

Zapytanie ofertowe nr 7/04/2020/ONKO/PROFAMILIA Z DN. 30.04.2020

W związku z realizacją przez „PROFAMILIA” Anna Lesiewicz-Ksycińska, Lidia Zwierzak, Marcin Zwierzak Spółka Jawna projektu „PO MOC W REHABILITACJI - Wdrożenie na obszarze m. Łodzi i powiatu wieluńskiego Programu rehabilitacyjnego dla pacjentów onkologicznych z terenu woj. łódzkiego” numer RPLD.10.03.01-IZ.00-10-001/19 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 (Oś priorytetowa X: Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie; Działanie X.3 Ochrona, utrzymanie i przywrócenie zdrowia; Poddziałanie X.3.1 Programy z uwzględnieniem rehabilitacji medycznej ułatwiające powroty do pracy oraz umożliwiające wydłużenie aktywności zawodowej) - **poszukujemy LEKARZY REHABILITACJI.**

1. ZAMAWIAJĄCY:

„PROFAMILIA” Anna Lesiewicz-Ksycińska, Lidia Zwierzak, Marcin Zwierzak Spółka Jawna
ul. Stefana 2
91-463 Łódź
NIP: 726-265-02-34
pomocwrehabilitacji@profamilia.net.pl
tel. 42 288 11 20

2. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w sprawie zapytania: Lidia Zwierzak,
Tel. 502 597 987, e-mail: pomocwrehabilitacji@profamilia.net.pl

3. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* w zakresie przeprowadzenia procedury wyboru wykonawcy zgodnie z zasadą konkurencyjności. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

4. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

Opis przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
CPV: 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne

5. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiot zamówienia: przeprowadzenie indywidualnych porad lekarza rehabilitacji na rzecz uczestników projektu (mieszkańców woj. łódzkiego w wieku aktywności zawodowej (15+), będących w trakcie lub po zakończonym radykalnym leczeniu z powodu choroby nowotworowej).
2. Ilość: Usługi świadczone będą w okresie od 01.06.2020 do 30.04.2022 (tj. przez 23 miesiące) na zasadzie umowy cywilno-prawnej w wymiarze łącznym 210 konsultacji (po około: 92 w 2020 r. + 100 w 2021r. oraz 18 w 2022r. - w zależności od rzeczywistych potrzeb uczestników projektu). Na każdego uczestnika projektu przewidziano 2 porady (pierwsza i końcowa)
3. Miejsce świadczenia usług: Centrum Medyczne „PROFAMILIA”, ul. Stefana 2 w Łodzi oraz dla części uczestników projektu w siedzibie wybranego podmiotu medycznego na terenie powiatu wieluńskiego.
4. Zadania po stronie wykonawcy:
 - wykonanie czynności będącej przedmiotem umowy z należytą starannością, czuwanie nad prawidłową realizacją zawartej umowy,
 - bieżące informowanie Zleceniodawcy imiennie o nieobecności na konsultacjach osób skierowanych przez Zleceniodawcę,
 - prowadzenie dokumentacji dotyczącej realizacji wsparcia w zakresie przeprowadzanych porad.

5. Okres realizacji wsparcia:

od 01.06.2020 do 30.04.2022

6. Miejsce realizacji wsparcia:

m. Łódź oraz powiat wieluński - placówka Wnioskodawcy i/lub podmiotu wybranego do współpracy

7. Uczestnicy/Uczestniczki projektu:

Program jest skierowany do mieszkańców woj. łódzkiego w wieku aktywności zawodowej (15+) będących w trakcie lub po zakończonym radykalnym leczeniu z powodu choroby nowotworowej. Działania adresowane są do osób najbardziej narażonych na opuszczenie rynku pracy z powodu stanu zdrowia lub osób najbardziej bliskich powrotowi na rynek pracy w wyniku otrzymanych świadczeń.

W projekcie weźmie udział łącznie 105 uczestników - pacjentów.

8. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Do składania ofert zapraszamy wykonawców, którzy jednocześnie:

- a) uzyskali tytuł lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej lub rehabilitacji lub rehabilitacji medycznej;
- b) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- c) nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania między 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:
 - 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;
 - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

9. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

- formularz ofertowy – zgodnie z Załącznikiem nr 1,
- kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje wraz z aktualnym CV,
- oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie z Załącznikiem nr 2,

10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Ofertę należy przygotować w języku polskim, na formularzach stanowiących załącznik nr 1 i 2 do zapytania ofertowego, dołączając do nich wszystkie niezbędne dokumenty (oryginały i/lub ich kopie poświadczone za zgodność z oryginałem). Należy podać cenę brutto **za jedną poradę**. Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania zapytania oraz obejmować koszty, jakie poniesie wykonawca z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia.

Oferta musi zostać opatrzona podpisem Oferenta.

11. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę w zamkniętej kopercie z dopiskiem ZAPYTANIE OFERTOWE – „Lekarz rehabilitacji” w ramach projektu „PO MOC W REHABILITACJI - Wdrożenie na obszarze m. Łodzi i powiatu wieluńskiego Programu rehabilitacyjnego dla pacjentów onkologicznych z terenu woj. łódzkiego” numer RPLD.10.03.01-IZ.00-10-001/19 należy wysłać pocztą tradycyjną lub kurierem lub złożyć osobiście w biurze Zamawiającego: PROFAMILIA, ul. Stefana 2, 91-463 Łódź do dnia 15.05.2020r. do godz. 10:00. O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do Zamawiającego.

12. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

Wagi punktowe lub procentowe przypisane do kryterium oceny ofert:

KRYTERIUM 1: Cena za jedną godzinę usługi – maximum 50 pkt,

KRYTERIUM 2: Gotowość do realizacji wsparcia – maximum 10 pkt.

KRYTERIUM 3: Posiadane doświadczenie zawodowe – maximum 40 pkt.

13. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

Przesłane przez Państwa informacje będą brane pod uwagę przy wyborze najkorzystniejszej oferty wg. kryterium punktowego: max. 100 pkt.

a) Zasady oceny kryterium „Cena usługi” – 50 pkt:

C_{min}

$X_c = \frac{C_{min}}{C_i} \times 50 \text{ pkt.}$

C_i

gdzie:

X_c - wartość punktowa ceny

C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert

C_i - cena w ofercie ocenianej

b) Zasada oceny kryterium „gotowość do realizacji wsparcia” – 10 pkt:

10 pkt. - otrzyma oferent, który zadeklaruje możliwość udzielania wsparcia na terenie dwóch powiatów – m. Łódź oraz powiatu wieluńskiego zgodnie z potrzebami uczestników projektu;

5 pkt. – otrzyma oferent, który zadeklaruje możliwość udzielania wsparcia na terenie tylko i wyłącznie powiatu m. Łódź lub tylko i wyłącznie na terenie powiatu wieluńskiego. W związku z założeniami ww. kryterium dopuszcza się złożenie ofert częściowych, odnoszących się tylko do 1 z 2 wymienionych powiatów. Powyższe nie ma wpływu na warunki udziału w postępowaniu ani sposób przyznawania punktacji opisany w pkt. 13 a i c.

c) Zasady oceny kryterium „Doświadczenie” – 40 pkt:

- doświadczenie w pracy lekarza rehabilitacji: powyżej 3 lat – do 7 lat włącznie (20 pkt.)

- doświadczenie w pracy lekarza rehabilitacji: powyżej 7 lat – do 9 lat włącznie (30 pkt.)

- doświadczenie w pracy lekarza rehabilitacji: powyżej 9 lat (40 pkt.)

14. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Umowa z wybranymi wykonawcami zostanie zawarta przed podjęciem współpracy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

Ze względu na wymiar przedmiotu zamówienia, Zamawiający dopuszcza możliwość wykonania przedmiotu zamówienia przez więcej niż jednego Oferenta.

15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w szczególności, jeżeli cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższają kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania ceny z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę w przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty przekracza budżet projektu, którym dysponuje Zamawiający (maksymalnie o 10%).

16. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny

