

Rzyszczewo 13.01.2021

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 01/CIS/2021

Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie zaprasza do składania ofert na usługę przeprowadzenia grupowego kursu w zakresie Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy dla 6 uczestników w ramach projektu „**Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie gmina Sławno – instytucją wspomagającą aktywizację społeczno- zawodową nieaktywnych mieszkańców**” realizowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020.

I. Zamawiający

Gmina Sławno/ Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie
Rzyszczewo 40/12
76-100 Sławno
Tel. 501 769 822

II. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem Zamówienia jest usługa przeprowadzenia Kwalifikowanego Kursu Pierwszej Pomocy dla 7 uczestników w ramach realizacji projektu pn. „**Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie gmina Sławno – instytucją wspomagającą aktywizację społeczno- zawodową nieaktywnych mieszkańców**” realizowanego przez Centrum integracji Społecznej w Rzyszczewie w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego 2014 – 2020, Oś VII. Włączenie społeczne, Działanie 7.2 Wsparcie dla tworzenia podmiotów integracji społecznej oraz podmiotów działających na rzecz aktywizacji społeczno - zawodowej, współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

- 1) Termin realizacji zadania: luty/ marzec 2021, z tym, że ostateczny termin zakończenia kursu musi przypadać na 31.03.2021

Kod CPV: 80500000 – 9 – Usługi Szkoleniowe

- 2) Planowana ilość godzin : 66 godzin zegarowych, w tym 25 godzin zajęć teoretycznych oraz 41 godzin zajęć praktycznych
- 3) Ilość uczestników kursu: 6 osób, zajęcia praktyczne mają odbywać się w dwóch grupach po 3 uczestników w każdej z grup

W/w zajęcia odbywać się będą w dni robocze (od poniedziałku do piątku) w godzinach 7-15, w sali mieszczącej się w budynku Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie, Rzyszczewo 40/12, 76-100 Sławno.

Ramowy program kursu:

- Organizacja ratownictwa medycznego – podstawy prawne
- Bezpieczeństwo własne, poszkodowanego, miejsca zdarzenia
- Zestawy ratownicze, dezynfekcja sprzętu
- Elementy anatomii i fizjologii, ocena poszkodowanego, badanie wstępne i szczegółowe
- Poszkodowany nieprzytomny
- Resuscytacja (dorosły, dziecko, niemowlę, noworodek, sytuacje szczególne)
- Defibrylator zautomatyzowany. Zasady defibrylacji i poszkodowanego metodą półautomatyczną i automatyczną
- Wstrząs
- Inne stany nagłe – drgawki, cukrzyca zdekompensowana, zawał mięśnia sercowego, udar mózgowy, zatrucia, podtopienie
- Urazy mechaniczne i obrażenia- złamania, zwichnięcia, skręcenia, krwotoki, obrażenia klatki piersiowej, brzucha, kręgosłupa, głowy i kończyn
- Urazy chemiczne, termiczne, elektryczne i obrażenia, zagrożenia środowiskowe
- Taktyka działań ratowniczych – zdarzenia masowe, mnogie, segregacja wstępna, karta udzielonej pomocy, logistyka
- Ewakuacja ze strefy zagrożenia
- Udzielanie kwalifikowanej pierwszej pomocy w sytuacjach symulowanych
- Psychologiczne aspekty wsparcia poszkodowanego
- Wybrane zagadnienia uzgodnione z prowadzącymi

Weryfikacja wiedzy i nabytych umiejętności odbywa się w oparciu o egzamin składający się z dwóch części: egzaminu teoretycznego i egzaminu praktycznego. Osoby, które pozytywnie przejdą weryfikację wiedzy i umiejętności muszą otrzymać od Zamawiającego Certyfikat/ Dyplom/ Zaświadczenie o zdobyciu KWALIFIKACJI. Osoby, które nie uzyskają pozytywnego wyniku muszą otrzymać od Zamawiającego Certyfikat/Dyplom/ Zaświadczenie o podniesieniu KOMPETENCJI.

Wykonawca w ramach zadania zobowiązany będzie do przygotowania we własnym zakresie materiałów oraz sprzętów niezbędnych do wykonania zadania. Zamawiający zastrzega, że Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Zamawiający udostępni Wykonawcy salę do przeprowadzenia kursu.

Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny tych warunków:

1. O realizację zamówienia mogą ubiegać się wszystkie osoby fizyczne i prawne, które:
 - a. Nie są powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym
 - b. Posiadają niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie do wykonania zamówienia, tj.

- **W zakresie wykształcenia:**
 - lekarz systemu, pielęgniarka systemu albo ratownik medyczny, posiadający aktualną wiedzę i umiejętności z zakresu objętego ramowym programem nauczania,
 - psycholog
- **W zakresie doświadczenia:**
 - co najmniej dwuletnie doświadczenie w zakresie prowadzenia kursów KPP

Opis weryfikacji spełnienia warunku: do oferty należy dołączyć: CV trenera/instruktora wskazanego w ofercie, doświadczenie trenera/ instruktora wskazanego w ofercie.

