Łódź, dn.19.04.2019r.

**ROZEZNANIE CENOWE**

**w ramach projektu :**

W związku z realizacją przez Zamawiającego w partnerstwie z WWWCOiT im Kopernika w Łodzi projektu pt.: „Działania profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrywania nowotworu jelita grubego dla mieszkańców województwa łódzkiego Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi” o nr RPLD.10.03.03-10-0004/18-00

**zwracamy się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na wykonanie przez Edukatora działań edukacyjnych dla 1 Uczestnika projektu.**

**.**

**I. ZAMAWIAJĄCY**

**Porozumienie Łódzkie- Łódzki Związek Pracodawców Ochrony Zdrowia**

**ul. Pilota Stanisława Wigury 9 lok. 6,**

**90-302 Łódź**

NIP: 7282635976,

**LIDER PROJEKTU:**

**Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii  
im. M. Kopernika w Łodzi**”

ul. Pabianicka 62 93-513 Łódź

NIP: 729-23-45-599

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Przedmiotem zamówienia jest realizacja działań edukacyjnych świadczona przez Edukatorów z powiatów : **bełchatowski, łęczycki, łowicki, pabianicki, piotrkowski, poddębicki, radomszczański, sieradzki, wieruszowski, wieluński, brzeziński, łódzki wschodni, łódź, tomaszowski**, którzy będą edukować uczestników, uświadamiać ich, identyfikować potrzeby uczestników i istniejące bariery. Edukatorzy będą kwalifikować potencjalnych uczestników na badania poprzez otwarte, bezpośrednie spotkania odbywające się na terenie placówek POZ, z którymi współpracują.

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

1. Wyłonieni Edukatorzy z powiatów : **bełchatowski, łęczycki, łowicki, pabianicki, piotrkowski, poddębicki, radomszczański, sieradzki, wieruszowski, wieluński, brzeziński, łódzki wschodni, łódź, tomaszowski**, będą realizować działania edukacyjne dla uczestników projektu polegające na: edukacji uczestników, uświadamianiu ich, identyfikowaniu potrzeb uczestników i istniejących barier. Edukatorzy będą kwalifikować potencjalnych uczestników na badania poprzez otwarte, bezpośrednie spotkania odbywające się na terenie placówek POZ, z którymi współpracują.
2. **Zadania Edukatora**
3. identyfikacja grupy docelowej Uczestników (zgodnie z kryteriami określonymi w Ankiecie zdrowotnej uczestnika projektu wraz z deklaracją uczestnictwa w projekcie) podczas indywidualnej rozmowy, przy czym :

*Grupę docelową w projekcie stanowią mieszkańcy woj. łódzkiego w wieku aktywności zawodowej, w szczególności osoby powyżej 50 r. ż. kwalifikujące się do objęcia programem profilaktycznym, w tym min. 60% osób z grupy docelowej będzie z obszarów wiejskich i miejscowości poniżej 20000 mieszkańców.*

*Wsparciem w programie zostaną objęte wszystkie osoby w:*

* *W wieku 50-65 lat*
* *Niezależnie od wywiadu rodzinnego, osoby w wieku 40-49 lat, które , które mają krewnego I stopnia (rodzice, rodzeństwo, dzieci) u którego rozpoznano raka jelit grubego*
* *Osoby w wieku 25-49 lat z rodzin w których wystąpił dziedziczny rak j. grubego niezwiązany z polipowatością (HNPCC), u tych osób konieczne będzie potwierdzenie rozpoznania przynależności do rodziny HNPCC z poradni generycznej na podstawie spełniania tzw. kryteriów amsterdamskich i ewentualnego badania genetycznego.*

*Kryteriami wykluczającymi z udziału w projekcie są objawy kliniczne sugerujące istnienie raka j. grubego i kolonoskopia wykonana w ostatnich 10 latach (poza pacjentami HNPCC).*

*Wiek uczestnika projektu weryfikowany będzie na podstawie dat urodzenia i liczony w dniu rozpoczęcia udziału w projekcie*.

