

## ZAPYTANIE OFERTOWE nr 1/CUŚ/2020 z dnia 04.06.2020

Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Sieradzu jako lider w projekcie „Długoterminowa opieka medyczna dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 zaprasza do składania ofert na realizację przedmiotu niniejszego zapytania ofertowego.

### I. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM

<b>Zamawiający:</b>	
Nazwa	Polskie Towarzystwo Stwardnienia Rozsianego Oddział w Sieradzu
Forma prawna	Stowarzyszenie
Numer REGON	100321787
Numer NIP	8272198730
<b>Dane teleadresowe zamawiającego:</b>	
Adres do korespondencji	ul. Sienkiewicza 2B , 98-200 Sieradz
E-mail	sieradz@ptsr.org.pl
Godziny pracy	7:30 – 14:00
Osoba do kontaktu (przedstawiciel zamawiającego)	Bolesław Kulenty 784642182

### II. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

Tytuł zapytania	Zapytanie ofertowe w sprawie świadczenia usługi długoterminowej medycznej opieki nad osobą niesamodzielną w tym pielęgniarstwa opieki długoterminowej.
Publikacja zapytania	Zapytanie ofertowe jest dostępne na stronie internetowej <a href="http://www.bazakonkurencyjnosci.gov.pl">www.bazakonkurencyjnosci.gov.pl</a> oraz na stronie Zamawiającego sieradz.ptsr.org.pl i tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.
Charakter prawny zapytania	Postępowanie prowadzone w trybie zapytania ofertowego zgodnie z <b>zasadą konkurencyjności stosowaną przez podmioty, które nie są zobowiązane do stosowania ustawy z dn. 29.01.2004 r. (z późn. zm.) Prawo zamówień publicznych.</b>

### III OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

#### 3.1. Przedmiot zamówienia – informacje podstawowe:

Opis projektu	Przedmiot zamówienia zostanie wykonany w ramach i w celu prawidłowej realizacji projektu „Długoterminowa opieka medyczna dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020. Projekt przewiduje udział 12 osób niesamodzielných oraz 8 osób z otoczenia uczestnika zamieszkałych na terenie powiatu sieradzkiego i zduńskowolskiego. Zakłada się realizację usług dla osób niesamodzielných uzyskujących w skali Bartela poniżej 60 pkt., tj.: w pierwszej kolejności po wykazaniu, że gwarantowana usługa zdrowotna nie
---------------	--

	<p>będzie mogła zostać sfinansowana uczestnikowi ze środków publicznych w okresie trwania projektu; w drugiej kolejności wykraczają poza gwarantowane świadczenia opieki zdrowotnej lub te usługi jednocześnie obejmować będą gwarantowane usługi jak i podstawowe stanowiące wartość dodaną do funkcjonującego systemu opieki zdrowotnej np. dodatkowe godziny pielęgniarki, rehabilitacja domowa, logopeda, psycholog itp. Planowane wsparcie w okresie trwania projektu:</p> <p>Powiat zduńskowolski:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pielęgniarka –5 os x 20 h x 23 m-e</li> <li>- koszt dojazdu pielęgniarek– ok.341 km x 23 m-ce</li> <li>- lekarz (w zależności od potrzeb np. psychiatra, neurologii, itp.) – 1 lekarz x 1 h x 22 m-ce x 5 os</li> <li>- psycholog -5 os. x 4 h x 22 m-ce</li> <li>- logopeda – 5 os x 5 h x 21 m-ce</li> <li>-rehabilitant/fizjoterapeuta - 5 os x 6 h x 21 m-ce</li> </ul> <p>Powiat sieradzki:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- pielęgniarka –7 os x 20 h x 20 m-y</li> <li>- koszty dojazdu pielęgniarek– ok.341 km x 20 m-y</li> <li>- lekarz (w zależności od potrzeb np. psychiatra, neurologii, itp.) – 1 lekarz x 1 h x 19 m-e x 7 os</li> <li>- psycholog -7 os. x 4 h x 19 m-e</li> <li>- logopeda – 7 os x 5 h x 18 m-e</li> <li>-rehabilitant/fizjoterapeuta - 7 os x 6 h x 18 m-e</li> </ul> <p>W przypadku indywidualnych potrzeb wskazanych przez uczestnika i w miarę możliwości będzie podejmowana współpraca z innymi specjalistami. Planowany okres realizacji projektu: 01.06.2020 r. - 31.05.2022 r.</p>
<p>Zwięzłe określenie przedmiotu zamówienia</p>	<p>Przedmiotem niniejszego zamówienia jest świadczenie usługi pielęgniarskiej opieki długoterminowej (5100 h) rozszerzonej o usługi rehabilitacyjne (1386 h), usługi lekarza (243 h), usługi psychologiczne (972 h), usługi logopedyczne (1155 h) dla osoby niesamodzielnej w okresie od dnia wskazanego przez Zamawiającego (planowany termin rozpoczęcia to lipiec 2020 r. dla powiatu zduńskowolskiego oraz październik 2020 r. dla powiatu sieradzkiego) do 31.05.2022 r.</p>
<p>Wspólny słownik Zamówień (kody CPV przedmiotu zamówienia)</p>	<p>85000000-9 usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej</p>

### 3.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- Zamawiający planuje nawiązanie 1 umowy cywilnoprawnej (świadczenie usługi przez jednego Wykonawcę).
- Usługą objęci zostaną uczestnicy projektu, którzy w ocenie skali niesamodzielności Bartela otrzymali mniej niż 60 pkt.
- Usługi będą świadczone na terenie powiatu sieradzkiego i zduńskowolskiego w miejscu zamieszkania osób niesamodzielnych, zgodnie ze szczegółowym harmonogramem skonsultowanym z Zamawiającym i przez niego zatwierdzonym (pod uwagę będą brane soboty, niedziele i/lub dni świąteczne).
- Zamawiający zastrzega, że zakres wsparcia może podlegać modyfikacjom w trakcie realizacji projektu.
- Zamawiający nie gwarantuje Wykonawcy minimalnej ilości godzin, które ten będzie świadczył w ramach niniejszego zamówienia z uwagi na możliwe, nieprzewidziane zmiany uczestników i przyczyny zewnętrzne wynikłe na etapie realizacji projektu).
- Wykonawca realizujący usługę w okresie ich świadczenia będzie zobowiązany do prowadzenia dokumentacji,

w szczególności dokumentacji potwierdzającej wykonanie usługi i jej zakresu oraz comiesięcznych raportów, dotyczących zrealizowanych usług.

**3.2.1. Usługa pielęgniarska opieki długoterminowej - 5100 godzin** (uśredniona ilość godzin na 1 uczestnika - Powiat zduńskowolski: 20 h x 23 m-e od lipca 2020 r.; Powiat sieradzki: 20 h x 20 m-y od października 2020 r. ); **koszt dojazdu pielęgniarki do pacjentów** (uśredniona ilość kilometrów na miesiąc - Powiat zduńskowolski: ok. 341 km x 23 m-ce; Powiat sieradzki: ok. 341 km x 20 m-y) - realizowane będą zgodnie z zaleceniami lekarskimi oraz indywidualnymi potrzebami wynikającymi ze stanu zdrowia osoby niesamodzielnej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej (Dz. U. z 2013 poz. 1480 z późn. zm. ) i obejmować będą świadczenia udzielane przez pielęgniarkę opieki długoterminowej domowej zgodnie z „Wykazem świadczeń zdrowotnych czynności pielęgniarskich realizowanych przez pielęgniarkę opieki długoterminowej domowej” będących załącznikiem nr 1 do Uchwały 103/VI/2013 Naczelnej Rady Pielęgniarek i Położnych z dnia 19 czerwca 2013 r. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od momentu podpisania umowy i wskazaniu terminu realizacji przez Zleceniodawcę do 31 maja 2022 r.

Lp.	Opis czynności
1.	Świadczenia pielęgniarskie domowe udzielane będą na podstawie zaleceń lekarza ubezpieczenia zdrowotnego i dołączonej karty oceny pacjenta według skali Barthel.
2.	Pielęgniarka opieki długoterminowej domowej zobowiązana jest do powiadomienia lekarza i pielęgniarki POZ, do których pacjent złożył deklaracje wyboru, o terminie rozpoczęcia i zakończenia udzielania świadczeń, a także o istotnych zmianach w stanie zdrowia pacjenta.
3.	Karta wizyt powinna być potwierdzona podpisem przez pacjenta, jego rodzinę lub opiekuna.
4.	Bezpośrednia współpraca z rehabilitantem/ fizjoterapeutą świadczącym usługi w ramach projektu oraz lekarzem.
5.	Uczestnictwo w procesie leczenia i współdecydowanie o programie rehabilitacji, proponowanie planu usprawniania i nadzór nad jego przebiegiem
6.	Środki higieniczne i opatrunkowe, leki i inne wyroby medyczne zlecone przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, zapewnia rodzina pacjenta (lub jego opiekun faktyczny/ prawny).
7.	Dbanie o czystość i porządek miejsca świadczenia usług oraz powierzony sprzęt
8.	Udzielanie informacji uczestnikom projektu i osobom zainteresowanym udziałem projekcie, przyjmowanie uwag i sugestii i przekazywanie do koordynatora projektu
9.	Pobudzenie i aktywizowanie pacjentów do udziału w leczeniu poprzez: informowanie o prawach pacjenta, informowanie o celowości wykonywanych ćwiczeń, pouczenie i wskazywanie sposobów zachowania podczas zabiegów, pomoc w nabywaniu wiedzy i umiejętności niezbędnych do utrzymania zdrowia, stwarzanie sytuacji aktywizujących do leczenia, szerzenie oświaty zdrowotnej wobec pacjentów i ich opiekunów
10.	Znajomość i przestrzeganie praw pacjenta
11.	Inne czynności związane z obsługą uczestników projektu i wymagane do prawidłowej realizacji udzielanych świadczeń

**3.2.2. Usługi rehabilitacyjne/fizjoterapeutyczne - 1386 godzin** (uśredniona ilość godzin na 1 uczestnika-Powiat zduńskowolski: 6 h x 21 m-ce; Powiat sieradzki: 6 h x 18 m-ce) realizowane będą zgodnie z zaleceniami lekarskimi oraz indywidualnymi potrzebami wynikającymi ze stanu zdrowia osoby niesamodzielnej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz. U. z 2018 poz. 465 z późn. zm. ). Realizowane w miejscu zamieszkania uczestników i uczestniczek projektu z uwagi na niemożność samodzielnego wykonywania

przez nich podstawowych czynności dnia codziennego i zamieszkałych na terenie powiatu sieradzkiego i zduńskowolskiego. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od momentu podpisania umowy w okresie 21 miesięcy - Powiat zduńskowolski i 18 miesięcy - Powiat sieradzki, ustalonych z Wykonawcą i zaakceptowanych przez Zamawiającego do maksymalnie 31 maja 2022 r.

Lp.	Opis czynności
1	udzielanie fizjoterapeutycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji leczniczej zgodnie z ustalonym harmonogramem w razie potrzeby również w soboty, niedziele i/lub święta.
2	udzielanie fizjoterapeutycznych świadczeń zdrowotnych na urządzeniach oraz systemach do rehabilitacji kończyn górnych oraz innych urządzeniach niezbędnych w rehabilitacji pacjenta
3	czynny udział w procesie rehabilitacji powierzonych pacjentów zgodnie z indywidualnym planem rehabilitacji każdego pacjenta,
4	bezpośrednia współpraca z pielęgniarką oraz lekarzem świadczącym usługi w ramach projektu
5	uczestnictwo w procesie leczenia i współdecydowanie o programie rehabilitacji, proponowanie planu usprawniania i nadzór nad jego przebiegiem
6	dokumentowanie przebiegu procesu leczenia, wykonanych terapii i wyników obserwacji
7	stała kontrola działań i ocena wyników rehabilitacji
8	dbanie o czystość i porządek miejsca świadczenia usług oraz powierzony sprzęt
9	udzielanie informacji uczestnikom projektu i osobom zainteresowanym udziałem projekcie, przyjmowanie uwag i sugestii i przekazywanie do koordynatora projektu
10	współpracy z innymi członkami zespołu terapeutycznego w celu zapewnienia pacjentom skutecznej terapii na wysokim poziomie
11	pobudzenie i aktywizowanie pacjentów do udziału w leczeniu poprzez: informowanie o prawach pacjenta, informowanie o celowości wykonywanych ćwiczeń, pouczenie i wskazywanie sposobów zachowania podczas zabiegów, pomoc w nabywaniu wiedzy i umiejętności niezbędnych do utrzymania zdrowia, stwarzanie sytuacji aktywizujących do leczenia, szerzenie oświaty zdrowotnej wobec pacjentów i ich opiekunów
12	znajomość i przestrzeganie praw pacjenta
13	inne czynności związane z obsługą uczestników projektu i wymagane do prawidłowej realizacji udzielanych świadczeń

**3.2.3. Usługa lekarza – 243 godziny** (uśredniona ilość godzin na 1 uczestnika - 1 godz. x 22 m-cy - Powiat zduńskowolski; 1 godz. x 19 m-cy - Powiat sieradzki) - zapewnienie personelu medycznego - lekarza geriatry, psychiatry, rehabilitacji, neurologii lub innych zgodnie z indywidualnymi potrzebami wynikającymi ze stanu zdrowia osoby niesamodzielnej. Realizowane w miejscu zamieszkania uczestników i uczestniczek projektu z uwagi na niemożność samodzielnego wykonywania przez nich podstawowych czynności dnia codziennego i zamieszkałych na terenie powiatu sieradzkiego i zduńskowolskiego. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od momentu podpisania umowy w okresie 22 miesięcy na terenie powiatu zduńskowolskiego i 19 miesięcy na terenie powiatu sieradzkiego, ustalonych z Wykonawcą i zaakceptowanych przez Zamawiającego do maksymalnie 31 maja 2022 r.

**3.2.4. Usługi psychologiczne - 972 godzin** (uśredniona ilość godzin na 1 uczestnika - 4 godz. x 22 m-cy - Powiat zduńskowolski; 4 godz. x 19 m-cy - Powiat sieradzki) - realizowane w miejscu zamieszkania uczestników i uczestniczek projektu z uwagi na niemożność samodzielnego wykonywania przez nich podstawowych czynności

dnia codziennego i zamieszkałych na terenie powiatu sieradzkiego i zduńskowolskiego. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od momentu podpisania umowy w okresie 22 miesięcy na terenie powiatu zduńskowolskiego i 19 miesięcy na terenie powiatu sieradzkiego ustalonych z Wykonawcą i zaakceptowanych przez Zamawiającego do maksymalnie 31 maja 2022 r.

