MULTIKLINIKA „SALUTE” Sp. z o.o.

ul. Bolesława Czerwińskiego 8-10

40-123 Katowice

NR KRS – 00002500058

NR NIP – 6342637519

NR REGON – 240289569

W związku z przystąpieniem do realizacji projektu „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu i osób z ich otoczenia”, dla którego zamawiający otrzymał dofinansowanie w ramach Poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 – zapraszamy wszystkie podmioty spełniające określone poniżej warunki do składania ofert na realizację przedmiotu niniejszego zapytania ofertowego.

Zapytanie nr: 2a_AU_2019

Przedmiot zamówienia:

Usługi świadczone przez rehabilitantów na rzecz uczestników projektu „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu i osób z ich otoczenia”

Kody CPV:

85312500-4 Usługi rehabilitacyjne

Katowice, 18 wrzesień 2019 r.

1. Postanowienia ogólne.

Postępowanie na usługi świadczone przez rehabilitantów na rzecz uczestników projektu „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu i osób z ich otoczenia" prowadzone będzie w trybie zasady konkurencyjności (powyżej 50 tys. zł netto) określonej w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 oraz w oparciu o „Regulamin postępowania o udzielenie zamówienia" obowiązujący w MULTIKLINIKA „SALUTE" Sp. z o.o.

Podstawowym dokumentem regulującym i rozstrzygającym o wszelkich sprawach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia jest treść niniejszych „Warunków".

W dokumencie tym zawarte są w szczególności:

- warunki[1] przedmiotowe i podmiotowe wymagane od wykonawców,
- kryteria[2] oceny i wyboru ofert,
- istotne postanowienia umowy, która ma być zawarta w wyniku przetargu.

Zamówienie w ramach projektu „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu i osób z ich otoczenia" będzie współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Program Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014–2020, oś priorytetowa IX. Włączenie społeczne, działanie 9.2. Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, poddziałanie 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych – konkurs.

2. Przedmiot zamówienia.

2.1. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia są: usługi świadczone przez rehabilitantów na rzecz uczestników projektu „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu i osób z ich otoczenia"

2.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.

1. Świadczenie usług rehabilitacyjnych w Katowicach, ul. Dąbrowskiego 24/1, polegających na:
   a) rehabilitacja grupowa: ćwiczenia poprawiające funkcje ruchowe – 4 grupy po 10 osób x 10 godzin w projekcie (40 godzin),
   b) rehabilitacja grupowa: redukcja postaw ciała - 4 grupy po 10 osób x 10 godzin w projekcie (40 godzin),
   c) rehabilitacja grupowa: rehabilitacja nieprawidłowego napięcia mięśniowego - 4 grupy po 10 osób x 10 godzin w projekcie (40 godzin),

[1] **Warunek** to wymagania stawiane wykonawcom, który musi być przez nich bezwzględnie spełniony. Niespełnienie określonego warunku jest podstawą do odrzucenia oferty.

[2] **Kryterium** to wymaganie, które podlega ocenie. Oznacza to, że może być ono przez poszczególnych wykonawców w lepszym lub gorszym stopniu spełnione w stosunku do wykonawcy, który to kryterium spełnia najkorzystniej dla Zamawiającego.

d) rehabilitacja grupowa: treningi równowagi i orientacji w przestrzeni - 4 grupy po 10 osób x 10 godzin w projekcie (40 godzin),

e) rehabilitacja indywidualna: ćwiczenia poprawiające funkcje ruchowe – 20 osób x 15 godzin (300 godzin),

f) rehabilitacja indywidualna: redukcja postaw ciała – 20 osób x 15 godzin (300 godzin),

g) rehabilitacja indywidualna: rehabilitacja nieprawidłowego napięcia mięśniowego - 20 osób x 15 godzin (300 godzin),

h) rehabilitacja indywidualna: treningi równowagi i orientacji w przestrzeni 20 osób x 15 godzin (300 godzin),

i) terapię integracji sensorycznej dla 20 uczestników (dzieci) x 30 godzin, razem 600 godzin

rehabilitacji: **łącznie w wymiarze 1960 godzin wsparcia dla 60 uczestników projektu**.

Zamawiający przewiduje zatrudnienie min. 2 max. 3 rehabilitantów, co zabezpieczy świadczenie usług rehabilitacyjnych.

2. Liczba godzin usług każdego z rehabilitantów będzie uzależniona od dyspozycyjności pacjenta i jego opiekuna oraz harmonogramu czynności ustalonego po dokonaniu oceny potrzeb uczestników projektu w zakresie diagnozy, terapii i rehabilitacji zatwierdzonego przez koordynatora projektu.
3. Zadaniem Wykonawcy usług jest świadczenie usługi na rzecz wytypowanych uczestników projektu w uzgodnionym terminie, w dni robocze w godz. od 8.00 do 19.00 oraz w soboty do godz. 18.00.
   Szczegółowe terminy wykonania usługi – wg grafika miesięcznego po wcześniejszym uzgodnieniu. Koszt dojazdu do miejsca rehabilitacji należy wkalkulować w cenę usługi.
4. Rozliczenie wykonania umowy następować będzie na podstawie prowadzonych dla Wykonawców usług list obecności oraz prowadzonej dokumentacji, w których uwidocznione będą dane Wykonawcy, dane odbiorcy usług, data i zakres usługi. Wskazane dane potwierdzane będą podpisem Wykonawcy. Kompletna dokumentacja stanowić będzie podstawę obliczenia wynagrodzenia należnego Wykonawcy za dany miesiąc świadczenia usługi.
5. Wykonawca udokumentuje świadczone usługi w formie papierowej dokumentacji medycznej.

2.3. Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia.

Zamówienie będzie realizowane po ustaleniu potrzeb uczestników projektu przez lekarzy dokonujących diagnozy oraz monitoringu osób ze spektrum autyzmu będących uczestnikami projektu.

Realizacja całego zamówienia w okresie: października 2019 – sierpnia 2020 z możliwością przedłużenia.

3. Wymagania Zamawiającego względem wykonawców.

a) wypełniony formularz oferty, wg załącznika nr 1;

b) aktualny odpis* z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej (dotyczy osób fizycznych i podmiotów prowadzących działalność gospodarczą),

c) oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym, wg załącznika nr 2

d) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe tj. kopia dyplomu /certyfikatu potwierdzającego wykształcenie w zawodzie rehabilitanta, wg załącznika nr 3.

e) załącznik nr 4

Jeżeli wykonawca nie spełni wymogów, o których mowa w pkt 3, lub w przypadku gdy Zamawiający nie uzna złożonych dokumentów za spełniające te wymogi, a oferent w wyznaczonym czasie nie uzupełni wymaganych dokumentów, złożona oferta zostanie odrzucona bez szczegółowej analizy merytorycznej.

**Przez aktualny należy rozumieć dokument wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem otwarcia ofert. Dokumenty te mogą być złożone w postaci kserokopii, jednak wówczas winny być uwierzytelnione przez osoby uprawnione do reprezentacji firmy lub notariusza, radcę prawnego/adwokata obsługującego Wykonawcę.*

4. Cena ofertowa.

- Wykonawca w przedstawionej ofercie wykonania przedmiotu zamówienia winien zaoferować cenę kompletną, jednoznaczną i ostateczną.
- Cena oferty podana przez wykonawcę w ofercie nie będzie podlegać korektom w trakcie wykonania Umowy. Powinna być wyrażona w złotych polskich i określać wartość przedmiotu zamówienia na dzień jego realizacji zgodnie z ustalonym terminem i harmonogramem i zawierać wszelkie koszty Zamawiającego, w tym całość kosztu składek ZUS (dotyczy osób fizycznych) lub podatku VAT (o ile dotyczy).

5. Wadium i zabezpieczenie należytego wykonania umowy – nie dotyczy

6. Informacje o możliwości składania ofert częściowych lub wariantowych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych lub wariantowych.

7. Wybór oferty

7.1 Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty

Zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli:

- oferta spełnia wymagania określone w niniejszym zapytaniu (jest kompletna – zawiera wszystkie wymagane załączniki),
- oferta została złożona w określonym przez Zamawiającego terminie,
- Wykonawca przedstawił ofertę zgodną co do treści z wymaganiami Zamawiającego.