1. przeprowadzanie indywidualnej rozmowy o charakterze edukacyjnym w kierunku wczesnego wykrywania nowotworu jelita grubego, w tym przekazania dokładnej i rzetelnej informacji o celu, korzyściach i ryzyku związanym z badaniem kolonoskopowym,
2. kwalifikowanie na badania na podstawie Ankiety kwalifikującej na badania kolonoskopowe.   
   Zamawiający zastrzega, że Uczestnik spoza wskazanego obszaru powiatów województwa łódzkiego nie może zostać objęty wsparciem w zakresie przeprowadzenia badań kolonoskopowych.   
   Zamawiający zastrzega również, iż: co najmniej 60 % osób z grupy docelowej zamieszkuje na terenie obszarów wiejskich (obszar o małej gęstości zaludnienia, zgodnie ze stopniem urbanizacji ujętym w klasyfikacji DEGURBA) oraz miejscowości poniżej 20 000 tys. mieszkańców na obszarach słabo zatrudnionych (Zestawienie gmin zamieszczone na stronie internetowej EUROSTAT pod linkiem: http://ec.europa.eu/eurostat/web/nuts/local-administrative-units – tabela z nagłówkiem „dla roku odniesienia 2012”). Zgodnie z dokumentacją konkursową RPLD.10.03.03-IŻ.00-10-001/18.
3. przekazanie materiałów edukacyjno-informacyjnych Uczestnikowi,
4. przekazanie Uczestnikowi zakwalifikowanemu na badanie kolonoskopowe leku FORTRANS (otrzymanego od Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika) potrzebnego do przygotowania się na badanie wraz z udzieleniem informacji o sposobie przygotowania się do badania,
5. prowadzenia ewidencji czasu pracy,
6. prowadzenie działań z zakresu edukacji zdrowotnej w różne dni tygodnia z uwzględnieniem zakazu podwójnego finansowania (poza godzinami pracy wykazanymi w harmonogramie do NFZ -jeżeli dotyczy),
7. prowadzenie wymaganej dokumentacji dla potrzeb projektu, przekazywanie wymaganych dokumentów do Lidera i Partnera z zachowaniem zasad bezpieczeństwa i ochrony danych osobowych

**III. TERMIN I MIEJSCERE RALIZACJI ZADAŃ:**

Przewidywany termin realizacji zamówienia: kwiecień 2019-grudzień 2020

Okres realizacji może ulec zmianie w przypadku wprowadzania zmian do projektu.

Miejsce realizacji zamówienia:

Placówki POZ współpracujące z Edukatorami mające swoje jednostki organizacyjne w następujących powiatach województwa łódzkiego: bełchatowski, łęczycki, łowicki, pabianicki, piotrkowski, poddębicki, radomszczański, sieradzki, wieruszowski, wieluński, brzeziński, łódzki wschodni, łódź, tomaszowski.

**IV. EDUKATOREM MOŻE ZOSTAĆ WYKONAWCA SPEŁNIAJĄCY WARUNEK:**

1. Posiada min roczne doświadczenie w wykonywaniu zawodu medycznego,
2. Posiada wykształcenie medyczne : lekarskie lub pielęgniarskie,
3. Osobiście będzie wykonywał/a usługi w zakresie działań edukacyjnych
4. Weźmie udział w warsztatach edukacyjnych organizowanych przez PŁ dla personelu medycznego przeprowadzającego działania edukacyjne dla potencjalnych Uczestników projektu
5. Podmiot, z którym Edukator współpracuje : udziela świadczeń zdrowotnych w ramach POZ, posiada swoje jednostki organizacyjne w następujących powiatach woj. łódzkiego: bełchatowski, łęczycki, łowicki, pabianicki, piotrkowski, poddębicki, radomszczański, sieradzki, wieruszowski, wieluński, brzeziński, łódzki wschodni, łódź, tomaszowski
6. Właściciel/le\* podmiotu leczniczego, z którym współpracuję wyraził/li zgodę na udostępnianie pomieszczeń podmiotu w celu wykonywania przeze mnie usługi w zakresie edukacji zdrowotnej
7. Podmiot, z którym Edukator współpracuje i w której będę prowadził/a działania z zakresu edukacji prozdrowotnej jest przystosowany dla potrzeb osób z niepełnosprawnością
8. Podmiot, z którym Edukator współpracuję udziela świadczeń zdrowotnych w ramach POZ, posiada swoje jednostki organizacyjne w szczególności na obszarach wiejskich oraz w miejscowościach poniżej 20.000 mieszkańców na obszarach słabo zaludnionych w gminach następujących powiatów woj. łódzkiego

