**Příloha 3. Specifikace klíčových aktivit pro Dílčí plnění 2 – Ergo a Fyzio**

|  |  |
| --- | --- |
| **Název zakázky** | **Age management – Baur Formschaumtechnik s.r.o.** |
| **Zadavatel** | **Baur Formschaumtechnik s.r.o.** |
| **Sídlo zadavatele** | Valašské Meziříčí, Krásno nad Bečvou, Solární 870 |
| **IČ/DIČ zadavatele** | 27830543/ CZ27830543 |
| **Druh zakázky** | služba |
|  |  |
| **Uchazeč:** | Doplní uchazeč |
| **IČO:** | Doplní uchazeč |
| **SÍDLO:** | Doplní uchazeč |

Zadavatel v rámci realizace veřejné zakázky požaduje uskutečnění následujících aktivit ve stanoveném rozsahu a za uvedených podmínek:

|  |  |
| --- | --- |
| **AKTIVITA** | **KA10 Orientační ergonomické zhodnocení provozu** |
| **Cílová skupina** | střední a nižší výrobní personál |
| **Rozsah v hodinách (1 hod = 60 min)** | 2 dny prohlídka + zpracování zprávy |
| **Období realizace** | 02/2019 |
| **Minimální obsah a cíl aktivity** | Vedení poptávající společnosti si uvědomuje problémy, které souvisí s ergonomií pracovišť – zejména v případě výrobních a obslužných úseků, kde nejsou optimální ergonomické podmínky a pracovní schopnost jejích zaměstnanců se kvůli tomu snižuje. Důsledkem je i velmi velká nemocnost výrobních zaměstnanců, která v roce 2017 činila průměrně 18 %. Jedním z nejčastějších důvodů dlouhodobé nemoci, tzn. více než 14 dní, jsou problémy se zády. Tyto problémy jsou pravděpodobně spojeny s náročností výroby zejména na úseku vypěňování – zařazeno do kategorie 3, dále úsek výrobní kontrola a expedice, který není zatím zařazen do kategorie 3, ale zaměstnanci zde pracují v nekomfortních pracovních polohách.  Cílem této aktivity je získat orientační, nicméně odborný, pohled na aktuální stav provozu poptávající společnosti a případná doporučení na nasměrování investic do podpory zdraví správným směrem.  Obsah:  Fyzioterapeut stráví v provozu (pouze výroba) 2 dny, udělá si orientační poznámky, tyto následně zpracuje a vytvoří náplň pro ERGO A FYZIO WORKSHOP pro střední a nižší výrobní personál na míru a zpracuje doporučující zprávu pro FYZIOTERAPII ve výrobě. |
| **Realizace** | externí dodavatel |
| **Cena bez DPH za aktivitu** | Doplní uchazeč |
| **DPH** | Doplní uchazeč |
| **Cena s DPH za aktivitu** | Doplní uchazeč |

|  |  |
| --- | --- |
| **AKTIVITA** | **KA11 Ergo a fyzio workshop** |
| **Počet účastníků** | 31 |
| **Cílová skupina** | 31 osob - 5 mistrů, 26 osob (team leadeři, vedoucí směn), kteří budou rozděleni do 3 skupin. |
| **Rozsah v hodinách (1 hod = 60 min)** | 3 skupiny – pro každou skupinu bude externím spolupracovníkem realizován  1denní workshop po 8 hodinách |
| **Období realizace** | 03/2019–04/2019 |
| **Minimální obsah a cíl aktivity** | Jak vyplynulo ze vstupního Age management auditu, poptávající společnost nepodniká příliš aktivit na podporu zdraví svých zaměstnanců, což je jeden z faktorů jejich snížené pracovní schopnosti a časté nemocnosti. Péče o zdraví, podpora a propagace udržování a zlepšování fyzické kondice zaměstnanců je proto jedním z doporučených opatření Age managementu.  Cílem aktivity je realizace interaktivního workshopu, který mistrům, team leaderům a vedoucím směn představí zásadní a základní ergonomické parametry zdravého pracoviště a zdravé práce na něm (bude zahrnovat i ukázky fotografií přímo z jejich provozu).  Obsah:  Účastníci získají znalosti a praktické dovednosti o správnosti pracovních pohybů a jejich kompenzace. Vše bude v souladu s platnou českou legislativou. Účastnici budou mít možnost si vše sami vyzkoušet a nacvičit. Zároveň se naučí, jak dané nedostatky, které se na pracovištích  u zaměstnanců v souvislosti s ergonomií mohou objevovat, vidět a jak s nimi pracovat. |
| **Realizace** | externí dodavatel |
| **Cena bez DPH za aktivitu** | Doplní uchazeč |
| **DPH** | Doplní uchazeč |
| **Cena s DPH za aktivitu** | Doplní uchazeč |

