

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zapraszamy do udziału podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu art.4 ustawy z dn. 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zorganizowanie w podmiotach leczniczych na terenie Wrocławia Punktów Edukacji Cukrzycowej dla osób zagrożonych i chorych na cukrzycę ich rodzin/opiekunów, w których odbywała się będzie indywidualna edukacja zdrowotna z zakresu racjonalnego żywienia w cukrzycy. Uczestnikami edukacji mogą być tylko mieszkańcy Wrocławia.

Zadanie finansowane będzie ze środków finansowych pochodzących z budżetu Miasta Wrocławia w ramach umowy dotacyjnej P/WCZ/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 dla osób zagrożonych i chorych na cukrzycę ich rodzin/opiekunów indywidualnej edukacji zdrowotnej z zakresu racjonalnego żywienia w cukrzycy.

Zakres zadań:

- Prowadzenie poradnictwa dietetycznego z nauką przygotowywania posiłków oraz układania jadłospisów w cukrzycy i zaburzeniach metabolicznych zgodnie z przedstawionym harmonogramem.
- Prowadzenie i dokumentowanie pomiarów: wagi ciała, wzrostu, BMI
- Prowadzenie dokumentacji z przeprowadzonych porad dietetycznych: ewidencja przyjęć według ustalonego wzoru, prowadzenie dokumentacji według przyjętego wzoru,
- Informowanie pacjentów o innych działaniach prowadzonych w ramach programu edukacji zdrowotnej w Punktach Edukacji Cukrzycowej.
- Sporządzanie okresowych sprawozdań merytoryczno-finansowych .
- Opracowanie materiałów informacyjnych i szkoleniowych do bieżącego wykorzystania w programie.
- Powiadamianie koordynatora programu o zaistniałych trudnościach w realizacji zadań programowych.

Warunki jakie musi spełniać Zleceniobiorca:

1. Zleceniobiorca posiada warunki lokalowe, sprzętowe (wagę do pomiarów masy ciała i wzrostu) oraz personel medyczny z uprawnieniami i kwalifikacjami zawodowymi do realizacji zadań w programie, to jest co najmniej 2 dietetyków z minimum 3-letnim doświadczeniem zawodowym w prowadzeniu edukacji diabetologicznej osób chorych i zagrożonych cukrzycą, ich rodzin, opiekunów,

2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapewnienia równego traktowania wszystkich uczestników Programu, w tym dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami:

- a) w zakresie dostępności architektonicznej
- b) w zakresie dostępności cyfrowej
- c) w zakresie dostępności informacyjno-komunikacyjnej

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.

Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert spełniających wymagane warunki, przy zastosowaniu powyższych kryteriów: Cena - 100 %

4. Termin i miejsce realizacji zamówienia.

- Miejsce realizacji zamówienia: Podmioty Lecznicze na terenie Miasta Wrocławia.
- Termin realizacji zamówienia: od momentu podpisania umowy do 30 listopada 2023 – minimum 2 dni w tygodniu przez 2 do 4 godzin dziennie.

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. 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 proszę zgłaszać osobiście lub listownie w formie pisemnej na druku formularza ofertowego do Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróźnicza 26/28, 53-208 Wrocław lub przesłać na adres bjozefowicz@spzoz.wroc.pl. Oferty przyjmowane są do 26.05.2023 do godziny 14.30

7. Opis warunków udziału w postępowaniu:

Zamawiający wymaga w stosunku do Wykonawców przedstawienia w ofercie:

- wypełnionego formularza ofertowego,

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.

8. Sposób prowadzenia korespondencji w sprawie niniejszego zamówienia:

pisemnie na adres: Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróźnicza 26/28, 53-208 Wrocław lub pocztą elektroniczną na adres: bjozefowicz@spzoz.wroc.pl

Osoba uprawniona do kontaktu z Oferentami: Beata Józefowicz, tel. 71 335-29-69

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

Załączniki do zapytania ofertowego: formularz ofertowy; projekt wzoru umowy

Beata Józefowicz
Pracownik merytoryczny

Zatwierdził:

Dyrektor
Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ
Wojciech Skiba

Wrocław, 18.05.2023r