Kraków, dnia 25.10.2017 r.
Znak: OEBR-0700-3-2/17

ZAPYTANIE OFERTOWE

[Do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U. 2017 poz. 1579) – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro (art. 4 pkt. 8 ustawy)]

Realizator – Szpital Specjalistyczny im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie zaprasza do składania ofert na wykonanie działań promocyjnych/kampanii medialnej przy realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego:
Nr NPZ.CO3_2017_Szkolenia_dla_personelu_medycznego_oraz_niemedycznego pt. „Szkolenia dla personelu medycznego oraz niemedycznego – kontakt z pacjentem cierpiącym na zaburzenie psychiczne oraz jego rodziną"

realizowanego na podstawie Decyzji Ministra Zdrowia.

Powyższy projekt współfinansowany jest ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020, Funduszu Rozwiązywania Problemów Hazardowych, o którym mowa w art. 88 ustawy z dnia 19 listopada 2009 r. o grach hazardowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 471), w ramach Działania 1.3. *Prowadzenie działań na rzecz upowszechniania wiedzy na temat zdrowia psychicznego i jego uwarunkowań, kształtowanie przekonań, postaw, zachowań i stylu życia wspierającego zdrowie psychiczne, rozwijanie umiejętności radzenia sobie w sytuacjach zagrażających zdrowiu psychicznemu, przeciwdziałanie seksualizacji dzieci i młodzieży – w szczególności przez prowadzenie działań informacyjnych i edukacyjnych* (informacja o projekcie: http://www.mz.gov.pl/zdrowie-i-profilaktyka/narodowy-program-zdrowia/profilaktyka-problemow-zdrowia-psychicznego-i-poprawa-dobrostanu-psychicznego-spoleczenstwa/1-3-szkolenia-dla-personelu-medycznego-oraz-niemedycznego-kontakt-z-pacjentem-cierpiacym-na-zaburzenie-psychiczne-oraz-jego-rodzina/)

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krakowie, ul. dr. J. Babińskiego 29, 30-393 Kraków

Adres strony www: www.babinski.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (CPV – 79300)

Celem działań promocyjnych/kampanii medialnej, o których mowa poniżej, będzie dotarcie do jak największej grupy docelowej uczestników bezpłatnych szkoleń, tj. personelu medycznego/niemedycznego - lekarzy, pielęgniarek/pielęgniarzy, pracowników rejestracji/sekretarek medycznych oraz farmaceutów. Uczestnikami szkoleń realizowanych w okresie styczeń-grudzień 2018r., będą pracownicy podmiotów leczniczych oraz aptek zlokalizowanych na terenie województwa małopolskiego oraz województwa podkarpackiego, mających kontakt z pacjentami cierpiącymi na zaburzenia psychiczne oraz rodzinami tych pacjentów.

Szczegółowe cele szkolenia personelu medycznego/niemedycznego to:
- ✓ udzielenie pomocy personelowi w zrozumieniu najważniejszych zasad związanych z komunikacją z osobami cierpiącymi na zaburzenia psychiczne,
- ✓ dokonanie analizy przez personel swoich własnych mocnych i słabych stron w tym obszarze,
- ✓ rozwinięcie informacji o charakterystyce stanu psychicznego osoby w chorobie,

- ✓ poznanie skutecznych i pozytywnych metod komunikacji z pacjentem,
- ✓ rozwinięcie kompetencji komunikacyjnych i psychologicznych personelu na polu komunikacji z pacjentem,
- ✓ zwiększenie poziomu aktywności i inicjatywy personelu,
- ✓ rozwinięcie umiejętności komunikacji asertywnej personelu, opartej na zrozumieniu i wzajemnym szacunku.

Rekrutację uczestników szkoleń poprzedzi kampania medialna (społeczno-informacyjna) przeprowadzona na poziomie województwa małopolskiego oraz podkarpackiego w okresie:

1) od listopada do grudnia 2017r. – I etap - okres naboru uczestników szkoleń,
2) od stycznia 2018r. do grudnia 2018r. - II etap - podtrzymanie informacji o szkoleniach i naborze.

Zakres realizacji usługi przez Wykonawcę :

1. Opracowanie planu kampanii medialnej – promującej Projekt:
   W ramach kampanii Wykonawca opracuje :
   - **strategię** poszczególnych działań medialnych, tak aby informacja o szkoleniach i możliwości skorzystania ze wsparcia dotarła do jak najszerszego grona odbiorców, których ta problematyka dotyczy, które będą obejmować w szczególności:
     a) podpisanie umów z patronami medialnymi projektu,
     b) uzyskanie wsparcia strategicznego partnerów instytucjonalnych,
     c) przeprowadzenie uzupełniającej kampanii medialnej prowadzonej na zasadach non-profit z możliwością promocji logotypu patronów medialnych na stronie internetowej Szpitala Babińskiego i stronie projektu oraz w materiałach kampanii,
     d) opracowanie <u>minimum</u> jednej prezentacji, jednego spotu reklamowego i jednego baneru reklamowego przeznaczonych do publikacji na wskazanych przez Wykonawcę i zaakceptowanych przez Zamawiającego stronach www, z uwzględnieniem w pierwszej kolejności portali branżowych związanych z ochroną zdrowia, stron internetowych samorządów zawodowych lekarzy, pielęgniarek i farmaceutów województwa małopolskiego i podkarpackiego, strony internetowej Kolegium Lekarzy Rodzinnych w Polsce oraz Polskiego Towarzystwa Medycyny Rodzinnej,
     e) popularyzację Projektu w internetowych portalach społecznościowych, forach dyskusyjnych związanych z tematyką ochrony zdrowia itp.
   - **stronę wizualną kampanii** (tj. logo, kolorystykę, nazwę etc.),
   - opracowanie projektów materiałów wraz z przekazaniem autorskich praw majątkowych, które zostaną później wykorzystane do druku plakatów i ulotek oraz zamieszczone na stronie www projektu.
2. Wydruk materiałów/produktów/treści oraz przekazanie Zamawiającemu materiałów w formie elektronicznej (format: pdf).
   a. 1000 szt. plakatów (minimalne wymagania: format A-3, kreda błysk kolor),
   b. 10 000 szt. ulotek (minimalne wymagania: format A6, gramatura 130g, kreda błysk kolor, zadruk dwustronny),

   z tym zastrzeżeniem że, *plakat/ulotka* musi zawierać co najmniej:
   - nazwę Realizatora projektu,
   - tytuł Projektu,
   - cel Projektu,
   - wskazanie grup docelowych projektu oraz miejsc realizacji szkoleń (Kraków, Nowy Sącz, Tarnów, Miechów, Nowy Targ, Oświęcim, Rzeszów, Tarnobrzeg, Krosno, Sanok, Przemyśl, Dębica),
   - informację o korzyściach/rezultatach wynikających z realizacji projektu,
   - adres strony internetowej projektu,
   - zestaw logo/znaki MZ i NPZ oraz oficjalne logo promocyjne województwa małopolskiego (Zamawiający udostępni obwiązującą Księgę znaku),

UWAGA!

Wszelkie informacje promocyjne muszą zawierać informacje o finansowaniu z NPZ w postaci logo NPZ, zgodnego z Księgą znaku, a także umieszczonej w widocznym miejscu informacji:

„Zadanie finansowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020".

Ministerstwo Zdrowia
Departament Zdrowia Publicznego

NPZ NARODOWY PROGRAM ZDROWIA

Założeniem kampanii jest dotarcie do jak największej grupy docelowej projektu w okresie trwania kampanii (XI 2017-XII 2018), przy zaangażowaniu zainteresowanych instytucji, organizacji i patronów medialnych, a także za pośrednictwem płatnej kampanii informacyjnej w mediach lokalnych na terenie dwóch województw – małopolskiego oraz podkarpackiego.
Z uwagi na ograniczone środki na ten cel przewidziane w budżecie projektu (na całość ww. działań promocyjnych Zamawiający ma zabudżetowaną wyłącznie kwotę 15 000 zł brutto, podzieloną w budżecie na lata: 2017 r.- 10 000 zł, 2018 r. – 5 000 zł), Wykonawca musi podjąć działania w celu znalezienia patronatów medialnych oraz uzyskać wsparcie strategiczne partnerów instytucjonalnych, którym zależy na budowaniu świadomości w obszarze objętym tematyką projektu.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Wymagany termin wykonania zamówienia: **od 2.11.2017r. do dnia 10.12.2018 r.,** z tym zastrzeżeniem, że w zakresie wydruku plakatów/ulotek do dnia 10 listopada 2017r., zaś pierwsze spoty reklamowe muszą się ukazać nie później niż 14.11.2017r.
2. Termin płatności: w dwóch ratach, za rok 2017r. do 29.12.2017r., za rok 2018r. w terminie 7 dni od daty wpłynięcia rachunku/faktury.

