



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

Siemianowice Śląskie 26.03.2018r.

**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.: „operator HDS” 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](mailto:efs-kis@mops.siemianowice.pl)

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWENIA:**

Zorganizowanie kursu pn. „Operator HDS” 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:
  - Ogólne wiadomości o dźwigach,
  - Budowa i działanie. Elementy i zespoły żurawi,
  - Zagrożenia przy żurawiach przeładunkowych,
  - Urządzenia zabezpieczające,
  - Eksploatacja żurawia,
  - Obowiązki operatora,
  - Obowiązki zawiesi,
  - BHP,
  - wiadomości o dozorcze technicznym,
  - zajęcia praktyczne.

Program kursu powinien być zgodny z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 29 października 2003 r. w sprawie warunków technicznych



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

dozoru technicznego w zakresie eksploatacji niektórych urządzeń transportu bliskiego (Dz. U. Nr 193, poz. 1890)

- Miejsce realizacji usługi: w miejscu wskazanym przez Wykonawcę na terenie Siemianowic Śląskich lub w miastach oddalonych 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 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,
  - 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 szkolenia/kursu, wówczas zamawiający zapłaci tylko i wyłącznie za przeprowadzone badania,

- f) Opłacenia i zorganizowania uczestnikom egzaminu zewnętrznego przed komisją Urzędu Dozoru Technicznego,
- 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](mailto:efs-kis@mops.siemianowice.pl) do dnia: 30.03.2018r.

SPECJALISTA  
ds. szkoleń zawodowych  
  
Krzysztof Sowiński



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

*Załącznik nr 1*

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.: „Operator HDS” 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:

<b>SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA</b>		
<b>Koszt kursu dla 1 osoby</b>	<b>Ilość osób</b>	<b>Wynagrodzenie za całą usługę</b>
<b>(a)</b>	<b>(b)</b>	<b>(axb)</b>
.....zł. <b>netto</b>	1 osoba	.....zł. <b>netto</b>

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

**Koszt badań lekarskich:**

<b>SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA</b>		
<b>Koszt badań dla 1 osoby</b>	<b>Ilość osób</b>	<b>Wynagrodzenie za całą usługę</b>
<b>(a)</b>	<b>(b)</b>	<b>(axb)</b>
.....zł. <b>netto</b>	1 osoba	.....zł. <b>netto</b>

**Koszt badań psychotechnicznych:**

<b>SZACOWANIE WARTOŚCI ZAMÓWIENIA</b>		
<b>Koszt badań dla 1 osoby</b>	<b>Ilość osób</b>	<b>Wynagrodzenie za całą usługę</b>
<b>(a)</b>	<b>(b)</b>	<b>(axb)</b>
.....zł. <b>netto</b>	1 osoba	.....zł. <b>netto</b>

**Koszt egzaminu przed komisją Urzędu Dozoru Technicznego:**



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

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

..... dn. \_\_. \_\_. 2017r.

Miejscowość

.....

podpis Wykonawcy