ГУП СО «Бизнес-инкубатор Саратовской области» объявляет сбор коммерческих предложений исполнителей на оказание услуги по проведению программы повышения квалификации «Охрана труда» согласно техническому заданию.

Срок сбора коммерческих предложений: до 16 ноября 2018 года.

Подача документов осуществляется до 17:30 16 ноября 2018 года по адресу:

410012,Саратовская область, г. Саратов, ул. Краевая, д.85, к.109 (с 09:30 до 17:30 с понедельника по четверг включительно и с 09:30 до 16:30 в пятницу, перерыв на обед с 13:00 до 14:00)

в печатном виде нарочно или в отсканированном варианте по электронной почте: cpp.saratov@mail.ru, с последующим предоставлением оригинала.

Контактные данные: 8(8452)24-54-78, e-mail: cpp.saratov@mail.ru.

**Техническое задание**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Наименование** | **Ед. изм.** | **Кол-во** | **Цена** |
| Программа повышения квалификации «Охрана труда» | Ед. | 1 |  |

**8.1. Предмет Контракта (наименование объекта закупки**): «Услуги образовательные по программе повышения квалификации «Охрана труда», для нужд Государственного унитарного предприятия Саратовской области «Бизнес-инкубатор Саратовской области».

**8.2. Описание объекта закупки:**Услуги образовательные по программе повышения квалификации «Охрана труда».

**1. Наименование и объем услуг**

1.1 Оказание на безвозмездной основе образовательных услуг по программе повышения квалификации «Охрана труда», в количестве 1-й обучающей программы с участием не менее 20 субъектов малого и среднего предпринимательства, зарегистрированным в Саратовской области.

Под субъектом малого и среднего предпринимательства (далее – СМСП) понимается хозяйствующий субъект, отвечающий критериям, установленным статьей 4 Федерального закона от 24.07.2007 г. № 209-ФЗ «О развитии малого и среднего предпринимательства в Российской Федерации».

В целях настоящего Технического задания статус СМСП подтверждается наличием сведений о юридическом лице, индивидуальном предпринимателе в Едином реестре СМСП, размещенным на сайте ФНС РФ (https://rmsp.nalog.ru/).

**2. Общие требования**

2.1 Место оказания образовательных услуг согласовывается с Заказчиком:

- по месту нахождения Заказчика (г. Саратов, ул. Краевая, 85)

- по месту нахождения Исполнителя

- в муниципальных образованиях Саратовской области, на территории, предоставленной Заказчиком в помещениях Администрации районного центра

2.2 Сроки оказания образовательных услуг: с даты заключения контракта до 14.12.2018 г.

2.3 Дата и время оказания услуг согласовывается с Заказчиком.

**3. Требования к организации и проведению образовательных услуг по программе повышения квалификации**

3.1 Исполнитель обязан:

- разработать и реализовать обучающую программу повышения квалификации по теме «Охрана труда», в объеме не менее 40 акад. часов в соответствии с модулями и разделами, представленными в Приложении № 1 к техническому заданию и предоставить ее Заказчику до начала занятий;

- составить расписание обучающей программы (наименование, дата, место, время проведения занятий, название или номер образовательной группы) и согласовать его с Заказчиком за 7 (семь) рабочих дней до начала обучения;

- самостоятельно сформировать группу из числа зарегистрированных участников на основании заявок (по форме согласно Приложению №2) от СМСП, проверить наличие подписанного соглашения с СМСП на предоставление услуги в реестре получателей услуг, размещенных на сайте Заказчика в свободном доступе, при отсутствии заключенного ранее соглашения, проинформировать получателя услуг о необходимости обращения к Заказчику для заключения соглашения, предоставить списки участников обучения на согласование Заказчику за 5 (пять) рабочих дня до начала обучения. Исполнитель вправе исключать участников из группы при их отказе от участия в обучающей программе, но при этом должно соблюдаться условие общее количество обучаемых – не менее 20 СМСП;

- обеспечить приглашение участников обучающей программы посредством проведения электронной рассылки приглашений и приглашений по телефону не менее чем за 2 (два) рабочих дня до начала обучения;

- обеспечить приглашение и работу преподавательского состава, соответствующего необходимым квалификационным требованиям к преподавателям и имеющий опыт преподавания в сфере охраны труда на предприятиях;

- обеспечить участников обучающей программы необходимыми методическими материалами;

3.2 Заказчик обязан:

- согласовать в письменном виде список участников обучения, расписание обучающей программы, в течении 3-х календарных дней с даты предоставления Исполнителем, и направить скан-копии согласованных списка участников обучения и расписания обучающей программы Исполнителю по электронной почте. Критериями для согласования списка участников является:

- принадлежность их к СМСП, что подтверждается их регистрацией в Едином реестре субъектов малого и среднего предпринимательства, размещенным на сайте ФНС РФ (https://rmsp.nalog.ru/).

