

Siedlce 19.09.2018

ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją projektu pt.: „W Centrum harmonii ze światem”. Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi z chorobą psychiczną jako alternatywna forma opieki nad osobami niesamodzielnymi, w tym starszymi z terenu woj. mazowieckiego w Strachówce, Nr RPMA.09.02.02-14-9806/17, w ramach **Działania 9.2 „Usługi społeczne”, Poddziałanie 9.2.2. Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych** Regionalny Program Operacyjny, Europejski Fundusz Społeczny, zgodnie z obowiązującą zasadą konkurencyjności, Zamawiający zwraca się z zapytaniem ofertowym o przedstawienie oferty cenowej dotyczącej wykonywania świadczeń w zakresie **fizjoterapii** w Dziennym Domie Wsparcia w Strachówce, gm. Strachówka.

Kod CPV:

85142100-7- Usługi fizjoterapii

- Zamawiający:** „Centrum Medyczo- Diagnostyczne” Spółka z o.o., ul. Nikłowa 9, 08-110 Siedlce, siedziba biura ul. Kleeberga 2.

Osobami uprawnionymi do kontaktowania się ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych jest Pani Anna Kordowska, tel. 517 204 067 i Pan Damian Chaciak, tel. 510 144 669, e-mail: damain.chaciak@centrum.med.pl, Adres strony internetowej: www.centrum.med.pl

2. Postanowienia ogólne

- Zamawiający wszczyna postępowanie w trybie Zapytania ofertowego.
- Do niniejszego zapytania ofertowego nie mają zastosowania przepisy Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych.
- Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
- Zamawiający nie dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
- Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
- Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
- Zamawiający informuje, że przez sformułowane „Wykonawca” rozumie osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która oferuje określone produkty lub usługi na rynku lub zawarła umowę w sprawie realizacji zamówienia publicznego będącego efektem działań podejmowanych przez Zamawiającego.

3. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie indywidualnych i grupowych świadczeń w zakresie fizjoterapii w Dziennym Domu Wsparcia w Strachówce, gm. Strachówka, dla osób z zaburzeniami psychicznymi (uczestnikami) w ilości 1380 godzin zegarowych w okresie od 01.11.2018- 30.09.2020 r.

Podstawowy zakres wykonywanych usług:

1. Prowadzenie zajęć indywidualnych w zakresie fizykoterapii wykonywanie:

Prąd TENS, Prąd IF, Lampa Sollux, Pole magnetyczne, Ultradźwięki, Laser skaner


2. Prowadzenie zajęć indywidualnych w zakresie kinezyterapii:

Ćwiczenia w odciążeniu, Ćwiczenia oddechowe, Ćwiczenia czynne, Ćwiczenia indywidualne
Ćwiczenia bierne

Prowadzenie dokumentacji rehabilitacyjnej oraz list obecności.

3. Prowadzenie zajęć grupowych: ogólnousprawniających, aerobic, spacer NORDIC WALKING.

- Instruktaż w zakresie korzystania ze sprzętu rehabilitacyjnego, będącego w posiadaniu DDW.
Motywowanie uczestników do aktywności fizycznej.

	„Centrum Medyczo- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Kleeberga 2 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	---	--

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

5. Praca w zespole terapeutycznym, weryfikowanie podjętych działań na rzecz aktywności fizycznej uczestników.

Wymagania wobec prowadzących zajęcia:

- a) Forma umowy: samozatrudnienie (osoba prowadząca działalność gospodarczą) lub umowa zlecenie, bądź zlecenie usługi podmiotowi zewnętrznemu dysponującemu odpowiednim potencjałem kadrowym.
- b) Ścisła współpraca z Zamawiającym, koordynatorem projektu oraz zespołem terapeutycznym w zakresie programu realizowanych świadczeń w zakresie fizjoterapii, uzupełniania dokumentacji projektowej, wspierania i motywowania uczestników oraz kontaktowania się (wg potrzeb) z rodziną uczestników.
- c) Systematyczna i zgodna z harmonogramem realizacja świadczeń oraz niezwłoczne informowanie osoby upoważnionej do nadzorowania realizacji projektu o każdym przypadku uniemożliwiającym realizację przedsięwzięcia zgodnie z harmonogramem.
- d) Wykonawca zobowiązany jest do przygotowania i opracowania narzędzi do udzielania świadczeń. Wszelkie materiały dydaktyczne, muszą być oznakowane zgodnie z wytycznymi dotyczącymi realizacji projektów współfinansowanych z EFS. Zamawiający udostępni Wykonawcy wzór oznakowania dokumentów.
- e) Prowadzenie i bieżące uzupełnianie dokumentacji projektowej, w tym karty czasu pracy, dziennik zajęć, list obecności, dokumentacji medycznej uczestników DDW.
- f) Zadanie będzie realizowane zgodnie z zasadami równości szans kobiet i mężczyzn oraz dostępności projektu dla osób z niepełno sprawnościami.
- g) Świadczenia będą realizowane od dnia podpisania umowy do 30.09.2020 r. zgodnie z ustalonym harmonogramem.
- h) Dokonanie zmian postanowień umowy, która będzie podpisana z wykonawcą w stosunku do treści oferty na podstawie której dokonano wyboru tego wykonawcy będzie możliwe po uzyskaniu zgody drugiej strony umowy i tylko w zakresie zgodnym z prawem i wytycznymi.


Zamawiający zapewnia sale i inne pomoce dydaktyczne do prowadzenia zajęć, w tym sprzęt multimedialny.

