



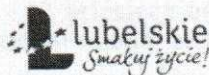
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie
Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa



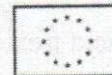
tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70
NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664
sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



ADO.091.3.2020

Włodawa, dnia 12.02.2020r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

w postępowaniu o wartości nieprzekraczającej równowartości w złotych kwoty 30 000 euro

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie, zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia na: **Usługi informacyjno-edukacyjne dotyczące profilaktyki boreliozy**, w ramach projektu „Uwaga na kleszcze! Program profilaktyczny boreliozy.” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Lubelskiego na lata 2014-2020 na podstawie umowy o dofinansowanie nr 126/RPLU.10.03.00-06-0001/19-00 .

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

I. Przedmiot Zamówienia

Zakres tematyczny działań informacyjno – edukacyjnych będzie dotyczył roli kleszczy jako wektora chorób odkleszczowych (w tym głównie boreliozy), właściwej diagnostyki boreliozy, właściwego postępowania w przypadku pokłucia przez kleszcze, skutecznych metod zapobiegania podkłuciom przez kleszcze w ramach profilaktyki pierwotnej (m.in. właściwy ubiór, stosowanie repelentów), zwiększenie świadomości w zakresie potrzeby wykonywania badań diagnostycznych w kierunku boreliozy, zarówno w ramach profilaktyki, jak i po kontakcie z potencjalnie zakażonym kleszczem.

Usługi informacyjno-edukacyjne dotyczące profilaktyki boreliozy obejmują:

ZADANIE 1: Aktualizacja treści publikacji (broшуra, ulotka, plakat informacyjno- edukacyjny) dotyczących boreliozy posiadanych przez Zamawiającego;

ZADANIE 2: Opracowanie 3 artykułów informacyjno-edukacyjnych do prasy na temat profilaktyki boreliozy, każdy o objętości około 2500 znaków;

ZADANIE 3: Przeprowadzenie 4-godz. wykładu na temat profilaktyki boreliozy.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne zadania 1-3.

Ch

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa

tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70

II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

ZADANIE 1:

Aktualizacja treści publikacji (broшуra, ulotka, plakat informacyjno- edukacyjny) dotyczących boreliozy posiadanych przez Zamawiającego dotyczy naniesienia poprawek merytorycznych w treści broшуry, ulotki, plakatu będących w posiadaniu Zamawiającego. Poprawki mają dotyczyć aktualnej wiedzy i badań na temat boreliozy, jej leczenia oraz profilaktyki dotyczącej uniknięcia zakażenia.

Poprawki naniesione zostaną przez Wykonawcę w terminie 10 dni od otrzymania tekstu i wskazówek Zamawiającego.

ZADANIE 2:

Opracowanie 3 artykułów informacyjno-edukacyjnych do prasy na temat profilaktyki boreliozy, każdy o objętości około 2500 znaków;

Artykuły zredagowane zostaną w terminie 14 dni od otrzymania pisemnego zlecenia.

ZADANIE3:

Przeprowadzenie wykładu na temat profilaktyki boreliozy.

1. Przeprowadzenie 4-godzinnego wykładu, w trakcie konferencji dla co najmniej 60 osób w planowanym terminie: kwiecień 2020 r. Dokładny termin konferencji zostanie ustalony po wyborze oferty.

2. Planowana tematyka: profilaktyka boreliozy, przebieg choroby, diagnostyka, leczenie.

3. Forma: prezentacja/wykład

4. Do zakresu zadań prelegenta będzie należało:

- uzgodnienie zakresu wykładu z Zamawiającym
- przygotowanie prelekcji obejmującej ww. zagadnienia;
- poprowadzenie dyskusji , która odbędzie się po zakończeniu prelekcji, w ramach której prelegent zajmie umotywowane stanowisko w sprawach kontrowersyjnych w zakresie ww. zagadnień;
- pokrycie kosztów dojazdu do miejsca prelekcji (Włodawa)

