



**KRAPKOWICKIE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.**

Krapkowice, dnia 27.04.2018r.

### **Zaproszenie do składania ofert**

Zapraszamy do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie **zapytania ofertowego** na:  
**Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie Mobilnej Poradni Laktacyjnej dla Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**  
**znak sprawy ZO/M/2/2018/1**

w związku z uzyskaniem dofinansowania w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego 2014-2020, Działanie 8.1 „Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych”

**Krapkowickie Centrum Zdrowia sp. z o.o.** (zwane dalej: Zamawiającym) ogłasza wszczęcie postępowania o udzielenie zamówienia w ramach Projektu pt. „**Kompleksowa opieka nad matką i dzieckiem źródłem wsparcia dla rodzin z powiatu krapkowickiego**” współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego i Budżetu Państwa w ramach Osi Priorytetowej VIII Integracja społeczna Działanie 8.1 – Dostęp do wysokiej jakości usług zdrowotnych i społecznych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 (RPO WO 2014-2020).

Wybór Wykonawcy będzie odbywał się zgodnie z zasadą konkurencyjności na podstawie *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* bez stosowania przepisów *Ustawy z dnia z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz.2164)*.

## **I. MIEJSCE, SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferty należy dostarczyć osobiście w formie papierowej lub przesłać pocztą/kurierem na adres Zamawiającego z dopiskiem: „**Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie Mobilnej Poradni Laktacyjnej dla Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. znak sprawy ZO/M/2/2018/1**”
2. Ofertę należy sporządzić na załączony formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 1.
3. Zamawiający dopuszcza składania ofert w wersji elektronicznej. Oferta składana w wersji elektronicznej ma być przesłana na adres e-mail: [s.szablicka@kcz.krapkowice.pl](mailto:s.szablicka@kcz.krapkowice.pl) w formie skanów lub faksem, nr faksu: 77 44 59 826 wymaganych dokumentów wraz z podpisem przez osobę upoważnioną z uwzględnieniem terminu składania ofert o którym mowa w ppk.9
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane. Decyduje data i godzina wpływu oferty do siedziby lub na adres e-mail Zamawiającego.
5. W toku badania oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści oferty.
6. Zamawiający nie zwraca przesłanych ofert.
7. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty/opakowania.
8. Po upływie terminu składania ofert Wykonawca nie może dokonać zmian w ofercie.



**Fundusze Europejskie**  
Program Regionalny



**Unia Europejska**  
Europejski Fundusz Społeczny



9. Oferty należy składać w terminie do dnia 10.05.2018 roku do godziny 10:00 na adres: Krapkowickie Centrum Zdrowia sp. z o.o., Osiedle XXX-lecia 21, 47-303 Krapkowice, I piętro, sekretariat.
10. Oferent zobowiązany jest do podania cen, które nie będą się zmieniać w trakcie obowiązywania umowy.
11. Zamawiający nie wyraża zgody na waloryzację cen w okresie obowiązywania umowy ze względu na zmiany cen kursu walut.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w przypadku zrealizowania umowy pod względem wartościowym w terminie wcześniejszym niż okres na jaki została zawarta.

## II. OSOBA DO KONTAKTU

Informacji dotyczących niniejszego zapytania ofertowego udziela od poniedziałku do piątku w godz. 7:25-15:00 Pani Sonia Szablicka

**Nr telefonu oraz adres mail do osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia**  
nr telefonu 774467297, e-mail: [s.szablicka@kcz.krapkowice.pl](mailto:s.szablicka@kcz.krapkowice.pl)

## III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMOWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług zdrowotnych w zakresie „Mobilnej poradni laktacyjnej” - realizacja usługi 30 minutowych spotkań:

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Wyżej wymienione usługi mają być prowadzone w ramach spotkań, przez Specjalistę Medycznego rozumianego jako: położną, która uzyskała tytuł doradcy ds. laktacji zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia lub ukończyła kursa realizowany przez Centrum Laktacji i jest przygotowana do udzielania wsparcia kobietom w okresie karmienia piersią i do rozwiązywania problemów laktacyjnych.
3. Planowany zakres przedmiotu zamówienia: 2 spotkania po 30 minut, dla maksymalnie 312 kobiet, minimalnie dla 1 kobiety.
4. Miejsce realizacji spotkań w ramach usługi wymienionej powyżej: sala wskazana przez Zamawiającego. Zamawiający ponosi koszty wynajmu sali szkoleniowej oraz dostarcza sprzęt niezbędny do prowadzenia spotkań.
5. Zakres spotkań obejmuje następujące zagadnienia: kłopot z prawidłowym przystawieniem dziecka do piersi, dziecko nie chce ssać, wrażenie, że dziecko jest "ciągle głodne" lub cały czas śpi, problem z nawałem pokarmu, zastojem – podejrzenie zapalenia piersi, popękane, bolesne brodawki, wątpliwości co do jakości i ilości pokarmu, dziecko za mało przybiera na wadze, dziecko chwilowo oddzielone od matki - prawidłowe odciąganie pokarmu, pomoc po cesarskim cięciu, jak często i długo powinny trwać karmienia, dieta i leki podczas laktacji, alergiczne dziecko, ulewanie lub wymioty, naturalne odstawienie dziecka od piersi, wprowadzanie stałych pokarmów, fachowy masaż piersi
6. Spotkania będą odbywały się po wcześniejszym umówieniu i ustaleniu terminu.

## IV. MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Miejscem świadczenia usług w ramach przedmiotowego postępowania jest **Województwo Opolskie, Powiat Krapkowicki, Miejscowość: Krapkowice**

## V. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – CEL ZAMÓWIENIA

Zamówienie ma na celu wyłonienie wykonawcy (lub wykonawców), którzy będą świadczyli usługi zdrowotne w zakresie prowadzenia Mobilnej Poradni Laktacyjnej dla kobiet zamieszkujących powiat Krapkowicki. Spotkania będą realizowane w Krapkowickim Centrum Zdrowia sp. z o.o.

## VI. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług zdrowotnych w zakresie prowadzenia Mobilnej Poradni Laktacyjnej dla kobiet zamieszkujących Powiat Krapkowicki. Spotkania mają być realizowane w siedzibie Krapkowickiego Centrum Zdrowia sp. z o.o.. Każda z kobiet będzie uczestniczyła w 2 spotkaniach trwających 30 minut, podczas których będzie poruszana tematyka określona w pkt. III ppk.5 oraz 6.

## VII. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ KODY CPV PRZEDMIOTU ZAPYTANIA

**85120000-6 Usługi medyczne i podobne**

**Dodatkowe przedmioty zamówienia:**

85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne

85121210-8 Usługi ginekologiczne lub położnicze

85140000-2 Różne usługi w dziedzinie zdrowia

**85141100-0 Usługi świadczone przez położne**

## VIII. HARMONOGRAM REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Świadczenie usług zgodnych z przedmiotem zamówienia będzie realizowane od dnia podpisania umowy z Wykonawcą do 31.03.2019r. Zamawiający dopuszcza możliwość wydłużenia terminu trwania umowy. Spotkania prowadzone w ramach Mobilnej Poradni Laktacyjnej mają być prowadzone od poniedziałku do piątku, oraz w soboty i niedziele z wyłączeniem dni wolnych od pracy. Spotkania mają być prowadzone dla minimalnie 1 a maksymalnie 240 kobiet. Jedno spotkanie ma trwać 30 minut.

## IX. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

### A. Uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, Wiedza i doświadczenie

Wykonawca składający ofertę winien wykazać się posiadaniem prawa do wykonywania zawodu oraz odpowiednim doświadczeniem i potencjałem w zakresie stanowiącym przedmiot zamówienia, dysponować potencjałem organizacyjno – technicznym i znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej wykonanie zamówienia.

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Oferenci:

- 1) Specjalista Medycyny - osoby fizyczne posiadające prawo do wykonywania zawodu zgodnie ze swoimi umiejętnościami,
- 2) Specjalista Medycyny -osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą, posiadające prawo do wykonywania zawodu zgodnie ze swoimi umiejętnościami,
- 3) Przedsiębiorcy/ instytucje prowadzące działalność gospodarczą jako podmiot leczniczy, zatrudniający Specjalistów Medycznych posiadających prawo do wykonywania zawodu zgodnie ze swoimi umiejętnościami,
- 4) Przedsiębiorcy/ instytucje prowadzące działalność gospodarczą jako podmiot leczniczy, którzy podzlecają wykonanie usług zdrowotnych innemu podmiotowi leczniczemu, który zatrudnia Specjalistów Medycznych posiadających prawo do wykonywania zawodu zgodnie ze swoimi umiejętnościami.