Lp.	Opis czynności
1	prorowadzenie badań, analiz procesów psychicznych i zachowań indywidualnych i stosowanie tej wiedzy w celu lepszego przystosowania jednostki do życia społecznego i rozwoju osobistego, edukacyjnego
2	prorowadzenie działań profilaktycznych i terapeutycznych w stosunku do osób z zaburzeniami somatycznymi i psychicznymi
3	prorowadzenie działalności korekcyjno - wyrównawczej, w celu usunięcia niedoborów rozwojowych oraz braków w wiadomościach, umiejętnościach i postawach
4	bezpośrednia współpraca z pielęgniarką oraz lekarzem świadczącym usługi w ramach projektu
5	uczestnictwo w procesie leczenia i współdecydowanie o programie logopedii, proponowanie planu usprawniania i nadzór nad jego przebiegiem
6	dokumentowanie przebiegu procesu leczenia, wykonanych terapii i wyników obserwacji
7	stała kontrola działań i ocena wyników działań psychologicznych
8	dbanie o czystość i porządek miejsca świadczenia usług oraz powierzony sprzęt
9	udzielanie informacji uczestnikom projektu i osobom zainteresowanym udziałem projekcie, przyjmowanie uwag i sugestii i przekazywanie do koordynatora projektu
10	współpracy z innymi członkami zespołu terapeutycznego w celu zapewnienia pacjentom skutecznej terapii na wysokim poziomie
11	pobudzenie i aktywizowanie pacjentów do udziału w leczeniu poprzez: informowanie o prawach pacjenta, informowanie o celowości wykonywanych ćwiczeń, pouczenie i wskazywanie sposobów zachowania podczas usługi, pomoc w nabywaniu wiedzy i umiejętności niezbędnych do utrzymania zdrowia, stwarzanie sytuacji aktywizujących do leczenia, szerzenie oświaty zdrowotnej wobec pacjentów i ich opiekunów
12	znajomość i przestrzeganie praw pacjenta
13	inne czynności związane z obsługą uczestników projektu i wymagane do prawidłowej realizacji udzielanych świadczeń

**3.2.5. Usługi logopedyczne - 1155 godzin** (uśredniona ilość godzin na 1 uczestnika - 5 godz. x 21 m-cy - Powiat zduńskowolski; 5 godz. x 18 m-cy - Powiat sieradzki) – świadczenie usług o charakterze logopedycznym m.in. profilaktyka, stymulowanie procesu nabywania kompetencji i sprawności warunkujących prawidłowy przebieg komunikacji językowej. Wykształcenie i kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2011 r., poz. 896). Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od momentu podpisania umowy w okresie 21 miesięcy na terenie Powiatu zduńskowolskiego i 18 miesięcy na terenie Powiatu sieradzkiego, ustalonych z Wykonawcą i zaakceptowanych przez Zamawiającego do maksymalnie 31 maja 2022 r.

Lp.	Opis czynności
1	terapia w zakresie komunikacji społecznej i rozwój zachowań deficytowych z uwagi na stwierdzone niepełnosprawności
2	czynny udział w procesie rozwoju mowy, wywoływania mowy u powierzonych pacjentów zgodnie z indywidualnym planem każdego pacjenta,
3	bezpośrednia współpraca z pielęgniarką oraz lekarzem świadczącym usługi w ramach projektu
4	uczestnictwo w procesie leczenia i współdecydowanie o programie logopedii, proponowanie planu usprawniania i nadzór nad jego przebiegiem
5	dokumentowanie przebiegu procesu leczenia, wykonanych terapii i wyników obserwacji
6	stała kontrola działań i ocena wyników logopedii
7	dbanie o czystość i porządek miejsca świadczenia usług oraz powierzony sprzęt
8	udzielanie informacji uczestnikom projektu i osobom zainteresowanym udziałem projekcie, przyjmowanie uwag i sugestii i przekazywanie do koordynatora projektu
9	współpracy z innymi członkami zespołu terapeutycznego w celu zapewnienia pacjentom skutecznej terapii na wysokim poziomie
10	pobudzenie i aktywizowanie pacjentów do udziału w leczeniu poprzez: informowanie o prawach pacjenta, informowanie o celowości wykonywanych ćwiczeń, pouczenie i wskazywanie sposobów zachowania podczas usługi, pomoc w nabywaniu wiedzy i umiejętności niezbędnych do utrzymania zdrowia, stwarzanie sytuacji aktywizujących do leczenia, szerzenie oświaty zdrowotnej wobec pacjentów i ich opiekunów
11	znajomość i przestrzeganie praw pacjenta
12	inne czynności związane z obsługą uczestników projektu i wymagane do prawidłowej realizacji udzielanych świadczeń

