

Ogłoszenie

ws. zamówienia publicznego przeprowadzanego w trybie do 14 tys. euro.

Podstawa prawna: art. 4 ust. 8 ustawy „Prawo zamówień publicznych” z dnia 29.01.2004 r.

I. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest usługa stomatologiczna obejmująca usunięcie zębów nie nadających się do dalszego leczenia oraz wykonanie protez zębów dla 13 uczestników projektu „Pora na aktywność”, zwanych dalej uczestnikami, z zastrzeżeniem, że Wykonawca po wykonaniu badania może nie zakwalifikować uczestnika do realizacji przedmiotu zamówienia z uwagi na przeciwwskazania zdrowotne, zgodnie z wytycznymi określonymi w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia oraz na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszego ogłoszenia.

II. Termin realizacji zamówienia:

Przedmiot zamówienia będzie realizowany od dnia podpisania umowy do dnia 27 grudnia 2011 r. w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Wykonawcy z zastrzeżeniem, że Wykonawca zobowiązany jest:

- 1) rozpocząć realizację usługi w terminie do 3 dni roboczych od daty podpisania umowy,
- 2) usunąć, w terminie do 13 grudnia 2011 r., wszystkie zęby zakwalifikowane do usunięcia uczestnikom, którzy nie mają przeciwwskazań zdrowotnych oraz stawiają się w wyznaczonych terminach na wizyty. O nie stawieniu się uczestnika na umówioną wizytę wykonawca powiadomi mailem na adres: sp@mops.krakow.pl.

III. Warunki rękojmi:

1. Wykonawca udzieli na przedmiot zamówienia rocznej rękojmi, w ramach której naprawi lub wymieni protezę wykonaną wadliwie lub usunie inne nieprawidłowości związane z realizacją przedmiotu umowy o ile proteza nie została uszkodzona mechanicznie przez uczestnika.
2. Podstawą do uwzględnienia reklamacji, w ramach udzielonej rękojmi będzie zgłoszenie uczestnika do Wykonawcy oraz stwierdzona przez lekarza dentystę wada wykonania przedmiotu umowy.

IV. Warunki płatności:

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za faktycznie wykonaną ilość usług stomatologicznych ustaloną na podstawie podpisanych przez uczestników potwierdzeń, których wzór stanowią załączniki nr 2 i 3 do wzoru umowy oraz cen jednostkowych określonych w ofercie Wykonawcy.
2. Wynagrodzenie zostanie zapłacone przelewem w terminie do 7 dni od daty przyjęcia przez Zamawiającego faktury częściowej wraz z potwierdzeniami, o których mowa w ust. 1.
3. Wynagrodzenie zostanie wypłacone w dwóch częściach:
 - 1) po usunięciu wszystkich zębów i korzenia u wszystkich uczestników, którzy nie mają przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem, że Zamawiający wypłaci również za niezakończoną z winy uczestnika usługę pod warunkiem, że Wykonawca dysponuje potwierdzeniem jej wykonania.
 - 2) po wykonaniu i umocowaniu wszystkim uczestnikom, którzy nie mają przeciwwskazań

zdrowotnych do realizacji przedmiotu umowy, protez zębów.

4. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć fakturę Zamawiającemu w terminie do dwóch dni roboczych od daty wykonania każdej z części zamówienia, o których mowa w ust. 3.

V. Wymogi wobec wykonawcy:

Wykonawca zobowiązany jest:

1. Posiadać gabinet dentystyczny, w którym będzie wykonywany przedmiot zamówienia, spełniający wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia opieki zdrowotnej (Dz. U. Z 2006 r. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.) w granicach administracyjnych Miasta Krakowa.
2. Posiadać polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz. U. z 2004 r. nr 283 poz. 2825 z późn. zm.) na sumę gwarantowaną 12 000 euro w odniesieniu do jednego wypadku, którego dotyczy ubezpieczenie.
3. Posiadać niezbędne sprzęty, urządzenia i materiały medyczne oraz lekarstwa itp. niezbędne dla poprawnej realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Posiadać uprawnienie do realizacji przedmiotu zamówienia.
5. Zatrudniać osoby, które będą realizowały przedmiot zamówienia, posiadające prawo do wykonywania zawodu lekarza dentysty w rozumieniu ustawy z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2008 nr 136 poz. 857 z późn. zm.).

