

WZiPS.8030.8.2020

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia zaprasza do złożenia oferty pracy dietetyka, który prowadzić będzie grupy wsparcia dla osób otyłych j.:

### **I. Spotkania grupowe (15 godzin) dla trzech grup wsparcia dla osób z zaznaczeniem, że:**

- dwie grupy osób dorosłych w wieku produkcyjnym liczące 15-20 osób każda,
- jedną grupę dzieci i młodzieży w wieku od 7 do 13 r.ż., liczącą 15-20 osób oraz ich rodzice

Planuje się 5 godzinnych spotkań dla 3 grup, łącznie 15 spotkań. Spotkania będą się odbywały w okresie od 1 marca do 30 listopada 2020 r. Lokal, w którym odbywać się będą spotkania zapewni Gmina Miasta Toruń.

**II. Spotkania indywidualne z uczestnikami** (ok.60 osób) mające na celu omówienie stosowanej diety, ewentualnych błędów żywieniowych. Każdy uczestnik będzie mógł skorzystać w okresie od 1 kwietnia do 30 listopada 2019r. z półgodzinnego spotkania jeden raz w miesiącu. Planuje się przeprowadzenie łącznie 270 godzin spotkań, w trakcie których dokonywana będzie analiza składu ciała, omawiana stosowana dieta, korygowane błędy żywieniowe

### **Do zadań dietetyka należeć będzie:**

- prowadzenie grupowych spotkań osób otyłych polegających m.in. na kształtowaniu i zmianie nawyków, zachowań żywieniowych, kształtowaniu umiejętności wyboru wartościowych produktów odżywczych i samodzielnego układania jadłospisu a także umiejętności odczytywania etykiet,
- zachęcanie uczestników do prowadzenia dzienniczków i notowania godzin spożycia i zawartości posiłków,
- systematyczna analiza składu ciała,
- omówienie przyczyn otyłości,
- omówienie kaloryczności posiłków,
- przeprowadzenie ankiety początkowej i końcowej,
- prowadzenie ewidencji obecności uczestników,
- przygotowywanie protokołów ze spotkań i sprawozdań końcowych zgodnie z formularzem sprawozdania,
- bieżąca współpraca z Wydziałem Zdrowia i Polityki Społecznej.

**Termin realizacji usługi:** Zgodnie z harmonogramem spotkań grup wsparcia dla osób otyłych określonym przez Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia po wcześniejszym uzgodnieniu.

### **Ofertę mogą składać dietetycy posiadający:**

- dyplom ukończenia pięcioletnich studiów na kierunku dietetyka,
- co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy z osobami otyłymi,
- sprzęt służący do analizy składu ciała.

### **Zawartość oferty:**

1. Proponowana kwota realizacji jednej godziny grupy wsparcia,
2. Proponowana kwota jednej godziny spotkań indywidualnych,
3. CV,
4. Dokumenty potwierdzające wymagane kwalifikacje i doświadczenie,
5. Mile widziane referencje potwierdzające dotychczasową działalność,
6. Propozycje co najmniej trzech scenariuszy zajęć,
7. Propozycje co najmniej 10 slajdów prezentacji multimedialnej,
8. Propozycje ankiet,

9. Propozycje podejmowanych działań,
10. Propozycje sposobów motywacji uczestników do zmiany stylu życia.

**Ocena oferty będzie uwzględniała:**

1. Cenę jednej godziny realizacji grupy wsparcia –max. 10 pkt
2. Cenę jednej godziny spotkań indywidualnych– max. 10 pkt
3. Referencje potwierdzające dotychczasową działalność -8 pkt
4. Propozycje rozwiązań oryginalnych, innowacyjnych, opartych na najnowszych badaniach naukowych-max 20 pkt
5. Propozycje podejmowanych działań, motywacji uczestnika, ankiet, prezentacji multimedialnych - max. 20 pkt

Oferty należy składać sekretariacie Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej ul. Fałata 39 w zalakowanej kopercie opatrzonej napisem: „Tworzenie grup wsparcia dla osób z otyłością –oferta spotkań grupowych i indywidualnych z dietetykiem” do dnia 14 lutego 2020 r. godz. 11.00

Miejsce realizacji usługi: siedziba wskazana przez Zamawiającego lub zaakceptowana przez Zamawiającego propozycja oferenta.