- наличие подписанного соглашения от СМСП, размещенного на сайте Заказчика в свободном доступе.

 Критерием согласования расписания обучающей программы является наличие в указанные Исполнителем даты и время свободных помещений Заказчика, приспособленных для оказания данного вида услуг.

3.3 Исполнитель при исполнении контракта добросовестно, своевременно и качественно оказывает образовательные услуги СМСП, зарегистрированным в городе Саратове и муниципальных образованиях Саратовской области. Качество оказываемых услуг должно соответствовать Федеральному закону «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012 N 273-ФЗ.

3.4 Исполнитель должен обеспечить постоянное информирование СМСП о возможности получения БЕСПЛАТНЫХ образовательных услуг по программе повышения квалификации через средства массовой информации о месте и времени работы, способах обращения, телефонах для связи, телефонном номере факса, адресе электронной почты, и наполнение социальных групп Заказчика информацией о проведении образовательных услуг для СМСП в городе Саратове и муниципальных образованиях Саратовской области в социальных сетях:

Сайт: www. saratov-bis.ru,

ВКонтакте: www.vk.com/club150280623,

Facebook: www.facebook.com/saratovsobi,

Периодичность размещения информации: не менее одной публикации в течение 7 дней.

Исполнитель должен предоставлять Заказчику информацию содержащую публикацию, фото-, видео и иные материалы о предоставлении СМСП образовательных услуг.

3.5 Исполнитель информирует получателей услуг о возможности вступить в группу в социальных сетях и предоставляет СМСП информационные материалы (листовки, буклеты и т.д.), предоставленные Заказчиком.

3.6 Исполнитель обязан зарегистрировать всех участников обучающей программы, на основании ранее согласованного списка участников обучения, на бумажном носителе, по форме согласно Приложению № 3 к техническому заданию.

3.7 Вид итогового контроля определяет Исполнитель. Это может быть экзамен, тест, выпускная аттестационная работа.

3.8 По результатам обучения слушателям выдается – удостоверение о повышении квалификации, в соответствии с приказом Минтруда и Минобразования Российской Федерации от 13.01.2003г № 1/29 «Об утверждении Порядка обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций».

3.9 Работа Организации должна осуществляться не менее 5 дней в неделю с понедельника по пятницу с 9 до 18 часов. Количество часов работы в течение недели не должно быть менее 40.

3.10 Представители Заказчика имеют право в любое время проверять ход оказания образовательных услуг в соответствии с государственным контрактом, а также по окончанию исполнения обязательств по оказанию образовательных услуг Исполнитель обязан предоставить в течение 5 (пяти) рабочих дней:

- не менее 20 заявок от СМСП по форме согласно Приложению № 2

- список участников обучающей программы повышения квалификации с указанием не менее 20 СМСП, по форме согласно Приложению № 3

- реестр участников обучающей программы на бумажном и электронном носителях (формат Microsoft Excel) с указанием не менее 20 СМСП, по форме согласно Приложению № 4

- фотоотчет мероприятия (не менее 5 фотографий) обучающей программы повышения квалификации. Не позднее чем через 3 (три) рабочих дня с момента проведения мероприятий по программе Исполнитель размещает фотоотчет в сети Интернет, с текстом, раскрывающим суть мероприятия и содержащим не менее 500 знаков;

