

**Kraków, dnia 15.04.2021 r.**

**ZAPYTANIE OFERTOWE NR 11/2021/REH**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w dziedzinie fizjoterapii**

*w ramach* projektu pod tytułem *„Profilaktyka i rehabilitacja osób z dysfunkcjami narządu ruchu utrudniającymi wykonanie pracy zawodowej w CMP Sp. z o.o.” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego 2014 – 2020 8 Oś Priorytetowa Rynek pracy, Działanie 8.6 Wsparcie na rzecz wydłużania aktywności zawodowej, Poddziałanie 8.6.2 Programy zdrowotne, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego. Nr projektu RPMP.08.06.02-12-0182/18*

**Centrum Medycyny Profilaktycznej Sp. z o.o.** zaprasza do przedstawienia oferty cenowej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**,** do którego **nie stosuje się** ustawy z dnia 29.01.2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z póź. zm.) – w myśl art. 4 pkt 8 tej ustawy

**1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO**

**Centrum Medycyny Profilaktycznej Sp. z o.o.**

**(zwana dalej Beneficjentem lub Zamawiającym)**

ul. Bolesława Komorowskiego 12, 30-106 Kraków

tel.: 12 421 34 55, faks: 12 421 34 66

e-mail: sekretariat@cmp.krakow.pl

Internet: [www.cmp.krakow.pl](http://www.cmp.krakow.pl)

Godziny urzędowania: od **poniedziałku** do **piątku** w godzinach 8.00– 16.00**.**

**2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Przedmiotem zamówienia jest **udzielanie świadczeń zdrowotnych w dziedzinie fizjoterapii** *w ramach* projektu pod tytułem *„Profilaktyka i rehabilitacja osób z dysfunkcjami narządu ruchu utrudniającymi wykonanie pracy zawodowej w CMP Sp. z o.o.”*
2. *Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia* :

Zakres udzielanych świadczeń obejmuje m.in:

1. planowanie i ustalanie – zgodnie z zaleceniami lekarza rehabilitacji leczniczej – czynności wchodzących w skład zleconych zabiegów fizykalnych z zakresu elektroterapii, sonoterapii, magnetoterapii, światłolecznictwa, termolecznictwa, krioterapii, hydroterapii i balneoterapii, w zależności od stopnia i typu urazu lub schorzenia pacjenta,
2. wykonywanie – zgodnie z zaleceniami lekarza rehabilitacji leczniczej – zleconych zabiegów fizykalnych i obsługiwanie stosowanej aparatury medycznej i urządzeń medycznych,
3. stosowanie właściwych metod i technik wykonywanych zabiegów fizykalnych w zależności od stopnia i typu urazu lub schorzenia pacjenta,
4. kontrolowanie i ocena reakcji pacjenta na wykonywane zabiegi fizykalne oraz dokonywanie korekt w postępowaniu w sytuacjach tego wymagających,
5. zapewnienie pacjentom bezpieczeństwa w czasie zabiegów oraz pouczenie pacjenta o sposobie zachowania w trakcie zabiegów,
6. informowanie Zamawiającego o zmianie stanu zdrowia pacjenta w trakcie wykonywania zabiegów,
7. potwierdzanie wykonania zabiegów fizykalnych na karcie zabiegowej pacjenta,
8. zapewnienie utrzymywania w należytym stanie obsługiwanych przyrządów i urządzeń medycznych,
9. prowadzenie ewidencji wykonanych zabiegów i wymaganej dokumentacji zgodnie z wymaganiami projektu oraz przepisami prawa,
10. zgłaszanie Zamawiającemu wszelkich usterek sprzętu używanego do wykonywania zabiegów,
11. współpraca z członkami zespołu terapeutycznego, rodziną pacjenta oraz instytucjami działającymi na rzecz pacjenta i rodziny.

Usługi będą świadczone na podstawie umowy zlecenia lub w ramach działalności gospodarczej.

Czas wykonywania usługi oszacowano na **595 godzin**.

Wykonawca z tytułu wykonania niniejszej umowy otrzyma wynagrodzenie miesięczne w wysokości stanowiącej iloczyn stawki godzinowej za 1 godzinę świadczenia usługi i ilości godzin świadczenia usługi.

Wykonanie usługi będzie udokumentowane kartą zadań i czasu udzielania świadczeń podpisaną przez obie strony na koniec każdego miesiąca w którym świadczona będzie usługa wskazująca liczbę godzin świadczenia usługi.

Wykonawca składając ofertę deklaruje, iż po przyjęciu przedmiotowego zlecenia jego łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i funduszu spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł nie przekroczy 276 godzin miesięcznie.