Każda ze złożonych ofert zostanie oceniona, zgodnie z poniższymi wzorami przy zastosowaniu odpowiednich kryteriów. Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie opisanych kryteriów i ustalonej punktacji, przy czym oferta może zostać oceniona na maksymalnie 100 punków.

Wybór oferty zostanie dokonany w oparciu o przyjęte w niniejszym postępowaniu kryteria oceny ofert przedstawione poniżej:

1) Cena brutto za jedną godzinę usługi: 90%. Cena musi uwzględniać wykonanie wszystkich prac i czynności oraz zawierać wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, w tym

powinna obejmować koszty dojazdu osoby wykonującej zamówienia do miejsca zamieszkania uczestnika projektu.

2) Wykształcenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia – waga: 10%. Ukończony minimum jeden certyfikowany kurs specjalistyczny/ studia podyplomowe z zakresu wsparcia dziecka ze spektrum autyzmu prowadzenia rehabilitacji przez osobę/osoby wyznaczone do realizacji zamówienia – 10 pkt. Przykłady:

Ukończenie kursy rozumiane jako posiadanie odpowiedniego certyfikatu potwierdzającego posiadane kwalifikacje. W przypadku Wykonawcy, który do realizacji zamówienia wyznaczy kilka osób, warunek uznaje się za spełniony, jeśli każda z nich wykaże się ukończonym minimum jednym certyfikowanym kursem specjalistycznym (potwierdzenie poprzez wykazanie kursu w ramach załącznika nr 3 do niniejszego zapytania).

Ad. 1) Sposób obliczania punktów dla kryterium ceny:

$Pc = C_{min} / C_{oferty} \times 0,9$ (waga) x 100, gdzie:

Pc – ocena punktowa w kategorii „cena" uzyskana przez daną ofertę

C_{min}- cena najniższa zaproponowana w ocenianych ofertach

C_{oferty}– cena ocenianej oferty

Za zaproponowanie ceny najkorzystniejszej oferta otrzyma maksymalną liczę punków, pozostałe będą oceniane odpowiednio - proporcjonalnie do ceny najkorzystniejszej. Punktacja zostanie zaokrąglana do dwóch miejsc po przecinku.

Ad. 2) Sposób obliczania punktów dla kryterium wykształcenie:

Brak ukończonego (nieposiadanie certyfikatu) minimum jednego certyfikowanego kursu specjalistycznego z zakresu rehabilitacji z dziećmi ze spektrum autyzmu) przez osobę / osoby wyznaczone do realizacji zamówienia – 0 pkt.

Ukończony minimum jeden certyfikowany kurs specjalistyczny z zakresu rehabilitacji z dziećmi ze spektrum autyzmu przez osobę/osoby wyznaczone do realizacji zamówienia – 10 pkt.

Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która otrzyma najwyższą łączną liczbę punktów, wg. poniższego wzoru.

$P_{oferty}=Pc+Pw$, gdzie:

P_{oferty}– suma punktów za daną ofertę

Pc – punkty uzyskane w kategorii cena przez daną ofertę

Pw – punkty uzyskane w kategorii wykształcenie przez daną ofertę

W przypadku uzyskania przez dwóch lub więcej Wykonawców takiej samej liczby punktów decyduje niższa cena.

7.2 Informacje dodatkowe w zakresie sposobu wyboru najkorzystniejszej oferty

W sytuacji, gdy cena najkorzystniejszej oferty będzie przekraczała wartość określoną w budżecie projektu dla tego zamówienia, Zamawiający może wycofać się z udzielenia zamówienia lub podjąć negocjacje z Wykonawcą, który złożył ofertę najkorzystniejszą w celu uzgodnienia jej ostatecznej wartości.

Realizacja zamówienia (po podpisaniu umowy) zostanie powierzona wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów uwzględniając deklarowaną przez niego możliwą liczbę godzin pracy prowadzenia formy wsparcia.

W ramach niniejszego postępowania Zamawiający dopuszcza możliwość negocjacji cenowych z Oferentem, który uzyskał najwyższą ilość punktów w przypadku przekroczenia przewidzianej zgodnie z budżetem kwoty na realizację przedmiotu zamówienia. Umowa zostanie zawarta nie później niż przed upływem terminu związania ofertą.

Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy we wskazanym terminie, Zamawiający może wybrać najkorzystniejszą wśród pozostałych ofert. Wybrany oferent drogą e-mail otrzyma wzór umowy do wydruku i podpisu z określonym terminem odesłania dokumentów (co do zasady 5- dni od daty otrzymania informacji). Brak informacji zwrotnej (odesłania umowy, prośby o przedłużenie terminu na wysłanie dokumentów) skutkować będzie odstąpieniem Zamawiającego od podpisania umowy.

8. Instrukcja przygotowania ofert

8.1 Forma przygotowania oferty

Oferta powinna zostać przygotowana w jednym egzemplarzu na maszynie do pisania lub przy pomocy komputera lub czytelnie pismem odręcznym oraz powinna być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy (zgodnie z dokumentem wymienionym w pkt. 3b.)

Wszystkie stronice oferty winny być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę.

8.2 Forma złożenia oferty

- Wykonawca powinien złożyć ofertę wraz z wszystkimi wymaganymi dokumentami,
- Oferta powinna zostać złożona w kopercie zamkniętej zewnętrznej w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie i wewnątrz niej powinna znajdować się koperta zawierająca wymagane załączniki,
- W przypadku dostarczenia za pośrednictwem poczty elektronicznej oferta powinna być przesłana w formie skanu – (zapis w formacie .jpg albo .pdf).

Koperta zewnętrzna powinna być oznakowana pieczęcią Wykonawcy oraz napisem:
Oferta na Usługi rehabilitacyjne na rzecz uczestników projektu „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu i osób z ich otoczenia”, w przypadku poczty elektronicznej napis umieścić należny w tytule maila.

Jeżeli oferta zostanie złożona w inny niż powyżej opisany sposób, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie, przedwczesne lub przypadkowe otwarcie oferty.

8.3 Uznanie ważności oferty

Aby oferta mogła zostać uznana za ważną i brać udział w ocenie, powinna spełniać wymogi niniejszych „Warunków" i być złożona w terminie składania ofert.

8.4 Termin i miejsce złożenia ofert

8.4.1. Oferta powinna zostać złożona Zamawiającemu na adres biura obsługi projektu: osobiście, pocztą, pocztą kurierską, pocztą elektroniczną na adres:

MULTIKLINIKA „SALUTE" Sp. z o.o.

ul. Bolesława Czerwińskiego 8-10

40-123 Katowice

e-mail: projekt.multiklinika@gmail.com

w nieprzekraczalnym terminie do 26.09.2019 r. do godz. 15.00

8.4.2. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub pocztą kurierską, o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia oferty do Zamawiającego wymienionego w pkt 8.4.1, a nie termin np. wysłania oferty listem poleconym lub złożenia zlecenia dostarczenia oferty pocztą kurierską.

8.5 Koszty sporządzenia oferty

Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

8.6 Zalecenie uzyskania informacji niezbędnych do przygotowania oferty

Zaleca się, aby Wykonawca uzyskał wszelkie informacje i dane, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz podpisania umowy.

8.7 Język oferty

Oferta i dokumenty związane z ofertą oraz cała korespondencja wymieniona przez Wykonawcę z zamawiającym powinny być sporządzone wyłącznie w języku polskim.

7.8 Oferty spóźnione

Oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert nie zostaną rozpatrzone, zostaną zwrócone Wykonawcom nieotwarte.

8.9 Modyfikacje i wycofanie ofert

Wykonawca może dokonać zmiany lub wycofać złożoną ofertę po jej złożeniu, jeśli pisemne powiadomienie o tej zmianie lub wycofaniu zostanie złożone Zamawiającemu przed upływem terminu składania ofert.

8.10 Osoby upoważnione ze strony Zamawiającego do bezpośredniego kontaktowania się z wykonawcami

Osoba upoważniona przez zamawiającego do kontaktu z Wykonawcami:

imię i nazwisko: Marek Śmiłowski

MULTIKLINIKA „SALUTE" Sp. z o.o.

ul. Bolesława Czerwińskiego 8-10

40-123 Katowice

Tel.: 500 282 494

e-mail: projekt.multiklinika@gmail.com

8.11 Forma porozumiewania się osób upoważnionych przez Zamawiającego do bezpośredniego kontaktowania się z wykonawcami

W przypadku wątpliwości dotyczących postanowień „Warunków" lub trybu postępowania, wykonawca który otrzymał „Warunki" może złożyć stosowne zapytanie w formie pisemnej. Należy je kierować do osób, o których mowa w pkt. 7.11.

