

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

Kraków, dnia 12.04.2018 r.
Znak: OEBR-0700-3-28/17

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 w roku 2018 usług trenerskich przez
psychologa lub psychoterapeutę podczas szkolenia w Tarnobrzegu
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/>)

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: 80511000-9 Usługi szkolenia personelu

Opis założeń Projektu: Zamawiający rozpoczął realizację projektu szkoleniowego w styczniu 2018r., a planowane zakończenie to grudzień 2018r. Miejsce realizacji: Małopolska i Podkarpacie. Szczegółowe informacje o Projekcie znajdują się na www.konaktwleczeniu.pl.

Projekt dotyczy szkoleń z dziedziny komunikacji interpersonalnej z pacjentem cierpiącym na zaburzenia psychiczne i jego rodziną, skierowanych do personelu medycznego/ niemedycznego, wg poniższego zakresu:

- 1) Komunikacja lekarz ↔ pacjent cierpiący na zaburzenia psychiczne/rodzina pacjenta
- 2) Komunikacja pielęgniarka/pielęgniarz ↔ pacjent cierpiący na zaburzenia psychiczne/rodzina pacjenta
- 3) Komunikacja farmaceuta ↔ pacjent cierpiący na zaburzenia psychiczne/rodzina pacjenta

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

4) *Komunikacja pracownik rejestracji/sekretarka medyczna* ↔ *pacjent cierpiący na zaburzenia psychiczne/rodzina pacjenta*

Z przeprowadzonych badań wynika, iż osoby zmagające się z chorobą psychiczną, doświadczające kryzysów psychicznych lub cierpiące na inne zaburzenia psychiczne napotykają w codziennym funkcjonowaniu na liczne trudności, między innymi te dotyczące trudności w komunikacji z innymi osobami, w tym także z pracownikami ochrony zdrowia (personelu medycznego/niemedycznego, farmaceutów itp.). Przyczyny tych trudności są bardzo różne. Jedną z nich jest niski poziom wiedzy personelu w zakresie zdrowia psychicznego, a zaburzenia związane ze zdrowiem psychicznym są jednym z najczęstszych zaburzeń zdrowotnych. Istnieje więc duże prawdopodobieństwo spotkania się z taką osobą. Jak porozumieć się z kimś, kto ma własny świat? Jak go zrozumieć? Jak zmienić jego nawyki? Jak zareagować w kontakcie z taką osobą? Co zrobić, a czego robić nie należy? Odpowiedzią na te i inne pytania jest projekt Zamawiającego adresowany do personelu medycznego/niemedycznego.

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.

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest świadczenie usług trenerskich polegających na przeprowadzeniu zajęć szkoleniowych w roku 2018 przez psychologa/psychoterapeutę na potrzeby spotkań szkoleniowych organizowanych w ramach realizacji projektu pt. „Szkolenia dla personelu medycznego oraz niemedycznego – kontakt z pacjentem cierpiącym na zaburzenie psychiczne oraz jego rodziną” tj.:

grupa szkoleniowa dla zawodów medycznych mieszanych, szkolenie dwudniowe czwartek-piątek, tj. czwartek-20 osób (18 uczestników + 2 prowadzących), piątek 21 osób (18 uczestników + 3 prowadzących),

Zasady ogólne w zakresie wykonania usługi trenerskiej:

- Wykonawca jest zaangażowany do Projektu na podstawie umowy zlecenia.
- Szkolenie zostanie przeprowadzone w oparciu o autorski Program szkolenia, zatwierdzony przez Ministerstwo Zdrowia oraz opracowane materiały szkoleniowe.
- Szkolenie prowadzone jest dwuosobowo, w składzie: lekarz-specjalista psychiatra + psycholog/psychoterapeuta, a drugiego dnia szkolenia dochodzi dodatkowa osoba – aktor do odgrywania ról.
- Zamawiający zabezpiecza nocleg wykładowcy (w przypadku szkoleń dwudniowych), na zasadach ustalonych w budżecie Projektu.
- Zamawiający zabezpiecza na szkolenie zaplecze logistyczne do przeprowadzenia szkoleń poprzez własne sale lub wynajęte tj. sale i multimedia (laptop, rzutnik, nośnik pamięci z wgranymi materiałami szkoleniowymi/ dydaktycznymi – do zwrotu po zakończonym szkoleniu).
- Wykonawca będzie zobowiązany do stosowania się do wewnętrznych uregulowań Zamawiającego w zakresie organizacji Projektu, odbioru materiałów szkoleniowych dla uczestników i wszelkich wytycznych w zakresie przeprowadzenia szkoleń.
- Szkolenie każdorazowo trwać będzie 9 godzin zegarowych/dzień tj. od godz. 9.00 do godz. 18.00 (8 godzin edukacyjnych), z zastrzeżeniem iż Zamawiający dopuszcza zmianę godzin.
- Każdorazowo podczas szkoleń zapewnione zostaną trzy przerwy kawowe (każda po 15 minut) oraz jedna przerwa obiadowa (60 minut),

