

Włoszczowa, 11.02.2019r.

Zaproszenie do składania ofert w celu szacowania wartości zamówienia na usługi opieki medycznej świadczone przez pielęgniarki w ramach wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego w Dziennym Domu Opieki Medycznej.

w realizowanym przez NZOZ „Nowe Życie” I. Ogonek, Z. Ogonek Spółka Jawna projekcie pn. „Dzienny Dom Opieki Medycznej „Nowe Życie”” nr RPSW.09.02.03-26-0011/18, współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Oś Priorytetowa *RPSW.09.00.00 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem*, Działanie: *RPSW.09.02.00 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych*, Poddziałanie: *RPSW.09.02.03 Rozwój wysokiej jakości usług zdrowotnych*.

I. Zamawiający

NZOZ „Nowe Życie” I. Ogonek, Z. Ogonek Spółka Jawna
ul. Mleczarska 11, 29-100 Włoszczowa
KRS 0000576627
REGON 362521655
NIP 6090072614
Tel. [41 394 44 06](tel:413944406)

Osoba upoważniona przez Zamawiającego do bieżących kontaktów, w tym udzielania odpowiedzi na zapytania Wykonawców:

Jarosław Wyrwał,
Tel. 500 390 044,
e-mail: jarek.wyrwal@gmail.com

II. Postanowienia ogólne

1. W związku z realizowanym projektem pn. „Dzienny Dom Opieki Medycznej „Nowe Życie”” nr RPSW.09.02.03-26- 0011/18 współfinansowanym ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego Oś Priorytetowa *RPSW.09.00.00 Włączenie społeczne i walka z ubóstwem*, Działanie: *RPSW.09.02.00 Ułatwienie dostępu do wysokiej jakości usług społecznych i zdrowotnych*, Poddziałanie: *RPSW.09.02.03 Rozwój wysokiej jakości usług zdrowotnych*, NZOZ „Nowe Życie” I. Ogonek, Z. Ogonek Spółka Jawna zaprasza do złożenia oferty na usługi opieki medycznej, świadczone przez pielęgniarki w ramach



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego w Dziennym Domu Opieki Medycznej w zamówieniu podzielonym na 2 części. Usługi opieki medycznej świadczone będą na rzecz Dziennego Domu Opieki Medycznej „Nowe Życie” zlokalizowanego we Włoszczowie przy ul. Mleczarskiej 11, 29-100 Włoszczowa przez następujący personel medyczny:

- 1) pielęgniarka/pielęgniarz pełniący/ego funkcję kierownika Zespołu (1 osoba) – część I
- 2) pielęgniarka/pielęgniarz (1 osoba) – część II

2. Sposób upublicznienia zapytania ofertowego:

- strona internetowa Zamawiającego: www.nzoznowezycie.pl, wywieszka na tablicy w budynku

3. Procedura prowadzona jest w języku polskim.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- zmiany treści Zapytania ofertowego przed terminem składania ofert,
- zmiany warunków udzielenia zamówienia przed i po terminie składania ofert,

5. W przypadku wprowadzenia zmiany w Zapytaniu Ofertowym, informacja o tym fakcie zostanie ogłoszona niezwłocznie na stronie internetowej, na której zostało umieszczone Zapytanie Ofertowe oraz przesłane do Wykonawców, którzy złożyli ofertę przed dokonaniem zmiany.

6. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

7. Nie dopuszcza się: składania ofert wariantowych oraz wariantowych cen.

8. W celu zachowania zgodności z zasadą konkurencyjności oraz przepisami obligującymi do ponoszenia uzasadnionych i racjonalnych wydatków, Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji cen podanych w ofertach w stosunku do cen rynkowych.

9. Zamówienie nie podlega przepisom ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz.1986) jak również protestom i odwołaniom.

III. Opis przedmiotu zamówienia

1. Rodzaj zamówienia: usługi

2. Przedmiotem zamówienia są usługi opieki medycznej świadczone przez:

- 1) pielęgniarkę/pielęgniarza pełniący/ego funkcję kierownika Zespołu Terapeutycznego – w wymiarze 176 godzin miesięcznie, ogółem w całym okresie trwania umowy 4.224 godziny;
- 2) pielęgniarkę/pielęgniarza – w wymiarze 59 godzin miesięcznie, ogółem w całym okresie trwania umowy 1.416 godzin;

3. Szczegółowe wymagania dotyczące personelu medycznego realizującego świadczenia opieki zdrowotnej w Dziennym domu opieki medycznej:



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- 1) **pielęgniarka/pielęgniarsz pełniący/y funkcję kierownika Zespołu Terapeutycznego. Wymagania:**
 - a) **magister pielęgniarstwa lub pielęgniarka z ukończoną specjalizacją lub w trakcie odbywania specjalizacji: w dziedzinie opieki długoterminowej lub w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych, lub w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, lub w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, lub w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowego, lub w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, lub z ukończonym kursem kwalifikacyjnym w tych dziedzinach oraz**
 - b) **pielęgniarka z ukończoną specjalizacją lub w trakcie odbywania specjalizacji: w dziedzinie opieki długoterminowej lub w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych, lub w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, lub w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, lub w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowego, lub w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, lub z ukończonym kursem kwalifikacyjnym w tych dziedzinach lub posiadająca doświadczenie zawodowe w opiece nad osobami przewlekle chorymi.**
 - c) **osoba, która posiada minimum 2 lata doświadczenia zawodowego (praktyki pielęgniarskiej);**
 - d) **osoba, która posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych;**
 - e) **osoba, która nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;**

- 2) **pielęgniarka/pielęgniarsz. Wymagania:**
 - a) **magister pielęgniarstwa lub pielęgniarka z ukończoną specjalizacją lub w trakcie odbywania specjalizacji: w dziedzinie opieki długoterminowej lub w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych, lub w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, lub w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, lub w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowego, lub w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, lub z ukończonym kursem kwalifikacyjnym w tych dziedzinach oraz**
 - b) **pielęgniarka z ukończoną specjalizacją lub w trakcie odbywania specjalizacji: w dziedzinie opieki długoterminowej lub w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych, lub w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, lub w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, lub w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowego, lub w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, lub z ukończonym kursem kwalifikacyjnym w tych dziedzinach lub posiadająca doświadczenie zawodowe w opiece nad osobami przewlekle chorymi.**
 - c) **osoba, która posiada minimum 2 lata doświadczenia zawodowego (praktyki pielęgniarskiej);**

- d) osoba, która posiada pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzysta z pełni praw publicznych;
- e) osoba, która nie była skazana prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe;

4. Miejsce realizacji zamówienia:

województwo świętokrzyskie, powiat włoszczowski, miejscowość Włoszczowa, poczta 29-100 Włoszczowa, ul. Mleczarska 11, Dzienny Dom Opieki Medycznej „Nowe Życie”.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo nie przystąpienia do transakcji w przypadku braku wystarczających środków przeznaczonych na jej realizację.

6. Wspólny Słownik Zamówień (CPV) – kody CPV:

85141000-9 - Usługi świadczone przez personel medyczny

7. Planowany termin realizacji przedmiotu zamówienia:

od dnia 01 lipca 2019r. do 30 czerwca 2021r.

8. Wymagania dotyczące personelu medycznego zostały przygotowane w oparciu o przepisy określone w aktach prawnych wydanych na podstawie art. 31 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 581, z późn. zm.), w szczególności:

- 1) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz. U. poz. 1522);
- 2) 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. poz. 1480, z późn. zm.);
- 3) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. poz. 1413, z późn. zm.);
- 4) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień (Dz. U. poz. 1386, z późn. zm.). Wymienione poniżej warunki realizacji świadczeń opieki zdrowotnej mają na celu konieczność zapewnienia wysokiej jakości świadczeń opieki zdrowotnej oraz właściwego zabezpieczenia tych świadczeń.

IV. Warunki udziału w postępowaniu.

- 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się osoby fizyczne lub osoby prawne lub jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej, spełniający następujące warunki:
 - 1) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, odpowiadającej przedmiotowi zamówienia (jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień);

- 2) personel (osoby fizyczne) zaangażowany w realizację projektu posiada wykształcenie i kwalifikacje niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia;
- 3) łączne zaangażowanie zawodowe pracownika (osoby fizycznej) niezależnie od formy zaangażowania, w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz zaangażowanie zawodowe w realizację działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych „NZOZ Nowe Życie” i innych podmiotów, w tym czas pracy poświęcony na prowadzenie własnej działalności gospodarczej lub spółki, nie przekracza 276 godzin miesięcznie.
- 4) obciążenie pracownika wynikające z wykonywania zadań w projekcie nie wyklucza możliwości prawidłowej i efektywnej realizacji powierzonych zadań,

Ocena spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców składających oferty będzie przeprowadzona w oparciu o przedłożone oświadczenia zgodnie z zasadą „spełnia” / ”nie spełnia”.

V. Forma współpracy:

1. Przedmiot Zamówienia zrealizowany będzie na podstawie umowy.
2. Płatność za wykonane usługi następować będzie w okresach miesięcznych w ciągu 10 dni od:
 - daty przekazania faktury wraz z protokołem odbioru, ewidencją czasu pracy za poprzedni miesiąc,
 - daty przekazania rachunku wraz z protokołem odbioru, ewidencją czasu pracy za poprzedni miesiąc w przypadku zatrudnienia pracownika w oparciu o umowę zlecenie.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany terminu płatności wynagrodzenia, w wyniku opóźnień związanych z przekazaniem na ten cel środków finansowych przez instytucję finansującą.
4. W przypadku o którym mowa w ust. 3 Zamawiające nie będzie zobowiązany do zapłaty na rzecz Wykonawcy odsetek ustawowych.

VI. Określenie warunków zmiany umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia.

W przypadku zaistnienia sytuacji związanej z potrzebą dokonania stosownych zmian w umowie w celu właściwej realizacji zamówienia zastrzega się możliwość dokonania niniejszych zmian w drodze aneksu do umowy. Zakres zmian może dotyczyć m.in.:

- okresu i harmonogramu realizacji umowy,
- zmiany jakichkolwiek rozporządzeń i przepisów i innych dokumentów, w tym dokumentów programowych Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020, mających wpływ na realizację umowy;



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



- zmiany umówionego zakresu usług w przypadku uzasadnionych zmian w dokumentacji projektowej stanowiącej opis przedmiotu umowy, powstałych z przyczyn niemożliwych do przewidzenia w chwili zawarcia umowy i konieczności wykonania rozwiązań równoważnych.

VII. Dodatkowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia.

1. Zamawiający informuje, iż w umowie znajdują się zapisy:
 - a) Przewidujące karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto Wykonawcy – w przypadku realizowania przez Wykonawcę umowy niezgodnie z ustalonym harmonogramem;
 - b) Przewidujące karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto Wykonawcy – w przypadku nie wykonywania przez Wykonawcę zlecenia w sposób zgodny z postanowieniami umowy oraz bez zachowania należytej staranności;
 - c) Zastrzegające Zamawiającemu możliwość potrącania naliczonych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy;
2. Zamawiający może w toku badania i oceny ofert żądać od Oferentów wyjaśnień oraz dokumentów dotyczących treści złożonych ofert.

VIII. Wymogi dotyczące sporządzenia oferty.

- 1) Oferta cenowa powinna uwzględniać koszt brutto wykonania całości przedmiotu zamówienia.
- 2) W cenie usługi wskazanej zgodnie z kryteriami oceny ofert, Oferent zobowiązany jest ująć wszystkie przewidywalne koszty związane z realizacją zamówienia, bez których realizacja zamówienia nie byłaby możliwa.
- 3) Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich.
- 4) Ceny określone przez Wykonawcę w ofercie będą obowiązywały przez cały okres ważności Umowy i nie będą podlegały zwiększeniu.

IX. Opis sposobu przygotowania oferty.

- 1) Oferta musi być przygotowana na wzorze/szablonie załączonym do niniejszego Zapytania Ofertowego i być wypełniona w sposób czytelny.
- 2) Oferta powinna zostać sporządzona w języku polskim.

X. Tryb przekazania oferty:

1. Oferta powinna być przekazana:
 - pocztą na adres Biura Projektu:
NZOZ „Nowe Życie” I. Ogonek, Z. Ogonek Spółka Jawna, 29-100 Włoszczowa, ul. Mleczarska 11, (liczy się data wpływu oferty do biura); Oferta powinna być przekazana w

zamkniętej kopercie z dopiskiem „Oferta na usługi opieki medycznej w Dziennym Domu Opieki Medycznej „Nowe Życie””

lub

- osobiście w Biurze Projektu:
NZOZ „Nowe Życie” I. Ogonek, Z. Ogonek Spółka Jawna, 29-100 Włoszczowa, ul. Mleczarska 11; Oferta powinna być przekazana w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Oferta na usługi opieki medycznej w Dziennym Domu Opieki Medycznej „Nowe Życie””

lub

- mailowo na adres: jarek.wyrwal@gmail.com;
w tytule wiadomości należy wpisać treść „Oferta na usługi opieki medycznej w Dziennym Domu Opieki Medycznej „Nowe Życie””

2. **Termin składania ofert:** 7 dni od ogłoszenie
3. Pozostałe informacje dotyczące składania ofert są dostępne w Biurze Projektu - NZOZ „Nowe Życie” I. Ogonek, Z. Ogonek Spółka Jawna, 29-100 Włoszczowa, ul. Mleczarska 11,
4. Osobą odpowiedzialną za udzielanie informacji jest Jarosław Wyrwał, tel. 500 390 044, adres email: jarek.wyrwal@gmail.com.

XI. Informacje na temat zakresu wykluczenia.

Z udziału w postępowaniu wykluczone są podmioty powiązane z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Wykonawcą a Zamawiającym lub osobami upoważnionymi 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:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawania 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.

XII. Załączniki

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych i osobowych.



Rzeczpospolita
Polska



WOJEWÓDZTWO
ŚWIĘTOKRZYSKIE

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



/-/

Zdzisław Ogonek

Dyrektor

NZOZ „Nowe Życie”

I. Ogonek, Z. Ogonek Spółka Jawna