

Zabrze, 24.02.2022 r.

Zapytanie ofertowe nr 12/9.2.6.RPO WSL/2022/DDOM

I. ZAMAWIAJĄCY

Revitamed Sp. z o. o.

41-800 Zabrze, ul. Wolności 502

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy w Gliwicach X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego; Numer KRS: 000042511, NIP: 648-23-35-959 REGON: 276709078

II. POSTANOWIENIA OGÓLNE

Revitamed Sp. z o. o. zaprasza do złożenia oferty na świadczenie usług medycznych lekarza ubezpieczenia zdrowotnego w Dziennym Domu Opieki Medycznej prowadzonym przez Revitamed Sp. z o. o. w ramach projektu pn.: „Utworzenie dziennego domu opieki medycznej na terenie miasta Zabrze w celu poprawy jakości życia osób niesamodzielnych poprzez ich powrót do sprawnego funkcjonowania oraz umożliwienie rodzinom prowadzenia aktywnego życia zawodowego” realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Postępowanie prowadzone jest w trybie zasady konkurencyjności określonej w "Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020" z 21 grudnia 2020 r. o wartości szacunkowej przekraczającej 50 tys. PLN netto.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są usługi medyczne lekarza ubezpieczenia zdrowotnego na potrzeby Dziennego Domu Opieki Medycznej Revitamed (zwany dalej DDOM).

Kod Wspólnego Słownika Zamówień CPV:

85140000-2 - Różne usługi w dziedzinie zdrowia

Projekt pn.: „Utworzenie dziennego domu opieki medycznej na terenie miasta Zabrze w celu poprawy jakości życia osób niesamodzielnych poprzez ich powrót do sprawnego funkcjonowania oraz umożliwienie rodzinom prowadzenia aktywnego życia zawodowego”



85312100-0 - Usługi opieki dziennej

Świadczenie usług w charakterze lekarza ubezpieczenia zdrowotnego:

(zatrudnienie na podstawie umowy zlecenia w wymiarze 12 godzin miesięcznie konsultacji pacjentów, tj. 60 godziny w okresie realizacji projektu + ok. 1 godzina miesięcznie działań edukacyjnych tj. 5 godziny w okresie realizacji projektu).

Zakres obowiązków:

- Członek Wielodyscyplinarnego Zespołu Terapeutycznego.*
- Zapewnienie konsultacji po przyjęciu i przed wypisaniem pacjenta oraz w razie potrzeby.
- Prowadzenie działań edukacyjnych dla rodzin, opiekunów pacjentów DDOM realizowanych w formie spotkań indywidualnych.

Praca w wymiarze 12 godzin miesięcznie konsultacji pacjentów + 1 godzina miesięcznie działań edukacyjnych, w dni robocze (od poniedziałku do piątku), w okresie od 07.03.2022 r. do 28.07.2022 r.

*Do zadań Wielodyscyplinarnego Zespołu Terapeutycznego należy:

- dokonywanie oceny sprawności funkcjonalnej (ocena czynnościowa, fizyczna, stanu umysłowego) każdego przyjętego pacjenta do trzeciego dnia po przyjęciu oraz ustalanie indywidualnych planów terapii dla pacjentów,
- zespół terapeutyczny dokonuje oceny sprawności funkcjonalnej w zakresie podstawowych i złożonych czynności życiowych, ocenę odżywienia, sprawności procesów poznawczych, stanu emocjonalnego, w zależności od potrzeb - również innych obszarów np. stopnia niewydolności zwieraczy pęcherza i odbytu, określenie występowania niewydolności krążenia lub ryzyko upadków. Zastosowanie określonych narzędzi do oceny stanu zdrowia pacjenta powinno być zindywidualizowane i dostosowane do stanu zdrowia każdego pacjenta. Dodatkowo w przypadku osób powyżej 65 r. ż. wykonywana będzie całościowa ocena geriatryczna (COG), składająca się z oceny stanu czynnościowego i fizycznego, a także funkcji umysłowych oraz oceny socjalno-środowiskowej, poprzedzona wykonaniem oceny według skali VES-13,
- na koniec każdego miesiąca ocena rezultatów podjętych działań, podejmowanie decyzji o długości pobytu pacjenta w DDOM,
- cotygodniowe narady w celu omówienia postępów w procesie usprawniania i pielęgnacji pacjentów,

Projekt pn.: „Utworzenie dziennego domu opieki medycznej na terenie miasta Zabrze w celu poprawy jakości życia osób niesamodzielnych poprzez ich powrót do sprawnego funkcjonowania oraz umożliwienie rodzinom prowadzenia aktywnego życia zawodowego”



- dokonywanie ponownej oceny stanu zdrowia (ocena czynnościowa, fizyczna, stanu umysłowego) przed wypisaniem pacjenta.

IV. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
- posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie gwarantujące wykonanie Zamówienia.

W przypadku gdy Wykonawca jest osobą prawną lub jednostką organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej, zobligowany jest wskazać osoby, które będą świadczyć usługę i każda osoba musi spełnić warunki określone dla przedmiotu Zamówienia.

Wymagania szczegółowe na stanowisko lekarza ubezpieczenia zdrowotnego:

Wymagania:

- 1) dyplom oraz prawo wykonywania zawodu lekarza,
- 2) jest świadczeniodawcą, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, albo jest zatrudniony lub wykonuje zawód u świadczeniodawcy, z którym Fundusz zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Ocena spełniania warunku udziału w postępowaniu będzie dokonywana na podstawie kserokopii dokumentów poświadczających wykształcenie i kwalifikacje Wykonawcy oraz Oświadczeń zawartych w Załączniku nr 1.

V. PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Wykluczeniu z postępowania podlegają Wykonawcy, którzy nie spełnią warunków udziału określonych w rozdz. IV oraz podmioty powiązane z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe 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:

Projekt pn.: „Utworzenie dziennego domu opieki medycznej na terenie miasta Zabrze w celu poprawy jakości życia osób niesamodzielnych poprzez ich powrót do sprawnego funkcjonowania oraz umożliwienie rodzinom prowadzenia aktywnego życia zawodowego”



- 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, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Treść oświadczenia zawarta została we wzorze dokumentu „Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych” stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

VI. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji zamówienia: 07.03.2022 r. – 28.07.2022 r.
2. Miejsce realizacji zamówienia: Dzienny Dom Opieki Medycznej, Zabrze, ul. Majnusza 4.

VII. OPIS SPOSBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy z Wykonawców składa jedną ofertę. Oferta powinna zawierać:
 - a) Wzór formularza ofertowego - **Załącznik nr 1.**
 - b) Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym - **Załącznik nr 2.**
 - c) Ksera dokumentów/dyplomów/certyfikatów, aktualnego prawa wykonywania zawodu potwierdzające spełnienie wymagań dotyczących personelu medycznego w ramach niniejszego Zapytania ofertowego – **Załącznik nr 3.**
 - d) W przypadku gdy Wykonawca jest osobą prawną lub jednostką organizacyjną nie posiadającą osobowości prawnej dołącza do oferty wykaz osób, które będą świadczyć usługę - **Załącznik nr 4** oraz komplet dokumentów określonych w lit. b i c dla każdej osoby, która będzie w jego imieniu świadczyć usługę.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.
3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
4. W ofercie należy podać cenę za 1 godzinę świadczenia usługi medycznej.
5. Cena podana w ofercie jest ceną brutto, tj. zawierającą pełny koszt ponoszony przez Zamawiającego. Oznacza to, że w przypadku firm zawiera podatek VAT, a w przypadku osób fizycznych uwzględnia koszt ubezpieczenia ZUS i podatku dochodowego, konieczny do poniesienia przez Zamawiającego.

Projekt pn.: „Utworzenie dziennego domu opieki medycznej na terenie miasta Zabrze w celu poprawy jakości życia osób niesamodzielnych poprzez ich powrót do sprawnego funkcjonowania oraz umożliwienie rodzinom prowadzenia aktywnego życia zawodowego”



6. Cena winna obejmować pełen zakres usług określonych w przedmiocie zamówienia, winna uwzględniać wszystkie elementy związane z prawidłową i terminową realizacją zamówienia.
7. Wykonawca podaje kwotę oferty brutto w polskich złotych (PLN), a płatności odbędą się na zasadach szczegółowo określonych w umowie. Wykonawca podaje wszystkie ceny z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.
8. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych oraz nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
10. W przypadku oferty w wersji papierowej na kopercie należy zamieścić:
 - nazwę i adres Biura projektu Zamawiającego (*Revitamed Sp. z o. o., Zabrze, ul. Kondratowicza 1c*),
 - nazwę i adres Wykonawcy,
 - dopisek: ***Zapytanie ofertowe nr 12/9.2.6.RPO WSL/2022/DDOM.***
11. W przypadku złożenia oferty w formie wiadomości elektronicznej, Wykonawca wpisuje w tytule maila: ***Zapytanie ofertowe nr 12/9.2.6.RPO WSL/2022/DDOM*** i załącza zeskanowaną ofertę, tj. komplet zeskanowanych dokumentów, spełniających wszelkie wymagania formalno-prawne, tj. np. pieczęcie, podpisy. Jednocześnie Wykonawca, w przypadku wybrania oferty jako najkorzystniejszej, zobowiązany jest do przedłożenia kompletu oryginalnych dokumentów (przesłanych wcześniej drogą elektroniczną) do Biura projektu w terminie do 7 dni od dnia ogłoszenia wyników.

VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć do dnia **03.03.2022 r.** za pośrednictwem:

- poczty elektronicznej na adres: biuro@revitamed.pl, lub
- Bazy Konkurencyjności, lub

- poczty, kuriera lub dostarczyć osobiście na adres: **Revitamed Sp. z o. o., 41-800 Zabrze, ul. Kondratowicza 1c** (oferty składane osobiście lub kurierem do Biura projektu, II piętro, czynne od pon. – pt. w godz. 8:00 do 15:00 w zamkniętej odpowiednio opisanej kopercie).

W przypadku dostarczania oferty drogą pocztową lub kurierem wiążący jest termin dotarcia oferty do firmy Zamawiającego, nie zaś data nadania na pocztę/kurierowi.

2. Oferty niekompletne lub złożone po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

Projekt pn.: „Utworzenie dziennego domu opieki medycznej na terenie miasta Zabrze w celu poprawy jakości życia osób niesamodzielnych poprzez ich powrót do sprawnego funkcjonowania oraz umożliwienie rodzinom prowadzenia aktywnego życia zawodowego”



3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
5. Otwarcie ofert zostanie dokonane w Biurze projektu Zamawiającego Revitamed Sp. z o. o. Zabrze, ul. Kondratowicza 1c w dniu 04.03.2022 r. o godz. 11:00.
6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie: www.revitamed.pl oraz <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/>.
7. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem poczty elektronicznej, strony internetowej Zamawiającego www.revitamed.pl oraz zamieści informację na stronie: <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/>.

IX. KRYTERIUM OCENY OFERTY I SPOSÓB PRZYZNAWANIA PUNKTACJI

1. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

Cena za 1 godzinę świadczenia usługi medycznej - 100% (100 pkt.)

Cena musi obejmować:

1. wartość przedmiotu zamówienia
2. podatek VAT/koszt ubezpieczenia ZUS i podatku dochodowego

Punkty wyliczone będą w oparciu o wzór matematyczny:

$$C = (C_{\min} / C_{\text{of}}) \times 100$$

gdzie:

$C_{\min}$ – najniższa cena spośród wszystkich złożonych ofert,

C_{of} – cena badanej oferty,

C – ilość punktów za cenę przyznaną danej ofercie.

2. Oferty oceniane będą punktowo. Maksymalna ilość punktów do uzyskania wynosi 100 pkt.
3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów.

X. ISTOTNE WARUNKI UMOWY. ZMIANA TREŚCI UMOWY.

1. Umowa z wybranym wykonawcą zostanie podpisana w miejscu i terminie ustalonym przez Zamawiającego z tym Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana w okresie związania ofertą. Wykonawcy są związani ofertą przez 30 dni.

Projekt pn.: „Utworzenie dziennego domu opieki medycznej na terenie miasta Zabrze w celu poprawy jakości życia osób niesamodzielnych poprzez ich powrót do sprawnego funkcjonowania oraz umożliwienie rodzinom prowadzenia aktywnego życia zawodowego”

2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania czynności będących przedmiotem umowy z zachowaniem należytej staranności, zasadami dobrej praktyki lekarskiej i etyki lekarskiej, aktualnej wiedzy medycznej i poszanowaniem praw pacjenta określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. Nr 52, poz. 417 z 2009 r.).
3. Zamawiający zastrzega prawo ograniczenia lub rozszerzenia zakresu zamówienia – zmiany ilości godzin comiesięcznego nakładu pracy na realizację zadań w ramach realizowanego projektu w zależności od zapotrzebowania.
4. Zmiana warunków umowy może być dokonana na wniosek jednej ze stron, w szczególności w przypadku zaistnienia okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć z chwilą zawierania umowy.
5. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

XI. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela Monika Godlewska pod numerem telefonu 504-476-919 oraz adresem e-mail: biuro@revitamed.pl

XII. ZAŁĄCZNIKI

Załączniki do zapytania ofertowego:

Załącznik nr 1 – Wzór formularza ofertowego.

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym.

Załącznik nr 3 – Ksera dokumentów/dyplomów/certyfikatów, aktualnego prawa wykonywania zawodu.

Załącznik nr 4 - Wykaz osób, które będą świadczyć usługę.

"REVITAMED" Sp. z o.o.
41-800 Zabrze, ul. Wolności 502
NIP 648-23-35-959 Regon 276709078
KRS 0000042511 Sąd Rejonowy w Gliwicach
Kapitał Zakładowy: 378.500,00 zł
tel. 660 459 864, 668 699 685

Prezes Zarządu

Izabela Olek-Rajczyk

Projekt pn.: „Utworzenie dziennego domu opieki medycznej na terenie miasta Zabrze w celu poprawy jakości życia osób niesamodzielnych poprzez ich powrót do sprawnego funkcjonowania oraz umożliwienie rodzinom prowadzenia aktywnego życia zawodowego”