

Katowice, dnia 23 kwietnia 2019r.

Nr sprawy: 6/EFS/2019/09.02.03/TELEMEDYCYNĄ

ZAPYTANIE OFERTOWE z dn. 23.04.2019r.

I. INFORMACJE O OGŁOSZENIU

Tytuł zamówienia: Zakup usług medycznych – badań diagnostycznych.

Termin składania ofert: do dnia 02 maja 2019 r., do godz. 10:00

UWAGA: oferty złożone po tym terminie nie będą podlegały rozpatrzeniu. Nie przewiduje się publicznego otwarcia ofert.

Miejsce i sposób składania oferty

A. Miejsce:

1. Osobiście lub za pośrednictwem poczty (kuriera) w siedzibie Zamawiającego: ul. Ligocka 103, 40-568 Katowice; w zamkniętej i opisanej kopercie zgodnie ze wzorem:
Nr sprawy: 6/EFS/2019/09.02.03/TELEMEDYCYNĄ
Dane umożliwiające identyfikację Oferenta
2. Elektronicznie na adres e-mail zamowienia_923@telemedycynapolska.pl; przesyłając skan wypełnionej i podpisanej oferty, w tytule wpisując:
Nr sprawy: 6/EFS/2019/09.02.03/TELEMEDYCYNĄ

B. Sposób składania oferty:

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w sposób trwały i gwarantujący odczytanie treści, a kolejne strony powinny zostać ponumerowane i zaparafowane. W przypadku Wykonawców zagranicznych oferty sporządzone w języku Wykonawcy muszą zawierać polskie tłumaczenie.
2. Oferta powinna być tak sporządzona, aby można było stwierdzić zgodność oferty z zapytaniem oraz powinna posiadać cenę.
3. Ofertę należy sporządzić na drukach stanowiących załącznik do Zapytania ofertowego – Załącznik 1. *Formularz oferty*.
4. Ofertę należy podpisać przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta lub posiadającą pełnomocnictwo. W przypadku pełnomocnika należy załączyć oryginał pełnomocnictwa.
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
7. Wartość oferty powinna uwzględniać wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
8. W razie potrzeby Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy w celu uzupełnienia lub wyjaśnienia złożonej oferty.
9. Ofertę zawierającą wszystkie załączniki i oświadczenia należy złożyć w zamkniętej kopercie osobiście lub za pośrednictwem poczty (kuriera) lub przesać skan wypełnionej i podpisanej oferty elektronicznie, na wskazany adres e-mail.
10. W przypadku składania oferty osobiście lub za pośrednictwem poczty (kuriera) zamkniętą kopertę należy opisać, podając numer sprawy oraz opieczetować lub opisać danymi umożliwiającymi identyfikację Oferenta.
11. W przypadku składania skanu wypełnionej i podpisanej oferty elektronicznie w tytule maila należy podać numer sprawy.

1

Adres e-mail, na który należy wysłać oferty: zamowienia_923@telemedycynapolska.pl

Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia: Kamila Krzak, tel. +48 509 721 470 k.krzak@telemedycyna.pl

Skrócony opis przedmiotu zamówienia:

Zakup usług medycznych – badań diagnostycznych.

Kategoria:

Usługi.

Podkategoria ogłoszenia:

Usługi inne.

Miejsce realizacji zamówienia:

Województwo: śląskie

Powiat: Katowice

Miejscowość: Katowice

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Cel zamówienia:

Zamówienie udzielane jest w celu realizacji projektu pn.: „Usługi zdrowotne dla mieszkańców Bytomia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii”, współfinansowanego ze środków EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020 Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne, Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.3 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – OSI (dalej zwanym Projektem).

Opis przedmiotu zamówienia:

Zakup usług medycznych – badań diagnostycznych.