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

- Wykonawca ma obowiązek przyjechać na miejsce szkolenia wskazane przez Zamawiającego na co najmniej 30 minut przed planowanym rozpoczęciem szkolenia. Adres szkolenia Wykonawca otrzyma nie później niż 3 dni przed planowanym terminem szkolenia.
- Wykonawca ma obowiązek przekazać uczestnikom materiały szkoleniowo-dydaktyczne otrzymane od Zamawiającego.
- Wykonawca ma obowiązek dopilnować, aby uczestnicy szkoleń złożyli podpisy na liście obecności oraz na innych dokumentach (test wiedzy).
- Wykonawca ma obowiązek zrealizować założenia tematyczne ustalone w Programie szkolenia i trzymać się założonych ram czasowych, zwłaszcza w zakresie godzin lunchu (catering).
- Wykonawca ma obowiązek zwrócić w terminie do 5 dni od zakończenia szkolenia:
 - 1) całą powstałą w trakcie zajęć dokumentację (kompletną),
 - 2) materiały/dokumentację (kompletną) niewykorzystaną (np. z uwagi na niezgłoszenie się uczestnika)
 - 3) powierzony nośnik pamięci z wgranymi materiałami szkoleniowymi /dydaktycznymi dla wykładowcy.
- Wykonawca ma obowiązek podać swoje aktualne dane kontaktowe w zakresie nr telefonu prywatnego i adresu poczty e-mail – a w przypadku zmian przestać je niezwłocznie na wskazany w umowie adres e-mail.
- Wykonawca ma obowiązek poinformować Kierownika Projektu w przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających przeprowadzenie szkolenia w wyznaczonym terminie, co najmniej na dwa dni przed szkoleniem oraz wyznaczyć zastępstwo.

Szczegółowy Program szkolenia (wraz z określeniem czasu trwania poszczególnych części szkolenia oraz metod i środków dydaktycznych) określa tabela nr 1.

Tabela nr 1

Grupowa zawodowa	Ramy czasowe	Tematyka podejmowana
Grupa mieszana zawodowo	<u>Dzień I – Podstawy komunikacji</u>	
	9-10.15	Rozpoczęcie szkolenia, zapoznanie się uczestników szkolenia, wprowadzenia do tematu szkolenia z zakresu podstaw komunikacji (ćwiczenie wprowadzające „mówię, słucham”), ankieta wstępna dla pielęgniarek, test wiedzy, test kompetencji komunikacyjnych, ćwiczenie - test sprawdzający umiejętność słuchania i mówienia,
	10.15-10.30	przerwa kawowa
	10.30-11.30	ćwiczenia w parach (odgrywanie pacjentów, z którymi uczestnicy szkolenia doświadczyli trudności w komunikacji w swojej pracy - 2 rundy), sporządzanie krótkich notatek po każdej rundzie (np. co widziałem? co czułem? Co myślałem Co zrobiłem? Czy osiągnąłem celem? Co bym chciał zmienić?)
	11.30-11.45	przerwa kawowa
	11.45-13.30	

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

	13.30-14.30	wykład o komunikacji, wprowadzenie pojęć (FUKO – fakt, uczucie, konsekwencja, oczekiwania), najczęstsze błędy w komunikacji, film.
	14.30-16.00	lunch
	16.00-16.15	omówienie pierwszej rundy wcześniejszych ćwiczeń w parach w kontekście informacji wykładowych (po ok.15-20 min na osobę)
	16.15-17.45	przerwa
	17.45-18.00	omówienie drugiej rundy wcześniejszych ćwiczeń w parach w kontekście informacji wykładowych (po ok.15-20 min na osobę)
		podsumowanie pierwszego dnia szkolenia
<u>Dzień II – Specyfika komunikacji z pacjentem z zaburzeniami psychicznymi</u>		
	9-10.30	komunikacja z pacjentem z zaburzeniami psychotycznymi 1. część warsztatowa – do wyboru ćwiczenie z symulowanym pacjentem z omówieniem (60 min) 2. część wykładowa (30 min)
	10.30-10.45	przerwa
	10.45-12.15	komunikacja z pacjentem uzależnionym 1. część warsztatowa – do wyboru ćwiczenie z symulowanym pacjentem z omówieniem (60 min) 2. część wykładowa (30 min)
	12.15-12.30	przerwa
	12.30-14.00	komunikacja z pacjentem geriatrycznym 1. część warsztatowa - część warsztatowa – do wyboru ćwiczenie z symulowanym pacjentem z omówieniem (60 min) 2. część wykładowa (30 min)

