

Pruszków 04.09.2019 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Dla projektu **RPMA.09.02.02-14-b254/18**  
**Profilaktyka otyłości wśród dzieci z klas I-VI szkół podstawowych**

### Podmiot

TROJANÓW SP Z O O,  
ul. Staszica 1,  
05-800 Pruszków,  
KRS 0000313494, REGON 141559442, NIP 8262126717,  
Osoba do kontaktu: Bogdan Talarek

zaprasza do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonego zgodnie z

## ZASADĄ KONKURENCYJNOŚCI

na

### „ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH”

Zamówienie realizowane jest w ramach projektu pn.: „**Profilaktyka otyłości wśród dzieci z klas I-VI szkół podstawowych**” współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014 – 2020, Oś Priorytetowa IX Wspieranie włączenia społecznego i walka z ubóstwem, Działanie 9.2 Usługi społeczne i usługi opieki zdrowotnej, Poddziałanie 9.2.2 Zwiększenie dostępności usług zdrowotnych.

Spis załączników	
1	Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia
2	Załącznik nr 2 – Formularz oferty
3	Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

## 1. ZAMAWIAJĄCY

TROJANÓW SP Z O O,  
ul. Staszica 1,  
05-800 Pruszków,  
KRS 0000313494, REGON 141559442, NIP 8262126717,  
Osoba do kontaktu: Bogdan Talarek

## 2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone jest zgodnie z „Zasadą konkurencyjności” określoną w Wytocznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020”.

## 3. NAZWA ZAMÓWIENIA

„ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH”

## 4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług zdrowotnych niezbędnych do realizacji celów projektu pn.: **Profilaktyka otyłości wśród dzieci z klas I-VI szkół podstawowych** Usługa objęta niniejszym zamówieniem będzie stanowiła wsparcie kierowane do 350 uczniów z terenu Mazowsza. Osoby objęte wsparciem to osoby z otyłością. Przedmiot zamówienia składa się z 2 części i obejmuje:

### 1. Część 1: **Kwalifikacja 385 uczestników (uczniów szkół podstawowych) do programu**

Przewidywane łączne zaangażowanie na rzecz projektu w ramach części 1: 385 h.

Kwalifikacje według harmonogramu ustalonego przez zamawiającego odbywać się będą na terenie powiatów garwolińskiego i kozienickiego.

Okres realizacji od 17.09.2019 do 17.09.2020

Wykonawca jest zobowiązany do podania jednostkowej ceny za każdego uczestnika.

Od strony formalnej wykonawca jest zobowiązany do przygotowania i udokumentowania: formularzy formalnych oraz formularzy wykonanych badań kwalifikacyjnych obejmujących takie elementy jak waga, wzrost na siatce centylowej i potwierdzenie otyłości. Kryterium merytoryczne muszą być weryfikowane przez lekarza z aktualnym prawem wykonywania zawodu.

Kwalifikacja uczestników do programu przeprowadzana będzie na podstawie:

1. weryfikacji przedstawionej podczas kwalifikacji uczestników do programu dokumentacji medycznej stwierdzającej otyłość lub/i

2. kwalifikacji realizowanej przez beneficjenta, podczas, które zostanie stwierdzona otyłość.

Zadanie polega na weryfikacji czy osoba zgłoszona do udziału w programie spełnia jednocześnie wszystkie kryteria włączenia zgodne z RPZ. Wykonawca zobowiązany będzie do sprawdzenia przedstawionej podczas kwalifikacji dokumentacji medycznej stwierdzającej otyłość lub/i kwalifikacji Beneficjenta podczas której stwierdzona zostanie otyłość.

W ramach kwalifikacji Beneficjenta otyłość zostanie stwierdzona kiedy BMI wyniesie  $>97$  zgodnie z aktualnymi siatkami centylowymi badania OLA i OLAF przeprowadzonego przez Centrum Zdrowia Dziecka. W razie wątpliwości osoba zostanie skierowana do POZ.

## **CZĘŚĆ II składająca się z:**

### **A): badania lekarskie początkowe**

Przeprowadzenie badań lekarskich początkowych dla 350 uczestników do programu. Badania prowadzone według harmonogramu ustalonego przez zamawiającego odbywać się będą na terenie woj. Mazowieckiego w wskazanych przez Zamawiającego miejscach – badania kierowane do dzieci z powiatów garwolińskiego i kozienickiego.

Wykonawca jest zobowiązany do podania jednostkowej ceny za każdego uczestnika.

### **B) : badania lekarskie w połowie interwencji**

Przeprowadzenie badań lekarskich kontrolnych dla 350 uczestników w połowie interwencji. Badania prowadzone według harmonogramu ustalonego przez zamawiającego odbywać się będą na terenie woj. Mazowieckiego w wskazanych przez Zamawiającego miejscach – badania kierowane do dzieci z powiatów garwolińskiego i kozienickiego.

Wykonawca jest zobowiązany do podania jednostkowej ceny za każdego uczestnika.