W celu potwierdzenia spełniania powyższych warunków Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć oświadczenie według wzoru przedstawionego w Załączniku Nr 2 do niniejszego Zapytania oraz na żądanie Zamawiającego, w terminie do 7 dni od daty żądania, dostarczyć dokumenty potwierdzające złożone oświadczenia.

## **B. Potencjał techniczny**

Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania danego zamówienia.

## **C. Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania danego zamówienia., nie jest powiązany osobowo ani kapitałowo z Zamawiającym oraz złożył oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 oraz załącznik nr 4 do niniejszego Zapytania Ofertowego.

## **D. Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

## **E. Dodatkowe warunki**

1. Z postępowania wykluczeni zostaną Wykonawcy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia podpisanego oświadczenia o braku powiązań stanowiącego załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Zamawiający może przerwać procedurę wyboru Oferenta bez podania przyczyny.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w przypadku niezachowania przez Wykonawcę ostatecznego terminu realizacji zamówienia.
4. W przypadku, gdy cena ofert przekroczy wartość środków zabezpieczonych na ten cel w budżecie projektu, wybór ofert może zostać unieważniony lub mogą zostać przeprowadzone dodatkowe negocjacje cenowe.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwrócenia się do Oferenta z wnioskiem o wyjaśnienie, jeśli uzna, iż wycena zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia. Cenę

uznaje się za rażąco niską, jeżeli jest niższa o co najmniej 30 % od szacowanej wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert. Wyjaśnienia winny być przedstawione w określonym przez Zamawiającego terminie. Zamawiający odrzuci ofertę, jeżeli Oferent nie złoży w wyznaczonym terminie wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdzającymi wykaże, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

6. Termin związania ofertą: 30 dni od terminu złożenia oferty.
7. Oferent ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Oferenta w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Z tytułu odrzucenia oferty Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie przeciw Zamawiającemu.
9. Zamawiający zastrzega możliwość dokonywania i wprowadzania zmian w postępowaniu.
10. Usługa zostanie zrealizowana zgodnie z zasadą równości szans oraz z zachowaniem przepisów Ustawy z dnia z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2007 r. nr 176 poz. 1238 z późn. zm.).
11. Oferent zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji udostępnionych lub uzyskanych w związku z wykonaniem zlecenia. Dotyczy to wszelkich nieujawnionych do publicznej wiadomości informacji technicznych, technologicznych, handlowych oraz organizacyjnych Zamawiającego.
12. Oferta zostanie odrzucona, jeśli:
  - jej treść nie odpowiada treści niniejszego zapytania ofertowego,
  - jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
  - jest niezgodna z obowiązującymi przepisami prawa,
  - jest niekompletna (np. brak załączników, brak podpisów na załącznikach, brak kompletnych danych w załącznikach).
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji/ zmian polegających na zmianie ilości kobiet delegowanych przez Zamawiającego do udzielania świadczeń przez Oferenta,
14. Jeżeli Oferent nie wywiąże się z wyznaczonego terminu i deklarowanej ilości godzin świadczenia usługi tygodniowo, Zamawiający uprawniony jest do złożenia oświadczenia o odstąpieniu od umowy z przyczyn leżących po stronie Oferenta, co skutkować będzie naliczeniem kar umownych, określonych w Umowie z Oferentem.
15. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości przedmiotu zamówienia w trakcie realizacji przedmiotu umowy, co nie jest odstąpieniem od umowy. W przypadku zmiany ilości przedmiotu zamówienia, oferowana cena jednostkowa brutto nie może ulec zmianie.

