



Projekt „Przyjazny POZ – Zadowolony pacjent” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Radom, 21.07.2018 r.

Zapytanie ofertowe nr 3/2018 na usługę prowadzenia indywidualnych konsultacji oraz telekonsultacji polegających na doradztwie z zakresu zdrowego żywienia, zdrowych nawyków oraz metod odchudzania i innych czynności pozwalających na dbałość o prawidłową wagę dla pacjentów 51 POZ-ów biorących udział w projekcie „Przyjazny POZ- Zadowolony Pacjent”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.

I. ZAMAWIAJĄCY

Związek Pracodawców „Mazowieckie Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia”, ul. Żwirki i Wigury 33 lok.50, 26-600 Radom.
NIP:7962701614
REGON: 140311154

II. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

Zapytanie ofertowe jest prowadzone zgodnie z zasadą konkurencyjności zawartą w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wyłonienie wykonawcy/wykonawców usług prowadzenia indywidualnych konsultacji oraz telekonsultacji polegających na doradztwie z zakresu zdrowego żywienia, zdrowych nawyków oraz metod odchudzania i innych czynności pozwalających na dbałość o prawidłową wagę.
2. Całość przedmiotu zamówienia realizowana będzie dla pacjentów 51 POZ-ów biorących udział w projekcie „Przyjazny POZ- Zadowolony Pacjent”, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
3. (CPV) dla zamówienia: 85141000-9 - Usługi świadczone przez personel medyczny
4. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych i wariantowych.

IV. SZCZEGÓŁOWY OPIS ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest:
 - a) Prowadzenie indywidualnych konsultacji dla pacjentów 51 POZ – ów biorących udział w projekcie „Przyjazny POZ- Zadowolony Pacjent”

Szczegółowy opis konsultacji:

Konsultacje prowadzone w formie dyżurów stacjonarnych wg ustalonego grafiku – 2 godz. dyżuru na tydzień, w sumie 8 godz. dyżuru na 1 miesiąc, w sumie 152 godziny dyżurów stacjonarnych na 1 os. Miejsce dyżurów stacjonarnych – 51 POZ – ów – po 1 os. dyżurującej na każdy POZ.





Projekt „Przyjazny POZ – Zadowolony pacjent” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

b) Prowadzenie telekonsultacji dla pacjentów 51 POZ – ów biorących udział w projekcie „Przyjazny POZ- Zadowolony Pacjent”

Szczegółowy opis telekonsultacji:

Konsultacje prowadzone w formie dyżurów telefonicznych wg ustalonego grafiku- 3 godz. dyżuru na tydzień, w sumie 12godz. dyżuru na miesiąc, w sumie 228 godzin dyżuru telefonicznego na 1 os.

Zakres merytoryczny konsultacji indywidualnych i telekonsultacji to co najmniej:

- poradnictwo w zakresie zdrowego żywienia
- sposoby na utratę wagi i powrót do jej prawidłowej wartości
- dobór odpowiedniej diety do posiadanych schorzeń
- pomoc w zmianie złych nawyków żywieniowych
- poradnictwo w zakresie rodzaju aktywności fizycznej i jej roli w zdrowym żywieniu i walce z otyłością

Na 1 osobę przypada usługa prowadzenia dyżurów stacjonarnych i dyżurów telefonicznych – telekonsultacji w 1 POZ. W sumie w projekcie udział bierze 51 POZ. Liczba wykonawców usługi – 51 osób.

2. Termin i miejsce realizacji: od dnia podpisania umowy do 31.01.2020 wg miesięcznych harmonogram dyżurów stacjonarnych i telefonicznych ustalanych indywidualnie z każdym POZ cyklicznie w trakcie obowiązywania umowy. Miejsce: 50 POZ-ów mieszczących się na terenie całego woj., Mazowieckiego i 1 POZ na terenie woj. Łódzkiego (powiat Rawski)– pełny wykaz adresów przychodni zostanie udostępniony przed podpisaniem umowy.

3. Kwota kwalifikowana podana – cena brutto za jedną godzinę dyżuru stacjonarnego i telefonicznego. Cena obejmuje wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty. Oferent będący osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, w cenie oferty musi uwzględnić koszt ubezpieczenia ZUS i podatku dochodowego, konieczny do poniesienia przez Zamawiającego.

4. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom- w ofercie należy wskazać, który element zamówienia zostanie powierzony podwykonawcy, wskazać firmę/dane podwykonawcy, załączając:

a) CV wraz z kserokopią dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie Wykonawcy lub osób wyznaczonych do realizacji zamówienia

b) kserokopia zaświadczenia/certyfikatu potwierdzającego ukończenie kursu dietetyki akredytowanego przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych,

oraz załączyć pisemne oświadczenie podwykonawcy, że zrealizuje zamówienie we wskazanej części.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości godzin w poszczególnych tygodniach w ramach danego miesiąca (święta i inne ustawowe dni wolne od pracy).

6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości podawania dodatkowych kosztów związanych z realizacją usługi. Kwota kwalifikowana musi być podana z uwzględnieniem wszystkich kosztów jakie ponosi oferent przy realizacji usługi i stanowić cenę jednostkową za 1 godzinę dyżuru.

V. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

1. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za Przedmiot Umowy prawidłowo wykonany, bez zastrzeżeń ze strony Zamawiającego.





Projekt „Przyjazny POZ – Zadowolony pacjent” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

2. Z tytułu prawidłowego wykonania Przedmiotu Umowy, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie brutto obliczone stosownie do ilości godzin dyżuru stacjonarnego i dyżuru telefonicznego w danym miesiącu. Podstawą obliczenia wynagrodzenia Wykonawcy są ceny jednostkowe brutto pomnożona przez liczbę dyżuru stacjonarnego oraz ceny jednostkowe brutto pomnożona przez liczbę dyżuru telefonicznego.

3. Wynagrodzenie Wykonawcy będzie płatne miesięcznie, adekwatnie do liczby zrealizowanych dyżurów stacjonarnych i telefonicznych w danym miesiącu, w terminie 14 (słownie: czternastu) dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wypełnionego rachunku na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w oświadczeniu.

4. W przypadku zaistnienia takiej potrzeby Zamawiający zastrzega, że istnieje możliwość udzielenia Wykonawcy wyłonionemu w trybie zasady konkurencyjności zamówień uzupełniających, w wysokości nieprzekraczającej 50% wartości zamówienia określonej w umowie zawartej z Wykonawcą.

VI. OCENA OFERTY

Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

1. Cena 100% [co stanowi 100 pkt.]

Ad 1.

Liczba punktów = $\frac{\text{Najniższa cena brutto ze wszystkich złożonych ofert}}{\text{Cena brutto badanej ofert}} \times 100 \times 100\%$

Cena musi być podana w PLN cyfrowo i musi zawierać uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją usługi.

Liczba punktów otrzymanych za kryterium cena stanowi ocenę końcową oferty. Oferta może uzyskać maksymalnie 100 punktów.

Oferta, która uzyska największą liczbę punktów zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę najkorzystniejszą.

VI. WARUNKI UDZIAŁU:

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który:

- 1) złoży ofertę na wzorze stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego wraz z kompletem wymaganych dokumentów.
- 2) Spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie:
 - a) Wykonawca/ osoby wyznaczone przez Wykonawcę do realizacji zamówienia posiada wykształcenie:
 - średnie medyczne – ukończone liceum medyczne lub policealne medyczne – ukończone





Projekt „Przyjazny POZ – Zadowolony pacjent” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

