

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na prowadzenie edukacji zdrowotnej dzieci i ich rodziców/opiekunów przez rehabilitanta/fizjoterapeutę w ramach realizacji zadania pn. „Promowanie zdrowego stylu życia oraz profilaktyki nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży - „Uczeń w Formie”. Program finansowany ze środków finansowych pochodzących z budżetu Miasta Wrocławia w ramach umowy dotacyjnej P/PNO/1/2023. *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, w ramach realizacji zadania pn. „Promowanie zdrowego stylu życia oraz profilaktyki nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży - „Uczeń w Formie”.

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. 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:

Cena za 1 godzinę realizacji zadania - waga 100 % = 100 pkt

4. Miejsce i termin realizacji zamówienia.

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

Termin realizacji zadania: od momentu podpisania umowy do 30 listopada 2023r

Edukacja ma być prowadzona w poniedziałki w godzinach od 15.30 – 19.00.

Zamawiający dopuszcza zmianę dni oraz godzin prowadzenia edukacji według potrzeb W CZ SP ZOZ, po uzyskaniu zgody Oferenta. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia ilości godzin świadczenia usług przez Oferenta z zachowaniem warunków określonych w złożonej ofercie, po uzyskaniu wcześniejszej zgody od Oferenta.

5. Rozstrzygnięcie postępowania i zlecenie realizacji zamówienia:

Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany niezwłocznie.

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

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zawarta umowa z Oferentem. 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 należy składać w formie pisemnej do dnia 13.02.2023 r do godz. 14.30 w sekretariacie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróźnicza 26/28, 53-208 Wrocław.

Zamawiający dopuszcza również składanie e-mailem na adres bjozefowicz@spzoz.wroc.pl.

7. Opis warunków udziału w postępowaniu:

Zamawiający wymaga w stosunku do Wykonawców przedstawienia w ofercie:

- wypełnionego formularza ofertowego zgodnie z załącznikiem nr 1,

Oferta musi być podpisana przez 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

a) e-mailem: bjozefowicz@spzoz.wroc.pl

b) osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami: Beata Józefowicz, tel. 71 335-29-68/69

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

Załączniki do zapytania ofertowego: załącznik nr 1- formularz ofertowy, załącznik nr 2 - wzór umowy- osoba fizyczna
załącznik nr 3 – wzór umowy- działalność gospodarcza, załączniki do umowy nr 1,2,3, klauzula RODO

Pracownik merytoryczny:

Beata Józefowicz

Zatwierdził:

Dyrektor

Wrocław, dnia 03.02.2023r

Wojciech Skiba