



KZ 3431/47/PN/2010

### *SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA*

w trybie przetargu nieograniczonego o wartości zamówienia mniejszej od kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych ( t.j. Dz. U. z 2010 r. Nr 113 poz. 759) na wykonanie usługi szkoleniowej pod nazwą: „Opieka nad osobami starszymi”.

#### **Zamawiający:**

Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie, ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów

Adres strony internetowej, na której zamieszczona jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia:  
www.bytow.pup.pl/

Tel. 059 822-22-27, 059 822-34-45, 059 822-23-73, fax 059 823-41-02

zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na usługę szkoleniową o wartości zamówienia mniejszej od kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759) zwanej dalej „ustawą”.

Nazwa szkolenia: „Opieka nad osobami starszymi”.

*Usługa realizowana będzie ze środków Funduszu Pracy.*

#### **I Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia objętym niniejszym postępowaniem jest zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia dla jednej grupy 15-osobowej pod nazwą „Opieka nad osobami starszymi” (Wspólny słownik zamówień - 80560000-7 usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia i pierwszej pomocy) w okresie: **wrzesień- listopad 2010r.** Uczestnicy po zakończonym szkoleniu zdobędą praktyczne umiejętności do opieki nad osobami starszymi.

1. Zakres zamówienia obejmuje przeszkolenie **jednej grupy 15 osób bezrobotnych** zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bytowie, nieposiadających kwalifikacji w zakresie opieki nad osobami starszymi. Skierowane osoby bezrobotne będą posiadały wykształcenie co najmniej podstawowe oraz pełną zdolność do uczestnictwa w szkoleniu potwierdzoną stosownym zaświadczeniem lekarskim.
2. Szkolenie ma na celu zdobycie przez jego uczestników szkolenia praktycznych umiejętności z zakresu opieki nad osobami starszymi.
3. Zamawiający nie dopuszcza realizacji szkolenia objętego przedmiotem zamówienia w połączeniu z innymi osobami z wolnego naboru, bądź skierowanych przez inne instytucje (z wyjątkiem kierowanych przez Zamawiającego).
4. Wykonawca zobowiązany jest podać dokładne miejsce (adres) realizacji szkolenia w Programie szkolenia (załącznik nr 9 do SIWZ), przy czym szkolenie musi odbywać się w Bytowie.
5. Osoby, które będą prowadziły zajęcia teoretyczne muszą posiadać **wykształcenie wyższe** zgodne z zakresem zajęć prowadzonych w ramach przedmiotu zamówienia oraz osoby, które będą prowadziły zajęcia praktyczne muszą posiadać **wykształcenie średnie** zgodne z zakresem zajęć prowadzonych w ramach przedmiotu zamówienia.



## Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie

ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

6. Wykonawca może dokonać zmiany osób przewidzianych do realizacji zamówienia w przypadkach śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych uniemożliwiających osobom wskazanym do realizacji zamówienia przeprowadzenia zajęć.
7. W przypadku, o którym mowa w pkt 6, Wykonawca zobowiązany będzie do:
  - przedstawienia Zamawiającemu w formie pisemnej, powodów uniemożliwiających osobom wskazanym do realizacji zamówienia wykonania usługi szkolenia,
  - zastąpienia ww. osób innymi, posiadającymi odpowiednie kwalifikacje, podając informacje na temat ich wykształcenia i doświadczenia.
8. Zamawiający może zażądać od Wykonawcy zmiany osób przewidzianych do realizacji zamówienia, jeżeli uzna że osoby te nienależycie wykonują swoje obowiązki. W takiej sytuacji Zamawiający pisemnie, przedstawi powody, dla których żąda zmiany osób realizujących zamówienie i wskaże termin, w jakim wykonawca zobowiązany będzie wskazać nowe osoby spełniające wymogi Zamawiającego, z zastrzeżeniem pkt 9.
9. Kwalifikacje i doświadczenie nowych osób wyznaczonych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, muszą odpowiadać warunkom zawartym w SIWZ. Warunkiem dopuszczenia nowych osób do realizacji zadań w ramach niniejszego zamówienia jest akceptacja Zamawiającego.
10. Program szkolenia, zgodnie z § 32 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 2 marca 2007r. w sprawie szczegółowych warunków prowadzenia przez publiczne służby zatrudnienia usług rynku pracy (Dz. U. z 2007r. Nr 47 poz. 315), należy opisać w załączniku nr 9 do SIWZ.
11. Minimalny zakres tematyczny szkolenia musi obejmować w szczególności zagadnienia teoretyczne i praktyczne:
  - Utrzymywanie czystości w otoczeniu podopiecznego,
  - Utrzymanie czystości skóry,
  - Utrzymanie czystości łóżka,
  - Zaspokajanie potrzeby wydalania,
  - Wykonywanie pomiarów podstawowych parametrów życiowych,
  - Przygotowywanie posiłków, zaspokajanie potrzeby odżywiania,
  - Realizowanie zadań zleconych przez lekarza,
  - Usprawnianie podopiecznego w obrębie łóżka,
  - Udzielanie pierwszej pomocy przedlekarskiej w stanach zagrożenia życia,
  - Stosowanie wybranych form komunikacji interpersonalnej i technik zbierania informacji,
  - Rozpoznawanie potrzeb podopiecznego w zakresie wykorzystania czasu wolnego,
  - Stosowanie wybranych form terapii zajęciowej,
  - Organizowanie zajęć rekreacyjnych podopiecznego.
12. Zajęcia dla uczestników szkolenia muszą odbywać się w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach między 7.00 a 19.00. Ilość godzin zegarowych przypadająca na jednego uczestnika szkolenia, przeprowadzona w ciągu jednego dnia nie może być mniejsza niż 6 godzin zegarowych oraz nie większa niż 8 godzin zegarowych.
13. Ilość godzin szkolenia przypadających na grupę 15-osobową musi wynosić **200 godzin zegarowych**. Zajęcia teoretyczne- 60 godzin zegarowych, zajęcia praktyczne: 140 godzin zegarowych w zakresie szkolenia objętego przedmiotem zamówienia.  
Jedna godzina zegarowa = 45 minut zajęć dydaktycznych (lekcyjnych) + 15 minut przerwy.
14. Zajęcia praktyczne umożliwiające zdobycie praktycznej wiedzy z zakresu opieki nad osobami starszymi mają odbywać się w placówkach specjalistycznych tj. Szpitalach, Domach Pomocy



## Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie

ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

- Społecznej, Zakładach Opieki Długoterminowej, itp. Placówki, w których prowadzone będą zajęcia praktyczne muszą spełniać wymogi BHP i PPOŻ.
15. Szkolenie należy zrealizować według planu nauczania obejmującego nie mniej niż 30 godzin zegarowych tygodniowo przypadających na jednego uczestnika szkolenia.
  16. Wszystkie zajęcia muszą być przeprowadzone przez wykładowcę. Nie dopuszcza się prowadzenia zajęć drogą elektroniczną, metodą e-learningu, w formie eksternistycznej itp.
  17. Wykonawca zapewni uczestnikom szkolenia odzież ochronną (fartuch, obuwie, środki ochrony osobistej) oraz materiały szkoleniowe. Każdy z uczestników musi otrzymać na własność wyczerpujące materiały dydaktyczne w tym co najmniej: literaturę wspomagającą tematykę szkolenia, materiały do notatek np. zeszyt, notatnik oraz długopis.
  18. Tytuły książek wraz z ich autorami oraz wydawnictwo i rok wydania, a także pozostałe dane dotyczące materiałów dydaktycznych wykorzystywanych w trakcie szkolenia a także te, które każdy uczestnik szkolenia otrzyma na własność należy podać w Programie szkolenia, stanowiącym załącznik nr 9 do SIWZ.
  19. Materiały dydaktyczne, o których mowa w pkt 18 i 19 muszą być nowe, nieużywane, adekwatne do treści szkolenia, z obowiązującym stanem prawnym oraz dobre jakościowo.
  20. Dodatkowymi materiałami dydaktycznymi mogą być: skrypty, płyty CD lub materiały ksero dotyczące przedmiotu zamówienia, które muszą być czytelne, estetycznie wykonane i dobrej jakości.
  21. Wykonawca musi dysponować salą do zajęć w Bytowie wyposażoną w minimum 15 stanowisk.
  22. Wykonawca w celu prawidłowej realizacji szkolenia zapewni, co najmniej:
    - swobodny dostęp do pomieszczeń sanitarnych w budynku, w którym odbywają się zajęcia w ramach szkolenia (tj. WC, umywalka wraz z dostępem do ciepłej wody);
    - dostęp do niezbędnych środków czystości (tj. papier toaletowy, mydło do rąk, ręczniki papierowe lub suszarki do rąk);
    - dostęp do zaplecza socjalnego wraz z wyposażeniem umożliwiającym zaparzenie i wypicie np. kawy lub herbaty oraz niezbędne naczynia z tym związane.
    - sale dydaktyczne w których odbywać się będą zajęcia muszą być przestronne, jasno oświetlone, wyposażone w niezbędny sprzęt dydaktyczny i multimedialny, niezbędny do prawidłowego przebiegu szkolenia oraz spełniać wymogi BHP, ochrony PPOŻ.
  23. Wykonawca zapewni wszystkim uczestnikom szkolenia w dniach odbywania zajęć napoje ciepłe – kawa, herbata oraz napoje zimne i ciastka.
  24. Wykonawca przed podpisaniem umowy dostarczy Zamawiającemu wzór zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji oraz wzór ankiety dla uczestników szkolenia służącej do oceny szkolenia. Wykonawca najpóźniej w przeddzień rozpoczęcia szkolenia dostarczy Zamawiającemu harmonogram szkolenia obejmujący pełną realizację programu szkolenia w rozbiciu na poszczególne dni z uwzględnieniem tematyki zajęć, ilości godzin, miejsca odbywania szkolenia (wraz z podaniem godziny rozpoczęcia i zakończenia zajęć w danym dniu) i wskazania wykładowców.
  25. Wykonawca przedstawi i wręczy każdemu uczestnikowi szkolenia harmonogram szkolenia na pierwszych zajęciach.
  26. Wykonawca zobowiązany jest wyznaczyć osobę/ osoby prowadzące nadzór wewnętrzny nad realizacją szkolenia oraz do bezpośredniego kontaktowania się z Zamawiającym.



## Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie

ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

27. Wykonawca zobowiązany będzie do:

- prowadzenia nadzoru wewnętrznego służącego prawidłowej realizacji szkolenia; sposób prowadzenia nadzoru należy opisać w Programie szkolenia stanowiący załącznik nr 9 do SIWZ,
- prowadzenia dziennika zajęć edukacyjnych zawierającego listę obecności, wymiar godzin zgodnie z opracowanym harmonogramem i tematy zajęć edukacyjnych,
- każdorazowego niezwłocznego informowania Zamawiającego o przypadkach nieusprawiedliwionej nieobecności na zajęciach szkoleniowych osób bezrobotnych lub o ich zwolnieniach lekarskich oraz wypadkach rezygnacji z uczestnictwa na szkoleniu w trakcie jego trwania, pod rygorem odmowy zapłaty za szkolenie tych osób,
- przekazywania Zamawiającemu w terminie do 2 dnia roboczego następnego miesiąca, sprawozdania z obecności uczestników na szkoleniu za okres poprzedniego miesiąca (wraz z oryginałem lub potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopią listy obecności)
- prowadzenia rejestru wydanych materiałów dydaktycznych, jakie na własność otrzyma uczestnik szkolenia oraz zaświadczeń potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji
- przeprowadzenia ankiet o wyrażeniu opinii na temat szkolenia wśród jego uczestników.

28. Wykonawca będzie sprawdzał efekty szkolenia na poszczególnych etapach szkolenia wybranymi przez siebie metodami, w tym poprzez egzamin końcowy. Sposób sprawdzania efektów należy wskazać w Programie szkolenia stanowiącym załącznik nr 9 do SIWZ.

29. Szkolenie musi zakończyć się egzaminem przed Komisją Egzaminacyjną.

Każdy uczestnik szkolenia po ukończeniu szkolenia musi otrzymać zaświadczenie o jego ukończeniu, na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 3 lutego 2006r. w sprawie uzyskiwania i uzupełniania przez osoby dorosłe wiedzy ogólnej, umiejętności i kwalifikacji zawodowych w formach pozaszkolnych ( Dz. U z 2006 nr 31 poz. 216 ze. zm).

### **II Termin wykonania zamówienia**

Termin realizacji szkolenia: w okresie wrzesień-listopad 2010r.

### **III Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków**

#### **1. O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, którzy:**

1) spełniają warunki określone w treści art. 22 ust. 1 ustawy, dotyczące:

a) posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, poprzez wykazanie, że posiadają wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy ze względu na siedzibę wykonawcy,

b) posiadania wiedzy i doświadczenia, poprzez wykazanie, że wykonali należycie w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert minimum 1 szkolenie (minimum 7 osób w grupie) obejmujące zakresem te same zagadnienia, które będą omawiane w ramach niniejszego zamówienia,

c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, poprzez wykazanie, że osoby, które będą prowadziły zajęcia teoretyczne posiadają



## Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie

ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

**wykształcenie wyższe** zgodne z zakresem zajęć prowadzonych w ramach przedmiotu zamówienia oraz osoby, które będą prowadziły zajęcia praktyczne posiadają **wykształcenie średnie** zgodne z zakresem zajęć prowadzonych w ramach przedmiotu zamówienia oraz w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert przeprowadziły minimum jedno szkolenie grupowe (minimum 7 osób w grupie), w trakcie którego wskazane osoby omawiały te same zagadnienia, które będą omawiały w ramach niniejszego zamówienia,

d) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

2) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na mocy art. 24 ust. 1 ustawy.

### **2. W celu potwierdzenia spełniania ww. warunków wykonawcy powinni dostarczyć:**

a) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu według wzoru stanowiącego zał. nr 1 do SIWZ.

b) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia według wzoru stanowiącego zał. nr 2 do SIWZ.

c) Wpis do Rejestru Instytucji Szkoleniowych, prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy właściwy dla siedziby jednostki szkoleniowej. Zamawiający dokona sprawdzenia na stronie internetowej [www.ris.praca.gov.pl](http://www.ris.praca.gov.pl) czy Wykonawca na dzień złożenia oferty posiada aktualny wpis do rejestru instytucji szkoleniowych. W przypadku braku aktualnego wpisu Wykonawca nie spełni warunków udziału w postępowaniu.

d) Wykaz usług szkoleniowych (załącznik nr 7 do SIWZ), wraz z dokumentami potwierdzającym należyte wykonanie wykazanych usług.

e) Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia ze szczegółową informacją na temat doświadczenia – załącznik nr 6 do SIWZ.

f) Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia ze szczegółową informacją na temat wykształcenia osób biorących udział w realizacji szkolenia – zał. nr 3 do SIWZ.

Ww. Wykaz powinien zawierać również informacje o podstawie do dysponowania osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia. Wykonawca może dysponować osobami zdolnymi do wykonania zamówienia na podstawie stosunku prawnego istniejącego bezpośrednio pomiędzy wykonawcą a osobą (osobami), na dysponowanie, której (których) wykonawca się powołuje lub może polegać na wiedzy i doświadczeniu innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. W przypadku, gdy ww. inny podmiot będzie brał udział w realizacji części zamówienia wykonawca zobowiązany jest przedstawić zamawiającemu pisemne zobowiązanie tego podmiotu do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

g) Aktualny odpis z właściwego rejestru na dzień upływu składania ofert (jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru).

**Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie dokumentów złożonych przez wykonawcę na zasadzie SPEŁNIA/NIE SPEŁNIA.**



## Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie

ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

### **IV Wymagane dokumenty**

Oprócz dokumentów wyszczególnionych w Rozdziale III SIWZ, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca ma dostarczyć Zamawiającemu:

1. Formularz oferty – załącznik nr 4 do SIWZ.
2. Program szkolenia - załącznik nr 9 do SIWZ.
3. Kalkulację szkolenia –załącznik nr 5 do SIWZ.
4. Dokument lub dokumenty, z których wynikać będzie uprawnienie do podpisania oferty, np. aktualny odpis z właściwego rejestru, aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, aktualny statut spółki.
5. Pełnomocnictwo (oryginał) do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego w przypadku, kiedy w postępowaniu uczestniczy/ą osoba/y inna/e niż uprawnione do tego zgodnie z dokumentem/ami wymienionym/mi w pkt. 4.

