Katowice, dn. 01.09.2017 r.

**Rozeznanie rynku**

Szanowni Państwo,

w związku z realizacją przez EMC Silesia sp. z o.o. projektu „DDOM przy Szpitalu Geriatrycznym im. J.P. II w Katowicach”, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, zwracamy się z uprzejmą prośbą o przesłanie oferty cenowej dot. realizacji lekarskich konsultacji specjalistycznych rehabilitacji medycznej, w ramach realizacji projektu „DDOM przy Szpitalu Geriatrycznym im. J.P. II w Katowicach” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w wymiarze: średnio 40h/miesiąc, a łącznie w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć 320h w okresie do 30.04.2018r.

Przedmiotem rozeznania jest:

* Realizacja lekarskich konsultacji specjalistycznych rehabilitacji medycznej, w ramach realizacji projektu „DDOM przy Szpitalu Geriatrycznym im. J.P. II w Katowicach” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, w szczególności:
	+ Konsultacja pacjenta DDOM podczas przyjęcia i wypisu do DDOM (w uzasadnionych przypadkach).
	+ Konsultacja pacjenta DDOM w razie potrzeby zgłoszonej przez Kierownika terapeutycznego.
	+ Zlecanie do wykonania oraz uzasadnienia zlecenia realizacji badań diagnostycznych oraz specjalistycznych konsultacji lekarskich.
	+ Współudział w opracowaniu indywidualnego planu terapii, określającego m.in. Liczbę i rodzaj planowanych świadczeń oraz czas trwania terapii.
	+ Udział w komitecie terapeutycznym DDOM (1 raz w miesiącu), w celu modyfikacji przyjętego planu działania, podjęcia decyzji o dalszym sprawowaniu opieki lub wypisaniu uczestnika
	z programu.
	+ Udział w cotygodniowych naradach zespołu terapeutycznego DDOM w celu omówienia postępów w procesie usprawniania i pielęgnacji oraz ustalenia dalszego planu terapii.
	+ Prowadzenie dokumentacji medycznej w zakresie kompetencji wynikających z prawa wykonywania zawodu oraz obowiązujących procedur oraz administracyjnej związanej
	z pobytem pacjentów DDOM wymaganych wytycznymi realizacji projektu.

Niezbędne wymagania:

1. Prawo wykonywania zawodu lekarza:

1) lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub

2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub

3) lekarz, który ukończył minimum drugi rok specjalizacji w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej.

Opis warunków udziału w postępowaniu:

Do złożenia oferty może przystąpić osoba która:

1. Posiada prawo wykonywania zawodu lekarza zgodne z niezbędnymi wymaganiami.
2. 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.

Termin realizacji zamówienia: od niezwłocznie po rozstrzygnięciu postępowania, do 30.04.2018

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,
* Dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu
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 za godzinę pracy** 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** **do dnia 15.09.2017 r. do godz. 15:00** lub **dostarczyć do siedziby Zamawiającego**, EMC Silesia sp.z o.o., ul. Morawa 31, 40-353 Katowice.

W przypadku braku wpłynięcia ofert postępowanie uznaje się wciąż obowiązuje aż do odwołania.

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. ……………………….

W odpowiedzi na rozeznanie cenowe w sprawie oferty cenowej dotyczącej świadczenia usług lekarskich konsultacji specjalistycznych rehabilitacji medycznej, w ramach realizacji projektu „DDOM przy Szpitalu Geriatrycznym im. J.P. II w Katowicach” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego, zobowiązuję się do świadczenia usług konsultacji rehabilitacyjnych za godzinę pracy:

**………………………………………… zł brutto,**

**słownie: …………………………………………**

miejscowość i data czytelny podpis oferenta