



DA.222.2.16.2017

Rumia, dnia 12.12.2017 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579) Gmina Miejska Rumia - Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi, zaprasza do składania ofert na:

usługę zorganizowania i przeprowadzenia zajęć rekreacyjno - zdrowotnych dla grupy nieprzekraczającej 20 osób, w tym dla 10 uczestników projektu, wśród których znajdują się osoby niepełnosprawne oraz osób z najbliższego otoczenia uczestników projektu.

Usługa stanowiąca przedmiot niniejszego zapytania ofertowego jest współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach projektu „Klub Integracji Społecznej – W poszukiwaniu Pracy”.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i przeprowadzenie zajęć rekreacyjno-zdrowotnych (zwanych w dalszej części zajęciami) dla grupy nieprzekraczającej 20 osób, w tym dla 10 uczestników projektu, wśród których znajdują się osoby niepełnosprawne oraz osób z najbliższego otoczenia uczestników projektu, przez trenera posiadającego odpowiednie wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie, w tym uprawnienia instruktora/trenera sportu/rekreacji ruchowej/fitness.

Celem zajęć jest poprawa samopoczucia i kondycji fizycznej odbiorców ostatecznych projektu, wzmocnienie ich motywacji do podejmowania nowych działań, oraz zapoznanie z możliwością wykorzystywania wolnego czasu w sposób aktywny.

Wykonawca:

- 1) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 2) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 3) posiada uprawnienia instruktora/trenera sportu/rekreacji ruchowej/fitness lub równorzędne, zgodnie z ustawą z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 176) oraz rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Społecznej z dnia 7 sierpnia 2014 r. w sprawie klasyfikacji zawodów i specjalności na potrzeby rynku pracy oraz zakresu jej stosowania (Dz. U. z 2014 r. poz. 1145) lub dysponuje osobami/osobą posiadającymi/posiadającą wyżej opisane niezbędne uprawnienia.
- 4) ma przynajmniej 2 - letnie doświadczenie w organizowaniu i przeprowadzaniu zajęć rekreacyjno-zdrowotnych udokumentowane na podstawie zaświadczeń, świadectw pracy, wpisów z CEIDG, oświadczeń.

Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Projekt „Klub Integracji Społecznej – W poszukiwaniu Pracy” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 5) Wskaże osobę odpowiedzialną za organizację szkolenia oraz kontakt z uczestnikami i Zamawiającym,
- 6) opracuje program i harmonogram zajęć, który winien obejmować:
 - a) zajęcia umożliwiające podejmowanie aktywności ruchowej, nastawione na umiarkowany wysiłek przy jednoczesnym wydatkowaniu energii, takie jak pilates, stretching, trening obwodowy, relaksacyjny, body balance, yogilates, zdrowy kręgosłup, fit ball, ATB, TBC, ruch na świeżym powietrzu. Zajęcia fitness winny uwzględniać zindywidualizowane podejście umożliwiające poprawę zdrowia i samopoczucia,
 - b) termin realizacji zajęć zgodnie z harmonogramem stanowiącym **Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**. W zależności od potrzeb Zamawiającego i uczestników zajęć, dopuszcza się zmianę terminów poszczególnych zajęć.
- 7) przeprowadzi zajęcia, w następujący sposób:
 - a) zajęcia obejmą jedną grupę nie większą niż 20 osób w różnym wieku, (w tym osoby niepełnosprawne oraz osoby z najbliższego otoczenia uczestników projektu) wskazaną przez Zamawiającego,
 - b) liczba godzin zajęć wynosi 28 godzin zegarowych realizowanych przez 28 dni po 1 godzinie zegarowej tj. 60 min.,
 - c) uczestnicy zajęć zostaną wskazani Wykonawcy przez Zamawiającego. Przed terminem rozpoczęcia zajęć Zamawiający przekaze Wykonawcy listę osób zakwalifikowanych do udziału w zajęciach,
 - d) Wykonawca zapewnia, na swój koszt, **dostęp wszystkich uczestników do sprzętu niezbędnego do podejmowanej aktywności ruchowej** oraz zapewni oprawę muzyczną podczas zajęć,
 - e) Wykonawca zapewni **lokal znajdujący się na terenie Gminy Miejskiej Rumia**, który powinien być przestronny i przewiewny, posiadać dostęp do pomieszczeń sanitarnych oraz spełniać warunki określone przepisami bhp i ppoż. Wykonawca winien zapewnić oprawę muzyczną, sprzęt i akcesoria niezbędne do przeprowadzenia zajęć rekreacyjno-zdrowotnych. W lokalu winna znaleźć się informacja o współfinansowaniu zajęć ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego – zgodnie z **Załącznikiem nr 3 do zapytania ofertowego** oraz plakat informacyjny w formacie co najmniej A3 – zgodnie z **Załącznikiem nr 4 do zapytania ofertowego**.
- 8) Prowadzenie dokumentacji z realizacji zadania:
 - a) program i harmonogram zajęć,
 - b) dziennik zajęć, zawierający:
 - oryginały list obecności,
 - wymiar godzin zajęć,
 - tematy zajęć,
 - c) oryginały ankiet wraz z analizą uzyskanych odpowiedzi,
 - d) imienny wykaz osób, które ukończyły zajęcia,
 - e) imienny wykaz osób, które nie ukończyły zajęć,

- f) rejestr wydanych zaświadczeń, z potwierdzeniem ich odbioru przez uczestników projektu,
- g) kserokopie zaświadczeń o ukończeniu zajęć,
- 9) Wykonawca zobowiązuje się do:
- udokumentowania zajęć w postaci zdjęć zamieszczonych na płycie CD i dołączenia jej do dokumentacji zajęć,
 - prowadzenia, z przebiegu zajęć, dokumentacji zawierającej ologowanie zgodne z obowiązującymi wytycznymi w zakresie informacji i promocji projektów dofinansowanych w ramach regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020. Wzór pustego ologowanego dokumentu stanowi **załącznik nr 5 do zapytania ofertowego**.
 - systematycznej oceny postępów uczestników zajęć, indywidualnego podejścia w przypadku wystąpienia trudności w trakcie zajęć,
 - bieżącego informowania Zamawiającego telefonicznie a następnie na piśmie lub mailowo o przypadkach nieobecności uczestników na zajęciach oraz rezygnacji z uczestnictwa w zajęciach,
 - niezwłocznego informowania Zamawiającego telefonicznie a następnie na piśmie listem poleconym bądź faksem o zaistniałych przeszkodach w realizacji programu i harmonogramu zajęć,
 - zobowiązany jest do wystawienia i wydania uczestnikom kończącym zajęcia, zaświadczeń o ukończeniu zajęć z wynikiem pozytywnym w terminie 7 dni od daty zakończenia uczestnictwa w zajęciach. O ukończeniu zajęć z wynikiem pozytywnym decyduje co najmniej 50% frekwencja – udział w co najmniej 14 zajęciach.
 - przekazania Zamawiającemu w terminie 7 dni od zakończenia zajęć dokumentacji określonej w punkcie 7 opisu przedmiotu zamówienia,
 - **ubezpieczenia każdego uczestnika zajęć od następstw nieszczęśliwych wypadków, w okresie realizacji umowy, na kwotę co najmniej 5000,00 zł (pięć tysięcy złotych) – Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia kopii polisy w terminie 7 dni od dnia jej zawarcia,**
 - wyposażenia, każdego uczestnika zajęć, na czas trwania zajęć, w sprzęt niezbędny do przeprowadzenia zajęć,
 - ochrony danych osobowych uczestników zajęć zgodnie z postanowieniami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 2135, z późn.zm.) oraz do zawarcia z Zamawiającym odrębnej umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do wydania zaświadczeń o ukończeniu zajęć,
 - przeprowadzenia badań ankietowych wśród uczestników zajęć w celu oceny osiągniętych rezultatów. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia wśród uczestników ankiet wstępnej – w pierwszym dniu szkolenia i końcowej – w ostatnim dniu uczestnictwa w szkoleniu oraz przekazania ich w oryginałach niezwłocznie po zakończeniu zajęć Zamawiającemu. Formularze ankiet udostępni Wykonawcy



