Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie
Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa
tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70
NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664
sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl

Załącznik nr 2
do Regulaminu udzielania zamówień
o wartości nie przekraczającej
wyrażonej w złotych równowartości kwoty,
o której mowa w art. 4 pkt. 8 ustawy
Prawo zamówień publicznych.

Oznaczenie sprawy: *MCZP.091.4.2019*

Włodawa, dnia 2019-10-15

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

1. **Zamawiający** – Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie, zaprasza do złożenia oferty na: **przygotowanie programu, opracowanie i wydruk materiałów na warsztaty oraz wykonanie usługi przeprowadzenia cyklu warsztatów pt. „Przeciwdziałanie stygmatyzacji i dyskryminacji osób z doświadczeniem choroby psychicznej" oraz warsztatów "Depresja - rozpoznanie i leczenie choroby oraz zagrożenia samobójcze".**

2. **Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:**
1) Opis przedmiotu zamówienia:
Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: przygotowanie programu, opracowanie i wydruk materiałów na warsztaty oraz wykonanie usługi przeprowadzenia cyklu warsztatów pt. „Przeciwdziałanie stygmatyzacji i dyskryminacji osób z doświadczeniem choroby psychicznej" oraz "Depresja - rozpoznanie i leczenie choroby oraz zagrożenia samobójcze" w ramach projektu pt. „Środowiskowe Centrum Zdrowia Psychicznego we Włodawie" (dalej „Projekt") realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 Działanie: 11.2 Usługi społeczne i zdrowotne.
2) Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Zamówienie zostało podzielone na 2 części. Zamawiający może złożyć jedną ofertą na jedną lub obydwie części zamówienia:
Część 1:
Przygotowanie programu, opracowanie i wydruk materiałów na warsztaty oraz wykonanie usługi przeprowadzenia warsztatów pt. „Przeciwdziałanie stygmatyzacji i dyskryminacji osób z doświadczeniem choroby psychicznej"
a) Celem warsztatów jest przeciwdziałanie stygmatyzacji i dyskryminacji osób z doświadczeniem choroby psychicznej.
b) Warsztaty skierowane są do grup zawodowych mających kontakt z osobami z doświadczeniem kryzysu psychicznego.
c) Ramowy program warsztatów powinien zawierać:
- charakterystykę najczęściej występujących zaburzeń, przyczyny zaburzeń psychicznych, formy opieki zdrowotnej, grupy wsparcia, formy opieki społecznej, stygmatyzacja i dyskryminacja osób z zaburzeniami psychicznymi, przeciwdziałanie stygmatyzacja i dyskryminacji, promocja zdrowia psychicznego.
d) Metodologia warsztatów:
Liczba uczestników szkolenia : 80 osób - w podziale na 10 grup.
Liczba godzin: 30 godz. w tym jednorazowe warsztaty 3 godz. Łącznie 10 spotkań po 3 godziny.
Wykonawca będzie zobowiązany do przygotowania szczegółowego programu oraz harmonogramu warsztatów, przygotowania materiałów w formie skryptu (min. 20 tys. znaków) oraz prezentacji multimedialnej (na podstawie skryptu), udostępnienia uczestnikom warsztatów materiałów w wersji drukowanej, przygotowanie certyfikatów ukończenia warsztatów.

e) termin wykonania zamówienia: październik - grudzień 2019 r.

Część 2:
Przygotowanie programu, opracowanie i wydruk materiałów na warsztaty oraz wykonanie usługi przeprowadzenia warsztatów pn. "Depresja- rozpoznanie i leczenie choroby oraz zagrożenia samobójcze".

a) Celem warsztatów jest rozpoznanie i leczenie depresji oraz zapobieganie zagrożeniom samobójczym.
b) Warsztaty skierowane są do lekarzy i innych grup zawodowych mających kontakt z osobami z doświadczeniem kryzysu psychicznego.
c) Ramowy program warsztatów powinien zawierać:
- charakterystykę jednostki chorobowej tj. depresji, przyczyny depresji, profilaktyka zaburzeń depresyjnych – przegląd dostępnych metod i wytycznych, wykrywanie depresji, ocena ryzyka samobójstwa, leczenie depresji
d) Metodologia warsztatów:
Liczba uczestników warsztatów : 32 osób - w podziale na 4 grupy.
Liczba godzin: 12 godz. w tym jednorazowe warsztaty 3 godz. Łącznie 4 spotkania po 3 godziny.
Wykonawca będzie zobowiązany do przygotowania szczegółowego programu oraz harmonogramu warsztatów, przygotowania materiałów w formie skryptu (min. 20 tys. znaków) oraz prezentacji multimedialnej (na podstawie skryptu), udostępnienia uczestnikom warsztatów materiałów w wersji drukowanej, przygotowanie certyfikatów ukończenia warsztatów.
e) termin wykonania zamówienia: październik - grudzień 2019

3. warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków dla Części 1 i Część 2 :

1) Przedmiot zamówienia musi zostać wykonany zgodnie z warunkami przedstawionymi w niniejszym zaproszeniu do złożenia ofert.
2) Wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi będącej przedmiotem niniejszego zamówienia, w tym w szczególności koszty opracowań, wydruku, prezentacji programu i materiałów ponosi Wykonawca.
3) Wykonawca musi dysponować min. 1 osobą zdolną do wykonania zamówienia, uczestniczącą w wykonaniu zamówienia, która spełnia łącznie następujące warunki w zakresie wykształcenia i doświadczenia:
   a. posiada wyższe wykształcenie,
   b. posiada min. 3-letnie doświadczenie praktyczne w obszarze prowadzenie szkoleń/warsztatów,
   c. posiada doświadczenie w zakresie zamówienia, polegające na tym, że w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu wyznaczonym ostatecznym terminem składania ofert (w ramach przedmiotowego zaproszenia) – osoba ta wykonała, dla dowolnych podmiotów, **co najmniej 3 usługi szkoleniowe/warsztaty związane z tematyką zamówienia tj.:**
   - dla Części 1 - z zakresu przeciwdziałania dyskryminacji/stygmatyzacji osób z zaburzeniami psychicznymi
   - dla Części 2- związanych z leczeniem i rozpoznaniem depresji oraz zagrożeń samobójczych.
4) **Zamawiający dopuszcza wskazanie tej samej osoby dla każdej Części zamówienia.**
5) Zamawiający zastrzega sobie możliwość sprawdzenia, przed podpisaniem umowy z Wykonawcą, czy Wykonawca spełnia wszystkie warunki w zakresie wykształcenia i doświadczenia, wymienione w punkcie 3.
6) Wykonawca nie może być powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
   a. uczestniczeniu w spółce, jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
   b. posiadaniu, co najmniej 10% udziałów lub akcji;

c. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika.
d. pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

6) Wykonawca musi znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia i nie zalega z płatnością podatków do Urzędu Skarbowego oraz z opłatą składek do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych *Załącznik nr 3*

7) wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

a. *Formularz ofertowy wypełniony zgodnie ze wzorem/ Załącznik nr 1.*
b. *Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia/ Załącznik nr 2 .*
c. *Oświadczenie, że Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia /Załącznik 3 .*

4. **informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami:**

Osoba do kontaktu: Katarzyna Barczyk – koordynator projektu, tel. 502088563, e-mail: czp@spzoz.wlodawa.pl

5. wymagania dotyczące wadium, jeżeli zamawiający żąda wniesienia wadium: ...*nie dotyczy* .....

6. termin związania ofertą: *30 dni*

7. opis sposobu przygotowywania ofert:

1) Ofertę należy przygotować na Formularzu ofertowym wypełniając wszystkie pola.
2) Oferta musi być wypełniona w języku polskim i zawierać cenę w PLN
3) Oferent przed upływem terminu złożenia oferty może zmienić lub wycofać swoją ofertę. Oferta wycofana nie będzie rozpatrywana.
4) Koszty przygotowania oferty ponosi Wykonawca.

8. miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:

1) Ofertę należy przesłać za pośrednictwem poczty elektronicznej do dnia 23-10-2019r. , godz. 15:00 na adres e-mail: czp@spzoz.wlodawa.pl lub w zamkniętej kopercie złożyć w sekretariacie SP ZOZ we Włodawie, ul. Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa
W temacie wiadomości lub na kopercie należy wpisać:
OFERTA – Część 1 **„Przeciwdziałanie stygmatyzacji i dyskryminacji osób z doświadczeniem choroby psychicznej"**
i/lub
OFERTA – Część 2- ***"Depresja- rozpoznanie i leczenie choroby oraz zagrożenia samobójcze".***

2) Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
3) Otwarcie ofert nastąpi w dn. 24-10-2019r.
4) W toku oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień i/lub uzupełnień dot. treści złożonych ofert.
5) O wyborze najkorzystniejszej oferty, oferenci zostaną poinformowani telefonicznie lub/i mailowo niezwłocznie po rozstrzygnięciu postępowania.

9. opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

Kryteria oceny dla Części 1 i 2:

1) kryterium ceny za przeprowadzenie warsztatów oraz opracowanie programu i przygotowanie materiałów na warsztaty - 100%

Oferowana cena za wykonanie usługi – 100%
W powyższym kryterium oceniana będzie łączna cena brutto przy zastosowaniu następującego algorytmu:

$$\text{Liczba punktów oferty ocenianej} = \frac{\text{Najniższa cena brutto ze wszystkich złożonych ofert}}{\text{Cena brutto badanej oferty}} \times 100$$

4) Wykonawca określa cenę realizacji zamówienia poprzez podanie ceny brutto obejmującej kwotę podatku VAT i wszelkie inne koszty, których poniesienie okaże się konieczne w celu należytego wykonania przedmiotu zamówienia.
5) Zamawiający wybierze ofertę, która będzie spełniała wskazane powyżej warunki oraz zdobędzie największą liczbę punktów. O wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający powiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli ofertę.

10. informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego: *dostarczenie danych do podpisania umowy, kontakt osobisty w sprawie podpisania umowy*

11. wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli Zamawiający żąda wniesienia zabezpieczenia: *nie dotyczy*

12. istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach: Zamawiający załącza wzór umowy stanowiący załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.

13. Informacje dodatkowe:

1) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany, odwołania bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny.
2) Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
3) Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny ofert wiarygodności złożonych przez Oferentów dokumentów, oświadczeń.
4) Zamawiający wykluczy z postępowania Oferentów, którzy złożą ofertę niezgodną z prawdą (poświadczą nieprawdziwe informacje).
5) Ofertę Oferenta wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzuconą.
6) Oferenci uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia z tytułu odwołania/unieważnienia przez Zamawiającego od postępowania ofertowego.
7) Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy w szczególności w przypadkach: działania siły wyższej mającej bezpośredni wpływ na terminowość wykonania przedmiotu umowy, przestojów i opóźnień zawinionych przez Zamawiającego oraz wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy niezależnych od Wykonawcy, konieczności zmiany osoby realizującej zamówienie na osobę o kwalifikacjach i doświadczeniu wymaganych w warunkach udziału w niniejszym postępowaniu, zmiana harmonogramu, jeżeli nie wpływa na końcowy termin wykonania zamówienia wymaga jedynie zgody Zamawiającego bez konieczności aneksowania umowy.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie
Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa
tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70
NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664
sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl

8) Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli oferent, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy w przedmiocie realizacji przedmiotu niniejszego zamówienia.

19.10.2018 r.

Z-ca Dyrektora
ds. Administracyjno-Społecznych
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie
Elżbieta Korzeń

Data i podpis kierownika Zamawiającego

Załączniki:
Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
Załącznik nr 2 - Wykaz kadry
Załącznik nr 3 - Oświadczenie
Załącznik nr 4 - Projekt umowy
Załącznik nr 5 - Klauzula RODO