

Numer sprawy: DPS-OP.271.33.2019

Kraków, dnia 14.11.2019 r.

DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
w KRAKOWIE, ul. KRAKOWSKA 55
31-066 Kraków, ul. Krakowska 55
centr. 12 430 52 74 sekr. 12 430 63 17

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie do 30 000 euro na podst. art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) na realizację zadania pn. *Usługi świadczone przez pielęgniarkę lub ratownika medycznego dla Domu Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Krakowska 55 w pierwszej połowie 2020 r.*

Zamawiający:

Gmina Miejska Kraków – Dom Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Krakowska 55 Dom Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Krakowska 55, telefon: 12 430 52 74;
e-mail: zamowienia@dpskrakowska.krakow.pl,

I. Przedmiot zamówienia:

Usługi medyczne świadczone w ramach prowadzonej działalności gospodarczej przez pielęgniarkę lub ratownika medycznego *dla Domu Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Krakowska 55.*

Zakres przedmiotowy świadczonych usług:

- obserwacja i ocena stanu zdrowia Mieszkańców DPS,
- czynne uczestnictwo w wizytach lekarzy POZ, lekarzy specjalistów - udzielanie na ich rzecz informacji o stanie zdrowia mieszkańców, zmianach chorobowych występujących aktualnie wśród podopiecznych,
- przyjmowanie i realizacja zleceń lekarskich oraz odnotowywanie wykonania w odpowiedniej dokumentacji,
- przygotowanie i podawanie leków według kart zleceń lekarskich,
- czuwanie nad zabezpieczeniem podopiecznych w konieczne leki i środki medyczne, oraz pomocnicze,
- udzielanie pierwszej pomocy Mieszkańcom DPS w nagłych wypadkach,
- przygotowywanie Mieszkańców DPS do badań diagnostycznych i konsultacji u lekarzy specjalistów,
- prowadzenie następującej dokumentacji: „książka raportów pielęgniarskich”, „książka wykonywanych iniekcji”, „książka zabiegów”,
- przestrzeganie reżimu sanitarnego w dyżurkach pielęgniarskich zgodnie z zaleceniami Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej.

Miejsce realizacji usług:

Dom Pomocy Społecznej w Krakowie ul. Krakowska 55

Wymiar czasowy realizacji usług:

Minimum 40 godzin miesięcznie, maksymalnie 160 godzin miesięcznie.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Termin wykonania zamówienia: od 01.01.2020 r. do 30.06.2020 r.

II. Warunki wymagane od Wykonawców:

1. Złożyć ofertę w pełni spełniającą wymagania niniejszego Ogłoszenia.
2. Posiadać odpowiednie kompetencje, kwalifikacje zawodowe lub uprawnienia do prowadzenia stanowiącej przedmiot zamówienia działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.
3. Posiadać wymaganą wiedzę w zakresie przedmiotu zamówienia oraz znajdują się w sytuacji zapewniającej jego terminową realizację.

III. Ofertę należy złożyć wraz z nw. dokumentami:

1. Formularz ofertowy – Załącznik do niniejszego Ogłoszenia
2. Aktualny KRS / CEIDG (*dotyczy firm / osób fizycznych prowadzących działalność gosp.*)
3. Dokumenty potwierdzające odpowiednie kwalifikacje zawodowe zgodnie z wymogami dot. przedmiotu zamówienia w zakresie opisanym w Załączniku do Ogłoszenia – Formularzu ofertowym.

IV. Kryteria wyboru oferty:

1. Ocenie będą podlegały tylko oferty spełniające wymogi Ogłoszenia, nie spełnienie wymogów spowoduje odrzucenie oferty.
2. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

Cena 100%,

Sposób obliczenia punktów z tytułu zaproponowanej ceny wg. następującego wzoru:

$$\text{Wartość pkt. C} = \frac{\text{cena minimalna wg ofert}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times \text{maks. ilość pkt.}$$

Maksymalna wartość punktowa oferty = 100 pkt.

V. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

1. odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w Ogłoszeniu, w szczególności która potwierdza posiadanie prawem wymaganych kompetencji, niezbędnych do realizacji przedmiotu zamówienia (prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, dyplom potwierdzający kwalifikacje ratownika medycznego)
2. została uznana za najkorzystniejszą, to jest taką, która przedstawia najkorzystniejszą cenę,
3. umowa z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą zostanie zawarta po zakończeniu postępowania o udzielenie zamówienia i akceptacji wyników przez Dyrektora DPS w Krakowie, ul. Krakowska 55,
4. po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zamieści informacje o udzieleniu bądź o nieudzieleniu zamówienia na swojej stronie internetowej – BIP,
5. Zamawiający dopuszcza możliwość zawarcia umów z dwoma wykonawcami, którzy złożyli dwie najwyżej ocenione oferty,
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania, w szczególności, gdy oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

