



ZACHODNIOPOMORSKI URZĄD WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE

Załącznik nr 3 do Regulaminu Udzielania Zamówień Publicznych
w Zachodniopomorskim Urzędzie Wojewódzkim
w Szczecinie

Znak sprawy:

Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki
w Szczecinie
Wykonawca (nazwa, adres, e-mail)
Wydział Ratownictwa Medycznego
i Powiadamiania Ratunkowego

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Zapraszam Państwa do złożenia oferty cenowej na wykonanie dostawy/usługi/roboty której przedmiotem jest:

1) opis przedmiotu zamówienia:

I. **Przedmiot zamówienia:** Organizacja i przeprowadzenie warsztatowego szkolenia rozwojowego dla dyspozytorów medycznych w zakresie kompetencji interpersonalnych, odporności psychicznej i zarządzania stresem.

II. **Cele szkolenia:**

Szkolenie powinno obejmować następujące zagadnienia i cele rozwojowe:

- trening interpersonalny
- zwiększenie poczucia wpływu na wykonywaną pracę i pojawiające się w niej wymagające sytuacje
- podniesienie odporności psychicznej pracowników PRM
- wzmocnienie skutecznej komunikacji w sytuacjach stresowych i kryzysowych z rozmówcami
- zmniejszenie stresu chronicznego
- zmianę w obszarze zarządzania emocjami i zachowaniem w zespole
- zarządzanie narracją w trakcie komunikacji
- kontrola procesu słuchania
- elementy analizy transakcyjnej

III. **Terminy i harmonogram:**

- szkolenie powinno być realizowane w okresie: wrzesień – grudzień 2025 r.;
- spotkania odbywać się będą w dniach roboczych, raz w miesiącu dla każdej grupy;
- docelowa liczba do przeszkolenia 60 osób, z podziałem na 4 grupy.
- dla każdej grupy przewiduje się 4 spotkania warsztatowe
- Każde spotkanie to pełny dzień szkoleniowy – 8 godzin dydaktycznych
- Łącznie: 32 godziny szkolenia dla uczestnika

IV. **Organizacja i logistyka:**

- Szkolenie odbywać się będzie poza siedzibą Zachodniopomorskiego Urzędu Wojewódzkiego, na terenie Miasta Szczecin
- Miejsce realizacji powinno być komfortowe, sprzyjające pracy warsztatowej i posiadać odpowiednie zaplecze techniczne,
- Wymagane jest dołączenie do oferty dokumentacji fotograficznej pomieszczeń wraz z opisem,
- Wykonawca zapewnia w ramach organizacji:
 - stały serwis kawowy dla uczestników,
 - obiad podczas każdego dnia szkoleniowego,
 - materiały szkoleniowe (drukowane lub cyfrowe).

V. **Wymagania wobec Wykonawcy niezbędne do złożenia oferty:**

- W składzie trenerskim musi znaleźć się psycholog posiadający Certyfikat Analizy Transakcyjnej 101
- Wykonawca powinien posiadać doświadczenie w realizacji szkoleń dla administracji publicznej – minimum dla dwóch instytucji. Wymagane jest potwierdzenie realizacji usług (np. referencje, wykaz usług).



ZACHODNIOPOMORSKI URZĄD WOJEWÓDZKI W SZCZECINIE

- Osoba prowadząca szkolenie powinna posiadać doświadczenie dydaktyczne, potwierdzone liczbą lat prowadzenia szkoleń lub łączną liczbą godzin przeprowadzonych szkoleń.
 - Wymagane jest potwierdzenie, że osoba prowadząca szkolenie korzysta z certyfikowanych narzędzi szkoleniowych.
 - Uczestnicy szkolenia otrzymają certyfikat lub zaświadczenie o ukończeniu procesu szkoleniowego, wystawione przez firmę zarejestrowaną w Rejestrze Instytucji Szkoleniowych (RIS).
- 2) oferta powinna obejmować całość zamówienia,
 - 3) wymagany termin realizacji: **do 15 grudnia 2025 roku**,
 - 4) termin i forma płatności: **płatność zostanie dokonana przez Zamawiającego najpóźniej do dnia 31 grudnia 2025 roku. Faktura VAT powinna zostać wystawiona z terminem płatności nie krótszym niż 14 dni oraz doręczona do siedziby Zamawiającego nie później niż do dnia 15 grudnia 2025 roku, po wcześniejszym prawidłowym wykonaniu przedmiotu zamówienia.**
 - 5) przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający będzie się kierował następującym kryterium: **cena - 100 %**
 - 6) Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
 - 7) sposób przygotowania oferty cenowej: ofertę należy złożyć w formie pisemnej, podpisaną przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy, przekazać w formie: ~~osobiście, poprzez złożenie w pok. nr 126, drogą pocztową/faksem/e-~~ **mailem*** na adres: ~~Zachodniopomorski Urząd Wojewódzki w Szczecinie, ul. Wały Chrobrego 4, 70-502 Szczecin, nr faksu:~~, **e-mail: rm@szczecin.uw.gov.pl**,
 - 8) osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami: **Jarosław Zinkiewicz, tel. +48 608 506 145.**

Ofertę cenową proszę złożyć według przekazanego Państwu formularza (zał. nr 1) , w terminie do dnia 30.07.2025 godz. 14:00

Wykonawcy występujący, jako Spółka cywilna zobowiązani są dołączyć do oferty umowę spółki cywilnej, w której jednoznacznie będzie wskazany sposób reprezentowania spółki.

Wykonawcy zobowiązani są do zapoznania się z klauzulą informacyjną RODO załączoną do niniejszego zaproszenia.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podawania przyczyny. W takiej sytuacji Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o zawarcie umowy oraz roszczenia odszkodowawcze.

DYREKTOR WYDZIAŁU
Ratownictwa Medycznego
i Powiadamiania Ratunkowego

mgr Monika Trojanowska

(podpis dyrektora)

Załącznik:

- 1) formularz oferty cenowej
- 2) klauzula informacyjna RODO

(*) - niepotrzebne skreślić