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

14.00-15.00	lunch
15.00-17.00	komunikacja z pacjentem z zaburzeniami osobowości: 1) część warsztatowa - część warsztatowa - do wyboru ćwiczenie jedno lub dwa z symulowanym pacjentem z omówieniem (90 min) 2) część wykładowa (30 min)
17.00-17.15	przerwa
17.15-18.00	podsumowanie szkolenia, test sprawdzający wiedzę i ankieta oceniająca szkolenie

Szczegółowy harmonogram wykonywania usługi określa tabela nr 2

Tabela nr 2

Nr pakietu szkoleniowego	data szkolenia	dzień tygodnia	miasto/województwo	nazwa grupy zawodowej szkoleń	ilość godzin edukacyjnych
1	19-20.04.2018	czwartek-piątek	Tarnobrzeg /podkarpackie	grupa mieszana zawodowo	16

Informacje dodatkowe do przedmiotu zamówienia:

- 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo na co najmniej 4 dni (kalendarzowych) przed zaplanowaną datą szkolenia do: odwołania zaplanowanego szkolenia oraz do zmiany podanego powyżej terminu lub zmiany lokalizacji (w obrębie wskazanych województw).
- 2) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu szkoleń lub zmiany lokalizacji (w obrębie wskazanych województw) w przypadku braku wystarczającej liczby uczestników na szkolenie, a Wykonawcy nie będzie przysługiwało z tego tytułu jakiegokolwiek roszczenie.
- 3) 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>.
- 4) Wykonawca oprócz wynagrodzenia, jakie otrzyma za każdą godzinę edukacyjną przeprowadzonych zajęć, może ubiegać się o zwrot kosztów dojazdu do miejsca szkoleń, na zasadach i w kwotach ustalonych w budżecie Projektu.
- 5) Wykonawca może zapoznać się z całym materiałem dydaktycznym Projektu w siedzibie Zamawiającego w terminie do dnia 14.04.2018r. w godz. 7.30 – 15.00, po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu z Zamawiającym.
- 6) Materiał dydaktyczny niezbędny do przeprowadzenia szkolenia Wykonawca otrzyma w dniu podpisania umowy.
- 7) Zamawiający dopuszcza modyfikację umowy w trakcie jej obowiązywania w zakresie zmiany terminu szkoleń lub zmiany lokalizacji szkoleń.

III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Wykonanie usługi w terminie **od 19.04.2018 r. do 20.04.2018 r.**
2. Termin płatności za wykonanie zamówienia: zapłata należności następować będzie częściowo – miesięcznie za każdy zakończony miesiąc na podstawie rachunku/faktury, w terminie do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego rachunku/faktury przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy.

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

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:

1. Posiadający odpowiednie kwalifikacje do wykonywania zawodu psychologa lub psychoterapeuty, tj.:
- a) **Psycholog** - pod pojęciem psychologa rozumie się osobę, która łącznie spełnia następujące warunki:
 - 1) uzyskała w polskiej uczelni dyplom magistra psychologii lub uzyskała za granicą wykształcenie uznane za równorzędne w Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 2) posiada pełną zdolność do czynności prawnych,
 - 4) posiada staż pracy w zawodzie psychologa wynoszący co najmniej 3-lata oraz co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi.
 - b) **Psychoterapeuta** - pod pojęciem psychoterapeuty rozumie się osobę, która spełnia łącznie następujące warunki:
 - a) posiada dyplom lekarza lub magistra: psychologii, pielęgniarstwa, pedagogiki, resocjalizacji albo spełnia warunki określone w art. 63 ust. 1 ustawy z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (Dz. U. Nr 73, poz. 763, z późn. zm.),
 - b) ukończyła podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, prowadzone metodami o udowodnionej naukowo skuteczności, w szczególności metodą terapii psychodynamicznej, poznawczo-behawioralnej lub systemowej, w wymiarze co najmniej 1200 godzin albo przed 2007 r. ukończyła podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia w wymiarze czasu określonym w programie tego szkolenia,
 - c) posiada zaświadczenie, zwane dalej "certyfikatem psychoterapeuty", poświadczające odbycie szkolenia wymienionego w lit. b, zakończonego egzaminem przeprowadzonym przez komisję zewnętrzną wobec podmiotu kształcącego, w skład której nie wchodzi przedstawiciele podmiotu kształcącego, w szczególności powołaną przez stowarzyszenia wydające certyfikaty psychoterapeuty,
 - d) nie została pozbawiona prawa wykonywania zawodu,
 - e) posiada staż pracy w zawodzie psychoterapeuty wynoszący co najmniej 3-lata oraz co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi,
- albo osobę, która spełnia łącznie następujące warunki:
- a) posiada dyplom lekarza lub magistra: psychologii, pielęgniarstwa, pedagogiki, resocjalizacji albo spełnia warunki określone w art. 63 ust. 1 ustawy z dnia 8 czerwca 2001 r. o zawodzie psychologa i samorządzie zawodowym psychologów (Dz. U. Nr 73, poz. 763, z późn. zm.),
 - b) posiada status osoby uczestniczącej co najmniej dwa lata w podyplomowym szkoleniu, w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, prowadzone metodami o udowodnionej naukowo skuteczności, w szczególności metodą terapii psychodynamicznej, poznawczo-behawioralnej lub systemowej, w wymiarze co najmniej 1200 godzin,
 - c) posiada zaświadczenie wydane przez podmiot prowadzący kształcenie,
 - d) nie została pozbawiona prawa wykonywania zawodu,
 - e) posiada staż pracy w zawodzie wynoszący co najmniej 3-lata oraz co najmniej 3 letnie doświadczenie zawodowe w zakresie pracy z osobami z zaburzeniami psychicznymi
2. Osoby fizyczne lub osoby prowadzące działalność gospodarczą zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym lub innym organie ewidencji działalności gospodarczej,

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

3. Osoby posiadające niezbędną wiedzę oraz dysponujące osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Osoby posiadające doświadczenie zawodowe, potwierdzone odpowiednimi dokumentami,
5. Osoby znajdujące się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej świadczenie usługi.
6. Realizator nie dopuszcza do składania ofert przez osoby, które w dniu składania oferty pozostają z Zamawiającym w stosunku pracy, w ramach którego wykonują obowiązki pracownicze.

W przypadku ubiegania się o zamówienie przez osoby mające:

- 1) udokumentowane doświadczenie dydaktyczne w prowadzeniu szkoleń/warsztatów z obszaru psychologii, komunikacji interpersonalnej, na rzecz zorganizowanej grupy liczącej co najmniej 15 osób, w okresie ostatnich 5 lat w wymiarze co najmniej 16 godzin edukacyjnych,
- 2) przygotowanie pedagogiczne,

oferta będzie podlegała dodatkowym kryteriom premiującym.

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.
- ✓ Curriculum vitae.
- ✓ Dyplom ukończenia studiów wyższych.
- ✓ Certyfikat psychoterapeuty.
- ✓ Inne dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji zawodowych.
- ✓ Udokumentowane doświadczenie dydaktyczne w prowadzeniu szkoleń/warsztatów z obszaru psychologii, komunikacji interpersonalnej, na rzecz zorganizowanej grupy liczącej co najmniej 15 osób, w okresie ostatnich 5 lat w wymiarze co najmniej 16 godzin edukacyjnych (Tytuł i zakres prowadzonego szkolenia/spotkania, liczba godzin, termin i miejsce realizacji, odbiorca).

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych, przy czym przez jedną ofertę częściową należy rozumieć ofertę obejmującą wykonanie usługi trenerskiej przynajmniej w ramach jednego z pakietów wskazanych w pkt II, zgodnie z zasadą, iż: jedna część zamówienia = jeden pakiet szkoleniowy. Oferta może dotyczyć dowolnej ilości pakietów szkoleń.
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 ORAZ SPOSOBU PRYZNAWANIA 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	70%

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

1.2.	Doświadczenie dydaktyczne – kryterium premiujące	30%
------	--	-----

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 :

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

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 „doświadczenie dydaktyczne – kryterium premiujące” od 0 do 20 pkt.

