

Łódź, dn. 14.11.2018 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

nr referencyjny 02/RFM/2018

Rozdział I

ZAMAWIAJĄCY:

„BEZPIECZNA STAROŚĆ” EWA KEMPIŃSKA, WANDA SIPEL SPÓŁKA CYWILNA

ul. Brukowa 131 ; 91-341 Łódź.

REGON: 100810115 NIP: 9471966793

www.pielegniarkalodz24.pl

Tel. 42 292-07-03, e-mail: ewak@firmatec.pl, od poniedziałku do piątku 8.00-16:00.

Biuro projektu: ul. Warecka 2, 91-202 Łódź

Ilekczoć w niniejszym zapytaniu ofertowym lub załącznikach jest mowa o:

- Zamawiającym lub Beneficjencie, należy pod tymi pojęciami rozumieć podmiot określony powyżej,
- Oferencie lub Wykonawcy, należy pod tymi pojęciami rozumieć podmiot, do którego zostało skierowane niniejsze zapytanie ofertowe, lub który złoży ofertę w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe.

Rozdział II

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Zapytanie ofertowe prowadzone jest w celu realizacji projektu pt. „Optymalizacja usług medyczno-opiekuńczych dla osób niesamodzielnych poprzez podwyższenie standardów opieki.” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020. Numer konkursu/naboru: RPLD.09.02.02-IP.01-10-002/17.

Procedura prowadzona jest zgodnie z zasadami konkurencyjności, określonymi w „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” określonych przez Ministerstwo Rozwoju dla projektu jak wyżej.

Rozdział III

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiot zamówienia stanowią **świadczenia rehabilitacyjne lekarskie oraz zabiegi fizjoterapeutyczne i masażu.**
2. Usługi realizowane będą zgodnie ze zdiagnozowanymi potrzebami grupy docelowej, zgodnie ze standardami Załącznika nr 7 do Regulaminu konkursu oraz Rozporządzenia Ministerstwa Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń pielęgnacyjnych i opiekuńczych w ramach opieki długoterminowej.
3. Zamówienie zostaje podzielone na **trzy części:**
Część nr 1 obejmuje prowadzone przez **lekarza rehabilitacji** szczegółowe wywiady rehabilitacyjne z uwzględnieniem preferencji pacjenta, w tym w ramach wyrównywania szans płci oraz z uwzględnieniem jego niepełnosprawności, jeśli dotyczy, wraz ze zleceniem lekarskim na odpowiednie zabiegi oraz ich realizacją w warunkach domowych. Zadania lekarza rehabilitacji: indywidualna ocena pacjenta, ustalenie planu rehabilitacji oraz ustalenie zabiegów dla rehabilitanta i masażysty.

Tytuł projektu:

„Optymalizacja usług medyczno-opiekuńczych dla osób niesamodzielnych poprzez podwyższenie standardów opieki” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

Ocena odbywać będzie się regularnie, jeden raz w miesiącu, przewidziany czas wizyty 30 minut. Zamawiający przewiduje zlecenie usługi jednemu lekarzowi rehabilitacji.

Część nr 2 obejmuje usługi wykonywane przez **jednego rehabilitanta**, który wykona w ciągu dnia usługę medyczną u 2-3 pacjentów. Wymiar miesięczny opieki przypadający na jednego Pacjenta wynosi 2,67 godziny, w wymiarze tygodniowym jest to 0,67 godziny. Oraz usługi wykonywane przez **dwóch magistrów fizjoterapii** - wymiar miesięczny opieki przypadający na jednego Pacjenta wynosi 5,33 godziny, w wymiarze tygodniowym jest to 1,33 godziny, w wymiarze dziennym daje to 0,18 godziny.

Część nr 3 obejmuje usługi wykonywane przez **jednego technika masażystę**.

Masażysta w trakcie wizyty w dom u pacjenta wykonuje masaże lecznicze zlecone przez lekarza rehabilitanta, w ciągu dnia wykona swoją usługę u maksymalnie trzech pacjentów (poświęci jedną godzinę na jednego pacjenta). Wymiar miesięczny opieki przypadający na jednego Pacjenta wynosi 0,67 godziny, w wymiarze tygodniowym jest to 0,17 godziny.

