

**Ogłoszenie o wykonaniu umowy  
Usługi**

**„Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu pierwszej pomocy przedmedycznej dla rodzin zastępczych w ramach projektu „Jastrzębie-Zdrój Miasto-Rodziny” RPO WSL 9.2.5.”**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) Nazwa zamawiającego: Ośrodek Pomocy Społecznej
- 1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 003461374
- 1.4.) Adres zamawiającego
- 1.4.1.) Ulica: Opolska 9
- 1.4.2.) Miejscowość: Jastrzębie-Zdrój
- 1.4.3.) Kod pocztowy: 44-335
- 1.4.4.) Województwo: śląskie
- 1.4.5.) Kraj: Polska
- 1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL227 - Rybnicki
- 1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: sekretariat@ops.jastrzebie.pl
- 1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.ops.jastrzebie.pl
- 1.5.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka budżetowa

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-b5f11b07-3b21-11ed-8832-4e4740e186ac
- 2.2.) Numer ogłoszenia: 2023/BZP 00473924
- 2.3.) Wersja ogłoszenia: 01
- 2.4.) Data ogłoszenia: 2023-11-02

**SEKCJA III – PODSTAWOWE INFORMACJE O POSTĘPOWANIU W WYNIKU KTÓREGO ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA**

**3.1.) Charakter zamówienia:**

Zamówienie klasyczne - od 130 000 zł, ale o wartości mniejszej niż progi unijne

**3.2.) Zamówienie było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu albo ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy w BZP lub Dz. Urz. UE: Tak**

3.2.1.) Numer ogłoszenia w BZP lub Dz. Urz. UE: 2022/BZP 00361716/01

**3.3.) Czy zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:**

Tak

**3.4.) Nazwa projektu lub programu:**

Jastrzębie- Zdrój- Miasto Rodziny

**3.5.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną:**

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

**3.6.) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**3.7.) Nazwa zamówienia:**

„Zorganizowanie i przeprowadzenie kursu pierwszej pomocy przedmedycznej dla rodzin zastępczych w ramach projektu „Jastrzębie-Zdrój Miasto-Rodziny” RPO WSL 9.2.5.”

**3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie kursu pierwszej pomocy przedmedycznej dla rodzin zastępczych w ramach projektu „Jastrzębie-Zdrój - Miasto Rodziny” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego realizowanego przez Jastrzębie-Zdrój - Miasto na prawach Powiatu/Ośrodek Pomocy Społecznej w Jastrzębiu- Zdroju w ramach Priorytetu IX - Włączenie społeczne dla działania:9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne dla poddziałania:9.2.5 Rozwój usług społecznych- konkurs.

2 grupy po średnio 12 osób

Termin wykonania umowy od podpisania umowy do 30.06.2023r

Usługa objęta zamówieniem będzie realizowana w siedzibie Ośrodka Pomocy Społecznej w Jastrzębiu-Zdroju, przy ul. Opolska 9.

Pomieszczenia do realizacji kursu pierwszej pomocy przedmedycznej zostanie udostępnione wykonawcy bezkosztowo.

2. Do obowiązków Wykonawcy należeć będzie, w szczególności:

1. Wykonawca zapewni przeprowadzenie usług w następującym zakresie:

a) zorganizowanie i przeprowadzenie dla 2 grup liczących średnio po 12 osób (osoby będące rodziną zastępczą) 40 godzin dydaktycznych kursu pierwszej pomocy przedmedycznej. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia liczby uczestników w przypadku uzasadnionej rezygnacji i braku możliwości zastąpienia go innym uczestnikiem.

b) zajęcia będą się odbywać w sali szkoleniowej Ośrodka Pomocy Społecznej w Jastrzębiu- Zdroju przy ulicy Opolskiej 9 (sala szkoleniowa udostępniona zostanie Wykonawcy nieodpłatnie na potrzeby kursu),

c) zajęcia rozpoczną się w terminie do 7 dni od daty podpisania umowy i zakończą się w terminie do dnia 30.06.2023r.

d) każdy z uczestników kursu otrzyma nieodpłatne materiały szkoleniowe/podręczniki/skrypty, które przed wydaniem uczestnikom kursu winny być przedłożone do akceptacji przez Zamawiającego,

e) każdy z uczestników kursu po jego zakończeniu otrzyma zaświadczenie/certyfikat o jego ukończeniu,

f) kurs będzie się odbywał raz w tygodniu (w dniach od poniedziałku do piątku) jednorazowo 4 godzin dydaktycznych i będzie trwał przez 10 tygodni. Godziny szkolenia będą dostosowane do możliwości rodzin zastępczych. Zakłada się możliwość, że grupa szkoleniowa będzie mogła odbywać się zarówno w godzinach dopołudniowych jak i wieczornych.

g) godziny odbywania się kursu zostaną wspólnie ustalone z Zamawiającym,

h) w ramach realizacji kursu Wykonawca zapewni niezbędne na potrzeby kursu materiały: - fantomy do ćwiczenia resuscytacji dla dorosłych – co najmniej jeden na grupę ćwiczeniową,

- fantomy do ćwiczenia resuscytacji dla dziecka – co najmniej jeden na grupę ćwiczeniową,

- fantomy do ćwiczenia resuscytacji dla niemowlaka – co najmniej jeden na grupę ćwiczeniową,

- ćwiczeniowy AED (automatyczny defibrylator zewnętrzny) – co najmniej jeden na grupę ćwiczeniową,

- maseczki do ćwiczenia oddechów ratunkowych oraz jednorazowe rękawiczki dla każdego uczestnika,

- maty i podkłady do ćwiczenia oceny stanu poszkodowanego i pozycji bezpiecznej,

- ćwiczeniowe środki opatrunkowe/bandaże 2 szt na uczestnika,

- gaziki o różnych rozmiarach,

- deskę ortopedyczną,

- szyny unieruchamiające,

- chustę trójkątną- jedna na parę uczestników,

- 4 szt glukagonu,

- sztuczną krew 50 ml,

- plastry różnego typu,

- środek do dezynfekcji ran,

- zestaw do płukania oka,

- glukometry 2 szt,

i) w ramach realizacji kursu Wykonawca zapewni catering: - napoje ciepłe kawa 250 ml/osoba, herbata 250 ml plus cukier i mleczko do kawy na dzień/osoba, napoje zimne sok 200 ml/osoba 300 ml/osoba woda gazowana/ niegazowana na dzień, ciastka suche różnego rodzaju 150 g/ osoba/ (powyższe podane na dzień),

j) zapewnienie ubezpieczenia NNW każdego uczestnika kursu na czas realizacji zajęć; na potwierdzenie objęcia uczestników ubezpieczeniem Wykonawca przedłoży Zamawiającemu potwierdzenie ubezpieczenia przed rozpoczęciem kursu,

**3.9.) Główny kod CPV:** 80562000-1 - Usługi szkolenia w dziedzinie pierwszej pomocy

**SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE**

**4.1.) Data zawarcia umowy:** 2022-10-18

**4.2.) Okres realizacji zamówienia:**

od 2022-10-18 do 2023-06-30

**4.3.) Dane wykonawcy, z którym zawarto umowę:**

**4.3.1.) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia – dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy):** Niepubliczna Placówka Kształcenia Ustawicznego i Praktycznego Ogólnopolskie Centrum Bezpieczeństwa

**4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 6332030980

**4.3.3.) Ulica:** Kaszubska 1/6

**4.3.4.) Miejscowość:** Jastrzębie- Zdrój

**4.3.5.) Kod pocztowy:** 44-335

**4.3.6.) Województwo:** śląskie

**4.3.7.) Kraj:** Polska

**4.4.) Wartość umowy:** 13600 PLN

**4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania w BZP lub Dz. Urz. UE:** 2022/BZP 00403533/01

#### **SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY**

**5.1.) Czy umowa została wykonana:** Tak

**5.2.) Termin wykonania umowy:** 2023-06-30

**5.3.) Czy umowę wykonano w pierwotnie określonym terminie:** Tak

**5.4.) Informacje o zmianach umowy**

**5.4.1.) Liczba zmian:** 0

**5.5.) Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy:** 13600 PLN

**5.6.) Czy umowa została wykonana należycie:** Tak

**5.7.) Podczas realizacji zamówienia zamawiający kontrolował przewidziane w zawartej umowie wymagania:**  
nie dotyczy