Zamawiający w terminie 7 dni po podpisaniu Umowy. Po zakończeniu szkolenia w celu oceny jakości zrealizowanej usługi Wykonawca przekaze uczestnikom zajęć do wypełnienia ankietę oceniającą, stanowiącą **Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego**. Ankiety oceniające wypełnione winny być anonimowo i dostarczone Zamawiającemu w oryginałach niezwłocznie po zakończeniu realizacji zlecenia wraz z raportem stanowiącym analizę uzyskanych w badaniu odpowiedzi,

- podpisania protokołu zdawczo-odbiorczego z Zamawiającym w celu potwierdzenia prawidłowej realizacji usługi oraz przekazania wymaganej dokumentacji zajęć,
- promocji oraz reklamy projektu i informacji pisemnej dla uczestników zajęć o współfinansowaniu zajęć ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Wytyczne w zakresie informacji i promocji projektów dofinansowanych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, które dostępne są na stronie internetowej: www.rpo.pomorskie.eu w zakładce: poznaj zasady promowania projektu,
- przechowywania wszystkich dokumentów potwierdzających realizację zajęć do 31.12.2028 r. zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006.

9) Zamawiający nie dopuszcza realizacji przedmiotu zamówienia w formie e-learningowej

2. Przewidywany termin wykonania zamówienia:

luty - maj 2018 r. – zgodnie z Załącznikiem nr 2 do zapytania ofertowego.

3. Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert:

1) Kryteria oferty:

Kryterium nr 1: cena za godzinę zegarową brutto usługi.

Kryterium nr 2: ilość godzin przeprowadzonych zajęć rekreacyjno-zdrowotnych w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert.

2) Znaczenie poszczególnych kryteriów:

- a) Kryterium nr 1 stanowi 70 % punktacji, ilość punktów za kryterium nr 1 obliczana będzie wg wzoru:

$$\text{ilość punktów za kryterium nr 1} = \frac{\text{cena oferty najtańszej}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt} \times 70\%$$



- oferta powinna zawierać ostateczną, sumaryczną cenę zamówionych usług, obejmującą wszystkie koszty,
- ostateczna cena oferty winna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku,
- rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a przyszłym Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich,
- ceny jednostkowe i stawki określone przez przyszłego Wykonawcę w ofercie nie będą zmieniane w toku realizacji przedmiotu zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji,

b) Kryterium nr 2 stanowi 30% punktacji, ilość godzin przeprowadzonych zajęć o charakterze rekreacyjno-zdrowotnym ukierunkowanych na problemy z kręgosłupem w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert:

L.p.	Ilość godzin przeprowadzonych zajęć	Ilość punktów
1	< 100	1
2	100 - 150	2
3	> 150	3

Ilość punktów za kryterium nr 2 zostanie obliczana wg wzoru:

$$\text{ilość punktów za kryterium nr 2} = \frac{\text{ilość punktów wg tabeli}}{3} \times 100 \text{ pkt} \times 30\%$$

Spełnienie kryterium nr 2 Wykonawca oświadcza w **załączniku nr 1 do zapytania ofertowego**.

Maksymalnie oferta może zdobyć 100 punktów z obydwu kryteriów.

4. Miejsce oraz termin składania ofert:

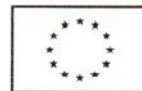
1) Ofertę można przekazać drogą:

a) pocztową na adres:

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi
ul. Ślusarska 2
84 - 230 Rumia

z dopiskiem: „oferta przeprowadzenia zajęć rekreacyjno-zdrowotnych”.

b) elektroniczną na adres: zamowieniapubliczne@mops.rumia.pl w tytule maila wpisując: „oferta przeprowadzenia zajęć rekreacyjno-zdrowotnych”.



- 2) Ofertę należy złożyć do dnia 22-12-2017 r. do godz. 15:00
5. **Termin otwarcia ofert:**
Oferty zostaną otwarte dnia 27-12-2017 r.
6. **Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami oraz sposób porozumiewania się:**
Podinspektor Lidia Andraszak, mail: zamowieniapubliczne@mops.rumia.pl,
tel. 58 671-05-56 wew. 55
7. **Wykaz oświadczeń oraz dokumentów, jakie mają dostarczyć przyszli wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:**
- 1) kserokopie dokumentów potwierdzających wymagane uprawnienia dla każdej z osób wskazanych do realizacji przedmiotu zamówienia,
 - 2) wypełniony **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego zawierający ofertę cenową.
 - 3) aktualny wydruk ze stron internetowych Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/ Krajowego Rejestru Sądowego (lub odpis KRS);
 - 4) oświadczenie, iż Wykonawca nie znajduje się w stanie upadłości lub likwidacji - dotyczy prowadzących działalność gospodarczą,
 - 5) oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu w opłacaniu składek oraz podatków- dotyczy prowadzących działalność gospodarczą.
 - 6) oświadczenie Wykonawcy o dysponowaniu odpowiednim potencjałem technicznym (lokal i sprzęt) oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
8. **Inne istotne informacje:**
- 1) Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
 - 2) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego. Zamawiający niezwłocznie, jednak nie później niż na dwa dni przed upływem terminu składania ofert udzieli wyjaśnień, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego wpłynie nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego wpłynie po upływie terminu składania wniosku lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosków o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami treści Zapytania ofertowego, Zamawiający przekaze Wykonawcom (bez ujawniania źródła zapytania), którym przekazał Zapytanie oraz zamieści je na stronie internetowej, na której udostępnione



jest Zapytanie, tj. mops.rumia.pl w zakładce Zamówienia publiczne – Postępowania do 30 tysięcy euro

- 3) w uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Zapytania ofertowego. W takiej sytuacji Zamawiający powiadomi o zmianach wszystkich Wykonawców, którym przekazano Zapytanie ofertowe oraz zamieści stosowną informację na stronie internetowej, na której zamieścił Zapytanie.
- 4) ofertę składa się, pod rygorem nieważności w formie pisemnej, w języku polskim, natomiast dokumenty sporządzone w języku obcym, które załączone zostaną do oferty, należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 5) formularz ofertowy i pozostałe dokumenty ofertowe muszą być podpisane przez osobę/osoby upoważnione do działania w imieniu Wykonawcy.
- 6) wszystkie załączniki do oferty oraz wszystkie strony oferty, które są nośnikami informacji zaleca się ponumerować. Brak powyższego nie skutkuje odrzuceniem oferty.
- 7) wszelkie zmiany naniesione przez Wykonawcę w ofercie winny być zaparafowane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy oraz opatrzone datą naniesienia zmian. Treść oferty musi odpowiadać treści Zapytania ofertowego.
- 8) Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
- 9) w przypadku unieważnienia postępowania Zamawiający nie ponosi kosztów postępowania.
- 10) w toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert,
- 11) termin i forma płatności: przelewem, co najmniej 14 dni od daty doręczenia do MOPS Rumia, przy ulicy Ślusarskiej 2, faktury prawidłowo wystawionej pod względem finansowym i rachunkowym,
- 12) umowa zostanie zawarta według wzoru Zamawiającego,
- 13) Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji oświadczonych przez Wykonawcę informacji, poprzez żądanie przedłożenia dokumentów poświadczających prawdziwość złożonych oświadczeń. Weryfikacja dotyczyć będzie Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, a Wykonawca zostanie wybrany do realizacji zamówienia. Zamawiający wezwie Wykonawcę do złożenia dokumentów i oświadczeń przed podpisaniem umowy. W sytuacji nieuczynienia przez Wykonawcę zadość wezwaniu, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy traktując ją jako niespełniającą wymogów zapytania ofertowego. W takiej sytuacji, jako najkorzystniejsza wybrana zostanie kolejna oferta według pierwotnego wyboru,
- 14) Zamawiający zastrzega możliwość udostępnienia skanu protokołu wyboru oferty uczestnikom postępowania,



- 15) Zamawiający, ma prawo w każdej chwili odstąpić od dalszego prowadzenia postępowania, jeżeli będzie to uzasadnione jego ważnym interesem,
- 16) Zamawiający, ma prawo wezwać Wykonawcę do uzupełnienia oferty, wyznaczając mu termin 2 dni roboczych.
- 17) Zamawiający informuje, iż w przypadku wniosku Wykonawcy, wybranego do realizacji zamówienia, o zgodę na zmianę osób do realizacji usługi, Zamawiający wyrazi zgodę tylko w sytuacji, gdy Wykonawca zaoferuje w zamian osoby do wykonania zamówienia posiadające kwalifikacje na minimum poziomie równym osobom do wykonania zamówienia wybranym do realizacji zamówienia.
- 18) Zamawiający zastrzega możliwość zmiany podanych, w zapytaniu ofertowym, terminów zajęć, wyłącznie za zgodą Zamawiającego.

Sprawę prowadzi:
Podinspektor
Lidia Andraszak

Zastępca Dyrektora
Miejskiego Ośrodka
Pomocy Społecznej w Rumi

ZASTĘPCA DYREKTORA
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Rumi

mgr Katarzyna Turck

RADCA PRAWNY

Jan Kozubski

Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Projekt „Klub Integracji Społecznej – W poszukiwaniu Pracy” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi ul. Ślusarska 2
Klub Integracji Społecznej w Rumi ul. Starowiejska 46
tel/fax 58-672-16-61 mail: projekt.efs@mops.rumia.pl

Powiatowy Urząd Pracy w Wejherowie
ul. 1 Brygady Pancerniej WP 32, 84-200 Wejherowo
tel/fax 58 672 63 00 /33 e-mail: sekretariat@pupwejherowo.pl



OFERTA

Lp.	Wymagane Informacje	Informacje podane przez Wykonawcę
1.	Nazwa Wykonawcy/Imię i nazwisko (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej imię i nazwisko każdego ze wspólników)	
2.	Adres siedziby Wykonawcy/ oraz adres miejsca zamieszkania Wykonawcy (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/w przypadku spółki cywilnej – adres zamieszkania każdego ze Wspólników – gdy jest inny niż adres siedziby Wykonawcy):	
3.	Numer telefonu/ faksu:	
4.	Adres e-mail:	
5.	Osoby wyznaczone do kontaktu (w przypadku, gdy inne niż Wykonawca wskazany w pkt 1	
6.	Numer telefonu osoby wyznaczonej do kontaktu (w przypadku, gdy inny niż numer telefonu Wykonawcy wskazany w pkt 3	
7.	Adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu (w przypadku, gdy inny niż e-mail Wykonawcy wskazany w pkt 4	
8.	Numer REGON, NIP/PESEL (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej przez osobę fizyczną/ w przypadku spółki cywilnej PESEL każdego ze wspólników)	

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe DA.222.2.16.2017 składam ofertę na usługę zorganizowania i przeprowadzenia zajęć rekreacyjno - zdrowotnych dla grupy nieprzekraczającej 20 osób, w tym dla 10 uczestników projektu wśród których znajdują się osoby niepełnosprawne oraz osób z najbliższego otoczenia uczestników projektu.

Oświadczam, iż:

1. zapoznałem/am się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte;
2. nie znajduję się w stanie upadłości
3. nie znajduję się w stanie likwidacji
4. nie mam zaległości wobec ZUS i US



5. oferuję realizację przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisanymi w zapytaniu ofertowym według kalkulacji

Cena za 60 min realizacji przedmiotu zamówienia (należy uwzględnić wszystkie możliwe koszty):

netto:..... zł, słownie

brutto: zł, słownie

Łączna cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia:..... zł,
(słownie.....)

Ilość godzin przeprowadzonych zajęć o charakterze rekreacyjno-zdrowotnym ukierunkowanych na problemy z kręgosłupem w okresie ostatnich 2 lat przed upływem terminu składania ofert:.....

Imiona i nazwiska osób wskazanych do realizacji przedmiotu zamówienia:

.....
.....

.....

Data i czytelny podpis Wykonawcy



Harmonogram zajęć rekreacyjno-zdrowotnych
realizowanych w ramach projektu pod nazwą „Klub Integracji Społecznej –
W poszukiwaniu Pracy”

luty – maj 2018 r.

