ZAMAWIAJĄCY SŁUPSK, DN. 27.02.2018

Centrum Inicjatyw Obywatelskich

ul. Sienkiewicza 19, 76 – 200 Słupsk

web: [www.cio.slupsk.pl](http://www.cio.slupsk.pl/)

**ROZEZNANIE RYNKU NR 9/OWES/2018**

**NA PRZEPROWADZENIE KURSU PIERWSZEJ POMOCY**

1. Centrum Inicjatyw Obywatelskich w Słupsku przymierza się do organizacji i przeprowadzenia kursu zawodowego w ramach projektu pn. „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie słupskim” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. W ramach rozeznania rynku zapraszamy do przesłania wstępnej kalkulacji ceny mającej na celu ustalenie ceny rynkowej usługi polegającej na przeprowadzeniu **Kursu pierwszej pomocy dla 5 osób.**
2. SZCZEGÓŁOWY OPIS ZAMÓWIENIA:
3. Szkolenie 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. Kurs powinien opierać się na wykładach i ćwiczeniach.
4. Zajęcia powinny obejmować m.in. następującą tematyką:
5. podstawy prawne udzielania pierwszej pomocy,
6. postępowania w stanach zagrożenia życia,
7. zabezpieczenia miejsca zdarzenia, wezwanie pomocy, wywiad ratowniczy,
8. podstawowe podtrzymywanie życia,
9. pierwsza pomoc w stanach nagłych (omdlenia i utrata przytomności, zakrztuszenia, zadławienia, zawał serca, udar mózgu, padaczka, wstrząs),
10. urazy (zranienia, krwotoki, złamania, urazy kręgosłupa, poparzenia, porażenia prądem).
11. Kurs musi odbyć się na terenie m. Słupska i rozpocząć się najpóźniej do 1 kwietnia 2018.
12. Przeprowadzenie kursu w wymiarze 16 godzin.
13. GRUPA DOCELOWA: osoby pełnoletnie planowane do zatrudnienia.
14. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY:
	* + 1. Zapewnienia odpowiednich warunków do przeprowadzenia zajęć praktycznych (oznacza to, że miejsce szkolenia praktycznego oraz wykorzystywany podczas zajęć teoretycznych sprzęt muszą spełniać wymogi prawne w zakresie BHP i ppoż.).
			2. Zapewnienia materiałów szkoleniowych dla wszystkich uczestników szkolenia, które zostaną przekazane za pokwitowaniem odbioru.
			3. Dokumentowania przeprowadzonych zajęć oraz prowadzenia dziennika zajęć z wykazem tematyki oraz frekwencji uczestników.
			4. Działania zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, ze zmianami).
			5. Wydania zaświadczenia o ukończeniu szkolenia zgodnie z obowiązującymi przepisami.
			6. Zajęcia powinny być prowadzone zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Zamawiającego.
15. OSOBA DO KONTAKTU w sprawie zamówienia: Patrycja Czawłytko tel. 59 840 29 20.
16. TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA ODPOWIEDZI

**Uprzejmie prosimy o przesłanie informacji nie później niż do dnia 5 MARCA 2018 roku do godz. 15:00, na adres e-mail: patrycja.czawlytko@cio.slupsk.pl. Prosimy o podanie ceny netto i brutto kursu.**

Informacja nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych. Informacja ma wyłącznie na

celu rozpoznanie rynku firm świadczących usługi objęte niniejszym rozeznaniem uzyskania wiedzy na temat kosztów usługi.

1. SPOSÓB ROZEZNANIA RYNKU: zamieszczenie na stronie internetowej Centrum Inicjatyw Obywatelskich.

Załączniki:

Załącznik nr 1 do rozeznania nr 9/OWES/2018

Dotyczący rozeznania rynku w ramach projektu „Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie słupskim” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020.

**DANE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pełna nazwa |  |
| Adres |  |
| Tel./fax |  |
| E-mail |  |
| NIP |  |
| Imię i nazwisko osoby do kontaktu  |  |
| E-mail osoby do kontaktu |  |
| Telefon osoby do kontaktu |  |

W odpowiedzi na rozeznanie rynku przedstawiam niniejszą informacje o koszcie usługi polegającej na przeprowadzeniu kursu pierwszej pomocy dla 5 osób w ramach projektu pn.: Ośrodek Wsparcia Ekonomii Społecznej w subregionie słupskim:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wydarzenie** | **Cena netto kursu dla 1 osoby biorącej udział w kursie** | **Cena brutto kursu dla 1 osoby biorącej udział w kursie** | **Liczba osób biorących udział w kursie** | **Łączny koszt brutto kursu**  |
| **Kursu pierwszej pomocy**  |  |  | 5 |  |

..........………………………….……….…………………………………

 miejsce, data, czytelny podpis Oferenta

Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną lub upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta