



Szczecin, dn. 04.07.2012 r.

Szczecińskie Centrum Edukacyjne Sp. z o.o.  
ul. Mieszka I 61 C  
71-011 Szczecin

**Zapytanie ofertowe**  
**Nr 04/PK/8.1.1/POKL/2012**

Zamówienie nie podlega procedurom ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych, zgodnie z art. 3 i 4, pkt. 8 ustawy (Dz. U. z 2007r. Nr 223, poz. 1655 oraz z 2008r. Nr 171, poz. 1058).

Szczecińskie Centrum Edukacyjne Sp. z o.o., ul. Mieszka 1 61C, 71-011 Szczecin, realizując zasadę konkurencyjności, ogłasza **nabór na stanowisko szkoleniowca / instruktora** w ramach realizacji projektu pn. „Profesjonalne kadry dla turystyki okołomedycznej – szkolenie pracowników sektora wysokiej szansy w zachodniopomorskim”, współfinansowanego przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki Priorytet VIII Regionalne kadry gospodarki, Działanie 8.1. Rozwój pracowników i przedsiębiorstw w regionie, Poddziałanie 8.1.1. Wspieranie rozwoju kwalifikacji zawodowych i doradztwo dla przedsiębiorstw.

**1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest usługa związana z przeprowadzeniem szkoleń modułowych z zakresu sportu, turystyki, zdrowia w ramach modułu III (kod CPV 80500000-9).

Lp.	Moduł - temat szkolenia	Ilość dni/godzin szkoleniowych	Ilość grup*
1.	Szkolenie instruktora „Nordic Walking” plus przewodnik po okolicy.	2 dni / 16 godz	5
2.	Kurs pierwszej pomocy przedmedycznej – zgodnie z wytycznymi, schematami Europejskiej Rady Resuscytacji.	2 dni / 16 godz	5
3.	„Aktywny Senior”	2 dni / 16 godz	5

\* ilość osób w każdej grupie szkoleniowej wynosi 20



1. Zakres tematyczny poszczególnych szkoleń:
  - I. Szkolenie instruktora „Nordic Walking” plus przewodnik po okolicy: 1. Zasady, sprzęt, bezpieczeństwo. 2. Ćwiczenia rozciągające, rozgrzewające, uspokajające. 3. Techniki marszu. 4. Praktyka w terenie. 5. Elementy krajoznawstwa.
  - II. Kurs pierwszej pomocy przedmedycznej – zgodnie z wytycznymi, schematami Europejskiej Rady Resuscytacji: 1. Ogólne zasady udzielania pierwszej pomocy. 2. Zatrzymanie czynności życiowych. 3. Zadławienie ciałem obcym. 4. Sytuacje groźne dla zdrowia i życia. 5. Rany i oparzenia – zaopatrywanie. 6. Złamania kości, zwichnięcia i skręcenia stawów. 7. Zestaw pierwszej pomocy. 8. Sposoby ewakuacji osób na wypadek zagrożenia życia.
  - I. „Aktywny Senior”: 1. Gimnastyka dla osób starszych – powtórzenie anatomii i biomechaniki. 2. Cele zajęć profilaktyczno-usprawniających dla osób starszych. 3. Uwarunkowania zdrowotne usprawniania rekreacji ruchowej. 4. Specyfika pracy z osobami starszymi. 5. Metodyka zajęć, tok lekcyjny. 6. Przedstawienie ćwiczeń gimnastycznych i ich modyfikacji dostosowanych do możliwości ruchowych osób starszych (ćwiczenia z zakresu sensomotoryki, usprawniające, wzmacniające, relaksacyjne, oddechowe, rozciągające). 7. Rola przyborów w ćwiczeniach gimnastycznych dla osób starszych.
2. Termin realizacji szkoleń: w okresie od września 2012 r. do końca grudnia 2012 r., szkolenie dla jednej grupy uczestników realizowane jest we wskazanym przez Zamawiającego weekend (sobota, niedziela), w godzinach: 9.00 – 15.30 (8 godzin szkoleniowych x 45 min plus przerwy).
3. Miejsce realizacji szkoleń: Szczecin, Kołobrzeg i Międzyzdroje.
4. Odbiorcy szkolenia: przedsiębiorcy z sektora MŚP (branża turystyczna i grupa sanatoryjna i SPA), posiadających jednostkę organizacyjną na terenie województwa zachodniopomorskiego i ich pracowników zatrudnionych na podstawie umowy o pracę – 5 grup x 20 os.
5. Zamawiający zapewnia: salę szkoleniową wraz z zestawem rzutnik + ekran, poczęstunek, wydruk materiałów szkoleniowych.
6. Oferenci zapewniają dla każdej osoby biorącej udział w szkoleniu sprzęt niezbędny do przeprowadzenia zajęć praktycznych w każdym szkoleniu modułowym.
7. Oferenci muszą posiadać stosowne doświadczenie w zakresie szkoleń w tematyce dotyczącej realizowanego szkolenia (życiorys, wykaz przeprowadzonych szkoleń i referencje dostępne na żądanie Zamawiającego). Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia złożonej oferty jeżeli uzna, że nadesłane dokumenty, nie stanowią wystarczającego potwierdzenia doświadczenia Oferenta w prowadzeniu szkoleń z danej tematyki.



*Człowiek – najlepsza inwestycja*

8. Oferent, którego oferta zostanie wybrana, będzie zobowiązany do dostarczenia Zamawiającemu autorskich materiałów szkoleniowych dla uczestników w wersji elektronicznej najpóźniej na pięć dni przed terminem szkolenia. Oferent zobowiązany jest do oznakowania wszystkich materiałów szkoleniowych, dydaktycznych oraz pozostałej dokumentacji związanej z prowadzonym szkoleniem w oznaczenia zgodne z wytycznymi projektów współfinansowanych w ramach PO KL oraz oznaczenia Szczecińskiego Centrum Edukacyjnego Sp. z o.o. zgodnie z przygotowanym przez Zamawiającego wzorem.

## **2. KRYTERIA OCENY OFERTY**

1. Istnieje możliwość złożenia zarówno ofert częściowych (na każde szkolenie modułowe z osobna) oraz całościowych - Oferent może podjąć się realizacji wszystkich szkoleń bądź tylko wybranych. Zamawiający wybierze ofertę w jak największym stopniu spełniającą wymagania Zamawiającego.
2. Ocena złożonych ofert zostanie dokonana na podstawie kryteriów:
  - a. cena (im niższa, tym wyższa ocena) – max 70 pkt,
  - b. doświadczenie w danej tematyce szkoleniowej – max 20 pkt,
  - c. przedstawione referencje – max 10 pkt.

## **3. PRZYGOTOWANIE I ZŁOŻENIE OFERTY**

1. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej na załączonym formularzu, w języku polskim.
2. Ofertę należy dostarczyć do Zamawiającego drogą pocztową, elektroniczną lub złożyć osobiście w Biurze Projektu (71-011 Szczecin, ul. Mieszka I 61C, pok. C10), do dnia 20 lipca 2012 r. do godziny 16.00.

## **4. INNE INFORMACJE**

1. Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przesłania odpowiedzi tylko na wybrane oferty.
3. Warunki płatności: przelewem na konto wybranego Oferenta w terminie 21 dni do zakończenia realizacji zamówienia po przedłożeniu przez Oferenta wszystkich dokumentów potwierdzających należyte przeprowadzenie szkolenia oraz faktury/rachunku.
4. Osoba upoważniona do kontaktu z Oferentami: Magdalena Karpała – Kierownik Projektu, tel. (91)48 30 584, e-mail: [turystyka@sce.com.pl](mailto:turystyka@sce.com.pl)



*Człowiek – najlepsza inwestycja*

### Załącznik nr 1 – Oferta cenowa

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe 04/PK/8.1.1/POKL/2012 z dnia 04 lipca 2012 r.