K_{a5} –Punkty premiujące zostaną przyznane danej ofercie w przypadku udokumentowania przez Wykonawcę, iż posiada doświadczenie dydaktyczne w świadczeniu usług trenerskich na rzecz zorganizowanej grupy liczącej co najmniej 15 osób, w okresie ostatnich 5 lat w wymiarze co najmniej 16 godzin edukacyjnych, lub ma przygotowanie pedagogiczne. 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:

$$O_k = 0,70 \times K_c + 0,30 \times K_{a5}$$

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 14.04.2018r. 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 16.04.2018r.
- 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.

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

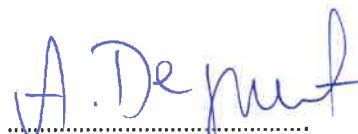
2. Termin składania ofert: **17.04.2018 r.**
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania składania przez Wykonawców wyjaśnień do złożonych ofert.
5. Ofertą najkorzystniejszą zostanie oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.
6. O wyborze najkorzystniejszej 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 niespełniających warunków, określonych w Zapytaniu ofertowym.

XI. INFORMACJE DODATKOWE:

1. Postępowanie jest oznaczone znakiem sprawy: **Znak: OEBR-0700-3-28/17**. 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 w danym pakiecie, Zamawiający dokona wyboru tej oferty, która będzie zawierała większe doświadczenie dydaktyczne, lub przeprowadzi negocjacje z Wykonawcami lub zaprosi Wykonawców do złożenia ofert dodatkowych.



.....
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-0700-3-28/17
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 12.04.2018 r. na **świadczenie w roku 2018 usług trenerskich przez psychologa/psychoterapeutę** podczas spotkań szkoleniowych organizowanych na terenie województwa małopolskiego oraz województwa podkarpackiego w ramach realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego pn.: „Szkolenia dla personelu medycznego oraz niemedycznego – kontakt z pacjentem cierpiącym na zaburzenie psychiczne oraz jego rodziną”

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

oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za jedną godzinę edukacyjną brutto

.....złgr.

słownie:

co daje kwotę łączną za dzień szkoleniowy (8h x cena za 1 godzinę edukacyjną) zł

słownie:

3. Wykaz osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób

.....
.....
.....
.....
.....

4. Opis dotyczący podleganiu oferty dodatkowym kryteriom premiującym
[Wykaz wykonanych szkoleń/warsztatów - podać: tytuł i zakres prowadzonego szkolenia/spotkania, liczba godzin, termin i miejsce realizacji, odbiorca.

- Wypełniają wyłącznie Wykonawcy, którzy:
- posiadają doświadczenie dydaktyczne w świadczeniu usług trenerskich na rzecz zorganizowanej grupy liczącej co najmniej 15 osób, w okresie ostatnich 5 lat w wymiarze co najmniej 16 godzin edukacyjnych, i
 - mają przygotowanie pedagogiczne]

.....
.....
.....
.....
.....

5. Oświadczenia Wykonawcy:

- 1) Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
- 2) Oświadczam, że w cenie naszej zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

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

- 3) Oświadczam, że przedmiot niniejszego zamówienia realizować będę zgodnie z wymaganiami Zamawiającego w okresie przez niego wskazanym,
- 4) Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę oraz dysponuję osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 5) Oświadczam, że posiadam doświadczenie zawodowe, potwierdzone odpowiednimi dokumentami.
- 6) Oświadczam, że znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej świadczenie usługi.
- 7) Oświadczam, że w dniu składania oferty nie pozostaję z Zamawiającym w stosunku pracy.

Integralną częścią złożonej oferty stanowią następujące dokumenty

[należy odpowiednio dołączyć:

- 1) 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 3-4 Oferty Wykonawcy
- 2) Curriculum vitae.
- 3) Dyplom ukończenia studiów wyższych.
- 4) Certyfikat psychoterapeuty.
- 5) Inne dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji zawodowych.
- 6) Udokumentowane doświadczenie dydaktyczne w prowadzeniu szkoleń/warsztatów z obszaru psychologii, komunikacji interpersonalnej, na rzecz zorganizowanej grupy liczącej co najmniej 15 osób, w okresie ostatnich 5 lat w wymiarze co najmniej 16 godzin edukacyjnych (Tytuł i zakres prowadzonego szkolenia/spotkania, liczba godzin, termin i miejsce realizacji, odbiorca).]

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis / pieczęć osoby upoważnionej)