

Elk, 16.11.2017

Gmina Miasto Elk
ul. Marsz. J. Piłsudskiego 4
19 – 300 Elk
8481825438

tel. 87 73-26-000
fax 87 73-26-230
e-mail: um@um.elk.pl
www: www.elk.pl

Opinia klienta instytucjonalnego

W imieniu Gminy Miasto Elk poświadczam zrealizowanie na rzecz naszej instytucji usług rozwojowych, zgodnie z poniższym zakresem:

1. Nazwa Podmiotu świadczącego usługę rozwojową

Centrum Szkoleń Ratowniczych DAN – MED Danuta Piórkowska
ul. Gdańska 22c, 11-500 Giżycko

2. Numer NIP Podmiotu świadczącego usługę rozwojową:

NIP: 845-135-40-17

3. Zakres merytoryczny świadczonej usługi rozwojowej:

Realizacja Kursu Kwalifikowanego Pierwszej Pomocy – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 marca 2007 r. w sprawie kursu Kwalifikowanej Pierwszej Pomocy (Dz.U. z 2007 r. Nr 60 poz. 408) w ramach projektu „Teraz czas na zmiany” realizowanego w ramach Programu Współpracy Interreg V-A Litwa – Polska.

Czas trwania kursu – 66 godzin

Koszt: 30.900 zł.

4. Termin świadczonej usługi rozwojowej:

Od 21.08.2017 do 22.09.2017

5. Grupa odbiorców usługi:

40 osób – uczestnicy projektu „teraz czas na zmiany” realizowanego w ramach Programu Współpracy Interreg V-A Litwa-Polska

6. Opinia nt. świadczonej usługi:

Kurs został przeprowadzony profesjonalnie zarówno pod względem merytorycznym jak i organizacyjnym. Zajęcia praktyczne prowadzone były w małych grupach z dużą liczbą sytuacji symulowanych. Centrum Szkoleń Ratowniczych DAN – MED dysponuje bardzo dobrym wyposażeniem, m.in. w fantomy do BLS i ALS, niezbędnym do prowadzenia tego rodzaju kursów. Uczestnicy projektu biorący udział w kursie wysoko ocenili sposób przygotowania zajęć jak również profesjonalizm i bardzo dobre kompetencje zawodowe wykładowców. W ich ocenie prowadzący zajęcia prezentowali wiedzę i umiejętności zgodne z aktualnymi wytycznymi Europejskiej Rady Resuscytacji.

Centrum Szkoleń Ratowniczych DAN – MED jest firmą szkoleniową przeprowadzającą kurs kwalifikowanej pierwszej pomocy profesjonalnie, a dotychczasowa współpraca sprawia, że możemy polecić jej usługi innym osobom i organizacjom.

**ZASTĘPCA PREZYDENTA
MIASTA**

Artur Ilbowski

Podpis przedstawiciela usługobiorcy, odpowiedzialnego za odbiór usługi
[imię, nazwisko, stanowisko, podpis lub pieczęć imienna i podpis]