9. Postępowanie przetargowe

Nazwa i miejsce:

MULTIKLINIKA „SALUTE" Sp. z o.o., ul. Bolesława Czerwińskiego 8-10, 40-123 Katowice

- Rodzaj przetargu: zasada konkurencyjności,
- Termin otwarcia ofert: 11.07.2019 r. o godz. 17.00

Zamawiającemu przysługuje prawo unieważnienia postępowania jeżeli:

- Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu,
- Jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji, z wyjątkiem niezgodności, które Zamawiający może poprawić,
- jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- zawiera rażąco niską cenę,
- została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie Zamówieni,
- Wykonawca w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego nie zgodził się na poprawienie oczywistej omyłki rachunkowej lub innej omyłki polegającej na niezgodności oferty ze Specyfikacją, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców uzupełnień (jeżeli nie naruszy to konkurencyjności) i wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Może również zwracać się z prośbami o poprawienie oczywistych omyłek i błędów rachunkowych.

Okres związania z ofertą:

- składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- przed upływem terminu związania złożoną ofertą Zamawiający może zwrócić się do wykonawców o przedłużenie terminu o czas oznaczony.

Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty: zostanie zamieszczone niezwłocznie na stronach internetowych Zamawiającego: http://www.multi-klinika.pl/projekt.htm oraz w bazie konkurencyjności – strona https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/

Zawiadomienie o sposobie podpisania umowy:

- w zawiadomieniu wysłanym do wykonawcy, którego oferta została wybrana, Zamawiający określi termin, miejsce i szczegóły zawarcia umowy,
- podpisanie umowy z wybranym wykonawcą nastąpi nie później niż w dniu, w którym upływa termin związania z ofertą.

Jeżeli Oferent, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy we wskazanym przez Zamawiającego terminie, Zamawiający może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

10. Wzór umowy i warunki zmiany umowy

1. Wzór umowy został określony w załączniku nr 5 do niniejszego zapytania,
2. W przypadku zaistnienia sytuacji związanej z potrzebą dokonania stosownych zmian w umowie w celu właściwej realizacji zamówienia, Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w drodze aneksu do umowy, z zastrzeżeniem, że zmiany te nie prowadzą do zmiany charakteru umowy i będą mieć charakteru istotnego. Zakres zmian może dotyczyć w szczególności okresu i harmonogramu realizacji umowy.
3. Zmiany umowy mogą zostać dokonane pod warunkiem przedłożenia Zamawiającemu pisemnego uzasadnienia konieczności wprowadzenia zmiany, przedłożenia dokumentów potwierdzających tę zmianę oraz wyrażenia zgody przez Zamawiającego na tę zmianę
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków umowy podpisanej z Wykonawcą zamówienia, jeśli zostanie spełniony któryś z poniższych warunków:

   a) zmiana w wynika z konieczności wydłużenia okresu i harmonogramu realizacji umowy ze względu na prawidłową realizację umowy i uzasadnione potrzeby uczestników projektu;

   b) zmiana dotyczy realizacji dodatkowych usług od dotychczasowego Wykonawcy, nieobjętych zamówieniem podstawowym, o ile stały się niezbędne i zostały spełnione łącznie następujące warunki:

   - zmiana Wykonawcy nie może zostać dokonana z powodów ekonomicznych lub technicznych, w szczególności dotyczących zamienności lub interoperacyjności usług zamówionych w ramach zamówienia podstawowego,
   - zmiana Wykonawcy spowodowałaby istotną niedogodność lub znaczne zwiększenie kosztów dla zamawiającego,
   - wartość każdej kolejnej zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie,

   b) zmiana nie prowadzi do zmiany charakteru umowy i zostały spełnione łącznie następujące warunki:

   - konieczność zmiany umowy spowodowana jest okolicznościami, których Zamawiający, działając z należytą starannością, nie mógł przewidzieć,
   - wartość zmiany nie przekracza 50% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie.