#### IV. TERMIN WYKONANIA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**4.1.** Okres realizacji zamówienia: **Zamówienie będzie realizowane od lipca 2020 r. na terenie Powiatu zduńskowolskiego oraz od października 2020 r. na terenie Powiatu sieradzkiego** (planowany termin rozpoczęcia, który może ulec zmianie z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego) **do maja 2022 r.**

**4.2. Uwaga! Wykonawca przez minimum miesiąc po zakończeniu realizacji projektu zapewni świadczenie usług zaplanowanych i opisanych w przedmiocie zamówienia.**

**4.3.** Świadczenie usług będzie odbywało się w miejscu zamieszkania uczestnika na terenie powiatu sieradzkiego i zduńskowolskiego.

**4.4.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu realizacji zamówienia, wynikającej z realizacji projektu, z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego. Terminy realizacji przedmiotu zamówienia zostaną określone w umowie z Wykonawcą, a zmiany terminów realizacji wymagały będą aneksowania umowy zawartej pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.

**4.5.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany liczby godzin realizacji zamówienia w poszczególnych powiatach. Zmiany liczby godzin w poszczególnych powiatach nie będą wymagały aneksowania umowy zawartej pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.

#### V. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

**5.1.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki:

**5.1.1.** wykonawcą może być osoba fizyczna bądź osoba fizyczna prowadząca pozarolniczą działalność gospodarczą w rzeczonym zakresie, osoby prawne i jednostki organizacyjne nie posiadające osobowości prawnej

która będzie wykonywała przedmiot zamówienia osobiście i posiada wpis do rejestru podmiotów leczniczych prowadzone przez Wojewodę właściwego ze względu na prowadzenie działalności;

5.1.2. dysponowania odpowiednimi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

5.1.3. posiada niezbędne uprawnienia, wiedzę i doświadczenie;

5.1.3. braku powiązań z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

5.2. Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków:

5.2.1. w zakresie warunku opisanego w pkt. 5.1.1 oraz pkt 5.1.2 – do potwierdzenia oświadczeniem o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

5.2.2. w zakresie warunku opisanego w pkt. 5.1.3 – do potwierdzenia oświadczeniem o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

5.3. W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający wymaga w szczególności:

5.3.1. sporządzonego przez Wykonawcę według instrukcji Druku Oferty - załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

5.3.2. dokumentów potwierdzających posiadanie uprawnień do świadczenia usług wymienionych w opisie przedmiotu zamówienia pkt. III.3.2.

## VI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ, SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

6.1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim,

6.2. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej,

6.3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub drogą elektroniczną,

6.4. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania,

6.5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 3 dni przed upływem terminu składania ofert.

6.6. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść zapytania ofertowego. Dokonaną zmianę zapytania Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej i w Bazie Konkurencyjności.

6.7. Jeżeli w wyniku zmian treści zapytania ofertowego prowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu będzie niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuży termin składania ofert. Informację o zmianie Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej i w Bazie Konkurencyjności.

6.8. Pytania należy zadawać drogą mailową na adres: [sieradz@ptsr.org.pl](mailto:sieradz@ptsr.org.pl). Ewentualnej odpowiedzi (merytorycznej) Zamawiający udzieli również poprzez e-mail, z którego zostało skierowane do Zamawiającego zapytanie. Treść pytań wraz z odpowiedziami zostanie także opublikowana na stronie internetowej <http://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/>.

## VII. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany ofertą złożoną w postępowaniu przez okres **30 dni** licząc od upływu terminu składania ofert. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

8.1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę.

8.2. Oferta powinna być kompleta, zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia oraz informacje określone w sposób jednoznaczny.

8.3. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej - nie dopuszcza się składania oferty drogą elektroniczną.