Data	Godzina
02.02.2018	13.00
05.02.2018	13.00
09.02.2018	13.00
12.02.2018	13.00
16.02.2018	13.00
19.02.2018	13.00
23.02.2018	13.00
26.02.2018	13.00
02.03.2018	13.00
05.03.2018	13.00
09.03.2018	13.00
12.03.2018	13.00
16.03.2018	13.00
19.03.2018	13.00
23.03.2018	13.00
26.03.2018	13.00
06.04.2018	13.00
09.04.2018	14.00
13.04.2018	13.00
16.04.2018	14.00
20.04.2018	13.00
23.04.2018	13.00
27.04.2018	13.00
30.04.2018	13.00
04.05.2018	13.00
07.05.2018	13.00
11.05.2018	13.00
14.05.2018	13.00



Zajęcia rekreacyjno - zdrowotne

współfinansowane ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi realizuje projekt dofinansowany z Funduszy Europejskich
„Klub Integracji Społecznej - W poszukiwaniu Pracy”



Dofinansowanie projektu z UE: 1 010 985,44 zł



URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO

Unia Europejska
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



www.mapadotacji.gov.pl



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**URZĄD MARSZAŁKOWSKI
WOJEWÓDZTWA POMORSKIEGO**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 5 do zapytania
ofertowego nr DA.222.2.16.2017

Regionalny Program Operacyjny Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020

Projekt „Klub Integracji Społecznej – W poszukiwaniu Pracy” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Rumi ul. Ślusarska 2
Klub Integracji Społecznej w Rumi ul. Starowiejska 46
tel/fax 58-672-16-61 mail: projekt.efs@mops.rumia.pl

Powiatowy Urząd Pracy w Wejherowie
ul. I Brygady Pancерnej WP 32, 84-200 Wejherowo
tel/fax 58 672 63 00 /33 e-mail: sekretariat@pupwejherowo.pl

Ankieta

Dotyczy zajęć prowadzonych w związku z realizacją projektu "Klub Integracji Społecznej - W poszukiwaniu Pracy" realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020 Oś Priorytetowa 6 Integracja, Działanie 6.1 Aktywna Integracja Poddziałanie 6.1.2 Aktywizacja społeczno – zawodowa, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

ARKUSZ OCENY WARSZTATÓW

Dziękujemy za udział w zajęciach. Bardzo nam zależy na poznaniu Pana/Pani opinii dotyczącej różnych elementów szkolenia. W związku z tym prosimy o wypełnienie poniższej ankiety. Ankieta jest anonimowa, a informacje, które uzyskamy od Pani pozwolą nam na udoskonalenie programu przyszłych szkoleń. Wszystkie elementy poddane są ocenie w skali od 6 do 1, gdzie poszczególne cyfry oznaczają: 6-ocena bardzo wysoka, 5-ocena wysoka, 4-ocena raczej wysoka, 3-ocena przeciętna, 2-ocena raczej niska, 1-ocena niska.

Tytuł szkolenia	Zajęcia rekreacyjno-zdrowotne
Trener	
Miejsce	
Termin realizacji	

1. Płeć

- Kobieta
Mężczyzna

2. Przydatność odbytego szkolenia/warsztatów/zajęć (w skali od 1-niezadowolające do 6 – bardzo dobre):

1 2 3 4 5 6

3. Jak oceniają Państwo program szkolenia/warsztatów/zajęć?

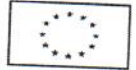
(w skali od 1-niezadowolające do 6 – bardzo dobre):

1 2 3 4 5 6

4. Standard wyposażenia Sali

(w skali od 1-niezadowolające do 6 – bardzo dobre):

1 2 3 4 5 6



5. Poziom wiedzy merytorycznej i kompetencje trenerów:

(w skali od 1-niezadowolające do 6 – bardzo dobre):

..... 1 2 3 4 5 6
Imię i nazwisko wykładowcy

6. Sposób prowadzenia szkolenia/warsztatów/zajęć:

..... 1 2 3 4 5 6
Imię i nazwisko wykładowcy

7. Czy coś należy usprawnić w realizacji szkolenia/warsztatów/zajęć?

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