



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
SPOŁECZNY

Trzebnica, dnia 28.07.2009 r.

**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ  
W TRZEBNICY UL. ARMII KRAJOWEJ 3**

**OGŁASZA NABÓR KANDYDATÓW  
NA PRZEPROWADZENIE SZKOLEŃ I WARSZTATÓW**

w czasie realizacji projektu systemowego "Od bierności do aktywności" finansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, Priorytet VII przez:

- lekarza pierwszego kontaktu prowadzącego działalność gospodarczą
- lekarza medycyny pracy prowadzącego działalność gospodarczą
- dietetyka prowadzącego działalność gospodarczą
- fryzjera prowadzącego działalność gospodarczą
- rehabilitanta prowadzącego działalność gospodarczą

oraz:

- pielęgniarkę
- przedstawiciela Zakładu Ubezpieczeń Społecznych
- przedstawiciela Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności

Opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia.

Ofertę należy złożyć dla każdego zadania oddzielnie, na „Formularzu ofertowym”, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego pisma.

**I. Wymagania:**

**1. niezbędne:**

- wykształcenie zgodne z prowadzoną działalnością
- doświadczenie zawodowe w realizacji poszczególnych szkoleń

**2. dodatkowe, pożądane**

- predyspozycje osobowościowe w pracy z osobami niepełnosprawnymi



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
SPOŁECZNY

## **II. Wymagane dokumenty:**

- 1) CV;
- 2) list motywacyjny;
- 3) kopie dokumentów potwierdzające wykształcenie, doświadczenie zawodowe oraz przebyte kursy, szkolenia i posiadane uprawnienia;
- 4) oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych oraz o niekaralności;
- 5) oświadczenie o wyrażeniu zgody o przetwarzaniu danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji

## **III. Dodatkowe informacje:**

- 1) umowa cywilno-prawna na wykonanie zlecenia - usługi w br. w terminie uzgodnionym z oferentem.

## **IV. Termin składania ofert - upływa z dniem 18 sierpień 2009 roku godz.15<sup>00</sup>.**

## **V. Miejsce składania ofert:**

**Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. Armii Krajowej 3, 55-100 Trzebnica, pokój nr 7.**

**Oferty można składać osobiście w siedzibie OPS w Trzebnicy, za pośrednictwem poczty lub drogą elektroniczną na adres [opstrzebnica@poczta.onet.pl](mailto:opstrzebnica@poczta.onet.pl)**

**Dokumenty, które wpłyną po upływie wskazanego terminu, nie będą rozpatrywane.**

Osoba, która może udzielić dodatkowych informacji jest Pani Grażyna Wojtkowska  
tel. (0-71) 312-05-27.

**UWAGA!** O wyborze kandydata poinformujemy telefonicznie.

*“od bierności  
do aktywności”*



**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ, ul. Armii Krajowej 3, 55-100 Trzebnica**  
tel/fax: 071 312 05 27/ 071 387 16 55, e-mail: [opstrzebnica@poczta.onet.pl](mailto:opstrzebnica@poczta.onet.pl)

Projekt realizowany w ramach Poddziałania 7.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.



## **Załącznik nr 1**

### ***Opis przedmiotu zamówienia***

#### **Zadanie 1. Badania profilaktyczne**

1. Badaniem objętych zostanie 20 osób
2. Wymagany termin realizacji zamówienia: wrzesień 2009 rok
3. Miejsce realizacji – miasto Trzebnica
4. Zakres działania:
  - badanie laboratoryjne beneficjentów
  - podstawowe badanie lekarskie i ocena stanu zdrowia beneficjentów
  - udzielenie porady lekarskiej i ew. wskazanie dalszego koniecznego leczenia u lekarza pierwszego kontaktu

#### **Zadanie 2. Lekarz - prelekcja + zajęcia warsztatowe**

1. Zajęciami objętych zostanie 20 osób
2. Wymagany termin realizacji zamówienia: wrzesień 2009 rok
3. Miejsce realizacji szkolenia – miasto Trzebnica
4. Minimalny zakres zajęć:
  - omówienie problemów zdrowotnych wieku dojrzałego
5. Liczba godzin : 4 h lekcyjne
6. Wykonawca zapewnia uczestnikom szkolenia:
  - materiały dydaktyczne zgodne z programem szkolenia

#### **Zadanie 3. Dietetyk - prelekcja**

1. Zajęciami objętych zostanie 20 osób
2. Wymagany termin realizacji zamówienia: wrzesień 2009 rok
3. Miejsce realizacji szkolenia – miasto Trzebnica
4. Minimalny zakres zajęć:
  - omówienie roli prawidłowego żywienia
5. Liczba godzin : 5 h lekcyjnych
6. Wykonawca zapewnia uczestnikom szkolenia:
  - materiały dydaktyczne zgodne z programem szkolenia

