**DPZ.42.16. …….. 2018……………BJÓ ……..**

**Zapytanie ofertowe**

**Zamawiający:**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, Sekcja do Spraw Programów Zdrowotnych i Promocji Zdrowia, 53-208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28, tel.71/335- 29- 69/60 , fax 71 / 335-29-69/68

**Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie edukacji zdrowotnej na temat cukrzycy dla dzieci i młodzieży z cukrzycą insulinozależną na obozie szkoleniowym diabetologicznym.

**Szczegółowe warunki zamówienia:**

Miejsce realizacji zlecenia: Ośrodek Kolonijno-Wczasowy „Bazylak” w Rewalu

Termin realizacji zlecenia: od 4 sierpnia do 17 sierpnia 2018 roku.

Zajęcia powinny być prowadzone zgodnie z planem zajęć edukacyjnych:

1. **Lekarz:**

- Zajęcia grupowe – 7 szkoleń po 2 godz. Liczba godzin:14

- Zajęcia indywidualne – 13 szkoleń po 2 godz. Liczba godzin: 26

Łączna liczba godzin : 40

1. **Pielęgniarka:**

- Zajęcia grupowe – 6 szkoleń po 2 godz. Liczba godzin:12

- Zajęcia indywidualne – 13 szkoleń po 2 godz. Liczba godzin: 26

Łączna liczba godzin : 38

Zakładany cel edukacji :

1. Uzyskanie samodzielności w podejmowaniu decyzji w terapii cukrzycowej poprzez czynne i interaktywne uczestnictwo w szkoleniach o tematyce diabetologicznej.
2. Zrozumienie konieczności systematycznej całodobowej kontroli glikemii i natychmiastowej reakcji na hipoglikemię i hiperglikemię poprzez kompleksową edukację i warsztaty poświęcone tematyce cukrzycy.
3. Poznanie dostępnych terapii, urządzeń i leków w leczeniu cukrzycy poprzez prezentację aktualnie stosowanych sposobów leczenia cukrzycy oraz dostępnych na rynku środków i urządzeń medycznych dedykowanych diabetykom.
4. Poznanie możliwości i sposobu zminimalizowania zagrożeń powikłań w procesie leczenia cukrzycy poprzez systematyczne wykonywanie badań kontrolnych w warunkach domowych oraz w warunkach laboratoryjnych i podczas wizyty u lekarzy specjalistów.
5. Nauka zakładania wkłuć drenów pompy insulinowej, systemu CGM, freestyle libre.

Pozostałe zadania Oferenta:sporządzenie sprawozdania z wykonania przedmiotu umowy.

**Warunki jakie musi spełniać Zleceniobiorca:**

**Pielęgniarka:**

1. pielęgniarka z ukończonymi szkoleniami w zakresie edukacji diabetologicznej, preferowane zaświadczenie z obsługi pomp insulinowych – trener pompy lub
2. pielęgniarka specjalista w dziedzinie pielęgniarstwa diabetologicznego lub
3. pielęgniarka edukator diabetologiczny

oraz:

1. doświadczenie w pracy z dziećmi chorymi na cukrzycę .
2. doświadczenie w zakresie prowadzenia edukacji zdrowotnej.
3. aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklarowanych do realizacji zadań objętych zapytaniem ofertowym lub podpisane oświadczenie o posiadaniu aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklarowanych do realizacji zadań objętych zapytaniem ofertowym

**Lekarz:**

1. wykształcenie kierunkowe : lekarz

oraz

1. minimum 3-letnie doświadczenie w pracy na wyżej wymienionym stanowisku .

Preferowane doświadczenie w diabetologii i endokrynologii dziecięcej.

1. aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklarowanych do realizacji zadań objętych zapytaniem ofertowym lub podpisane oświadczenie o posiadaniu aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklarowanych do realizacji zadań objętych zapytaniem ofertowym

Oferty proszę składać w siedzibie Zamawiającego: Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, 53-208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28 (sekretariat), listownie lub mailem na adres : bjozefowicz@spzoz.wroc.pl

**Termin złożenia oferty:** Oferty przyjmowane są do 26.06.2018 do godziny 10:00

Kwota brutto wskazana w ofercie osoby fizycznej nie prowadzącej działalności gospodarczej będzie na potrzeby porównania wartości ofert powiększona o 19,79% ( ze względu na faktyczny koszt ponoszony przez Zamawiającego)

**Załączniki:**

Formularz ofertowy

Oświadczenie o posiadaniu aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy o możliwości wykonywania świadczeń deklarowanych do realizacji zadań objętych zapytaniem ofertowym

Koordynator Programu – Beata Józefowicz tel. 71 335 29 69

|  |  |
| --- | --- |
| **DPZ.42.16. …….. 2018……………BJÓ ……..**  **Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ**  **Ul. Podróżnicza 26/28**  **53-208 Wrocław** | **tel. 71/335-29-69/60**  **tel./fax 71/335-29-68** |

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

FORMULARZ OFERTOWY

**1. Realizacja zlecenia:** prowadzenie edukacji zdrowotnej na temat cukrzycy dla dzieci i młodzieży chorej na cukrzycę ( cukrzyca insulinozależna) podczas obozu szkoleniowego diabetologicznego w Ośrodku Kolonijno-Wczasowym „Bazylak” w Rewalu w terminie od 4 sierpnia do 17 sierpnia 2018 roku.

**2. Imię i nazwisko / nazwa składającego ofertę:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**3. Adres:** …………………………………………………………………………………………………………………. …………

*miejscowość kod pocztowy*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*ulica i numer lokalu*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

*telefon e-mail*

**4. PESEL**: ………………………………………….. **5. NIP**: ……………………………………………… **6. Regon**: …………………………………………. **7. Dokument potwierdzający kwalifikacje zawodowe:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**8. Dotychczasowa praca w charakterze odpowiadającym przedmiotowi oferty:**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**9. Cena za 1 godzinę świadczenia usług:**

a) Grupowe szkolenia : ……………………………………………………………….. zł b) Indywidualne szkolenia : ………………………………………………………… zł

Potwierdzam zgodność danych zawartych w formularzu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania

data pieczątka / podpis oferenta