<p><b>DANE OFERENTA</b> (nazwa, adres, dane kontaktowe)</p>	
---	--

#### OFERUJĘ WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

L.P.	Moduł - temat szkolenia	Ilość grup x ilość osób Ilość dni x godzin szkoleniowych	Cena brutto brutto szkolenia za 1 osobę	Cena łącznie (ilość osób x ilość grup x cena brutto brutto za 1 osobę)
1.	Szkolenie instruktora „Nordic Walking” plus przewodnik po okolicy.	5 grup x 20 osób 2 dni x 8 godzin		
2.	Kurs pierwszej pomocy przedmedycznej – zgodnie z wytycznymi, schematami Europejskiej Rady Resuscytacji.	5 grup x 20 osób 2 dni x 8 godzin		
3.	„Aktywny Senior”	5 grup x 20 osób 2 dni x 8 godzin		

- Oferent zapoznał z opisem przedmiotu zamówienia 04/PK/8.1.1/POKL/2012 i nie wnosi się do niego zastrzeżeń. Zobowiązuje się do realizacji zamówienia zgodnie ze wszystkimi warunkami zawartymi w zapytaniu ofertowym.
- Oferent oświadcza, że ww. ceny zawierają wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu realizacji umowy.
- Oferent oświadcza, że posiada uprawnienia do wykonywania określonej w zapytaniu działalności.
- Oferent posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie i potencjał kadrowy oraz techniczny – dysponuje kadrą zdolną do wykonania zamówienia (trenerzy posiadają odpowiednie doświadczenie w tematyce dotyczącej realizowanego szkolenia – CV trenerów oraz referencje dostępne na żądanie Zamawiającego).
- Oferent akceptuje warunki płatności określone w zapytaniu cenowym oraz pozostałe warunki ujęte w zapytaniu cenowym.

.....  
(miejsowość i data)

.....  
(podpis Oferenta lub osoby upoważnionej)



*Człowiek – najlepsza inwestycja*

**Załącznik nr 2 – Życiorys zawodowy**

do zapytania ofertowego 04/PK/8.1.1/POKL/2012 z dnia 04 lipca 2012 r.

1. Nazwisko .....

2. Imię / imiona .....

3. Data urodzenia .....

4. Wykształcenie:

Instytucja	
Data (od MM/RRRR do MM/RRRR)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

Instytucja	
Data (od MM/RRRR do MM/RRRR)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

Instytucja	
Data (od MM/RRRR do MM/RRRR)	
Uzyskane stopnie lub dyplomy:	

5. Znajomość języków obcych (od 1 do 5 w zależności od stopnia znajomości języka)

Język obcy	Czytanie	Mowa	Pisanie

6. Członkostwo w organizacjach:

.....

.....

.....

.....

7. Obecnie zajmowane stanowisko: .....



*Człowiek – najlepsza inwestycja*

8. Przebieg pracy zawodowej:

Firma	
Miejscowość	
Data (od MM/RRRR do MM/RRRR)	
Stanowisko	
Zakres obowiązków	

Firma	
Miejscowość	
Data (od MM/RRRR do MM/RRRR)	
Stanowisko	
Zakres obowiązków	

9. Odbyte szkolenia:

.....

.....

.....

.....

10. Umiejętności / indywidualne osiągnięcia:

.....

.....

.....

.....

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przez Szczecińskie Centrum Edukacyjne Sp. z o.o., zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.), moich danych osobowych, niezbędnych do prawidłowej realizacji projektu pn. „Profesjonalne kadry dla turystyki okołomedycznej – szkolenie pracowników sektora wysokiej szansy w zachodniopomorskim”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Mam prawo do wglądu i aktualizacji moich danych osobowych.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Wykonawcy)



*Człowiek – najlepsza inwestycja*

**Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań między zamawiającym a Wykonawcą**  
do zapytania ofertowego 04/PK/8.1.1/POKL/2012 z dnia 04 lipca 2012 r.

.....  
.....  
.....

*(imię i nazwisko, dokładny adres)*

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż nie jestem powiązany/powiązana z beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy osobowo lub kapitałowo, w szczególności poprzez:

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

.....  
*(miejscowość i data)*

.....  
*(podpis Wykonawcy)*