

Znak sprawy: DPZ.42.5.64.2021.BJÓ

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na realizację zadania: Analiza materiałów z monitorowania zadania pn. „Prowadzenie edukacji zdrowotnej w profilaktyce nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży” oraz przygotowanie raportu końcowego wraz z opracowaniem graficznym, za rok 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. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław, NIP: 8942460800, REGON: 000313331, BDO 000117707

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

Przedmiotem zamówienia jest: Analiza materiałów z monitorowania zadania pn. „Prowadzenie edukacji zdrowotnej w profilaktyce nadwagi i otyłości u dzieci i młodzieży” (zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy) oraz przygotowanie raportu końcowego wraz z opracowaniem graficznym, za rok 2021.

#### **Zakres zadań:**

#### **Wykaz analizowanych materiałów:**

- 1) Wykaz szkół uczestniczących w programie,
- 2) sprawozdania od pielęgniarek środowiska nauczania i wychowania z 27 wrocławskich szkół podstawowych ( liczba szkół może nieznacznie ulec zmianie) zawierające dane :
  - bezimienne rejestry uczniów zakwalifikowanych do programu. Listy zawierają dane: płeć ucznia, klasę, wzrost, wagę , wskaźnik BMI, Centyl BMI oraz rozpoznanie nadwaga lub otyłość . Wstępna liczba zakwalifikowanych uczniów - około 900 ( liczba uczniów może ulec zmianie ).
  - Listy zawierające dane statystyczne ze szkół:
    - liczby dzieci w klasach 1,3,5, 7
    - liczby dzieci w klasach 1,3,5,7 u których stwierdza się nadwagę, otyłość,
    - liczba dzieci z klas pozostałych u których stwierdza się nadwagę lub otyłość,
- 3) co miesięczne sprawozdania z indywidualnych spotkań edukacyjnych rodziców/opiekunów z dziećmi ze specjalistami (dietetyk, psycholog, rehabilitant). Około 23 sprawozdania zawierające imienne listy dzieci wraz z rodzicami/opiekunami.
- 4) co miesięczne sprawozdania z prowadzonej telefonicznej edukacji zdrowotnej rodziców/opiekunów z dziećmi przez dietetyka, psychodietetyka, lekarza). Około 24 sprawozdania zawierające imienne listy dzieci wraz z rodzicami/opiekunami.

5) sprawozdania ze zrealizowanych grupowych zajęć edukacyjno-interwencyjnych w zakresie zdrowego żywienia. Około 7 miesięcznych sprawozdań z 104 przeprowadzonych warsztatów żywieniowych zawierających imienne listy dzieci wraz z rodzicami/opiekunami.

6) co miesięczne sprawozdania ze zrealizowanych grupowych zajęć edukacyjno-interwencyjnych w zakresie aktywności fizycznej ( basen, zajęcia na sali gimnastycznej z elementami tańca, zajęcia na sali gimnastycznej z elementami sztuk walki i inne aktywności w terenie) zawierające imienne listy dzieci uczestniczących w zajęciach.

Ostatnie sprawozdania z większości realizowanych działań możliwe będą do analizy po 10 grudnia 2021r.

### **Dane do uzyskania:**

1. Podsumowanie badań przeprowadzonych przez pielęgniarki.

- a) liczba uczniów, którym określono wskaźnik BMI z podziałem na płeć, klasy,
- b) liczba uczniów z zaburzeniami procentowo,
- c) liczba i odsetek uczniów u których stwierdza się nadwagę z podziałem na klasy,
- d) liczba i odsetek uczniów u których stwierdza się otyłość z podziałem na klasy,
- e) liczba uczniów u których stwierdza się nadwagę z podziałem na płeć,
- f) liczba uczniów u których stwierdza się otyłość z podziałem na płeć,
- g) liczba dziewczynek z nadwagą z podziałem na klasy,
- h) liczba dziewczynek z otyłością z podziałem na klasy,
- i) liczba chłopców z nadwagą z podziałem na klasy,
- j) liczba chłopców z otyłością z podziałem na klasy,
- k) liczba złożonych deklaracji przystąpienia do programu ( dzieci z nadwagą lub otyłością)

2. Podsumowanie edukacji zdrowotnej przeprowadzonej przez specjalistów.

a) Liczba uczestników ( dzieci wraz z rodzicami/opiekunami) biorących udział w edukacji zdrowotnej u specjalistów (dietetyka, psychologa, psychodietetyka, fizjoterapeuty, lekarza) w formie stacjonarnej i telefonicznej odniesieniu do płci, wieku, rodzaju zaburzeń.

b) Liczba i odsetek uczestników na pierwszej edukacji zdrowotnej, według rodzaju zaburzeń.

c) Liczba i odsetek uczestników na drugiej edukacji zdrowotnej, według rodzaju zaburzeń.

3. Liczba uczestników biorących udział w poszczególnych zajęciach aktywności fizycznej w odniesieniu do płci, wieku, ilości wejść.

4. Liczba uczestników ( dzieci wraz z rodzicami/opiekunami) biorących udział w warsztatach żywieniowych w odniesieniu do płci, wieku, ilości wejść.

5. Liczba uczestników biorących udział w warsztatach żywieniowych w placówkach edukacyjnych w odniesieniu do płci, wieku, ilości wejść.

6. Analiza wyników zadania:

- a) Zestawienie liczby osób z zaburzeniami na kolejnych wizytach,

b) Zmiany BMI u uczestników pomiędzy pierwszą a ostatnią wizytą.

7. Opracowanie indywidualnej oceny działań edukacyjno-interwencyjnych dla ucznia.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość w trakcie tworzenia raportu po uprzedniej konsultacji ze Zleceniobiorcą, zlecenia opracowania dodatkowych wskaźników statystycznych, bądź też częściowej rezygnacji z opisu danych statystycznych uwzględnionych w zapytaniu ofertowym.

#### **Wymagania wobec Zleceniobiorcy:**

Doświadczenie w analizie materiałów z badań przesiewowych,

Wykształcenie zgodne z profilem programu,

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.**

#### **Cena - 100 %**

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

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

**Termin realizacji:** od momentu podpisania umowy do 21 grudnia 2021.

**Miejsce realizacji :** Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław oraz siedziba Wykonawcy.

Dni i godziny, w których możliwy będzie wgląd do dokumentacji z realizacji zadania zostanie ustalony ze Zleceniodawcą.

### **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 16.11.2021 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

## **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

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: 10.11.2021r**