VI. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę należy przesłać nie później niż do dnia 1 grudnia 2019 r. do końca dnia, drogą elektroniczną, na adres mailowy: zamowienia@dpskrakowska.krakow.pl
2. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawca powinien posługiwać się numerem sprawy określonym w Ogłoszeniu tj.: *Numer sprawy: DPS-OP.271.33.2019*
3. Dodatkowe informacje można uzyskać:
Paweł Karski tel. 12 430 63 17 wew. 316,
e-mail: zamowienia@dpskrakowska.krakow.pl
(poniedziałek – piątek w godz. 8.00 - 14.00)

VII. Informacje ogólne:

1. Ofertę należy złożyć w postaci elektronicznej. Zamawiający nie wyraża zgody na złożenie oferty w formie pisemnej.
2. Złożone dokumenty jako załączniki do oferty muszą być opatrzone pieczętą i podpisem przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.

3. Za osoby upoważnione do występowania w imieniu Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej bądź w stosownym **pełnomocnictwie**, które należy załączyć do oferty przez osobę udzielającą pełnomocnictwa lub poświadczone notarialnie.
4. Pełnomocnictwo składa się, zgodnie z art. 99 § 1 Kodeksu cywilnego, w takiej samej formie, jak forma czynności prawnej, do dokonania której zostało udzielone, jeżeli do ważności czynności prawnej potrzebna jest szczególna forma.
5. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Oferta wraz z załącznikami powinna być sporządzona w języku polskim.
6. Wszystkie dokumenty i oświadczenia w językach obcych należy dostarczyć poświadczone przez Wykonawcę wraz z tłumaczeniem na język polski.
7. Wartości nominalne ujęte w postępowaniu powinny być wyrażone w walucie PLN.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
9. Termin związania ofertą wynosi **30 dni** od terminu składania ofert.
10. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

VIII. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dom Pomocy Społecznej w Krakowie, 31-066 Kraków, ul. Krakowska 55, tel. 12 430-63-17, e-mail: sekretariat@dpskrakowska.krakow.pl
- inspektorem ochrony danych osobowych w Domu Pomocy Społecznej jest Pani Agnieszka Król, *kontakt:* e-mail: iodo@dpskrakowska.krakow.pl;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego DPS-OP.271.17.2019;

- Zbierane przez Dom Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Krakowska 55 dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom, wyłącznie i za pisemną zgodą, celem wykonania umów, niezbędnych do realizacji statutowej działalności jednostki.
- Dane osobowe pozyskane przez Dom Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Krakowska 55, będą przechowywane na zasadach określonych w powszechnie obowiązujących na terenie Rzeczypospolitej
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

IX. Załącznik do Ogłoszenia:

Załącznik – Formularz ofertowy

DYREKTOR
A. Smejno
Anna Szczepka

FORMULARZ OFERTOWY
w postępowaniu którego przedmiotem są:

Usługi świadczone przez pielęgniarkę lub ratownika medycznego dla Domu Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Krakowska 55 w pierwszej połowie 2020 r.

Osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą: ☐ TAK ☐ NIE

Małe / Średnie Przedsiębiorstwo: ☐ TAK ☐ NIE

Nazwa Wykonawcy (dotyczy firmy) / Imię i Nazwisko osoby wykonującej zamówienie

.....
.....

PESEL.....

1Nr prawa wykonywania zawodu.....

Specjalizacja, stopień specjalizacji.....

Nr wpisu do CEIDG (o ile podmiot posiada / uzyskał - dotyczy firm) z dnia

NIP..... REGON.....
(o ile podmiot posiada / uzyskał numer REGON)

Adres zamieszkania */ siedziby podmiotu.....

.....

Adres do umowy (np. zameldowania */siedziby podmiotu, jeśli jest inny niż powyżej).....

.....

Adres do korespondencji (np. zamieszkania */siedziby podmiotu, jeśli jest inny niż powyżej)

.....

Tel. kontaktowy

Adres mailowy (ważna informacja)

W związku z przystąpieniem do postępowania na udzielenie zamówienia składam ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia:

Usługi świadczone przez pielęgniarkę lub ratownika medycznego dla Domu Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Krakowska 55 w pierwszej połowie 2020 r.

Miejsce udzielania świadczeń:

Dom Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Krakowska 55

Proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

L.p.	Dziedzina świadczenia medycznego	Deklarowana przez oferenta maksymalna ilość godzin świadczenia usług na 1 miesiąc	Cena za godzinę świadczenia usługi (brutto)	Suma ilość godzin x cena za godzinę
1.	Pielęgniarka/ Ratownik medyczny			

Cena za godzinę realizacji usługi słownie (brutto):.....