W przypadku załączenia do oferty innych dokumentów niż wymagane przez Zamawiającego, nie będą one podlegały ocenie.

### **V Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów.**

Zamawiający będzie porozumiewał się z Wykonawcami oraz przekazywał oświadczenia lub dokumenty za pomocą:

- a) faksu potwierdzonego drogą pocztową (nr fax 0 59 823-41-02),
- b) pisemnie na adres Zamawiającego:  
Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie  
ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów

Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Malwina Gierszewska (gierszewska@pup.pl)

### **VI Termin związania ofertą**

Wykonawca będzie związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

### **VII Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Na ofertę składają się wszystkie dokumenty wyszczególnione w SIWZ ( w tym załączniki).
2. Oferta powinna być sporządzona zgodnie z wymaganiami SIWZ.
3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim w sposób czytelny.
4. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Upoważnienie to musi wynikać z dołączonego odpisu z właściwego rejestru lub Pełnomocnictwa, o którym mowa w Rozdziale IV pkt. 4.



## Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie

ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

5. W przypadku, gdy Wykonawca składa kopię jakiegoś dokumentu, musi być ona poświadczona za zgodność z oryginałem (Wykonawca składa własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem „za zgodność”, z zastrzeżeniem pkt. 4 niniejszego Rozdziału.
6. Jeżeli któryś z wymaganych dokumentów składanych przez Wykonawcę jest sporządzony w języku obcym, dokument taki należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, w innym przypadku dokumenty te nie będą brane pod uwagę.
7. Oferta powinna być spięta, a wszystkie jej strony ponumerowane.
8. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, powinny być przez niego parafowane.
9. Wykonawca składa tylko jedną ofertę.
10. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych, ani ofert częściowych.
11. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających.
12. Oferta powinna być dostarczona w zamkniętej kopercie, opatrzona napisem: Przetarg nieograniczony „Opieka nad osobami starszymi” zaadresowanej do Zamawiającego:

Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie,  
ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
(sekretariat)

### **VIII Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

1. Oferty należy składać w sekretariacie (pokój nr 13) Powiatowego Urzędu Pracy w Bytowie, ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów **do dnia 20 września 2010 r. do godz. 12.00**
2. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 20 września 2010 r. o godz. 13.00 w pokoju nr 14**
3. Za termin złożenia oferty uważa się termin jej dotarcia do zamawiającego.

### **IX Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem sposobu oceny ofert**

#### **1. Oferty zostaną ocenione na podstawie kryteriów:**

- a) Cena – 60%
- b) Doświadczenie wykonawcy w przeprowadzaniu szkoleń grupowych (minimum 7 osób w grupie) z zakresu przedmiotu zamówienia – 30 %
- c) Posiadanie przez wykonawcę certyfikatu jakości usług obejmującego swoim zakresem przedmiot zamówienia – 10 %

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans – uzyska najwyższą ilość punktów w oparciu o ustalone kryteria. Do obliczenia ilości punktów (bilansu) zamawiający zastosuje poniższy wzór.

$$LP=A+B+C$$



gdzie:

LP = łączna liczba punktów

A – liczba punktów w kryterium „cena”

B – liczba punktów w kryterium „doświadczenie wykonawcy”

C – liczba punktów w kryterium „posiadane certyfikaty”

## **2. Sposób przyznania punktów w kryterium „cena”:**

$$A = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt} \times \text{znaczenie kryterium } 60\%$$

## **3. Sposób przyznania punktów w kryterium „doświadczenie wykonawcy”:**

$$B = \frac{\text{ilość przeprowadzonych szkoleń w badanej ofercie}}{\text{największa ilość przeprowadzonych szkoleń spośród złożonych ofert}} \times 100 \text{ pkt} \times \text{znaczenie kryterium } 30\%$$

Podstawą oceny będą informacje zawarte w Wykazie usług szkoleniowych, stanowiącym zał. nr 7 do SIWZ. Zawarte w ww. Wykazie informacje muszą być potwierdzone stosownymi dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie wykazanych usług.

## **4. Sposób przyznania punktów w kryterium „posiadane certyfikaty”:**

- za posiadanie certyfikatu systemu zarządzania jakością kształcenia/ szkolenia, wydanego na podstawie międzynarodowych norm ISO – 5 pkt.
- za posiadanie akredytacji wydanej przez kuratora oświaty na podstawie przepisów ustawy o systemie oświaty udzielonej na szkolenie obejmujące zakres tematyczny przedmiotu zamówienia – 5 pkt.

**Punkty będą sumowane. Maksymalna ilość punktów w kryterium C– 10 pkt.**

W celu zdobycia punktów w niniejszym kryterium wykonawca winien dostarczyć aktualny certyfikat systemu zarządzania jakością kształcenia/ szkolenia, wydanego na podstawie międzynarodowych norm ISO lub/i aktualną akredytację wydaną przez kuratora oświaty na podstawie przepisów ustawy o systemie oświaty udzielonej na szkolenie obejmujące zakres tematyczny przedmiotu zamówienia (tj. z zakresu opieki nad osobami starszymi). Zamawiający uzna, iż akredytacja potwierdza posiadanie przez wykonawcę certyfikatu jakości usług również wtedy, gdy przedmiot zamówienia stanowić będzie jeden z modułów występujących w akredytowanym szkoleniu.

### **X Opis sposobu obliczania ceny**

1. Cena może być tylko jedna- nie dopuszcza się wariantowych cen.
2. Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania) oraz okres realizacji (wykonania) zamówienia.





## Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie

ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

3. Cenę za wykonanie całości przedmiotu zamówienia należy przedstawić na druku „Kalkulacja szkolenia” –załącznik nr 5 do SIWZ oraz w formularzu oferty – załącznik nr 4 do SIWZ.
4. Cena oferty musi być podana w złotych polskich cyfrą i słownie.

### **XI Informacje o formalnościach jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

Po wyborze najkorzystniejszej oferty, powiadomieniu o tym wszystkich wykonawców, biorących udział w postępowaniu i upływie terminu na składanie odwołań, Zamawiający wskaże Wykonawcy, którego oferta została wybrana termin podpisania umowy.

### **XII Istotne postanowienia umowy**

Wzór umowy stanowi załącznik nr 8 do SIWZ.

### **XIII Pouczenie o środkach ochrony prawnej.**

Wykonawcom przysługują środki odwoławcze określone w dziale VI ustawy.

Z up. STAROSTY  
Janusz Witzkowski  
D Y R E K T O R  
Powiatowego Urzędu Pracy w Bytowie  
.....  
(podpis Zamawiającego)

### **Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
3. Załącznik nr 3 – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia ze szczegółową informacją na temat wykształcenia
4. Załącznik nr 4 – Formularz oferty
5. Załącznik nr 5 – Kalkulacja szkolenia
6. Załącznik nr 6 – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia ze szczegółową informacją na temat doświadczenia
7. Załącznik nr 7 – Wykaz usług szkoleniowych
8. Załącznik nr 8 – Wzór umowy dotyczącej organizacji szkolenia
9. Załącznik nr 9- Program szkolenia



## Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie

ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

### Załącznik nr 1 do SIWZ

.....  
/Nazwa i adres Wykonawcy/

### OŚWIADCZENIE

o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

*Zgodnie z art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych, składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na przeprowadzenie szkolenia pn.*

#### **„Opieka nad osobami starszymi”**

.....  
prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, **oświadczam, że:**

- 1) posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, zgodnie z przepisami prawa,*
- 2) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,*
- 3) dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,*
- 4) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.*

.....  
miejsowość i data

.....  
(pieczęćka i podpis Wykonawcy)



## Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie

ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

### Załącznik nr 2 do SIWZ

.....  
/Nazwa i adres Wykonawcy/

### OŚWIADCZENIE

o braku podstaw do wykluczenia

*Składając ofertę w postępowaniu o zamówienie publiczne na przeprowadzenie szkolenia pn.*

### **„Opieka nad osobami starszymi”**

prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, że **nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

.....  
miejsowość i data

.....  
(pieczętka i podpis Wykonawcy)



**Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie**  
ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822-2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: gdbv@praca.gov.pl

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

.....  
/Nazwa i adres Wykonawcy/

**Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia ze szczegółową informacją na temat wykształcenia oraz o podstawie do dysponowania tymi osobami**

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie (poziom i kierunek wykształcenia)	Podstawa do dysponowania osobą
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Niniejsze oświadczenie składam pouczony (a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....  
miejsowość i data

.....  
(pieczęćka i podpis Wykonawcy)



**Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie**  
ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822-2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: [gdby@praca.gov.pl](mailto:gdby@praca.gov.pl)

## Załącznik nr 6 do SIWZ

### Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia ze szczegółową informacją na temat doświadczenia

Lp	Imię i nazwisko	Zakres przewidywanych do wykonania czynności w ramach szkolenia	Doświadczenie z ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert		
			Nazwa szkolenia tematycznie odpowiadającego przedmiotowi zamówienia	Ilość przeprowadzonych szkoleń grupowych	Zakres tematyczny prowadzonych zajęć, które tematycznie odpowiadają zakresowi wykonywanych czynności w ramach szkolenia
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

Niniejsze oświadczenie składam pouczony (a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....

miejsceowość i data

.....

(pieczęćka i podpis Wykonawcy)



## Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie

ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: gdbby@praca.gov.pl

### Załącznik nr 4 do SIWZ

.....  
/pieczęć wykonawcy/

#### Formularz oferty

Wykonawca: .....  
REGON ..... NIP .....  
Kod : ..... miejscowość: .....  
ul. .... nr domu ..... nr lokalu .....  
województwo ; ..... powiat : .....  
internet : http:// ..... , e-mail.....  
nr kierunkowy : ..... tel..... fax .....

Zobowiązuję się do wykonania zamówienia na przeprowadzenie szkolenia pn.  
**„Opieka nad osobami starszymi”** na niżej wymienionych warunkach:

1. Miejsce szkolenia - .....
2. Termin wykonania zamówienia - .....
3. Ilość uczestników: - 1 grupa 15-osobowa
4. Ilość godzin zegarowych szkolenia dla 1 grupy 15-osobowej- .....  
w tym godzin lekcyjnych .....
5. Cena brutto za przeszkolenie 1 grupy 15-osobowych wynosi: ..... zł brutto  
słownie: ..... zł brutto
6. Cena brutto za przeszkolenie jednej osoby bezrobotnej wynosi ..... zł brutto  
słownie: .....zł brutto
7. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami zamówienia na przeprowadzenie ww. szkolenia oraz je w pełni akceptuję.
8. Oświadczam, że zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych we wzorze umowy (załącznik nr 8 do SIWZ).
9. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych.
10. Niniejsze oświadczenie składam pouczony (a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

.....  
(pieczęć firmowa)

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis Wykonawcy)



**Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie**

ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

**Załącznik nr 5 do SIWZ**

**KALKULACJA SZKOLENIA**

Cena za przeprowadzenie szkolenia pn. „Opieka nad osobami starszymi” dla 1 grupy 15-osobowej wynika z następujących kosztów ponoszonych przez wykonawcę:

1. Wynagrodzenie wykładowcy/ów .....
2. Nadzór pedagogiczny/opiekun szkolenia.....
3. Obsługa administracyjna szkolenia.....
4. Wynajem sali wykładowej.....
5. Materiały szkoleniowe .....
6. Odzież ochronna.....
7. Koszty cateringu .....
8. Inne, tj.: .....

RAZEM..... zł brutto

Koszt przeszkolenia 1 osoby

..... zł brutto

.....  
miejsowość i data

.....  
(pieczętka i podpis Wykonawcy)



**Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie**

ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

**Załącznik nr 7 do SIWZ**

.....  
( pieczęć wykonawcy )

**Wykaz usług szkoleniowych**

**z zakresu szkolenia „Opieka nad osobami starszymi”, przeprowadzonych przez Wykonawcę w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert.**

L.p.	Temat szkolenia	Ilość przeszkolonych GRUP (minimum 7 osób w grupie)	Instytucja/ jednostka, dla której zostało zrealizowane szkolenie	Termin realizacji szkolenia Od... do...
1.				
2.				
3.				
4.				

Niniejsze oświadczenie składam pouczony (a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego: „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

**W załączeniu przekazuję dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyżej wymienionych usług.**

.....  
( miejscowość i data )

.....  
(pieczętka i podpis Wykonawcy)





**Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie**

ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

**WZÓR umowy**

**Załącznik nr 8 do SIWZ**

Umowa nr .....  
**dotycząca organizacji szkolenia „Opieka nad osobami starszymi” finansowanego ze  
środków Funduszu Pracy**

zawarta w dniu ..... pomiędzy Starostą Bytowskim, z upoważnienia którego działa

.....  
zwanym w dalszej części umowy "Zamawiającym",

a .....

z siedzibą w .....

reprezentowanym przez: .....

zwanym w dalszej części umowy "Wykonawcą", o następującej treści:

§ 1

Na podstawie art. 40 Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. Nr 69 poz. 415 z późn. zm.) zostaje zawarta umowa dotycząca szkolenia osób bezrobotnych z zakresu Opieka nad osobami starszymi finansowane ze środków Funduszu Pracy.

Przedmiotem umowy jest wykonanie usługi – zorganizowanie i przeprowadzenie szkolenia grupowego dla osób bezrobotnych w zakresie „**Opieka nad osobami starszymi**”, którego celem jest przygotowanie jego uczestników opieki nad osobami starszymi określonego w formularzu oferty Wykonawcy (załącznik nr 1) złożonego w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art.39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2010r. Nr 113, poz. 759).

§ 2

1. Szkoleniem zostanie objętych 15 osób bezrobotnych skierowanych ze środków Funduszu Pracy.
2. Szkolenie odbywać się będzie w terminie **od dnia .....** **do dnia .....**
3. Miejsce szkolenia: .....
4. Szkolenie obejmuje ..... godzin zegarowych, w tym ..... godzin lekcyjnych
5. Koszt osobogodziny lekcyjnej szkolenia wynosi: .....
6. Koszt szkolenia jednej osoby wynosi: .....
7. Koszt szkolenia .....osób wynosi: .....  
Słownie: ..... złotych.
8. Zamawiający przekazuje Wykonawcy w dniu rozpoczęcia szkolenia imienny wykaz osób skierowanych

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Przeprowadzenia szkolenia zgodnie z programem załączonym do oferty.
2. Ubezpieczenia uczestników szkolenia od następstw nieszczęśliwych wypadków w przypadku osób nie posiadających prawa do stypendium.



## Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie

ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

3. Zaopatrzenia uczestników szkolenia w materiały szkoleniowe oraz odzież ochronną (fartuch, obuwie, środki ochrony osobistej), które po zakończeniu szkolenia staną się ich własnością.
4. Prowadzenia dokumentacji przebiegu szkolenia stanowiącej:
  - a) dziennik zajęć edukacyjnych zawierający listę obecności, wymiar godzin i tematy zajęć edukacyjnych,
  - b) protokół z egzaminu,
  - c) rejestr wydanych zaświadczeń lub innych dokumentów potwierdzających ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji.
5. Systematycznej oceny postępów uczestników szkolenia, indywidualizacji kształcenia wobec osób mających trudności w procesie nauczania.
6. Każdorazowego niezwłocznego informowania Zamawiającego o przypadkach nieusprawiedliwionej nieobecności na zajęciach szkoleniowych osób bezrobotnych lub o ich zwolnieniach lekarskich oraz wypadkach rezygnacji z uczestnictwa na szkoleniu w trakcie jego trwania, pod rygorem odmowy zapłaty za szkolenie tych osób.
7. Przekazywania Zamawiającemu w terminie do 2 dnia roboczego następnego miesiąca, sprawozdania z obecności uczestników na szkoleniu za okres poprzedniego miesiąca (wraz z oryginałem lub potwierdzoną za zgodność z oryginałem kserokopią listy obecności).
8. Pisemnego powiadomienia Zamawiającego na 3 dni wcześniej o terminie oceny końcowej uczestników szkolenia.
9. Szczegółowego dokumentowania poniesionych wydatków na szkolenie.
10. Wydania uczestnikom szkolenia, kończącym je z wynikiem pozytywnym w terminie do 7 dni od daty dokonania oceny, stosownych zaświadczeń o ukończeniu kursu (o nabytych kwalifikacjach i uprawnieniach) zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Edukacji i Nauki z dnia 3 lutego 2006r. w sprawie uzyskiwania i uzupełniania przez osoby dorosłe wiedzy ogólnej, umiejętności i kwalifikacji zawodowych w formach pozaszkolnych (Dz. U. Nr 31 poz. 216 z 2006r.).
11. Dostarczenia Zamawiającemu najpóźniej w przed dzień rozpoczęcia szkolenia a uczestnikom szkolenia w dniu rozpoczęcia szkolenia harmonogramu zajęć obejmującego realizację programu szkolenia w rozbiciu na poszczególne dni z uwzględnieniem tematyki zajęć, ilości godzin, wskazania wykładowców, miejsca realizacji szkolenia.
12. Przekazania w terminie 7 dni po zakończeniu szkolenia Zamawiającemu:
  - list obecności,
  - imiennego wykazu osób, które ukończyły szkolenie,
  - imiennego wykazu osób, które nie ukończyły szkolenia,
  - kserokopii zaświadczeń (lub innych dokumentów) świadczących o ukończeniu szkolenia (o nabytych uprawnieniach) potwierdzonych za zgodność z oryginałem,
  - kopii ankiet z opinią uczestników na temat szkolenia (potwierdzone za zgodność z oryginałem) i analizę ankiet.
13. Wykonawca wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli szkolenia przez pracowników Zamawiającego oraz innych uprawnionych organów.

### § 4

1. Wykonawca może dokonać zmiany osób przewidzianych do realizacji zamówienia w przypadkach śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych uniemożliwiających osobom wskazanym do realizacji zamówienia przeprowadzenia zajęć.



## Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie

ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

2. W przypadku, o którym mowa w § 4 pkt 1, Wykonawca zobowiązany będzie do:

- przedstawienia Zamawiającemu w formie pisemnej, powodów uniemożliwiających osobom wskazanym do realizacji zamówienia wykonania usługi szkolenia,
- zastąpienia ww. osób innymi, posiadającymi odpowiednie kwalifikacje, podając informacje na temat ich wykształcenia i doświadczenia.

3. Zamawiający może żądać od Wykonawcy zmiany osób przewidzianych do realizacji zamówienia, jeżeli uzna, że osoby te nienależycie wykonują swoje obowiązki. W takiej sytuacji Zamawiający pisemnie, przedstawi powody, dla których żąda zmiany osób realizujących zamówienie i wskaże termin, w jakim wykonawca zobowiązany będzie wskazać nowe osoby spełniające wymogi Zamawiającego, z zastrzeżeniem § 4 pkt 4.

4. Kwalifikacje i doświadczenie nowych osób wyznaczonych przez Wykonawcę do realizacji umowy, muszą spełniać warunki zawarte w SIWZ. Warunkiem dopuszczenia nowych osób do realizacji zadań w ramach niniejszej umowy jest akceptacja Zamawiającego.

### § 5

Integralną część umowy szkoleniowej stanowią załączniki:

1. Formularz oferty
2. Kalkulacja kosztów szkolenia,
3. Program szkolenia,
4. Wzór ankiety dla uczestników szkolenia służącej do oceny szkolenia,
5. Wzór zaświadczenia lub innego dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia i uzyskanie kwalifikacji.

### § 6

Zamawiający ma prawo do:

1. dokonania kontroli przebiegu i sposobu prowadzenia szkolenia,
2. wglądu do dokumentacji Wykonawcy związanej z realizowanym szkoleniem,
3. uczestnictwa w ocenie końcowej osób szkolonych,
4. odstąpienia od umowy i odmowy zapłaty za szkolenie w przypadku nie wywiązania się Wykonawcy z warunków umowy i nie przedstawienia zadowalających wyjaśnień.

### § 7

1. Zamawiający pokryje po zakończonym szkoleniu koszty szkolenia w wysokości: .....  
Słownie: .....  
przelewając należną kwotę na wskazane konto Wykonawcy na podstawie wystawionej faktury lub rachunku.
2. Termin płatności faktury lub rachunku 21 dni od daty otrzymania dokumentu płatności oraz dokumentów wskazanych w § 3 pkt 12.



**Powiatowy Urząd Pracy w Bytowie**

ul. Wojska Polskiego 6, 77-100 Bytów  
tel./fax (059) 822- 2227, (059) 822-2373  
www.bytow.pup.pl e-mail: gdby@praca.gov.pl

---

§ 8

Zamawiający upoważnia do współpracy z Wykonawcą . . . . .  
Wykonawca upoważnia do współpracy z Zamawiającym . . . . .

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2010r. nr 113 poz.759).

§ 10

Wszelkie spory mogące wyniknąć z niniejszej umowy rozstrzyga sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.

Wykonawca:

Zamawiający:

.....  
( pieczęć wykonawcy)

**PROGRAM SZKOLENIA**

.....  
(pełna nazwa wykonawcy)

.....  
(adres siedziby wykonawcy)

w odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym:  
„Opieka nad osobami starszymi”

**1. Informacje ogólne:**

L.p.	Zakres informacji	Opis
1.	<i>Zakres szkolenia:</i>	Ogółem ilość godzin zegarowych szkolenia przypadających na jedną grupę 15-osobową : 200, w tym godzin lekcyjnych: 200. ilość godzin zegarowych zajęć teoretycznych: 60 w tym godzin lekcyjnych 60 ilość godzin zegarowych zajęć praktycznych: 140 w tym godzin lekcyjnych 60
2.	<i>Charakterystyka osób, dla których szkolenie jest przeznaczone oraz wymagania wstępne dotyczące kwalifikacji uczestników szkolenia (dotyczy również wymaganych badań lekarskich)</i>	Szkolenie przeznaczone jest dla <b>jednej grupy 15 osób bezrobotnych</b> zarejestrowanych w Powiatowym Urzędzie Pracy w Bytowie. Skierowane osoby bezrobotne będą posiadały co najmniej podstawowe wykształcenie, oraz pełną zdolność do uczestnictwa w szkoleniu potwierdzoną stosownym zaświadczeniem lekarskim.
3.	<i>Okres realizacji szkolenia</i>	..... ..... .....
4.	<i>Miejsce przeprowadzenia szkolenia (podać dokładny adres)</i>	Zajęcia teoretyczne :Bytów (należy podać dokładny adres),..... ..... Zajęcia praktyczne (wymienić placówki specjalistyczne)..... .....
5.	<i>Sposób organizacji szkolenia (należy określić sposób prowadzenia zajęć teoretycznych i praktycznych)</i>	..... ..... ..... ..... .....

6.	<p><i>Cele szkolenia (należy określić m.in. jakie umiejętności osiągną uczestnicy po zakończeniu szkolenia):</i></p>	<p>Szkolenie ma na celu zdobycie przez jego uczestników szkolenia praktycznych umiejętności z zakresu opieki nad osobami starszymi.</p>																			
7.	<p><i>Wykaz literatury, środków i materiałów dydaktycznych jakie uczestnik szkolenia otrzyma na własność (w przypadku wydawnictw książkowych należy podać tytuł i autora):</i></p>	<p>Wydawnictwo książkowe :</p>	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="694 398 914 465">Tytuł:</td> <td data-bbox="914 398 1508 465">.....</td> </tr> <tr> <td data-bbox="694 465 914 533">Autor:</td> <td data-bbox="914 465 1508 533">.....</td> </tr> <tr> <td data-bbox="694 533 914 667">Wydawnictwo i data wydania:</td> <td data-bbox="914 533 1508 667">..... .....</td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="694 667 1508 801">Dodatkowa literatura wspomagająca tematykę szkolenia (skrypty lub materiały ksero)</td> <td data-bbox="1157 712 1268 757">TAK/NIE<sup>2</sup></td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="694 801 1508 846">Zeszyt/notatnik</td> <td data-bbox="1157 801 1268 846">TAK/NIE<sup>2</sup></td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="694 846 1508 891">Długopis:</td> <td data-bbox="1157 846 1268 891">TAK/NIE<sup>2</sup></td> </tr> <tr> <td colspan="2" data-bbox="694 891 1508 972">Inne(wymienić)</td> <td data-bbox="914 891 1508 972"></td> </tr> </table>	Tytuł:	.....	Autor:	.....	Wydawnictwo i data wydania:	..... .....	Dodatkowa literatura wspomagająca tematykę szkolenia (skrypty lub materiały ksero)		TAK/NIE <sup>2</sup>	Zeszyt/notatnik		TAK/NIE <sup>2</sup>	Długopis:		TAK/NIE <sup>2</sup>	Inne(wymienić)		
Tytuł:	.....																				
Autor:	.....																				
Wydawnictwo i data wydania:	..... .....																				
Dodatkowa literatura wspomagająca tematykę szkolenia (skrypty lub materiały ksero)		TAK/NIE <sup>2</sup>																			
Zeszyt/notatnik		TAK/NIE <sup>2</sup>																			
Długopis:		TAK/NIE <sup>2</sup>																			
Inne(wymienić)																					
8.	<p><i>Wykaz odzieży ochronnej, jaką otrzyma każdy uczestnik szkolenia</i></p>	<p>..... ..... .....</p>																			
9.	<p><i>Nadzór wewnętrzny służący podnoszeniu jakości prowadzonego szkolenia (należy podać, jakie działania zostaną podjęte w celu kontroli prowadzonego szkolenia, np. prowadzenie hospitacji zajęć, powołanie kierownika kursu odpowiedzialnego za nadzór nad prawidłowym przebiegiem szkolenia, reagowanie na uwagi, uwzględnianie uwag uczestników kursu i in.):</i></p>	<p>..... .....</p>																			
10.	<p><i>Sposób sprawdzenia efektów szkolenia (należy określić sposób kontroli efektywności szkolenia, np. poprzez przeprowadzenie testów, egzaminów cząstkowych i końcowych):</i></p>	<p>..... .....</p>																			

<sup>2</sup> Niewłaściwie skreślić.

**2. Treść szkolenia w zakresie poszczególnych zajęć edukacyjnych:**

Nazwa modułu	Treść szkolenia w zakresie modułu

**UWAGA:** Zamawiający dopuszcza zmianę niniejszego formularza, poprzez dodanie wierszy, w przypadku, gdy wymaga tego oferowana przez wykonawcę usługa.

....., dn. ....

.....

Podpis wykonawcy