

## Zapytanie ofertowe

### Tytuł zamówienia

Warsztaty kulinarne z nauką zdrowego żywienia dla rodzin zastępczych (opiekunowie zastępczy + dzieci) w ramach projektu "Bądźmy Razem VIII" dofinansowanych ze środków Fundacji EY.

### Termin składania ofert

12.09.2019r. godz. 11.00

### Miejsce i sposób składania ofert

Pocztą na adres: Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie, ul Sempołowskiej 2a, 76-100 Sławno lub na e-mail: [k.staszewska@pcprslawno.pl](mailto:k.staszewska@pcprslawno.pl)

### Adres e-mail, na który należy wysłać oferty

[k.staszewska@pcprslawno.pl](mailto:k.staszewska@pcprslawno.pl)

### Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia

Katarzyna Staszewska

### Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia

059 810 64 15

### Miejsce realizacji zamówienia

Sławno/Darłowo

## Opis przedmiotu zamówienia

### Przedmiot zamówienia

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie planuje zorganizować warsztaty kulinarne z nauką zdrowego żywienia dla rodzin zastępczych (opiekunowie zastępczy + dzieci) w ramach projektu "Bądźmy Razem VIII" dofinansowanych ze środków Fundacji EY. Zajęcia dla dwóch grup x 15 osób w wymiarze 5 godzin zegarowych dla każdej z grup. Podczas zajęć połowa czasu to część teoretyczna- propozycje tematów: Piramida Zdrowego Żywienia i Aktywności, Jak jeść zdrowo i tanio?, Cukier to zło- przykład zdrowych i prostych przekąsek oraz część teoretyczna- wspólne przygotowanie zdrowego posiłku/przekąsek itp. Wykonawca zapewnia artykuły kulinarne do przeprowadzenia zajęć oraz zaplecze techniczne w uzgodnieniu ze zleceniodawcą (nie wliczając prostych naczyń, które uczestnicy mogą sobie zorganizować sami). Zleceniodawca zapewnia salę do przeprowadzenia zajęć. Prosimy o oszacowanie przedmiotu zamówienia i podanie kwoty za całość zamówienia.

### Kod CPV

80561000-4 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia

### Harmonogram realizacji zamówienia

Wrzesień-październik 2019

### **Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Osoby z prawem do wykonywania zawodu dietetyka

Za dietetyka uznajemy osobę, która:

- ukończyła studia wyższe na kierunku dietetyka zgodnie ze standardami kształcenia określonymi w odrębnych przepisach i uzyskała tytuł licencjata lub magistra na tym kierunku,

lub

- rozpoczęła przed dniem 1 października 2007 r. studia wyższe w specjalności dietetyka, obejmujące co najmniej 1784 godziny kształcenia w zakresie dietetyki i uzyskała tytuł licencjata lub magistra na tym kierunku, lub

- rozpoczęła przed dniem 1 października 2007 r. studia wyższe na kierunku technologia żywności i żywienie człowieka o specjalności żywienie człowieka i uzyskała tytuł licencjata lub magistra lub magistra inżyniera na tym kierunku,

lub

- ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną z uprawnieniami szkoły publicznej i uzyskała dyplom dietetyka,

lub

- rozpoczęła przed 1993 r. szkołę policealną i uzyskała dyplom technika technologii żywienia w specjalności dietetyka.

### **Warunki zmiany umowy**

dopuszcza się zmianę umowy w przedmiocie zamówienia, terminie wykonania, ilości uczestników, miejscu wykonania, osób wykonujących zamówienie

## **Ocena oferty**

### **Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji**

a) cena ofert brutto- 50%

$$C = \frac{\text{Najniższa cena ogólna spośród cen przedstawianych we wszystkich złożonych ofertach}}{\text{Cena zaproponowana przez danego Wykonawcę}} \times 50\% \times 100$$

b) ilość przeprowadzonych kursów lub szkoleń, których przedmiot jest zbieżny z przedmiotem zamówienia- 50%

1 przeprowadzone szkolenie- 10 punktów

2-3 przeprowadzone szkolenia- 20 punktów

4-5 przeprowadzone szkolenia- 30 punktów

6 przeprowadzonych szkoleń- 40 punktów

7 i więcej przeprowadzonych szkoleń- 50 punktów

### **Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy**

Oferta z podaną ceną brutto za całość zamówienia

Udokumentowanie kwalifikacji dietetyka oraz doświadczenia zawodowego w prowadzeniu zajęć dotyczących tematyki kulinarno-dietetycznej

## Zamawiający - Wnioskodawca

**Nazwa**

Powiat sławieński, Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Sławnie

**Ulica**

Sempołowskiej

**Numer domu**

2a

**Numer lokalu**

**Kod pocztowy**

76-100

**Miejscowość**

Sławno

**Województwo**

zachodniopomorskie

**Powiat/Kraj**

sławieński/Polska

**Numer telefonu**

0598106415

**Fax**


0598106401

**NIP**

499-025-54-50

**Klauzula informacyjna:** dane osobowe przetwarzane są zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych RODO (Dz.U. UE.L. z 2016 r., nr 119, str.1) w sposób i w zakresie opisanym szczegółowo na stronie BIP PCPR w Sławnie (<http://pcpr.slawno.ibip.pl>)

**DYREKTOR**  
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie  
w Sławnie

  
mgr Małgorzata Maciuk-Rudawiec