

.....
(pieczęć Zamawiającego)

Lwówek Śląski, 9.01.2023
(miejsowość, data)

ZAPYTANIE OFERTOWE

WYPEŁNIA ZAMAWIAJĄCY

1. Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul. Morcinka 7, 59-600 Lwówek Śląski, zaprasza do złożenia oferty na: **realizację szkoleń z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami w ramach realizacji projektu grantowego „Dostępność Plus dla Zdrowia” tytuł projektu Szpital Powiatowy w Lwówku Śląskim dostępny dla osób ze szczególnymi potrzebami.**

Zamówienie realizowane na podstawie umowy o powierzenie Grantu nr UM.SZP.W-4923.2022-00/2816/812 z dnia 11.10.2022, w ramach projektu grantowego Dostępność Plus dla zdrowia, realizowanego w ramach Działania 5.2, Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, określonego we wniosku o dofinansowanie projektu nr POWR.05.02.00-00-0044/18, którego Beneficjentem jest Minister Zdrowia, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego

2. **Opis przedmiotu zamówienia:** przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie szkoleń z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami dla 120 osób.

Program szkolenia:

-szkolenie musi być zgodne z Ramowym programem szkolenia dotyczącego komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami który określa załącznik do zapytania ofertowego (Załącznik nr 3 do SDS)

Zamawiający nie dopuszcza zmiany tematyki szkolenia.

- planowane jest przeprowadzenie 12 dni szkoleniowych dla 120 osób z podziałem na grupy szkoleniowe po 20 osób. Przykładowy harmonogram szkolenia:

Lp.	Grupa	Dni/ h	Termin realizacji
1	Grupa I – 20 osób	2 dni po 6h = 12 h	01.01.2023 -31.03.2023
2	Grupa II – 20 osób	j.w	j.w
3	Grupa III – 20 osób	j.w	j.w
4	Grupa IV – 20 osób	j.w	j.w
5	Grupa V- 20 osób	j.w	j.w
6	Grupa VI – 20 osób	j.w	j.w.

Grupy szkoleniowa: personel medyczny i niemedyczny Szpitala Powiatowego.

Forma przeprowadzenia szkolenia:

- szkolenie stacjonarne, teoretyczne/ warsztaty praktyczne

Miejsce:

- w siedzibie zamawiającego ul. Morcinka 7, Lwówek Śląski w sali konferencyjnej, w dni robocze w przedziale godzinowym 8.00 – 17.00.

W kwocie powinny być zawarte materiały szkoleniowe dla uczestników oraz certyfikaty (potwierdzenia) odbytych szkoleń.

3. Warunki udziału w postępowaniu: o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się

- Wykonawcy, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia (**oświadczenie**).
- Ponad to: zamawiający wymaga od wykonawcy wskazania realizacji co najmniej 2 szkoleń w podobnym zakresie co do zapytania ofertowego, potwierdzonych referencjami w przeciągu ostatnich 3 lat (**referencje**).

4. Termin realizacji zamówienia: **do 31.03.2023**

5. Opis kryteriów wyboru Wykonawcy /oceny ofert: **cena 100%**

6. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): **nie dotyczy**

7. Miejsce i termin złożenia oferty: **elektronicznie na adres: dzial.organizacji@pczlwowek.pl w terminie do 16.01.2023r. do godz. 11.00**

8. Termin otwarcia ofert: **16.01.2023r. godz. 11.30**

9. Termin i warunki płatności: **w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury (po uprzednim wykonaniu usługi)**

10. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: **Monika Śmieszek, 75 / 782 01 37: dzial.organizacji@pczlwowek.pl**

11. Sposób przygotowania oferty: **forma elektroniczna.**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia zapytania ofertowego w każdym czasie bez podania przyczyn.

Załączniki:

1. Ramowym programem szkolenia dotyczącego komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami który określa załącznik do zapytania ofertowego (Załącznik nr 3 do SDS)
2. Formularz ofertowy (wypełnia wykonawca)
3. Wzór umowy

**Zatwierdzam
PREZES ZARZĄDU**

~~PREZES ZARZĄDU~~

.....
Adam Zdaniuk