

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

---

Łódź, dn. 07.11.2017 roku

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 03/9.2.2/2017 (postępowanie uzupełniające)

**na świadczenie usług pielęgniarskich - w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej**

**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 określonej w „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 -2020”. Zamawiający wskazuje, że uprzednio również toczyło się postępowania w sprawie o udzielenie zamówienia na świadczenie usług pielęgniarskich - w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej w ramach projektu pod nazwą: „Kompleksowe wsparcie medyczne zapewnieniem poprawy zdrowia osób niesamodzielnych” (projekt

---

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

---

nr RPLD.09.02.02-10-0013/16) - ZAPYTANIE OFERTOWE nr 01/9.2.2/2017, jednak w ramach ww. postępowania wpłynęły wyłącznie dwie oferty, które to nie wyczerpały całości przedmiotu zamówienia, a zatem konieczne stało się ponowne wszczęcie postępowania, jako postępowania uzupełniającego.

#### I. ZAMAWIAJĄCY:

„Medycyna Grabieniec” Sp. z o.o.

ul. Grabieniec 13

91-140 Łódź

REGON: 473255481

NIP: 9471912076

KRS: 0000216953

Ilekcroć 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 „Wytucznych 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

---

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

---

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](mailto:iwona@grabieniec.pl),**

w terminie do dnia 15 listopada 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 pielęgniarских** - w ramach pielęgniarской opieki długoterminowej 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 03/9.2.2/2017 ”

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

#### IV. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

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 długoterminowej opieki pielęgniarской w warunkach domowych. Wsparciem pielęgniarским w ramach projektu zostanie objętych łącznie 48 uczestników/uczestniczek mieszkańców miasta Łodzi, którzy według skali Barthel otrzymali 60 punktów lub mniej. Zadanie będzie realizowane od 21 listopada

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

---

2017 roku do 31 października 2019 roku. Na każdego uczestnika/uczestniczkę objętych działaniami przypadają powinny średnio 4 spotkania w tygodniu, które będą trwały po co najmniej 1,5 h każde.

2. Do zadań pielęgniarki/pielęgniarsza opieki długoterminowej domowej należeć będzie:

- a. ustalenie z pacjentem lub jego opiekunem faktycznym i jego rodziną planu opieki w oparciu o rozpoznane problemy pielęgnacyjne;
- b. wykonywanie czynności zgodnych z planem opieki danego pacjenta (Wykaz świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgnarskich realizowanych przez pielęgniarkę opieki długoterminowej domowej musi być zgodny z załącznikiem nr 1 do uchwały nr 103/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 czerwca 2013 r. w sprawie przyjęcia katalogu świadczeń zdrowotnych i czynności pielęgnarskich i położniczych realizowanych przez pielęgniarkę/położną oraz treścią rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. 2013 r., poz. 1480, z późn.zm.);
- c. prowadzenie karty wizyt;
- d. prowadzenie odpowiedniej dokumentacji medycznej, stosownie do wymóg określonych w obowiązujących przepisach prawa;
- e. edukacja zdrowotna świadczeniobiorcy oraz członków rodziny,
- f. pomoc w rozwiązywaniu problemów zdrowotnych;
- g. pomoc w pozyskiwaniu sprzętu medycznego i rehabilitacyjnego niezbędnego do właściwej pielęgnacji i rehabilitacji świadczeniobiorcy w domu;
- h. prowadzenie sprawozdań wymaganych dla monitorowania projektu;
- i. Składanie sprawozdań do koordynatora merytorycznego co 2 tygodnie.

Świadczenia, o których mowa powyżej, będą udzielane od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 20:00. Dostępność pielęgniarki w soboty, niedziele, święta i dni ustawowo

---

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

---

wolne od pracy zapewniana jest tylko w medycznie uzasadnionych przypadkach,

3. Zamawiający może podzielić przedmiot zamówienia objętego niniejszym zapytaniem ofertowym pomiędzy kilku oferentów, przy założeniu, że na jednego oferenta deklarującego pełny wymiar 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.) przypada sprawowanie opieki nad 4 pacjentami oraz mając na względzie fakt, że w postępowaniu wszczętym na podstawie zapytania ofertowego nr 01/9.2.2/2017 dokonano wyboru ofert, na podstawie których objętych zostanie opieką 6 uczestników. Zamówienie będzie udzielane do momentu uzyskania deklaracji opieki nad pozostałymi 18 pacjentami. Z wyłoniętymi oferentami zostanie zawarta umowa cywilnoprawna.
4. Składający ofertę powinien określić w niej liczbę Pacjentów (od 1 do 4 ), jaką deklaruje objąć w okresie realizacji umowy.
5. 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.

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

---

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

- 1) Termin rozpoczęcia realizacji zadania – 21 listopada 2017 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 objętym zapytaniem, tj.:

Zawód: pielęgniarz/pięgniarka (tytuł magistra na kierunku pielęgniarstwo lub licencjat pielęgniarstwa lub średnie wykształcenie medyczne w zawodzie pielęgniarz) 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 pediatrycznego, lub pielęgniarstwa geriatrycznego, lub pielęgniarstwa opieki paliatywnej lub kursem specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej, lub w trakcie tych specjalizacji lub kursów.

- 2) posiadają aktualne prawo wykonywania zawodu,

**a ponadto wymagane jest, aby Oferenci:**

- 3) posługiwali się tytułem starszej pielęgniarzki w rozumieniu treści rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 roku w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych

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

---

niebędących przedsiębiorcami, tj.:

- w przypadku posiadania tytułu magistra na kierunku pielęgniarstwo, wymagane jest roczne doświadczenie zawodowe,
  - w przypadku posiadania tytułu zawodowego magistra w zawodzie, w którym może być uzyskiwany tytuł specjalisty w dziedzinie mającej zastosowanie w ochronie zdrowia i tytułu licencjata pielęgniarstwa lub średniego wykształcenia medyczne w zawodzie pielęgniarstwa, wymagane jest roczne doświadczenie zawodowe,
  - w przypadku posiadania tytułu licencjata pielęgniarstwa, wymagane jest 3-letnie doświadczenie zawodowe,
  - w przypadku posiadania średniego wykształcenia medycznego w zawodzie pielęgniarstwa, wymagane jest 5-letnie doświadczenie zawodowe.
- 4) posiadali pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystali z pełni praw publicznych,
  - 5) 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),
  - 6) 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;
  - 7) 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

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

---

szczegółności 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.

## **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. kopie dokumentów przedstawiające staż zawodowy i doświadczenie, potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
- c. wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego),
- d. oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego)
- e. oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego).
- f. 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

---



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

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:

Kryterium	Waga	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
Cena 1 godz. Świadczenia usług pielęgniarских - wartość brutto	100%	100 punktów

Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Punkty z kryterium „Cena 1 godz. Świadczenia usług pielęgniarских - wartość brutto” zostaną obliczone według wzoru:

Cena 1 godz. Świadczenia usług pielęgniarских - wartość brutto oferty najtańszej  
----- x 100 pkt. = liczba punktów w danym kryterium  
Cena 1 godz. Świadczenia usług pielęgniarских - wartość brutto oferty badanej

## VIII. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Oferty spełniające wymagania niniejszego zapytania ofertowego zostaną ocenione przez Zamawiającego zgodnie z przyjętymi kryteriami oceny. Za najkorzystniejszą zostanie

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

---

uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów, zgodnie z podanym wyżej kryterium, zgodnie ze wzorem: Punkty za kryterium „Cena 1 godz. Świadczenia usług pielęgniarских - wartość brutto” . Ze względu na liczbę uczestników/uczestniczek planowanych do objęcia działaniami opieki pielęgniarской, 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). Przedłożenie ważnych ofert, które zostaną uznane za najkorzystniejsze, będzie przesłanką do wezwania osób składających ofertę do podpisania umowy.

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 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. o 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.
6. Oferta zostanie odrzucona, jeśli:
  - jej treść nie odpowiada treści niniejszego zapytania ofertowego,
  - jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o

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

---

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.

#### 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 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

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

---

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](http://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.

## XI. KONTAKT Z ZAMAWIAJĄCYM

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