**8.4.** Oferta powinna być zgodna z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności przepisami dotyczącymi ochrony uczciwej konkurencji oraz przepisami Kodeksu cywilnego dotyczącymi oferty oraz spełniać wymogi opisane w niniejszym brutto realizacji całej usługi będącej przedmiotem zamówienia (w tym za poszczególne elementy realizacji przedmiotu zamówienia oraz za całość przedmiotu zamówienia), cenę należy wyrazić w jednostkach pieniężnych w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**8.6.** Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami oraz aby strony oferty były połączone w sposób trwały uniemożliwiający bezśladowe naruszenie,

**8.7.** Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty,

**8.8.** Ofertę należy umieścić w kopercie opatrzonej nazwą i adresem Wykonawcy oraz oznaczeniem: „Oferta na świadczenie usług w ramach projektu pt. „Długoterminowa opieka medyczna dla osób potrzebujących wsparcia w codziennym funkcjonowaniu”, a następnie przesłać lub złożyć osobiście w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

**8.9.** Koperta powinna być zamknięta i oznaczona w taki sposób, aby nie było możliwe zapoznanie się z treścią oferty przed upływem terminu otwarcia ofert oraz by wyróżniała się spośród korespondencji listowej,

**8.10.** Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.

**8.11.** W przypadku dostarczenia Zamawiającemu pisemnej informacji o wycofaniu złożonej oferty, oferta taka nie zostanie otwarta.

## **IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

Termin składania ofert : **18.06.2020 r. do godz. 12.00**

Termin otwarcia ofert : **22.06.2020 r. do godz. 15.00**

Otwarcie ofert odbędzie się w biurze Zamawiającego: ul. Nenckiego 22, 98-200 Sieradz.

### **9.1. Miejsce i termin składania ofert**

**9.1.1.** Oferty należy składać osobiście, lub pocztą (w przypadku ofert nadanych w placówce pocztowej termin uważa się za zachowany, jeżeli przed jego upływem oferta została nadana w polskiej placówce pocztowej) - w zaklejonych nieprzezroczystych kopertach.

**9.1.2.** Oferty składane pocztą należy przesłać na adres:

ul. Sienkiewicza 2B/15  
98-200 Sieradz

**9.2.3.** Oferty składane osobiście należy dostarczyć do biura Zamawiającego na adres:

ul. Nenckiego 2  
98-200 Sieradz

(budynek starego szpitala, parter pokój nr 1)

## **X. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY**

**10.1.** Cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia. Należy ją podać w polskich złotych.

**10.2.** Wszystkie czynności związane z obliczeniem ceny i mające wpływ na jej wysokość Wykonawca powinien wykonać z należytą starannością.

**10.3.** Do obliczenia ceny oferty należy zastosować następujący sposób:

- Podać cenę brutto, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- Wartość brutto będzie podstawiona do wzoru podczas oceny ofert.
- Dla każdej pozycji należy podać zastosowaną stawkę podatku VAT(w %) oraz jego wartość.

**10.4.** Prawidłowe ustalenie podatku VAT należy do obowiązków Wykonawcy, zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.

**10.5.** Zamawiający oświadcza, że nie jest zarejestrowanym czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług.



## XI. KRYTERIA WYBORU OFERTY I SPOSÓB OCENY OFERT

**11.1.** Oferty oceniane będą w oparciu o następujące kryteria:

- a) Cena (C): 60% gdzie 1%=1 pkt.
- b) Dyspozycyjność (D): 20% gdzie 1%=1 pkt.
- c) Doświadczenie wykonawcy (W): 20% gdzie 1%=1 pkt.

**11.2.** Sposób dokonywania oceny ofert:

- a) Ostateczna punktacja jaką otrzyma Wykonawca w ramach kryteriów w niniejszym postępowaniu zostanie ustalona zgodnie ze wzorem:
- b) Łączna waga kryteriów = 100% – oznacza to, że w postępowaniu można uzyskać max. 100 pkt.
- c) Cena brutto powinna być wyrażona w walucie polskiej i powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz ewentualne rabaty.
- d) Oferowana dyspozycyjność – obejmuje czas świadczenia usług (nie uwzględnia czasu niezbędnego na przygotowanie się i miejsca do świadczenia usług).

