**GSU Pomoc Górniczy Klub Ubezpieczonych S.A.**

ul. Jana Pawła II 2

44-100 Gliwice

|  |  |
| --- | --- |
| **NR KRS** | **0000157268** |
| **NR NIP** | **6462418228** |
| **NR REGON** | **276516250** |

W związku z przystąpieniem do realizacji projektu „ Opieka domowa i rehabilitacja osób niesamodzielnych z Rudy Śląskiej i Świętochłowic” , dla którego zamawiający otrzymał dofinansowanie w ramach Poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 – zapraszamy wszystkie podmioty spełniające określone poniżej warunki do składania ofert na realizację przedmiotu niniejszego zapytania ofertowego.

**Zapytanie ofertowe nr: 07/9.2.6/2017**

**Przedmiot zamówienia:**

Usługi świadczone okresowo przez opiekunów medycznych na rzecz uczestników projektu „ Opieka domowa i rehabilitacja osób niesamodzielnych z Rudy Śląskiej i Świętochłowic”

**Kody CPV:**

**85141000-9 Usługi świadczone przez personel medyczny**

**85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej**

Gliwice, dnia 18 sierpnia 2017

**1. Postanowienia ogólne.**

Postępowanie na usługi świadczone okresowo przez opiekunów medycznych na rzecz uczestników projektu*„ Opieka domowa i rehabilitacja osób niesamodzielnych z Rudy Śląskiej i Świętochłowic”* prowadzone będzie w trybie udokumentowania rozeznania rynku w związku z nie wpłynięciem żadnej oferty po zastosowaniu zasady konkurencyjności określonej w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 (wersja z dnia 19 września 2016) oraz w oparciu o „Regulamin udzielania zamówień” obowiązujący w GSU Pomoc Górniczy Klub Ubezpieczonych S.A..

Podstawowym dokumentem regulującym i rozstrzygającym o wszelkich sprawach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia jest treść niniejszych „Warunków”.

W dokumencie tym zawarte są w szczególności:

- warunki[[1]](#footnote-1) przedmiotowe i podmiotowe wymagane od wykonawców,

- kryteria[[2]](#footnote-2) oceny i wyboru ofert,

Zamówienie w ramach projektu *„Opieka domowa i rehabilitacja osób niesamodzielnych z Rudy Śląskiej i Świętochłowic”* będzie współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Program Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020, oś priorytetowa IX. Włączenie społeczne, działanie 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, poddziałanie 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych – konkurs.

**2. Przedmiot zamówienia.**

2.1. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia są: Usługi świadczone przez opiekunów medycznych na rzecz uczestników projektu *„ Opieka domowa i rehabilitacja osób niesamodzielnych z Rudy Śląskiej i Świętochłowic”*

2.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

1. Świadczenie usług opiekuna medycznego w domu pacjenta na terenie Rudy Śląskiej i Świętochłowic, polegające na okresowej opiece nad osobą/osobami niesamodzielnymi wytypowanymi przez Zamawiającego. Forma zatrudnienia: umowa o pracę . Czas pracy (dni robocze także popołudniami, możliwe soboty do godz. 19.00) ustalane indywidualnie w zależności od potrzeb uczestników projektu i diagnozy dokonanej przez lekarza oraz pielęgniarkę środowiskową.

2.Zamawiający przewiduje zatrudnienie min. 2 i max. 6 opiekunów medycznych na umowę o pracę co zabezpieczy świadczenie usług opieki medycznej w domu pacjenta.

3.Czas pracy każdego z opiekunów medycznych będzie uzależniony od harmonogramu czynności dla personelu medycznego biorącego udział w projekcie, ustalonego po dokonaniu oceny potrzeb uczestników projektu w zakresie opieki domowej i zatwierdzonego harmonogramu przez koordynatora projektu.

4.Zadaniem Wykonawcy usług jest świadczenie usługi na rzecz wytypowanych uczestników projektu w uzgodnionym terminie, w tym w dni robocze oraz w soboty do godz. 19.00. Koszt dojazdu do uczestników projektu należy wkalkulować w cenę usługi.

5.Rozliczenie wykonania umowy następować będzie na podstawie prowadzonych dla wykonawców usług list obecności oraz prowadzonej dokumentacji, w których uwidocznione będą dane Wykonawcy, dane odbiorcy usług, data i zakres usługi. Wskazane dane potwierdzane będą podpisem Wykonawcy.

6. Wykonawca udokumentuje świadczone usługi w formie papierowej dokumentacji medycznej.

2.3. Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia.

Zamówienie będzie realizowane w etapach, po ustaleniu potrzeb uczestników projektu przez lekarza oraz pielęgniarkę środowiskową dokonujących diagnozy oraz monitoringu osób niesamodzielnych będących uczestnikami projektu.

