



Nr sprawy: WZP 271.9-16/25

Środa Śląska, 18 sierpnia 2025 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

dla zamówienia regulaminowego o wartości poniżej 130 000,00 zł netto, zgodnie z art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2024 r. poz. 1320 ze zm.)

Zamawiający: Gmina Środa Śląska, Pl. Wolności 5, 55-300 Środa Śląska

zaprasza do złożenia ofert na:

Wyłonienie realizatora programu „Dobry Wzrok – Lepszy Start. Program profilaktyki zdrowotnej w zakresie wczesnego wykrywania wad wzroku wśród dzieci szkół podstawowych w Gminie Środa Śląska”

1. Przedmiot zamówienia:

1. Celem zapytania jest wyłonienie na rok 2025 realizatora programu „Dobry Wzrok – Lepszy Start. Program profilaktyki zdrowotnej w zakresie wczesnego wykrywania wad wzroku wśród dzieci szkół podstawowych w gminie Środa Śląska” realnego w oparciu o:

- art. 48 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;

- uchwałę nr XX/161/25 RADY MIEJSKIEJ W ŚRODZIE ŚLĄSKIEJ z dnia 6 sierpnia 2025 r. w sprawie przyjęcia Programu Polityki Zdrowotnej „Dobry Wzrok – Lepszy Start” Program profilaktyki zdrowotnej w zakresie wczesnego wykrywania wad wzroku wśród dzieci szkół podstawowych w gminie Środa Śląska” na lata 2025 – 2028.

Usługa polega na:

1) Edukacja zdrowotna rodziców dzieci z populacji docelowej:

* przygotowanie wsadu merytorycznego do edukacji realizowanej za pomocą metod podających (ulotki/plakaty informacyjne) w szkołach podstawowych oraz Urzędzie Miejskim w Środzie Śląskiej,

* prowadzona podczas badań przesiewowych (przekazanie informacji dotyczących profilaktyki wad wzroku; poinformowanie o pozytywnych skutkach podejmowania działań profilaktycznych oraz negatywnych w przypadku braku ich podejmowania).

2) Badania przesiewowe wykonywane przez optometrystę w dwóch etapach.

2. Obowiązki ogólne:

1. Szczegółowy zakres badań:

Etap 1 - badania przesiewowe wykonane u wszystkich dzieci, których rodzice wyrażą zgodę.

Zakres badań pierwszego etapu:

- sprawdzenie ostrości widzenia jedno i obuocznie (tablic obrazkowych/tablic Snellena),
- sprawdzenie ruchomości gałek ocznych (kontrola ustawienia oczu - potwierdzenie lub wykluczenie obecności zezu),
- sprawdzenie konwergencji,
- sprawdzenie widzenia barw,
- sprawdzenie widzenia stereoskopowego,
- cover test.

Realizacja zadania dofinansowana ze środków Województwa Dolnośląskiego w ramach naboru wniosków o dofinansowanie programów polityki zdrowotnej realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego.



Etap 2 - badania pogłębione, do którego zostaną zakwalifikowane dzieci, u których w pierwszym etapie zostaną stwierdzone nieprawidłowości (jedna lub kilka jednocześnie) takie jak:

- obniżona ostrość widzenia jedno/obuoczną,
- zaburzenia ruchów oczu,
- zaburzenia widzenia stereoskopowego - natomiast one będą zazwyczaj wynikać z obniżonej ostrości widzenia jednego oka, więc dziecko i tak się kwalifikuje,
- nieprawidłowy cover test,
- zaburzenia konwergencji.

Zakres badań etapu 2:

- pełne badanie optometryczne pod kątem doboru korekcji okularowej,
- pogłębiona diagnostyka zaburzeń ruchów oczu wraz z zaleceniem ćwiczeń do domu,
- w przypadku nieprawidłowej konwergencji - zalecenie ćwiczeń do domu,
- pogłębiona diagnostyka zezowa wraz z zaleceniami,
- sprawdzenie sprawności akomodacji i w razie potrzeby zalecenie ćwiczeń do domu.

Po zakończeniu I etapu badań zostanie przygotowana pisemna informacja dla rodziców (zgodnie z załącznikiem nr 2 do programu) o wyniku badania wraz z zaleceniem przekazania wyników lekarzowi POZ, a w razie konieczności pisemne zlecenie konsultacji specjalistycznej w poradni okulistycznej dla dzieci, w których będą mogli podjąć leczenie w ramach finansowania przez publicznego płatnika (NFZ).

2.Badania będą realizowane w 5 szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Środa Śląska objętych programem: Szkoła Podstawa nr 1 w Środzie Śląskiej, Szkoła Podstawa nr 3 w Środzie Śląskiej, Szkoła Podstawa w Ciechowie, Szkoła Podstawa w Rakoszycach, Szkoła Podstawa w Szczepanowie.