Приложение №1

к Техническому заданию

**Учебный план программы повышения квалификации**

**«Охрана труда»**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ п.п** | **Наименование разделов и тем** |
| 1 | 2 |
| **1** | **Раздел №1 Основы охраны труда** |
| 1.1 | Тема №1/1 Трудовая деятельности человека |
| 1.2 | Тема №1/2 Основные принципы обеспечения охраны труда. Основные принципы обеспечения охраны труда |
| 1.3 | Тема №1/3 Основные положения трудового права |
| 1.4 | Тема №1/4 Правовые основы охраны труда |
| 1.5 | Тема №1/5 Государственное регулирование в сфере охраны труда |
| 1.6 | Тема №1/6 Государственные нормативные требования по охране труда |
| 1.7 | Тема №1/7 Обязанности и ответственность работников по соблюдению требований охраны труда и трудового распорядка. Обязанности и ответственность должностных лиц по соблюдению требований законодательства о труде и об охране труда |
| **2** | **Раздел №2 Основы управления охраной труда в организации** |
| 2.1 | Тема №2/1 Обязанности работодателя по обеспечению безопасных условий и охраны труда |
| 2.2 | Тема №2/2 Управление внутренней мотивацией работников на безопасный труд и соблюдение требований охраны труда |
| 2.3 | Тема №2/3 Организация системы управления охраной труда. Документация и отчетность по охране труда |
| 2.4 | Тема №2/4 Социальное партнерство работодателя и работников в сфере охраны труда. Организация общественного контроляСпециальная оценка рабочих мест по условиям труда. Предоставление компенсаций за условия труда.  |
| 2.5 | Тема №2/5 Специальная оценка рабочих мест по условиям труда. Предоставление компенсаций за условия труда; обеспечение работников средствами индивидуальной защиты. |
| 2.6 | Тема №2/6 Организация обучения по охране труда и проверки знаний требований охраны труда работников организаций. Разработка инструкций по охране труда |
| 2.7 | Тема №2/7 Основы предупреждения профессиональной заболеваемости |
| **3** | **Раздел №3 Специальные вопросы обеспечения требований охраны труда и производственной деятельности** |
| 3.1 | Тема №3/1 Основы предупреждения производственного травматизма |
| 3.2 | Тема №3/2 Техническое обеспечение безопасности зданий и сооружений, оборудования и инструмента, технических процессов |
| 3.3 | Тема №3/3 Коллективные средства защиты: вентиляция, освещение, защита от шума и вибрации |
| 3.4 | Тема №3/4 Опасные производственные объекты и обеспечение промышленной безопасности |
| 3.5 | Тема №3/5 Организация безопасного производства работ с повышенной опасностью |
| 3.6 | Тема №3/6 Обеспечение электробезопасности. Обеспечение пожарной безопасности |
| 3.7 | Тема №3/7 Обеспечение безопасности работников в аварийных ситуациях |
| **4** | **Раздел №4 Социальная защита пострадавших на производстве** |
| 4.1 | Тема №4/1 Общие правовые принципы возмещения вреда |
| 4.2 | Тема №4/2 Обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний |
| 4.3 | Тема №4/3 Порядок расследований и учета несчастных случаев на производстве |
| 4.4 | Тема №4/4 Порядок расследования и учета профессиональных заболеваний |
| 4.5 | Тема №4/5 Оказание первой помощи пострадавшим на производстве |
| **5** | **Итоговый контроль - аттестация** |
|  | Итого по курсу |

Приложение № 2

к Техническому заданию

**Заявка субъекта малого (среднего) предпринимательства на участие в программе повышения квалификации «Охрана труда»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Категория заявителя** | * Индивидуальный предприниматель
* Юридическое лицо
* **выбрать необходимую категорию**
 |
| **2.** | **ФИО заявителя** (полностью) |  |
| **3.** | **Наименование организации/ИП** |  |
| **4.** | **Адрес организации** |  |
| **5.** | **ИНН организации** |  |
| **6.** | **ОГРН/ОГРНИП****организации** |  |
| **7.** | **Сведения о среднесписочной численности сотрудников:** |
|  | **На 01.01.2018 г.** |  |
|  | **На 01.01.2019 г.** |  |
| **8.** | **Сведения об обороте (выручке) от продажи товаров, выполнения работ и оказания услуг:** |
|  | **На 01.01.2018 г.** |  |
|  | **На 01.01.2019 г.** |  |
| **9.** | **Контактный телефон** |  |
| **10.** | **E-mail** |  |
| **11.** | **Формат и тематика мероприятия** | **Обучающее мероприятие по теме:** * «Охрана труда»
 |

**В соответствии со ст. ст. 6, 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных ГУП СО «Бизнес-инкубатор Саратовской области», министерству экономического развития Саратовской области и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **наименование организации-победителя**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

|  |
| --- |
| **Согласие на получение информации по каналам связи** |
|  |  | Я хочу получать информацию от ГУП СО «Бизнес-инкубатор Саратовской области» в виде email-сообщений на указанный выше адрес электронной почты |  | Я не хочу получать информацию от ГУП СО «Бизнес-инкубатор Саратовской области» в виде email - сообщений на указанный выше адрес электронной почты |

**Настоящим подтверждаю и гарантирую, что вся информация, указанная выше, является подлинной и достоверной.**

**Руководитель малого (среднего) предприятия**

**(иное уполномоченное лицо)**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (ФИО)

 М.П. «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018г.

Приложение № 3

 к Техническому заданию

 СОГЛАСОВАНО:

 Директор ГУП СО «Бизнес-инкубатор

 Саратовской области»

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А.О. Марченко

**Список участников программы повышения квалификации «Охрана труда»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование участника мероприятия** | **ИНН участника мероприятия** | **ФИО представителя** | **Подпись** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Приложение № 4

к Техническому заданию

**Реестр участников программы повышения квалификации «Охрана труда»**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата оказания услуги | ФИО | Наименование СМСП | ИННОрганизации/ ИП | ОГРН/ОГРНИП | Юридический адрес | Конт. телефон(мобильный и стационарный) | e-mail | ФИО руководителя | Коды по ОКВЭД | Категория СМСП (микро, малое, среднее) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Должность) (подпись) (Ф.И.О.)*

МП