



Wodzisław Śląski, dnia 25 sierpnia 2016 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE nr 13 /2016

Dotyczy:

Wyboru oferenta na realizację usług w zakresie konsultacji specjalistycznych dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej Maja.

Postępowanie jest prowadzone zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 z dnia 10 kwietnia 2015r.”

Zamawiający: Śląskie Centrum Medyczne Sp. z o.o., ul. Armii Ludowej 1, 44-304 Wodzisław Śląski.

Osobą uprawnioną do kontaktowania się ze strony Zamawiającego w kwestiach merytorycznych i proceduralnych jest Pani Maja Malczyk, e-mail: centrum.med@gmail.com, tel. 32 729 88 58 (wew. 6).

Śląskie Centrum Medyczne Sp. z o.o., z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim, **zaprasza do złożenia oferty cenowej na realizację usług w zakresie konsultacji specjalistycznych.**

Usługi świadczone będą dla pacjentów DDOM Maja uruchomionego w ramach projektu "Dzienny Dom Opieki Medycznej Maja" nr POWR.05.02.00-00-0044/15, którego realizacja jest współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego. Szczegółowy zakres usługi przedstawiono w Załączniku nr 1 „Opis przedmiotu zamówienia” do niniejszego Zapytania.

KOD CPV

Kod CPV: 85000000-9- usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

Miejsce i termin składania ofert:

Prosimy o złożenie oferty wyłącznie na formularzu stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania wraz z niezbędnymi załącznikami, w terminie **do dnia 01 września 2016 roku, do godz. 15.00**, w siedzibie biura projektu przy ul. Armii Ludowej 3a, 44-304 Wodzisław Śląski, drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście lub drogą elektroniczną na adres e-mail: centrum.med@gmail.com.

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Oferenci, 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, w tym: prowadzą działalność gospodarczą w zakresie objętym zamówieniem (dotyczy Wykonawców prowadzących działalność gospodarczą).
3. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Nie podlegają wykluczeniu z ubiegania się o zamówienie określone w niniejszym zapytaniu ofertowym.

Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty częściowej.
2. Zamawiający bez jego pisemnej zgody nie dopuszcza powierzenia jakiegokolwiek części zamówienia podwykonawcom.
3. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z niewłaściwego wystania lub dostarczenia oferty lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji oraz za przesłanie/złożenie oferty w innym miejscu niż wskazane w niniejszym zaproszeniu.

Biuro Projektu:

Śląskie Centrum Medyczne Sp. z o.o.
ul. Armii Ludowej 3a, 44-304 Wodzisław Śląski
tel.: +48 32 729 88 58 (wew. 6). fax: +48 32 45 69 002
www.scm24.pl , e-mail:centerum.med@gmail.com



Projekt "**Dzienny Dom Opieki Medycznej Maja**" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

4. Otwarcie złożonych ofert nie ma charakteru publicznego.
5. O terminie złożenia oferty, w tym również przesłanej pocztą, decyduje data i godzina wpłynięcia do Zamawiającego.
6. Oferty złożone po terminie określonym w niniejszym zaproszeniu pozostaną bez rozpatrzenia przez Zamawiającego.
7. Pod uwagę będą brane wyłącznie oferty zgodne z opisem przedmiotu zamówienia.
8. Dokonanie zmian postanowień umowy, która będzie podpisana z wykonawcą w stosunku do treści oferty na podstawie której dokonano wyboru tego wykonawcy będzie możliwa po uzyskaniu zgody drugiej strony umowy i tylko w zakresie zgodnym z prawem i wytycznymi.

Kryterium wyboru oferty w odniesieniu do każdego rodzaju konsultacji:

Cena usługi – waga punktowa 100%.

Sposób oceny oferty:

Kryterium: cena – waga punktowa 100% - max 10 pkt (10 pkt. zostanie przyznane ofercie z najniższą ceną a każda kolejna, z wyższą ceną oferta otrzyma o 1 punkt mniej).

Cena ofertowa jest to cena brutto za wykonanie danego rodzaju konsultacji w określonym terminie .

Cena powinna uwzględniać wszystkie prace i czynności oraz koszty związane z realizacją przedmiotowej usługi.

Każdy Wykonawca może **podać tylko jedną cenę dotyczącą poszczególnego rodzaju konsultacji**, oferty z cenami wariantowymi będą odrzucone.

Odnosnie każdego rodzaju konsultacji każdorazowo wybrana zostanie oferta o najwyższej przyznanej łącznej liczbie punktów.

