Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie, ul.dr.J.Babińskiego 29, 30-393 Kraków

Kraków, dnia 12.03.2018 r.
Znak: OEBR-0700-3-21/17

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 świadczenie usługi organizacji spotkań szkoleniowych w Sanoku organizowanych w ramach 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/) lub www.kontaktwleczeniu.pl.

Warunki udziału w postępowaniu określone niniejszym zaproszeniem do składania ofert udostępnione są na stronie internetowej www.babinski.pl oraz na tablicy ogłoszeń Zamawiającego.

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

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

kod CPV: 55.32.10.00-6 – usługi przygotowywania posiłków
55.52.00.00-1 – usługi dostarczania posiłków
70220000-9 Usługi wynajmu lub leasingu nieruchomości innych niż mieszkalne

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest świadczenie kompleksowej usługi organizacji spotkań szkoleniowych **w Sanoku** w roku 2018 w ramach realizacji projektu pt. „Szkolenia dla personelu medycznego oraz niemedycznego – kontakt z pacjentem cierpiącym na zaburzenie psychiczne oraz jego rodziną" adresowanego do pracowników publicznych/niepublicznych podmiotów leczniczych oraz aptek zlokalizowanych na terenie województwa małopolskiego oraz województwa podkarpackiego, mających kontakt z pacjentami cierpiącymi na zaburzenia psychiczne oraz rodzinami tych pacjentów.

Na kompleksową usługę składa się: udostępnienie sali szkoleniowej z multimediami dla max. 18 osób wraz ze świadczeniem usług cateringowych podczas szkoleń, wg. poniższej specyfikacji.

Szkolenie zostanie przeprowadzone w oparciu o Pogram szkolenia i trwać będzie 9 godzin zegarowych tj. od godz. 9.00 do godz. 18.00. Każdorazowo podczas szkoleń zapewnione zostaną trzy przerwy kawowe (każda po 15 minut) oraz jedna przerwa obiadowa (60 minut).

Przez udostępnienie sali szkoleniowej należy rozumieć:

1) sala szkoleniowa musi być zlokalizowana w granicach m. Sanok, z dostępnością dla osób niepełnosprawnych (w przypadku uczestników będących osobami niepełnosprawnymi – realizator na dzień ogłoszenia niniejszego postępowania nie ma zgłoszeń od uczestników będących osobami niepełnosprawnymi). Do lokalizacji szkolenia musi być zapewniony dogodny dojazd środkami komunikacji miejskiej, przystanek usytuowany niedaleko obiektu szkoleniowego.
2) sala szkoleniowa musi być ogrzewana w sezonie zimowym i udostępniana na dany dzień szkoleniowy w godz. 9.00 do godz. 18.00.
3) sala szkoleniowa musi pomieścić max 18 osób oraz posiadać odpowiedni potencjał techniczny, a w szczególności spełniać następujące warunki:
   a) posiadać miejsca siedzące wraz ze stołami/stolikami zapewniającymi możliwość sporządzania notatek przez uczestników podczas szkolenia w każdej grupie szkoleniowej,
   b) być wyposażona w sprzęt multimedialny: laptop ze stacją dysków DVD/RW, rzutnik multimedialny, ekran, flipchart, zestaw markerów, oświetlenie, nagłośnienie, dostęp do Internetu,
   c) posiadać szatnię dla uczestników bądź wieszak ubraniowy,
   d) zaplecze sanitarne,
   e) miejsce na ustawienie cateringu: serwis kawowy oraz lunch.

Przez wykonanie usługi cateringowej należy rozumieć:

1) Przygotowanie i dostarczenie poczęstunku dla osób uczestniczących w następujących grupach szkoleniowych:
   a) 1 grupa szkoleniowa: szkolenie dwudniowe piątek-sobota, tj. piątek-16 os. (14 uczestników + 2 prowadzących), sobota-17 os. (14 uczestników + 3 prowadzących),
   b) **2 grupa szkoleniowa: szkolenie jednodniowe piątek lub sobota**, tj. piątek-16 os. (14 uczestników + 2 prowadzących), sobota-16 osób (14 uczestników + 2 prowadzących).
2) Przygotowanie i dostarczenie serwisu kawowego oraz lunchu w postaci dania gorącego (zestawu obiadowego) w ilościach każdorazowo określonych przez Zamawiającego spośród pozycji opisanych w tabeli nr 1:

Tabela nr 1

Zestaw serwisowy na dzień szkoleniowy	Ilość/dzień szkoleniowy
2.1. Serwis kawowy	
kawa rozpuszczalna (typ MK Cafe lub nie gorsza, 100% kawy naturalnej) w szklanym słoiku 200 g. lub kawa gotowa podana w termosach/ekspres przelewowy – min. 600 ml naparu na jednego uczestnika szkolenia,	1 kawa 200g (słoik szklany) lub min. 600 ml naparu na jednego uczestnika szkolenia
herbata ekspresowa - czarna (typ Lipton lub nie gorsza)	1 opakowanie, nie mniej niż 50 torebek
warnik do wody 6l lub 10l	1 szt.(uzupełniany wodą w trakcie przerwy na lunch)
cukier porcjowany w saszetkach (nie mniej niż 4 g) lub podany luzem w cukiernicy	nie mniej niż 0,5 kg
śmietanka do kawy płynna w jednorazowych porcjach 10g lub sypana (tzw. zabielacz do kawy) lub mleko 1,5%/2% w równoważnej ilości jak podana inf. w opisie śmietanki	60 szt. porcji 10g.
jednorazowe naczynia na napoje gorące (kubki papierowe, mieszadełka, serwetki)	Nie mniej niż 80 kompletów
jednorazowe naczynia na napoje zimne (kubki papierowe)	Nie mniej niż 20 szt.
woda mineralna niegazowana w jednorazowej butelce 1,5 l	Nie mniej niż 1 butelka na 4 uczestników
2.2. Lunch w postaci dania gorącego (zestaw obiadowy)	
Zestaw obiadowy składa się z drugiego dania i dodatków. Danie główne: np. pierogi nie mniej niż 8 szt., danie gulaszowe nie	1 zestaw obiadowy na 1

mniej niż 140 g (w tym nie mniej niż 70 g mięsa), kotlet mielony/schabowy/rybny/inny nie mniej niż 110 g, placek po węgiersku (z mięsem wieprzowo-wołowym) – nie mniej niż 350 g, makarony z dodatkami, danie wegetariańskie, itp. Dodatki do dania (nie mniej niż 100 g): produkt skrobiowy, przetworzony naturalnie: ziemniaki ugotowane – tłuczone, ryż ugotowany, itp., zestaw surówek nie mniej niż 110g. Gorący posiłek podawany ma być w jednorazowym naczyniu wraz ze sztućcami i serwetką	uczestnika

3) Szacunkowa ilość uczestników szkoleń: 326 osób.
4) Uwzględnienie częstotliwości szkoleń oraz godzin serwowania, zgodnie z Programem szkoleń Zamawiającego. Poniżej podano orientacyjne informacje w powyższym zakresie, a Zamawiający dopuszcza modyfikację przedstawionych godzin serwowania.
   a) w okresie objętym usługą zaplanowano 14 spotkań, w tym szkolenia jedno i dwudniowe.
   b) Zamawiający w Programie szkoleń zaplanował następujące godziny przerw:
      - 1 grupa szkoleniowa – szkolenie dwudniowe piątek-sobota:
        - ✓ Serwis kawowy: piątek- 10.15, 11.30, 16.00, sobota- 10.30, 12.15,17.00,
        - ✓ Lunch: piątek- 14.00, sobota - 14.00.
      - 2 grupa szkoleniowa – szkolenie jednodniowe piątek lub sobota:
        - ✓ Serwis kawowy: 10.15, 11.45, 17.00,
        - ✓ Lunch: 14.00.

Szczegółowy harmonogram wykonywania usługi określa tabela nr 2.

Tabela nr 2

miasto/województwo	nazwa grupy zawodowej szkoleń	data szkolenia	dzień tygodnia	Ilość osób uczestniczących w szkoleniu
Sanok/podkarpackie	lekarze	06-07.04.2018	piątek-sobota	16(pt),17(sb
Sanok/podkarpackie	pielęgniarki/pielęgniarze	06-07.04.2018	piątek-sobota	16(pt),17(sb
Sanok/podkarpackie	pracownik rejestracji	06-04-2018	piątek	16
Sanok/podkarpackie	farmaceuta	07-04-2018	sobota	16
Sanok/podkarpackie	lekarze	29-30.06.2018	piątek-sobota	16(pt),17(sb
Sanok/podkarpackie	pielęgniarki/pielęgniarze	29-30.06.2018	piątek-sobota	16(pt),17(sb
Sanok/podkarpackie	pracownik rejestracji	29-06-2018	piątek	16
Sanok/podkarpackie	farmaceuta	30-06-2018	sobota	16
Sanok/podkarpackie	lekarze	14-15.09.2018	piątek-sobota	16(pt),17(sb
Sanok/podkarpackie	pielęgniarki/pielęgniarze	14-15.09.2018	piątek-sobota	16(pt),17(sb
Sanok/podkarpackie	pracownik rejestracji	14-09-2018	piątek	16
Sanok/podkarpackie	farmaceuta	15-09-2018	sobota	16
Sanok/podkarpackie	pracownik rejestracji	14-12-2018	piątek	16
Sanok/podkarpackie	farmaceuta	15-12-2018	sobota	16

Informacje dodatkowe do przedmiotu zamówienia:

1) W ramach świadczonych usług Wykonawca będzie dostarczał catering sukcesywnie, zgodnie ze zgłaszanym każdorazowo zapotrzebowaniem Zamawiającego na wskazany termin szkolenia.
2) Zamawiający dopuszcza inny zakres menu niż przedstawiony powyżej w zakresie lunchu, pod warunkiem uzyskania wcześniejszej akceptacji Zamawiającego podczas realizacji umowy.
3) Zamawiający zastrzega sobie prawo na co najmniej 5 dni przed zaplanowaną datą szkolenia do: odwołania zaplanowanego szkolenia oraz do zmiany podanego powyżej terminu po uzgodnieniu z Wykonawcą dostępności sali.

4) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu szkoleń w przypadku braku wystarczającej liczby uczestników na szkolenie, a Wykonawcy nie będzie przysługiwało z tego tytułu jakiekolwiek roszczenie.
5) W sytuacji, gdy w trakcie rekrutacji na szkolenie okaże się, że liczba uczestników szkolenia jest mniejsza niż wskazana powyżej, wynagrodzenie Wykonawcy zostanie pomniejszone proporcjonalnie do liczby uczestników.
6) Zamawiającemu przysługuje prawo zgłoszenia do Wykonawcy na 1 dzień roboczy (drogą e-mail, do godz.12:00) przed planowanym terminem szkolenia, rzeczywistej ilości zrekrutowanych uczestników na szkolenie, która będzie podstawą do wykonania usługi cateringowej i zapłaty.
7) Ostateczna liczba szkoleń, termin oraz ilość osób uczestniczących uzależniona będzie od ilości uczestników ustalonej w procesie rekrutacji. Aktualizacje harmonogramów dostępne są pod adresem: https://kontaktwleczeniu.pl/harmonogram.html.
8) Wykonawca może zmienić miejsce szkolenia w trakcie realizacji usługi, po wcześniejszej akceptacji Zamawiającego. Zmienione miejsce szkolenia musi posiadać parametry równoważne w zakresie standardów określonych powyżej.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Wykonanie usługi w terminie **od 6.04.2018 r. do 20.12.2018 r.**
2. Termin płatności za wykonanie zamówienia: zapłata należności następować będzie częściowo – miesięcznie za każdy zakończony miesiąc na podstawie faktury, w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, z tym zastrzeżeniem, iż za ostatni miesiąc umowy tj. grudzień 2018r. zapłata nastąpi nie później niż do dnia 28.12.2018r.
3. Zamawiający zastrzega możliwość ustalenia innych terminów składania miesięcznych dokumentów, o których mowa w ust.2, w przypadku konieczności rozliczenia dotacji Projektu w innych terminach, a które wynikać będą z harmonogramu dotacji Projektu

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 oraz dysponują odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- ✓ mają doświadczenie w prowadzeniu i organizacji spotkań/kursów/szkoleń na rzecz zorganizowanej grupy liczącej co najmniej 15 osób, polegającej na zapewnieniu sali szkoleniowej z cateringiem,
- ✓ dysponują odpowiednim potencjałem organizacyjnym, 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.

W przypadku ubiegania się o zamówienie:

- zakładów pracy chronionej,
- wykonawców, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych,
- wykonawców, którzy zatrudniają osoby z niepełnosprawnością, bezrobotne lub osoby o których mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym,

oferta będzie podlegała dodatkowym kryteriom premiującym.

V. DOKUMENTY, JAKIE POWINIEN ZŁOŻYĆ WYKONAWCA:

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

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, na wybrane terminy szkoleń, w przypadku braku jednoczesnej dostępności kilku sal szkoleniowych.
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 kopii.
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 ORAZ SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI

1. Przy założeniu spełnienia wszystkich wymagań, o których mowa w Zapytaniu ofertowym, oceniając ofertę Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Lp.	Kryterium	Waga
1.1.	Cena – rozumiana jako całkowita, ryczałtowa cena brutto za kompleksową realizację przedmiotu zamówienia	80%
1.2.	Aspekt środowiskowy, społeczny – kryterium premiujące	20%

1.1. Ilość punktów uzyskanych za kryterium *„cena"* - obliczone będzie ze wzoru:

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 :

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

gdzie:

K_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.

1.2. Ilość punktów uzyskanych za kryterium *„aspekt środowiskowy, społeczny – kryterium premiujące"* – 0 lub 20 pkt.

$K_{aś}$ – 20 punktów przyznane zostanie danej ofercie w przypadku udokumentowania przez Wykonawcę iż prowadzi zakład pracy chronionej, bądź jest wykonawcą, którego działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych, bądź zatrudnia osoby z niepełnosprawnością, bezrobotne lub osoby o których mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym. W pozostałych przypadkach Wykonawcy zostanie przyznane 0 punktów.

2. Spośród ważnych ofert, Zamawiający uzna za najkorzystniejszą i wybierze ofertę, która spełni wszystkie wymagania określone w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia oraz uzyskała największą liczbę punktów w ocenie końcowej.
Ocena końcowa (O_K) oferty zostanie obliczona według następującego wzoru:

$$O_K = 0{,}80 \times K_c + 0{,}20 \times K_{aś}$$

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 **14.03.2018r. godz. 10.00**. Jeżeli wniosek wpłynie po upływie tego terminu, Zamawiający może udzielić wyjaśnień lub pozostawić wniosek bez rozpoznania.
   - Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż do dnia **15.03.2018r.**
   - 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: **19.03.2018 r. godz. 14.00**
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania składania przez Wykonawców wyjaśnień do złożonych ofert.
5. Ofertą najkorzystniejszą zostanie oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.
6. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej, gdzie było zamieszczone zapytanie ofertowe : www.babinski.pl

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-0700-3-21/17.** 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 30 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.

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
Szpitala Specjalistycznego
im. dr. J. Babińskiego SPZOZ w Krakowie
lek. Teresa Dwużkat

.....
Podpis Zamawiającego

Załączniki:
1) Formularz ofertowy - załącznik nr 1

Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ w Krakowie, ul.dr.J.Babińskiego 29, 30-393 Kraków

Znak: OEBR-0700-3-21/17
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 12.03.2018 r. na **świadczenie usługi organizacji spotkań szkoleniowych w Sanoku w ramach realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego** dla realizacji projektu pn.: „Szkolenia dla personelu medycznego oraz niemedycznego – kontakt z pacjentem cierpiącym na zaburzenie psychiczne oraz jego rodziną"

oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto:

1) Udostępnienie sali szkoleniowej z multimediami za jeden dzień szkoleniowy (9.00-18.00) .....zł .....gr. brutto słownie: .....

oraz

2) Usługa cateringowa (serwis kawowy+lunch) na rzecz jednego uczestnika szkolenia

.....zł .....gr. brutto

słownie: .....

3. **Oferta: całościowa / częściowa* tj. wybrane terminy szkoleń, z uwagi na brak możliwości jednoczesnego udostępnienia kilku sal szkoleniowych** *[* właściwe zaznaczyć]*

.....

.....

Nr szkolenia	nazwa grupy zawodowej szkoleń	data szkolenia	Oferta Wykonawcy	
			Należy wpisać w pozycjach: TAK-udostępniam lub NIE-udostępniam	Adres lokalizacji szkolenia
Sanok/podkarpackie	lekarze	06-07.04.2018		
Sanok/podkarpackie	pielęgniarki/pielęgniarze	06-07.04.2018		
Sanok/podkarpackie	pracownik rejestracji	06-04-2018		
Sanok/podkarpackie	farmaceuta	07-04-2018		
Sanok/podkarpackie	lekarze	29-30.06.2018		
Sanok/podkarpackie	pielęgniarki/pielęgniarze	29-30.06.2018		
Sanok/podkarpackie	pracownik rejestracji	29-06-2018		
Sanok/podkarpackie	farmaceuta	30-06-2018		
Sanok/podkarpackie	lekarze	14-15.09.2018		
Sanok/podkarpackie	pielęgniarki/pielęgniarze	14-15.09.2018		
Sanok/podkarpackie	pracownik rejestracji	14-09-2018		
Sanok/podkarpackie	farmaceuta	15-09-2018		
Sanok/podkarpackie	pracownik rejestracji	14-12-2018		
Sanok/podkarpackie	farmaceuta	15-12-2018		

4. **Opis doświadczenia Wykonawcy w prowadzeniu i organizacji spotkań/kursów /szkoleń na rzecz zorganizowanej grupy liczącej co najmniej 15 osób, polegającej na zapewnieniu sali szkoleniowej z cateringiem:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Opis dotyczący podleganiu oferty dodatkowym kryteriom premiującym
[Wypełniają wyłącznie Wykonawcy, którzy:
- *prowadzą zakład pracy chronionej,*
- *których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych,*
- *zatrudniają osoby z niepełnosprawnością, bezrobotne lub osoby o których mowa w przepisach o zatrudnieniu socjalnym]*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Opis sali szkoleniowej (wraz z adresem i danymi kontaktowymi) na co najmniej 18 osób wraz z zapleczem technicznym

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. 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) Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę oraz dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym i organizacyjnym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
5) Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej świadczenie usługi.

Integralną częścią złożonej oferty stanowią następujące dokumenty

[należy odpowiednio dołączyć:
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,
oraz
dokumenty potwierdzające informacje wymienione w pkt 4 Oferty Wykonawcy]

.....

.....

.....

.....

.....

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)