5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do jednostronnej modyfikacji postanowień umownych w zakresie dotyczącym spraw organizacyjnych, sposobu rozliczeń finansowych, zakresu sprawozdawczości oraz innych zmian w treści umowy w trakcie jej realizacji, jeżeli konieczność wprowadzenia zmian wynikać będzie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Udzielający zamówienia może także dokonać zmian umowy w przypadku zmiany powszechnie obowiązujących przepisów, w tym między innymi w zakresie podatków, składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne itp. W takim przypadku w miejsce postanowień niniejszej umowy wchodzą przepisy z nowo wprowadzonych przepisów prawa obowiązujące w zakresie przedmiotowej umowy.
6. Zmiany zostaną wprowadzone w drodze aneksu do umowy bądź zmiany załączników do umowy. Wszelkie zmiany umowy są dokonywane przez umocowanych przedstawicieli Zamawiającego i Wykonawcy w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

11. Informacje końcowe

Zamawiający mając na uwadze fakt, że świadczenie na jego rzecz usług wysokiej jakości powinno odbywać się z poszanowaniem przepisów prawa i obowiązujących norm międzynarodowych informuje, że w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia w szczególny sposób będzie monitorował przestrzeganie przepisów prawa pracy oraz norm prawa międzynarodowego regulujących wymagania dotyczące BHP, w tym także w stosunku do pracowników podwykonawców, przestrzeganie w kontaktach z klientami zasad etycznych, szczególnie zasad szacunku dla człowieka i uczciwości oraz norm prawa regulujących zagadnienia ochrony środowiska. Oceny w zakresie przestrzegania opisanych wyżej norm oraz zasad będą uwzględniane przez Zamawiającego przy ewentualnej dalszej współpracy z każdym z Wykonawców.

12. Upublicznienie zapytania

Upublicznienie na stronie internetowej: https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl/ oraz stronach internetowych Beneficjenta: http://www.multi-klinika.pl/projekt.htm

13. Dodatkowe informacje

1. Zamawiający nie przewiduje procedury odwoławczej. Z tytułu odrzucenia lub nie wybrania oferty Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia przeciw Zamawiającemu.
2. Zamawiający może unieważnić postępowanie w dowolnym momencie, bez podania przyczyny lub zmodyfikować treść zapytania ofertowego w szczególności ze względu na konieczność usunięcia wad zapytania, dostosowania zapytania do wymagań powszechnie obowiązującego prawa lub innych regulacji wiążących Zamawiającego oraz o ile okaże się to konieczne do prawidłowej realizacji Projektu lub przedmiotu zapytania (w szczególności ze względu na należytą jakość wykonania przedmiotu zapytania oraz jego zgodność z celami Projektu). Informacja o unieważnieniu postępowania lub zmianie treści zapytania ofertowego zostanie zamieszczona na stronie: https://bazakonkurencyjnosci.funduszeeuropejskie.gov.pl

3. W przypadku modyfikacji istotnych treści zapytania ofertowego termin składania ofert może zostać przedłużony.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość niezwłocznego odstąpienia od umowy przez Zamawiającego w przypadku naruszenia przez Wykonawcę warunków podpisanej umowy.
5. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza może zostać wezwany przed podpisaniem umowy do przedstawienie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje.

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego
nr 2a_AU_2019 na wykonanie usług rehabilitacyjnych
z dn. 18.09.2019 r.

……
miejscowość, data

Formularz ofertowy

w odpowiedzi na zaproszenie do składania ofert dotyczących realizacji zadania, w związku z przystąpieniem do realizacji projektu „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu i osób z ich otoczenia", dla którego zamawiający otrzymał dofinansowanie w ramach Poddziałanie: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020

organizowanego przez:

MULTIKLINIKA „SALUTE" Sp. z o.o., ul. Bolesława Czerwińskiego 8-10, 40-123 Katowice

Ja, niżej podpisana/y ……

nazwa: ……

adres siedziby: ……

telefon i adres e-mail: ……

PESEL/NIP: ……

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę brutto: …… zł (słownie ..... złotych) za godzinę świadczenia usługi.
2. Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z „Warunkami" i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłam/zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Wykonawca oświadcza, że mając na uwadze świadczenie wysokiej jakości usług z poszanowaniem przepisów prawa i obowiązujących norm międzynarodowych w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuje się do przestrzegania przepisów prawa pracy oraz norm prawa międzynarodowego regulujących wymagania dotyczące BHP, w tym także w stosunku do pracowników podwykonawców, przestrzegania w kontaktach z klientami zasad etycznych, szczególnie zasad szacunku dla człowieka oraz norm prawa regulujących zagadnienia ochrony środowiska.
4. Oświadczam, że związanie niniejszą ofertą wskazano w treści „Warunków".
5. Przedmiot zamówienia zamierzamy wykonać sami.
6. Oświadczam, że spełniam warunki zawarte w „Warunkach".
7. Oświadczam, że moje zaangażowanie zawodowe w realizację projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych Zamawiającego i innych podmiotów nie przekracza 276 godzin miesięcznie i nie przekroczy w związku z moim zaangażowaniem w realizację umowy zawartej w ramach ww. zamówienia.
8. Załącznikami do niniejszej oferty są:
   (1) ……
   (2) ……
   (3) ……

…… ……

Miejscowość, data — Czytelny podpis oferenta

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

nr 2a_AU_2019 na wykonanie usług rehabilitacyjnych
z dn. 18.09.2019 r.

……..
miejscowość, data

Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym

Nazwa Firmy: ……..

Adres: ……

Oświadczam/y, w imieniu firmy, ze nie jestem/jesteśmy powiązani z Zamawiającym kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym. Przez powiazania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiazania między Zamawiającym a Oferentem 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 powinowacenia drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

…… ……

Miejscowość, data Podpis i pieczęć osoby uprawnionej

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

nr 2a_AU_2019 na wykonanie usług rehabilitacyjnych
z dn. 18.09.2019 r.

.....
miejscowość, data

Wskazanie okresów zatrudnienia na stanowiskach związanych z pracą z dzieckiem

OSOBA nr 1[3]

Lp.	nazwa stanowiska pracy – zakres obowiązków związanych z pracą z dzieckiem niepełnosprawnym	Podmiot zatrudniający	Termin zatrudnienia
1.			
2.			
….			

OSOBA nr 2

Lp.	nazwa stanowiska pracy – zakres obowiązków związanych z pracą z dzieckiem niepełnosprawnym	Podmiot zatrudniający	Termin zatrudnienia
1.			
2.			
….			

.....
Pieczęć i czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

[3] W przypadku zaangażowania większej liczby osób oddelegowanych do wykonania zamówienia dodać kolejną tabelę. Oferent nie podaje danych osobowych wyznaczonych osób na etapie składania oferty - w stosunku do każdej planowanej osoby podaje jednak wymagane informacje, przy czym w całej niniejszej dokumentacji osoba nr 1 to konkretny rehabilitant (tj. wszystkie informacje podane w poszczególnych tabelach dla osoby nr 1 odpowiadają jednej, planowanej osobie).

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

nr 2a_AU_2019 na wykonanie usług rehabilitacyjnych
z dn. 18.09.2019 r.

……..

Klauzula Informacyjna:

Zgodnie z art. 13 ust.2 i art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych w związku z realizacją umowy o dofinansowanie Projektu w ramach Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usług społeczne i zdrowotne, Poddziałania: 9.2.6. Rozwój usług zdrowotnych, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 (Umowa nr: UDA-RPSL.09.02.06-24-06A7/17-) dofinansowanie Projektu „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu; i osób z ich otoczenia" jest MULTIKLINIKA „SALUTE" Sp. z o.o. ul. Czerwińskiego 8-10; 40-123Katowice
Z administratorem danych osobowych można się skontaktować poprzez adres mailowy: projekt.multiklinika@gmail.com , telefonicznie pod nr 32 258-30-61lub pisemnie na adres siedziby.
Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach zbioru danych „Centralny System teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych" jest minister właściwy do spraw rozwoju z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.

