

Zapytanie ofertowe nr 3/03/2021/ODCHUDZANIE/PROFAMILIA Z DN. 15.03.2021r.

W związku z realizacją przez „PROFAMILIA” Anna Lesiewicz-Ksycińska, Lidia Zwierzak, Marcin Zwierzak Spółka Jawna projektu „PO MOC W ODCHUDZANIU Wdrożenie Regionalnego Programu Zdrowotnego dotyczącego przeciwdziałaniu nadwadze i otyłości” nr RPLD.10.03.02-10-A021/19-00 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020 (Oś priorytetowa X: Adaptacyjność pracowników i przedsiębiorstw w regionie; Działanie X.3 Ochrona, utrzymanie i przywrócenie zdrowia; Poddziałanie X.3.2 Programy profilaktyczne dotyczące chorób będących istotnym problemem zdrowotnym regionu) - przeprowadzenie końcowych konsultacji lekarskich dla uczestników projektu.

1. ZAMAWIAJĄCY:

„PROFAMILIA” Anna Lesiewicz-Ksycińska, Lidia Zwierzak, Marcin Zwierzak Spółka Jawna
ul. Stefana 2
91-463 Łódź
NIP: 726-265-02-34
pomocwodchudzaniu@profamilia.net.pl
tel. 42 288 11 20

2. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:

Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego w sprawie zapytania: Lidia Zwierzak,
Tel. 502 597 987, e-mail: pomocwodchudzaniu@profamilia.net.pl

3. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z *Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020* w zakresie przeprowadzenia procedury wyboru wykonawcy zgodnie z zasadą konkurencyjności. Zamówienie stanowiące przedmiot niniejszego zapytania jest współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

4. WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

Opis przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
CPV: 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne

5. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiot zamówienia: przeprowadzenie końcowej wizyty lekarskiej na zakończenie udziału w projekcie uczestników projektu (mieszkańców woj. łódzkiego będących w wieku aktywności zawodowej, między 30 a 65 rokiem życia, których Wskaźnik Masy Ciała (BMI) wynosi ≥ 25 kg/m² - $\leq 39,9$ kg/m² lub posiadających obwód talii powyżej 80 cm w przypadku kobiet i powyżej 94 cm w przypadku mężczyzn) polegającej na przeprowadzeniu analizy wyników badań przed i po skorzystaniu ze wsparcia oraz ocenie wyników prowadzonej dietoterapii i aktywności fizycznej.
2. Ilość: Usługi świadczone będą w okresie od 01.04.2021 do 31.08.2022 (tj. przez 17 miesięcy) na zasadzie umowy cywilno-prawnej w wymiarze łącznym 234 godzin. Przewiduje się 1 wizytę trwającą 30 min na jednego uczestnika (w sumie 468 konsultacji).
3. Miejsce świadczenia usług: Centrum Medyczne „PROFAMILIA”, ul. Stefana 2 w Łodzi.
4. Zadania po stronie wykonawcy:
 - wykonanie czynności będącej przedmiotem umowy z należytą starannością, czuwanie nad prawidłową realizacją zawartej umowy,

- bieżące informowanie Zleceniodawcy imiennie o nieobecności na wizytach osób skierowanych przez Zleceniodawcę,
- prowadzenie dokumentacji dotyczącej realizacji wsparcia.

5. Okres realizacji wsparcia:

od 01.04.2021r. do 31.08.2022r.

6. Miejsce realizacji wsparcia:

m. Łódź, ul. Stefana 2, CM PROFAMILIA

7. Uczestnicy/Uczestniczki projektu:

Potencjalnymi uczestnikami będą mieszkańcy województwa łódzkiego, będący w wieku aktywności zawodowej, między 30 a 65 rokiem życia, których Wskaźnik Masy Ciała (BMI) wynosi $\geq 25 \text{ kg/m}^2$ - $\leq 39,9 \text{ kg/m}^2$ lub posiadający obwód talii powyżej 80 cm w przypadku kobiet i powyżej 94 cm w przypadku mężczyzn. Działania przewidziane w ramach projektu są adresowane do 520 osób najbardziej narażonych na opuszczenie rynku pracy z powodu nadwagi i otyłości (grupa 1) lub najbliższych powrotowi na rynek pracy w wyniku udzielonych w projekcie świadczeń zdrowotnych (grupa 2) tak, by osoby te mogły podjąć pracę lub wydłużyć aktywność zawodową, zarówno w czasie trwania projektu, jak i po jego zakończeniu.

8. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Do składania ofert zapraszamy wykonawców, którzy jednocześnie:

- uzyskali tytuł lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii lub endokrynologii lub ukończyli 3 rok szkolenia specjalizacyjnego (lekarz w trakcie specjalizacji) w podanych dziedzinach;
- posiadają co najmniej 3 letnim doświadczeniem w zakresie leczenia chorób metabolicznych;
- znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
- nie są powiązani z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania osobowe lub kapitałowe 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

9. DOKUMENTY WYMAGANE W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW

- formularz ofertowy – zgodnie z Załącznikiem nr 1,
- kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje + CV,
- oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych – zgodnie z Załącznikiem nr 2,

10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Ofertę należy przygotować w języku polskim, na formularzach stanowiących załącznik nr 1 i 2 do zapytania ofertowego, dołączając do nich wszystkie niezbędne dokumenty (oryginały i/lub ich kopie poświadczone za zgodność z oryginałem). Należy podać cenę brutto **za jedną konsultację trwającą 30 min.** Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania zapytania oraz obejmować koszty, jakie poniesie wykonawca z tytułu należytej realizacji przedmiotu zamówienia.

Oferta musi zostać opatrzona podpisem Oferenta.

11. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY

Ofertę w zamkniętej kopercie z dopiskiem ZAPYTANIE OFERTOWE – „Lekarz specjalista” w ramach projektu „PO MOC W ODCHUDZANIU Wdrożenie Regionalnego Programu Zdrowotnego dotyczącego przeciwdziałaniu nadwadze i otyłości” nr RPLD.10.03.02-10-A021/19-00 należy wysłać pocztą tradycyjną lub kurierem lub złożyć osobiście w biurze Zamawiającego: PROFAMILIA, ul. Stefana 2, 91-463 Łódź do dnia 26.03.2021. O terminie złożenia oferty decyduje data wpływu do Zamawiającego.

12. KRYTERIA OCENY OFERT I WYBORU WYKONAWCY

Wagi punktowe lub procentowe przypisane do kryterium oceny ofert:

KRYTERIUM 1: Cena za jedną godzinę usługi – maximum 50 pkt,

KRYTERIUM 2: Posiadane doświadczenie zawodowe – maximum 40 pkt.

13. SPOSÓB OBLICZENIA OFERTY

Przesłane przez Państwa informacje będą brane pod uwagę przy wyborze najkorzystniejszej oferty wg. kryterium punktowego: max. 90 pkt.

a) Zasady oceny kryterium „Cena usługi” – 50 pkt:

C min

$X_c = \frac{C_{\min}}{C_i} \times 50 \text{ pkt.}$

C_i

gdzie:

X_c - wartość punktowa ceny

C min - najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert

C_i - cena w ofercie ocenianej

b) Zasady oceny kryterium „Doświadczenie” – 40 pkt:

- doświadczenie zawodowe: powyżej 5 lat – do 7 lat włącznie (20 pkt.)

- doświadczenie zawodowe: powyżej 7 lat – do 9 lat włącznie (30 pkt.)

- doświadczenie zawodowe: powyżej 9 lat (40 pkt.)

14. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Umowa z wybranymi wykonawcami zostanie zawarta przed podjęciem współpracy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

Ze względu na wymiar przedmiotu zamówienia, Zamawiający dopuszcza możliwość wykonania przedmiotu zamówienia przez więcej niż jednego Oferenta.

15. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w szczególności, jeżeli cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższają kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjowania ceny z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę w przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty przekracza budżet projektu, którym dysponuje Zamawiający (maksymalnie o 10%).

16. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Do zapytania ofertowego dołączono:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych

Załącznik nr 3 – Zgoda na przetwarzanie danych osobowych.