|  |  |
| --- | --- |
| **AKTIVITA** | **KA12 Ergo a fyzio poradenství** |
| **Počet účastníků** | 142 |
| **Cílová skupina** | výrobní dělníci 4 pracovišť – celkem 142 osob (osoby budou rozděleni do skupin a střídat se dle směn). |
| **Rozsah v hodinách (1 hod = 60 min)** | 2 dny po 8 hod ergo poradenství /pracoviště, celkem 8 dnů po 8 hod  1 den po 8 hod praktického semináře s fyzioterapeutem / pracoviště, celkem 4 dny po 8 hod |
| **Období realizace** | 05/2019 – 09/2019 |
| **Minimální obsah a cíl aktivity** | Cílem této aktivity bude poskytnutí poradenství v oblasti ergonomie práce, uspořádání pracoviště a zlepšení pracovních podmínek zaměstnanců u 4 vybraných pracovišť poptávající společnosti (2 dny/1 pracoviště).  Obsah:  Seznámit zaměstnance těchto pracovišť s fyzioterapeutickými prvky vhodnými k provádění na pracovišti i doma a zvládnout jejich praktický nácvik správným způsobem (např. typicky uvolňování fascií předloktí proti syndromu karpálního tunelu). Poradenství bude provedeno externím odborníkem na ergonomii, který bude v rámci jednotlivých pracovišť radit lidem, jak správně vykonávat pracovní úkony, šetřit síly, být výkonnější, předcházet pracovním úrazům a nemocem  z povolání atd.  Dále bude realizován praktický seminář (1 den/1 pracoviště), který povede fyzioterapeut. Obsahem bude seznámení zaměstnanců s konkrétními uvolňovacími a posilovacími cviky přetěžovaných partií, jejich správné provedení a nacvičení. Výsledkem bude eliminace zdravotních rizik u zaměstnanců daných pracovišť a jejich vyšší výkonnost.  4 vybraná pracoviště:  -Pracoviště vypěňování - 17 strojů – karuselů (otočných linek) - celkem 85 osob  -Pracoviště dokončování  -Dokončovací stoly – celkem 40 osob  -Pracoviště lepení tepelných štítků - 5 osob  -Pracoviště výrobní kontroly a expedice - 12 osob |
| **Realizace** | externí dodavatel |
| **Cena bez DPH za aktivitu** | Doplní uchazeč |
| **DPH** | Doplní uchazeč |
| **Cena s DPH za aktivitu** | Doplní uchazeč |

V případě, že je uchazeč neplátce DPH uvede cenu pouze do kolonky cena s DPH za aktivitu a pole pro uvedení ceny bez DPH a DPH nechá prázdnou.

|  |  |
| --- | --- |
| Datum a podpis statutárního zástupce nebo osoby oprávněné jednat za uchazeče na základě plné moci: | V ……Doplní uchazeč……………… dne ……Doplní uchazeč..  Podpis: ………………Doplní uchazeč……………………….. |