

Częstochowa, dnia 02.05.2018r

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1/2018/RPO/068G

dotyczące zakupu usługi lekarskiej w ramach "Udostępnienia usług rehabilitacyjnych zapobiegających wykluczeniu społecznemu celem zdeinstytucjonalizowania usług medycznych" w trybie zgodnym z rozeznaniem rynku dla potrzeb projektu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Europejski Fundusz Społeczny) w ramach:

Oś priorytetowa IX. Włączenie społeczne

Działanie: 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne

Poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

ZAMAWIAJĄCY

1. Nazwa i adres zamawiającego:
Ekovita sp.z o.o.
ul. Klasztorna 23
42-200 Częstochowa
NIP: 5730302590
REGON :008197574

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

2. Rodzaj zamówienia
Usługi lekarskie
3. Określenie przedmiotu zamówienia
Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług lekarskich w obszarze i zakresie wynikającym z zadań określonych we wniosku o dofinansowanie. Zadania opisane zostały w § 4. Zakres wsparcia oferowanego w ramach projektu w REGULAMINIE REKRUTACJI I UCZETNICTWA W PROJEKCIE dostępnym na stronie internetowej Zamawiającego www.ekovita.net w zakładce „PROGRAMY”.
4. Wspólny Słownik Zamówień (CPV)
85121100-4 – ogólne usługi lekarskie
5. Oferty częściowe i wariantowe
Zamawiający nie przewiduje składania ofert częściowych lub wariantowych.
6. Czas trwania zamówienia/ termin wykonania
Usługa powinna być przeprowadzona w okresie od dnia realizacji umowy z Instytucją Organizującą Konkurs do momentu zakończenia projektu. Usługa będzie realizowana tylko i wyłącznie w przypadku uzyskania dofinansowania.
7. Warunki udziału w postępowaniu
O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
- a) dysponują wiedzą i doświadczeniem niezbędnym do wykonania usługi.
Ocena warunku wg formuły spełnia – nie spełnia. Należy wypełnić i dołączyć **Załącznik nr 2**,
 - b) nie są powiązani w żaden sposób z Zamawiającym.
Ocena warunku wg formuły spełnia – nie spełnia. Należy wypełnić i dołączyć **Załącznik nr 3**,
 - c) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
Zamawiający wymaga, żeby Wykonawca posiadał opłaconą polisę lub inny dokument ubezpieczeniowy potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
Ocena warunku wg formuły spełnia – nie spełnia. Należy wypełnić i dołączyć **Załącznik nr 4**,

- d) dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Przez dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania usług, których dotyczy niniejsze zapytanie ofertowe, należy rozumieć pracowników lub inne osoby fizyczne zatrudnione na podstawie umów cywilno-prawnych, a także osoby, które nie są aktualnie związane z Wykonawcą, jednakże zobowiążą się do realizacji usługi na rzecz Wykonawcy jako pracownik lub na podstawie umowy cywilno-prawnej posiadający udokumentowane kwalifikacje zawodowe i doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia, określonego w § 4. Zakres wsparcia oferowanego w ramach projektu w REGULAMINIE REKRUTACJI I UCZETNICTWA W PROJEKCIE dostępnym na stronie internetowej Zamawiającego www.ekovita.net w zakładce „PROGRAMY”.

Ocena warunku wg formuły spełnia – nie spełnia. Należy wypełnić i dołączyć **Załącznik nr 5 oraz CV** wymienionych w Załączniku osób. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji danych zawartych w Załączniku nr 5 i załączonych CV poprzez możliwość zażądania kserokopii dokumentów potwierdzających zawarte informacje.

Z możliwości składania ofert wyklucza się Oferentów:

- którzy wyrządzili szkodę, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeśli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania,
- w stosunku, do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego,
- którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.

Ocena warunku wg formuły spełnia – nie spełnia.

Należy wypełnić i dołączyć **Załącznik nr 6**.

8. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Zaoferowana cena całkowita musi być wyrażona jako cena brutto w złotych polskich, wraz z kosztami Oferenta, wg obowiązujących przepisów na dzień sporządzenia oferty i określać wartość usługi w ramach zamówienia w sposób kompletny i jednoznaczny.
3. Dokumenty stanowiące integralną część oferty, stanowiące załącznik do niniejszego zapytania ofertowego muszą być przedstawione w formie oryginału (formularz ofertowy), wszystkie inne dokumenty składane przez Oferenta w ofercie mogą być złożone w postaci kserokopii poświadczonych przez Oferenta „za zgodność z oryginałem”.
4. Wykonawca składając ofertę na daną część zobowiązuje się do dyspozycyjności w wyznaczonych przez Zamawiającego terminach dotyczących danej części zamówienia.

PROCEDURA

1. Tryb udzielenia zamówienia

Niniejsze zamówienie toczy się w oparciu o rozeznanie rynku określone w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, obowiązujących od dnia 19 lipca 2017r.

2. Opis sposobu obliczenia ceny oferty:

1. Wykonawca podaje cenę oferty prawidłowo wypełniając Formularz Oferty – załącznik nr 1.
2. Ceną oferty jest wynagrodzenie wykonawcy za godzinę świadczenia usługi.
3. W cenie oferty należy podać wszystkie koszty wynikające z zapytania.
4. W cenie oferty należy również uwzględnić ewentualne koszty nie ujęte w zapytaniu.
5. Wykonawca oblicza cenę oferty z podatkiem VAT (jeśli dotyczy).
6. Cena musi być wyrażona w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

3. Kryteria oceny ofert.

- a) Wykonawca powinien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną. Cena oferty powinna być wyrażona cyfrowo i słownie.
- b) Cena oferty winna zawierać wszelkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia a także zastosowane upusty, rabaty, itp.
- c) Zamawiający dokona oceny i porównania ofert oraz wyboru oferty najkorzystniejszej w oparciu o następujące kryteria:

Kryterium	Waga (%)
Cena ofertowa brutto za 1 godzinę zegarowa usługi	100%-100 pkt

Liczba punktów przyznana każdej z ocenianych ofert obliczona zostanie wg poniższego wzoru:
Punkty za kryterium "Cena" zostaną obliczone wg. wzoru :

cena brutto oferty najtańszej

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

cena brutto oferty badanej

Pozostałe oferty otrzymają odpowiednio niższą ilość punktów.

W ramach tego kryterium będą brane usługi zrealizowane w ciągu 3 lat licząc wstecz od daty ogłoszenia zapytania na stronie internetowej Zamawiającego.

Punkty uzyskane w kryterium cena stanowią ocenę danej oferty.

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W wyniku oceny oferta Wykonawcy może uzyskać maksymalnie 100 punktów.

Zamówienie zostanie udzielone temu Wykonawcy, który w ramach przedstawionego kryterium uzyska najwyższą ilość punktów.

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego treść oferty będzie odpowiadać wymaganiom zawartym w zapytaniu ofertowym.

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

W toku postępowania Zamawiający może przeprowadzić dodatkowe czynności nie przewidziane w treści niniejszego zapytania do złożenia oferty.

Zamawiający z Oferentami może porozumiewać się pisemnie, telefonicznie, faxem lub elektronicznie.

Osoby uprawnione do udzielania informacji Oferentom: Karolina Karwowska, tel. 3655089, 51298595
e-mail: administracja@ekovita.net

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie listem poleconym, faxem lub elektronicznie wszystkie podmioty, które przesłały oferty w ustalonym terminie.

Jeżeli firma/instytucja, której oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn.

INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

1. Miejsca, gdzie opublikowano niniejsze zapytanie ofertowe

Strona internetowa Zamawiającego – www.ekovita.net

2. **Termin oraz miejsce składania ofert**

1. Termin składania ofert wyznaczono do dnia 14.05.2018r. do godz. 15.00 (wiążąca jest data i godzina wpływu oferty do siedziby Zamawiającego - Ul. Klasztorna 23, 42-200 Częstochowa)
2. Ofertę można składać osobiście w biurze projektu lub przysyłać pocztą na adres siedziby Ekovita sp. z o.o. ; ul. Klasztorna 23, 42-200 Częstochowa
3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem „Zapytanie ofertowe nr 1/2018/RPO/068G
4. Ofertę złożoną po terminie składania ofert, o którym mowa w punkcie 1, zwraca się bez otwierania.
5. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

3. **Zawarcie umowy**

Zawarcie umowy z wybranym Wykonawcą nastąpi bez zbędnej zwłoki, jednak nie później niż w terminie dwóch tygodni od dnia wyboru najkorzystniejszej oferty (wybór oferenta nastąpi nie później niż do dnia 23.05.2018 r). Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego, pod warunkiem podpisania aneksu zaakceptowanego przez obie Strony. Jeżeli Wykonawca będzie uchylał się od podpisania umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego, wybrana zostanie kolejna najkorzystniejsza oferta.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

Załączniki, które należy dostarczyć celem potwierdzenia spełnienia warunków zapytania ofertowego:

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty.
2. Załącznik nr 2 – oświadczenie dotyczące doświadczenia
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku powiązań z Zamawiającym.
4. Załącznik nr 4 – Oświadczenie o znajdowaniu się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
5. Załącznik nr 5 – Wykaz kadry wraz z CV.
6. Załącznik nr 6 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

Złożenie powyższych dokumentów jest obligatoryjne. Ich brak skutkuje odrzuceniem ofert na etapie oceny formalnej.

„EKOVIDA” Sp. z o.o.
ul. Klasztorna 23, 42-200 Częstochowa
tel/fax 034 365 50 89
Regon: 030197574 NIP: 573002690
Sąd Rejonowy w Częstochowie
KRS: 0000182135
Krajowy Rejestr Sądowy 00.000.00

V-ce Prezes Zarządu Spółki

Karolina Karwowska

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego nr 1/2018/RPO/068G

Formularz oferty

Imię i nazwisko/Nazwa firmy	
Adres/siedziba	
Miejscowość	
NIP/PESEL	

OFERTA WYKONANIA USŁUGI

Ja niżej podpisany/a:

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe przeprowadzone w oparciu o rozeznanie rynku dotyczące zakupu specjalistycznych usług medycznych w zakresie realizacji projektu z Unii Europejskiej na rzecz CR Ekovita Sp.z o .o.

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym zapytaniem ofertowym za kwotę:

1h pracy- w cenie:..... słownie:.....

.....
Miejscowość/data/ czytelny podpis(osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego nr 1/2018/RPO/068G

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Przystępując do postępowania na wykonanie usług w projekcie:

**"Udostępnienie usług rehabilitacyjnych zapobiegających wykluczeniu społecznemu
celem zdeinstytucjonalizowania usług medycznych"**

posiadam doświadczenie w realizacji w/w usług

.....
Miejscowość/data/ czytelny podpis (osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego nr 1/2018/RPO/068G

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBISTYCH

Ja niżej podpisany(a)

oświadczam, że jestem Wykonawcą nie powiązanym osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. 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 osobowej,
- posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji,
- pełnienie 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.

.....
Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Zamawiającego

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego nr 1/2018/RPO/068G

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania na wykonanie usług w projekcie:

**"Udostępnienie usług rehabilitacyjnych zapobiegających wykluczeniu społecznemu
celem zdeinstytucjonalizowania usług medycznych"**

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w niniejszym postępowaniu, tj.:

- 1) Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia
- 2) Posiadamy opłaconą polisę lub inny dokument ubezpieczeniowy potwierdzający, że jesteśmy ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia

.....
Miejscowość/data/ czytelny podpis (osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego nr 1/2018/RPO/068G

WYKAZ KADRY

L. p.	Imię i nazwisko	NPWZ
1		
2		
3		
4		

.....
Miejscowość/data/ czytelny podpis (osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załączniki:
CV - egz.

Załącznik nr 6 do zapytania ofertowego nr 1/2018/RPO/068G

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania na wykonanie usług w projekcie:
**usługi "Udostępnienie usług rehabilitacyjnych zapobiegających wykluczeniu społecznemu
celem zdeinstytucjonalizowania usług medycznych"**

Oświadczam/y, że spełniam/y warunki udziału w niniejszym postępowaniu, tj.:

- nie wyrządziłem/liśmy szkody, nie wykonując zamówienia lub wykonując je nienależycie, jeśli szkoda ta została stwierdzona orzeczeniem sądu, które uprawomocniło się w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania,
- nie jestem/jesteśmy podmiotem, w stosunku, do którego/których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego,
- nie jestem/jesteśmy podmiotem który zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- nie jestem osobą fizyczną, którą prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.

.....
Miejscowość/data/ czytelny podpis (osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)