



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

Łódź, dn. 11.12. 2017 roku

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 05/9.2.2/2017

w trybie rozeznania rynku

na świadczenie usług lekarza rehabilitacji

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 rozeznania rynku, na podstawie obowiązującej u Zamawiającego procedury wyboru wykonawcy w ramach projektów, zgodnie z zasadami określonymi w „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 -2020)”. Niniejsze zapytanie ofertowe publikowane jest w ramach rozeznania rynku oraz w celu oszacowania cen rynkowych, w tym kosztów realizacji zamówienia. Rozeznanie rynku ma na celu potwierdzenie, że dana



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

usługa, dostawa lub robota budowlana została wykonana po cenie nie wyższej niż cena rynkowa.

Zamawiający informuje, że przedmiotowe zaproszenie nie stanowi oferty w rozumieniu art. 66 KC ani też nie jest ogłoszeniem o zamówieniu w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 j.t.), ma ono wyłącznie na celu rozeznanie cenowe rynku wśród osób spełniających wszelkie wymogi określone w treści niniejszego zapytania ofertowego oraz uzyskanie wiedzy na temat szacunkowych kosztów związanych z planowanym zamówieniem, a tym samym Zamawiający może, ale nie musi dokonać wyboru złożonych ofert.

I. ZAMAWIAJĄCY:

„Medycyna Grabieniec” Sp. z o.o.

ul. Grabieniec 13

91-140 Łódź

REGON: 473255481

NIP: 9471912076

KRS: 0000216953

Ilekroć 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.

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

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie udzielane jest w trybie postępowania ofertowego (zgodnie z trybem „rozeznania rynku”, określonymi 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

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 19.12.2017 roku do godziny 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 lekarza rehabilitacji**” 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 05/9.2.2/2017 ”

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

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

zapytania ofertowego.

IV. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

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

85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie wizyt domowych u pacjenta objętego pielęgniarstwem długoterminowym w ramach Projektu, który jest osobą niesamodzielną i/lub w chwili zgłoszenia do projektu posiadał ocenę w skali Barthel 60 punktów lub mniej. Wizyty odbywać się będą u pacjentów zamieszkałych na terenie powiatu m. Łódź.
2. Projektem objęte będą jednocześnie 24 osoby, u których wizyty odbywać się będą średnio co 2 miesiące. Rozznanie Rynku obejmuje realizację średnio 12 wizyt domowych w każdym miesiącu obowiązywania umowy.
3. Podczas wizyty domowej lekarz przeprowadza wywiad z pacjentem, zapoznaje się z posiadaną dokumentacją wcześniejszego leczenia, przeprowadza badanie przedmiotowe i podmiotowe, ustala plan rehabilitacji oraz zleca zabiegi, które będą wykonywane przez fizjoterapeutę, sporządza dokumentację medyczną z przeprowadzonej wizyty.
4. Lekarz zobowiązany jest do stałej współpracy z koordynatorem merytorycznym projektu, pielęgniarkami opieki długoterminowej oraz fizjoterapeutami.
5. Zadanie będzie realizowane od 20 grudnia 2018 roku do 31 października 2019 r.
6. Świadczenia, o których mowa powyżej, będą udzielane według harmonogramu ustalonego z Zamawiającym.
7. Z wyłonionymi oferentami, w przypadku podjęcia decyzji o wyborze oferty/ofert, zostanie zawarta umowa cywilnoprawna/ umowa o świadczenie usług.

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

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo przyznania oferentom niższych limitów Pacjentów, a także:

- możliwość późniejszej ich redukcji, w przypadku braku wystarczającej zgłaszalności się pacjentów do uczestnictwa w Programie,
- możliwość późniejszego zwiększenia limitu Pacjentów, za zgodą Wykonawcy, a tym samym Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia bądź zwiększenia ilości przedmiotu zamówienia (przy czym w wysokości nieprzekraczającej 50% wartości zamówienia określonej w umowie zawartej z wykonawcą) w trakcie realizacji przedmiotu umowy, co nie jest odstępniem od umowy. W przypadku zmiany ilości przedmiotu zamówienia, oferowana cena jednostkowa brutto usługi nie może ulec zmianie.

