Kowary, 10.07.2021 r.

Warunki udzielenia zamówienia (WUZ) o wartości szacunkowej przekraczającej 20 tys. PLN netto i nie przekraczającej 50 tys. PLN netto, (tryb: ROZEZNANIE RYNKU) dotyczące

**WYŁONIENIA WYKONAWCY NA ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH**

**DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU**

**Dzienny Dom Opieki Medycznej EMC w Kowarach**

**CPV** [**85121200-5**](https://www.portalzp.pl/kody-cpv/szczegoly/specjalistyczne-uslugi-medyczne-8993)  **Specjalistyczne usługi medyczne**

**1. Cel WUZ**

Niniejszy dokument stanowi Warunki Udzielenia Zamówienia w oparciu o zasadę konkurencyjności.

Celem WUZ jest otrzymanie ofert na świadczenie usług wykonania usług medycznych dla uczestników projektu „**Dzienny Dom Opieki Medycznej EMC w Kowarach”**

- dzienne opieka medyczna dla osób powyżej 65 roku życia, wymagających wsparcia w zakresie codziennej rehabilitacji, usprawniania psycho-motorycznego, realizowanego w Kowarach, ul. Sanatoryjna 15, 58-530 Kowary i wyłonienie dostawców, z którymi zostanie podpisana umowa w zakresie przedmiotowych usług, szczegółowo określonym poniżej.

Okres świadczenia usług: **od 07.2021 r. do 31.12.2022 r.**

Postępowanie prowadzone jest w oparciu o przepisy kodeksu cywilnego, w szczególności art. 701 i następne oraz Wytyczne w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 20142020 (z 22.08.2019 r.).

Zamawiającym jest: Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kowarach, z siedzibą w Kowarach przy ul. Sanatoryjnej 15, 58-530 Kowary; REGON: 231189560, NIP: 6112495493; Sąd Rejonowy dla Wrocławia Fabrycznej, IX Wydział, KRS: 0000177927; Kapitał zakładowy: 12 966 268,56 PLN

Postępowanie jest prowadzone w oparciu o politykę zakupową Grupy EMC Instytut Medyczny SA z siedzibą we Wrocławiu, ul. Pilczycka 144-148, 54-144 Wrocław

1. Założenia merytoryczne WUZ

2.1 Przedmiot WUZ

Przedmiotem WUZ jest **świadczenie usług medycznych** **dla uczestników projektu** „**Dzienny Dom Opieki Medycznej EMC w Kowarach**” według poniższych założeń merytorycznych.

* Wykonawca posiada dokument potwierdzający posiadanie określonego tytułu medycznego
* Świadczenie usług medycznych dla uczestników Projektu będzie realizowane w siedzibie Zamawiającego (ul. Sanatoryjna 15, 58-530 Kowary) w pomieszczeniach i na sprzęcie dostarczonym przez Zamawiającego.
* Zakres usług medycznych objętych zamówieniem:
  + 1. Świadczenie usług medycznych przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego (specjalizacja lub specjalizacja II stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej lub medycyny ogólnej)
    2. Świadczenie usług medycznych przez osobę posiadającą uprawnienia logopedy

* 1. Termin rozpoczęcia świadczenia usług: **07.2021 r. – 31.12.2022 r.**
  2. **Wymagany zakres oferty** zawiera **Załącznik nr 1** do WUZ.

1. Szczegółowe wymagania na temat oferty
   1. Oferta powinna uwzględniać zakres opisany w punkcie 2 WUZ.
   2. W ofercie należy podać:
      * + termin ważności oferty (minimum 30 dni)
        + termin płatności (preferowany 30 dni)
   3. Wszystkie ceny ofertowe powinny zostać wyrażone w PLN w kwocie netto, brutto oraz z podaniem stawki i wartości podatku VAT (o ile dotyczy).
   4. Oferenci nie mogą być powiązani z Zamawiającym 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 przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:
      1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
      2. posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
      3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
      4. 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.

* 1. Ocena oferty

Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji

Po spełnieniu przez oferentów wszystkich wskazanych wyżej kryteriów i warunków udziału w postępowaniu (w tym braku powiązań kapitałowych i osobowych), każda ważna oferta poddana zostanie ocenie punktowej.

Zamawiający przy wyborze pakietu będzie się kierować kryterium:

• Cena – 100%

Opis sposobu obliczania kryterium.

**a) Cena – 100%**

Cena powinna być podana w złotych wraz ze wszystkimi należnymi podatkami i obciążeniami za osobodzień.

Punkty przyznawane za kryterium cena będą liczone wg następującego wzoru:

C = (Cmin : C0) x 100 gdzie: C – liczba punktów przyznana danej ofercie, Cmin – najniższa cena spośród ważnych ofert, C0 – cena pakietu obliczona dla badanej oferty. Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez Wykonawcę w kryterium cena wynosi 100. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**Łączna ilość punktów przyznana oferentowi będzie sumą:**

**O = (Cmin : C0) x 100**

O – łączna liczba punktów oferty.

***Ważna oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów w danym Zakresie, uznana zostanie za najkorzystniejszą.***

3.6. Do oferty należy załączyć:

* Uzupełniony **Załącznik nr 1** do WUZ, w tym m.in.:
* Dane osoby upoważnionej do współpracy z Grupą EMC w zakresie opracowania i negocjacji złożonej oferty (Imię i nazwisko, stanowisko, nr tel. stacjonarnego i komórkowego oraz adres e-mail).
* Oświadczenia
  + - że Oferent znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
    - że Oferent posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a w przypadku osoby prawnej także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia.
    - że Oferent posiada uprawnienia do wykonania zamówienia określonego w WUZ. - że Oferent akceptuje warunki zawarte w WUZ.

3.7. Oferta musi być podpisana (każda jej strona), przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta

4. Warunki formalne postępowania

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy którzy:
   * Posiadają rejestrację na terenie Polski i prowadzą działalność gospodarczą na terenie Polski – nie dotyczy osoby fizycznej
   * Posiadają uprawnienia do wykonania określonej działalności, lub czynności. Organizator uzna, że Wykonawca spełnia ten warunek, jeżeli przedmiot zamówienia znajduje się w zakresie działalności Wykonawcy oraz prowadzi działalność także w zakresie tożsamym z przedmiotem zamówienia – w przypadku osoby fizycznej wyłącznie w zakresie posiadania prawa wykonywania zawodu, tytułu specjalisty w danym zakresie lub dokumentu potwierdzającego posiadane kwalifikacje zawodowe.
   * Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a w przypadku osoby prawnej także pracowników zdolnych do wykonania zamówienia.
   * Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia.
   * Zagwarantują stałość cen w okresie trwania umowy oraz ciągłość realizacji usługi: w trakcie trwania umowy zastrzega się realizację zamówień wg cen przetargowych, dopuszcza się zmiany cen wyłącznie z przyczyn niezależnych od dostawcy: przewidzianych urzędowo, wynikających ze znaczącej zmiany kursu walut, podatków, stawek celnych; o czym Oferent powinien wcześniej zawiadomić pisemnie Zamawiającego.
2. Oferta, aby była ważna musi być podpisana przez upoważnionych do zaciągania zobowiązań przedstawicieli Wykonawcy, wymienionych w aktualnych dokumentach rejestracyjnych firmy lub osobę upoważnioną, która otrzymała stosowne pełnomocnictwo. W przypadku osoby fizycznej – przez tą osobę.
3. Grupa EMC dokona wyboru Dostawcy na podstawie ofert złożonych zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym WUZ.
4. Grupa odpowie na dodatkowe pytania Oferentów.
5. Oferty muszą być sporządzone w języku polskim.
6. Wszelkie pisemne odpowiedzi na pytania zadawane przez oferentów, dodatkowe materiały będą przesyłane pocztą elektroniczną do wszystkich firm, które potwierdziły przystąpienie do procesu WUZ.
7. Grupa EMC nie zwraca materiałów przesłanych przez oferentów.
8. Wszelkie zmiany, dodatkowe informacje lub poprawki będą dokonywane w formie pisemnej (nie dotyczy pytań zadawanych na etapie przygotowania oferty).
9. Grupa EMC zastrzega sobie prawo do wykorzystywania informacji zgromadzonych w ramach otrzymanych odpowiedzi również po zakończeniu postępowania.
10. Wszelkie koszty przygotowania i dostarczenia oferty ponosi Oferent.
11. Grupa EMC zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty w całości lub ich części bez podawania przyczyn.
12. Grupa EMC zastrzega sobie prawo do odwołania, zamknięcia procesu wyboru oferenta i/lub odstąpienia od negocjacji bez podania przyczyn; z tego tytułu oferentowi nie przysługują żadne roszczenia wobec EMC.
13. Grupa EMC po wstępnej analizie ofert zastrzega sobie prawo zadania oferentom dodatkowych pytań dotyczących złożonej odpowiedzi na WUZ.
14. Każdy z Oferentów otrzyma informację o rozstrzygnięciu, wstrzymaniu lub odstąpieniu od przeprowadzenia procedury wyboru Dostawcy.
15. W przypadku kiedy złożona przez Wykonawcę oferta nie spełnia wymogów określonych przez Zamawiającego w niniejszym ogłoszeniu, w tym nie zawiera wszystkich niezbędnych załączników, Organizator wzywa Wykonawcę do poprawienia oferty lub jej uzupełnienia. W przypadku nieuzupełnienia przez Wykonawcę oferty oraz gdy przedmiot oferty nie odpowiada warunkom przedstawionym w niniejszym ogłoszeniu, oferty nie są brane pod uwagę przez Organizatora.

5. Sposób, miejsce i termin składania ofert Ofertę można składać:

* w formie elektronicznej (skany podpisanych dokumentów) z dopiskiem w treści wiadomości email: Oferta – ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH – DDOM EMC w Kowarach na adres e-mail: sekretariat@pcz-kowary.pl

oraz justyna.sliwa@emc-sa.pl (przy czym oryginały dokumentów przesyłanych drogą elektroniczną należy dostarczyć niezwłocznie do Powiatowego Centrum Zdrowia sp. z o.o. w Kowarach, ul. Sanatoryjna 15, 58-530 Kowary.

* w formie papierowej (podpisane dokumenty) w zamkniętych kopertach z dopiskiem: „Oferta – medyczne konsultacje specjalistyczne – DDOM EMC w Kowarach” na następujący adres: Powiatowe Centrum Zdrowia sp. z o.o. w Kowarach, ul. Sanatoryjna 15, 58-530 Kowary.

w nieprzekraczalnym terminie do **26.07.2021 r..** godz. 23.59 (godziny pracy sekretariatu 7.25 - 15.00)

1. Informacje o kontaktach w PCZ Kowary sp. z o.o.

Dodatkowych wyjaśnień w sprawie zapytania ofertowego udzielać będzie: Justyna Śliwa, tel. 75 641 57 89

1. **Odpowiedzi na pytania Oferentów**

* Grupa EMC zastrzega sobie prawo do odpowiedzi wyłącznie na pytania zadane w sposób pisemny lub za pomocą poczty elektronicznej.
* Odpowiedzi na pytania wraz z treścią pytania będą przekazywane wszystkim Oferentom biorącym udział w postępowaniu przetargowym.

Załączniki:

1. Oferta cenowa – załącznik nr 1