



Zapytanie ofertowe 5/04/07/28815/2026

w związku z realizacją Przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego pn. „Dostępność Plus dla AOS”, realizowanego w ramach Działania FERS.03.07 programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, określonego we wniosku o dofinansowanie projektu nr FERS.03.07-IP.07-0001/23, którego Beneficjentem jest Minister Zdrowia, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus

| | |
|--|---|
| Data zapytania | 07.04.2026 r. |
| Nazwa Grantobiorcy | Bełchatowskie Centrum Medyczne Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością ul. Lecha i Marii Kaczyńskich 12, 97-400 Bełchatów NIP: 7692060995 |
| Przedmiot zamówienia | Przeprowadzenie szkolenia „Komunikacja z osobami ze szczególnymi potrzebami” dla 4 osób |
| Planowany termin realizacji (od - do) | 01.04.2026 – 30.06.2026 |
| Termin przesłania oferty | na adres email: dostepnoscaos@grupazdrowie.pl do dnia 2026-04-14 godz. 16:00 |

Niniejsze postępowanie jest prowadzone zgodnie z zachowaniem zasady równego traktowania oraz uczciwej konkurencji wobec wszystkich potencjalnych oferentów. Zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest/są Szkolenie przeprowadzone w ramach programu Dostępność Plus dla AOS.

Plan Szkolenia:

Czas Blok Tematyczny

Blok 1 - 1 h

Wprowadzenie:

1. Ogólne zagadnienia dotyczące komunikacji międzyludzkiej.
2. Specyfika komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami .
3. Budowanie motywacji personelu do przestrzegania zasad komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami.

Blok 2 - 1,5 h

4. Techniki wzmacniające kontakt z pacjentem z różnych grup szczególnych potrzeb.



5. Rodzaje i funkcja pytań.

6. Poziomy słuchania, słuchanie aktywne.

Blok 3 - 1,5 h

7. Komunikaty werbalne i niewerbalne.

8. Bariery komunikacyjne, specyfika kontaktu z osobami z niepełnosprawnością.

9. Efektywne metody komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami, w tym niepełnosprawnymi o różnych rodzajach dysfunkcji.

Blok 4 - 2 h

10. Komunikacja z osobami z niepełnosprawnościami o szczególnych potrzebach komunikacyjnych.

11. Dodatkowe, alternatywne kanały i metody komunikacji.

12. Analiza stanu i podejmowanie działań poprawiających jakość komunikacji, szczególnie przestrzennej z osobami ze szczególnymi potrzebami.

13. Wykorzystywanie nowoczesnych technologii w komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami w tym z niepełnosprawnościami.

14. Zastosowanie urządzeń i rozwiązań technologicznych:

- Pętli indukcyjnej,
- Systemów FM, IR, Bluetooth,
- Czytników tekstu,
- Usługi tłumacza PJM,
- Innych rozwiązań.

Szczegóły szkolenia:

- Szkolenie stacjonarne
- Uczestnik po szkoleniu otrzymuje certyfikat/zaświadczenie ukończenia szkolenia
- Należy wykonać dokumentację zdjęciową w trakcie szkolenia
- Przekazać ewentualne dodatkowe materiały szkoleniowe
- Przygotowanie listy obecności obligatoryjnie podpisaną przez prowadzącego szkolenie i uczestników szkolenia
- Czas szkolenia minimum 6 h dydaktycznych

2. Warunki udziału w postępowaniu

☒ nie dotyczy

☐ dotyczy

3. Oferty muszą zostać złożone na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego.

4. Każdy wykonawca może złożyć 1 ofertę.

5. Złożone **oferty muszą być ważne przez okres 30 dni od dnia ich przesłania.**

6. Termin realizacji do 30.05.2026 r.

7. Oferty muszą zostać podpisane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania oferenta, przy czym upoważnienie to może wynikać z dokumentów rejestrowych lub z pełnomocnictwa.



8. **Kryteria oceny ofert.** Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o następujące kryteria (wybrać właściwe):

| Nazwa kryterium | Waga |
|--|------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Cena | 100% |

Spośród ważnych ofert, Zamawiający uzna za najkorzystniejszą i wybierze ofertę, która spełni wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu oraz uzyskała największą liczbę punktów w kryteriach oceny ofert.

Punkty wyliczone będą w oparciu o wzór matematyczny:

$S = C$, gdzie poszczególne symbole oznaczają:

S – suma uzyskanych punktów,

C – punkty za cenę

Kryterium – cena:

$C = (C_{min}/C_{of}) \times 100$, gdzie:

C_{min} – najniższa cena brutto spośród wszystkich złożonych ofert,

C_{of} – zaoferowana cena brutto przez oferenta wynikająca z danej oferty,

C – ilość punktów przyznanych za cenę brutto danej ofercie.

9. Zamawiający ~~przewiduje~~**nie przewiduje** możliwości składania ofert częściowych.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania zapytania, zamknięcia zapytania bez dokonywania wyboru oferty lub do unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny.
11. **Zamawiający zawiadomi o wyborze najkorzystniejszej oferty Oferujących, którzy złożyli oferty przysyłając informacje na adres poczty elektronicznej.**
12. **Osoby do kontaktu**
W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z Panem/**ią** Piotrem Kazimierczakiem, e-mail: dostepnoscplusaos@grupazdrowie.pl, tel. 500 006 420
13. Przystępując do niniejszego Zapytania oferent oświadcza, iż znane mu są założenia i wymagania przedsięwzięcia w ramach Projektu grantowego pn. „Dostępność Plus dla AOS”, realizowanego w ramach Działania FERS.03.07 programu Fundusze Europejskie dla Rozwoju Społecznego 2021-2027, określonego we wniosku o dofinansowanie projektu nr FERS.03.07-IP.07-0001/23, którego Beneficjentem jest Minister Zdrowia, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus i zobowiązuje się do zrealizowania zapytania i umowy w sposób zgodny z wymaganiami tego przedsięwzięcia.

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego



Fundusze Europejskie
dla Rozwoju Społecznego



Rzeczpospolita
Polska

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Wzór umowy

Załącznik nr 17a - Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z zamawiającym