4. Usługi będą realizowane na rzecz 36 podopiecznych, wskazanych przez Zamawiającego, mieszkańców:

Województwo	Powiat	Gmina
ŁÓDZKIE	łódzki wschodni	Andrespol
ŁÓDZKIE	łódzki wschodni	Brójce
ŁÓDZKIE	łódzki wschodni	Koluszki
ŁÓDZKIE	łódzki wschodni	Nowosolna
ŁÓDZKIE	łódzki wschodni	Rzgów
ŁÓDZKIE	łódzki wschodni	Tuszyn
ŁÓDZKIE	łódź	łódź

którzy według skali Barthel otrzymali 60 punktów lub mniej.

5. Każdy podopieczny będzie objęty wsparciem w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 20:00.
6. Z wybranymi Wykonawcami Zamawiający zawrze umowy cywilno - prawne.
7. Zamówienie określone we Wspólnym Słowniku Zamówień (CPV): 85000000-9 - Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej.

Rozdział IV

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Od dnia 01 grudnia 2018 r. do dnia 30 kwietnia 2020 r.

Rozdział V

WARUNKI UDZIAŁU W ZAPYTANIU OFERTOWYM ORAZ OPIS SPOSOBU

DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIENIA (dotyczy wszystkich części zamówienia)

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy:
 - 1.1. Dotyczy części nr 1 (lekarz rehabilitant)
 - 1.1.1. posiadają odpowiednie wykształcenie uprawniające do pracy na stanowisku lekarza rehabilitacji, przez co rozumie się:
 - ukończenie wyższych studiów medycznych i uzyskanie tytułu lekarza,
 - ukończenie specjalizacji I lub II stopnia z zakresu rehabilitacji medycznej lub posiadanie tytułu specjalisty rehabilitacji medycznej,
 - 1.1.2. posiadają aktualne prawo wykonywania zawodu,

Tytuł projektu:

„Optymalizacja usług medyczno-opiekuńczych dla osób niesamodzielnych poprzez podwyższenie standardów opieki” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

- 1.1.3. posiadają pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystali z pełni praw publicznych,
- 1.1.4. są osobami fizycznymi lub osobami samozatrudnionymi, tzn. osobami fizycznymi prowadzącymi jednoosobową działalność gospodarczą, przy czym zaznacza się, że wykonawca będzie świadczył usługi osobiście (nie dopuszcza się wykonywania przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców),
- 1.1.5. w przypadku osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą zaznacza się, że w stosunku do firmy: nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono jej upadłości, nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, nie została skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia;
- 1.2. Dotyczy części nr 2 (rehabilitant/fizjoterapeuci)
 - 1.2.1. posiadają odpowiednie wykształcenie uprawniające do pracy na stanowisku fizjoterapeuty przez co rozumie się:
 - ukończenie szkoły policealnej publicznej lub niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskanie tytułu zawodowego technik fizjoterapii lub tytułu zawodowy magistra lub licencjata na kierunku fizjoterapia, lub
 - rozpoczęcie przed dniem 31 grudnia 1997 r. studiów wyższych na kierunku rehabilitacja ruchowa i uzyskanie tytułu magistra na tym kierunku, lub
 - rozpoczęcie przed dniem 31 grudnia 1997 r. studiów wyższych na Akademii Wychowania Fizycznego i uzyskanie tytułu magistra oraz ukończenie specjalizacji I lub II stopnia w dziedzinie rehabilitacji ruchowej, lub
 - rozpoczęcie przed dniem 31 grudnia 1979 r. studiów wyższych na kierunku wychowanie fizyczne i uzyskanie tytułu magistra na tym kierunku oraz ukończenie w ramach studiów dwuletniej specjalizacji z zakresu gimnastyki leczniczej lub rehabilitacji ruchowej potwierdzonej legitymacją instruktora rehabilitacji ruchowej lub gimnastyki leczniczej, lub
 - rozpoczęcie przed dniem 31 grudnia 1979 r. studiów wyższych na kierunku wychowanie fizyczne i uzyskanie tytułu magistra na tym kierunku oraz ukończenie 3-miesięcznego kursu specjalizacyjnego z rehabilitacji zgodnie z obowiązującymi wtedy przepisami Głównego Komitetu Kultury Fizycznej
 - 1.2.2. posiadają aktualne prawo wykonywania zawodu,
 - 1.2.3. posiadają pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystali z pełni praw publicznych,
 - 1.2.4. są osobami fizycznymi lub osobami samozatrudnionymi, tzn. osobami fizycznymi prowadzącymi jednoosobową działalność gospodarczą, przy czym zaznacza się, że wykonawca będzie świadczył usługi osobiście (nie dopuszcza się wykonywania przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców),
 - 1.2.5. w przypadku osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą zaznacza się, że w stosunku do firmy: nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono jej upadłości, nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, nie została skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia;
- 1.3. Dotyczy części nr 3 (masażysta)
 - 1.3.1. posiadają odpowiednie wykształcenie uprawniające do pracy na stanowisku technik masażysta przez co rozumie się:
 - ukończenie technikum lub szkoły policealnej publicznych lub niepublicznych o uprawnieniach szkół publicznych i uzyskanie tytułu zawodowego technik

