



Zapytanie ofertowe nr 6/2026

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	18.05.2026 r.
Nazwa Grantobiorcy	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Skale
Przedmiot zamówienia	Zakup usługi szkoleniowej z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami
Planowany termin realizacji (od - do)	25.05.2026 r. do 19.06.2026 r. - szczegółowy termin szkolenia do uzgodnienia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, przed podpisaniem umowy.
Termin przesłania oferty	na adres email biuro@przychodnia-skala.pl do dnia 2026-05-25 godz. 11.00

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

1. Opis przedmiotu zamówienia:

- Szkolenie jest częścią realizacji Przedsięwzięcia w ramach projektu grantowego FERS.03.07-IP.07-0001/23, pod nazwą: Pomocna dłoń – poprawa dostępności ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w Przychodni Rejonowej w Skale.
- Przedmiotem zamówienia jest zakup usługi szkoleniowej z zakresu komunikacji z osobami ze szczególnymi potrzebami.
- Program szkolenia - zgodnie z załącznikiem nr 4 do Standardu Dostępności AOS (załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego).
- Tytuł szkolenia: „Komunikacja z osobami ze szczególnymi potrzebami”.
- Czas trwania szkolenia: 6 godz. dydaktyczne.
- Forma zajęć: stacjonarna.
- Planowana liczba osób do przeszkolenia: 10

2. Dokument potwierdzający odbycie szkolenia: certyfikat.

3. Warunki udziału w postępowaniu

- nie dotyczy
 dotyczy

4. Oferty muszą zostać złożone na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego nr 6/2026.

5. Każdy wykonawca może złożyć 1 ofertę.

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



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%
<input type="checkbox"/> Termin realizacji zamówienia	

Spośród ważnych ofert, Zamawiający uzna za najkorzystniejszą i wybierze ofertę, która spełni wszystkie wymagania określone w niniejszym zapytaniu ofertowym, w szczególności w opisie przedmiotu zamówienia (pkt 1 powyżej) oraz uzyska największą liczbę punktów w kryterium oceny ofert.

9. Zamawiający **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 przesyłając informacje na adres poczty elektronicznej.**
12. Zamawiający informuje, że umowa będzie zawierana w formie pisemnej.
13. **Osoby do kontaktu**

W kwestiach związanych z realizacją zamówienia proszę kontaktować się z Panią Katarzyną Rojek , e-mail: kroj@przychodnia-skala.pl, tel. 533-400-340

Podpis osoby reprezentującej Zamawiającego

Marzena Grochowska
Dyrektor SPZOZ w Skale

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Wzór umowy

Załącznik nr 3 - Załącznik nr 4 do Standardu Dostępności Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej - Komunikacja z osobami ze szczególnymi potrzebami

Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna dla uczestników postępowań o udzielenie zamówień publicznych, Wykonawców oraz innych osób których dane osobowe pozyskano w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia bądź w związku z realizacją zamówienia przez Wykonawcę