

Gliwice, 30.10.2018 r.

Zapytanie ofertowe na przeprowadzenie konsultacji lekarskich neurologicznych w ramach projektu "KPRON - Kompleksowy Program Rehabilitacji Osób Niesamodzielných" realizowanego przez Ośrodek pod wezwaniem św. Józefa w Gliwicach.

Termin składania ofert:

30.10.2018 - 09.11.2018

Nazwa zamawiającego:

Ośrodek pod wezwaniem św. Józefa w Gliwicach.

Miejsce i sposób składania ofert:

Prosimy o złożenie oferty wyłącznie na formularzu stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania w siedzibie biura projektu przy ul. Zygmunta Starego 19 44-100 Gliwice drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście lub drogą elektroniczną na adres kpron@zol-gliwice.pl.

Adres e-mail

kpron@zol-gliwice.pl

Osoba do kontaktu

Agnieszka Macyk

Nr telefonu

32 231 47 75

Skrócony opis przedmiotu zamówienia

Przeprowadzenie konsultacji lekarskich neurologicznych dla 60 osób uczestników projektu osób niesamodzielných, osób z niepełnosprawnością w wymiarze 90 h.

Kategoria ogłoszenia

Specjalistyczne usługi medyczne

Podkategoria ogłoszenia

Usługi specjalistyczne w zakresie nefrologii lub układu nerwowego

Miejsce realizacji zamówienia

Gliwice

Opis przedmiotu zamówienia

Cel zamówienia

Celem zamówienia jest wybór Wykonawcy, który przeprowadzi konsultacje lekarskie neurologiczne dla 60 osób uczestników projektu osób niesamodzielných i osób z niepełnosprawnościami w wymiarze 90 godzin

Przedmiotem zamówienia jest

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie konsultacji lekarskich neurologicznych dla 60 osób uczestników projektu osób niesamodzielných i osób z niepełnosprawnościami w wymiarze 90 godzin w ramach projektu "KPRON-Kompleksowy Program Rehabilitacji Osób Niesamodzielných" w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020)

Kod CPV

85121200-5

85121220-1

Nazwa kodu CPV

Specjalistyczne usługi medyczne

Usługi specjalistyczne w zakresie nefrologii lub układu nerwowego

Dodatkowe przedmioty zamówienia

Nie dotyczy

Załączniki

- załącznik nr 1 - zapytanie ofertowe
- załącznik nr 2 - formularz ofertowy

Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają łącznie poniższe warunki:

1. Akceptują treść zapytania bez zastrzeżeń - złożenie oferty jest uważane za akceptację treści zapytania.
2. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
3. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Zamawiający ma prawo do weryfikacji i akceptacji osób prowadzących konsultacje lekarskie neurologiczne na podstawie CV oraz dokumentów określonych przez Zamawiającego potwierdzających posiadane kwalifikacje i doświadczenie najpóźniej do 7 dni przed wykonaniem zadań określonych w niniejszym zapytaniu.
4. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
5. Nie podlegają wykluczeniu z ubiegania się o zamówienia określone w niniejszym zapytaniu ofertowym
6. Wykonawca nie jest powiązany ani osobowo, ani kapitałowo z Zamawiającym w rozumieniu zasady konkurencyjności, o której mowa w podsekcji 6.5.3 Wytycznych w zakresie kwalifikowania wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, tj.: Oferent nie jest powiązany/a kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, ani z osobą upoważnioną do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy, 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty częściowej.
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z niewłaściwego wysłania lub dostarczenia oferty którejkolwiek z wymaganych informacji oraz za przesłanie/złożenie oferty w innym miejscu niż wskazane w niniejszym zaproszeniu
3. Otwarcie złożonych ofert nie ma charakteru publicznego
4. O terminie złożenia oferty, w tym również przesłanej pocztą, decyduje data i godzina wpłynięcia do Zamawiającego.
5. Oferty złożone po terminie określonym w niniejszym zaproszeniu pozostaną bez rozpatrzenia przez Zamawiającego
6. Pod uwagę będą brane wyłącznie oferty zgodne z opisem przedmiotu zamówienia oraz innymi wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w formularzu ofertowym.

W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca jest zobowiązany do:

1. Przedstawienia Formularz Ofertowego (na wzorze stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego)
2. Sprawowanie nadzoru merytorycznego nad konsultacjami lekarskimi neurologicznymi.
3. Umożliwienia dokonania weryfikacji konsultacji lekarskich neurologicznych przez Zamawiającego.
4. Umożliwienie przeprowadzenia kontroli projektu przez Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego jak i inne instytucje kontrolne wyznaczone przez Instytucję Pośredniczącą lub Instytucję Zarządzającą lub inne uprawnione do kontroli projektu.
5. Przeprowadzenia 90 h konsultacji lekarskich neurologicznych dla 60 osób uczestników projektu i opracowanie dla każdego uczestnika indywidualnej ścieżki zdrowia.

Kryterium wyboru ofert:

1. Kryterium wyboru jest: cena - waga punktowa 100%
2. Wybrana zostanie oferta o najniższej cenie brutto obejmującej łącznie wszystkie elementy zapytania zgodnie z Załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania.

Sposób powiadomienia o wyborze, warunki podpisania umowy, zastrzeżenia zamawiającego:

1. O wynikach przeprowadzonego naboru ofert (ewentualnie o jego unieważnieniu) Oferenci zostaną powiadomieni za pomocą ogłoszenie na stronie internetowej Zamawiającego.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany warunków lub odwołania zaproszenia do składania ofert oraz prawo do zamknięcia naboru bez wyboru oferty na każdym jego etapie, w szczególności w przypadku złożenia przez potencjalnych Wykonawców zamówienia ofert przekraczających wysokość środków zaplanowanych w budżecie projektu na realizację niniejszego działania.
3. Z Oferentem, którego oferta zostanie wybrana będzie podpisana umowa w miejscu i na warunkach określonych przez Zamawiającego.
4. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert

z zastrzeżeniem nie przekroczenia wysokości środków zaplanowanych w budżecie projektu na realizację niniejszego działania.

5. Płatność nastąpi po wykonaniu zamówienia na podstawie protokołu odbioru będącego podstawą do wystawienia przez Oferenta rachunku lub faktury VAT podpisanego przez obie strony pod koniec miesiąca kalendarzowego pod warunkiem dostępności środków na wyodrębnionym rachunku bankowym Zamawiającego.

Wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia

Z możliwości realizacji zamówienia wykluczone są podmioty powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub z osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Zamówienie ofertowe dotyczy wyboru oferenta na przeprowadzenie 90 h konsultacji lekarskich neurologicznych dla 60 osób uczestników projektu osób niesamodzielnych i/lub z niepełnosprawnością.

Kod CPV

85121200-5

85121220-1

Nazwa kodu CPV

Specjalistyczne usługi medyczne

Usługi specjalistyczne w zakresie nefrologii lub układu nerwowego

Termin i miejsce realizacji zlecenia:

Termin wykonania usługi wg harmonogramu określonego przez Zamawiającego jednak nie później niż do 31.07.2020 roku. Harmonogram jak i liczba godzin może ulec zmianie w trakcie realizacji projektu.

Miejsce wykonania konsultacji lekarskich: Gliwice ul. Zygmunta Starego 19. Zamawiający nie pokrywa kosztu dojazdu do miejsca realizacji konsultacji lekarskich.

W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca jest zobowiązany do:

1. Przedstawienia Formularz Ofertowego (na wzorze stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego)
2. Sprawowanie nadzoru merytorycznego nad konsultacjami lekarskimi neurologicznymi.
3. Umożliwienia dokonania weryfikacji konsultacji lekarskich neurologicznych przez Zamawiającego.
4. Umożliwienie przeprowadzenia kontroli projektu przez Urząd Marszałkowski Województwa Śląskiego jak i inne instytucje kontrolne wyznaczone przez Instytucję Pośredniczącą lub Instytucję Zarządzającą lub inne uprawnione do kontroli projektu.
5. Przeprowadzenia 90 h konsultacji lekarskich neurologicznych dla 60 osób uczestników projektu i opracowanie dla każdego uczestnika indywidualnej ścieżki zdrowia.

Wykluczenia z możliwości realizacji zamówienia

Z możliwości realizacji zamówienia wykluczone są podmioty powiązane osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub z osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,

- posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**FORMULARZ OFERTOWY**.....
/nazwa i adres Wykonawcy/.....
/miejsowość i data/

.....

.....
/osoba do kontaktu, telefon, e-mail/**OFERTA****Do: Ośrodek pod wezwaniem św. Józefa
ul. Zygmunta Starego 19
44-100 Gliwice**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe dotyczące przeprowadzenia konsultacji lekarskich neurologicznych zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu, oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu, zamówienia za cenę:

L.P.	Nazwa	Stawka jednostkowa
1.	Przeprowadzenie konsultacji lekarskich neurologicznych dla 60 uczestników projektu "KPRON - Kompleksowy Program Rehabilitacji Osób Niesamodzielnych"	brutto: Za 1 godzinę zegarową (słownie:.....)

Ponadto oświadczam, że:

1. Znana mi jest treść zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Oświadczam, że dysponuję potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania powyższego zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.
3. W przypadku przyznania zamówienia, zobowiązuję się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Nie jestem podmiotem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym lub z osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub

z osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy, w szczególności poprzez:

- uczestnictwo w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji
- pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika
- pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli