ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

## INSTRUKCJA DLA WYKONAWCY

**§ 1. Nazwa** **i adres zamawiającego.**

1. **Ośrodek Pomocy Społecznej**

**47-400 Racibórz, ul. Sienkiewicza 1**

NIP 639-16-96-887 REGON 003457272

Telefon 32 415-26-50, fax 32 419-06-59

- adres strony e-mail [sekretariat@ops-raciborz.pl](mailto:sekretariat@ops-raciborz.pl)

1. Nr postępowania  **POKL.2216.7.2014/3**

**§ 2 Tryb postępowania**

1. Ustalono, że wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wartości 30000 euro w związku z tym nie ma obowiązku stosowania ustawy prawo zamówień publicznych ( art.4 ust.8 ustawy)
2. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. Nr 16, poz. 93 z póź. zm.) oraz wewnętrznym regulaminem Zamawiającego.
3. Zamawiający może unieważnić postępowanie między innymi, jeśli cena ofert będzie wyższa od środków przeznaczonych na realizację przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający nie powołuje komisji przetargowej.

**§ 3. Opis przedmiotu zamówienia.**

**KOD CPV (główny przedmiot) :**

**80561000-4**  **Usługi szkoleniowe w dziedzinie zdrowia**

**80562000-1 Usługi szkolenia w dziedzinie pierwszej pomocy**

1. **Zorganizowanie i przeprowadzenie Poradnictwa specjalistycznego- Promocja zdrowia. Poradnictwo składa się z 5 modułów:**

**Moduł I** *Profilaktyka na temat uzależnień*,

**Moduł II** *Profilaktyka kobiecego układu płciowego i nie tylko,*

**Moduł III** *Profilaktyka zdrowia dziecka*

**Moduł IV** *Profilaktyka zdrowia – nowotwory nie takie straszne?*

**Moduł V** *Pierwsza pomoc*

postępowanie nie zostało podzielone na części i musi być wykonane w całości.

1. Szacunkowa ilość osób objętych szkoleniem to 30 uczestników.
2. Łączna ilość godzin zajęć 51 godz. lekcyjnych zajęć
3. Na jedną grupę przypada 17 godz. lekcyjnych zajęć.
4. **Zajęcia grupowe Moduł I - IV:**
5. podział osób na trzy grupy,
6. na grupę przypadają 3 godz. lekcyjne zajęć,
7. zajęcia grupowe muszą odbywać się w godz. od 09.00 – 16.30 (**Gr. I** od 09.00 – 11.30, **Gr. II** od 11.30 – 14.00, **Gr. III** od 14.00 – 16.30),
8. każdej grupie przysługuje 15 min. przerwa nie wliczana do czasu trwania zajęć,
9. harmonogram szkolenia powinien być tak ustalony by szkolenie odbywało się w ciągu kolejnych następujących po sobie dniach,
10. zajęcia grupowe odbywać się muszą w przedziale czasowym od **18.08.2014 r. do 21.08.2014 r.**
11. **Zajęcia grupowe Moduł V:**
12. podział osób na trzy grupy,
13. na grupę przypada 5 godz. lekcyjnych zajęć
14. zajęcia grupowe muszą odbywać się w godz. od 09.00 – 13.00
15. każdej grupie przysługuje 15 min. przerwa nie wliczana do czasu trwania zajęć,
16. w jednym dniu zajęć uczestniczy tylko jedna grupa,
17. zajęcia grupowe odbywać się muszą w dniach: **22.08.2014 r., 25.08.2014 r., 26.082014 r.**
18. Poradnictwo musi obejmować między innymi następujące zagadnienia:

**Moduł I –** (3 godzin na grupę):

1. fakty i mity na temat alkoholu, narkotyków, sterydów i papierosów,
2. co wiem o alkoholu, narkotykach, sterydach i papierosach,
3. co to jest uzależnienie, od czego można się uzależnić i co o tym decyduje,
4. dlaczego ludzie sięgają po środki uzależniające (zwłaszcza młodzi),
5. wpływ środków uzależniających na organizm,
6. wpływ środków masowego przekazu na temat przekonań dotyczących środków psychoaktywnych,
7. zjawisko „utraty kontroli” – autodiagnoza,
8. konsekwencje uzależnienia od środków psychoaktywnych,
9. czy umiem powiedzieć „nie”?
10. znaczenie rodziny,
11. HIV i AIDS.