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

1. O wynikach przeprowadzonego naboru ofert (ewentualnie o jego unieważnieniu) Oferenci zostaną powiadomieni za pomocą ogłoszenia 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 następować będzie na podstawie wystawionej fv, pod warunkiem dostępności środków na wyodrębnionym rachunku bankowym Zamawiającego.

Wykluczenie 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,



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt "**Dzienny Dom Opieki Medycznej Maja**" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

- 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, bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Wiceprezes Małczyk Maja

.....
Podpis osoby upoważnionej

Treść zapytania i wszystkie załączniki
dostępne są na stronie internetowej: www.scm24.pl w zakładce DDOM Maja



ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest **wybór oferenta na świadczenie usług w zakresie konsultacji specjalistycznych** dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej Maja.

Szczegółowy zakres i warunki usługi:

- Świadczenie usługi **w zakresie konsultacji specjalistycznych** (Kod CPV 85000000-9- usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej) dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej Maja, zlokalizowanego w Wodzisławiu Śląskim.
- Usługi świadczone będą w okresie wrzesień 2016 – czerwiec 2018 na zasadzie umowy cywilnoprawnej/zlecenia usługi w zakresie adekwatnym do zdiagnozowanych potrzeb pacjentów DDOM Maja.
- Skierowanie na odbycie poszczególnych konsultacji dla co najmniej 77 pacjentów/pacjentek DDOM będzie wystawiał lekarz DDOM w zależności od wskazania medycznego i w razie pilnej potrzeby.
- W ramach świadczenia usługi, Wykonawca zapewni możliwość odbycia konsultacji specjalistycznych w poniżej wskazanych zakresach:
 - konsultacje kardiologiczne
 - konsultacje neurologiczne
 - konsultacje laryngologiczne
 - konsultacje diabetologiczne
 - konsultacje nefrologiczne
 - konsultacje ortopedyczne
 - konsultacja urologiczne
 - konsultacje okulistyczne
 - konsultacje diagnostyczne w innych zakresach uzależnionych od zdiagnozowanych potrzeb pacjentów DDOM w tym np. konsultacje w poradni leczenia osteoporozy czy chirurgii naczyniowej których przeprowadzenie będzie niezbędne do prawidłowej diagnozy stanu zdrowia pacjentów DDOM i/lub wynikać z pilnej potrzeby.
- W sumie przez cały okres trwania projektu założono konieczność przeprowadzenia ok. 77 konsultacji specjalistycznych – ilość, termin i rodzaj zleconych konsultacji zależeć będzie od stanu i potrzeb pacjentów i zaleceń Wielodyscyplinarnego zespołu medycznego DDOM Maja.
- Usługa polegająca na przeprowadzeniu konsultacji powinna być zrealizowana najpóźniej w terminie 7 dni kalendarzowych od przekazania skierowania na konsultacje wystawionego przez lekarza DDOM Maja, w godzinach od 9.30. do 16.00.



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Projekt "**Dzienny Dom Opieki Medycznej Maja**" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Śląskie Centrum Medyczne Sp. z o.o. celem umożliwienia świadczenia usługi konsultacji specjalistycznych na miejscu udostępni w DDOM Maja nieodpłatnie gabinet lekarski bez wyposażenia specjalistycznego. Biorąc pod uwagę komfort pacjentów DDOM preferować będziemy świadczenie usługi konsultacji w siedzibie DDOM. Wykonawca zobligowany jest zapewnić świadczenie usługi w gabinecie lekarskim udostępnionym w budynku DDOM Maja lub zapewnić transport pacjenta do i z miejsca realizacji usługi. Koszt transportu powinien być uwzględniony w zadeklarowanej cenie świadczenia usługi.

Wykonanie usługi będzie potwierdzone dokumentem rozliczeniowym wskazującym rodzaj i liczbę faktycznie przeprowadzonych konsultacji specjalistycznych na rzecz pacjentów DDOM Maja.

Wiceprezes Małczyk Maja

.....
Podpis osoby upoważnionej



ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

FORMULARZ OFERTOWY

.....

.....

/nazwa i adres Wykonawcy/

.....

/osoba do kontaktu, telefon, e-mail/

.....

/miejsowość i data/

OFERTA

Do: Biuro projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej Maja”, Śląskie Centrum Medyczne Sp. z o.o.,
ul. Armii Ludowej 3a, 44-304 Wodzisław Śląski.