1. Kod i nazwa według Wspólnego Słownika Zamówień CPV:

85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

85141000-9 Usługi świadczone przez personel medyczny

85142100-7 Usługi fizjoterapii

**3. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**1 maja 2021 do 31 sierpnia 2021 r.**

**4. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIENIA**

Wykonawca musi posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności, tj. w zakresie wykształcenia – osoba, która została dopuszczona do wykonywania zabiegów fizjoterapeutycznych zgodnie z wymaganiami dotyczącymi personelu określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 265 ze zm.).

**5. INFORMACJE NA TEMAT ZAKRESU WYKLUCZENIA**

1. W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienia publiczne, z wyjątkiem zamówień sektorowych, udzielane przez Beneficjenta nie będącego podmiotem zobowiązanym do stosowania ustawy PZP zgodnie z art. 3 ustawy PZP, nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo.

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 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli,
* pozostawanie z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić wątpliwości.

2.W celu wykazania **braku powiązań kapitałowych lub osobowych** Zamawiający żąda złożenia ***Oświadczenia o braku powiązań kapitałowych lub osobowych***, według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 3 do *Zapytania ofertowego*.

**6. KRYTERIA OCENY OFERT WRAZ Z INFORMACJĄ O WAGACH PUNKTOWYCH I PROCENTOWYCH DANEGO KRYTERIUM OCENY OFERTY A TAKŻE OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI ZA SPEŁNIENIE DANEGO KRYTERIUM OCENY OFERT**

1. Zamawiający dokona oceny ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty, jedynie spośród ofert uznanych za ważne, które nie zostaną odrzucone i spełniają wymogi formalne określone w pkt. 10.

2. Przy wyborze oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

* cena brutto (C)- ranga procentowa 70 %,
* doświadczenie zawodowe (D) - ranga procentowa 30 %.

3. Punkty oferty zostaną zsumowane wg wzoru:

**Sof = Cof + Dof**

gdzie:

**Sof** - suma punktów badanej oferty,

**Cof**  - ilość punktów uzyskanych za kryterium „cena”,

**Dof**- ilość punktów uzyskanych za kryterium „doświadczenie zawodowe”,

4.W kryterium ***cena brutto*** punkty zostaną obliczone według następującego wzoru:

C min

**C o**f = ------------- x 70 pkt.

C b

gdzie:

**Cof** – ocena punktowa oferty w kryterium *cena,*

**C min** – najniższa cena brutto (ogólna wartość zamówienia) spośród ważnych i nieodrzuconych ofert,

**C b** – cena brutto oferty badanej.

Obliczenia będą dokonywane w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.

5. W kryterium **doświadczenie zawodowe** punkty zostaną przyznane w następujący sposób:

Parametry punktowe

Doświadczenie zawodowe minimum 3 lata ~~-~~ 30 pkt.

Doświadczenie zawodowe poniżej 3 lat - 0 pkt.

**6.** Wynik.

* za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów,
* pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów,
* jeżeli dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną.

Jeżeli po zastosowaniu powyższego kryterium nadal nie będzie możliwy wybór najkorzystniejszej oferty, zastosowane zostaną ostateczne negocjacje cenowe, w których wezmą udział wystawcy ofert.

W przypadku konieczności przeprowadzenia negocjacji cenowych odbędą się one w dniu **28 kwietnia 2021 r. o godz. 10:30.**

**7. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERT**

1.Cena oferty będzie obliczona jako całkowita cena brutto (z obowiązującym podatkiem od towarów i usług VAT).

2.Cena oferty będzie uwzględniać wszystkie zobowiązania i koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w *Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia* z *Zapytania ofertowego*.

3.Ewentualne zniżki, upusty, rabaty itp. muszą być zawarte w cenie oferty.

4.Cena oferty będzie wyrażona cyfrowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (brutto).

5.Cena oferty będzie określona w złotych polskich. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w walucie polskiej.

6. Jeżeli oferta została złożona przez wykonawcę nie prowadzącego działalności gospodarczej, a zawarcie umowy zlecenia powoduje powstanie obowiązku naliczenia i odprowadzenia składek na ubezpieczeni społeczne, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w nim ceny składki jakie winien naliczyć i zapłacić jako płatnik tych składek.

**8. ZMIANA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

1.W uzasadnionych przypadkach Zamawiający ma prawo do zmiany treści *Zapytania ofertowego*.

2.Zmiana treści *Zapytania ofertowego* zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronach internetowych [www.cmp.krakow.pl/profilaktyka-i-rehabilitacja](http://www.cmp.krakow.pl/profilaktyka-i-rehabilitacja) oraz [www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl](http://www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl), i będzie wiążąca dla Wykonawców.

**9. WYJAŚNIENIA TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

1.Zamawiający udzieli wyjaśnień pod warunkiem, że Wykonawca zwróci się o wyjaśnienie treści *Zapytania ofertowego* nie później niż do połowy terminu składania ofert określonego w punkcie 11.1, w jednej z form, o których mowa w punkcie 12.1.

2.Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami treści *Zapytania ofertowego* zostanie zamieszczona na stronie internetowej [www.cmp.krakow.pl/profilaktyka-i-rehabilitacja](http://www.cmp.krakow.pl/profilaktyka-i-rehabilitacja) oraz [www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl](http://www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl)

**10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

1.Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w *Zapytaniu ofertowym* i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.

2.Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, która powinna obejmować całość zamówienia.

3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

4. Oferta powinna być napisana w języku polskim, w sposób trwały (na maszynie do pisania lub komputerze).

5. Oferta musi być złożona na kolejno ponumerowanych stronach, a numeracja stron powinna rozpoczynać się od nr 1 na pierwszej stronie oferty (bez uwzględnienia strony tytułowej). Załączniki do oferty stanowią jej integralną część, należy je czytelnie oznaczyć odpowiednimi numerami kolejnymi.

6.Ewentualne poprawki w tekście oferty muszą być naniesione w czytelny sposób i parafowane przez osobę/ osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

7.Oferta powinna być ***podpisana przez osobę/osoby upoważnione*** do reprezentowania Wykonawcy.

8**.** Na ofertę składają się następujące dokumenty:

1. **wypełniony *formularz ofertowy*** - **Załącznik Nr 1** do *Zapytania ofertowego*,
2. ***oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych*** - **Załącznik Nr 3** do *Zapytania ofertowego,*
3. ***aktualny wydruk z*** ***właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji działalności gospodarczej RP,***
4. ***dokumenty potwierdzające wykształcenie i doświadczenie zawodowe -* Załącznik Nr 5** do *Zapytania ofertowego.*
5. ***oświadczenie o statusie zatrudnienia dla celu opłacania składek ubezpieczenia społecznego w przypadku gdy składający ofertę nie prowadzi działalności gospodarczej -* Załącznik Nr 6** do *Zapytania ofertowego.*
6. ***Zgoda na przetwarzanie danych osobowych -* Załącznik Nr 8** do *Zapytania ofertowego.*

9.Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. W takim przypadku Wykonawca powinien dodatkowo umieścić informację **„*ZMIANA OFERTY*”**.

10. Koszty opracowania i dostarczenia oferty obciążają wyłącznie Oferenta.

11. Oferty po złożeniu i wyborze oferty najkorzystniejszej nie będą zwracane Oferentom.

**11.** **TERMIN, DO KTÓREGO NALEŻY SKŁADAĆ OFERTY**

1. Ofertę należy złożyć w terminie do **23 kwietnia 2021 r.**

2. Ofertę należy złożyć w jednej z form, o których mowa w punkcie 12.1.

3. Oferent otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty, zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik Nr 4 do *Zapytania ofertowego w przypadku* osobistego złożenia oferty.

**12. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ STRON**



1. ***OFERTY*** oraz innego rodzaju ***KORESPONDENCJĘ*** (np. oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje) należy przekazywać do Zamawiającego w jednej z poniższych form:

* **drogą elektroniczną *(skany dokumentów)*** na adres: **projekt.rehabilitacja@cmp.krakow.pl**,
* **pisemnie *(pocztą****,* ***kurierem*** *lub* ***osobiście)*** do siedziby Zamawiającego na adres**: *Centrum Medycyny Profilaktycznej Sp. z o.o., ul. Bolesława Komorowskiego 12, 30-106 Kraków*,** oferty składane kurierem lub osobiście do Biura Projektu pok. 220 I p. czynny od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 16.00, w zamkniętej, opieczętowanej pieczątką firmową Wykonawcy, kopercie z napisem:

**„*Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w dziedzinie fizjoterapii*** *w ramach* projektu pod tytułem *„Profilaktyka i rehabilitacja osób z dysfunkcjami narządu ruchu utrudniającymi wykonanie pracy zawodowej w CMP Sp. z o.o.”* ***NR postępowania 11*/2021/REH**

2.Żadnego rodzaju ***korespondencji*** ani ***ofert* nie należy** przekazywać na służbowe adresy e-mail **pracowników** Zamawiającego.

**13. OTWARCIE OFERT**

1. Otwarcie ofert jest jawne.

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26 kwietnia 2021 r. o godz. 10.30** w siedzibie Zamawiającego, w Krakowie, ul. Bolesława Komorowskiego 12, w sali konferencyjnej I p.