2. Inspektorem Ochrony Danych Osobowych jest (dane kontaktowe): Nie dotyczy

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu oraz zakresie niezbędnym do jego realizacji. Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych:
Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w związku z realizacją projektu „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu; i osób z ich otoczenia" realizowanego przez MULTIKLINIKA „SALUTE" Sp. z o.o. w Katowicach, w związku z prowadzonym postępowaniem, realizacją umowy, celami archiwalnymi oraz statystycznymi na podstawie:
- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiające wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego , Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiające przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i europejskiego Funduszu Morskiego i rybackiego oraz uchylające rozporządzenie Rady WE nr 1083/2006;
- Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylające rozporządzenie Rady WE nr 1081/2006;
- Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020;
- Rozporządzenia Wykonawczego Komisji UE nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiające szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE n 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazania Komisji określonych informacji między beneficjentem a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.

Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji Projektu, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu, i sprawozdawczości oaz działań informacyjno – promocyjnych w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.
Administrator może przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w związku z realizacją projektu „Kompleksowe wsparcie diagnostyczno-terapeutyczne dzieci z zaburzeniami ze spektrum autyzmu; i osób z ich otoczenia MULTIKLINIKA „SALUTE" Sp. z o.o. w Katowicach w celu prowadzenia dokumentacji wynikających z przepisów prawa dotyczących:

- Rozpatrzenia złożonej oferty do zapytania,
- Stworzenia protokołu z rozeznania,
- Realizacji umowy
- Archiwizacji posiadanych dokumentów oraz danych.

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą (kategorie odbiorców):
W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt. 3, Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być tylko podmioty uprawnione do odbioru Pani/Pana danych.
Pani/Pana dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania:
Województwo Śląskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Śląskiego pełniący rolę „Instytucji Zarządzającej Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Śląskiego na lata 2014-2020", innym organom kontrolnym, w których kompetencjach mieści się nadzór i kontrola prawidłowości realizacji zadań wynikających z odpowiednich przepisów prawnych, osobom fizycznym oraz innym osobom fizycznym oraz innym podmiotom, które na zlecenie MULTIKLINIKA „SALUTE" Sp. z o.o. w Katowicach uczestniczą w realizacji projektu – na podstawie umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych.
Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Administratora, Instytucji Pośredniczącej. Mogą zostać również powierzone specjalistycznym podmiotom realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej kontrole i audyty w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej: tak/nie*. W przypadku przekazywania Pani/Pana danych osobowych, może Pani/Pan uzyskać ich kopię. Sposób uzyskania kopii danych lub miejsce udostępnienia danych:
Nie dotyczy

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres:
Dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia realizacji projektu i jego rozliczenia oraz do momentu zamknięcia i rozliczenia Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014-2020 oraz zakończenia okresu trwałości dla projektu i okresu archiwizacji w zależności od tego która z tych dat nastąpi później.

7. W związku z przetwarzaniem przez Administratora Pana/Pani danych osobowych, przysługuje Pani/Panu:
a) prawo dostępu do treści danych osobowych na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
b) prawo do sprostowania danych osobowych na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
c) prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 18 Rozporządzenia; z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust.2 Rozporządzenia
d) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie art. 21 Rozporządzenia.
e) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Pan/Pani uzna, że przetwarzanie Pana/Pani danych osobowych narusza przepisy Rozporządzenia

8. W związku z przetwarzaniem przez Administratora Pana/Pani danych osobowych, nie przysługuje Pani/Panu:
a) prawo do usunięcia danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym") na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b ,d lub e Rozporządzenia;
b) prawo do przenoszenia danych osobowych na podstawie art. 20 Rozporządzenia;
c) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania na podstawie art. 21 Rozporządzenia

9. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

10. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest (wybrać odpowiednio):
X wymogiem ustawowym

11. Pani/Pana dane będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania tak/nie*. Zasady zautomatyzowanego podejmowania decyzji i informacje o znaczeniu i przewidywanych konsekwencjach zautomatyzowanego przetwarzania dla osoby, której dane dotyczą:
Nie dotyczy

Składając formularz ofertowy Oferent oświadcza, iż zapoznał się z powyższą klauzurą informacyjną.

.....

Data, czytelny podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy