Znak sprawy ASZ.091.3.2018.2.AT

Włodawa, dn. 08.08.2019 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 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*

**Zadanie 1**. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie w teamie z innym trenerem (realizującym Zad 2) 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 w wieku 10-14 lat objętych projektem *„Dbamy o zdrowie – program profilaktyki wad postawy u dzieci”*, w ramach następujących podzadań:

1. 1.1 – przeprowadzenie 1 zajęć z edukacji zdrowotnej dla 20 grup uczniów szkół z terenu Włodawy
2. 1.2 – przeprowadzenie 1 zajęć z edukacji zdrowotnej dla 20 grup uczniów szkół z terenu powiatu włodawskiego (z wyjątkiem Włodawy)
3. 1.3 – przeprowadzenie 1 zajęć z edukacji zdrowotnej dla 20 grup uczniów szkół z terenu powiatu chełmskiego
4. 1.4 – przeprowadzenie 1 zajęć z edukacji zdrowotnej dla 20 grup uczniów szkół z terenu powiatu łęczyńskiego
5. 1.5 – przeprowadzenie 1 zajęć z edukacji zdrowotnej dla 20 grup uczniów szkół z terenu powiatu bialskiego
6. 1.1 - przeprowadzenie 1 zajęć z edukacji zdrowotnej dla 20 grup uczniów szkół z terenu powiatu parczewskiego i powiatu świdnickiego

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

Zadanie 1 realizować może:

mgr fizjoterapii/ mgr rehabilitacji ruchowej/ lek. med. rehabilitacji medycznej/ lekarz ortopeda

**Zadanie 2**. Przedmiotem zamówienia jest przygotowanie w teamie z innym trenerem (realizującym Zad 1) 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 w wieku 10-14 lat objętych projektem *„Dbamy o zdrowie – program profilaktyki wad postawy u dzieci”*, w ramach następujących podzadań:

1. 1.1 – przeprowadzenie 1 zajęć z edukacji zdrowotnej dla 20 grup uczniów szkół z terenu Włodawy
2. 1.2 – przeprowadzenie 1 zajęć z edukacji zdrowotnej dla 20 grup uczniów szkół z terenu powiatu włodawskiego (z wyjątkiem Włodawy)
3. 1.3 – przeprowadzenie 1 zajęć z edukacji zdrowotnej dla 20 grup uczniów szkół z terenu powiatu chełmskiego
4. 1.4 – przeprowadzenie 1 zajęć z edukacji zdrowotnej dla 20 grup uczniów szkół z terenu powiatu łęczyńskiego
5. 1.5 – przeprowadzenie 1 zajęć z edukacji zdrowotnej dla 20 grup uczniów szkół z terenu powiatu bialskiego
6. 1.1 - przeprowadzenie 1 zajęć z edukacji zdrowotnej dla 20 grup uczniów szkół z terenu powiatu parczewskiego i powiatu świdnickiego

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

Zadanie 2 realizować może:

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

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

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. Projekt realizowany będzie w szkołach wymienionych w z załączniku nr 1 do wzoru umowy „Wykaz szkół objętych projektem”.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany powyższego wykazu szkół, w których realizowany będzie projekt oraz planowanych terminów realizacji projektu w poszczególnych szkołach. Zamawiający będzie na bieżąco informował Wykonawcę o wprowadzanych zmianach. Zajęcia odbywać się będą w godzinach nauki szkolnej uczniów lub bezpośrednio po nich.

**4. Obowiązki Wykonawcy**

**Zadanie 1 i 2.**

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 3a 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 3b do wzoru umowy)
* Wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji zajęć z edukacji zdrowotnej (listy obecności uczniów na zajęciach itp.)
* Wykonawca zobowiązany będzie do przeprowadzenie 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.

Terminy realizacji poszczególnych zadań zgodne będą z harmonogramem realizacji projektu.

Planowany termin realizacji Zadania 1.1, 2.1 , 3.1 III – IV kwartał 2019 r.

Planowany termin realizacji Zadania 1.2, 2.2, 3.2 III - IV kwartał 2019 r.

Planowany termin realizacji Zadania 1.3, 2.3, 3.3 I – II kwartał 2020 r.

Planowany termin realizacji Zadania 1.4, 2.4, 3.4 I – II kwartał 2020 r.

Planowany termin realizacji Zadania 1.5, 2.5, 3.5 III – IV kwartał 2020 r.

Planowany termin realizacji Zadania 1.6 ,2.6, 3.6 III – IV kwartał 2020 r.

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

**Zad. 1**

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

* tytuł magistra na kierunku fizjoterapia lub
* tytuł magistra na kierunku rehabilitacja ruchowa lub
* tytuł zawodowy - lek. med. rehabilitacji medycznej lub
* tytuł zawodowy - lekarz ortopeda

oraz

* posiadają minimum 3 letnie doświadczenie zawodowe

**Zad. 2**

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, zagwarantują 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.

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

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

**Zad 1 -2**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Opis kryterium** | **Znaczenie**  **kryterium [%]** | **Opis metody przyznawania punktów** |
| **Cena**  przedmiotu zamówienia  wraz z podatkiem VAT | **80** | Proporcje matematyczne wg wzoru:  CENA min \* 80 [pkt]  CENA |
| **Doświadczenie**  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

1. Wynik w punktach zostanie zaokrąglony do drugiego miejsca po przecinku.
2. 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).
3. Ocenie podlegają wyłącznie Oferty kompletne zgodne z treścią i przedmiotem zamówienia oraz spełniające wymagania określone w zapytaniu ofertowym.
4. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, której zostanie przyznana najwyższa ilość punktów stanowiących sumę punktów przyznanych w każdym z w/w kryteriów oceny ofert.
5. 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.
6. Niniejsze ogłoszenie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zamówienia.

**8. Inne postanowienia**

1. Usługa zostanie wykonana zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy oraz obowiązującymi przepisami prawa.
2. Z postępowania wyklucza się Wykonawców powiązanych z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.
3. 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 **20.08.2019 r.**na adres Zamawiającego*.*
8. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli.
9. Osoba do kontaktu: Anna Tomaszewska [anna.tomaszewska@spzoz.wlodawa.pl](mailto:anna.tomaszewska@spzoz.wlodawa.pl) tel. 797 704 880
10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ogłoszenia lub warunków zapytania ofertowego albo unieważnienia lub odwołania postępowania bez podania przyczyny

*Zał. 1 .Wzór umowy dla zadania 1,2 wraz z załącznikami*

* *Zał. 1 do wzoru umowy dla zadania 1,2 – Wykaz szkół objętych projektem*
* *Zał. 2 do wzoru umowy dla zadania 1,2 – Wzór miesięcznej karty czasu pracy*
* *Zał. 3a do wzoru umowy dla zadania 1,2 – Ankieta ex- ante – „Wiedza z zakresu profilaktyki wad postawy i zaburzeń rozwoju ruchu”*
* *Zał. 3b do wzoru umowy dla zadania 1,2 – Ankieta ex- post – „Wiedza z zakresu profilaktyki wad postawy i zaburzeń rozwoju ruchu”*

*Zał. 2 Formularz ofertowy*