3. W czynności otwarcia ofert mogą wziąć udział wszyscy Oferenci, którzy złożyli oferty.

4.Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda zebranym Oferentom kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Po otwarciu każdej z ofert zostaną podane do wiadomości zebranym informacje o Oferentach, którzy złożyli oferty i zaoferowanych przez nich cenach zamieszczonych w formularzach ofertowych.

**14. ZAMAWIAJĄCY NIE UWZGLĘDNI OFERT**

1.Wykonawców, którzy złożą więcej niż jedną ofertę w prowadzonym postępowaniu.

2.Nieodpowiadających warunkom postępowania określonym w *Zapytaniu ofertowym*.

3. Złożonych po terminie określonym w pkt. 11.1.

**15. WYNIK POSTĘPOWANIA**

1. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Oferentów za pośrednictwem korespondencji mailowej oraz za pośrednictwem strony internetowej Zamawiającego [www.cmp.krakow.pl/profilaktyka-i-rehabilitacja](http://www.cmp.krakow.pl/profilaktyka-i-rehabilitacja), a także powszechnie dostępnej strony internetowej [www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl](http://www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl), podając nazwę (firmę) i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, i uzasadnienie jej wyboru, a także nazwy (firmy) i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, wraz ze streszczeniem oceny i porównania złożonych ofert zawierającym punktację, oraz o ofertach, które zostały odrzucone.

2. Na wniosek Oferenta, który złożył ofertę, Zamawiający w terminie uzgodnionym z Oferentem, udostępnienia wnioskodawcy protokół postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie wybrania żadnej oferty bez podania przyczyny.

**16. ZAWARCIE UMOWY O ZAMÓWIENIE PUBLICZNE**

1. Po przeprowadzeniu procedury określonej w *Zapytaniu ofertowym* i podjęciu przez Zamawiającego decyzji o zawarciu umowy, Zamawiający poinformuje wybranego Wykonawcę o terminie i miejscu podpisania umowy.

2. Ogólne i szczegółowe warunki umowy, które uwzględniane będą w przyszłej umowie zawartej z Wykonawcą wybranym w wyniku niniejszego postępowania, zostały zamieszczone w *Istotnych postanowieniach umowy* stanowiących Załącznik Nr 2 do *Zapytania ofertowego.*

3. W *Istotnych postanowieniach umowy* określono możliwości dokonywania zmian w umowie i warunki tych zmian.

4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

**17. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**18. OSOBY DO KONTAKTÓW ZE STRONY ZAMAWIAJĄCEGO**

1.w zakresie merytorycznym (sprawy dotyczące przedmiotu zamówienia): Jolanta Wójcicka

2.w zakresie formalnym (sprawy dotyczące procedury): Jolanta Wójcicka

**19. INFORMACJE DODATKOWE**

1.*Zapytanie ofertowe* podlega opublikowaniu na stronie internetowej Zamawiającego [www.cmp.krakow.pl/profilaktyka-i-rehabilitacja](http://www.cmp.krakow.pl/profilaktyka-i-rehabilitacja), a także na powszechnie dostępnej stronie internetowej [www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl](http://www.bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl)

2. Złożenie *Zapytania ofertowego*, jak też otrzymanie w jego wyniku oferty nie jest równoznaczne z udzieleniem zamówienia przez Zamawiającego (nie rodzi skutków w postaci zawarcia umowy).

3.Oferty Wykonawców uzyskane w odpowiedzi na *Zapytanie ofertowe* mogą stanowić podstawę do udzielenia zamówienia albo być podstawą do dalszych negocjacji.

4. Przebieg postępowania zostanie udokumentowany w protokole postępowania o udzielanie zamówienia publicznego *.*

**20**. **ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

1.formularz ofertowy (Załącznik Nr 1 do *Zapytania ofertowego*),

2.istotne postanowienia umowy -wzór umowy (Załącznik Nr 2 do *Zapytania ofertowego*),

3.oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych (Załącznik Nr 3 do *Zapytania ofertowego*),

4. wzór potwierdzenia złożenia oferty (Załącznik Nr 4 do *Zapytania ofertowego*),

5. wzór zestawienia dokumentów potwierdzających wykształcenie i doświadczenie zawodowe (Załącznik Nr 5 do Zapytania ofertowego).

6. oświadczenie o statusie zatrudnienia dla celu opłacania składek ubezpieczenia społecznego w przypadku gdy składający ofertę nie prowadzi działalności gospodarczej (Załącznik Nr 6 do Zapytania ofertowego).

7. klauzula informacyjna (Załącznik Nr 7 do Zapytania ofertowego).

8. zgoda na przetwarzanie danych osobowych (Załącznik Nr 8 do Zapytania ofertowego).

**Z A T W I E R D Z A M**

**JOLANTA WÓJCICKA**