**ROZEZNANIE CENOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nr postępowania:** | **18/2019/OWIES** |
| **Tytuł projektu:** | **Ośrodek Wspierania Inicjatyw Ekonomii Społecznej w Elblągu** |
| **Realizator projektu:** | **Stowarzyszenie ESWIP** |
| **Opis przedmiotu** |
| **Nazwa usługi/dostawy/robót:** | Przeprowadzenie szkolenia/kursu zawodowego z zakresu: kwalifikowany kurs I pomocy przedmedycznej dla 1 osoby |
| **Szczegółowy opis usługi/dostawy/robót:** | Przeprowadzenie szkolenia z założeniami organizacyjnymi i merytorycznymi kursu zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia dnia 19 marca 2007 r. w sprawie kursu w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy(Dz. U. Nr 60, poz. 408). zajęcia w formie wykładów, seminariów i ćwiczeń praktycznych. Szkolenie powinno obejmować: * Organizacja ratownictwa medycznego – podstawy prawne
* Bezpieczeństwo własne, poszkodowanego, miejsca zdarzenia
* Elementy anatomii i fizjologii, ocena poszkodowanego
* Poszkodowany nieprzytomny
* Resuscytacja (dorosły, dziecko, niemowlę, sytuacje szczególne)
* Urazy mechaniczne i obrażenia – złamania, zwichnięcia, skręcenia, krwotoki, obrażenia klatki piersiowej, brzucha, kręgosłupa, głowy i kończyn
* Taktyka działań ratowniczych – zdarzenie masowe, mnogie, pojedyncze, segregacja wstępna, karta udzielonej pomocy, logistyka

W wyniku realizacji procesu dydaktycznego uczestnik kursu posiądzie wiedzę i umiejętności umożliwiające podejmowanie działań w zakresie kwalifikowanej pierwszej pomocy określonych w art. 14 ustawyz dnia 8 września 2006 r. oPaństwowym Ratownictwie Medycznym (D. U. nr 191 poz. 1410 z dnia 20 października 2006 r. ze zm.) |
| **Miejsce wykonania usługi/dostawy/robót:** | Elbląg, powiat elbląski,  |
| **Okres realizacji usługi/dostawy/robót:** | Październik – Grudzień 2019 |
| **Wymagania:** | Posiadanie wiedzy/doświadczenia oraz dysponowanie odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania usługi. |
| **Zawartość oferty:** | **Kompletna oferta musi zawierać:*** wypełniony Formularz Oferty
* dokument określający status prawny Wykonawcy (wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej),
* ewentualne pełnomocnictwa,
 |
| **Termin i sposób składania ofert:** | Oferty należy złożyć do dnia **4 października 2019** do godziny 16:00 w formie:- elektronicznej, wysłanej e-mailem na adres: s.procyk@eswip.pl- osobiście w biurze Stowarzyszenia ESWIP, ul. Związku Jaszczurczego 17 w Elblągu. Osoba przyjmująca oferty: Sandra Procyk |

**formularz oferty**

Imię i nazwisko/Nazwa Oferenta: .................................................................

NIP:...............................................................................................................

REGON........................................................................................................

Adres oferenta: ...........................................................................................

Adres do korespondencji: ...........................................................................

Nr telefonu: .................................................................................................

Adres e-mail: ...............................................................................................

**skierowana do:** Stowarzyszenia ESWIP

Nawiązując do zapytania ofertowego z dnia 30.09.2019 r. nr 18/2019/OWIES przedstawiam ofertę na:

Przeprowadzenie szkolenia/kursu zawodowego z zakresu: kwalifikowany kurs I pomocy przedmedycznej

1. **Wycena oferty:**

**Wycena oferty:**

Cena za przeprowadzenie szkolenia dla 1 osoby wynosi: …………………………………………………... zł brutto (słownie: ………………………………………………………………..…….zł brutto)

1. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z opisem przedmiotu usługi/dostawy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. W przypadku wyboru mojej oferty do realizacji zamówienia potwierdzam termin realizacji usługi zgodnie z treścią rozeznania.
3. Oświadczam (-y), że:
* spełniam warunki i posiadam (-y) uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
* posiadam (-y) wiedzę/doświadczenie oraz dysponuję (dysponujemy) odpowiednim potencjałem kadrowym/technicznym do wykonania usługi,
* znajduję się (znajdujemy się) w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie usługi.
1. **Wykaz załączników do oferty.**

- dokument określający status prawny Wykonawcy (wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub zaświadczenie
o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej),

- ewentualne pełnomocnictwa

………………………………………. …………………………………………

miejscowość, data Podpis Oferenta/pieczątka osób upoważnionych w imieniu Oferenta