

Projekt „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Łódź, dn. 20.10.2017 roku

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 02/9.2.2/2017

na świadczenie usług pielęgniarki koordynującej

w ramach projektu pod nazwą:

„Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych”
(projekt nr RPLD.09.02.02-10-0013/16),

realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 (RPO Wł 2014-2020) współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego, Osi priorytetowej IX: Włączenie społeczne, Działanie IX.2: Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałanie IX.2.2: Usługi społeczne i zdrowotne - ZIT.

Wstęp

Zamawiający zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu prowadzonym w trybie „zapytania ofertowego”, na podstawie obowiązującej u Zamawiającego procedury wyboru wykonawcy w ramach projektów, zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 -2020)”.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

I. ZAMAWIAJĄCY:

„Medycyna Grabieniec” Sp. z o.o.

ul. Grabieniec 13

91-140 Łódź

REGON: 473255481

NIP: 9471912076

KRS: 0000216953

Ilekoć w niniejszym zapytaniu ofertowym lub załącznikach jest mowa o Oferencie bądź Wykonawcy, należy pod tym pojęciem rozumieć podmiot, do którego zostało skierowane niniejsze zapytanie lub który złoży ofertę w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe.

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie udzielane jest w trybie postępowania ofertowego (zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 -2020”).

III. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Formularz oferty wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami, podpisany przez uprawnioną osobę, powinien zostać dostarczony w nieprzezroczystej kopercie, zaklejonej w sposób zapewniający bezpieczeństwo i poufność:

a. osobiście do siedziby Zamawiającego:

ul. Grabieniec 13

Projekt „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

91-140 Łódź

(od poniedziałku do piątku w godzinach 8 -20, w dni robocze), bądź

b. pocztą na adres siedziby Zamawiającego, wskazany w pkt. 1 powyżej,

c. **e-mailem na adres iwona@grabieniec.pl,**

w terminie do dnia 30 października 2017 r. do godz 20.00.

2. Termin uważa się za zachowany w przypadku doręczenia dokumentacji oferty w ww. terminie, w jeden ze sposobów opisanych w pkt a-c powyżej. Oferty doręczone Zamawiającemu po upływie ww. terminu Zamawiający pozostawi bez rozpatrzenia.

3. Kopertę, w której doręczona zostanie oferta należy opatrzyć opisem: „Świadczenie usług pielęgniarki koordynującej w ramach projektu pod nazwą: „**Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych**” (projekt nr **RPLD.09.02.02-10-0013/16**), Zapytanie ofertowe nr 02/9.2.2/2017 ”

4. Każdy z Oferentów składa jedną ofertę według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego.

IV. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Zamawiający opisując przedmiot zamówienia, uwzględnił nazwy i kody określone we **Wspólnym Słowniku Zamówień (CPV):**

85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

2. **Przedmiotem zamówienia jest** prowadzenie przez pielęgniarkę/pielęgniarszą działań koordynujących pracę pielęgniarek/pielęgniarszą zatrudnionych w ramach świadczenia długoterminowej opieki pielęgniarskiej domowej dla 48 uczestników/uczestniczek mieszkańców miasta Łodzi, którzy według skali Barthel otrzymali 60 punktów lub mniej. Zadanie będzie realizowane od listopada 2017 roku do października 2019 roku.

Do zadań koordynatora pielęgniarek w opiece długoterminowej domowej należeć będzie:

Projekt „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- a) Rekrutacja pielęgniarek/pielęgniarzy.
 - b) Sporządzanie harmonogramu pracy pielęgniarek/pielęgniarzy.
 - c) Koordynacja i nadzorowanie bieżącej pracy.
 - d) Kontakt z rodzinami Uczestników/Uczestniczek projektu.
 - e) Dbłość o kompletność wyposażenia nessesera, , koordynowanie zaopatrzenia w materiały medyczne dla pacjentów zgodnie z ich potrzebami
 - f) organizowanie zebrań dla pielęgniarek w celu wymiany doświadczeń
 - g) nadzór nad dokumentacją medyczną w pielęgniarstwie długoterminowe
 - h) Odbieranie cyklicznych sprawozdań od personelu (co 2 tygodnie) opracowywania danych statystycznych
 - i) Funkcja doradcza dla personelu w zakresie udzielanych świadczeń i rozwiązywanie bieżących problemów zawodowych
 - j) Koordynowanie pomocy udzielanej UP,
 - k) Obsługa i prowadzenie sprawozdawczości wymaganej przez system SL2014.
3. Zadania, o których mowa powyżej, będą wykonywane od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-20.00, według uzgodnionego z zamawiającym grafiku .
4. Zamawiający planuje zatrudnienie jednego Wykonawcy na umowę o pracę/umowę cywilnoprawną, w wymiarze ½ pełnego wymiaru czasu pracy (odpowiednika ½ pełnego wymiaru czasu pracy), w rozumieniu ustawy Kodeks pracy oraz art. 93 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 1638, z późn.zm.).

V. **TERMIN, WYMIAR I MIEJSCE WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

- 1) Termin rozpoczęcia realizacji zadania – 01 listopada 2017 roku.
- 2) Termin zakończenia realizacji zadania – 31 października 2019 roku.
- 3) Miejsce wykonania zamówienia: siedziba „Medycyna Grabieniec” Sp. z o.o., ul. Grabieniec 13, 91-140 Łódź

Projekt „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

VI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WRAZ Z OPISEM SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIENIA

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Oferenci, którzy:

1 posiadają odpowiednie wykształcenie uprawniające do pracy na stanowisku objętym zapytaniem, tj. zawód: pielęgniarka/pielęgniarz, przy czym Oferenci muszą posiadać:

- tytuł magistra na kierunku pielęgniarstwo i minimum roczne doświadczenie pracy w szpitalu, lub
 - tytuł magistra w zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i licencjat pielęgniarstwa lub średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarka i minimum roczne doświadczenie pracy w szpitalu, lub
 - licencjat pielęgniarstwa i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania - i minimum 3-letnie doświadczenie pracy w szpitalu, lub
 - licencjat pielęgniarstwa i kurs kwalifikacyjny - i minimum 4-letnie doświadczenie pracy w szpitalu, lub
 - średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarka i tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa lub promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej lub organizacji i zarządzania- i minimum 5-letnie doświadczenie pracy w szpitalu, lub
 - średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarka i kurs kwalifikacyjny oraz minimum 7-letnie doświadczenie pracy w szpitalu,
- a jednocześnie są to osoby z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie opieki długoterminowej, lub pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych, lub pielęgniarstwa zachowawczego, lub pielęgniarstwa rodzinnego, lub pielęgniarstwa środowiskowego, lub pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub pielęgniarstwa

Projekt „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

pediatrycznego, lub pielęgniarstwa geriatrycznego, lub pielęgniarstwa opieki paliatywnej lub kursem specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej;

b a ponadto 2-letni staż pracy na stanowisku kierowniczym w podmiocie leczniczym

2) posiadają aktualne prawo wykonywania zawodu;

a ponadto:

3) posiadają pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystają z pełni praw publicznych,

4) w przypadku osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą zaznacza się, że w stosunku do firmy: nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono jej upadłości, nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, nie została skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia,

5) nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

b) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Projekt „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. INFORMACJA O DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY CELEM POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- a. Kopie dyplomów i dokumentów potwierdzających posiadanie odpowiedniego wykształcenia, o których mowa w punkcie 1. powyżej (m.in. dyplom ukończenia studiów na kierunku pielęgniarstwo lub ukończenia szkoły pielęgniarzkiej oraz dyplom ukończenia specjalizacji lub odbycia kursu specjalistycznego lub zaświadczenie potwierdzające odbywanie specjalizacji lub uczestniczenie w kursie specjalistycznym oraz aktualne Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, dokumenty potwierdzające wymagany staż pracy, potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta),
- b. Wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1),
- c. Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 2),
- d. Oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 3),
- e. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku innych podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu (załącznik nr 4).

Nie złożenie wszystkich wyżej wymienionych dokumentów będzie skutkowało wezwaniem do uzupełnienia braków formalnych w terminie 3 dni od dnia doręczenia wezwania, zaś w przypadku braku ich uzupełnienia, odrzuceniem oferty. Wezwanie do uzupełnienia braków formalnych może być przesłane drogą e-mail, na adres wskazany przez Oferenta w treści formularza oferty.

Po złożeniu ofert Zamawiający może wezwać Oferenta do przedstawienia oryginałów dokumentów potwierdzających wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie Oferenta.

VII. OCENA OFERTY

Jako kryterium wyboru oferty przyjmuje się w niniejszym postępowaniu najkorzystniejszy bilans punktów przyznanych w oparciu o poniższe kryterium:

Projekt „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Kryterium	Waga	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
Cena za miesiąc realizacji zadania (wartość brutto)	100%	100 punktów

Punkty będą liczone z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.

Punkty z kryterium „Cena za miesiąc realizacji zadania - wartość brutto” zostaną obliczone według wzoru:

Cena za miesiąc realizacji zadania oferty najtańszej

----- x 100 pkt. = liczba punktów w danym kryterium

Cena za miesiąc realizacji zadania oferty badanej :

VIII. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

- Oferty spełniające wymagania niniejszego zapytania ofertowego zostaną ocenione przez Zamawiającego zgodnie z przyjętymi kryteriami oceny. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów, zgodnie z podanym wyżej kryterium, zgodnie ze wzorem: Punkty za kryterium „Cena za miesiąc realizacji zadania - wartość brutto” . Zamawiający nie dopuszcza możliwość dzielenia zamówienia, tzn. powierzenia wykonania usługi kilku Wykonawcom z najwyższą liczbą uzyskanych punktów. Przedłożenie ważnej oferty, która zostanie uznana za najkorzystniejszą, będzie przesłanką do wezwania osoby składającej ofertę do podpisania umowy. W przypadku, gdy dla Zamawiającego oferta nie będzie w pełni jasna, może on się zwrócić do Oferenta z prośbą o dodatkowe wyjaśnienia lub doprecyzowanie

Projekt „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

oferty.

