Katowice, dn. 03.07.2017 r.

**Rozeznanie rynku**

Szanowni Państwo,

w związku z realizacją przez EMC Silesia sp. z o.o. (Partner Projektu) projektu „SMARTOPIEKA”- innowacyjny system usług opiekuńczych dla osób starszych w mieście Katowice, w ramach Osi Priorytetowej IX. Włączenie społeczne, Działanie 9.2, Poddziałanie 9.2.5 RPO WSL na lata 2014-2020, zwracamy się z uprzejmą prośbą o **przesłanie oferty cenowej dot. realizacji pielęgniarskich wizyt domowych dla 30 osób starszych mieszkających na terenie miasta Katowice w ilości 3 wizyt domowych/pacjenta (łącznie 90 wizyt) w okresie 12 miesięcy.**

Przedmiotem rozeznania jest:

* **świadczenie pielęgniarskich wizyt domowych przez pielęgniarkę/pielęgniarza o specjalności geriatria lub pielęgniarkę/pielęgniarza w trakcie odbywania specjalizacji z dziedziny geriatrii lub pielęgniarkę/pielęgniarza pracującego w oddziale geriatrycznym powyżej 3 lat oraz**
* **definiowanie zaleceń opiekuńczych uwzględniających stan zdrowia pacjenta, oraz**
* **sporządzenie dokumentacji medycznej ze zrealizowanej wizyty zgodnie z obowiązującymi przepisami o prowadzeniu działalności leczniczej.  
  Średni czas przeznaczony na wizyte = 1,5h.**

Niezbędne wymagania:

1. Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza.
2. Specjalizacja w dziedzinie geriatrii lub rozpoczęta specjalizacja z dziedziny geriatria lub praca w oddziale geriatrycznym powyżej 3 lat.

Dodatkowe obowiązki Oferenta:

* Terminowa realizacja powierzonych zadań.
* Współpraca ze wskazaną lekarzem oraz opiekunem sprawującym opiekę nad pacjentem w zakresie wymiany informacji na temat stanu zdrowia pacjenta.

Opis warunków udziału w postępowaniu:

Do złożenia oferty może przystąpić osoba która:

1. Posiada prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/ pielęgniarza.
2. Spełnia kryterium kwalifikacji: specjalizacja w dziedzinie geriatrii lub rozpoczęta specjalizacja z dziedziny geriatria lub praca w oddziale geriatrycznym powyżej 3 lat.
3. Zobowiąże się, że przedmiot zamówienia wykona z należytą starannością.

Miejsce i termin realizacji zamówienia:

Oferent wyłoniony w ramach rozeznania cenowego będzie wykonywał usługę zgodnie z ustalonym przez Zamawiającego i Oferenta harmonogramem prac. Miejsce: teren miasta Katowice.

Termin realizacji zamówienia: dokładny termin zostanie ustalonym z Zamawiającym, ale świadczenie usług rozpocznie się nie wcześniej niż 12 lipca 2017 r.

Przygotowanie oferty:

1. Każdy z Oferentów składa jedną ofertę. Oferta powinna składać się z:

* CV Oferenta wraz z klauzulą o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.
* Oferty cenowej – wzór stanowi załącznik nr 1 do rozeznania cenowego,
* Oświadczenia o dyspozycyjności do świadczenia usług pielęgniarskich w domu pacjenta – załącznik nr 2 do rozeznania cenowego,
* Dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu (np. kopia prawa wykonywania zawodu, potwierdzenie specjalizacji/ rozpoczętej specjalizacji w dziedzinie geriatrii/ doświadczenia w pracy w oddziale geriatrycznym powyżej 3 lat )

1. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego rozeznania cenowego.
2. Oferent poda kwotę oferty w polskich złotych (PLN), a płatności odbędą się na zasadach szczegółowo określonych w umowie.
3. Pod pojęciem kwoty oferty Zamawiający rozumie kwotę wynagrodzenia brutto dla Oferenta wraz z kosztami na wynagrodzenia jakie ponosi Zamawiający.
4. W ofercie należy podać **cenę brutto jednej godziny usługi (1 godzina usługi = 60 minut)** w złotych polskich (PLN)
5. Cena oferty obejmować będzie wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia (w tym m.in. koszty dojazdów związanych z realizacją usługi przez Oferenta). Oferent podaje wszystkie kwoty z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.
6. Cena oferty określona przez Oferenta zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegać zmianom ani okresowej waloryzacji przez okres obowiązywania umowy.
7. Wszelkie rozliczenia między Zamawiającym, a Oferentem dokonywane będą w złotych polskich.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z właściwymi Oferentami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert.

Ofertę cenową (formularz w załączeniu) należy przekazać pocztą elektroniczną w formie **skanu dokumentu** podpisanego przez osoby upoważnione, zapisanego w formacie PDF, na adres: [**katowice@emc-sa.pl**](mailto:katowice@emc-sa.pl) **do dnia 11.07.2017 r. do godz. 15:00** lub **dostarczyć do siedziby Zamawiającego**, EMC Silesia sp.z o.o., ul. Morawa 31, 40-353 Katowice.

Załączniki:

1. Oferta cenowa – załącznik nr 1
2. Oświadczenia o dyspozycyjności do pracy – załącznik nr 2

**OFERTA CENOWA**

**1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:**

EMC Silesia sp.z o.o.

Ul. Morawa 31, 40-353 Katowice

**2. DANE OFERENTA:**

Imię i nazwisko: ………………………………………………………………………………………..

Adres: ………………………………………………………………………………………..

Tel. /Fax.: …………………………………………………………………………………………

W odpowiedzi na rozeznanie cenowe w sprawie oferty cenowej dotyczącej świadczenia usług **pielęgniarskich w domu pacjenta** w ramach projektu „SMARTOPIEKA”- innowacyjny system usług opiekuńczych dla osób starszych w mieście Katowice, realizowanego w ramach Osi Priorytetowej IX. Włączenie społeczne, Działanie 9.2, Poddziałanie 9.2.5 RPO WSL na lata 2014-2020, zobowiązuję się do świadczenia usług konsultacji geriatrycznych (łącznie 90 konsultacji) osobom niesamodzielnym za kwotę jednostkową (cena brutto jednej godziny usługi)**:**

**…………………………………………………….. zł brutto,**

**słownie:……………………………………………………………………………………………………………**

…………………………………… …………………………………………

miejscowość i data czytelny podpis oferenta

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o dyspozycyjności do świadczenia usług pielęgniarskich w domu pacjenta

Data…………………

………………………………

Imię i nazwisko

**Oświadczenie o dyspozycyjności do świadczenia usług pielęgniarskich w domu pacjenta**

Oświadczam, że jestem w pełni gotowa/gotowy do podjęcia pracy zgodnie z na bieżąco ustalanym grafikiem czasu pracy, który może obejmować także pracę w godzinach popołudniowych i/lub nocnych.

………………………………

Podpis