

Znak sprawy: DPZ.42.5.53.2021.1.BJÓ

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na realizację zadania: opracowanie oraz prowadzenie 4 warsztatów szkoleniowych dla pielęgniarek medycyny szkolnej.

*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: opracowanie oraz prowadzenie 4 warsztatów szkoleniowych dla pielęgniarek medycyny szkolnej. Szkolenia mają na celu wsparcie działań pielęgniarek w szkołach, mają podpowiedzieć jak postępować z dzieckiem z nadwagą i otyłością, motywować do szerzenia profilaktyki nadwagi i otyłości, a także zdrowego odżywiania wśród dzieci.

### **Zakres zadań:**

Przygotowanie 4 warsztatów szkoleniowych uwzględniających tematykę:

1. emocje u pacjentów z nadwagą i otyłością,
2. jak przekazać trudne informacje rodzicom i dzieciom z nadwagą i otyłością,
3. jak można wesprzeć profilaktykę nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży z nadwagą i otyłością,
4. zachowania prozdrowotne i ich zmiana oraz propagowanie wśród dzieci z nadwagą i otyłością

Oferent proszony jest o przygotowanie scenariuszy szkolenia z każdego tematu uwzględniających (plan wykładów w tym przynajmniej jedną opracowaną prezentację, cel szkolenia, pomoce dydaktyczne, opis sposobu realizacji zajęć, zastosowanych narzędzi, metod oraz przesłanie ich w wersji elektronicznej do Zamawiającego.

Odbiorcy: to około 11 pielęgniarek medycyny szkolnej z wrocławskich placówek edukacyjnych.

Planowany czas jednego szkolenia to około 3 godziny.

Szczegółowy zakres realizacji zadania zostanie ustalony z koordynatorem merytorycznym ze strony WCZ SP ZOZ.

**Wymagania wobec Zleceniobiorcy:**

Zleceniobiorca powinien posiadać wykształcenie: dietetyk ze specjalizacją z psychodietetyki

Oferent w składnej ofercie zobowiązany jest przedstawić opis wykształcenia, kwalifikacje jak również przedstawić doświadczenie zawodowe, w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zapytania.

**3. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia kryteriów i sposobu oceny ofert oraz opis sposobu obliczenia ceny.**

**a. Cena za 1 szkolenie ( 3 godziny) - waga 70 % = 70 pkt**

Kryterium – cena „C” - za usługę realizacji działania danej kategorii. Punkty za kryterium cena oferty brutto zostaną obliczone wg następującego wzoru:

$$C = \frac{C_n}{C_o} \times y \text{ pkt}$$

Gdzie:

C n – najniższa cena brutto spośród ocenianych działań w danej kategorii ocenianych ofert

C o – cena brutto w danej kategorii oferty ocenianej

y – liczba wagi

Oferent, w tym kryterium może otrzymać maksymalnie 70 pkt

**b. Prezentacja – 0-15 pkt**

oceniana będzie

- przejrzystość prezentacji – 5 pkt
- sposób organizacji treści – 5 pkt
- ogólne wrażenia estetyczne – 5 pkt

Oferent, w tym kryterium może otrzymać maksymalnie 15 pkt

**c. doświadczenie 0-15 pkt**

**Oferentowi przyznane będzie za prowadzenie** szkoleń/wykładów/warsztatów z zakresu profilaktyki nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży.

- 0 pkt – prowadzący nie prowadził żadnego szkolenia/wykładu/warsztatów,

- 2 pkt – prowadzący prowadził 1 szkolenie/wykład/warsztat,
- 4 pkt - prowadzący prowadził 2 szkolenia/wykłady/warsztaty,
- 6 pkt - prowadzący prowadził 3 szkolenia/wykłady/warsztaty,
- 10 pkt - prowadzący prowadził 4-6 szkoleń/wykładów/warsztatów,
- 15 pkt - prowadzący prowadził 7 i więcej szkoleń/wykładów/warsztatów )

Oferent, w tym kryterium może otrzymać maksymalnie 15 pkt

#### **4. Termin i miejsce realizacji zamówienia.**

Termin szkolenia: październik-grudzień 2021 w godzinach uzgodnionych z Koordynatorem Programu, Zamawiający zastrzega sobie zmianę terminu i godzin szkolenia z odpowiednim wyprzedzeniem.

Planowany czas jednego szkolenia to około 3 godziny.

Miejsce realizacji szkoleń: Dolnośląska Okręgowa Izba Pielęgniarek i Położnych we Wrocławiu, ul. Powstańców Śląskich lub inne miejsce wskazane przez Zamawiającego.

#### **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 Wykonawcą. W przypadku odmowy wykonania umowy przez wyłonionego Wykonawcę, 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 należy składać w formie pisemnej **do dnia 12.10.2021 do godz. 9.00** w sekretariacie **Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28.**

Dokumenty będą przyjmowane w dni powszednie w godzinach 9:00-14:00

Zamawiający **dopuszcza również** składanie e-mailem, na adres: [bjozefowicz@spzoz.wroc.pl](mailto: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 69

**9. 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:  
Beata Józefowicz

**Zatwierdził:**

**Dyrektor  
Wojciech Skiba**

**Data: 05.10.2021**