ZAMAWIAJĄCY SŁUPSK, DN. 08.06.2018

Centrum Inicjatyw Obywatelskich

ul. Sienkiewicza 19, 76 – 200 Słupsk

**ROZEZNANIE RYNKU NR 16/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 rozpocząć się najpóźniej do końca czerwca 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 14 czerwca 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 16/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