

ZAPYTANIE O KOSZT

na usługę polegającą na zorganizowaniu oraz przeprowadzeniu certyfikowanego szkolenia dla 13 osób (w wymiarze 66 h).

Zamawiający: Miasto Malbork

Adres: Plac Słowiański 5, 82-200 Malbork

Tel.: 0-55 629-04-00

Fax: 0-55 647-33-25

NIP: 579-223-07-63

REGON: 170747827

e-mail: magistrat@um.malbork.pl

Internet: www.bip.malbork.pl

1. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na zorganizowaniu oraz przeprowadzeniu certyfikowanego szkolenia z Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy w wymiarze 66 h dla 13 uczestników:

- a) Zamówienie jest realizowane zgodnie z prawem zamówień publicznych.
- b) Zamówienie jest finansowane z Programu Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025-2026.
- c) Postępowanie jest prowadzone w języku polskim.
- d) Cena uwzględniająca wszystkie zobowiązania, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie.
- e) Cena zawierała będzie obowiązujący w dniu złożenia oferty podatek VAT.
- f) Cena powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

Termin realizacji zamówienia: zamówienie zostanie wykonane przez wykonawcę nie dłużej niż do dnia 16.05.2026 r.

Temat szkolenia:

- "Kwalifikowana Pierwsza Pomoc"

2. Charakterystyka zamówienia

Celem zamówienia jest przeprowadzenie szkolenia dla 13 osób wytypowanych przez Urząd Miasta Malborka w zakresie Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy, zakończone egzaminem i wydaniem certyfikatów ukończenia szkolenia i uzyskanie tytułu Ratownika.

3. Termin złożenia wyceny:

Wycenę należy składać drogą elektroniczną na adres e-mail zko@um.malbork.pl (skan) – **do dnia 05/05/2026 roku do godz. 14:00**

4. Kryteria wyboru

100% cena

5. Warunek udziału

Zamawiający uzna, że wykonawca posiada wiedzę i doświadczenie niezbędne do zrealizowania zamówienia, jeżeli w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie zrealizował co najmniej jedno szkolenie z Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy **(zał. nr 2)**.

Zamawiający uzna, że Oferent dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, jeżeli zapewni wykładowców zajęć teoretycznych i praktycznych posiadających kwalifikacje adekwatne do zakresu prowadzonych przez nich zajęć tj. poziom i kierunek wykształcenia zgodny z zakresem prowadzonych zajęć i doświadczenie w wykonywaniu pracy w zawodzie zgodnym z zakresem prowadzonych zajęć. Oferent wykaże, że dysponuje specjalistami prowadzącymi zajęcia, którzy posiadają przygotowanie merytoryczne i praktyczne do prowadzenia zajęć - Trenerzy powinni posiadać wykształcenie kierunkowe adekwatne do tematyki szkolenia lub certyfikaty/zaświadczenia umożliwiające przeprowadzenie danego szkolenia. **(zał. nr 3)**

6. Termin i miejsce realizacji zamówienia

Szkolenia zostaną zrealizowane na terenie Miasta Malbork w terminie od 11.05.2026 do 16.05.2026 r.

7. Płatności

Zamawiający przewiduje zapłatę za wykonanie Zamówienia w terminie 30 dni od dnia wystawienia faktury za należycie wykonaną usługę.

8. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchybienia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (DZ.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO” Zamawiający informuje, że:

- 2) administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Malborka z siedzibą – Urząd Miasta Malborka, Pl. Słowiański 5, 82-200 Malbork
- 3) inspektorem danych osobowych w Urzędzie Miasta Malborka jest p. Grzegorz Koniszewski, g.koniszewski@um.malbork.pl, tel. 55-629-04-00
- 4) Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 lit. C RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem

- 5) Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania,
 - 6) Dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania
 - 7) W odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowane do art. 2 RODO
 - 8) Osoba przystępująca do postępowania posiada:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo do dostępu do swoich danych osobowych
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust 2 RODO
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna się że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO
- Nie przysługuje:
- w związku z art. 17 ust.3 lit. b, d, lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit c RODO.

Formularz ofertowy

usługa polegająca na zorganizowaniu oraz przeprowadzeniu certyfikowanego szkolenia z Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy dla 13 osób w wymiarze 66 h.

Dane Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:

REGON:

tel:, faks:, e-mail:

W odpowiedzi na zapytanie o koszt usługi polegającej na zorganizowaniu oraz przeprowadzeniu szkolenia w wymiarze 66 h, egzaminu końcowego, wydania certyfikatów Ratownika z zakresu Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy dla 13 osób.

Wartość usługi wykonam za:

cenę brutto: zł*

w tym należny podatek VAT (.....%): zł

(słownie:)

.....

Miejscowość i data

.....

Pieczęć i podpis

Załącznik nr 1

Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na zorganizowaniu oraz przeprowadzeniu certyfikowanego szkolenia zakończonego egzaminem i wydaniem certyfikatów Ratownika z Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy dla 13 osób w wymiarze 66 h.

Obowiązkiem Wykonawcy jest należyte prowadzenie dokumentacji szkoleniowej zgodnie z ustaleniami z Zamawiającym, w szczególności dokumentowanie procesu szkoleniowego (w tym gromadzenie i przekazywanie Zamawiającemu list obecności, programu szkolenia, zdjęć ze szkolenia).

WYKAZ USŁUG WYKONANYCH POTWIERDZAJĄCYCH POSIADANIE DOŚWIADCZENIE

Dane Wykonawcy:

Nazwa i siedziba Wykonawcy
..... telefon.....
fax..... e-mail:..... NIP
.....REGON.....

Osoba/y reprezentujące Wykonawcę (nazwisko imię i funkcja).....
.....

Lp.	Nazwa usługi (szkolenia)	Nazwa zleceniodawcy	Data realizacji od-do

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń .

..... , dnia

.....

Podpis osoby upoważnionej do składania oferty/pieczęć

WYKAZ OSÓB BIORĄCYCH UDZIAŁ W ZAMÓWIENIU

[illegible]