



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

Siemianowice Śląskie 21.06.2017r.

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.: „**Wykwalifikowany pracownik ochrony**” dla 1 osoby 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:

Zorganizowanie kursu pn. „**Wykwalifikowany pracownik ochrony**”, w wymiarze 245 godzin zajęć praktycznych i teoretycznych dla 1 uczestnika projektu „Program wsparcia dla osób długotrwale bezrobotnych i niepełnosprawnych w Klubie Integracji Społecznej”. Zajęcia mogą się odbywać od poniedziałku do soboty w godzinach 8:00-16:00 . Czas trwania jednego dnia zajęć powinien być nie krótszy niż 4 godziny zegarowe oraz nie dłuższy niż 6 godzin zegarowych dziennie.

- Program kursu w szczególności powinien zawierać:
 - Blok ogólnoprawny,
 - Zagadnienia z zakresu ochrony mienia,
 - Pomoc przedlekarska,
 - Wyszkolenie strzeleckie,
 - Techniki samoobrony i interwencji,
 - egzamin przed odpowiednią komisją.

Kurs musi być prowadzony zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 18 grudnia 2013r. w sprawie wymagań w zakresie szkoleń i kursów potwierdzających przygotowanie teoretyczne i praktyczne w zakresie wyszkolenia strzeleckiego, samoobrony, technik interwencyjnych oraz znajomości przepisów prawa związanych z wykonywaniem ochrony osób i mienia.

- 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 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 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,
 - c) Zakupienia uczestnikom kursu odpowiednich biletów komunikacji miejskiej lub zapewnić transport własny na miejsce realizacji kursu i z powrotem,
 - d) Ubezpieczenia uczestników kursu ubezpieczeniem od następstw nieszczęśliwych wypadków, powstałych w drodze do miejsca szkolenia i z powrotem,
 - e) Skierowania i opłacenia następujących badań:
 - lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań udziału w kursie;
 - badań psychotechnicznych;

W przypadku, gdy lekarz medycyny pracy bądź lekarz od badań psychotechnicznych uzna, iż uczestnik nie może odbyć kursu, wówczas Zamawiający zapłaci tylko i wyłącznie za przeprowadzone badania,
 - f) Opłacenia i zorganizowania uczestnikom egzaminu przed odpowiednią komisją,
 - g) 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: 26.06.2017r.

**SPECJALISTA
ds. szkoleń zawodowych**

Sowiński
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.: „wykwalifikowany pracownik ochrony” 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	1 osobazł. 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	1 osobazł. netto

Koszt badań psychotechnicznych:

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

Koszt egzaminu przed odpowiedzią komisją:

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

..... dn. _____.2017r.
miejsowość

.....
podpis Wykonawcy