Kontakt: Katarzyna Trybańska, tel. (56) 611-84-57.

**Nabór uczestników do grup wsparcia oraz koordynacja przedsięwzięcia leży po stronie  
Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej Urzędu Miasta Torunia**

Zastrzega się, że podpisanie umowy zostanie zrealizowane po uzyskaniu środków finansowych z Ministerstwa Zdrowia.



Zadanie finansowane jest ze środków Narodowego Programu Zdrowia  
na lata 2016-2020.

DYREKTOR  
Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej

*mgr Izabela Miłoszewska*



### Oferta

na realizację zadania z zakresu zdrowia publicznego finansowanego ze środków Ministerstwa Zdrowia w ramach Narodowego Programu Zdrowia na lata 2016-2020  
pn . *Tworzenie grup wsparcia dla osób z otyłością*

przez dietetyka

Informacje o ofercie
Pełna nazwa oferenta zgodna z właściwym rejestrem lub dokumentem założycielskim:
Forma prawna:
Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, w innym rejestrze lub ewidencji:
Data wpisu, rejestracji lub utworzenia:
NIP:
REGON:
Nr rachunku bankowego:
<u>Adres siedziby</u>
<u>Adres do korespondencji:</u>
Adres e-mail:
Adres strony www:
Osoba/osoby upoważniona/e do podejmowania decyzji wiążących w imieniu oferenta:
Osoba/osoby upoważniona/e do składania wyjaśnień dotyczących oferty: ..... ..... <i>imię i nazwisko, nr telefonu, e-mail</i>

1. Cena jednej godziny zajęć grupowych .....zł.
2. Cena jednej godziny zajęć indywidualnych.....zł.
3. Preferowana liczba grup.....
4. Preferowana grupa wiekowa.....lat.
5. Szczegółowy opis działań planowanych do realizacji:

.....



.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
*(w szczególności wskazanie działań, które będą realizowane i sposobu/ narzędzi ich realizacji –mile widziane scenariusze zajęć; uzasadnienie podejmowanych działań w kontekście celu realizowanego zadania z zakresu zdrowia publicznego)*

6. Opis doświadczenia w pracy z osobami otyłymi (mile widziany)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

DYREKTOR  
Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej  
  
mgr Izabela Miłoszewska

**Inne wybrane informacje dotyczące realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego**

1. Informacja o wcześniejszej działalności podmiotu składającego ofertę, jeśli działalność ta dotyczy zadania określonego w konkursie ofert

.....  
.....  
.....

*(informacja powinna uwzględniać opis realizowanych projektów dotyczących zadania określonego w konkursie ofert realizowanych w okresie min. ostatnich 3 lat przed datą złożenia oferty, ze wskazaniem ich wartości, okresu i obszaru realizacji, źródła finansowania, w tym programu, instytucji, do której był składany wniosek o dofinansowanie projektu - jeśli dotyczy)*

2. Informacja o zasobach kadrowych oferenta przewidywanych do wykorzystania przy realizacji zadania z zakresu zdrowia publicznego, kompetencjach i zakresie obowiązków kluczowych osób biorących udział w realizacji zadania

Lp.	imię i nazwisko	zakres obowiązków i sposób zaangażowania przy realizacji oferty	kompetencje i doświadczenie w wykonywaniu zadań będących przedmiotem zadania

3. Informacja o posiadanych zasobach rzeczowych oferenta zapewniających wykonanie zadania

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

## Oświadczenia Oferenta

Oświadczam (-y), że:

- 1) zapoznałem/łam/liśmy się z ogłoszeniem o konkursie ofert;
- 2) nie zalegam z opłacaniem należności z tytułu zobowiązań podatkowych;
- 3) nie zalegam z opłacaniem należności z tytułu składek na ubezpieczenie społeczne;
- 4) wszystkie podane w ofercie oraz załącznikach informacje są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym;

Data.....

.....

podpis i pieczęć oferenta

DYREKTOR  
Wydziału Zdrowia i Polityki Społecznej

  
mgr Izabela Mitoszevska