



Projekt „Program wsparcia dla osób długotrwale bezrobotnych i niepełnosprawnych w Klubie Integracji Społecznej” realizowany w mieście Siemianowice Śląskie

Siemianowice Śląskie 01.02.2017r.

Do Wykonawców

W związku z realizacją Projektu „Program wsparcia dla osób długotrwale bezrobotnych i niepełnosprawnych w Klubie Integracji Społecznej” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 oś priorytetowa IX: włączenie społeczne działanie: 9.1. Aktywna integracja, poddziałanie: 9.1.5. Program aktywnej integracji osób i grup zagrożonych wykluczeniem społecznym Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich składa zapytanie o szacunkowy koszt na realizację kursu pn.: „Siostra PCK” dla 4 osób w ramach projektu „Program wsparcia dla osób długotrwale bezrobotnych i niepełnosprawnych w Klubie Integracji Społecznej”.

I. ZAMAWIAJĄCY:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Siemianowicach Śląskich
ul. Szkolna 17, 41-100 Siemianowice Śląskie
Tel./fax. (32)765 – 62 – 49; e-mail: efs-kis@mops.siemianowice.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWENIA:

1. Zorganizowanie kursu pn. „Siostra PCK”, w wymiarze 100 godzin w tym: 27 godzin zajęć praktycznych i 42 godziny zegarowe zajęć teoretycznych oraz 31 godzin ćwiczeń dla 4 uczestników projektu „Program wsparcia dla osób długotrwale bezrobotnych i niepełnosprawnych w Klubie Integracji Społecznej”. Zajęcia powinny odbywać się od poniedziałku do soboty w godzinach 8:00-16:00. Kurs powinien odbywać się od poniedziałku do soboty w godzinach 8:00-16:00. Jeden dzień zajęć powinien wynosić minimum 4 godziny zegarowe i maksymalnie 6 godzin zegarowych. Przez godzinę zegarową rozumie się 45 min zajęć dydaktycznych i 15 min przerwy.
- Program kursu w szczególności powinien zawierać:
 - Podstawy prawne i etyczne działalność PCK, organizacja pracy opiekuna,
 - BHP w prowadzeniu prac domowych, prace porządkowe,
 - system opieki socjalnej i społecznej i grupy zawodowe świadczące opiekę medyczną zdrowotną i socjalną w Polsce,
 - podstawy geriatry i pielęgniarstwa geriatrycznego,
 - komunikowanie się podopiecznym i jego rodziną,
 - obserwacja podopiecznego i dokonywanie pomiarów parametrów życiowych,
 - planowanie i dokumentowanie pracy z podopiecznym,
 - pielęgnowanie w schorzeniach wieku starczego,
 - pielęgnowanie osób przewlekle chorych i niepełnosprawnych,
 - podstawy rehabilitacji osób starszych,

- pierwsza pomoc w nagłych wypadkach i pogorszeniu zdrowia,
- zabiegi pielęgnacyjne i higieniczne,
- wprowadzenie do dietyki, żywienie osób w podeszłym wieku i różnych schorzeniach.

Kurs powinien być prowadzony zgodnie z programem zatwierdzonym przez Zarząd Główny Polskiego Czerwonego Krzyża.

- Miejsce realizacji usługi: w miejscu wskazanym przez Wykonawcę na terenie Siemianowic Śląskich lub w miastach oddalonych od siedziby Miejskiego o 20 km.
- Prowadzenie zajęć zgodnie z przyjętym programem zatwierdzonym przez Zarząd Główny Polski Czerwony Krzyż i harmonogramem realizacji.
- Wykonawca będzie zobowiązany do:
 - a) Zapewnienia niezbędnych materiałów dydaktycznych (skrypt) dla wszystkich uczestników kursu oraz jednego egzemplarza dla Zamawiającego do dokumentacji z kursu,
 - b) Dysponowania odpowiednimi warunkami lokalowymi tzn. musi posiadać salę wykładową adekwatną do wielkości grupy do przeprowadzenia zajęć teoretycznych. Sala powinna być wyposażona m.in.: w rzutnik multimedialny, ekran do rzutnika, a także tablicę. Ponadto Wykonawca powinien dysponować miejscem do przeprowadzenia zajęć praktycznych, spełniającym warunki zgodne z przepisami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej do prowadzenia kursu dla osób dorosłych,
 - c) swobodnego dostępu do pomieszczeń sanitarnych i niezbędnych środków czystości,
 - d) Zakupienia uczestnikom kursu odpowiednich biletów komunikacji miejskiej lub zapewnić transport własny na miejsce realizacji kursu i z powrotem,
 - e) Ubezpieczenia uczestników kursu ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków (NNW), powstałych w związku uczestnictwem w kursie, a także w drodze do miejsca szkolenia i z powrotem,
 - f) Skierowania i opłacenia następujących badań:
 - lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań udziału w kursie;
 - do celów sanitarno-epidemiologicznych oraz wykonania książeczki zdrowia lub jeśli uczestnik posiada taką książeczkę dokonania jej aktualizacji;

W przypadku, gdy lekarz medycyny pracy bądź wyniki badań do celów sanitarno-epidemiologicznych wykluczą uczestnika z udziału w kursie Zamawiający zapłaci tylko i wyłącznie za przeprowadzone badania,

- g) Opłacenia i zorganizowania uczestnikom egzaminu sprawdzającego kwalifikacje przed komisją Polskiego Czerwonego Krzyża,

Wydania uczestnikom odpowiednich zaświadczeń (zgodnych z wytycznymi Ministerstwa Edukacji Narodowej (MEN)) oraz stosownych uprawnień

III. UWAGA! Zamawiający zaznacza, iż przedmiotowe oszacowanie wartości zamówienia konieczne jest do ustalenia wartości zamówienia, które ma wpływ na tryb prowadzonego postępowania tzn. czy konieczne będzie stosowanie przez Zamawiającego ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA WYCENY:

- Wycenę należy przesłać na adres: e – mail: efs-kis@mops.siemianowice.pl do dnia: 06.02.2017r.

SPECJALISTA
ds. szkoleń zawodowych

Ławie
Krzysztof Sowiński

Nazwa firmy/Imię i nazwisko:

Adres siedziby/ adres zamieszkania:

Tel./fax.:

Adres e-mail:

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na pismo dotyczące usługi na realizację kursu pn.: „Siostra PCK” w ramach projektu „Program wsparcia dla osób długotrwale bezrobotnych i niepełnosprawnych w Klubie Integracji Społecznej”, składam wycenę na realizację usługi zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia wskazanymi w piśmie:

SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA		
Koszt kursu dla 1 osoby (a)	Ilość osób (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
.....zł. netto	4 osobyzł. netto

Złożona wycena ma stanowić całkowite szacunkowe wynagrodzenie wykonawcy, bez podatku od towarów i usług, w tym:

Koszt badań lekarskich:

SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA		
Koszt badań lekarskich dla 1 osoby (a)	Ilość osób (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
.....zł. netto	4 osobyzł. netto

Koszt badań do celów sanitarno-epidemiologicznych:

SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA		
Koszt badań do celów sanitarno-epidemiologicznych dla 1 osoby(a)	Ilość osób (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
.....zł. netto	4 osobyzł. netto

Koszt egzaminu przed komisją Polskiego Czerwonego Krzyża:

SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA		
Koszt egzaminu dla 1 osoby (a)	Ilość osób (b)	Wynagrodzenie za całą usługę (axb)
.....zł. netto	4 osobyzł. netto

..... dn. __. __. 2017r.

miejsowość

.....
podpis Wykonawcy