Specyfikacja usług:

- realizowanie 700 kompletów badań diagnostycznych, tj. 7 kompletów badań na jednego Uczestnika Projektu*, wykonywanych średnio w odstępach co 5 miesięcy; dodatkowo przewidzianych zostało 70 badań wskazanych do powtórzenia w wyniku konsultacji specjalistycznej lub z powodu niejednoznacznych wyników, wymagających sprawdzenia;
- w okresie od 01.05.2019r. do 31.03.2022r., tj. 35 miesięcy
- na komplet badań składają się z następujące elementy:
 - 1) morfologia
 - 2) OB
 - 3) cholesterol
 - 4) HDL
 - 5) LDL
 - 6) glukoza
 - 7) badanie ogólne moczu
 - 8) EKG z opisem

* Liczba Uczestników Projektu wynosi 90 osób.

Kod CPV

85121000-3

Nazwa kodu CPV

Usługi medyczne

Dodatkowe przedmioty zamówienia

Harmonogram realizacji zamówienia:

od 01.05.2019r. do 31.03.2022r. tj. w okresie 35 miesięcy

Uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności:

Nie dotyczy.

Wiedza i doświadczenie:

Nie dotyczy.

Potencjał techniczny:

Nie dotyczy.

Osoby zdolne do wykonania zamówienia:

Nie dotyczy.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa:

Nie dotyczy.

Dodatkowe warunki:

Nie dotyczy.

Warunki zmiany umowy:

Zamawiający nie przewiduje zmian w umowie.

Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Oferentów:

1. Formularz oferty wraz z Załącznikiem nr 1 (w treści Formularza oferty): Oświadczenie o braku powiązań
2. Pełnomocnictwo do podpisania oferty (jeżeli dotyczy)

Zamówienia uzupełniające:

Nie dotyczy.

III. OCENA OFERT**Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Kryterium	Wartość punktowa wagi
Cena brutto (w PLN) za 1 kpl. badań	100% (100 pkt)

1. Ocena kryterium „Cena”

Wykonawca, który przedstawi najniższą cenę (cenę brutto za jeden komplet badań) otrzyma 100 pkt.

Pozostali Oferenci odpowiednio mniej w oparciu o wzór:

Liczba punktów = Cena oferty najniższej / Cena oferty badanej x 100

2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona oceny zgodnie z kryteriami oceny i sposobem przyznawania punktacji
3. Liczba punktów przyznanych za powyższe kryterium będzie stanowić końcową ocenę oferty.
4. Zamawiający wyłoni w niniejszym postępowaniu oferty zapewniające obsługę czterech stanowisk dyspozytorskich (dyspozytorów medycznych)
5. Za najkorzystniejsze zostaną uznane cztery oferty z najwyższą liczbę punktów.
6. W trakcie obliczania punktacji Zamawiający zastosuje zaokrąglenie otrzymanego wyniku do dwóch miejsc po przecinku.

IV. WYKLUCZENIA

1. W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienia publiczne, z wyjątkiem zamówień sektorowych, udzielane przez Beneficjenta nie mogą być udzielane podmiotom powiązanim z nim osobowo lub kapitałowo. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, Oferent zobowiązany jest do podpisania zgodnie z prawdą oświadczenia – załączonego w treści *Formularza oferty*. Zamawiający informuje, iż podmioty powiązane z nim kapitałowo i/lub osobowo zostaną wykluczone z postępowania, a zamówienie będące przedmiotem niniejszego postępowania nie zostanie im udzielone.

Przez powiązania kapitałowe i/lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 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 lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.
2. Wykluczeniu podlegają także Wykonawcy, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, nie złożyli prawidłowo wypełnionej oferty i wszystkich wymaganych załączników lub też złożyli ofertę po terminie.

4

V. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz oferty wraz z Załącznikiem nr 1 (w treści Formularza oferty): Oświadczenie o braku powiązań
2. Umowa (projekt).

VI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Zamawiający nie przewiduje możliwości zmian w umowie zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania w zakresie przedmiotu umowy oraz wynagrodzenia, a także dokonania wszelkich innych zmian.

VII. PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH OFERENTA

1. Administratorem danych osobowych Oferenta oraz osób przez niego wskazanych w Formularzu oferty oraz załącznikach jest Zamawiający, z którym można się kontaktować: telefonicznie pod numerem 32/3761455, e-mail: odo@telemedycynapolska.pl.

2. Zamawiający wyznaczył Inspektora ochrony danych dla zapewnienia wyższego bezpieczeństwa przetwarzanych danych osobowych. W przypadku jakichkolwiek pytań dotyczących danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: iod@telemedycynapolska.pl.
3. Dane osobowe Oferenta oraz osób przez niego wskazanych w Formularzu oferty oraz załącznikach przetwarzane są w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w zgodzie z zasadą konkurencyjności, na podstawie art. 6 ust. 1 lit b RODO – czyli do podjęcia działań na żądanie Oferenta przed zawarciem umowy – rozpatrzenia złożonej oferty.
4. Dane przetwarzane będą przez okres 5 lat od zakończenia realizacji Projektu, o którym mowa w **rozdziale II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**
5. Odbiorcami danych są:
 - a. podmiot zarządzający Projektem oraz inne podmioty, którym Zamawiający powierzy przetwarzanie danych, wyłącznie w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, m.in. w ramach usług hostingowych, informatycznych, prawnych, finansowo-księgowych, doradczych i audytowych.
 - b. podmioty i osoby zainteresowane postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, w związku z tym, że postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest co do zasady jawne. Informacje zostaną udostępnione w Informacji z otwarcia ofert, w zakresie: nazwa i dane adresowe Oferenta.
 - c. Województwo Śląskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Śląskiego, który stanie się ich odrębnym administratorem w momencie ich przekazania przez Zamawiającego, na podstawie obowiązku prawnego administratora (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
 - d. pozostali odbiorcy, którym udostępnienie danych Oferenta okaże się niezbędne dla przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego np. firmy kurierskie i pocztowe, banki, a którzy staną się administratorami tych danych Oferenta w momencie ich udostępnienia.
6. Oferentowi oraz osobom przez niego wskazanym w Formularzu oferty oraz załącznikach przysługuje prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, żądania ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa). W celu skorzystania z przysługujących praw proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych osobowych Zamawiającego.
7. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przez Zamawiającego w treści Zapytania ofertowego i załącznikach jest niezbędne do rozpatrzenia złożonej oferty. Podanie danych wykraczających poza wymagany zakres jest dobrowolne i odbywa się za zgodą Oferenta.

VIII. DANE ZAMAWIAJĄCEGO - BENEFICJENTA

Zamawiający:

Telemedycyna Polska S.A.

Adres siedziby:

ul. Ligocka 103, 40-568 Katowice

NIP:

6482542977

REGON:

240102536

Tryb:

Postępowanie o udzielenie zamówienia w trybie konkurencyjności na podstawie Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020, wydane przez Ministerstwo Rozwoju z dn. 19 lipca 2017r. (dalej: Wytyczne) – zamówienie o wartości nie przekraczającej 50 000 PLN netto przeprowadzone w oparciu o zasadę konkurencyjności. Beneficjent nie należy do sektora finansów publicznych, tym samym nie ma obowiązku stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U. 2010r. nr 1131, poz. 759 z późn. zm.)

Tytuł projektu:

„Usługi zdrowotne dla mieszkańców Bytomia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii” współfinansowany ze środków EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020 Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne, Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.3 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – OSI (dalej: Projekt).

Nr projektu: WND-RPSL.09.02.03-24-03CE/18

Inne źródła finansowania: Nie dotyczy.

Informacje o zamówieniu: Dostępne są na stronie internetowej <https://teleopieka.bytom.pl>

-

Anna Szymczak
Prezes Zarządu

Łukasz Buła
Członek Zarządu

6