

ZNAK SPRAWY: CZP.082.13.2021.1.IBM

ZAPYTANIE OFERTOWE

dotyczące wyboru trenerów na szkolenie z zakresu Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF), szkoleń w ramach projektu pn.

„Program zintegrowanych działań zdrowotnych, społecznych i socjalnych w procesie zdrowienia osób z doświadczeniem choroby psychicznej etap II”.

I. ZAMAWIAJĄCY

Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej, wpisane 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,

II .TRYB POSTĘPOWANIA

Niniejsze postępowanie prowadzone jest z zachowaniem konkurencyjności wymaganej przy realizacji projektów współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, określonej w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, bez zastosowania procedur określonych w ustawie Prawo Zamówień Publicznych.

Przygotowanie i przeprowadzenie postępowania będzie wykonane w sposób zapewniający zachowanie uczciwej konkurencji równego traktowania wykonawców.

Projekt realizowany jest w ramach Działania 4.1 Innowacje społeczne, Osi priorytetowej: IV. Innowacje społeczne i współpraca ponadnarodowa.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

CPV: 80500000-9 Usługi szkoleniowe

Kod: 80400000-8 Usługi edukacji osób dorosłych oraz inne

Kod: 80000000-4 Usługi edukacyjne i szkoleniowe

Kod: 79000000-4 Usługi biznesowe: prawnicze, marketingowe, konsultingowe, rekrutacji, drukowania i zabezpieczania.

- **Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie:**

Trenerów na dwudniowe szkolenie z zakresu Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF)- 2 grup szkoleniowych średnio 15-20 osobowych. Pierwsza grupa obejmowałaby osoby, które nie uczestniczyły dotąd w szkoleniach z zakresu ICF, natomiast druga opierałaby się o osoby i doświadczenie osób, które odbyły szkolenie w roku 2019.

Ramowy program szkolenia dla grupy I:

- test wejściowy
- potrzeba oraz cele ICF
- ICF Core Sets/ zestawy kluczowe ICF
- zintegrowany bio-psycho-społeczny model funkcjonowania i niepełnosprawności
- struktura i kody klasyfikacji
- kodowanie za pomocą ICF: kwalifikatory ICF
- analiza zależności pomiędzy środowiskiem (Kodowanie E), a aktywnością (D)
- dostępne narzędzia badawcze i możliwości kodyfikacji wg ICF

- tabela interwencji- planowanie i ewaluacja udzielanego wsparcia
- test końcowy- egzamin

Ramowy program szkolenia dla grupy II:

- przypomnienie podstawowych informacji dotyczących ICF
 - porównanie dostępnych a wykorzystywanych przez personel narzędzi badawczych i możliwości kodyfikacji wg ICF
 - tabela interwencji- planowanie i ewaluacja udzielanego wsparcia
 - wykorzystanie/ analiza danych dostarczonych przez ocenę ICF- przykłady analiz statystycznych, analiza danych do planowania polityki zdrowotnej i zabezpieczenia społecznego oraz usuwania barier środowiskowych/ systemowych i psychologicznych, a także adekwatnego systemu wsparcia.
 - opis konkretnych przypadków zgodnie z ICF (analiza zanonimizowanych profili kategoryalnych ICF sporządzonych w ramach zdobywanego doświadczenia przez personel Zamawiającego; analiza trudności oraz korzyści napotkanych na drodze nabywanego doświadczenia; analiza obszarów najbardziej kompatybilnych z klasyfikacją ICF).
 - test końcowy- egzamin
- Czas trwania szkolenia (dla dwóch grup): dwa razy po dwa dni x 8 godzin lekcyjnych, tj. 32 godziny w odstępie około tygodnia.
Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany programu oraz terminu szkoleń.
 - Szkolenie dostosowane do przeprowadzenia w formie Online na platformie ZOOM; przekazanie niezbędnych materiałów szkoleniowych w formie elektronicznej.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Harmonogram ma charakter szacunkowy - może ulec zmianie po uzgodnieniu z Wykonawcą. W przypadku pojawienia się konieczności zmiany terminu szkolenia Zamawiający uzgodni to z Wykonawcą nie później niż na 3 dni przed uruchomieniem grupy szkoleniowej.

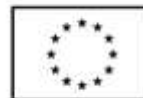
- Grupa I (2 dni) - osoby, które przystępują do szkolenia po raz pierwszy – do 15.06.2021;
- Grupa II (2 dni) - osoby, które brały udział – do 30.06.2021;
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość przesunięcia końcowego terminu realizacji umowy na skutek wystąpienia okoliczności niezależnych i niezawinionych przez Zamawiającego.
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany programu szkoleń.
- Szkolenia powinny mieć charakter praktyczny, interaktywny, w formule i formie warsztatowo- dyskusyjnej uwzględniającej propozycje uczestników, case study, wymianę doświadczeń
- Szkolenie składa się z dwóch dwudniowych modułów (dwa razy po dwa dni w odstępie około tygodniowym)- każdy dzień szkoleniowy wynosi 8 godzin lekcyjnych (45 minut)- łącznie na grupę wypada 16 godzin szkoleniowych

V. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają:

- wykształcenie wyższe,
- doświadczenie zawodowe w zakresie realizacji szkoleń w obszarze Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF),
- co najmniej 2 letnie doświadczenie w okresie ostatnich 10 lat przed dniem składania oferty
- doświadczenie w zakresie realizacji szkoleń dla grup docelowych z obszaru zdrowia psychicznego oraz funkcjonowania społecznego

Zadania Wykonawców:



- Przygotowanie programu merytorycznego oraz przeprowadzenie szkoleń wraz z testami końcowymi z zakresu Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF).
- Wynagrodzenie Wykonawcy zawiera wszystkie koszty związane z realizacją szkoleń.

VI. WARUNKI WSPÓŁPRACY:

- współpraca z Wykonawcą, który zostanie wybrany w ramach niniejszego konkursu, odbywać się będzie w oparciu o umowę cywilno- prawną lub rachunek (działalność gospodarcza).
- Zamawiający zapłaci wynagrodzenie zgodne z ofertą Wykonawcy w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku/ faktury na podstawie podpisanego protokołu zdawczo/ odbiorczego.
- Wynagrodzenie Wykonawcy wskazane w pkt 2 zawiera wszystkie koszty związane z realizacją szkoleń.

VII. WARUNKI ZMIANY UMOWY

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy o udzielenie zamówienia w następujących okolicznościach:

- warunki oraz termin płatności, w szczególności w przypadku konieczności uwzględnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy o udzielenie zamówienia, jak również w przypadku gdy ze względu na interes Zamawiającego zmiana warunków oraz terminu płatności jest konieczna;
- sposób wykonania przedmiotu zamówienia, w szczególności gdy zmiana sposobu realizacji zamówienia wynika ze zmian w obowiązujących przepisach prawa bądź wytycznych mających wpływ na wykonanie zamówienia;
- zmiana terminu realizacji zamówienia, jeżeli z przyczyn organizacyjnych nie będzie możliwości przeprowadzenia usługi w założonym terminie;
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość rezygnacji (bez konsekwencji finansowych) z realizacji zamówienia;
- Zamawiający przewiduje możliwość zmiany osoby na stanowisku trenera szkolenia w przypadku wystąpienia okoliczności warunkujących zmianę. Zmiany wprowadzone zostaną pod rygorem nieważności w formie pisemnej po wcześniejszym zgłoszeniu przez którąkolwiek ze stron umowy;
- w przypadku, gdy wybrany Wykonawca odstąpi od podpisania umowy, Zamawiający podpisze umowę z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu o udzielenie zamówienia uzyskał najwyższą liczbę punktów.

VIII. LISTA DOKUMENTÓW/ OŚWIADCZEŃ WYMAGANYCH OD WYKONAWCY:

1. formularz oferty- na formularzu stanowiącym **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego;
2. oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału lub oświadczenie o rekomendowanych osobach w przypadku oferty składanej przez firmę, która wyznacza osobę do realizacji zamówienia - na formularzu stanowiącym **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego;
3. oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych na formularzu stanowiącym **załącznik nr 3** do zapytania ofertowego;
4. CV wymagane do wyliczenia lat doświadczenia w zakresie kryteriów oceny.

IX. INFORMACJE O WYKLUCZENIU Z POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO:

Z udziału w postępowaniu wyłączone są osoby, które powiązane są z Zamawiającym (Liderem i Partnerem projektu) osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu udziałów lub co najmniej 10% akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli;
- z udziału w postępowaniu wyłączone są również osoby będące pracownikami Lidera i Partnerów projektu (Zamawiającego i/lub jego Partnerów).

W związku z powyższym Wykonawca zobowiązany jest do podpisania stosowanego oświadczenia, określonego w załączniku nr 4 do zapytania ofertowego. Wykonawcy, którzy nie podpiszą w/w oświadczenia zostaną **odrzućeni**.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

XI. MIEJSCE, SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznakowanej w następujący sposób:
OFERTA- ZAPYTANIE OFERTOWE dotyczące wyboru trenerów na szkolenia z zakresu Międzynarodowej Klasyfikacji Funkcjonowania Niepełnosprawności i Zdrowia (ICF), szkoleń w ramach projektu pn. „Program zintegrowanych działań zdrowotnych, społecznych i socjalnych w procesie zdrowienia osób z doświadczeniem choroby psychicznej etap II”.
- Oferty należy składać w siedzibie jednostki Zamawiającego, w rejestracji pod adresem:
Centrum Zdrowia Psychicznego +
ul. Aleksandra Ostrowskiego 13 C
53-238 Wrocław
do dnia **28.04.2021** do godziny **9:00** ;
mailowo na adres: ibanaszek@spzoz.wroc.pl
lub pocztą tradycyjną na adres Centrum zdrowia Psychicznego +
ul. Aleksandra Ostrowskiego 13 C, 53-238 Wrocław (obowiązującą będzie data wpływu).
- Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentacji (wraz z upoważnieniem jeśli dotyczy), strony oferty powinny być ponumerowane. Złożenie oferty po terminie oraz w innej formie skutkować będzie jej odrzuceniem. Oferty niekompletne nie będą podlegały ocenie. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Oferent. Zamawiający zastrzega możliwość wezwania Oferenta do uzupełnienia braków formalnych w ofercie.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu **28.04.2021** o godzinie **10:00**.

XII. OCENA I WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

- Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na złożenie ofert o takiej samej cenie podanej przez Oferenta, Zamawiający wezwie Oferentów do złożenia ofert dodatkowych w terminie wskazanym przez Zamawiającego. Oferenci w składanych ofertach dodatkowych nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w wyjściowych ofertach.
- O wyborze do realizacji oferty najkorzystniejszej Zamawiający zawiadomi wszystkich Oferentów poprzez umieszczenie informacji na stronie <https://www.spzoz.wroc.pl/> w zakładce bip/zamowienia-publiczne/zapytania-ofertowe.
- Oferent przed upływem terminu złożenia oferty może zmienić lub wycofać swoją ofertę składając pisemne oświadczenie. Oferta wycofana nie będzie rozpatrywana.
- W toku oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących złożonej oferty.
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia dalszych negocjacji z wybranymi Oferentami, także cenowych w przypadku złożenia oferty na cenę wyższą niż przewidziana w budżecie projektu.
- Ocenie merytorycznej podlegają tylko oferty spełniające kryteria formalno- merytoryczne. W przypadku braku załączonych do Oferty wymaganych niniejszym zapytaniem ofertowym dokumentów, Zamawiający ofertę odrzuca.

XIII. WARUNKI UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia/ anulowania postępowania w każdym momencie bez podania przyczyny.

XIV. KRYTERIA WYBORU OFERTY

Ocena nastąpi na podstawie przedstawionego CV oraz wypełnionego formularza oferty.

Kryteria wyboru oferty:

1. Cena- 80%
powinna być podana w złotych wraz ze wszystkimi należnymi podatkami i obciążeniami. Punkty przyznawane za kryterium „cena” będą liczone wg następującego wzoru:
 $C = (C_{min} : C_b) \times 80$
C- liczba punktów przyznana danej ofercie,
C_{min}- najniższa cena spośród ważnych ofert,
C_b- cena obliczona badanej oferty
Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Oferenta w kryterium „cena” wynosi 80. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia – 20%
Doświadczenie w zakresie realizacji szkoleń, na które składana jest oferta D = 20pkt.
Ocenie podlegać będzie doświadczenie powyżej dwóch lat w okresie ostatnich 10 lat wykazane w CV.
Punkty przyznawane za kryterium „doświadczenie” będą liczone wg następującego wzoru:
minimum 2 pełne lata doświadczenia w realizacji szkoleń, na które składana jest oferta – 0 pkt
powyżej 2-5 pełnych lat doświadczenia w realizacji szkoleń, na które składana jest oferta – 5 pkt
powyżej 5-8 pełnych lat doświadczenia w realizacji szkoleń, na które składana jest oferta – 10 pkt
powyżej 8-10 pełnych lat doświadczenia w realizacji szkoleń, na które składana jest oferta – 20 pkt

XV. DODATKOWE INFORMACJE

- W ramach zamówienia nie istnieje możliwość składania ofert częściowych/ wariantowych;
- Oferent zobowiązany jest ofertą przez okres 30 dni od terminu złożenia oferty;
- O wyborze do realizacji oferty najkorzystniejszej Zamawiający zawiadomi wszystkich Oferentów poprzez umieszczenie informacji na stronie <https://www.spzoz.wroc.pl/>;
- Zamawiający pozostawia sobie prawo do odstąpienia od wyboru oferty w przedmiotowym postępowaniu bez podania przyczyny lub z powodu złożenia ofert, których wartość netto przekracza środki zaplanowane na realizację przedmiotu zamówienia.

XVI. OSOBA UPOWAŻNIONA DO KONTAKTU W SPRAWIE ZAMÓWIENIA

Osoba wyznaczona do kontaktu w sprawie zapytania ofertowego: Izabela Banaszek- Musiała

tel.: 71 369 90 61

e-mail: ibanaszek@spzoz.wroc.pl

XVII. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenie dotyczące spełnienia warunków udziału
3. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych
4. Oświadczenie RODO
5. Wzór umowy

Zatwierdził:

Z-ca Dyrektora ds. Sprzedaży

Piotr Ługowski

Wrocław dn. 16.04.2021