#### **Zadanie 4. Pielęgniarka - prelekcja + zajęcia warsztatowe**

1. Zajęciami objętych zostanie 20 osób
2. Wymagany termin realizacji zamówienia: październik 2009 rok
3. Miejsce realizacji szkolenia – miasto Trzebnica



4. Minimalny zakres zajęć:
  - pierwsza pomoc w nagłych wypadkach
5. Liczba godzin : 5 h lekcyjnych
6. Wykonawca zapewnia uczestnikom szkolenia:
  - materiały dydaktyczne zgodne z programem szkolenia

#### **Zadanie 5. Przedstawiciel Zakładu Ubezpieczeń Społecznych - prelekcja**

1. Zajęciami objętych zostanie 20 osób
2. Wymagany termin realizacji zamówienia: listopad 2009 rok
3. Miejsce realizacji szkolenia – miasto Trzebnica
4. Minimalny zakres zajęć:
  - system ubezpieczeń społecznych ,świadczenia emerytalno-rentowe i inne świadczenia, system świadczeń z ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych
5. Liczba godzin : 5 h lekcyjnych
6. Wykonawca zapewnia uczestnikom szkolenia:
  - materiały dydaktyczne zgodne z programem szkolenia

#### **Zadanie 6. Przedstawiciel Powiatowego Zespołu d/s Orzekania o Niepełnosprawności - prelekcja**

1. Zajęciami objętych zostanie 20 osób
2. Wymagany termin realizacji zamówienia: listopad 2009 rok
3. Miejsce realizacji szkolenia – miasto Trzebnica
4. Minimalny zakres zajęć:
  - informacje dotyczące z możliwości korzystania z Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych
5. Liczba godzin : 5 h lekcyjnych
6. Wykonawca zapewnia uczestnikom szkolenia: -materiały dydaktyczne zgodne z programem szkolenia

#### **Zadanie 7. Kurs autoprezentacji „Zaprezentuj siebie”**

1. Szkoleniem objęte zostanie 20 osób
2. Wymagany termin realizacji zamówienia: październik 2009 rok
3. Miejsce realizacji szkolenia – miasto Trzebnica
4. Zakres szkolenia:
  - Analiza stylu fryzury, podstawy pielęgnacji włosów
  - Analiza sylwetki



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
SPOŁECZNY

5. Minimalna liczba godzin szkolenia : 40 h lekcyjnych
6. Maksymalna liczba godzin dziennie: 6 h lekcyjnych
7. Wykonawca zapewnia uczestnikom szkolenia:
  - warunki szkolenia zgodne z przepisami BHP i ppoż

### **Zadanie 8. Rehabilitacja**

1. Zajęciami objętych zostanie 20 osób
2. Wymagany termin realizacji zamówienia: sierpień – listopad 2009 r.
3. Miejsce realizacji – miasto Trzebnica
4. Zakres:
  - ćwiczenia i zabiegi rehabilitacyjne zgodne ze stanem zdrowia beneficjentów
5. Wykonawca zapewnia uczestnikom szkolenia:
  - ubezpieczenie od następstw nieszczęśliwych wypadków
  - warunki szkolenia zgodne z przepisami BHP i ppoż

  
“od bierności,  
do aktywności”



**OŚRODEK POMOCY SPOŁECZNEJ, ul. Armii Krajowej 3, 55-100 Trzebnica**  
tel/fax: 071 312 05 27/ 071 387 16 55, e-mail: [opstrzebnica@poczta.onet.pl](mailto:opstrzebnica@poczta.onet.pl)

Projekt realizowany w ramach Poddziałania 7.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, współfinansowany przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.



**KAPITAŁ LUDZKI**  
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



**UNIA EUROPEJSKA**  
EUROPEJSKI FUNDUSZ  
SPOŁECZNY

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

## Załącznik nr 2

### O F E R T A

.....  
(podać numer zadania, nazwę, ilość osób )

1. Pełna nazwa instytucji:

.....

2. Forma organizacyjno-prawna prowadzonej działalności:

.....

3. Adres, numer telefonu instytucji szkolącej:

.....

4. NIP.....

5. Proponowana ilość godzin szkolenia: .....

6. Proponowany termin realizacji szkolenia: od .....do.....

7. Miejsce szkolenia .....

8. Osoba upoważniona do kontaktu: imię i nazwisko, telefon

.....

9. Koszt dla 1 osoby..... zł

10. Łączna wartość szkolenia brutto .....zł, w tym VAT .....zł

data, miejscowość

pieczęć i podpis wykonawcy  
lub upoważnionego przedstawiciela