



## **Zapytanie ofertowe 5/03/27/30650/2026**

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

<b>Data zapytania</b>	27.03.2026 r.
<b>Nazwa Grantobiorcy</b>	CENTRUM MEDYCZNE POLIMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Ul. Niepodległości 3, 83-110 Tczew NIP 5932268413
<b>Przedmiot zamówienia</b>	Przeprowadzenie szkolenia „Komunikacja z osobami ze szczególnymi potrzebami” dla 4 osób
<b>Planowany termin realizacji (od - do)</b>	01.04.2026 – 30.06.2026
<b>Termin przesłania oferty</b>	na adres email: <a href="mailto:dostepnoscaos@grupazdrowie.pl">dostepnoscaos@grupazdrowie.pl</a> do dnia 2026-04-03 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 15.05.2026r

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	80%
<input checked="" type="checkbox"/> Gwarancja	20%

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

**Punkty wyliczone będą w oparciu o wzór matematyczny:**

**$S = C + G$ , gdzie poszczególne symbole oznaczają:**

S – suma uzyskanych punktów,

C – punkty za cenę

G – punkty za okres gwarancji

**Kryterium – cena:**

**$C = (C_{min}/C_{of..}) \times 80$ , 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.

**Kryterium okres gwarancji:**

**$G = (G_{of} / G_{max}) \times 20$ , max. 120 gdzie:**

$G_{max}$  – najdłuższy termin gwarancji i rękojmi liczony w pełnych miesiącach od terminu odbioru końcowego spośród wszystkich złożonych ofert

$G_{of}$  – zaoferowany przez Oferenta termin gwarancji i rękojmi liczony w pełnych miesiącach od terminu odbioru końcowego

G – ilość punktów za termin gwarancji i rękojmi przyznanych danej ofercie

**Zamawiający zastrzega, iż minimalny okres gwarancji i rękojmi wynosi 36-miesięce liczony od dnia odbioru końcowego przedmiotu umowy na podstawie końcowego protokołu zdawczo-odbiorczego, podpisanego przez Zamawiającego i Oferującego.** Zaproponowanie okresu gwarancji poniżej 36 miesięcy będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

Kryterium oceny ofert stanowi termin gwarancji i rękojmi wskazany w ofercie wyrażony w pełnych miesiącach kalendarzowych. Termin liczony będzie od dnia odbioru końcowego przedmiotu umowy na podstawie końcowego protokołu zdawczo-odbiorczego, podpisanego przez Zamawiającego i Oferującego. Wskazanie przez Wykonawcę okresu gwarancji i rękojmi w inny sposób niż ten przewidziany w zamówieniu to jest np. określenie okresu gwarancyjnego i rękojmi za pomocą dni lub lat nie będzie brane pod uwagę. W takim przypadku Wykonawca otrzyma za to kryterium 0 punktów.

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 oferentów, 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: [dostepnoscaos@grupazdrowie.pl](mailto:dostepnoscaos@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 umowy w sposób zgodny z wymaganiami tego przedsięwzięcia.
14. Istnieje możliwość przeprowadzenia wizji lokalnej na miejscu, po wcześniejszym umówieniu terminu na dane wskazane w pkt. 13 Zapytania.

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

---

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Wzór umowy

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