- Oświadczam, że zapoznałem/łam się warunkami Ogłoszenia i wymogami dot. przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w nim zawarte.
- Oświadczam, że uważam się za związanego/ną niniejszą ofertą na czas 30 dni od daty złożenia oferty.
- Oświadczam, że posiadam / osoba wykonująca usługi posiada odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje zawodowe wynikające z dokumentów załączonych do oferty potrzebne do realizacji przedmiotu zamówienia.
- Oświadczam, że posiadam / osoba wykonująca usługi posiada wymaganą wiedzę w zakresie przedmiotu zamówienia oraz znajduję/e się w sytuacji stabilnej zapewniającej jego terminową realizację.
- Oświadczam, że przyjmuję / osoba wykonująca usługi przyjmuje do wiadomości możliwość zmiany harmonogramu i lokalizacji wykonywania usług przedmiotu umowy, o ile zajdą przesłanki ważne dla Zamawiającego
- Oświadczam, że przyjmuję / osoba wykonująca usługi przyjmuje do wiadomości, że usługi świadczone będą w Domu Pomocy Społecznej w Krakowie, ul. Krakowska 55 przy użyciu sprzętu należącego do Zamawiającego i przyjmuję / osoba wykonująca usługi przyjmuje na siebie odpowiedzialność za wyrządzone szkody.
- W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się / osoba wykonująca usługi zobowiązuję się do sporządzania dokumentacji w sposób i w formie ustalonej u Zamawiającego, w tym przy użyciu sprzętu informatycznego w formie elektronicznej.
- Oświadczam, że przyjmuję / osoba wykonująca usługi przyjmuje do wiadomości odpowiedzialność wynikającą z otrzymania upoważnienia dot. przetwarzania danych osobowych w zakresie wykonywania niniejszego zamówienia i zobowiązuję się do ich należytej ochrony
- Oświadczam, że przyjmuję / osoba wykonująca usługi przyjmuje do wiadomości i nie wnoszę / nie wnoszę zastrzeżeń względem płatności za realizację przedmiotu zamówienia, które będą dokonane w terminie do **30 dnia** każdego miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, za który przysługuje wynagrodzenie po złożeniu sprawozdania oraz po potwierdzeniu realizacji usług objętych umową.
- W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w Ogłoszeniu, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.
- W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się dostarczyć / osoba wykonująca usługi zobowiązuję się dostarczyć kserokopię (*poświadczoną za zgodność z oryginałem*) **stosownego zaświadczenia stwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania czynności w zakresie przedmiotu zamówienia na dzień zawarcia umowy (zaświadczenie będzie obejmowało cały okres obowiązywania umowy)** pod rygorem uchylenia się od zawarcia umowy.
- Oświadczam, że do dnia składania ofert nie rozwiązano ze mną / z osobą wykonującą usługi umowy na świadczenia zdrowotne z powodu okoliczności, za które ponoszę /osoba ta ponosi odpowiedzialność, zwłaszcza z tytułu poważnego naruszenia obowiązku zawodowego, co

mogłoby podważyć moją / jej uczciwość, w szczególności gdy w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonano lub nienależycie wykonano zamówienie.

- Przyjmuję do wiadomości, że wszystkie oświadczenia złożone w przedmiotowym postępowaniu dotyczą tylko zakresu złożonej oferty z uwzględnieniem podziału na poszczególne części.
- Przystępując do przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego stosownie do art. 6 ust. 1 pkt c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.) zwanym dalej RODO, a także z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz. 1000) oświadczam, że zostałem poinformowany przez Zamawiającego o ochronie danych osobowych w związku z ich przetwarzaniem zgodnie z art. 13 i 14 RODO i jestem świadomy konsekwencji z nich wynikających w ramach przetwarzania przez Zamawiającego danych osobowych jakie będzie on pozyskiwał w toku postępowania oraz po jego zakończeniu, w zakresie zawartym w mojej ofercie, a w przypadku wybrania mojej oferty także w zakresie przetwarzania danych osobowych potrzebnych w celu realizacji umowy na przedmiot zamówienia publicznego.
- Integralną część oferty stanowią wymagane załączniki do Ogłoszenia oraz następujące dokumenty:
 - 1) kopia dokumentów dotyczących wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego
(o ile posiada/ o ile podmiot uzyskał – dotyczy firm).
 - 2) Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wydruk CEIDG
(o ile posiada/ o ile podmiot uzyskał – dotyczy osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą).
 - 3) Dyplom ukończenia studiów (dotyczy osób fizycznych)
 - 4) Prawo wykonywania zawodu (dotyczy osób fizycznych)
 - 5) Inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje osoby wykonującej usługi:
(dotyczy osób fizycznych; należy wymienić i załączyć kopie):

.....

.....
Miejscowość, data

.....
Podpisy i pieczętki imienne osób
upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

