

Znak sprawy ASZ.091.3.2019.KB

Włodawa, dn.17.12.2019 r.

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

***Przygotowanie i przeprowadzenie zajęć z edukacji zdrowotnej w formie prelekcji dla uczniów w wieku 10 -14 lat na terenie szkół podstawowych z województwa lubelskiego w ramach projektu „Dbamy o zdrowie – program profilaktyki wad postawy u dzieci”***

**1. Nazwa i adres Zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie,  
NIP 565 133 77 89  
22-200 Włodawa, Al. J. Piłsudskiego 64  
tel. 797704705, fax. 825724170,  
e-mail: [sekretariat@spzoz.wlodawa.pl](mailto:sekretariat@spzoz.wlodawa.pl)  
[www.spzoz.wlodawa.pl](http://www.spzoz.wlodawa.pl)

**2. Opis przedmiotu zamówienia:**

***Projekt „Dbamy o zdrowie – program profilaktyki wad postawy u dzieci” realizowany jest w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego 2014-2020, działanie 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.***

*Celem zajęć z edukacji zdrowotnej będzie pedagogizacja uczniów oraz rodziców/opiekunów prawnych uczniów w zakresie przyczyn powstawania wad postawy i zaburzeń rozwoju ruchu, cech charakterystycznych oraz zapobiegania ich powstawaniu.*

Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie w teamie z innym trenerem (posiadającym tytuł magistra na kierunku fizjoterapia lub tytuł magistra na kierunku rehabilitacja ruchowa lub tytuł zawodowy - lek. med. rehabilitacji medycznej lub tytuł zawodowy - lekarz ortopeda) programu zajęć z edukacji zdrowotnej oraz przygotowanie materiału do skryptu dla dzieci zawierającego treść zajęć oraz samodzielne przeprowadzenie 1 zajęć z edukacji zdrowotnej - spotkanie w formie prelekcji w wymiarze 45 min (grupa śr. 25 os.) dla każdej grupy uczniów szkół podstawowych z województwa lubelskiego w wieku 10-14 lat objętych projektem „Dbamy o zdrowie – program profilaktyki wad postawy u dzieci”.

Łącznie w projekcie 120 grup \* 1 spotkanie, 120 spotkań

Przedmiot zamówienia realizować może:

magister ze specj. zdrowie publiczne/ lek. med. ze specj. zdrowie publiczne

Podana ilość grup jest szacunkowa i zależy od faktycznej liczby uczniów zrekrutowanych do Projektu. Istnieje możliwość zmniejszenia lub zwiększenia liczby grup, przy czym zwiększenie liczby grup nie może osiągnąć 10 % podanej liczby szacunkowej.

Informujemy, że zgodnie z zapisami rozdziału 6.15.1 *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* nie jest możliwe angażowanie pracownika beneficjenta do realizacji żadnych zadań w ramach projektu na podstawie stosunku cywilnoprawnego.

W niniejszym postępowaniu oferty mogą złożyć osoby, które nie pozostają w stosunku pracy z Beneficjentem - Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włodawie. Oferty złożone przez osoby zatrudnione na podstawie umów o pracę w SPZOZ we Włodawie zostaną odrzucone.

### 3. Opis projektu:

Grupa docelowa projektu „Dbamy o zdrowie – program profilaktyki wad postawy u dzieci” to 3000 uczniów w wieku 10-14 lat z terenu woj. lubelskiego, (z wykluczeniem dzieci, które pozostają pod opieką poradni rehabilitacyjnej w zakresie wad postawy) ze szkół podstawowych z terenu województwa lubelskiego.

Zamawiający będzie na bieżąco informował Wykonawcę o miejscach (szkołach) realizacji przedmiotu zamówienia.

Zajęcia odbywać się będą w trakcie trwania roku szkolnego w godzinach nauki szkolnej uczniów lub bezpośrednio po nich.

### 4. Obowiązki Wykonawcy

Przeprowadzenie zajęć z edukacji zdrowotnej.

- Wykonawca opracuje, wspólnie z trenerem prowadzącym drugą godzinę zajęć dla każdej z grup, program zajęć w wymiarze 90 minut (2 \* 45 min.) oraz treść merytoryczną materiałów edukacyjnych w formie skryptu dla uczestników (ok. 20 stron) i dostarczy ją Zamawiającemu w terminie 14 dni roboczych od podpisania umowy.
- Skrypt będzie opracowany graficznie i wydrukowany na koszt Zamawiającego.
- Wykonawca przeniesie na Zamawiającego wszelkie majątkowe prawa autorskie do wszelkich opracowań powstałych w ramach realizacji zamówienia w szczególności do skryptu, o którym mowa powyżej, na zasadach określonych we wzorze umowy w paragrafie 6.
- Tematyka zajęć - pedagogizacja uczniów oraz rodziców/opiekunów prawnych uczniów w zakresie przyczyn powstawania wad postawy i zaburzeń rozwoju ruchu, cech charakterystycznych oraz zapobiegania ich powstawaniu.
- Na zajęciach mogą być obecni rodzice/ opiekunowie prawni uczniów
- Na początku pierwszych zajęć uczniowie wypełnią anonimową ankietę ex-ante „Wiedza z zakresu profilaktyki wad postawy i zaburzeń rozwoju ruchu” (załącznik nr 2a do wzoru umowy)
- Na zakończenie drugich zajęć uczniowie wypełnią anonimową ankietę ex-post „Wiedza z zakresu profilaktyki wad postawy i zaburzeń rozwoju ruchu” (załącznik nr 2b do wzoru umowy)
- Wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji zajęć z edukacji zdrowotnej (listy obecności uczniów na zajęciach itp.)
- Wykonawca zobowiązany będzie do przeprowadzenia zajęć z edukacji zdrowotnej zgodnie z opracowanym zakresem tematycznym
- Wykonawca zobowiązany będzie do bieżącego informowania lokalnego koordynatora



projektu w danej szkole oraz Zamawiającego (telefonicznie lub mailowo) o nieobecności uczestników na zajęciach, rezygnacjach z udziału w projekcie oraz innych zgłaszanych przez nich problemach

- Potwierdzeniem realizacji przedmiotu zamówienia będzie protokół, potwierdzający prawidłowe wykonanie zadań.
- Wykonawca może powierzyć wykonanie usługi zastępcy posiadającemu wymagane przygotowanie zawodowe oraz doświadczenie, zaakceptowanemu uprzednio przez Zamawiającego. Powierzenie wykonania usługi zastępcy może nastąpić na czas przerwy w osobistym świadczeniu usług. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za czynności swojego zastępcy jak za czynności własne. Wykonawca będzie informować Zamawiającego o każdej przerwie w świadczeniu usług z wyprzedzeniem co najmniej 1 tygodnia a jeżeli nie jest to możliwe - w jak najkrótszym czasie. Koszty zastępstwa ponosi Wykonawca.
- W związku z dostępem Wykonawcy do danych osobowych powierzonych do przetwarzania Zamawiającemu, Zamawiający powierzy Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych w zakresie i na zasadach określonych w odrębnej umowie powierzenia przetwarzania danych po uprzednim poinformowaniu Instytucji Zarządzającej oraz niewyrażeniu sprzeciwu przez Instytucję Zarządzającą.

#### **Pozostałe informacje:**

##### **5. Termin realizacji zadania:**

Termin realizacji - od podpisania umowy z Wykonawcą do 31.12.2020 r.

##### **6. Wymagania w stosunku do Wykonawców:**

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie lub dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

- tytuł magistra ze specj. zdrowie publiczne lub
  - tytuł zawodowy - lek. med. ze specj. zdrowie publiczne
- oraz
- posiadają minimum 3 letnie doświadczenie zawodowe

Wykonawcy powinni znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia, zagwarantując stałość cen w okresie trwania umowy oraz ciągłość realizacji usługi.

Weryfikacja spełniania wymagań nastąpi na podstawie: prawidłowo wypełnionego Formularza ofertowego wykonawcy, przedstawionej kopii prawa wykonywania zawodu, kserokopii dokumentów poświadczających staż pracy lub innych dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenia i doświadczenia oraz oświadczeń zawartych w formularzu ofertowym. W związku z tym Wykonawca powinien dołączyć do oferty w/w dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

Zamawiający dopuszcza możliwość wzywania Wykonawcy do uzupełnień i wyjaśnień treści oferty.

## 7. Informacje o kryteriach, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami oceny ofert:

Opis kryterium	Znaczenie kryterium [%]	Opis metody przyznawania punktów
<b><u>Cena</u></b> przedmiotu zamówienia wraz z podatkiem VAT	80	Proporcje matematyczne wg wzoru: $\frac{\text{CENA min}}{\text{CENA}} * 80 \text{ [pkt]}$
<b><u>Doświadczenie</u></b> doświadczenie w pracy z dziećmi	20	Wg następującej kategoryzacji: Brak doświadczenia w pracy z dziećmi – 0 pkt, Doświadczenie w pracy z dziećmi do 5 lat – 10 pkt, Doświadczenie w pracy z dziećmi powyżej 5 lat - 20 pkt,

CENA min – najniższa cena oferty złożonej w postępowaniu

CENA – cena oferty badanej

- Wynik w punktach zostanie zaokrąglony do drugiego miejsca po przecinku.
- Cena podana w ofercie: Wykonawca podaje cenę brutto z podatkiem VAT (jeśli dotyczy) a w przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną, nieprowadzącą działalności gospodarczej, podana w ofercie cena jest wartością ostateczną, zawierającą wszelkie koszty Zamawiającego oraz Wykonawcy związane z realizacją przedmiotowego zamówienia z uwzględnieniem danin publicznoprawnych (w tym między innymi składki na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, podatek dochodowy, które zobowiązany jest opłacić Zamawiający).
- Ocenie podlegają wyłącznie Oferty kompletne zgodne z treścią i przedmiotem zamówienia oraz spełniające wymagania określone w zapytaniu ofertowym.
- Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, której zostanie przyznana najwyższa ilość punktów stanowiących sumę punktów przyznanych w każdym z w/w kryteriów oceny ofert.
- W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. Wykonawca będzie zobowiązany do przedstawienia pisemnych wyjaśnień w terminie określonym przez Zamawiającego.
- Niniejsze ogłoszenie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zamówienia.

## 8. Inne postanowienia

- Usługa zostanie wykonana zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy oraz obowiązującymi przepisami prawa.
- Z postępowania wyklucza się Wykonawców powiązanych z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.
- Rozliczenie prac będzie się odbywało fakturami/rachunkami częściowymi (nie częściej niż raz w miesiącu) i fakturą/rachunkiem końcową/ym. Zamawiający dokonywać będzie zapłaty należności za



wykonaną usługę obejmującą rzeczywiście zrealizowane godziny zajęć w okresie rozliczeniowym.

4. Podstawą do sporządzenia faktury/rachunku będzie załączony do niej, podpisany przez Wykonawcę i Zamawiającego protokół z wykonywanych zadań oraz miesięczna karta czasu pracy (*Wzór miesięcznej karty czasu pracy stanowi zał. 2 do wzoru umowy*).

5. Zapłata należności z tytułu realizacji przedmiotu umowy następować będzie przelewem na konto Wykonawcy, w terminie 30 dni, licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.

6. Wartość umowy zawartej z Wykonawcą nie może przekroczyć kwoty przeznaczonej na ten cel w budżecie Zamawiającego.

7. Ofertę (wypełniony Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 2) do niniejszego zaproszenia należy przesłać pocztą lub za pomocą poczty elektronicznej (skan podpisanego Formularza ofertowego z załącznikami) do dnia **31.12.2019r.** na adres Zamawiającego [sekretariat@spzoz.wlodawa.pl](mailto:sekretariat@spzoz.wlodawa.pl)

8. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli.

9. Osoba do kontaktu: Katarzyna Barczyk [barczykkatarzyna@wp.pl](mailto:barczykkatarzyna@wp.pl) tel. 502088563

10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ogłoszenia lub warunków zapytania ofertowego albo unieważnienia lub odwołania postępowania bez podania przyczyny

#### Załącznik 1. Wzór umowy wraz z załącznikami

- Załącznik 1 do wzoru umowy – Wzór miesięcznej karty czasu pracy
- Załącznik 2a do wzoru umowy – Ankieta ex- ante – „Wiedza z zakresu profilaktyki wad postawy i zaburzeń rozwoju ruchu”
- Załącznik 2b do wzoru umowy – Ankieta ex- post – „Wiedza z zakresu profilaktyki wad postawy i zaburzeń rozwoju ruchu”

#### Załącznik 2 Formularz ofertowy

#### Załącznik 3 Klauzula informacyjna RODO

Sporządził:

Katarzyna Barczyk

.....  
Podpis pracownika prowadzącego postępowanie

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
we Włodawie

Teresa Szpilewicz

Zatwierdził:

.....  
Data i podpis kierownika Zamawiającego