

Znak sprawy: DPZ.42.5.2.2022.1.KNA

## **ZAPYTANIE OFERTOWE**

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

„Prowadzenie warsztatów on-line oraz stacjonarnie dla młodzieży, nauczycieli, rodziców/opiekunów wrocławskich szkół podstawowych i ponadpodstawowych z zakresu promocji zdrowia psychicznego”

*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, BDO 000117707

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

Przedmiotem zamówienia jest:

Prowadzenie warsztatów on-line oraz stacjonarnie dla młodzieży, nauczycieli, rodziców/opiekunów wrocławskich szkół podstawowych i ponadpodstawowych z zakresu promocji zdrowia psychicznego

#### **Zakres zadań:**

- a) Zorganizowanie i prowadzenie warsztatów on-line – w formie „na żywo”, dla młodzieży szkół podstawowych i ponadpodstawowych, nauczycieli, rodziców/opiekunów
- b) Zorganizowanie i prowadzenie warsztatów stacjonarnych, dla młodzieży szkół podstawowych i ponadpodstawowych, nauczycieli, rodziców/opiekunów
- c) Prowadzenie naboru na warsztaty we własnym zakresie
- d) Zbieranie deklaracji od Placówek Edukacyjnych potwierdzających chęć zgłoszenia się do realizowanego zadania, na druku określonym przez Zleceniodawcę oraz przekazanie kopii/skanów deklaracji do Zleceniodawcy
- e) sporządzanie sprawozdań na druku przygotowanym przez Zleceniodawcę

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

Doświadczenie w prowadzeniu warsztatów, również on-line/stacjonarnych z zakresu promocji zdrowia psychicznego

Zamieszczenie informacji w prezentacji o źródle finansowania z budżetu Miasta Wrocławia oraz realizatorze zadania Wrocławskim Centrum Zdrowia SP ZOZ.

**Szczegółowy zakres realizacji zadania zostanie ustalony z koordynatorem merytorycznym ze strony**

**WCZ SP ZOZ**

**Warsztaty trwać powinny od 45 min do 90 min, w zależności od tematyki.**

Propozycja zakresu tematów: stres, depresja, komunikacja, próby samobójcze, samookaleczenia, samoocena i inne zakresu promocji zdrowia psychicznego.

**Warunki jakie musi spełniać Zleceniobiorca:**

- a) Prowadzenie działalności ukierunkowanej na prowadzenie szkoleń on-line/stacjonarych z zakresu promocji zdrowia psychicznego
- b) Oferent zobowiązany jest dołączyć kserokopię polisy OC oraz kopie dokumentów potwierdzających zakres prowadzonej działalności

**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 „C”**

**a) Cena w zł brutto za 1 warsztat on-line- punkty za kryterium cena oferty brutto zostaną obliczone wg następującego wzoru:**

$$C = \frac{C_n}{C_o} \times 100 \times 50\%$$

gdzie:

C - oznacza liczbę punktów uzyskanych w kryterium cena oferty brutto (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku), 1 % = 1 pkt

C<sub>n</sub> - oznacza cenę brutto najtańszej z ofert,

C<sub>o</sub> - oznacza cenę brutto ocenianej oferty.

**b) Cena w zł brutto za 1 warsztat stacjonarny - punkty za kryterium cena oferty brutto zostaną obliczone wg następującego wzoru:**

$$C = \frac{C_n}{C_o} \times 100 \times 50\%$$

gdzie:

C - oznacza liczbę punktów uzyskanych w kryterium cena oferty brutto (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku), 1 % = 1 pkt

C<sub>n</sub> - oznacza cenę brutto najtańszej z ofert,

C<sub>o</sub> - oznacza cenę brutto ocenianej oferty.

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

Miejsce: **Wrocław**

Termin realizacji zamówienia: **od lutego/marca do listopada/grudnia 2022**

Dodatkowo: Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia ilości prowadzonych warsztatów do 50 % z zachowaniem warunków określonych w złożonej ofercie oraz wydłużenie terminu realizacji zadania.

#### **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 02.02.2022 do godz. 10.00** w sekretariacie **Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróźnicza 26/28.**

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

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

b) osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami:

— Kamila Nahorska, tel. 71 335 29 60

**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:

Kamila Nahorska

**Zatwierdził:**  
**Dyrektor W CZ SP ZOZ**  
**Wojciech Skiba**

Wrocław, dnia 19.01.2022

