktu: Marta Kaminska.

2. Opis i zakres przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie usługi szkoleniowej: kursu pierwszej pomocy przedmedycznej. Kurs ma na celu zapoznanie uczestników z przepisami prawa oraz teoretyczną wiedzą z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej, a także nabycie wiedzy i umiejętności niezbędnej do udzielenia pierwszej pomocy przedmedycznej. W/w kurs jest realizowany w ramach działań wynikających z Powiatowego Programu Przeciwdziałania Przemocy w Rodzinie oraz Ochrony Ofiar Przemocy w Rodzinie na lata 2017-2021.

3. Szkolenie będzie obejmowało łącznie 12 godzin dla dwóch grup (pojedyncza grupa- 6h). Zajęcia będą prowadzone w formie zajęć grupowych (jedna grupa: osoby dorosłe, druga grupa: dzieci w wieku 12-18 lat) i obejmować będą część wykładową i praktyczną.

- 1) Uczestnikami kursu będą: osoby dorosłe oraz dzieci z terenu powiatu bytowskiego. Naboru uczestników do w/w kursu dokonuje Zleceniodawca.
- 2) Kurs zostanie przeprowadzony w dwóch grupach, pojedyncza grupa liczyć będzie od 8 do 15 osób.
- 3) Wykonawca powinien zakończyć kurs wydaniem zaświadczenia o uczestnictwie w kursie.
- 4) Zleceniodawca zapewnia salę szkoleniową.

- 5) Wykonawca zapewnia sprzęt do przeprowadzenia części praktycznej kursu oraz inne dodatkowe urządzenia i materiały edukacyjne niezbędne do prawidłowego i terminowego wykonania usługi.
- 6) Wykonawca sporządza sprawozdanie merytoryczne z prowadzonego kursu na potrzeby Zleceniodawcy.
- 7) Wykonawca sporządza listy obecności uczestników kursu, które po zakończeniu wraz ze sprawozdaniem przekazuje Zleceniodawcy.
- 8) Wykonawca sporządza program zajęć oraz harmonogram z przebiegu zajęć i realizuje go w trakcie trwania kursu.

4. Termin wykonania zlecenia: październik-listopad 2018r.

5. Miejsce: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie, ul. Miła 26.

6. Niezbędne wymagania formalne:

- 1) o prowadzenie kursu mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, posiadają wiedzę i doświadczenie oraz dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz są osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.

7. Wymagania dodatkowe:

- 1) Rzetelność w wykonywaniu powierzonych zadań.
- 2) Dyspozycyjność - konieczność realizacji usług w czasie i miejscu wskazanym przez Zleceniodawcę.

8. Wymagane dokumenty i oświadczenia:

- 1) Formularz oferty (załącznik numer 1),
- 2) Udokumentowanie doświadczenia (załącznik numer 2),
- 3) Program zajęć uwzględniający tematykę, cele, metody pracy,
- 4) CV osób prowadzących szkolenie wraz z informacją o wyrażeniu zgody na przetwarzania danych osobowych,
- 5) Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie lub kserokopie dokumentów uprawniających do prowadzenia kursu z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej;
- 6) Oświadczenie Wykonawców zawierające zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000),

9. Kryterium wyboru oferty:

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający przyjął kryterium

A) 80 % Cenę za wykonanie usługi.

B) 20% doświadczenie w celu realizacji podobnych działań – udokumentowanie min. 3 szkoleń o podobnej tematyce w okresie ostatnich 3 lat.

10. Miejsce i termin składania ofert:

Ofertę można złożyć osobiście w siedzibie Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Bytowie przy ul. Miłej numer 26, 77-100 Bytów lub drogą elektroniczną na adres kontakt@pcprbytow.pl do **dnia 27 września 2018 roku do godziny 15:00**. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

11. Pozostałe informacje:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- zmiany lub odwołania niniejszego ogłoszenia,
- unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

DYREKTOR
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
w Bytowie
mgr Wojciech Kwaśniewski

PODINSPEKTOR
s. administracyjno-kadrowych

Martyna Sylka

FORMULARZ OFERTY

Nazwa wykonawcy

.....

Adres wykonawcy

.....

1. Składam niniejsza ofertę – **na przeprowadzenie kursu pierwszej pomocy przedmedycznej** zgodnie z wymogami w zapytaniu ofertowym za cenę:

Cena oferty netto:.....

Cena oferty brutto:.....

2. Oświadczam, że:

- zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
- posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie do wykonywania zamówienia.

.....

Podpis wykonawcy

WYKAZ DOŚWIADCZENIA

[illegible]