IV. O ZAMÓWIENIE MOGĄ UBIEGAĆ SIĘ WYKONAWCY, KTÓRZY:

- ✓ prowadzą działalność gospodarczą zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym organie ewidencji działalności gospodarczej,
- ✓ posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz dysponują odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- ✓ znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej świadczenie usługi.

Ocena spełniania warunków zostanie dokonana na podstawie złożonej oferty, na zasadzie spełnia/nie spełnia.

V. DOKUMENTY, JAKIE POWINIEN ZŁOŻYĆ WYKONAWCA:

- ✓ Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymaganiami zawartymi w Zapytaniu ofertowym.
4. Zamawiający ma prawo wezwać Wykonawcę do wyjaśnienia treści złożonej oferty.
5. Dokumenty sporządzone przez Wykonawcę powinny być podpisane przez osobę uprawnioną.
6. Dokumenty i oświadczenia składane do oferty należy złożyć w formie oryginałów lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną.

7. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika, pełnomocnictwo należy załączyć do oferty w formie oryginału, pełnomocnictwo to musi w swej treści jednoznacznie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty.
8.Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty niezależnie od wyników postępowania.

VII KRYTERIA OCENY OFERT:

Kryterium wyboru oferty będzie:

a) **cena wykonania zamówienia**

Cena wykonania zamówienia – Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = **100 pkt**, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru :

$$C = [C_{min} / C_{bad}] \times 100$$

gdzie:
C - liczba punktów za cenę
C_{min} - najniższa cena ofertowa
C_{bad} - cena oferty badanej

- ✓ Cena powinna być określona w kwocie brutto.
- ✓ Cena oferty powinna obejmować wszystkie elementy zamówienia.
- ✓ Cena oferty powinna obejmować wynagrodzenie za wszystkie obowiązki Wykonawcy oraz czynności niezbędne do zrealizowania zamówienia, a także zawierać wszystkie koszty Wykonawcy, związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia.

b) **dodatkowa punktacja za przedstawienie szczegółowej propozycji planu kampanii medialnej projektu** (opisanie wszystkich elementów usługi wskazanych w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia wraz ze szczegółowym podziałem kwotowym i ilościowym) **– Wykonawca otrzyma dodatkowo 0-10 punktów,**

c) **dodatkowa punktacja za ilość emisji prezentacji, spotu reklamowego i baneru reklamowego w internecie –** Wykonawca za każdą emisję w portalach branżowych w internecie (ochrona zdrowia) w minimalnym wymiarze 1 miesiąca w roku 2017 oraz w roku 2018, **otrzyma dodatkowo 5 punktów**.

VIII. Wyjaśnienia i modyfikacja treści *Zapytania ofertowego:*

1. Wyjaśnienia treści:
   - Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania.
   - Wniosek o wyjaśnienie treści zaproszenia Wykonawca może złożyć nie później niż do dnia 27.10.2017 r. Jeżeli wniosek wpłynie po upływie tego terminu, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania.
   - Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
   - Treść zapytań oraz udzielone wyjaśnienia zostaną zamieszczone na stronach internetowych gdzie zamieszczono zapytanie ofertowe,
   - Zamawiający zastrzega, że informacje, wyjaśnienia udzielone ustnie lub telefonicznie nie są wiążące.

2. Modyfikacja treści:
   - w uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego,
   - wprowadzona modyfikacja, uzupełnienie, zmiana, w tym zmiana terminów, zostanie zamieszczona, na stronach internetowych w miejscach, gdzie ogłoszono zapytanie ofertowe.

- wszelkie modyfikacje, zmiany, uzupełnienia, zmiany terminów oraz wyjaśnienia Zamawiającego stają się integralną częścią zapytania ofertowego i są wiążące dla Wykonawców przy składaniu ofert.

IX. MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY

1. Ofertę należy przesłać w formie elektronicznej na adres: katarzyna.wrona@babinski.pl.
2. Termin składania ofert: **31.10.2017 r. godzina 8:00.**
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
   Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania składania przez Wykonawców wyjaśnień do złożonych ofert.
4. Ofertą najkorzystniejszą zostanie oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.
5. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem stron internetowych, gdzie było zamieszczone zapytanie ofertowe.

X. Odrzuceniu podlegają oferty:

- których treść nie odpowiada treści Zapytania ofertowego.
- złożone przez wykonawcę niespełniającego warunków, określonych w Zapytaniu ofertowym.

XI. INFORMACJE DODATKOWE:

1. Postępowanie jest oznaczone znakiem sprawy: **Znak: OEBR-0700-3-2/17.** Wykonawcy winni we wszystkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na podane oznaczenie.
2. **Osoba do kontaktu ze strony Zamawiającego:**
   -Katarzyna Wrona, tel.12 65-24-427; e-mail: katarzyna.wrona@babinski.pl.
3. Oferta jest wiążąca przez 14 dni od daty otwarcia ofert.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość prowadzenia dalszych szczegółowych negocjacji z wybranymi Wykonawcami.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia lub unieważnienia postępowania w całości lub części bez podania przyczyny na każdym etapie postępowania.
6. Jeżeli wybór oferty najkorzystniejszej nie będzie możliwy z uwagi na fakt, iż dwóch lub więcej Wykonawców złożyło oferty, które uzyskają taką samą punktację ocen, Zamawiający przeprowadzi negocjacje z Wykonawcami lub zaprosi Wykonawców do złożenia ofert dodatkowych.

Załączniki:
1) Formularz ofertowy - załącznik nr 1

Znak: OEBR-0700-3-2/17
Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego:

.....

(pieczęć Wykonawcy)

....., dnia.....r.

FORMULARZ OFERTOWY

do zamówienia:

Nr NPZ.CO3_2017_Szkolenia_dla_personelu_medycznego_oraz_niemedycznego pt. „Szkolenia dla personelu medycznego oraz niemedycznego – kontakt z pacjentem cierpiącym na zaburzenie psychiczne oraz jego rodziną"

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Nr telefonu/faks: .....

adres e-mail: .....

NIP: .....

REGON: .....

Adres korespondencyjny .....

Nazwisko osoby uprawnionej do reprezentacji Wykonawcy: .....

2. Zobowiązanie Wykonawcy :

W odpowiedzi na zapytanie ofertowe z dnia 25.10.2017 r. na wykonanie działań promocyjnych przy realizacji projektu **pn.: „Szkolenia dla personelu medycznego oraz niemedycznego – kontakt z pacjentem cierpiącym na zaburzenie psychiczne oraz jego rodziną"**

oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:

..... zł brutto

słownie: ..... zł brutto,

w tym za rok 2017 ..... brutto, za rok 2018 ..... brutto.

Szczegółowa kalkulacja usługi:

Lp.	Nazwa usługi	Cena jednostkowa brutto	Ilość sztuk/emisji	Wartość brutto	Termin realizacji	Informacja dodatkowa
1						
2						
3						
...						

3. **Szczegółowy opis planu kampanii medialnej:**
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....

4. **Oświadczenia Wykonawcy:**
   1) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.
   2) Oświadczamy, że w cenie naszej zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
   3) Oświadczamy, że przedmiot niniejszego zamówienia realizować będziemy zgodnie z wymaganiami Zamawiającego w okresie przez niego wskazanym.
   4) Posiadamy niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
   5) Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej świadczenie usługi.

Integralną częścią złożonej oferty stanowią następujące dokumenty:
- wypis z właściwego rejestru potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej oraz prawo do występowania w imieniu Wykonawcy – osoby prawnej, a w przypadku pełnomocników – również pełnomocnictwo do występowania w imieniu Wykonawcy.

.....

(odpis i pieczęć osoby upoważnionej)