

## ZAPYTANIE O CENĘ

Zapraszamy do złożenia oferty na prowadzenie edukacji zdrowotnej dzieci i ich rodziców/opiekunów przez rehabilitanta/fizjoterapeutę w ramach realizacji zadania pn. „Promowanie zdrowego stylu życia oraz profilaktyka nadwagi, otyłości i ryzykownych zachowań dzieci i młodzieży szkolnej”. Program finansowany ze środków finansowych pochodzących 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. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, NIP: 8942460800, REGON: 000313331, BDO 000117707

**2. Opis przedmiotu zamówienia oraz zakres zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie edukacji zdrowotnej dzieci i ich rodziców/opiekunów przez rehabilitanta/fizjoterapeutę zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

### Opis przedmiotu zamówienia :

Promowanie zdrowego i aktywnego trybu życia.

Omówienie z dzieckiem i rodzicami zainteresowań sportowych, które wpłyną pozytywnie na aktywność ruchową dziecka.

Omówienie propozycji zestawów ćwiczeń poprawiających sprawność ruchową.

Indywidualne i stopniowe zmiany ćwiczeń zgodne ze stanem zdrowia i możliwościami dziecka.

Działania mające na celu ograniczenie zaburzeń lub zniekształceń ortopedycznych.

Zachęcanie dzieci i rodziców do wspólnego aktywnego spędzania czasu wolnego.

Motywowanie dziecka do wysiłku fizycznego.

Prowadzenie dokumentacji obowiązującej w programie.

Ponoszenie odpowiedzialności za sprzęt i materiały stanowiące wyposażenie gabinetu.

### Warunki jakie musi spełniać Zleceniobiorca:

Wyższe wykształcenie kierunkowe: rehabilitant/fizjoterapeuta oraz minimum 3-letnie doświadczenie w pracy na wyżej wymienionym stanowisku.

aktualne obowiązujące dla danego stanowiska zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do zatrudnienia oraz aktualne wymagane szkolenia BHP lub podpisane oświadczenie o posiadaniu aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklarowanych do realizacji zadań objętych zapytaniem ofertowym

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. Miejsce i termin realizacji zamówienia.

Miejsce: Wrocławskie Centrum Zdrowia, Przychodnia Stare Miasto, pl. Dominikański 6

Termin realizacji zadania: marzec- listopad 2024r (lipiec, sierpień- edukacja według zapotrzebowania )

W edukacji zdrowotnej będą brać udział rodzice wraz z dziećmi. Na jedno dziecko przypada około ½ godziny edukacji. Dziennie zarejestrowanych jest około 6 dzieci.

Edukacja ma być prowadzona w poniedziałki w godzinach od 15.30 – 18.30 ( 3 godziny) . W szczególnych przypadkach może zostać przedłużona do godziny 19.00 . Edukacja prowadzona jest w systemie 4-drzwi. Podczas wizyty w danym dniu rodzic wraz z dzieckiem ma konsultacje u wszystkich specjalistów, przechodząc z gabinetu jednego specjalisty do gabinetu kolejnego specjalisty.

- Zamawiający dopuszcza zmianę dni oraz godzin prowadzenia edukacji według potrzeb W CZ SPZOZ, po uzyskaniu zgody Oferenta.

- Wstępnie przewidywana liczba godzin- od 90 do 96

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia do 50% ilości godzin świadczenia usług przez Oferenta z zachowaniem warunków określonych w złożonej ofercie , po uzyskaniu wcześniejszej zgody od Oferenta.

#### **4. Sposób przygotowania ofert, miejsce i termin ich składania:**

Oferty należy składać w formie pisemnej do dnia 12.02.2024r do godz. 14.30 w sekretariacie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ, ul. Podróźnicza 26/28, 53-208 Wrocław. Zamawiający dopuszcza również składanie e-mailem na adres [bjozefowicz@spzoz.wroc.pl](mailto:bjozefowicz@spzoz.wroc.pl) .

#### **5. 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 na adres [bjozefowicz@spzoz.wroc.pl](mailto:bjozefowicz@spzoz.wroc.pl). Osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami: Beata Józefowicz, tel. 71 335-29-68/69

#### **6. Warunki płatności za przedmiot zamówienia:** określone zostaną w umowie.

Załączniki do zapytania o cenę:

załącznik nr 1- formularz ofertowy,

Pracownik merytoryczny: Beata Józefowicz

Data: 05.02.2024r