Kraków, dnia 11 maja 2018 roku

ROZEZNANIE RYNKU:

WYCENA USŁUGI polegającej na:

Świadczenie usługi przez lekarza pediatrii/ogólnego w ramach w ramach Turnusów pobytu dziennej i całodobowej opieki wyręczającej

w ramach projektu "Rozszerzenie oferty usług Centrum Wsparcia Opiekunów Osób Niesamodzielnych Małopolskiego Hospicjum dla Dzieci w Krakowie", realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020, 9 Osi Priorytetowej: Region Spójny Społecznie, Działanie 9.2 Usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.2 Usługi opiekuńcze oraz interwencja kryzysowa –ZIT

OPIS PRZEDMIOTU WYCENY :

1. ***Świadczenie usługi przez lekarza pediatrii/ogólnego w ramach w ramach Turnusów pobytu dziennej i całodobowej opieki wyręczającej***

Celem realizowanego projektu jest zwiększenie możliwości dostępu do usług opieki wyręczającej dla opiekunów nieformalnych osób niesamodzielnych a także zwiększenie liczby i podniesienie jakości usług wsparcia kierowanych do opiekunów nieformalnych w woj. Małopolskim-Miejskim Obszarze Funkcjonalnym Krakowa.
Zaplanowano realizację max 20 dniowych turnusów dziennych (pon.-pt w godz. 8.00-18.00)-12 turnusów oraz 6 –u turnusów w formie całodobowej – 14 dni, stanowiące formę opieki wyręczającej. W ramach turnusu zostanie zapewniona kompleksowa opieka medyczna, pielęgnacyjna i terapeutyczna. W jednym czasie w centrum przebywać może 5 podopiecznych.

Kwalifikację do objęcia opieką prowadził będzie zespół medyczny, zgodnie z Regulaminem Centrum, mając na uwadze zarówno stan zdrowia (stabilny) jak i sytuację społeczną rodziny.

Terminy: 12 turnusów dziennych w okresie VI 2018- II 2020
Terminy: 6 turnusów całodobowych w okresie VIII 2018- III 2020

1. **Zakres świadczonej usługi.**

1. Realizacja usługi w formie zabezpieczenia medycznego/opieki medycznej realizowana przez lekarza w ramach :
   a) Dziennych turnusów opieki wyręczającej;
   b) Całodobowych turnusów opieki wyręczającej.

W zakresie zlecenia pozostaje wykonywanie specjalistycznej opieki lekarskiej, obejmującej kwalifikację medyczną, poradnictwo lekarskie, dyżury lekarskie, współpracę z zespołem medycznym.

a) W ramach turnusów dziennych konieczne pozostaje wykonywanie nie mniej niż jednej konsultacji lekarskiej dziennie dla każdego z przebywających na turnusie podopiecznych, w tym, oceny stanu zdrowia podopiecznych i innych świadczeń specjalistycznych pozostających w zakresie obowiązków lekarskich.

b) W ramach turnusów całodobowych konieczne pozostaje wykonywanie opieki medycznej lekarskiej w trybie dyżurowym (stacjonarnym i telefonicznym) poprzez zapewnienie dostępności lekarza przez cały okres trwania turnusu, min. 12 godzin (liczba godzin może być uzależniona od aktualnego stanu zdrowia podopiecznych i ich bieżących potrzeb), oraz wykonywanie co najmniej jednej wizyty lekarskiej dziennie i oceny stanu zdrowia podopiecznych i innych świadczeń specjalistycznych pozostających w zakresie obowiązków lekarskich.

2. Kod CPV: 85121291-9

3. Miejsce świadczenia usługi: siedziba Zamawiającego

4. Wykonawca zobowiązany jest do
- realizacji świadczeń na rzecz pacjentów Zleceniodawcy i przez niego wskazanych zgodnie z przepisami ustawy z Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, Dz.U. 1997 nr 28 poz. 152; ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. nr 52, poz. 417 z późn. zm.) oraz odpowiednimi przepisami wykonawczymi do tych ustaw.
- informowania uczestników Projektu i opinię publiczną o współfinansowaniu realizacji Projektu przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego oraz budżetu państwa;
- współpracy z zespołem projektowym, w tym w szczególności Kierownikiem Projektu
- zgłaszania stwierdzonych nieprawidłowości;
- współpracy przy prowadzeniu monitoringu stopnia osiągnięcia wskaźników rezultatów i produktów; umożliwienia wglądu do dokumentów związanych z realizowanym Projektem, w tym dokumentów finansowych przez Zamawiającego uprawnionym podmiotom w zakresie prawidłowości realizacji Projektu;
- realizacji usługi zgodnie z ustalonym harmonogramem.

I. Warunki udziału:

1. Usługa może być świadczona wyłącznie osobiście przez osobę posiadającą wiedzę, uprawnienia zawodowe oraz doświadczenie niezbędne do należytego wykonywania świadczeń. Jednocześnie oryginały dokumentów poświadczających uprawnienia przedłoży najpóźniej w dniu zawarcia umowy.

Uwaga:

- w przypadku Wykonawców zagranicznych, dopuszcza się kwalifikacje równoważne zdobyte w innych państwach;
- Wykonawca będący osobą fizyczną, nieprowadzącą działalności gospodarczej przekaże Zamawiającemu najpóźniej w dniu podpisania umowy informacje niezbędne do dokonania zgłoszenia Wykonawcy do ubezpieczenia;
- osoba, która będzie wykonywała przedmiot zamówienia, tj. Wykonawca będzie wykonywał przedmiot zamówienia osobiście (osoby fizyczne, osoby samozatrudnione, osoby prowadzące działalność gospodarczą) i zobowiązany będzie do sporządzenia co miesiąc protokołu wskazującego prawidłową realizację zadań, liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonywanie zadań w projekcie, z czego łączne zaangażowanie zawodowe takiej osoby nie może przekroczyć 276 godzin miesięcznie. Zaangażowanie zawodowe zostanie zweryfikowane przed podpisaniem umowy oraz co miesiąc na koniec miesiąca kalendarzowego.

II. Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu.
Warunek udziału w postępowaniu zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże spełnienie wymagań określonych w cz. I, pkt 1 zapytania

III. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów.

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje i zapytania Wykonawcy przekazują drogą elektroniczną – na adres e-mail Zamawiającego wskazany w niniejszym dokumencie.
2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści niniejszego zapytania. Zamawiający udzieli niezwłocznie wyjaśnień, nie później jednak niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści zapytania wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

IV. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Oferta musi być sporządzona wg wzoru Formularza Oferty stanowiącego zał. nr 1 do zapytania ofertowego.
2. Oferta winna być sporządzona w języku polskim. Wykonawca ma złożyć ofertę w formie pisemnej: osobiście/ za pośrednictwem poczty/ kuriera lub elektronicznie
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym, muszą być składane wraz z ich tłumaczeniem na język polski.
4. Wykonawca winien zgromadzić wszelkie informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty na własny koszt.
5. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty niezależnie od wyniku postępowania.
6. Treść ofert musi odpowiadać treści zapytania ofertowego.
7. Formularz oferty i wszystkie załączane dokumenty sporządzone przez Wykonawcę (również te złożone na załączonych do zapytania ofertowego wzorach) muszą być podpisane; za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis.

8. Załączniki i dokumenty muszą być sporządzone wg wzorów i wymogów zapytania ofertowego.
9. Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert może zastrzec, które informacje nie mogą zostać udostępniane, gdyż stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
10. Zamawiający może Wykonawcę wezwać do wyjaśnienia ceny oferty.
11. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złoży wyjaśnień lub jeżeli przedstawione wyjaśnienie nie potwierdzi realności ceny oferty (wykonania zamówienia).
12. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do uzupełnienia brakujących lub wadliwych dokumentów.
13. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień treści oferty lub dokumentów.

V. Termin i miejsce składania ofert

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego wskazanym w niniejszym zapytaniu do dnia **26 maja 2018r, do godz. 9.00**
2. Otwarcie ofert nastąpi w dn j/w o godz. 10.00 w siedzibie Zamawiającego.

VI. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Cenę stanowi całkowite wynagrodzenie brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, wskazane w ten sposób, że Oferent wycenia:
   a) W ramach turnusów całodobowych wskazuje stawkę za godzinę świadczenia usługi;
   b) W ramach turnusów dziennych wskazuje całkowity koszt świadczenia usługi za jeden turnus dzienny.

2. Ostateczna cena za świadczenie usługi stanowi iloczyn liczby faktycznie zrealizowanych godzin i ceny brutto za jedną godzinę usługi dla szacunkowej liczby godzin.
3. Zaoferowana cena musi być podana liczbą oraz słownie.
4. Podana w ofercie cena musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia wynikające z niniejszego zapytania ofertowego, a niezbędne do wykonania zamówienia.
5. Cena oferty powinna być wyrażona w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
6. Za cenę oferty przyjmuje się całkowitą cenę brutto (łącznie z podatkiem VAT) lub brutto z uwzględnieniem kosztu ZUS Zamawiającego (w przypadku Wykonawcy, który obowiązkowo podlega ubezpieczeniom społecznym, cena obejmuje zobowiązania wobec ZUS i urzędu skarbowego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa).
7. Zamawiający poprawi w ofercie: oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści ofert – zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

Zatwierdził:

Wojciech Glac

Wojciech Glac

Kierownik Projektu

ZAŁ. 1 FORMULARZ WYCENY

Imię i Nazwisko / Nazwa Wykonawcy:

……

Adres:

……

Tel. …….

E-mail: ……

REGON:|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|NIP |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|*

* dotyczy podmiotów gospodarczych

Wycena ***świadczenie usługi przez lekarza pediatrii/ogólnego w ramach w ramach Turnusów pobytu dziennej i całodobowej opieki wyręczającej w*** ramach projektu *"Rozszerzenie oferty usług Centrum Wsparcia Opiekunów Osób Niesamodzielnych Małopolskiego Hospicjum dla Dzieci w Krakowie":*

1. Wyceniam wykonanie ww. usługi:

   a) W ramach turnusów dziennych wskazuję całkowity koszt świadczenia usługi za jeden turnus dzienny, tj kwotę ……zł (słownie : ……zł)

   b) W ramach turnusów całodobowych wskazuję stawkę za godzinę świadczenia usługi, tj kwotę ……zł (słownie : ……zł)

2. Jednocześnie deklaruję możliwość pracy w formie min. 1 turnusu dziennego i/lub całodobowego

3. Oświadczam, że cena zawiera wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający

4. Oświadczam, że cena zawiera podatek VAT / koszty ZUS

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego/rozeznania rynku otrzymanego od Zamawiającego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.

6. Zakres objęty zamówieniem wykonam we własnym zakresie bez udziału podwykonawców.

7. Oświadczam, że mam wykształcenie i uprawnienia zawodowe pozwalające na osobiste wykonywanie wycenianych świadczeń.

8. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, danych udostępnionych w złożonych przeze mnie dokumentach w ofercie w odpowiedzi na zapytanie ofertowe zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. 9.

9. Załącznikami do niniejszej oferty są:

....
(miejscowość) (data) (podpis/ podpis i pieczątka imienna Wykonawcy)