### **C): badania lekarskie na zakończenie programu**

Przeprowadzenie badań lekarskich kontrolnych dla 350 uczestników na zakończenie interwencji. Badania prowadzone według harmonogramu ustalonego przez zamawiającego odbywać się będą na terenie woj. Mazowieckiego w wskazanych przez Zamawiającego miejscach – badania kierowane do dzieci z powiatów garwolińskiego i kozienickiego.

Wykonawca jest zobowiązany do podania jednostkowej ceny za każdego uczestnika.

OKRES REALIZACJI od 17.09.2019 do 31.12.2020

Usługi zdrowotne będące przedmiotem zamówienia są niezbędne do realizacji celu projektu określonego jako poprawa stanu zdrowia w zakresie otyłości wśród 350 (250K/175M) dzieci/uczniów kl. I-VI z województwa mazowieckiego (badania kierowane do dzieci z powiatów garwolińskiego i kozienickiego).

- Wykonawca będzie zobowiązany do wykonywania ww. usług zgodnie z harmonogramem podanym przez Zamawiającego w zakresie rekrutacji uczniów. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zlecenia prac w ramach projektu w zależności od potrzeb.
- Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia dostępności swojej kadry minimum 3 dni w tygodniu (minimum 4h dziennie w każdy z trzech wyznaczonych dni).
- Wykonawca zobowiązuje się przygotować karty badań - zawierające te same pomiary, na karcie musi być data i podpis lekarza

Rodzaj zamówienia: usługi.

Szczegółowa opis przedmiotu zamówienia zawarty został w Załączniku nr 1: Opis przedmiotu zamówienia.

#### Wspólny Słownik Zamówień CPV

85120000-6 Usługi medyczne i podobne

85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej,

85312500-4 Usługi rehabilitacyjne

#### **5. TERMIN REALIZACJI UMOWY**

Przedmiot zamówienia dla poszczególnych części będzie realizowany:

1. CZESC I- od 17.09.2019 do 17.09.2020
2. CZESC II - od 17.09.2019 do 31.12.2020

Miejsce realizacji usługi – woj. mazowieckie

#### **6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY**

##### **Uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności**

Zamawiający nie stania warunku w tym zakresie.

##### **Wiedza i doświadczenie**

Zamawiający nie stania warunku w tym zakresie.

##### **Potencjał techniczny**

Zamawiający nie stania warunku w tym zakresie.

##### **Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Dla każdej z części zamówienia Zamawiający wymaga aby były to osoby:

Lekarz - doświadczenie zawodowe oraz doświadczenie w pracy z dziećmi, z aktualnym prawem wykonywania zawodu (zamawiający zastrzega sobie weryfikację kompetencji przy udziale komisji projektowej)

**Wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych przez Wykonawcę w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału.**

Oświadczenie zawarte w formularzu oferty.

Zamawiający wymaga aby wybrany Wykonawca dostarczył dokumenty potwierdzające spełnienie warunków dotyczących osób zdolnych do realizacji zamówienia na etapie podpisania umowy.

**7. KRYTERIA OCENY OFERT, INFORMACJA O WAGACH PROCENTOWYCH PRZYPISANYCH DO POSZCZEGÓLNYCH KRYTERIÓW OCENY OFERTY, OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI ZA SPEŁNIENIE DANEGO KRYTERIUM OCENY OFERTY**

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Kryteria oceny ofert i ich wagi

Lp.	Kryteria	Waga
1	Cena	100%

O wyborze najkorzystniejszej oferty w danej części zadecyduje najwyższa ilość punktów uzyskanych w kryterium cena. Oferta z najniższą ceną spośród ofert nieodrzuconych otrzyma 100 punktów. Pozostałe proporcjonalnie mniej, według formuły:

$C = C_{\min} / C_{\text{ofer.}} \times 100\%$  (gdzie  $C_{\min}$  – oferta z najniższą ceną,  $C_{\text{ofer.}}$  – badana oferta).

Zamawiający udzieli zamówienia na poszczególne części zamówienia temu wykonawcy / wykonawcom którzy złożą najkorzystniejsze oferty w ramach poszczególnych części.

W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta wybrana zostanie w danej części jako najkorzystniejsza, odstąpi od podpisania umowy, Zamawiający może podpisać umowę z następnym Wykonawcą, który uzyskał w postępowaniu kolejną najwyższą liczbę punktów.

**TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:**

2019-09-13 r. do godz. 12:00 w biurze projektu Zamawiającego:

Ofertę można złożyć osobiście, pocztą, kurierem oraz drogą elektroniczną. Liczy się data wpływu oferty do Zamawiającego. Oferty składane drogą elektroniczną należy wysłać na adres: [paulina\\_bednarz@op.pl](mailto:paulina_bednarz@op.pl)

## 8. Sposób przygotowania oferty i złożenia oferty

1. Oferta musi być wypełniona w sposób czytelny w języku polskim na formularzu stanowiącym Załącznik nr 2.
2. Oferta wraz załącznikami powinna być złożona w zamkniętej kopercie. Koperta winna być oznakowana widocznym dopiskiem: „ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH”. W przypadku złożenia oferty drogą elektroniczną w tytule maila należy wpisać „ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH”.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych (na CZESC I lub CZESC II lub obie). Oferent wypełniając ofertę dla poszczególnych części zobowiązany jest do podania również całościowej kwoty za realizację poszczególnych wskazanych zadań.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
6. Ofertę zatrzymuje Zamawiający. Złożone wraz z ofertą dokumenty lub oświadczenia nie podlegają zwrotowi. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów poniesionych przez Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem ofert.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo szczegółowego sprawdzenia stanu faktycznego z przedłożoną ofertą, w tym również poprzez wezwanie Wykonawcy do wyjaśnienia treści dokumentów lub przedłożenia dodatkowych dokumentów. W szczególności Zamawiający będzie miał prawo żądać wyjaśnień w przypadku podejrzenia rażąco niskiej ceny.
8. W przypadku, jeżeli składane w przedmiotowym postępowaniu dokumenty podlegają ochronie w zakresie i na zasadach przewidzianych w przepisach o ochronie informacji niejawnych oraz o ochronie innych tajemnic ustawowo chronionych bądź ze względu na prywatność osoby fizycznej lub tajemnicę przedsiębiorcy, Wykonawca zobowiązany jest poinformować o takim fakcie Zamawiającego, składając wraz z ofertą stosowne oświadczenie. Oświadczenie powinno zostać uzasadnione oraz wyraźnie wskazywać, które dokumenty podlegają ochronie. Brak oświadczenia nie będzie skutkowało uznaniem oferty za niekompletną.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo przedłużenia terminu składania ofert oraz unieważnienia zapytania bez ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.
10. Do upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego zapytania ofertowego. W tej sytuacji Wykonawcy, którzy złożyli ofertę zostaną poinformowani o nowym terminie składania ofert oraz o dokonanej zmianie treści zapytania ofertowego. Informacja

o ewentualnych zmianach zamieszczona zostanie niezwłocznie na stronie internetowej Zamawiającego. W przypadku istotnych zmian Zamawiający zobowiązuje się przedłużyć termin składania ofert.

Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy jeżeli:

- 1) jej treść nie odpowiada treści Opisu Przedmiotu Zamówienia będącego załącznikiem do niniejszego ogłoszenia,
- 2) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- 3) zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 4) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia,
- 5) zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu.

#### **Osoba do kontaktów w sprawie zamówienia:**

Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest Pan Bogdan Talarek 48 (22) 839 02 58, e-mail.: bogdan.talarek@talaria.pl

#### **9. WYKLUCZENIA**

Z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę powiązanego z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe 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 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d) 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.

## **Wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych przez Wykonawcę w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia**

W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Zamawiający żąda złożenia oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia na formularzu stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia .

## **9. WARUNKI ISTOTNYCH ZMIAN UMOWY ZAWARTEJ W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA**

Przewiduje się zmiany postanowień umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy w poniższym zakresie:

- a) miejsca realizacji usług w obrębie województwa mazowieckiego,
- b) zmiany ceny, w przypadku wprowadzenia nowych uregulowań prawa powszechnie obowiązującego, które wymagałyby dokonanie takich zmian,
- c) zmiany zakresu przedmiotu zamówienia w przypadku wystąpienia okoliczności, których nie dało się przewidzieć na dzień złożenia oferty, a które są niezbędne do wykonania zamówienia lub realizacji projektu,
- d) zmiany warunków i terminów płatności w przypadku gdy zmiany te wynikać będą z przyczyn niezależnych od Wykonawcy,
- e) otrzymania decyzji jednostki finansującej projekt zawierającej zmiany zakresu zadań, terminów realizacji czy też ustalającej dodatkowe postanowienia, do których Zamawiający zostanie zobowiązany,
- f) zmiany terminu wykonania zamówienia w przypadku, gdy z powodów niezależnych od stron nie będzie możliwe wykonanie zamówienia w zakładanym terminie,
- g) zmian osób wykonujących zamówienie pod warunkiem, że osoby te spełniają wymagania Zamawiającego,
- h) na wniosek Zamawiającego.

## **10. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH**

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

## **11. INFORMACJA O PLANOWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH**

Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień, o których mowa w pkt 8 lit. h podrozdziału 6.5 informację o planowanych zamówieniach, o których mowa w pkt 8 lit. h. Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020". Zamówienia uzupełniające udzielane będą po cenach jednostkowych zawartych w ofercie.



## **12. OGÓLNE POSTANOWIENIA UMOWY I POSTĘPOWANIA**

Okres rozliczeniowy – miesiąc. Zamawiający dopuszcza również przyjęcie innego okresu rozliczeniowego  
Wynagrodzenie wypłacane na podstawie zestawienia w danym okresie rozliczeniowym.

Pomocą mogą być objęte dzieci spoza powiatów garwolińskiego i kozienickiego, co będzie wynikało z informacji od zamawiającego i uwzględnione w harmonogramie otrzymanym od zamawiającego.