



## ZAPYTANIE OFERTOWE 3/EFS/2018

z dnia 09.07.2018 r.

dotyczące świadczenia usługi pielęgniarstwa w projekcie pn.: „Nowa jakość życia dzięki rehabilitacji medycznej” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.

### 1. ZAMAWIAJĄCY

Zakład Rehabilitacji Leczniczej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Łódzka 33, 42-200 Częstochowa  
NIP 5732574571  
REGON 152169830  
tel. 34 322 08 66; 34 322 39 75  
www.reghabilitacja33.pl  
e-mail: zrl@data.pl  
Osoba do kontaktu: Pani Sabina Pruszek

### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA WRAZ Z MIEJSCEM I TERMINEM REALIZACJI ZAMÓWIENIA

**2.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie indywidualnej usługi pielęgniarstwa dla uczestników projektu pn.: „Nowa jakość życia dzięki rehabilitacji medycznej” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020.** Wsparcie będzie udzielane w procesie rehabilitacji medycznej. Usługa o charakterze indywidualnym i ściśle zależnym od aktualnej sytuacji osoby chorej – dostosowana do jej potrzeb.  
Liczba godzin: 17 godz. miesięcznie (zgodnie z harmonogramem uzgodnionym w Zamawiającym).

#### 2.2. Miejsce realizacji:

Zakład Rehabilitacji Leczniczej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Łódzka 33, 42-200 Częstochowa

**2.3. Termin realizacji: 20.08.2018 r. – 30.11.2019 r.**

### 3. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIANIA

- 3.1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:
- osoby fizyczne, osoby prawne, jednostki organizacyjne nieposiadające osobowości prawnej,
  - posiadają lub dysponują osobami posiadającymi: niezbędną wiedzę i kwalifikacje, tj. posiada Prawo Wykonywania Zawodu Pielęgniarki,
  - nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym (zgodnie z pkt. 6).
- 3.2. Zamawiający oceni spełnienie warunków, o których mowa w pkt. 3.1. w oparciu o treść Oferty oraz załączonych do niej dokumentów. Ocena spełnienia warunku dokonana będzie metodą "zero – jedynkową".
- 3.3. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest złożyć Ofertę zgodnie ze wzorem załączonym do niniejszego Zapytania oraz załączyć do Oferty:
- udokumentowanie posiadanego wykształcenia i kwalifikacji – warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Oferent przedstawi kopię dokumentu: Prawo Wykonywania Zawodu Pielęgniarki - potwierdzający spełnienie wymagań określonych w pkt 3.1.b
  - Oświadczenie o spełnianiu warunku, o którym mowa w pkt. 3.1. c – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącz-

nik do formularza Oferty.

#### 4. KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERT

4.1. W odniesieniu do Oferentów, którzy spełnili postawione warunki, o których mowa w pkt. 3, Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie następującego kryterium:

##### CENA - 100%

4.2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma największą liczbę punktów (100%=100 pkt) wyliczonych na podstawie ustalonej wagi punktowej

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena brutto za 1 godzinę zegarową usługi	100% = 100 pkt

4.3. Liczba punktów przyznana każdej z ocenianych ofert obliczona zostanie wg poniższego wzoru:

4.4. Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone według wzoru:

cena brutto oferty najtańszej

-----x 100 pkt = liczba punktów w danym kryterium

cena brutto oferty badanej

4.5. W przypadku, gdy dwie lub więcej ofert otrzyma identyczną ilość punktów, Zamawiający przeprowadzi dogrywkę cenową z tymi Wykonawcami.

#### 5. TERMIN ORAZ SPOSÓB PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY

5.1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego.

5.2. Zaoferowana cena jednostkowa musi być wyrażona jako cena brutto w złotych polskich, wraz z kosztami Wykonawcy, wg obowiązujących przepisów na dzień sporządzenia oferty i określać wartość przedmiotu zamówienia w sposób kompletny i jednoznaczny. Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia, w tym podatek VAT (jeśli dotyczy).

5.3. Cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

5.4. Oferta, jak również wszystkie oświadczenia, wykazy i inne dokumenty, stanowiące integralną część oferty (Załączniki), muszą być podpisane przez Wykonawcę, zgodnie z wpisem w odpowiednim dokumencie uprawniającym do reprezentowania Wykonawcy, lub przez osobę upoważnioną na podstawie stosownego pełnomocnictwa (którego oryginał lub kopia stanowić będzie załącznik do Oferty).

5.5. Formularz ofertowy oraz oświadczenia, stanowiące integralną część Oferty, muszą być przedstawione w formie oryginału, wszystkie inne dokumenty składane przez Wykonawcę w Ofercie mogą być złożone w postaci kserokopii poświadczonych przez Wykonawcę „za zgodność z oryginałem” (podpis i data poświadczenia).