-
- policealne studium medyczne lub
- wyższe medyczne – ukończenie studiów wyższych na kierunku medycznym
- b) Wykonawca/ osoby wyznaczone przez Wykonawcę do realizacji zamówienia posiada ukończony kurs dietetyki akredytowany przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych.
- 3) Od wykonawców/osób wyznaczonych przez Wykonawcę do realizacji Zamówienia wymaga się także:
- Należytej staranności i terminowości przy realizacji przedmiotu zamówienia,
 - Gotowości do zmiany terminów realizacji przedmiotu zamówienia w przypadku zaistnienia siły wyższej bądź z przyczyn niezależnych od Zamawiającego
 - Gotowości do negocjacji warunków współpracy na każdym etapie postępowania, dyspozycyjności.
- 4) Wykonawca/ osoby wyznaczone przez Wykonawcę do realizacji zamówienia nie jest/są powiązany/ne osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym, osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem procedury wyboru Wykonawcy, polegające w szczególności na:
- uczestniczeniu w spółce cywilnej lub osobowej,
 - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - 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.
- 5) Wykonawca/ osoby wyznaczone przez Wykonawcę do realizacji zamówienia nie jest/są zatrudniony/ne w instytucjach uczestniczących w realizacji Programu Operacyjnego na podstawie stosunku pracy. W przypadku zatrudnienia w ww. instytucjach oświadczy, że nie zachodzi konflikt interesów lub podwójne finansowanie.
- 6) W niniejszym postępowaniu zamówienia nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z zamawiającym osobowo lub kapitałowo

Weryfikacja na podstawie oświadczenia załącznik nr 2 i 3 do oferty.

VII. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent powinien złożyć wg formularza załączonego do niniejszego zapytania (załącznik nr 1).
2. Oferta powinna:
 - a) posiadać datę sporządzenia,
 - b) zawierać adres oferenta, numer telefonu, adres mail,
 - c) podpisana czytelnie przez wykonawcę,
 - d) zawierać wszystkie wymagane załączniki,
3. Do oferty (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego) należy dołączyć:





Projekt „Przyjazny POZ – Zadowolony pacjent” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- a) oświadczenie wg załącznika nr 2 do zapytania ofertowego,
 - b) oświadczenie wg załącznika nr 3 do zapytania ofertowego
 - c) CV wraz z kserokopią dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie Wykonawcy lub osób wyznaczonych do realizacji zamówienia
 - d) kserokopia zaświadczenia/certyfikatu potwierdzającego ukończenie kursu dietetyki akredytowanego przez Centrum Kształcenia Podyplomowego Pielęgniarek i Położnych.
 - e) pisemne oświadczenie podwykonawcy, że zrealizuje zamówienie we wskazanej części.
4. W przypadku występowania podwykonawstwa dokumenty wymienione w pkt 3 składa także podwykonawca.

VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta w formie załącznika do zapytania ofertowego powinna być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: m.dawidowska@pzmazowsze.pl – [skan z podpisem], poczty, kuriera lub też dostarczona osobiście do Biura Projektu, Związek Pracodawców „Mazowieckie Porozumienie Pracodawców Ochrony Zdrowia”, ul. Żwirki i Wigury 33 lok. 50, 26-600 Radom do dnia: 01 sierpnia 2018 r. do godz. 16:00 w zamkniętej kopercie z dopiskiem **Zapytanie ofertowe nr 3/2018 – Przyjazny POZ- Zadowolony pacjent**.
2. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 2 sierpnia 2018 r.
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane
4. Oferent może przed upływem terminu oceny zmienić lub wycofać swoją ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.pzmazowsze.pl i w bazie konkurencyjności.

IX. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Zamawiający stworzy listę rankingową Wykonawców na podstawie sumy punktów uzyskanych w dwóch ww. kryteriach oceny w dniu 2 sierpnia 2018 r.
2. Zamawiający umieści informację o wyborze na stronie internetowej oraz powiadomi oferentów w dniu 2 sierpnia 2018 do godz. 18:00. Zamawiający podpisze z wybranym Wykonawcą umowę o świadczeniu usługi w sierpniu 2018 r.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość podjęcia negocjacji w przypadku, gdy podana kwota brutto najkorzystniejszej oferty przekroczy budżet projektu przewidziany na realizację usług.

X. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

W ramach składania wniosku o płatność oferty mogą zostać przekazane w celu weryfikacji do właściwej instytucji publicznej.

XI KONTAKT:

Dodatkowych informacji udziela Magdalena Dawidowska pod nr telefonu 531-370-370 oraz adresem





Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt „Przyjazny POZ – Zadowolony pacjent ” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

email: m.dawidowska@pzmazowsze.pl

Zatwierdzam:



Związek Pracodawców
Mazowieckie Porozumienie Pracodawców
Ochrony Zdrowia