2. Informację o wyniku postępowania upublicznia się w taki sposób, w jaki zostało upublicznione zapytanie ofertowe. Informacja o wyniku postępowania powinna zawierać co najmniej nazwę wybranego Wykonawcy. Na wniosek Wykonawcy, który złożył ofertę, istnieje obowiązek udostępnienia wnioskodawcy protokołu postępowania o udzielenie zamówienia, z wyłączeniem części ofert stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.
3. Zamawiający dokona rozstrzygnięcia postępowania i wyboru najkorzystniejszej oferty, w tym ich upublicznienia, w terminie 21 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.
4. Po przeprowadzeniu procedury uregulowanej w niniejszej sekcji następuje podpisanie umowy z Wykonawcą. W przypadku gdy wybrany Wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym, możliwe jest podpisanie umowy z kolejnym Wykonawcą, który w postępowaniu o udzielenie zamówienia uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.
5. **Oferta zostanie odrzucona, jeśli:**
 - jej treść nie odpowiada treści niniejszego zapytania ofertowego,
 - jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - jest niezgodna z obowiązującymi przepisami prawa,
 - jest niekompletna (np. brak załączników, brak podpisów na załącznikach, brak kompletnych danych w załącznikach), po uprzednim wezwaniu do uzupełnienia braków formalnych w terminie 3 dni o dnia otrzymania wezwania,
7. Z tytułu odrzucenia oferty Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie przeciw Zamawiającemu.
8. W przypadku gdy cena ofert przekroczy wartość środków zabezpieczonych na ten cel w budżecie projektu, wybór ofert może zostać unieważniony lub mogą zostać przeprowadzone dodatkowe negocjacje cenowe.

Projekt „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

IX. ISTOTNE WARUNKI ZMIANY UMOWY

Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy w zakresie:

- a. Terminu realizacji umowy;
 - b. Harmonogramu realizacji umowy;
 - c. ostatecznej liczby uczestników Projektu w ramach umowy,
- o ile nie powoduje ona zmiany charakteru umowy.

Wskazane powyżej istotne zmiany postanowień umowy zostaną wprowadzone do umowy pod warunkiem wystąpienia w toku realizacji Projektu okoliczności uzasadniających wprowadzenie zmian, wymaganych dla należytej realizacji Projektu. Zmiany zostaną wprowadzone w drodze aneksu do umowy, bądź zmiany załączników do umowy, wyłącznie w formie pisemnej.

X. DODATKOWE POSTANOWIENIA

1. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.
2. Oferta powinna być sformułowana w języku polskim, a także przygotowana w sposób jak najbardziej zrozumiały, czytelny i kompletny. Oferent poda ceny brutto w ramach oferty w polskich złotych (PLN).
3. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
4. Oferent ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Oferenta.
5. Oferent proponując cenę oferty powinien wziąć pod uwagę wszelkie koszty, które mogą powstać w ramach zamówienia. Zamawiający nie będzie zwracał Oferentowi jakichkolwiek zwiększonych kosztów wykonania przedmiotu umowy.

Projekt „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

6. Wszelkie rozliczenia między Zamawiającym a Oferentem dokonywane będą w złotych polskich (PLN).
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwrócenia się do Oferenta z wnioskiem o wyjaśnienie, jeśli uzna, iż wskazana cena jest zbyt niska w stosunku do przedmiotu zamówienia. Wyjaśnienia winny być przedstawione w określonym przez Zamawiającego terminie.
8. Zapytanie ofertowe może zostać zmienione przed upływem terminu składania ofert przewidzianym w zapytaniu ofertowym. W takim przypadku należy w opublikowanym zapytaniu ofertowym uwzględnić informację o zmianie. Informacja ta powinna zawierać co najmniej: datę upublicznienia zmienianego zapytania ofertowego a także opis dokonanych zmian. Zamawiający przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach, jeżeli jest to konieczne z uwagi na zakres wprowadzonych zmian.
9. Upublicznienie zapytania ofertowego polega na jego umieszczeniu w bazie konkurencyjności (strona internetowa wskazana w komunikacie ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego, przeznaczona do umieszczania zapytań ofertowych (<https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/>), a w przypadku zawieszenia działalności bazy potwierdzonego odpowiednim komunikatem ministra właściwego do spraw rozwoju regionalnego – na umieszczeniu tego zapytania na stronie internetowej wskazanej przez instytucję będącą stroną umowy o dofinansowanie w umowie o dofinansowanie. Dodatkowo, Zamawiający upublicznia zapytanie ofertowe poprzez jego umieszczenie na własnej stronie internetowej, pod adresem: www.grabieniec.pl
10. Treść pytań dotyczących zapytania ofertowego wraz z wyjaśnieniami zamawiającego publikowana jest w ten sam sposób, w który publikowane jest zapytanie ofertowe, wskazany w pkt. 9 powyżej.
11. Termin związania ofertą: 30 dni od terminu złożenia oferty.



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych” jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

XI. KONTAKT Z ZAMAWIAJĄCYM

Osobą do kontaktu jest : Iwona Knypl, e-mail: iwona@grabieniec.pl, tel. 600 012 351, od poniedziałku do piątku 8.00-16:00.