

Wola Krzysztoporska dn. 16.01.2026 roku.

Nasz znak: GOPS.FELD.07.09.080.1.1.2026

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją projektu FELD.07.09-IP.01-0006/25 „Gmina Wola dba o seniora” w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027. Priorytet: FELD.07 „Fundusze europejskie dla zatrudnienia i integracji w Łódzkiem”. Działania: FELD.07.09 „Usługi społeczne i zdrowotne”.

Zadanie nr 2 „Sąsiedzkie usługi opiekuńcze”

2.2 „ Szkolenie z zakresu pierwszej pomocy”

**Kierownik Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Woli Krzysztoporskiej
zaprasza do składania ofert na przeprowadzenie szkolenia
z zakresu pierwszej pomocy**

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 11 września 2019 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.) wartość zamówienia nie przekracza kwoty 170.000,- zł netto.

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Woli Krzysztoporskiej

Siedziba: 97-371 Wola Krzysztoporska, ul. Szkolna 6

NIP: 771-25-27-055, Regon 592152330

Tel/Fax: (44) 616 32 84 / 616-32-84 wew.12

e-mail: gops@wola-krzysztoporska.pl

2. Przedmiot i zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkolenia z zakresu pierwszej pomocy dla 10 osób, które będą świadczyły usługi sąsiedzkie. Celem szkolenia jest nabycie wiedzy teoretycznej oraz umiejętności praktycznych w zakresie udzielania pierwszej pomocy oraz przygotowanie osób świadczących usługi sąsiedzkie do samodzielnego udzielania pierwszej



pomocy w najbardziej typowych sytuacjach z życia codziennego oraz przy najczęstszych stanach urazowych.

3. Wymagania wobec wykonawcy zamówienia:

- a) sporządzenie listy obecności,
- b) realizowanie usług w sposób staranny i terminowy,
- c) wydanie certyfikatów o ukończeniu szkolenia dla każdego uczestnika, zgodnie z wytycznymi Funduszy Europejskich 2021 – 2027,
- d) doświadczenie w realizacji szkoleń z zakresu pierwszej pomocy,
- e) zastosowane metody szkoleniowe: wykład, ćwiczenia praktyczne, dyskusja.

4. Czas i termin trwania szkolenia: łącznie 16 h szkolenia w terminie do 31.01.2026r.

Dokładny termin szkolenia zostanie uzgodniony z Wykonawcą po rozstrzygnięciu postępowania.

5. Sposób płatności:

Przelew w terminie 14 dni od daty dostarczenia do siedziby GOPS w Woli Krzysztoporskiej prawidłowo wystawionego rachunku lub faktury VAT.

6. Sposób przygotowania oferty:

- 1) Ofertę należy sporządzić na załączonym druku zapytania ofertowego (Załącznik nr 1).
- 2) Oferty należy składać **do dnia 23.01.2026 roku do godz. 23.59** w wybrany przez Wykonawcę sposób:
 - osobiście w siedzibie Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Woli Krzysztoporskiej ul. Szkolna 6,
 - pocztą,
 - faksem na nr (44) 616-32-84 wew.12,
 - elektronicznie na adres: e-mail: gops@wola-krzysztoporska.pl

Złożona oferta powinna zawierać następujący opis:

„Oferta na przeprowadzenie szkolenia z zakresu pierwszej pomocy”

- 3) Do oferty należy dołączyć kserokopie dokumentu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe uprawniające do przeprowadzenia szkolenia z zakresu pierwszej pomocy.
- 4) Otwarcie ofert nastąpi w dniu 26.01.2026 r. w pokoju, gdzie mieści się biuro projektu w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Woli Krzysztoporskiej.
- 5) Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej: Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium: Cena brutto – waga 100%.



- 6) Osoba do kontaktu z Zamawiającym:
Pani Justyna Filipek – 44 61 63 284 w 16, 505 721 462.
- 7) Z wybranym Oferentem zostanie zawarta umowa.
- 8) Złożone oferty cenowe po terminie nie będą rozpatrywane.

Integralną część zapytania stanowi załącznik: Załącznik Nr 1- Formularz ofertowy.

Kierownik
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Woli Krzysztoporskiej
Małgorzata Walas

Klauzula informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Woli Krzysztoporskiej, ul. Szkolna 6, 97-371 Wola Krzysztoporska, tel. 44 616 32 84, e-mail: gops@wola-krzysztoporska.pl.
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Woli Krzysztoporskiej jest Pan Marcin Tynda e-mail: iod@efigo.pl.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z procedurą zapytania ofertowego na: „przeprowadzenie szkolenia z zakresu pierwszej pomocy” dla potrzeb Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Woli Krzysztoporskiej.
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do realizacji celów, w których są przetwarzane.
5. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania uniemożliwia podjęcie współpracy pomiędzy stronami.
6. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
7. Mają Państwo prawo żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
8. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego Rozporządzenia 2016/679.

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
na przeprowadzenie szkolenia z zakresu pierwszej pomocy

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane oferenta:

NAZWA:

Adres:

NIP:

Regon:

Nr tel.:

Nr faxu:

e-mail:

2. Oferujemy wykonanie zamówienia pn. przeprowadzenie szkolenia z zakresu pierwszej pomocy na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym dla projektu FELD.07.09-IP.01-0006/25 „Gmina Wola dba o seniora” w ramach programu: Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 – 2027 za cenę:

Cena nettozł

Słownie cena netto:

.....

Podatek VATzł

Cena bruttozł

Słownie cena brutto:

.....

3. Zobowiązuje się wykonać zamówienie w terminie do 31.01.2026r.
4. Oświadczam, że zapoznałem/am się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń.



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



5. Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia wymagane do wykonania przedmiotu zamówienia, w załączeniu kserokopia dokumentu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe uprawniające do przeprowadzenia szkolenia z zakresu pierwszej pomocy.
6. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:
Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w ofercie na potrzeby przeprowadzenia niniejszego postępowania.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis oraz pieczęć firmowa wykonawcy /
imienna osoby lub osób uprawnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy)

Do oferty załączam (wymienić wszystkie załączniki):

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