Realizacja całego zamówienia w okresie od 01.09.2017 roku do 31.07.2019 roku.

**3. Wymagania Zamawiającego względem wykonawców.**

3.1 Dokumenty wymagane od wykonawców:

a) wypełniony formularz oferty, wg załącznika nr 1;

b) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe tj. kopia dyplomu/certyfikatu potwierdzającego wykształcenie w zawodzie opiekuna medycznego.

c)co najmniej półroczne doświadczenie zawodowe na stanowisku opiekun medyczny w pracy z osobami niesamodzielnymi \* weryfikowane na podstawie CV oraz oświadczenia Oferenta.

Jeżeli wykonawca nie spełni wymogów, o których mowa w pkt 3, lub w przypadku gdy Zamawiający nie uzna złożonych dokumentów za spełniające te wymogi, a oferent w wyznaczonym czasie nie uzupełni wymaganych dokumentów, złożona oferta zostanie odrzucona bez szczegółowej analizy merytorycznej.

\* **osoba niesamodzielna** – osoba, która ze względu na podeszły wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego. Do oceny stopnia niesamodzielności stosowana jest Skala Barthel. Skala Barthel pozwala na ocenę chorego pod względem jego zapotrzebowania na opiekę innych osób. Bierze się w niej pod uwagę między innymi czynności życia codziennego takie jak: spożywanie posiłków, poruszanie się, wchodzenie i schodzenie po schodach, siadanie, ubieranie się i rozbieranie, utrzymanie higieny osobistej, korzystanie z toalety, kontrolowanie czynności fizjologicznych. Za osobę niesamodzielną uznaje się również dzieci, nad którymi opiekę sprawuje uczestnik projektu.

**4. Cena ofertowa**

* Wykonawca w przedstawionej ofercie wykonania przedmiotu zamówienia winien zaoferować cenę kompletną , jednoznaczną i ostateczną.
* Cena oferty podana przez wykonawcę w ofercie nie będzie podlegać korektom w trakcie wykonania Umowy . Powinna być wyrażona w złotych polskich i określać wartość przedmiotu zamówienia na dzień jego realizacji zgodnie z ustalonym terminem i harmonogramem i zawierać wszelkie koszty Zamawiającego, w tym całość kosztu składek ZUS zarówno po stronie pracownika jak i pracodawcy oraz podatek.

**5. Wadium i zabezpieczenie należytego wykonania umowy – nie dotyczy**

**6. Wybór oferty**

**6.1 Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty**

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kryterium | Znaczenie procentowe kryterium | Maksymalna liczba punktów, jakie może otrzymać oferta za dane kryterium |
| **Cena usługi [C]** | 80% | 80 pkt |
| **Doświadczenie zawodowe na stanowisku opiekun medyczny w pracy z osobami niesamodzielnymi [D]** | 20% | 20 pkt |

**Zasady oceny kryterium "Cena usługi" (C).**

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach tego kryterium obliczona zostanie przez

podzielenie ceny najtańszej oferty przez cenę oferty badanej oraz przemnożenie tak otrzymanej liczby przez wagę kryterium, którą ustalono na 80 wg wzoru:

C = (Cmin / Cb) x 80

gdzie:

C – liczba punktów oferty wynikających z kryterium ceny

Cmin – cena najtańszej oferty

Cb – cena badanej oferty

Maksymalna liczba punktów do uzyskania za kryterium cena - 80 pkt. Przez „cenę oferty” rozumie się „cenę brutto”.

**Zasady oceny kryterium "Doświadczenie” (D).**

Na powyższe kryterium składa się doświadczenie zawodowe na stanowisku opiekun medyczny w pracy z osobami niesamodzielnymi.

a). od 6 miesięcy do 1 roku – 5 pkt

b). powyżej 1 roku do 2 lat – 10 pkt

c). powyżej 2 lat– 20 pkt

**Ostateczna ocena punktowa oferty.**

Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt.

Wykonawca maksymalnie może zdobyć 100 pkt. (C+D). Liczba punktów wynikająca z działań matematycznych będzie zaokrąglana do dwóch miejsc po przecinku.

Zamawiający dokona wyboru min. 2 i max. 6 opiekunów medycznych zatrudnionych na umowę o pracę.

Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru ofert najkorzystniejszych ze względu na to, że więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający przeprowadzi negocjacje z Wykonawcami.

Przez „cenę oferty” rozumie się „cenę brutto z pochodnymi tj. składkami ZUS pracownika i pracodawcy oraz podatkiem”.

**7. Instrukcja przygotowania ofert**

**7.1 Forma przygotowania oferty**

* Oferta powinna być napisana w jednym egzemplarzu na maszynie do pisania lub przy pomocy komputera oraz powinna być podpisana przez osobę uprawnioną.

Wszystkie stronice oferty winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

**7.2 Forma złożenia oferty**

* Wykonawca powinien złożyć ofertę wraz z wszystkimi wymaganymi dokumentami,
* Oferta powinna zostać złożona w kopercie zamkniętej zewnętrznej w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie i wewnątrz niej powinna znajdować się koperta zawierająca wymagane załączniki,
* W przypadku dostarczenia za pośrednictwem poczty elektronicznej oferta powinna być przesłana w formie skanu – (zapis w formacie .jpg albo .pdf).

Koperta zewnętrzna powinna być oznakowana pieczęcią Wykonawcy oraz napisem:

Przetarg na Usługi świadczone przez opiekunów medycznych na rzecz uczestników projektu „ *Opieka domowa i rehabilitacja osób niesamodzielnych z Rudy Śląskiej i Świętochłowic” ,*

Jeżeli oferta zostanie złożona w inny niż powyżej opisany sposób, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie, przedwczesne lub przypadkowe otwarcie oferty.

**7.3 Uznanie ważności oferty**

Aby oferta mogła zostać uznana za ważną i brać udział w ocenie, powinna spełniać wymogi niniejszych „Warunków” i być złożona w terminie składania ofert.

**7.4 Termin i miejsce złożenia ofert**

**7.4.1. Oferta powinna zostać złożona Zamawiającemu na adres biura obsługi projektu:** osobiście lub za pomocą poczty, lub poczty kurierskiej, lub poczty elektronicznej na adres:

Poradnia GSU- Zdrowie

Ruda Śląska (41-707), ul. Ks. Ludwika Tunkla 112 a,

Pokój nr 14;

e-mail: [biuro@gsupomoc.pl](mailto:biuro@gsupomoc.pl)

w nieprzekraczalnym terminie do 25.08.2017 roku do godz. 900.

**7.4.2.** Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub poczt kurierską, o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia oferty do Zamawiającego wymienionego w pkt 7.4.1, a nie termin np. wysłania oferty listem poleconym lub złożenia zlecenia dostarczenia oferty pocztą kurierską.

**7.5 Koszty sporządzenia oferty**

Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**7.6 Zalecenie uzyskania informacji niezbędnych do przygotowania oferty**

Zaleca się, aby wykonawca uzyskał wszelkie informacje i dane, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.

**7.7 Język oferty**

* Oferta i dokumenty związane z ofertą oraz cała korespondencja wymieniona przez wykonawcę   
  z zamawiającym powinny być sporządzone wyłącznie w języku polskim,

**7.8 Oferty spóźnione**

Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert nie zostaną rozpatrzone, zostaną zwrócone wykonawcom nieotwarte.

**7.9 Modyfikacje i wycofanie ofert**

Wykonawca może dokonać zmiany lub wycofać złożoną ofertę po jej złożeniu, jeśli pisemne powiadomienie o tej zmianie lub wycofaniu zostanie złożone Zamawiającemu przed upływem terminu składania ofert,

**7.10 Osoby upoważnione ze strony Zamawiającego do bezpośredniego kontaktowania się z wykonawcami**

Osobami upoważnionymi przez Zamawiającego do kontaktu z wykonawcami są:

1. w zakresie procedury przetargowej:

imię i nazwisko: Anna Moś

GSU Pomoc Górniczy Klub Ubezpieczonych S.A.

Tel.: (32)7242878, e-mail: biuro@gsupomoc.pl

**7.11 Forma porozumiewania się osób upoważnionych przez Zamawiającego   
do bezpośredniego kontaktowania się z wykonawcami**

W przypadku wątpliwości dotyczących postanowień „Warunków” lub trybu postępowania, wykonawca który otrzymał „Warunki” może złożyć stosowne zapytanie w formie pisemnej. Należy je kierować do osób, o których mowa w pkt. 7.11.

**8. Postępowanie przetargowe**

Nazwa i miejsce:

Poradnia GSU- Zdrowie, (41-707 ) Ruda Śląska , ul. Ks. Ludwika Tunkla 112 a ,

* Rodzaj przetargu: zasada konkurencyjności
* Termin rozstrzygnięcia przetargu: 25.08.2017 roku
* Miejsce przetargu – pokój nr 14 ,

Zamawiającemu przysługuje prawo unieważnienia przetargu bez podania przyczyn.

Okres związania z ofertą:

* składający ofertę jest nią związany przez okres 14 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
* przed upływem terminu związania złożoną ofertą Zamawiający może zwrócić się   
  do wykonawców o przedłużenie terminu o czas oznaczony.

Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty: zostanie zamieszczone niezwłocznie na stronach internetowych Zamawiającego: [www.gsupomoc.pl](http://www.gsupomoc.pl) oraz [www.gsu-zdrowie.pl](http://www.gsu-zdrowie.pl) .

Zawiadomienie o sposobie podpisania umowy:

* w zawiadomieniu wysłanym do wykonawcy, którego oferta została wybrana, Zamawiający określi termin, miejsce i szczegóły zawarcia umowy,
* podpisanie umowy z wybranym wykonawcą nastąpi nie później niż w dniu, w którym upływa termin związania z ofertą.

Jeżeli Oferent, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy we wskazanym przez Zamawiającego terminie, Zamawiający może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

1. **Informacje końcowe**

Zamawiający mając na uwadze fakt, że świadczenie na jego rzecz usług, dostaw względnie robót budowlanych wysokiej jakości powinno odbywać się z poszanowaniem przepisów prawa i obowiązujących norm międzynarodowych informuje, że w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia w szczególny sposób będzie monitorował przestrzeganie przepisów prawa pracy oraz norm prawa międzynarodowego regulujących wymagania dotyczące BHP, w tym także w stosunku do pracowników podwykonawców, przestrzeganie w kontaktach z klientami zasad etycznych, szczególnie zasad szacunku dla człowieka i uczciwości oraz norm prawa regulujących zagadnienia ochrony środowiska. Oceny w zakresie przestrzegania opisanych wyżej norm oraz zasad będą uwzględniane przez Zamawiającego przy ewentualnej dalszej współpracy z każdym z Wykonawców.

**10. Upublicznienie zapytania**

Upublicznienie na stronie internetowej: strony internetowe Beneficjenta: [www.gsupomoc.pl](http://www.gsupomoc.pl) oraz [www.gsu-zdrowie.pl](http://www.gsu-zdrowie.pl) oraz wysłanie do 3 potencjalnych wykonawców usług.

Załącznik nr 1

**Formularz ofertowy**

w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert dotyczących realizacji zadania „Usługi świadczone przez opiekunów medycznych na rzecz uczestników projektu „ Opieka domowa i rehabilitacja osób niesamodzielnych z Rudy Śląskiej i Świętochłowic”, w związku z przystąpieniem do realizacji projektu „ Opieka domowa i rehabilitacja osób niesamodzielnych z Rudy Śląskiej i Świętochłowic” , dla którego zamawiający otrzymał dofinansowanie w ramach Poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

organizowanego przez:

GSU Pomoc Górniczy Klub Ubezpieczonych S.A., ul. Jana Pawła II2, 44-100 Gliwice

Ja, niżej podpisana/y……………………………….……………

nazwa: …………………………………….………………

adres siedziby: …………………………………….………………

telefon i adres e-mail: ……………………………………….

PESEL/NIP: ………………………………………………….…

1.Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w za cenę brutto z pochodnymi\*\* : ............................... zł (słownie ................................................... złotych) za miesiąc (średnio 160 godzin/m-c )

\*\* należy podać cenę za miesiąc pracy zawierającą wszystkie koszty ZUS pracownika i pracodawcy oraz podatek.

2. Oświadczam, że moje doświadczenie zawodowe na stanowisku opiekun medyczny w pracy z osobami niesamodzielnymi wynosi………………miesięcy / …….lat.

3.Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z „Warunkami” i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłam/zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.

4.Wykonawca oświadcza, że mając na uwadze świadczenie wysokiej jakości usług z poszanowaniem przepisów prawa i obowiązujących norm międzynarodowych w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuje się do przestrzegania przepisów prawa pracy oraz norm prawa międzynarodowego regulujących wymagania dotyczące BHP, w tym także w stosunku do pracowników podwykonawców, przestrzegania w kontaktach z klientami zasad etycznych, szczególnie zasad szacunku dla człowieka oraz norm prawa regulujących zagadnienia ochrony środowiska.

5.Oświadczam, że związanie niniejszą ofertą wskazano w treści „Warunków”. .

6.Oświadczam, że spełniam warunki zawarte w „Warunkach”.

7. Oświadczam, że moje zaangażowanie zawodowe w realizację projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów nie przekracza 276 godzin miesięcznie i nie przekroczy w związku z moim zaangażowaniem w realizację umowy zawartej w ramach ww. zamówienia.

8.Załącznikami do niniejszej oferty są:

(1) .......................................

(2) .......................................

……………………………………. ……………………………………..

Miejscowość, data Czytelny podpis oferenta

1. **Warunek**  to wymagania stawiane wykonawcom, który musi być przez nich bezwzględnie spełniony. Niespełnienie określonego warunku jest podstawą do odrzucenia oferty. [↑](#footnote-ref-1)
2. **Kryterium** to wymaganie, które podlega ocenie. Oznacza to, że może być ono przez poszczególnych wykonawców w lepszym lub gorszym stopniu spełnione w stosunku do wykonawcy, który to kryterium spełnia najkorzystniej dla Zamawiającego. [↑](#footnote-ref-2)