

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zorganizowanie i prowadzenie na terenie Wrocławskich Placówek Edukacyjnych dla dzieci i młodzieży zajęć edukacyjnych dotyczących promowania racjonalnego sposobu żywienia, profilaktyki nadwagi, otyłości oraz innych zaburzeń okresu rozwojowego. Szkolenia finansowane będą z budżetu Miasta Wrocławia w ramach umowy dotacyjnej P/PNO/1/2024. *Postępowanie prowadzone zgodnie z regulaminem udzielania zamówień publicznych o wartości mniejszej niż 130 000 złotych*

1. Zamawiający:

Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem KRS: 0000062603, adres: ul. Podróźnicza 26/28, 53-208 Wrocław, NIP: 8942460800, REGON: 000313331, BDO 000117707

2. Opis przedmiotu zamówienia oraz zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zorganizowanie i prowadzenie na terenie Wrocławskich Placówek Edukacyjnych dla dzieci i młodzieży zajęć edukacyjnych dotyczących promowania racjonalnego sposobu żywienia, profilaktyki nadwagi, otyłości oraz innych zaburzeń okresu rozwojowego.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia :

- Kwota przeznaczona na realizację zamówienia to 25 000,00 zł brutto. Kwota uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zadania.
- Oferent proszony jest o wskazanie w formularzu ofertowym ilości zajęć, które może wykonać w podanej przez Zamawiającego kwocie. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia do 50 % ilości zajęć z zachowaniem warunków określonych w złożonej ofercie po uzyskaniu zgody Oferenta
- Każde zajęcia powinny być realizowane częściowo w formie wykładu i ćwiczeń praktycznych, polegających na wspólnym przygotowaniu przez uczestników zdrowej przekąski nawiązującej do omawianej tematyki. Oferent powinien zaproponować minimum 6 różnych tematów poruszających zagadnienia np. wpływu sposobu żywienia na postępy w nauce, niemarnowania żywności, najczęściej popełnianych błędów żywieniowych, diet alternatywnych, bycia świadomym konsumentem, uważności w jedzeniu, zdrowe śniadanie i inne (z podziałem na klasy 1-3 i klasy 4-8 i wyżej).

Przykładowo.

W części praktycznej uczestnicy przygotowują zbilansowany, synergiczny zestaw śniadaniowy np. - płatki owsiane z jogurtem, bananem, miodem i bakaliami.

W trakcie przygotowywania posiłków uczniowie poznają walory zdrowotne stosowanych składników . Zajęcia kończą się wspólną konsumpcją. -

Szczegółowy plan prowadzenia zajęć powinien być zaakceptowany przez Zamawiającego.

- Zajęcia edukacyjne (1 temat) dla uczniów powinny trwać 45 minut (1 godzina lekcyjna).
- Liczebność grupy powinna wynosić od około 10 do 25 uczestników.
- Zajęcia powinny odbywać się w godzinach ustalonych pomiędzy Zleceniobiorcą a Placówką Edukacyjną.

- Zleceniobiorca powinien posiadać odpowiednie zasoby do wykonania zlecenia.
- Produkty potrzebne do prowadzenia zajęć zapewnia Zleceniobiorca.
- Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność wobec osób trzecich tj. korzystających z w/w produktów użytych do realizacji zajęć.
- Liczba zajęć uzależniona będzie od ilości zgłoszeń przez Placówki Edukacyjne i posiadanych środków finansowych.
- Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji niezbędnej do prawidłowego rozliczenia zadania (listy potwierdzające przeprowadzenie zajęć).
- W trakcie realizacji zadania wykorzystywane mają być jednorazowe talerze, sztućce, kubeczki, słomki, mieszadła do napojów wykonane z ekologicznych materiałów, ulegających biodegradacji albo podlegające recyklingowi.

Warunki jakie musi spełniać Zleceniobiorca:

1. wykształcenie kierunkowe: dietetyk (osoba posiadająca tytuł magistra na kierunku dietetyka lub magistra/magistra inżyniera technologii żywności i żywienia człowieka o specjalności Żywnienie człowieka) z minimum 3-letnim doświadczeniem w pracy na wyżej wymienionym stanowisku , doświadczenie w realizacji szkoleń warsztatowych z dziećmi, wiedzę i umiejętności kulinarne, poświadczone dokumentami (minimum 2 referencje).
2. Aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklarowanych do realizacji zadań objętych zapytaniem ofertowym lub podpisane oświadczenie o posiadaniu aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklarowanych do realizacji zadań objętych zapytaniem ofertowym.
3. Wykonawca powinien posiadać aktualna polisę OC na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 10 000,00 PLN .
4. Zamawiający wskazuje, że zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 152) przed zawarciem umowy dokona ustaleń czy dane zleceniobiorcy są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na tle Seksualnym z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw wyjaśniania przypadków czynności skierowanych przeciwko wolności seksualnej i obyczajności wobec małoletniego poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze.