4. Opis sposobu przygotowania ofert

1. Proponowaną cenę należy przedstawić w Formularzu Ofertowym (załącznik nr 1).
2. Wartość oferty musi zostać przedstawiona jako wartość netto oraz brutto.
3. Wartość oferty należy wyrazić w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Wartość oferty należy wyrazić w jednostkach pieniężnych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Wartość oferty będzie obowiązywała przez cały okres związania ofertą i będzie wiążąca dla zawieranej umowy.
6. Podając ceny należy uwzględnić wszystkie elementy związane z prawidłową i terminową realizacją przedmiotu zamówienia, z uwzględnieniem opłat i podatków oraz ewentualnych rabatów i upustów w tym koszty związane z dostawą, instalacją i innych czynności niezbędnych do uruchomienia przedmiotu zamówienia.

5. Miejsce oraz termin składania ofert

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **27.09.2018 r., do godz. 10.00** pod adresem ul. Kleeberga 2, 08-110 Siedlce, biuro Centrum Medyczno- Diagnostyczne Sp. z o. o., lub drogą elektroniczną (skan oferty) na adres: damian.chaciak@centrum.med.pl
2. W temacie wiadomości lub na kopercie należy wpisać „**Prowadzenie świadczeń fizjoterapii**”.

	„Centrum Medyczno- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Kleeberga 2 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	--	--

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

3. Zamawiający przewiduje podpisanie umowy w terminie związania ofertą.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Oferta musi być ważna minimum 30 dni od terminu składania ofert.
6. Przed upływem terminu składania ofert, Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zmiany w ofercie lub jej wycofanie winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert. Zmiana oferty winna zawierać dodatkowe oznaczenie wyrazem: „ZMIANA OFERTY”.
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
8. Ofertę składa się, pod rygorem odrzucenia, w formie pisemnej lub skanu podpisanej oferty. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego.
9. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z reprezentacją wynikającą z właściwego rejestru lub na podstawie udzielonego pełnomocnictwa.
10. Oferta powinna zawierać wypełniony zgodnie z zapytaniem ofertowym formularz ofertowy, a także jeżeli zostało udzielone - pełnomocnictwo do działania w imieniu Wykonawcy.
11. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.
12. Wszelkie zmiany treści zapytania ofertowego oraz wyjaśnienia udzielone na zapytania Wykonawców stają się integralną częścią zapytania ofertowego i są wiążące dla Wykonawców.

6. Kryteria oceny ofert i informacji o wagach punktowych lub procentowych przypisanych do poszczególnych kryteriów oceny ofert oraz opis sposobu przyznawania punktacji za spełnienie danego kryterium oceny ofert

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie poniżej przedstawionych kryteriów oceny ofert.

Kryterium:

Wartość brutto – 100%

W przypadku złożenia ofert o tej samej wartości, pod uwagę brane będzie doświadczenie osoby wykonującej zamówienie liczone w miesiącach.

7. Warunki udziału w postępowaniu oraz sposób dokonywania oceny ich spełniania

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki określone w niniejszym zapytaniu ofertowym dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.


2) posiadania wiedzy i doświadczenia

Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym

Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej

	„Centrum Medyczo- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Kleeberga 2 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	---	--

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Zamawiający uzna warunek za spełniony na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

2. Ocena spełnienia wyżej określonych warunków udziału w postępowaniu dokonana będzie w oparciu o złożone przez Wykonawcę w niniejszym postępowaniu dokumenty i oświadczenia.

8. Dokumenty i oświadczenia, jakie należy załączyć wraz z ofertą

W celu oceny spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdziale VIII i XI, należy złożyć:


- 1) **oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** – załącznik 2 do zapytania ofertowego;
- 2) **Wykaz osób przewidzianych do wykonania przedmiotu zamówienia** – załącznik 2A do zapytania ofertowego
- 3) **oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia** – załącznik 3 do zapytania ofertowego;
- 4) **CV osób przewidzianych do wykonania przedmiotu zamówienia.**

9. Informacje o formalnościach jakie powinny zostać dopełnione po wyborze najkorzystniejszej oferty w celu realizacji przedmiotu zamówienia

1. Informacje o wynikach postępowania Zamawiający prześle do wszystkich oferentów.
2. Wybrany Wykonawca zostanie poinformowany telefonicznie lub e-mailem o terminie i miejscu podpisania umowy.
3. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od podpisania umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

10. Informacja na temat zakresu wykluczenia wykonawcy

1. Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia z postępowania zostaną wykluczeni z niniejszego postępowania, ofertę wykonawcy wykluczonego uznaje się za ofertę odrzuconą.
2. Wykonawców wyklucza się z postępowania jeśli:
 - a) uczestniczą w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej.
 - b) posiadają co najmniej 10% udziału lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
 - c) pełnią funkcję członka organu nadzorczego lub zarządczego, prokurenta, pełnomocnika.
 - d) pozostają 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.
3. 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 związane z 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa,
 - 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.

	„Centrum Medyczo- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Kleeberga 2 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01	REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205
---	---	--


Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

11. Finansowanie

Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach projektu pt.: „W Centrum harmonii ze światem”. Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi z chorobą psychiczną jako alternatywna forma opieki nad osobami niesamodzielnymi, w tym starszymi z terenu woj. mazowieckiego w Strachówce, Nr RPMA.09.02.02-14-9806/17, w ramach Działania 9.2 „Usługi społeczne”, Poddziałanie 9.2.2. Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych” Regionalny Program Operacyjny, Europejski Fundusz Społeczny.

12. Załączniki

1. Wzór formularza ofertowego – Załącznik nr 1
2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – Załącznik nr 2.
3. Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia - Załącznik nr 2A.
4. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia - Załącznik nr 3.

	<p>„Centrum Medyczno- Diagnostyczne” Sp. z o. o. ul. Kleeberga 2 08-110 Siedlce Tel: 25 644 07 40, Fax: 22 785 00 01</p>	<p>REGON: 710529892 NIP: 8212025575 KRS: 0000036205</p>
---	--	---