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe nr 13/2016, dotyczące **świadczenia usług w zakresie konsultacji specjalistycznych** dla pacjentów DDOM Maja uruchomionego w ramach projektu "Dzienny Dom Opieki Medycznej Maja" nr POWR.05.02.00-00-0044/15, którego realizacja jest współfinansowana ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu oświadczam, że oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w pełnym rzeczowym zakresie, zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia za cenę brutto:

1. konsultacja kardiologiczna

cena brutto:PLN

deklaruję, iż w ramach wskazanej ceny

- zrealizuję wizytę w gabinecie lekarskim udostępnionym w budynku DDOM Maja **lub**
 zapewnię na własny koszt transport pacjenta z DDOM Maja do miejsca odbywania konsultacji i z powrotem

2. konsultacja neurologiczna

cena brutto:PLN

deklaruję, iż w ramach wskazanej ceny

- zrealizuję wizytę w gabinecie lekarskim udostępnionym w budynku DDOM Maja **lub**
 zapewnię na własny koszt transport pacjenta z DDOM Maja do miejsca odbywania konsultacji i z powrotem

3. konsultacja laryngologiczna

cena brutto:PLN

deklaruję, iż w ramach wskazanej ceny

- zrealizuję wizytę w gabinecie lekarskim udostępnionym w budynku DDOM Maja **lub**
 zapewnię na własny koszt transport pacjenta z DDOM Maja do miejsca odbywania konsultacji i z powrotem

4. konsultacja diabetologiczna

cena brutto:PLN

deklaruję, iż w ramach wskazanej ceny

- zrealizuję wizytę w gabinecie lekarskim udostępnionym w budynku DDOM Maja **lub**
 zapewnię na własny koszt transport pacjenta z DDOM Maja do miejsca odbywania konsultacji i z powrotem



5. konsultacja nefrologiczna

cena brutto:PLN

deklaruję, iż w ramach wskazanej ceny

- zrealizuję wizytę w gabinecie lekarskim udostępnionym w budynku DDOM Maja **lub**
 zapewnię na własny koszt transport pacjenta z DDOM Maja do miejsca odbywania konsultacji i z powrotem

6. konsultacja ortopedyczna

cena brutto:PLN

deklaruję, iż w ramach wskazanej ceny

- zrealizuję wizytę w gabinecie lekarskim udostępnionym w budynku DDOM Maja **lub**
 zapewnię na własny koszt transport pacjenta z DDOM Maja do miejsca odbywania konsultacji i z powrotem

7. konsultacja urologiczna

cena brutto:PLN

deklaruję, iż w ramach wskazanej ceny

- zrealizuję wizytę w gabinecie lekarskim udostępnionym w budynku DDOM Maja **lub**
 zapewnię na własny koszt transport pacjenta z DDOM Maja do miejsca odbywania konsultacji i z powrotem

8. konsultacja okulistyczna

cena brutto:PLN

deklaruję, iż w ramach wskazanej ceny

- zrealizuję wizytę w gabinecie lekarskim udostępnionym w budynku DDOM Maja **lub**
 zapewnię na własny koszt transport pacjenta z DDOM Maja do miejsca odbywania konsultacji i z powrotem

9. Konsultacja w poradni leczenia osteoporozy

cena brutto:PLN

deklaruję, iż w ramach wskazanej ceny

- zrealizuję wizytę w gabinecie lekarskim udostępnionym w budynku DDOM Maja **lub**
 zapewnię na własny koszt transport pacjenta z DDOM Maja do miejsca odbywania konsultacji i z powrotem

10. Konsultacja w poradni chirurgii naczyniowej,

cena brutto:PLN

deklaruję, iż w ramach wskazanej ceny

- zrealizuję wizytę w gabinecie lekarskim udostępnionym w budynku DDOM Maja **lub**
 zapewnię na własny koszt transport pacjenta z DDOM Maja do miejsca odbywania konsultacji i z powrotem

11. Inne realizowane przez wykonawcę(nazwa konsultacji)

cena brutto:PLN

deklaruję, iż w ramach wskazanej ceny

- zrealizuję wizytę w gabinecie lekarskim udostępnionym w budynku DDOM Maja **lub**
 zapewnię na własny koszt transport pacjenta z DDOM Maja do miejsca odbywania konsultacji i z powrotem



Projekt "**Dzienny Dom Opieki Medycznej Maja**" współfinansowany ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Ponadto oświadczam, że:

1. Znana mi jest treść Zapytania Ofertowego i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
2. Zobowiązuję się w przypadku przyznania zamówienia naszej firmie do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
3. Spełniam warunki udziału w postępowaniu określone w zapytaniu ofertowym.
4. Nie jestem powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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 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;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

5. Do oferty załączam następujące załączniki:

1.
2.
3.

.....
Podpis osoby upoważnionej