

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na:

prorowadzenie zajęć edukacji zdrowotnej metodą warsztatową i poradnictwa specjalistycznego dotyczącego zasad postępowania z noworodkiem, niemowlęciem w sytuacjach zagrażających ich życiu w formie stacjonarnej, on line, w ramach realizacji zadania pn. „Prowadzenie indywidualnych i grupowych zajęć edukacyjnych i poradnictwa specjalistycznego dla kobiet planujących ciążę, ciężarnych i osób towarzyszących”.

Program finansowany ze środków finansowych pochodzących z budżetu Miasta Wrocławia w ramach umowy dotacyjnej P/WCZ/1/2021

*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,BDO000117707.

### 2. Opis przedmiotu zamówienia oraz zakres zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

prorowadzenie zajęć edukacji zdrowotnej metodą warsztatową i poradnictwa specjalistycznego dotyczącego zasad postępowania z noworodkiem, niemowlęciem w sytuacjach zagrażających ich życiu w formie stacjonarnej, on line, w ramach realizacji zadania pn. „Prowadzenie indywidualnych i grupowych zajęć edukacyjnych i poradnictwa specjalistycznego dla kobiet planujących ciążę, ciężarnych i osób towarzyszących”.

#### Zakres zadań:

- a) prowadzenie indywidualnych lub grupowych zajęć edukacji zdrowotnej metodą warsztatową i poradnictwa specjalistycznego w formie stacjonarnej,
- c) w okresie obostrzeń epidemicznych lub w przypadku braku możliwości prowadzenia edukacji w formie stacjonarnej dopuszcza się możliwość prowadzenia zajęć w formie on line w miejscu umożliwiającym ich realizację,
- d) prowadzenie dokumentacji z działalności edukacyjnej według ustalonego wzoru,
- e) ponoszenie odpowiedzialności za sprzęt i materiały stanowiące wyposażenie pomieszczenia w którym odbywają się zajęcia,
- f) sporządzanie comiesięcznych sprawozdań na druku przygotowanym przez Zleceniodawcę.

#### Warunki jakie musi spełniać Zleceniobiorca:

- a) wykształcenie wyższe kierunkowe: licencjat , mgr o specjalności ratownictwo medyczne,
- b) doświadczenie (co najmniej 3 letnie) w prowadzeniu edukacji zdrowotnej w formie stacjonarnej, on line,
- c) dołączyć 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,

d) dołączyć kserokopię polisy OC oraz kopie dokumentów potwierdzających zakres prowadzonej działalności .

**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 brutto za 1 godzinę realizowanego zadania

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

**Miejsce i termin realizacji zamówienia.**

Edukacja, poradnictwo specjalistyczne w formie stacjonarnej - Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ Przychodnia *Stabłowice*, ul. Stabłowicka 125 lub w innej lokalizacji wskazanej przez Zleceniodawcę, edukacja on line – w miejscu umożliwiającym realizację zadania.

Termin realizacji zadania w formie stacjonarnej, telefonicznej i on line : **od daty podpisania umowy do 13.12. 2021r.** wg harmonogramu ustalonego z Koordynatorem zadania.

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

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia liczby godzin pracy realizatora do 50% wartości umowy z zachowaniem warunków określonych w złożonej ofercie .

Przewidywana liczba godzin - 40.

Zamawiający informuje, że zastrzega możliwość wyboru więcej niż jednego Zleceniobiorcy.

Termin realizacji zlecenia może ulec zmianie według zapotrzebowania zgłaszanego przez Zleceniodawcę lub na prośbę Zleceniobiorcy.

**3. 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 ofert 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.

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

Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z Oferentem.

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

Oferty należy składać w formie pisemnej **do dnia 13 maja 2021r. do godziny 14.00** na druku formularza ofertowego w sekretariacie w godzinach 9.00-14.00 Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróźnicza 26/28, 53-208 Wrocław.

Zamawiający dopuszcza również składanie oferty drogą elektroniczną na adres: .

[ljedrzejewska@spzoz.wroc.pl](mailto:ljedrzejewska@spzoz.wroc.pl) .

## **5. 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 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.

## **6. 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: [ljedrzejewska@spzoz.wroc.pl](mailto:ljedrzejewska@spzoz.wroc.pl)

b) osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami: Leokadia Jędrzejewska, tel. 691 852 069

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

## **Załączniki do zapytania ofertowego:**

- załącznik nr 1 -formularz ofertowy
- załącznik nr 2 - wzór umowy
- Klauzula RODO

Pracownik merytoryczny :

Leokadia Jędrzejewska

Zatwierdził:

Dyrektor

Wojciech Skiba

Wrocław, dnia 04.05.2021