3. Opis kryteriów , którymi Zamawiający będzie kierował się przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia kryteriów i sposobu oceny ofert oraz opis sposobu obliczania ceny. Przy wyborze ofert zamawiający będzie stosował następujące kryteria:

liczba zajęć edukacyjnych - 100 % .

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert spełniających wymagane warunki, przy zastosowaniu powyższych kryteriów.

4. Miejsce i termin realizacji zamówienia.

Miejsce: Placówki Edukacyjne na terenie miasta Wrocławia

Termin realizacji zadania: od momentu podpisania umowy do 15 grudnia 2024 roku, z

uwzględnieniem przerwy w udzielaniu świadczeń , na zasadach ustalonych z Koordynatorem zadania.

Terminy oraz godziny poszczególnych szkoleń uzgodnione będą na bieżąco pomiędzy Placówką

Edukacyjną a wybranym Realizatorem. Realizator zobowiązany jest do przekazania Koordynatorowi ze strony Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ ustalonych terminów realizacji zadania.

5. Rozstrzygnięcie postępowania i zlecenie realizacji zamówienia:

Wybór najkorzystniejszej oferty/ofert zostanie dokonany niezwłocznie.

Po wyborze najkorzystniejszej oferty/ofert Zamawiający zawiadomi Oferentów, którzy złożyli oferty o wyborze najkorzystniejszej oferty/ofert, podając nazwę i adres Oferenta/Oferentów, którego ofertę wybrano.

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zawarta umowa z Oferentem/Oferentami. W przypadku odmowy wykonania umowy przez wyłonionego Oferenta, dopuszcza się możliwość zawarcia przez Zamawiającego umowy z oferentem, którego oferta została porównana i oceniona jako kolejna najbardziej korzystna. Dopuszcza się możliwość wyboru więcej niż jednego Oferenta oraz przeprowadzenie negocjacji z Oferentem.

Zamawiający ma prawo do wezwań o wyjaśnienia zaoferowanej ceny oraz zamknięcia postępowania bez podawania przyczyny i wybrania którejkolwiek z ofert.

6. Sposób przygotowania ofert, miejsce i termin ich składania:

Oferty proszę zgłaszać osobiście lub listownie w formie pisemnej na druku formularza ofertowego do Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróźnicza 26/28, 53-208 Wrocław lub przesłać na adres bjozefowicz@spzoz.wroc.pl. Oferty przyjmowane są do 06.02.2024 roku do godziny 14:30

7. Opis warunków udziału w postępowaniu:

Zamawiający wymaga w stosunku do Wykonawców przedstawienia w ofercie:

- wypełnionego formularza ofertowego,

Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę /uprawnionych do reprezentacji przedstawicieli Wykonawców wymienionych w rejestrze firmy lub działających na podstawie pełnomocnictwa.

Termin związania z ofertą: 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca składający ofertę, niezależnie od wyniku postępowania.

8. Sposób prowadzenia korespondencji w sprawie niniejszego zamówienia:

pisemnie na adres: **Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ** ul. Podróźnicza 26/28, 53-208 Wrocław
lub e-mailem: bjozefowicz@spzoz.wroc.pl. Osoba uprawniona do kontaktu z Oferentami: Beata Józefowicz, tel. 71 335-29-69

9. Warunki płatności za przedmiot zamówienia: określone w umowie.

Załączniki do zapytania ofertowego: formularz ofertowy, wzór umowy, informacja RODO, aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklarowanych do realizacji zadań objętych zapytaniem ofertowym lub podpisane oświadczenie o posiadaniu

aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklarowanych do realizacji zadań objętych zapytaniem ofertowym.

Pracownik merytoryczny: Beata Józefowicz

Zatwierdził:

Z-ca Dyrektora
Ds. Sprzedaży
Piotr Ługowski

Data : 29.01.2024r