## **F. Warunki zmiany umowy**

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonywania zmian w umowie zawartej z Wykonawcą, który zostanie wybrany w wyniku przeprowadzonego postępowania.
2. Ewentualne zmiany zapisów umowy będą zawierane w formie pisemnego aneksu, a ponadto będą one mogły być wprowadzone z powodu:
  - wystąpienia uzasadnionych zmian w zakresie i sposobie wykonania przedmiotu zamówienia;
  - wystąpienia obiektywnych przyczyn niezależnych od Zamawiającego i Wykonawcy;

- wystąpienia okoliczności będących wynikiem działania siły wyższej;
  - zmiany istotnych regulacji prawnych;
  - zmiany terminu realizacji projektu Zamawiającego
3. Zamawiający dopuszcza dokonanie istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, jeżeli zmiana nie prowadzi do zmiany charakteru umowy i konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć.

#### G. Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

Oferta powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:

1. wypis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej potwierdzający, że profil działania oferenta odpowiada przedmiotowi zamówienia oraz wskazujące osobę upoważnioną do dokonywania czynności prawnych w imieniu oferenta,
2. pełnomocnictwo do podpisania umowy (pełnomocnictwo nie jest wymagane jeżeli uprawnienie do podpisania umowy wynika z treści załączonych do oferty dokumentów – wypis z rejestru lub ewidencji),
3. dokumenty dopuszczające oferowane produkty do obrotu i stosowania,
4. wypełniony formularz oferty – załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego,
5. oświadczenie oferenta – załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego,
6. zaparafowany projekt umowy - załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego,
7. oświadczenie oferenta – załącznik nr 4 do Zapytania Ofertowego.

#### X. KRYTERIA OCENY OFERT I OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami określonymi według wagi punktowej:

- a) **Jednostkowa cena brutto usługi**(dwóch spotkań, każde po 30 minut) w PLN - 80 pkt
- b) **Maksymalna liczba zadeklarowanych do przeprowadzenia usług** stanowiących przedmiot zamówienia- 20 pkt

##### Kryteria wyboru:

- a) **Jednostkowa cena brutto usługi (dwóch spotkań, każde po 30 minut) w PLN - 80 pkt**

Liczba punktów w kryterium cena przyznawana będzie wg poniższego wzoru:

$$C_p = C_{min} / C_a \times 80 \text{ pkt},$$

gdzie:

**C<sub>p</sub>**- liczba punktów dla oferty nr „a” w kryterium „jednostkowa cena brutto 2 spotkań.”,

**C<sub>min</sub>**- najmniejsza jednostkowa cena brutto 2 spotkań ze wszystkich cen zaproponowanych przez wszystkich oferentów,

**C<sub>a</sub>** - jednostkowa cena brutto 2 spotkań z oferty „a”.

- b) **Maksymalna liczba zadeklarowanych do przeprowadzenia usług** będzie liczona wg poniższego wzoru – **maksymalnie 20 pkt**:

$$L = L_a / L_{max} \times 20 \text{ pkt},$$

gdzie:

**L** - liczba punktów dla oferty nr „a” w kryterium „liczba zadeklarowanych usług”,

**L<sub>max</sub>**– maksymalna liczba z zaproponowanych przez wszystkich oferentów,  
**L<sub>a</sub>**- liczba zadeklarowanych usług z oferty „a”.

Podsumowanie oferty nastąpi poprzez dodanie punktacji uzyskanej z każdego z kryterium (**Calkowita cena brutto usługi (dwóch spotkań, każde po 30 minut) + Maksymalna liczba zadeklarowanych do przeprowadzenia usług.**

W ofercie (zał. Nr 1 – formularz oferty) należy odnieść się do wszystkich kryteriów wyboru.

W przypadku pominięcia jednego z kryterium oferta zostanie uznana za nieważną.

### **UWAGA!!!**

1. Cena oferty jest **cenną brutto** i musi być podana w polskich złotych (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
2. Cena obejmować musi wszystkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia tzn. podana w ofercie kwota brutto obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia,
3. Podana cena ofertowa będzie niezmienna przez cały okres obowiązywania umowy.

## **XI. WYKLUCZENIA**

Z postępowania wykluczeni zostaną Wykonawcy powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia podpisanego oświadczenia o braku powiązań stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

Prezes Zarządu  
Marcin Misiewicz