5.6. Ewentualne dokumenty sporządzone w języku obcym mogą być złożone wyłącznie wraz z ich tłumaczeniem na język polski dokonany przez tłumacza przysięgłego, potwierdzonym „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę.

5.7. Wszelkie zmiany naniesione przez Wykonawcę w treści oferty, muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę. Poprawki mogą być dokonane wyłącznie poprzez przekreślenie błędnego zapisu oraz naniesienie obok zapisu przekreślonego – zapisu poprawnego.

5.8. Ofertę w wersji papierowej należy złożyć w kopercie, opatrzonej napisem zgodnie ze wzorem:

Zamawiający:  
Zakład Rehabilitacji Leczniczej Sp. z o.o.  
ul. Łódzka 33  
42-200 Częstochowa

Oferta: zapytanie ofertowe: 3/EFS/2018

oraz zawierającej nazwę i adres Oferenta

- 5.9. Oferta zostanie odrzucona jeśli jej treść nie będzie odpowiadać treści Zapytania Ofertowego oraz jeżeli zostanie złożona po upływie terminu składania ofert.
- 5.10. W toku badania i oceny ofert, Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- 5.11. Preferowana ważność obowiązywania oferty (termin związania ofertą) - Oferta będzie obowiązywać 30 dni, przy czym bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 5.12. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego: **ul. Łódzka 33, 42-200 Częstochowa, pokój nr 7** w terminie do dn. **17.07.2018 r. do godziny 10.00 osobiście lub za pośrednictwem operatora pocztowego. Termin otwarcia: 17.07.2018 r. godzina 10:01.**
- 5.13. Każdorazowo, w języku polskim, powołując się na numer zapytania ofertowego można kierować pytania do Zamawiającego na adres Zamawiającego, e-mailem: [zrl@data.pl](mailto:zrl@data.pl)
- 5.14. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania ofertowego. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
- 5.15. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał zapytanie ofertowe, bez ujawniania źródła zapytania.
- 5.16. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych.
- 5.17. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

## 6. WYKLUCZENIA

6.1. W postępowaniu nie mogą brać udziału osoby, które powiązane są z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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:

- 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 (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

## 7. INFORMACJE KOŃCOWE

7.1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

7.2. W okresie od rozpoczęcia postępowania do podpisania umowy z wybranym Wykonawcą, Zamawiający zastrzega sobie możliwość:

- a) odwołania postępowania w ramach zapytania ofertowego w każdym czasie do momentu złożenia ofert,  
b) zakończenia postępowania bez dokonania wyboru Wykonawcy,  
c) unieważnienia postępowania także po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty, bez podania przyczyn.
- 7.3. Zamawiający nie przewiduje procedury odwoławczej. Wybór najkorzystniejszej oferty jest ostateczny.
- 7.4. W przypadkach, o których mowa powyżej, Wykonawcy nie przysługują w stosunku do Zamawiającego żadne roszczenia odszkodowawcze.
- 7.5. W przypadku wyboru oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcja, spółki cywilne) Zamawiający może zażądać, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy.
- 7.6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia po dwukrotnym wezwaniu przez Zamawiającego w terminie 14 dni od dnia wyboru, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.
- 7.7. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
- 7.8. Zakres przedmiotu zamówienia należy wykonać zgodnie z aktualną dokumentacją projektu, potrzebami Uczestników Projektu, a także prawodawstwem i powszechnie obowiązującymi normami z zakresu opieki zdrowotnej. Wszyscy Wykonawcy zobowiązują się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania wytycznych horyzontalnych, wytycznych programowych oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014–2020.
- 7.9. Niniejsze ogłoszenie nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 7.10. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zawarcia umowy. Zamawiający może odstąpić od podpisania umowy bez podania uzasadnienia swojej decyzji.
- 7.11. Złożenie Oferty jest równoznaczne z zaakceptowaniem zasad, o którym mowa w Zapytaniu ofertowym.
- 7.12. W sprawach nieuregulowanych niniejszym Zapytaniem ofertowym obowiązują przepisy zawarte w Kodeksie cywilnym.
- 7.13. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, gdy konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Zmiany umowy będą mogły dotyczyć w szczególności terminu, zakresu i wielkości zamówienia.

## 8. ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

- 8.1. Formularz ofertowy wraz z oświadczeniem o braku powiązań osobowych i kapitałowych.

Zakład Rehabilitacji Leczniczej Spółka z o.o.  
42-200 Częstochowa, ul. Łódzka 33  
tel. 034 322 39 75  
NIP 573-25-74-871 REGON 152169830  
Sąd Rejonowy w Częstochowie, XVII Wydział Gospodarczy  
KRS 0000215898  
Kapitał zakładowy: 70000 PLN

Prezes Zarządu  
  
lek. med. Aleksandra Ciesińska

WICEPREZES ZARZĄDU  
GŁÓWNY KSIĘGOWY  
  
mgr Jadwiga Mazur