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

- 1) Termin rozpoczęcia realizacji zadania – 20 grudnia 2018 roku.
- 2) Termin zakończenia realizacji zadania – 31 października 2019 roku
- 3) Miejsce wykonania zamówienia: „Medycyna Grabieniec” Sp. z o.o., ul. Grabieniec 13, 91-140 Łódź, przy czym w ramach przedmiotu niniejszego zamówienia realizacja umowy odbywa się wyłącznie w ramach pracy w środowisku, tj. w domach Pacjentów – uczestników Programu.

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 lekarza rehabilitacji, przez co rozumie się:
 - ukończenie wyższych studiów medycznych i uzyskanie tytułu lekarza

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

- ukończenie specjalizacji I lub II stopnia z zakresu rehabilitacji medycznej lub posiadanie tytułu specjalisty rehabilitacji medycznej

2) posiadają aktualne prawo wykonywania zawodu,

a ponadto wymagane jest, aby Oferenci:

- 3) posiadali pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystali z pełni praw publicznych,
- 4) byli osobami fizycznymi lub osobami samozatrudnionymi, tzn. osobami fizycznymi prowadzącymi jednoosobową działalność gospodarczą, przy czym zaznacza się, że wykonawca będzie świadczył w projekcie usługi osobiście (nie dopuszcza się wykonywania przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców),
- 5) 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 uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, nie została skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia;
- 6) nie byli 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,

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

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.

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

- a. kopia dyplomu potwierdzającego posiadanie odpowiedniego wykształcenia, potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
- b. wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego),
- c. oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego)
- d. oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego).
- e. oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku innych podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu (załącznik nr 3).

Niezłożenie 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.

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

VII. OCENA OFERTY

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

Kryterium	Waga	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
Cena jednej wizyty domowej lekarza rehabilitacji - wartość brutto	100%	100 punktów

Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Punkty z kryterium „Cena 1 wizyty domowej lekarza rehabilitacji - wartość brutto” zostaną obliczone według wzoru:

$$\frac{\text{Cena 1 wizyty domowej lekarza rehabilitacji - wartość brutto oferty najtańszej}}{\text{Cena 1 wizyty domowej lekarza rehabilitacji - wartość brutto oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt.} = \text{liczba punktów w danym kryterium}$$

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 1 wizyty domowej lekarza rehabilitacji - wartość brutto”. Ze względu na liczbę uczestników/uczestniczek

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

planowanych do objęcia działaniami lekarza rehabilitacji, założonymi w projekcie, Zamawiający dopuszcza możliwość dzielenia zamówienia, tzn. powierzenia wykonania usługi kilku Wykonawcom z najwyższą liczbą uzyskanych punktów, w celu zapewnienia płynności realizacji projektu (w zależności od zadeklarowanej maksymalnej liczby pacjentów objętych opieką).

2. W przypadku, gdy dla Zamawiającego oferta nie będzie w pełni jasna, może on się zwrócić do Oferenta z prośbą o dodatkowe wyjaśnienia lub doprecyzowanie oferty.
3. Informację o wyniku postępowania upublicznia się w taki sposób, w jaki zostało upublicznione zapytanie ofertowe. Informacja o wyniku postępowania, w przypadku dokonania wyboru oferty, 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.
4. Zamawiający dokona rozstrzygnięcia postępowania i wyboru najkorzystniejszych ofert, w tym ich upublicznienia, w terminie 21 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.
5. Po przeprowadzeniu procedury uregulowanej w niniejszej sekcji, w przypadku dokonania wyboru oferty/ofert, 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.
6. **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,

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

- 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 bądź braku wyboru 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.

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.

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

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.
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 w trybie rozeznania rynku następuje poprzez jego umieszczenie na stronie internetowej Zamawiającego, pod adresem: [www. grabieniec.pl](http://www.grabieniec.pl)



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

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.

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.