

Gdańsk dnia 27.02-2017

Znak sprawy: EOG/ZO/R1/2017

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

dotyczące zamówienia realizowanego w ramach projektu pn. „Poprawa dostępności i jakości usług medycznych na Pomorzu świadczonych przez Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w zakresie perinatologii” współfinansowanego ze środków MF EOG i NMF 2009-2014 w ramach Programu operacyjnego: PL07 Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno-epidemiologicznych.

**ZAMAWIAJĄCY:**

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

ul. Nowe Ogrody 1-6

80-803 Gdańsk

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
   1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzanie 140 porad rehabilitacyjnych przez lekarza rehabilitanta dla rodziców dzieci do 12 miesiąca życia
   2. Zakres porady, o których mowa w pkt. 1, obejmuje w szczególności:
2. Przeprowadzenie wywiadu i oceny neurologicznej stanu dziecka
3. Obserwację dziecka (ocena stanu ogólnego i psychicznego)
4. Obserwacja i badanie dziecka
5. Postawienie rozpoznania i sformułowanie zaleceń
6. Sporządzenie dokumentacji z przeprowadzonej porady.
   1. Zamawiający zapewnia: niezbędne pomieszczenia na czas przeprowadzania porad, sprzęt medyczny, utylizację odpadów medycznych, dostęp do mediów, leków, materiałów medycznych, preparatów diagnostycznych i innych środków niezbędnych do należytego wykonywania zamówienia.
   2. Wykonywanie badań odbywać się będzie w dniach od poniedziałku do piątku ww godzinach od 7:00 do 22:00, zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Zamawiającego.
   3. Płatność przelewem w terminie 30 dni od dnia wystawienia rachunku za wykonane badania przez Wykonawcę, ale nie częściej niż raz w miesiącu.
   4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
   5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.
7. **TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA**
   1. Rozpoczęcie realizacji zamówienia – po podpisaniu umowy, zakończenie – 30 kwietnia 2017 r.

Szczegółowy harmonogram przeprowadzania porad zostanie ustalony w porozumieniu z Wykonawcą i będzie stanowił załącznik do podpisanej przez obie strony umowy

* 1. Miejsce wykonywania badań: Gdańsk, teren szpitala Zamawiającego

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:

1. jest lekarzem rehabilitantem z aktualnym prawem wykonywania zawodu.
2. Posiada minimum 3 letnie doświadczenie w zakresie udzielania porad dla rodziców dzieci do 12 miesiąca życia
3. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
4. Wykonawca składa ofertę w kopercie oznaczonej nazwą i adresem Zamawiającego oraz opisaną w następujący sposób: **„Oferta na: „Porady lekarza rehabilitanta - EOG”** NIE OTWIERAĆ przed: **07. 03. 2017 godz. 12.30”**.
5. Oferta musi być sporządzona według wzoru formularza oferty stanowiącego Załącznik nr 1.
6. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do podpisania oferty.
7. Podpisy złożone przez Wykonawcę powinny być opatrzone czytelnym imieniem i nazwiskiem lub pieczęcią imienną.
8. Oferty wraz z załącznikami należy składać w języku polskim. Dokumenty w językach innych niż polski winny być przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego.
9. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z opracowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.
10. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
11. Kilku wykonawców może złożyć ofertę wspólną, przy czym Wykonawcy wybierają lidera, który reprezentuje ich w postępowaniu.
12. Cena podana w ofercie jest stała przez okres realizacji zamówienia.
13. W przypadku, gdy Zamawiający będzie zobowiązany do zapłaty dodatkowych obciążeń wynikających z przepisów prawa w odniesieniu do ceny podanej w ofercie, za ostateczną ceną przyjętą do porównania ofert w celu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający, do obliczeń przyjmie cenę wraz z wszystkimi dodatkowymi obciążeniami wynikającymi z przepisów prawa właściwymi dla każdej osoby będącej Wykonawcą.
14. W przypadku, gdy Wykonawca wystawia faktury VAT, cena zaproponowana w ofercie jest ceną brutto zawierającą podatek VAT.

###### WYMAGANE DOKUMENTY

Wymagane dokumenty:

1. Wypełniony formularz oferty, stanowiący załącznik nr 1
2. Oświadczenie o spełnieniu wymagań zawartych w pkt. III zapytania, stanowiące załącznik nr 2
3. Kopia aktualnego dokumentu potwierdzającego prawo wykonywania zawodu
4. Kopie dokumentów potwierdzające posiadane kwalifikacje wymienione w pkt. III zapytania
5. W przypadku złożenia oferty wspólnej, o której mowa w pkt. IV 8, Wykonawcy załączą wypełnione porozumienie o współpracy w zakresie przedmiotowego zamówienia stanowiące załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.
6. **MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY**

## Ofertę wraz z załącznikami należy przesłać pocztą lub kurierem lub dostarczyć osobiście na adres **COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. Szpital św. Wojciecha** Al. Jana Pawła II 50, 80-462 Gdańsk-Zaspa Sekretariat pok. 44 lub e-mailem na adres [eog@copernicus.gda.pl](mailto:eog@copernicus.gda.pl) do dnia **07.03.2017** r. do godziny 12:30

1. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową liczy się data wpłynięcia oferty do Zamawiającego a nie data stempla pocztowego.

## Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane

## Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

## Ocena ofert zostanie dokonana w ciągu 21 dni od terminu składania ofert, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostanie ogłoszony na stronie internetowej pod adresem http://bip.copernicus.gda.pl/

.

1. **OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z POTENCJALNYMI WYKONAWCAMI**

### W zakresie formalnym osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

Wojciech Podolski – Koordynator Projektu,

e-mail: [eog@szpital.gda.pl](mailto:eog@szpital.gda.pl), fax: +48 58 556-38-70

### w zakresie merytorycznym osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:

### Zbigniew Krzywosiński – Dyrektor Medyczny Szpitala Św. Wojciecha

e-mail zkrzywosinski@copernicus.gda.pl , fax: +48 58 556-38-70

1. **WALUTA, W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA ZWIĄZANE Z**

**REALIZACJĄ NINIEJSZEGO ZAMÓWIENIA :** - PLN

1. **KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY**
2. Zamawiający oceni i porówna te oferty, które nie zostaną odrzucone ze względów formalnych.
3. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

- cena 100%

1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
2. Cena jest stała przez okres realizacji zamówienia.
3. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem http://bip.copernicus.gda.pl/
4. **UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.