

0FS-0701.1851.122

Załącznik nr 2 do zaproszenia

### Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem Umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego niżej wymienionych usług:

- 1) Przeprowadzenie **Szkolenia „Polski Język Migowy”** – dla 10 osób
- 2) **Miejsce szkolenia:** Szkolenie stacjonarne w siedzibie Zamawiającego

**Forma szkolenia:** ćwiczenia, warsztaty

**Poziom:** poziom podstawowy

**Czas trwania:** ilość godzin – 60 godzin dydaktycznych

**Ilość grup:** 1 (10 osób)

**Materiały szkoleniowe:** prezentacja multimedialna z filmikami/słownikiem

**Dokument potwierdzający udział w kursie:** Zaświadczenie o ukończeniu kursu (A1 PJM)

**W procesie szkolenia uczestnik pozna:**

- gramatykę PJM
- komunikowanie się kanałem wizualno-przestrzennym
- nadawanie i odbieranie komunikatów w PJM
- alfabet, liczebniki
- słownictwo (ok. 450 znaków ideograficznych).

Potwierdzam, iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i potwierdzam spełnienie wymaganych parametrów.

Z-ca DYREKTORA  
ds. leczenia

*Krzysztof Biegus*  
Podpis osoby uprawnionej

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel.: 41/36-71-301, fax: 41/34-50-623  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)

Z-ca Dyrektora  
ds. Organizacyjno-Administracyjnych  
*Włodzimierz Wiołgus*