2. Zamawiający dokona oceny spełnienia wyżej opisanych warunków udziału Wykonawcy w postępowaniu wg formuły spełnia/ nie spełnia na podstawie:
 - a. Oświadczenia objętego treścią formularza ofertowego,
 - b. CV trenera/ instruktora
 - c. Opisu doświadczenia trenera/ instruktora

Brak w/w dokumentów lub złożenie dokumentów niezgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym będzie skutkowało wykluczeniem Wykonawcy z niniejszego postępowania ofertowego.

3. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie muszą dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

Do wypełnionego i podpisanego przez Wykonawcę formularza ofertowego należy dołączyć:

- a. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych – podpisane przez Wykonawcę (należy przedłożyć w oryginale lub uwierzytelnionej kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem,
- b. CV trenera/ instruktora potwierdzające stosowne wykształcenie – podpisane przez Wykonawcę
- c. Opis doświadczenia trenera/instruktora wraz z podpisem Wykonawcy.

W przypadku przedstawienia kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem wybrany Wykonawca będzie zobowiązany przed rozpoczęciem Kursu do przedstawienia oryginałów dokumentów.

Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów lub kserokopii. Dokumenty złożone w formie kserokopii muszą być opatrzone klauzulą „za zgodność z oryginałem” i poświadczone przez Wykonawcę. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca. Informujemy, że zaproponowana oferta będzie porównywana z innymi ofertami. Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego należy złożyć w terminie do dnia **25.01.2021. do godz. 11:00** w siedzibie Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie, Rzyszczewo 40/12, 76-100 Sławno, osobiście lub pocztą.

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Informacji dotyczących zamówienia udziela Pani Lidia Siarnecka - Roman pod nr telefonu 501 769 822 od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00-15.00.

VI. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

1. Po spełnieniu przez oferentów wszystkich warunków udziału w postępowaniu, każda ważna oferta poddana zostanie ocenie punktowej. Zamawiający przy wyborze oferty będzie się kierować kryterium:

- A. CENA – 100% obliczona na podstawie wzoru:

cena brutto najniższej oferty za kurs dla 6 uczestników/ cena brutto badanej oferty za kurs dla 7 uczestników x 100.

Maksymalna możliwa do zdobycia liczba punktów wynosi: 100

1. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Ważna oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów uznana zostanie za najkorzystniejszą.
3. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana zostanie poinformowany telefonicznie.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie o braku powiązań.

....., dnia

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nr 01/CIS/2021 z dnia 13.01.2021r. mające za przedmiot przeprowadzenie grupowego kursu w zakresie Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy dla 6 uczestników w ramach projektu „**Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie gmina Sławno – instytucją wspomagającą aktywizację społeczno-zawodową nieaktywnych mieszkańców**” realizowanego z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020.

1. Nazwa i adres WYKONAWCY

Imię i nazwisko:

Adres:

Tel / e-mail:

NIP / PESEL:

2. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Kryterium	Opis	Cena netto za przeprowadzenie kursu dla jednego uczestnika	Cena brutto za przeprowadzenie kursu dla jednego uczestnika	Cena brutto za przeprowadzenie kursu dla 6 uczestników
CENA	Realizacja usługi szkoleniowej w zakresie Kwalifikowanych Kursów Pierwszej Pomocy			

Deklaruję, iż terminem rozpoczęcia kursu będzie dzień.....

3. Deklaruję wykonanie przedmiotu zamówienia w terminie wskazanym w Formularzu ofertowym.
4. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z treścią Zapytania ofertowego oraz uzyskałem/-łam konieczne informacje niezbędne do przygotowania oferty. Składając ofertę akceptuję postanowienia i wymagania postawione Zapytaniem ofertowym.
5. Oświadczam, że zapoznałem/-łam się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
6. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty za najkorzystniejszą w przedmiotowym postępowaniu do:
 - a) **Przedłożenia**, w terminie 3-ch dni kalendarzowych od dnia ogłoszenia wyników postępowania, **do akceptacji Zamawiającego materiałów szkoleniowych dla uczestnika szkolenia adekwatnych do treści i tematyki wskazanych w ofercie tematów szkoleniowych, zgodnych i powiązanych z ramowym programem kursu**
7. Oświadczam, iż wszystkie informacje zamieszczone w Ofercie są aktualne i prawdziwe.
8. Oświadczam, iż w cenie oferty uwzględniłem/-łam wszystkie wymagania niniejszego Zapytania ofertowego oraz wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
9. Oświadczam, że
 - a) spełniam wszystkie warunki ustanowione przedmiotowym postępowaniem,
 - b) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
 - c) posiadam wiedzę i doświadczenie niezbędne do zrealizowania niniejszego zamówienia
10. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są:
 - Załącznik nr 1 – CV trenera/instruktora
 - Załącznik nr 2 – oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym
 - Załącznik nr 3 – Wykaz wiedzy i doświadczenia trenera/instruktor

.....dn.....

.....
podpis osoby uprawnionej

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 01/CIS/2021

Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Odpowiadając na zapytanie ofertowe nr 01/CIS/2021 oświadczam, że:

Wykonawca:

nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym - Centrum Integracji Społecznej w Rzyszczewie, w szczególności poprzez:

- uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
- posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;

....., dnia

.....

(podpis osób uprawnionych do reprezentacji)