**Moduł II** – (3 godzin na grupę):

1. edukacja kobiet i mężczyzn w zakresie wiedzy na temat budowy i funkcjonowania kobiecego układu płciowego,
2. edukacja kobiet i mężczyzn w zakresie wiedzy na temat najczęstszych chorób kobiecego układu płciowego,
3. edukacja kobiet i mężczyzn w zakresie wiedzy na temat cyklu miesiączkowego kobiety,
4. edukacja kobiet i mężczyzn w zakresie wiedzy na temat ciąży, porodu i połogu,
5. fakty i mity na temat karmienia piersią, a fakty i mity na temat tzw. sztucznego odżywiania,
6. edukacja kobiet i mężczyzn w zakresie wiedzy na temat antykoncepcji.

**Moduł III** – (3 godzin na grupę):

1. edukacja kobiet i mężczyzn w zakresie obowiązkowych szczepień dla dzieci
2. co to są pasożyty, wszy, gnidy – jak im zapobiegać,
3. edukacja kobiet i mężczyzn w zakresie używek (papierosy, alkohol) – negatywny wpływ na rozwój dzieci,
4. edukacja kobiet i mężczyzn w zakresie zdrowego odżywiania dzieci – poprzez okres noworodkowy, niemowlęcy, przedszkolny oraz szkolny – jak unikać błędów żywieniowych?,
5. pierwsza pomoc udzielana dziecku (niemowlę, starsze dziecko)

**Moduł IV** – (3 godzin na grupę):

1. edukacja kobiet w zakresie wiedzy na temat raka szyjki macicy, raka piersi i badań profilaktycznych,
2. pozytywne skutki wczesnego wykrycia nowotworu oraz eliminacji obaw pacjentek przed wizytą u ginekologa,
3. edukacja kobiet i mężczyzn w zakresie wiedzy na temat raka jelita grubego i badań profilaktycznych,
4. pozytywne skutki wczesnego wykrycia nowotworu oraz eliminacje obaw pacjentów przed wizytą u lekarza,
5. edukacja mężczyzn w zakresie wiedzy na temat prostaty i badań profilaktycznych,
6. pozytywne skutki wczesnego wykrycia schorzenia oraz eliminacje obaw pacjentów przed wizytą u lekarza.

**Moduł V** – (5 godzin na grupę):

1. edukacja kobiet i mężczyzn w zakresie udzielania pierwszej pomocy,
2. edukacja kobiet i mężczyzn w zakresie przebiegu modelowej akcji ratunkowej,
3. ćwiczenia z wykorzystaniem fantoma osoby dorosłej, **dziecka !.**
4. **Zamawiający zapewnia:**  salę do przeprowadzenia zajęć w Raciborzu przy ul. Sienkiewicza 1.
5. **Wykonawca:**
6. musi zapewnić materiały dydaktyczne i ćwiczeniowe niezbędne do prowadzenia zajęć,
7. po zakończonych zajęciach pomieszczenia pozostawia w czystości,
8. odpowiada za przestrzeganie warunków BHP podczas zajęć.
9. **Wykonawca jest zobowiązany:**
10. **przeprowadzić zajęcia** zgodnie ze złożoną ofertą, wymaganiami i warunkami określonymi w przedmiocie zamówienia,
11. oznakować wszelką dokumentację związaną z realizacją umowy zgodnie z wytycznymi **Zamawiającego** oraz z „*Wytycznymi dotyczącymi oznaczenia projektów w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki”* znajdującymi się na stronie [www.efs.gov.pl](http://www.efs.gov.pl),
12. opracować i dołączyć przed podpisaniem umowy szczegółowy **program obejmujący osobno zagadnienia dla każdego z modułów w formie papierowej i elektronicznej (z możliwością przetwarzania danych),**
13. **zorganizować przed rozpoczęciem warsztatów Spotkanie Organizacyjne** w celu:

**pozyskania we własnym zakresie danych osobowych uczestników** niezbędne do ubezpieczenia.Wykonawca jest zobowiązany do ochrony tych danych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U 2002 r nr 101 poz.926 z póź.zm),

