

Projekt „Rehabilitacja onkologiczna dla mieszkańców województwa łódzkiego” jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020 oraz z budżetu województwa łódzkiego

Łódź, dnia 10 grudnia 2020 roku

ZAPYTANIE OFERTOWE

które stanowi podstawę do ustalenia przez Zamawiającego szacunkowej wartości zamówienia w zakresie przeprowadzenia konsultacji dietetycznych dla uczestników projektu „Rehabilitacja onkologiczna dla mieszkańców województwa łódzkiego”.

Zamawiający:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi,
93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62, NIP: 729-234-55-99, REGON 000295403

Termin składania oferty: 28.12.2020r.

1. Zakres zadań

Udzielanie indywidualnych konsultacji dietetycznych dla uczestników projektu „Rehabilitacja onkologiczna dla mieszkańców województwa łódzkiego” z zakresu zasad prawidłowego żywienia – minimum 2 konsultacje dla 1 uczestnika, a w przypadku, gdy nie wszyscy uczestnicy będą korzystać z tej formy wsparcia - max do 5 konsultacji na osobę.

Przewidywana liczba uczestników projektu – 1 000.

2. Okres realizacji zamówienia:

Termin rozpoczęcia konsultacji - dokładne terminy do ustalenia z Zamawiającym.

Termin zakończenia – lipiec 2023

3. Warunki udziału w postępowaniu:

Do udziału w postępowaniu mogą zgłaszać się podmioty lecznicze dysponujące personelem lub osoby, które posiadają tytuł licencjata lub magistra na kierunku dietetyka lub magistra/magistra inżyniera technologii żywności i żywienia człowieka o specjalności żywienie człowieka lub posiadająca tytuł zawodowy dietetyka lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie dietetyk lub tytuł zawodowy technika technologii żywienia w specjalności dietetyka)

Oferenci nie spełniający powyższych warunków będą odrzuceni z postępowania.

4. Termin i sposób składania ofert

Oferty proszę przysyłać na adres mailowy: ba.zdzienicka@kopernik.lodz.pl do dnia 28 grudnia 2020 roku.

W ofercie proszę podać koszt netto i brutto 1 konsultacji.

Projekt „Rehabilitacja onkologiczna dla mieszkańców województwa łódzkiego” jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020 oraz z budżetu województwa łódzkiego

Kryteria oceny nadesłanych ofert.

Zamawiający dokona oceny jedynie ofert spełniających wymagania przedstawione w 2 i 3.

Kryterium oceny : 100 % cena.

11. Sposób przygotowania i złożenia oferty.

- 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
- 2) Oferta musi zawierać wypełniony „Formularz ofertowy” (załącznik Nr 1)
- 3) Oferta musi zawierać „Wykaz personelu” (załącznik Nr 2)
- 4) Oświadczenie (załącznik Nr 3)
- 5) Podpisana ofertę wraz z załącznikami należy przesłać mailem na ba.zdzienicka@kopernik.lodz.pl do dnia 28.12.2020 r. lub dostarczyć do siedziby Zamawiającego osobiście / listem poleconym / kurierem do dnia 28.12.2020 r.

Decyduje data faktycznego wpływu oferty do Zamawiającego.

Oferty, które wpłyną po terminie zostaną odrzucone.

Opakowanie/koperta powinna być oznaczona w następujący sposób:

Oferta z zakresu przeprowadzenia konsultacji dietetycznych dla uczestników projektu „Rehabilitacja onkologiczna dla mieszkańców województwa łódzkiego” .

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii

im. M. Kopernika w Łodzi,
93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62,
KANCELARIA



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Rehabilitacja onkologiczna dla mieszkańców województw łódzkiego” jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020 oraz z budżetu województwa łódzkiego

Załącznik Nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

Dotyczący przeprowadzenia szkoleń z zakresu psychoonkologii dla psychologów - uczestników projektu „**Rehabilitacja onkologiczna dla mieszkańców województwa łódzkiego**” realizowanego przez Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

DANE OFERENTA

Nazwa Oferenta /	
Województwo:	
Kod pocztowy:	
Miejscowość:	
Ulica:	
nr domu, nr lokalu:	
e-mail do kontaktu:	
Telefon do kontaktu:	
Cena (netto) 1 konsultacji	
Cena (brutto) 1 konsultacji	

.....
(miejscowość, data)

.....
Podpis oferenta



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**Rzeczpospolita
Polska**



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Rehabilitacja onkologiczna dla mieszkańców województw łódzkiego” jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020 oraz z budżetu województwa łódzkiego

Załącznik Nr 2

WYKAZ PERSONELU

Lp .	Imię i nazwisko	Posiadane kwalifikacje	Opis doświadczenia zawodowego
1			
2			
3			
4			

.....
(miejscowość, data)

.....
Podpis oferenta



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



**Rzeczpospolita
Polska**



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Rehabilitacja onkologiczna dla mieszkańców województw łódzkiego” jest współfinansowany z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WŁ na lata 2014-2020 oraz z budżetu województwa łódzkiego

Załącz. nr 3

OŚWIADCZENIE DO OFERTY

Oświadczam, że posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

.....
(miejscowość, data)

.....
Podpis oferenta