**11.3.** Sposób obliczania wartości punktowej kryterium cena :

*Kryterium „Cena”* oceniane będzie w następujący sposób:

$$C = (C_{\min} / C_0) * 60 \text{ pkt.}$$

gdzie:

C – wartość punktowa ocenianego kryterium

C<sub>min</sub> – najniższa cena wśród złożonych ofert

C<sub>0</sub> – cena badanej oferty

**11.4.** Sposób obliczania wartości punktowej kryterium Dyspozycyjność (D):

*Kryterium „Dyspozycyjność”* oceniane będzie w następujący sposób:

- Świadczenie usług w godz.: 8:00 - 16:00 – 0 pkt
- Świadczenie usług w godz.: 6:00 - 22:00 – 10 pkt
- Świadczenie usług w sobotę, niedzielę i/lub dni świąteczne – 20 pkt

**11.5.** Sposób obliczania wartości punktowej kryterium Doświadczenie wykonawcy (W) oceniane będzie w następujący sposób:

- do 2 lat – 0 pkt
- do powyżej 2 do 6 lat – 10 pkt
- powyżej 6 lat – 20 pkt

**11.6.** Dodatkowe informacje dot. kryteriów oceny:

**Otrzymana ilość punktów** = pkt otrzymane w kryterium cena [C] + pkt otrzymane w kryterium Dyspozycyjność [D] + pkt otrzymane w kryterium Doświadczenie [W].

## XII. FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

**12.1.** Zamawiający spośród złożonych ofert wybierze jedną ofertę, które spełnia wszystkie kryteria udziału w postępowaniu, oraz która otrzymała największą ilość punktów.

**12.2.** Niezwłocznie po wyborze ofert Zamawiający zamieści na swojej stronie internetowej oraz w Bazie Konkurencyjności informację o wyborze najkorzystniejszej oferty. Informacja o wyborze będzie zawierała: nazwę i siedzibę Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru.

**12.3.** Niezwłocznie po wyborze oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawcę, którego oferta została wybrana, o terminie, w którym Umowa w sprawie zamówienia może być zawarta.

**12.4.** Wykonawca lub osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisaniu Umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania Umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

## **XII. ISTOTNE POSTANOWIENIA DOTYCZĄCE UMOWY**

**12.1.** Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy w zakresie:

- a/terminu realizacji umowy
- b/harmonogramu realizacji umowy,
- c/ostatecznej liczby uczestników Projektu w ramach umowy ,
- d/zasad płatności (Zamawiający informuje, że termin płatności wynagrodzenia Wykonawcy uzależniony jest od terminu wpłynięcia na konto Zamawiającego środków przeznaczonych na pokrycie wydatków związanych realizacją projektu na etapie , w którym uczestniczył w nim Wykonawca i może ulegać opóźnieniom):

Wskazane powyżej istotne zmiany postanowień umowy zostaną wprowadzone do umowy pod warunkiem wystąpienia w toku realizacji Projektu okoliczności uzasadniających wprowadzenie zmian w celu należytej realizacji projektu. Zmiany zostaną wprowadzone w drodze aneksu do umowy bądź zmiany załączników do umowy , wyłącznie w formie pisemnej.

**12.2.** Umowa pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiającym zostanie zawarta w najkrótszym możliwym terminie po ogłoszeniu wyboru najkorzystniejszej oferty.

**12.3.** Podpisanie umów nastąpi w miejscu i czasie określonym przez Zamawiającego.

## **XIII. OFERTA CZĘŚCIOWA**

Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty częściowej.

## **XIV. INFORMACJE O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH**

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających.

## **XVI. ZAŁĄCZNIKI DO NINIEJSZEGO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

1. Załącznik nr 1 - Druk „Oferta”;
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie o spełnieniu warunków;
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie o braku powiązań