

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na prowadzenie edukacji zdrowotnej dzieci i ich rodziców/opiekunów przez psychologa 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: prowadzenie edukacji zdrowotnej przez psychologa dla dzieci i ich rodziców/opiekunów w formie stacjonarnej, przez telefon i online na zasadach ustalonych z Koordynatorem zadania, w ramach realizacji zadania pn. „Promowanie zdrowego stylu życia oraz profilaktyki nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży - „Uczeń w Formie”

Zakres zadań.

1. prowadzenie edukacji stacjonarnej we Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ Przychodnia Stare Miasto pl. Dominikański 6.
2. W przypadku braku możliwości prowadzenia edukacji w formie stacjonarnej dopuszcza się możliwość prowadzenia edukacji w formie telefonicznej oraz online. Do prowadzenia telefonicznej edukacji zdrowotnej Oferent może wykorzystywać swój prywatny numer telefonu, w ramach zagwarantowanych w umowie środków,
3. Diagnoza relacji rodzinnych i środowiskowych oraz ich wpływu na zachowanie się dziecka z nadwagą i otyłością w relacjach rówieśniczych.
4. Analiza nieprawidłowych zachowań prozdrowotnych.
5. Pozytywna motywacja dzieci i rodziców do podjęcia starań w dążeniu do zmiany diety i trybu życia.
6. Motywowanie do konsekwencji działań i powtarzalności nawyków prozdrowotnych.
7. Motywowanie dziecka do podnoszenia własnej wartości.
8. Omówienie pasji i zainteresowań dziecka, które można wykorzystać w zmianie codziennego trybu życia.
9. Prowadzenie dokumentacji obowiązującej w programie: ewidencja przyjęć według ustalonego wzoru,
10. Ponoszenie odpowiedzialności za sprzęt i materiały stanowiące wyposażenie gabinetu.

Warunki jakie musi spełniać Zleceniobiorca:

1. wyższe wykształcenie kierunkowe: psycholog oraz minimum 3-letnie doświadczenie w pracy na wyżej wymienionym stanowisku.
2. aktualne obowiązujące dla danego stanowiska zaświadczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do zatrudnienia .
3. 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: Edukacja stacjonarna - Wrocławskie Centrum Zdrowia, Przychodnia Stare Miasto, pl. Dominikański 6.

Edukacja telefoniczna, on-line- miejsce dowolne

Termin realizacji zadania: od momentu podpisania umowy do 30 listopada 2023r w poniedziałki w godzinach od 15.00 – 18.00

W przypadku braku możliwości świadczenia usług w formie stacjonarnej, edukacja może być prowadzona w formie telefonicznej i/lub online. O zmianie formy edukacji musi być powiadomiony koordynator zadania a zmiana musi być wykazana w sprawozdaniu.

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

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 14.02.2023 r do godz. 14.30 w sekretariacie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 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. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław lub e-mailem na adres bjozefowicz@spzoz.wroc.pl. 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 3,4 klauzula RODO

Pracownik merytoryczny:

Beata Józefowicz

Zatwierdził:

Dyrektor

Wojciech Skiba

06.02.2023