1. **ubezpieczyć uczestników** na cały czas trwania szkolenia od następstw nieszczęśliwych wypadków (na sumę ubezpieczenia 10 000 zł, forma ubezpieczenia grupowa, pełny zakres całodobowy), kserokopię polisy należy dostarczyć do zamawiającego najpóźniej w dniu rozpoczęcia zajęć,
2. dostarczyć w dniu rozpoczęcia modułu V Pierwsza pomoc **apteczkę spełniająca normę UE po 1 szt dla każdego uczestnika,**
3. do przechowywania dokumentacji związanej z realizacją zajęć do dnia 31.12.2020r. w przypadku konieczności przedłużenia tego terminu Zamawiający powiadomi Wykonawcę o tym przed jego upływem.
4. **prowadzi dokumentację z przebiegu zajęć oraz inną dokumentację** (całość dokumentacji powinno obowiązkowo zawierać informację o współfinansowaniu w ramach PO KL oraz LOGO EFS, UE ) którą stanowi:
5. **listy obecności** potwierdzona własnoręcznym podpisem uczestnika – lista prowadzona jest **na bieżąco,**
6. **listę potwierdzająca odbiór apteczki** przez uczestników,
7. **dziennik zajęć grupowych** zawierający wymiar godzin, tematy zajęć – dziennik prowadzony jest **na bieżąco,**
8. **rejestr wydanych zaświadczeń –** wydany Zamawiającemu **po zakończonych zajęciach,**
9. **zaświadczenia o ukończeniu zajęć (**dla każdego modułu osobno) potwierdzające zakres oraz umiejętności zdobyte w związku z ich ukończeniem. Wydane zaświadczenie powinno obowiązkowo zawierać dodatkowe informacje o współfinansowaniu w ramach PO KL oraz logo UE, EFS. Zaświadczenie należy wystawić na barwnych arkuszach o wymiarze A4 o gramaturze papieru min. 250 g/m2 i przekazać Zamawiającemu,
10. **badania ankietowe** uczestników każdego modułu osobno dotyczące poziomu zawartości merytorycznej oraz jakości prowadzonych zajęć Ankieta ta powinna zawierać metryczkę ( wzór ankiety należy dołączyć celem zatwierdzenia przed podpisaniem umowy), **na zakończenie zajęć,**
11. **analiza ankiet sporządzona w formie papierowej i elektronicznej** z możliwością przetwarzania danych,
12. **zdjęcia dokumentujące przebieg szkolenia** ( min.10 różnych zdjęć tj. po 2 z każdego modułu), które należy dostarczyć na płycie CD/DVD w momencie ukończenia szkolenia.(Wykonawca zobowiązany jest do wykonania zdjęć aparatem cyfrowym ).

**§ 4. Wymagania stawiane Wykonawcy:**

Wykonawca jest zobowiązany wykazać, że dysponuje:

* 1. moduł I - co najmniej 1 osobą posiadająca min.wykształcenie terapeutycznym o specjalności ds.uzależnień,
  2. moduł II,III, IV co najmniej 1 osobą posiadająca wykształcenie min. lekarza medycyny,
  3. moduł V – co najmniej 1 osobą z uprawnieniami do prowadzenia szkoleń w zakresie udzielania pierwszej pomocy,

Uwaga: wykonawca, który nie spełni w/w wymagań nie będzie brany pod uwagę przy wyborze oferty.

Przed podpisaniem umowy, Zamawiający może sprawdzić czy wykazane osoby posiadają wymagane wykształcenie .

**§ 5 Wykaz oświadczen i dokumentów, jakie należy przedstawić Wykonawcy.**

* + - 1. Formularz oferty
      2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

**§6. Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Oferta winna być przygotowana na formularzu ofertowym o treści zgodnej z określoną we wzorze stanowiącym załącznik Nr 1.
2. Wykonawca może złożyć jedną ofertę na całość przedmiotu zamówienia.
3. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
4. Oferta i załączniki muszą być podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu wskazaną/e w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym;

*Jeżeli oferta i załączniki będą podpisane przez inną osobę, do oferty należy dołączyć oryginał upoważnienia lub notarialnie potwierdzoną jego kopię.*

1. **Opakowanie oferty;**

1) ofertę należy złożyć w trwale zamkniętym opakowaniu (kopercie), uniemożliwiającym otwarcie i zapoznanie się z treścią oferty przed upływem terminu składania ofert,

2) opakowanie musi zostać opatrzone słowem OFERTA i nazwą przedmiotu zamówienia, słowami NIE OTWIERAĆ PRZED **13.06.2014 godz.10:15** oraz pieczęcią firmową wykonawcy wraz z adresem i nr telefonu.