|  |  |
| --- | --- |
| **Powiaty** | **Gminy** |
| **bełchatowski** | Bełchatów\*, Drużbice, Kleszczów, Kluki, Rusiec, Szczerców |
| **brzeziński** | Brzeziny\*, Dmosin, Jeżów, Rogów |
|  |  |
|  |  |
| **łęczycki** | Daszyna, Góra Świętej Małgorzaty, Grabów, Łęczyca\*, Piątek, Świnice Warckie, Witonia |
| **łowicki** | Bielawy, Chąśno, Domaniewice, Kiernozia, Kocierzew Południowy, Łowicz\*, Łyszkowice, Nieborów, Zduny |
| **łódzki wschodni** | Brójce, Koluszki, Nowosolna, Tuszyn |
|  |  |
| **pabianicki** | Dłutów, Dobroń, Lutomiersk, Pabianice\* |
|  |  |
| **piotrkowski** | Aleksandrów, Czarnocin, Gorzkowice, Grabica, Łęki Szlacheckie, Moszczenica, Ręczno, Rozprza, Sulejów, Wola Krzysztoporska, Wolbórz |
| **poddębicki** | Dalików, Pęczniew, Poddębice, Uniejów, Wartkowice, Zadzim |
| **radomszczański** | Dobryszyce, Gidle, Gomunice, Kamieńsk, Kobiele Wielkie, Kodrąb, Lgota Wielka, Ładzice, Masłowice, Przedbórz, Wielgomłyny, Żytno |
|  |  |
| **sieradzki** | Błaszki, Brąszewice, Brzeźnio, Burzenin, Goszczanów, Klonowa, Sieradz\*, Warta, Wróblew, Złoczew |
|  |  |
| **tomaszowski** | Będków, Budziszewice, Czerniewice, Inowłódz, Lubochnia, Rokiciny, Rzeczyca, Tomaszów Mazowiecki\*, Ujazd, Żelechlinek |
| **wieluński** | Biała, Czarnożyły, Konopnica, Mokrsko, Osjaków, Ostrówek, Pątnów, Skomlin, Wierzchlas |
| **wieruszowski** | Bolesławiec, Czastary, Galewice, Lututów, Łubnice, Sokolniki |

**V. CEL ROZEZNANIA RYNKU:**

Celem przeprowadzenia rozeznania rynku jest ustalenie ceny rynkowej.

**UWAGA**:

Zamawiający zastrzega sobie, iż otrzymane w wyniku przeprowadzonego rozeznania oferty nie wiążą Zamawiającego.

**VI. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:**

Oferty można składać do **25.04.2019** do godziny 10:00

Ww. ofertę prosimy przesyłać na adres mailowy: [biuro@porozumienielodzkie.pl](mailto:biuro@porozumienielodzkie.pl) lub pocztą tradycyjną, kurierem lub też dostarczyć osobiście do Biura Partnera Projektu,   
Porozumienie Łódzkie- Łódzki Związek Pracodawców Ochrony Zdrowia,   
ul. Pilota Stanisława Wigury 9 lok. 6, 90-302 Łódź

**XI. KONTAKT:**

Dodatkowych informacji udziela Marzena Bielecka pod nr telefonu 42 673-80-20 oraz pod adresem email: biuro@porozumienielodzkie.pl.

miejscowość………………………., dnia…………………2019

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:…………………………………………….……………………………….

Adres siedziby Wykonawcy: ………………………….………………………………………..

tel./fax: ………………………………………………...……………………………………..

Adres www/adres e-mail: …..……………………………………………..…………………

NIP: ………………………………………………………………….

W odpowiedzi na ofertę dotyczącą wykonanie przez Edukatora działań edukacyjnych dla 1 Uczestnika projektu. w projekcie „Działania profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrywania nowotworu jelita grubego dla mieszkańców województwa łódzkiego Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi”

oferuję kwotę brutto za przeprowadzenie działań edukacyjnych dla 1 Uczestnika projektu.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p | Kryterium | Cena jednostkowa brutto w PLN | Cena jednostkowa brutto w PLN słownie |
| 1 | **CENA BRUTTO**  za przeprowadzenie działań edukacyjnych dla 1 Uczestnika projektu: |  | ………….……………………………...  ………………………………………… |
|  | Stawka VAT – wyrażona w % - jeśli dotyczy |  |  |

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi   
i narzuty na cenę (koszty wynagrodzenia, jeśli dotyczy – podatek od towarów i usług, niezbędne obciążenia publicznoprawne, podatki, składki ZUS, w tym składki ZUS opłacane przez Zamawiającego tzw. „pochodne” od wynagrodzenia) w zakresie określonym w zapytaniu ofertowym.

………………………………….