3. Zgromadzona w czasie trwania programu dokumentacja medyczna będzie prowadzona i przechowywana w siedzibie realizatora Programu zgodnie z obowiązującymi przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej oraz ochrony danych osobowych.

4. Populacja docelowa:

- a) około 300 uczniów klas I-III szkół podstawowych na terenie Gminy Środa Śląska

2. Okres realizacji niniejszego zamówienia trwać będzie od dnia podpisania umowy do dnia 15.11.2025.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w art. 22 ust.1b ustawy dotyczące:

- 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to wynika z odrębnych przepisów- Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie powyższego warunku poprzez złożenie oświadczenia;
- 2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej- Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie powyższego warunku poprzez złożenie oświadczenia;
- 3) zdolności technicznej lub zawodowej-

- a) Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawcy wykażą, że dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia wraz z informacją na temat kwalifikacji zawodowych, uprawnień, wykształcenia i doświadczenia, niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu

Realizacja zadania dofinansowana ze środków Województwa Dolnośląskiego w ramach naboru wniosków o dofinansowanie programów polityki zdrowotnej realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego.



wykonywania przez nich czynności oraz poda informację o podstawie do dysponowania tymi osobami:

-optometrysta - specjalista, który może przeprowadzić badanie wzroku, zdiagnozować wadę, prowadzić terapię widzenia, a także dobrać korekcję i wystawić stosowną receptę na szkła okularowe lub soczewki oraz przygotować pisemną informację dla rodziców o wyniku badania wraz z zaleceniem przekazania wyników lekarzowi POZ, a w razie konieczności pisemne zlecenie konsultacji specjalistycznej w poradni okulistycznej dla dzieci, w których będą mogli podjąć leczenie w ramach finansowania przez publicznego płatnika (NFZ).

W celu wykazania spełnienia warunku, do oferty należy załączyć wykaz osób zgodnie z załączonym wzorem stanowiącym załącznik nr 4.

2. Wykonawca musi zapewnić sprzęt specjalistyczny do przeprowadzenia badań objętych postępowaniem w pkt 2.

3. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania aktualnego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia.

Dokument ten musi być ważny przez cały okres realizacji zamówienia oraz obejmować szkody mogące powstać w związku z wykonywaniem przedmiotu zamówienia.

Zamawiający może zażądać przedstawienia kopii polisy ubezpieczeniowej na etapie podpisywania umowy lub w trakcie realizacji zamówienia.

4. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

5. Zamawiający dopuszcza udział podwykonawców.

6. Termin płatności faktury: 30 dni.

7. Kryteria oceny ofert:

a) cena zamówienia - waga 100% ocena w skali punktowej: maksymalnie 100,00 pkt

(Łączny koszt jednostkowy przeprowadzenia badań dla 1 uczestnika w ramach etapu I i etapu II)

Liczba punktów przyznana przez komisję przetargową za kryterium Cena n-tej oferty zostanie określona wg wzoru: $N_c = 100\text{pkt} \times C_n / C_{bo} \times 100\%$

gdzie:

N_c - punktacja badanej oferty

C_n - najniższa cena ofertowa

C_{bo} - cena badanej oferty

Realizacja zadania dofinansowana ze środków Województwa Dolnośląskiego w ramach naboru wniosków o dofinansowanie programów polityki zdrowotnej realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego.



8. Miejsce i termin złożenia oferty:

- 1) osobiście w siedzibie: Urząd Miejski Wydział Zamówień Publicznych pok. B-13; 55-300 Środa Śląska; Pl. Wolności 5;
- 2) lub przesłać na adres: Gmina Środa Śląska, 55-300 Środa Śląska Pl. Wolności, pok. B-13 (z oznaczeniem koperty WZP 271.9-16/24) lub na e-mail: karolina.janusz@srodaslaska.pl w nieprzekraczalnym terminie: do dnia **26.08.2025 r. do godz. 12:00**. Termin otwarcia ofert: **26.08.2025 r. o godz. 12:00**.

9. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

- 1) sprawy proceduralne: Karolina Janusz – Wydział Zamówień Publicznych, tel. 71 39-60-757, e-mail: karolina.janusz@srodaslaska.pl
- 2) sprawy dotyczące przedmiotu zamówienia: Monika Szymanowska – Wydział Funduszy Zewnętrznych, Strategii i Transportu Publicznego, tel. 71 39-60-759, e-mail: _monika.szymanowska@srodaslaska.pl

10. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim oraz podpisać przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy na zewnątrz. Integralną częścią oferty są załączniki 1, 2, 3, 4 i 5 – w zakresie odpowiadającym stanowi faktycznemu.

11. Załączniki do zapytania ofertowego:

- Załącznik nr 1 – Formularz oferty;
- Załącznik nr 2- Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu;
- Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy, że nie jest płatnikiem VAT (jeżeli dotyczy);
- Załącznik nr 4 – Wykaz osób;
- Załącznik nr 5 – Projekt umowy.

Burmistrz
Elżbieta Czarnota
/-/ Elżbieta Czarnota



Załącznik nr 1 - Formularz oferty

OFERTA

dla zamówienia regulaminowego o wartości poniżej 130 000,00 zł netto, zgodnie z art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2024 r. Poz. 1320 ze zm.)

Nazwa i adres wykonawcy:

Nazwa

Adres.....

NIP.....

Tel.

Adres poczty elektronicznej

Nr rachunku bankowego

Odpowiadając na zapytanie ofertowe dotyczące:

„Wylonienie realizatora programu „Dobry Wzrok – Lepszy Start. Program profilaktyki zdrowotnej w zakresie wczesnego wykrywania wad wzroku wśród dzieci szkół podstawowych w gminie Środa Śląska.”

składam ofertę następującej treści:

- 1) Cena jednostkowa za realizację badań w ramach I i II etapu badań. Cena obejmująca wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia opisanego w SWZ.

Etap badań	Cena jednostkowa netto	% VAT	Kwota VAT	Cena jednostkowa brutto	Liczba badań	Łączna wartość brutto
Koszt jednostkowy badań diagnostycznych I etapu					300	
Koszt jednostkowy badań diagnostycznych II etapu					30	
Łączny koszt jednostkowy					Łącznie	

Realizacja zadania dofinansowana ze środków Województwa Dolnośląskiego w ramach naboru wniosków o dofinansowanie programów polityki zdrowotnej realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego.



przeprowadzenia badań dla 1 uczestnika w ramach etapu I i etapu II						
--	--	--	--	--	--	--

Zamawiający szacuje, iż:

- a) w etapie I liczba przeprowadzonych badań będzie około 300
- b) w etapie II liczba przeprowadzonych badań będzie około 30

Rozliczenie z Wykonawcą następować będzie na podstawie cen jednostkowych wskazanych w ofercie. Podane w powyżej ilości mają charakter szacunkowy i służą wyłącznie do porównania ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany rzeczywistych ilości w trakcie realizacji umowy, w zależności od potrzeb, przy zachowaniu cen jednostkowych określonych w ofercie Wykonawcy.

- 2) Rozliczenie następować będzie na podstawie dokumentacji z faktycznie przeprowadzonych badań w ramach I i II etapu.
- 3) Termin realizacji zamówienia: **od dnia podpisania umowy do 15.11.2025r.**
- 4) Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu cenowym warunki.
- 5) Oświadczamy, że posiadamy sprzęt specjalistyczny do przeprowadzenia badań objętych postępowaniem.
- 6) Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia jakie ponosi zamawiający.
- 7) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanej dalej RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu).

Załączniki do oferty:

.....
.....

.....

Realizacja zadania dofinansowana ze środków Województwa Dolnośląskiego w ramach naboru wniosków o dofinansowanie programów polityki zdrowotnej realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego.



*Podpis osoby
upoważnionej*

Realizacja zadania dofinansowana ze środków Województwa Dolnośląskiego w ramach naboru wniosków o dofinansowanie programów polityki zdrowotnej realizowanych przez jednostki samorządu terytorialnego.

O ś w i a d c z e n i e

Stosownie do treści art. 112 ust. 2 pkt 3-4 ustawy z dnia 11 września 2019r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024r. Poz. 1320 ze zm.):

Oświadczam /oświadczamy/, że spełniam/y/ warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego pn.:

WYŁONIENIE REALIZATORA PROGRAMU „DOBRY WZROK – LEPSZY START. PROGRAM PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ W ZAKRESIE WCZESNEGO WYKRYWANIA WAD WZROKU WŚRÓD DZIECI SZKÓŁ PODSTAWOWYCH W GMINIE ŚRODA ŚLĄSKA”

OŚWIADCZAM /OŚWIADCZAMY/, ŻE SPEŁNIAM/Y/ WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO PN. WYMIENIONE W ART. 112 UST. 2 PKT 3-4 W/W USTAWY, A MIANOWICIE:

- znajduję/emy/ się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
- posiadam/y zdolności techniczne i zawodowe zapewniającej wykonanie zamówienia

.....
miejscowość /data

.....
podpis osoby(osób) uprawnionej(ych)
do reprezentowania Wykonawcy

Wykonawca:

Załącznik nr 3 do ZO

Zamawiający:

GMINA Środa Śląska

55-300 Środa Śląska, Pl. Wolności 5

tel. 071 39 60 724 fax 071 39 60 720

strona internetowa: bip.srodaslaska.pl

Oznaczenie sprawy: WZP 271.9-16/25

WYKONAWCA:

L.p.	Nazwa Wykonawcy, którego dotyczy informacja	Adres Wykonawcy

O ś w i a d c z e n i e

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego dotyczącego wykonania:

WYŁONIE NIE REALIZATORA PROGRAMU „DOBRY WZROK – LEPSZY START. PROGRAM PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ W ZAKRESIE WCZESNEGO WYKRYWANIA WAD WZROKU WŚRÓD DZIECI SZKÓŁ PODSTAWOWYCH W GMINIE ŚRODA ŚLĄSKA”

Jako pełnomocny przedstawiciel reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam/ my, że nie jestem płatnikiem VAT

Uzasadnienie:

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

(należy wskazać podstawę zwolnienia z podatku VAT lub naliczenia stawki 0% VAT)

Podpis/y/:

L.p.	Nazwa Wykonawcy	Podpis/y/ i pieczęć/cie/ osoby/osób/ upoważnionej/ych/ do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy	Miejscowość i data

Wykonawca:

Załącznik nr 4 do ZO

.....

.....

.....

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS)

reprezentowany przez:

.....

(imię, nazwisko, stanowisko, podstawa do reprezentacji)

WYKAZ OSÓB, SKIEROWANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Niniejszym oświadczam/y, że do realizacji zamówienia publicznego pm.: **Pełnienie funkcji wielobranżowego inspektora nadzoru inwestorskiego przy realizacji zadania pn. BUDOWA OGÓLNODOSTĘPNEJ SALI GIMNASTYCZNEJ W ŚRODZIE ŚLĄSKIEJ.** skieruję następujące osoby:

Lp.	Funkcja / stanowisko	Imię i nazwisko	Informacja o podstawie do dysponowania wskazaną osobą. W przypadku dysponowania daną osobą konieczne jest wskazanie podstawy do dysponowania.
1.	optometrysta - specjalista, który może przeprowadzić badanie wzroku, zdiagnozować wadę, prowadzić terapię widzenia, a także dobrać korekcję i wystawić stosowną receptę na szkła okularowe lub soczewki oraz przygotować pisemną informację dla rodziców o wyniku badania wraz z zaleceniem przekazania wyników lekarzowi POZ, a w razie konieczności pisemne zlecenie konsultacji specjalistycznej w poradni okulistycznej dla dzieci, w których będą mogli podjąć leczenie w ramach finansowania przez publicznego płatnika (NFZ).		dysponujemy*) podstawa: (np. umowa o pracę, umowa zlecenia) będziemy dysponować*) podstawa: zobowiązanie (Załącznik nr 3 do ZO)

*) niepotrzebne skreślić

*) niepotrzebne skreślić

INFORMACJA NA TEMAT KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH, WYKSZTAŁCENIA I DOŚWIADCZENIA OSÓB WYMIENIONYCH W WYKAZIE OSÓB

Wykonawca na własne ryzyko przedstawia te informacje, które uważa za istotne w świetle wymagań ogłoszenia o zamówieniu. Zaprezentowane informacje muszą precyzyjnie wskazywać wymagane przez zamawiającego wykształcenie, doświadczenie zawodowe i kwalifikacje.

Funkcja:	
Imię i nazwisko:	

Wykształcenie:	
Posiadane kwalifikacje zawodowe:	Uprawnienia w specjalności: Numer decyzji o przyznanych uprawnieniach wydana dnia przez..... Zakres uprawnień Inne uprawnienia:

.....
Podpis osoby
upoważnionej

Zamawiający:**GMINA Środa Śląska**

55-300 Środa Śląska, Pl. Wolności 5

tel. 071 39 60 724 fax 071 39 60 720

strona internetowa: bip.srodaslaska.pl**Oznaczenie sprawy: WZP 271.9-16/25****WYKONAWCA:**

L.p.	Nazwa Wykonawcy, którego dotyczy informacja	Adres Wykonawcy

O ś w i a d c z e n i e

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego dotyczącego **wyłonienie realizatora programu „Dobry Wzrok – Lepszy Start. Program profilaktyki zdrowotnej w zakresie wczesnego wykrywania wad wzroku wśród dzieci szkół podstawowych w gminie Środa Śląska”**

Jako pełnomocny przedstawiciel reprezentowanego przeze mnie Wykonawcy oświadczam/ my, że nie jestem płatnikiem VAT

Uzasadnienie:

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

(należy wskazać podstawę zwolnienia z podatku VAT lub naliczenia stawki 0% VAT)

Podpis/y/:

L.p.	Nazwa Wykonawcy	Podpis/y/ i pieczęć/cie/ osoby/osób/ upoważnionej/ych/ do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy	Miejscowość i data

.....
Podpis osoby
upoważnionej