**§ 7. Miejsce oraz termin składania i otwarcia oferty**

* + - 1. Oferty należy składać w sekretariacie Ośrodka Pomocy Społecznej w Raciborzu, ul.Sienkiewicza 1 w terminie do dnia **13.06.2014 Godz. 10:00.**

2. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

3. W uzasadnionych przypadkach, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert, informując o tym na stronie internetowej.

4. Oferty zostaną otwarte w dniu **13.06.2014 o godz. 10:15** w siedzibie Zamawiającego, II piętro pokój nr 8 .

1. Otwarcie ofert jest jawne. Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.
2. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający prześle informację z otwarcia ofert na pisemny wniosek Wykonawcy.

**§ 8. Opis sposobu obliczania ceny oferty.**

1. Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez podanie w formularzu ofertowym łącznej ceny brutto za całość zamówienia.
2. Ceny określone przez Wykonawcę w ofercie nie będą zmieniane w toku realizacji przedmiotu zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji.
3. Cena musi być wyrażona w złotych polskich, niezależnie od wchodzących w jej skład elementów.
4. Cena musi obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia w tym min. koszty wykładowców, zakupu materiałów, apteczki, ubezpieczenia, itp.)

**§ 9. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert.**

1. Zamawiający wyznaczył następujące kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert | Znaczenie |
| 1. | Cena oferty | 100% |

* + - 1. O wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Wykonawców, którzy złożyli oferty w przedmiotowym postępowaniu.

3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści informację o wyborze najkorzystniejszej oferty na własnej stronie internetowej oraz w swojej siedzibie na „Tablicy ogłoszeń".

**§ 10. Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania doku­mentów, a także Wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą za pomocą faksu, drogą elektroniczną. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania. Informacje należy przekazywać na:

* fax 032 4190659,
* e-mail: sekretariat@ops-raciborz.pl

1. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Instrukcji dla Wykonawców .
3. **Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:**

W sprawach proceduralnych: **Pani Bogumiła Nieżychowska , Kierownik Działu Administracyjno-Gospodarczego tel. (0-32) 415-2650 w godz. 800 – 1400 ,**

**§ 11. Załączniki:**

Nr 1 – Formularz oferty

Nr 2 – Wzór umowy.

**Racibórz 4.06.2014**

Sporządził B.Nieżychowska podpisał **Dyrektor Ośrodka Pomocy Społecznej   
 w Raciborzu Halina Sacha**

OFERTA

Przedmiot oferty :

**Poradnictwa specjalistycznego-Promocja zdrowia :**

**Moduł I** *Profilaktyka na temat uzależnień*,

**Moduł II** *Profilaktyka kobiecego układu płciowego i nie tylko,*

**Moduł III** *Profilaktyka zdrowia dziecka*

**Moduł IV** *Profilaktyka zdrowia – nowotwory nie takie straszne?*

**Moduł V** *Pierwsza pomoc*

**Zamawiający:**

**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ 47-400 Racibórz, ul. Sienkiewicza 1**

**NIP 639-16-96-887 REGON 003457272**

**Tel 32/4152650 fax. 32/ 4190659 Adres strony e-mail sekretariat@ops-raciborz.pl**

**Wykonawca : ( wszystkie dane wymagane)**

**…………………………………………………………………………………………………...**

**REGON:……………………………. .NIP: ……...…………………………………………..**

**Tel. /fax ...................................................... e-mail: ……………………………………………**

**My niżej podpisani :**

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z przedmiotem zamówienia, dysponujemy osobami zdolnymi wykonać przedmiot zamówienia w przewidzianym terminie do 26.08.2014r., akceptujemy wzór umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na określonych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. **Łączna Cena naszej Oferty za realizację przedmiotu zamówienia wynosi**  ......................................złotych brutto (wraz z podatkiem VAT). Słownie: …………………………………..

Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Wykonawca w przypadku wyboru niniejszej oferty.

1. Oświadczamy, że dysponujemy osobami
2. **Pan/pan**i …………………..spełnia wymagania stawiane przez Zamawiającego i jest terapeutą o specjalności ds.uzależnień,
3. **Pan/Pani ……………………………………………….. speł**nia/ją wymagania stawiane przez Zamawiającego jest lekarzem medycyny z przygotowaniem w danym temacie do modułu II,III,IV,
4. **Pan /Pani………………………………………. posiada przygotowanie zawodowe do prowadzenia szkolenia z zakresu I pomocy- moduł V.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Czytelny podpis lub podpis i pieczęć imienna osoby(osób)

uprawnionej(ych) do reprezentowania Wykonawcy