Tytuł projektu:

„Optymalizacja usług medyczno-opiekuńczych dla osób niesamodzielnych poprzez podwyższenie standardów opieki” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

- masażysta lub dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w zawodzie technik masażysta.
- 1.3.2. posiadają pełną zdolność do czynności prawnych oraz korzystają z pełni praw publicznych,
- 1.4.4. są osobami fizycznymi lub osobami samozatrudnionymi, tzn. osobami fizycznymi prowadzącymi jednoosobową działalność gospodarczą, przy czym zaznacza się, że wykonawca będzie świadczył usługi osobiście (nie dopuszcza się wykonywania przedmiotu zamówienia przy udziale podwykonawców),
- 1.4.5. w przypadku osób prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą zaznacza się, że w stosunku do firmy: nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono jej upadłości, nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, nie została skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia;
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy nie byli **powiązani osobowo lub kapitałowo** z Zamawiającym. Przez powiązaniakapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:
- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
 - posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
 - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
 - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
3. Ocena spełniania warunków zostanie dokonana metodą spełnia/nie spełnia.
4. 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), po uprzednim wezwaniu do uzupełnienia braków formalnych w terminie 3 dni o dnia otrzymania wezwania,
5. Z tytułu odrzucenia oferty Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie przeciw Zamawiającemu.

Rozdział VI

WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA

- W celu wykazania spełnianie warunków udziału w zapytaniu ofertowym oraz braku podstaw wykluczenia, Oferent zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert następujące dokumenty:
 - 1) kopie dyplomu potwierdzającego posiadanie odpowiedniego wykształcenia,

Tytuł projektu:

„Optymalizacja usług medyczno-opiekuńczych dla osób niesamodzielnych poprzez podwyższenie standardów opieki” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

- potwierdzona za zgodność z oryginałem przez Oferenta,
- 2) wypełniony formularz oferty (załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego),
 - 3) oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym (załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego),
 - 4) oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego),
 - 5) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku innych podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu (załącznik nr 4).
2. Jeżeli Oferent nie złoży oświadczeń lub dokumentów, o których mowa powyżej lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia niniejszego zapytania ofertowego, lub złożone przez Oferenta oświadczenia lub dokumenty będą niekompletne, lub będą zawierały błędy lub wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, lub poprawienia w terminie 3 dni o dnia otrzymania wezwania, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia oferta podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

Rozdział VII

KRYTERIA OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG PUNKTOWYCH TYCH KRYTERIÓW ORAZ OPIS SPOSOBU PRYZNAWANIA PUNKTACJI

(dotyczy wszystkich części zamówienia)

Jedynym kryterium, jakim Zamawiający będzie się kierował przy ocenie ofert będzie **cena** o wadze **100 punktów**.

Wyliczenie punktów zostanie dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania.

Punkty zostaną obliczone według wzoru:

C_n (oferta z najniższą ceną /stawką za godzinę/ brutto)

----- x 100 punktów.

C_b (cena /stawką za godzinę/ brutto badanej oferty)

Rozdział VIII

WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Oferty spełniające wymagania niniejszego zapytania ofertowego zostaną ocenione przez Zamawiającego zgodnie z przyjętymi w Rozdziale VII kryteriami oceny ofert. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów, zgodnie z kryteriami i wzorem określonym w Rozdziale VII. Ze względu na liczbę osób planowanych do realizacji zamówienia, Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia wykonania usługi Wykonawcom (odpowiednio z wyżej określonymi potrzebami) z najwyższą liczbą uzyskanych punktów.
2. W przypadku, gdy dla Zamawiającego oferta nie będzie w pełni jasna, może on się zwrócić do Oferenta z prośbą o dodatkowe wyjaśnienia lub doprecyzowanie oferty.
3. Informację o wyniku postępowania upubliczniona zostanie na stronie <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/>. Informacja o wyniku postępowania powinna zawieraćco najmniej nazwę wybranego wykonawcy. Na wniosek wykonawcy, który złożył ofertę, istnieje obowiązek udostępnienia wnioskodawcy protokołu postępowania o udzielenie zamówienia, z wyłączeniem części ofert stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

4. W przypadku gdy wybrany wykonawca odstąpi od podpisania umowy z Zamawiającym, Zamawiający podpisze umowę z kolejnym wykonawcą, który w niniejszym zapytaniu uzyskał kolejną najwyższą liczbę punktów.
5. W przypadku gdy cena wybranych ofert przekroczy wartość środków zabezpieczonych na ten cel w budżecie projektu, wybór ofert może zostać unieważniony lub mogą zostać przeprowadzone dodatkowe negocjacje cenowe.

Rozdział IX

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent składa ofertę z zastosowaniem FORMULARZA OFERTOWEGO stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
2. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
3. W przypadku podpisania oferty oraz poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę nie wymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczoną notarialnie.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jedną, jednoznacznie opisaną propozycję. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Wykonawcę.
6. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania.
7. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami, a cała oferta wraz z załącznikami była w trwały sposób ze sobą połączona (np. zbindowana, zszyta uniemożliwiając jej samoistne zdekompletowanie), oraz zawierała spis treści.
8. Poprawki lub zmiany w ofercie, powinny być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w Biurze projektu i oznakować w następujący sposób:

„BEZPIECZNA STAROŚĆ” EWA KEMPIŃSKA, WANDA SIPEL SPÓŁKA CYWILNA
Biuro projektu: ul. Warecka 2 ; 91-202 Łódź.

„Świadczenia rehabilitacyjne lekarskie oraz zabiegi fizjoterapeutyczne i masażu”.
ZAPYTANIE OFERTOWE nr referencyjny 02/RFM/2018

NIE OTWIERAĆ przed dniem 22.11.2018 o godz. 16:00.

- i opatrzeć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.
10. Zamawiający informuje, iż oferty składane w niniejszym postępowaniu są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), jeśli Wykonawca w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą one być udostępniane i jednocześnie wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
 11. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone, jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem

Tytuł projektu:

„Optymalizacja usług medyczno-opiekuńczych dla osób niesamodzielnych poprzez podwyższenie standardów opieki” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

„tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty. Brak jednoznacznego wskazania, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oznaczać będzie, że wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie niniejszego postępowania są jawne bez zastrzeżeń.

Rozdział X

OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY.

1. W ofercie, w formularzu ofertowym, Oferent podaje cenę brutto realizacji usługi za jedną godzinę (cena roboczogodziny).
2. Cenę należy podać w złotych, z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku.
3. Oferent proponując cenę oferty powinien wziąć pod uwagę wszelkie koszty, które mogą powstać w ramach zamówienia. Zamawiający nie będzie zwracał Oferentowi jakichkolwiek zwiększonych kosztów wykonania przedmiotu umowy.

Rozdział XI

TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT:

1. **Oferty należy składać** w Biurze projektu, Łódź, ul. Warecka 2, w nieprzekraczalnym terminie do dnia **22 listopada 2018r.** do godz. **16:00**.
2. Oferty otrzymane po tym terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Wykonawcom nie otwarte.
3. Oferty przesłane pocztą lub kurierem zostaną zakwalifikowane do postępowania pod warunkiem, że ich doręczenie przez pocztę lub kuriera nastąpi do dnia **22 listopada 2018r.** do godziny **16:00** - decyduje data i godzina dostarczenia przesyłki z ofertą, a nie data stempla pocztowego/nadania.
4. Wykonawca składający ofertę w Biurze projektu otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty, wraz z numerem jakim została oznakowana oferta.
5. Za moment złożenia oferty przyjmuje się termin skutecznego dostarczenia oferty Zamawiającemu.
6. **Otwarcie ofert** nastąpi w dniu **22 listopada 2018r.** o godzinie **17:00** w się w Biurze projektu w Łodzi, ul. Warecka 2. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.
7. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy), adresy Wykonawców, informacje dotyczące oferowanych cen wykonania usługi.
8. Każdy z Oferentów składa jedną ofertę.

Rozdział XII

INFORMACJE O OFERTACH CZĘŚCIOWYCH, WARIANTOWYCH, KOSZTACH UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, WALUTACH OBCYCH itp.

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych oraz wariantowych.
2. Zamawiający nie przewiduje udzielania w okresie 3 lat od udzielenia niniejszego zamówienia zamówień polegających na powtórzeniu podobnych usług.
3. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
4. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych. Rozliczenia pomiędzy Zamawiającyma Wykonawcą dokonywane będą w złotych polskich (PLN).
5. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek.

Rozdział XIII

ZMIANA UMOWY

1. Zamawiający przewiduje następujące możliwości dokonania istotnych zmian umowy, zawartej z Wykonawcą w zakresie:
 - 1) zmiany terminu realizacji umowy;
 - 2) zmiany harmonogramu realizacji umowy;
 - 3) zmiany liczby uczestników Projektu w ramach umowy, o ile nie powoduje ona zmiany charakteru umowy.
2. Wskazane powyżej istotne zmiany postanowień umowy zostaną wprowadzone do umowy pod warunkiem wystąpienia w toku realizacji Projektu okoliczności uzasadniających wprowadzenie zmian, wymaganych dla należytej realizacji Projektu.
3. Zmiany zostaną wprowadzone na piśmie w drodze aneksu do umowy, bądź zmian załączników do umowy.

Rozdział XIV

POSTANOWIENIA DODATKOWE

1. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
2. Oferent ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Oferenta.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwrócenia się do Oferenta z wnioskiem o wyjaśnienie, jeśli uzna, iż wskazana cena jest zbyt niska w stosunku do przedmiotu zamówienia. Wyjaśnienia winny być przedstawione w terminie określonym przez Zamawiającego.
4. Treść pytań dotyczących zapytania ofertowego wraz z wyjaśnieniami Zamawiający opublikuje w ten sam sposób, w który opublikował zapytanie ofertowe.
5. Zamawiający ustanawia 30-sto dniowy termin związania ofertą, liczony od terminu złożenia oferty.

Rozdział XV

KONTAKT Z ZAMAWIAJĄCYM

Osobą do kontaktu z Oferentami z ramienia Zamawiającego jest Pani Ewa Kempieńska
Tel. 42 292-07-03, e-mail: ewak@firmatec.pl, odponiedziałku do piątku 8.00-16:00.

Załączniki:

- 1) Formularz ofertowy – wzór.
- 2) Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym.
- 3) Oświadczenie dotyczące zgody na przetwarzanie danych osobowych.
- 4) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku innych podstaw do wykluczenia.

Załącznik nr 1
ZAPYTANIE OFERTOWE
nr referencyjny 02/RFM/2018

Zamawiający:
„BEZPIECZNA STAROŚĆ”
EWA KEMPIŃSKA, WANDA SIPEL SPÓŁKA CYWILNA
Biuro projektu: ul. Warecka 2, 91-202 Łódź

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszone ZAPYTANIE OFERTOWE – nr referencyjny 02/RFM/2018, dotyczące świadczenia usług w zakresie **świadczenia rehabilitacyjne lekarskie oraz zabiegifizjoterapeutyczne i masażu**, prowadzone w celu realizacji projektu nr RPLD.09.02.02-10-B004/18-00pt. „Optymalizacja usług medyczno-opiekuńczych dla osób niesamodzielnych poprzez podwyższenie standardów opieki.” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, niniejszym składam/my następującą ofertę:

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa (imię i nazwisko)

.....

Adres

Tel

e-mail

Odpowiednio:

NIP (jeśli dotyczy)

Regon (jeśli dotyczy)

KRS (jeśli dotyczy)

CEiDG (jeśli dotyczy)

PESEL (jeśli dotyczy)

2. Oferuję/my wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie części za:

Cenę za 1 godzinę świadczenia usług

..... zł brutto.

Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.

Tytuł projektu:

„Optymalizacja usług medyczno-opiekuńczych dla osób niesamodzielnych poprzez podwyższenie standardów opieki” współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020

3. Płatność

Płatność z tytułu realizacji usługi będzie dokonywana przelewem na konto wskazane w podpisanej umowie, w terminie do **10-go dnia miesiąca** przypadającego po miesiącu, w którym realizowana była usługa pod warunkiem dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.

4. Oświadczam/my, że uważam/my się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ZAPYTANIU OFERTOWYM tj. 30 dni od dnia składania ofert.

5. Oświadczam/my, że nasza oferta nie zawiera informacji stanowiących tajemnice przedsiębiorstwa*

lub

oświadczam/my, że załącznik/ki nr do naszej oferty zawiera/ją informację, które stanowią **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego (Wykonawca zobowiązany jest do wykazania, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa).

** należy odpowiednio skreślić lub wypełnić*

6. Pod groźbą odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 §1 kodeksu karnego oświadczamy, iż wszystkie złożone dokumenty i oświadczenia zawierają dane prawdziwe i aktualne na dzień składania niniejszej oferty.

7. Wyrażam zgodę na przesyłanie wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym zapytaniem ofertowym na adres e-mail zobowiązując się do jej odbierania.

8. Oferta została złożona na ponumerowanych kolejno stronach łącznie z następującymi załącznikami:

Załączniki:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

Dnia

.....
Pieczęć i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 2
ZAPYTANIE OFERTOWE
nr referencyjny 02/RFM/2018

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisana/y:

.....

oświadczam, że jestem/nie jestem* powiązana/ny osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym firmą. „BEZPIECZNA STAROŚĆ” EWA KEMPIŃSKA, WANDA SIPEL SPÓŁKA CYWILNA. 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:

- a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

Załącznik nr 3
ZAPYTANIE OFERTOWE
nr referencyjny 02/RFM/2018

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Ja niżej podpisana/y:

.....

wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych w związku ze złożeniem oferty w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nr referencyjny 02/RFM/2018 dotyczące świadczenia usług w zakresie **świadczenia rehabilitacyjne lekarskie oraz zabiegi fizjoterapeutyczne i masażu**, prowadzone w celu realizacji projektu pt. „Optymalizacja usług medyczno-opiekuńczych dla osób niesamodzielnych poprzez podwyższenie standardów opieki.” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020.

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis)

Załącznik nr 4
ZAPYTANIE OFERTOWE
nr referencyjny 02/RFM/2018

**OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ
O BRAKU INNYCH PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Niniejszym oświadczam, że:

- a) posiadam odpowiednie wykształcenie uprawniające do pracy na stanowisku objętym zapytaniem ofertowym,
- b) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej zamówieniem,
- c) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- d) posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych,
- e) posiadam aktualne prawo do wykonywania zawodu.

2. Ponadto oświadczam, że:

1) W stosunku do firmy

.....
nie otwarto likwidacji i nie ogłoszono jej upadłości.

2) Firma

.....
nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne.

3) Nie zostałem skazany za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia.

Dnia

.....
Pieczęć i podpis Wykonawcy