Zamawiający zapewni: salę konferencyjną wyposażoną w odpowiednie nagłośnienie, stoły dla prelegentów, miejsca siedzące dla uczestników, mikrofony bezprzewodowe, ekran, zestaw multimedialny oraz personel techniczny obsługujący aparaturę multimedialno-nagłaśniającą w trakcie wykładu;

III. Wymagania w stosunku do Wykonawców zadań 1-3;

- posiadanie tytułu doktora nauk medycznych specjalizującego się w tematyce chorób zakaźnych
 - doświadczenie w obszarze objętym zamówieniem – co najmniej 10 lat doświadczenia w pracy zawodowej
-

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

IV Termin realizacji zamówienia - 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

V. Ocena oferty. Kryteria oceny. Warunki realizacji zamówienia.

- 1) Wykonawcy zobowiązani będą do podpisania oświadczenia znajdującego się w Formularzu ofertowym informującego o tym, że:
 - a) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
 - b) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- 2) O wyborze oferty będzie decydowała najniższa cena wykonania danego zadania
- 3) Cena podana w ofercie: Wykonawca podaje cenę brutto z podatkiem VAT (jeśli dotyczy)
- 4) Ocenie podlegają wyłącznie Oferty kompletne zgodne z treścią i przedmiotem zamówienia oraz spełniające wymagania określone w zapytaniu ofertowym.
- 5) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy pisemnych wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty. Wykonawca będzie zobowiązany do przedstawienia pisemnych wyjaśnień w terminie określonym przez Zamawiającego.
- 6) Umowa zostanie zawarta z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą
- 7) Oferta powinna zawierać ostateczną sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z realizacją zadania, niezbędne do jego wykonania z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (w tym należny podatek VAT w wysokości określonej w odrębnych przepisach - dotyczy podmiotów będących płatnikiem podatku VAT), w tym koszty dojazdu Wykonawcy.
- 8) Wszystkie ceny należy podać w złotych polskich.
- 9) Cena ofertowa brutto określa całkowity koszt, jaki poniesie Zamawiający z tytułu należytej, zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji podmiotu zamówienia.
- 10) Zamawiający zapłaci Wykonawcy za realizację przedmiotu zamówienia w terminie 30 dni od złożenia poprawnie wystawionej faktury, rachunku.
- 11) Podstawą do sporządzenia faktury/rachunku będzie załączony do niej, podpisany przez Wykonawcę i Zamawiającego protokół odbioru bez zastrzeżeń, dotyczący całości lub części przedmiotu umowy
- 12) Zamawiający zastrzega, że zamówienie może zostać unieważnione z powodu przekroczenia ceny najniższej ze złożonych ofert w stosunku do kwoty zabezpieczonej w budżecie projektu.
- 13) Zamawiający zastrzega, że zamówienie może zostać unieważnione jeśli wystąpi istotna zmiana okoliczności dotyczących realizacji projektu „Zbadaj się bo warto! Program profilaktyczny boreliozy”, powodująca, że realizacja zamówienia nie jest możliwa, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
- 14) Zamawiający nie będzie rozpatrywał ofert niespełniających opisanych powyżej warunków zamówienia oraz ofert niekompletnych.
- 15) Niniejsze zaproszenie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zamówienia.

VI. Sposób złożenia oferty. Pozostałe informacje

(Handwritten signature)

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa

tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70

- 1) Ofertę (wypełniony formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1) należy przesłać w formie pisemnej, za pomocą faksu lub poczty elektronicznej do dnia **20.02.2020 r.** do godz. **13.00** na adres Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie, Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa, tel:797702705, fax. 82 5724 170 sekretariat@spzoz.wlodawa.pl lub izabela.dowiercial@spzoz.wlodawa.pl
- 2) Informacji dotyczących zamówienia udziela: Koordynator Projektu - Izabela Dowierciał – tel. 511 241 929

Załączniki do Zaprośzenia:

Załącznik nr 1- Formularz ofertowy oraz

Klauzula informacyjna (RODO)

Załącznik nr 2- Wzór umowy

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włodawie

Teresa Szpilewicz