VI. Kryteria wyboru oferty.

cena = 100%

VII. Warunki dodatkowe.

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych ani wariantowych.
2. Pozostałe, istotne dla Zamawiającego warunki realizacji zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego ogłoszenia oraz w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do ogłoszenia.
3. Wykonawca jest związany ofertą przez 30 dni od daty jej złożenia.
4. Zamawiający nie dopuszcza podzlecania przedmiotu zamówienia, przedmiot zamówienia będzie realizowany wyłącznie przez Wykonawcę, który złoży ofertę.
5. Oferta ma uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
6. Oferty, które nie spełniają wymogów zaproszenia do złożenia ofert będą odrzucone.
7. Oferty składane po terminie nie będą rozpatrywane.
8. Wykonawca zobowiązuje się, w razie konieczności, do poddania się kontroli w zakresie prawidłowej realizacji zadań w Projekcie realizowanej przez Zamawiającego, Instytucję Pośredniczącą II stopnia oraz inne uprawnione do kontroli podmioty, w tym:
 - a) umożliwi wgląd w dokumenty, w tym dokumenty księgowe, związane z realizacją zadań bezpośrednio przez wykonawcę,
 - b) umożliwi uprawnionym podmiotom przeprowadzenia czynności kontrolnych, w tym dostęp do swojej siedziby i miejsca realizacji zadań bezpośrednio przez strony.
9. Ze strony Zamawiającego odpowiedzialnymi za realizację zamówienia są: Danuta Pająk-Bener tel. 12-257-00-79 oraz Marcin Ogórek, tel. 12 616-54-63.
10. Zamawiający może udzielić Wykonawcy zamówień uzupełniających w trybie zamówienia z wolnej ręki w okresie 3 lat od udzielenia zamówienia podstawowego, stanowiących nie więcej

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY



- niż 50 % wartości zamówienia podstawowego z zastrzeżeniem, że łączna wartość zamówień, wraz z zamówieniem uzupełniającym, w kategorii rzeczowej, do której zakwalifikowano zamówienie będące przedmiotem niniejszej umowy nie przekracza kwoty 14 000 euro,
11. W przypadku gdy zamówienie uzupełniające będzie obejmowało usługi stomatologiczne nie wycenione w ofercie Wykonawcy, cena usługi zostanie ustalona w toku negocjacji.

VIII. Składanie ofert.

Ofertę w postaci wypełnionego formularza ofertowego z załączonymi dokumentami wymaganymi przez Zamawiającego należy złożyć do 2 grudnia 2011 r. do godz. 12.00 na Dzienniku Podawczym MOPS przy ul. Józefińskiej 14 w kopercie z napisem „Zamówienie na usługi stomatologiczne w ramach Projektu systemowego „Pora na aktywność” finansowanego ze środków Poddziałania 7.1.1 Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki, do którego nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, zamówienie nr 271/1/1058/11”.

IX. Oferta ma zawierać:

- 1) nazwę i dokładny adres Wykonawcy (proszę wpisać w formularz ofertowy),
- 2) datę sporządzenia oferty (proszę wpisać w formularz ofertowy),
- 3) aktualną kopię wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub KRS, potwierdzoną za zgodność z oryginałem,
- 4) pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę, jeżeli nie jest ona uprawniona do reprezentowania podmiotu, zgodnie z wypisem z KRS lub ewidencji działalności gospodarczej,
- 5) cenę brutto łączną (określoną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku), oraz kalkulację szczegółową z podaniem ceny jednostkowej za godzinę realizacji przedmiotu zamówienia (proszę wpisać w formularz ofertowy),
- 6) ściśle określenie przedmiotu zamówienia (wpisano w formularzu ofertowym),
- 7) termin realizacji zamówienia (wpisano w formularzu ofertowym),
- 8) warunki płatności (wpisano w formularzu ofertowym),
- 9) warunki rękojmi (proszę wpisać w formularz ofertowy),
- 10) oświadczenia wskazane w formularzu ofertowym,
- 11) miejsce i godziny wykonywania przedmiotu zamówienia (proszę wpisać w formularz ofertowy),
- 12) dane kontaktowe do osoby upoważnionej ze strony wykonawcy do kontaktu z zamawiającym (proszę wpisać w formularz ofertowy),
- 13) kopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody spowodowane przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz. U. z 2004 r. nr 283 poz. 2825 z późn. zm.) na sumę gwarantowaną 12 000 euro w odniesieniu do jednego wypadku, którego dotyczy ubezpieczenie,
- 14) kopię akredytacji, lub innego dokumentu, potwierdzającego spełnianie standardów akredytacyjnych zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o akredytacji w ochronie zdrowia (Dz. U., poz. 418 z późn. zm.),
- 15) wykaz osób, które będą wykonywać przedmiot zamówienia i które posiadają prawo do wykonywania zawodu lekarza dentysty w rozumieniu ustawy z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2008 nr 136 poz. 857 z późn. zm.) (proszę wpisać w formularz ofertowy),
- 16) kopię uprawnień do wykonywania zawodu lekarza dentysty w rozumieniu ustawy z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2008 nr 136 poz. 857 z późn. zm.) – dot. wszystkich osób wskazanych w ofercie, które będą wykonywać przedmiot zamówienia.



Wszystkie kopie dokumentów załączonych do oferty mają być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę do tego upoważnioną ze strony wykonawcy.

Zamówienie współfinansowane przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego, poddziałanie 7.1.1, projekt pn. „Pora na aktywność” – zgodnie z „Zasadami przygotowania, realizacji i rozliczania projektów systemowych Ośrodków Pomocy Społecznej, Powiatowych Centrów Pomocy Rodzinie oraz Regionalnego Ośrodka Polityki Społecznej w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki 2007 – 2013” Warszawa, 1 stycznia 2010r. i obowiązującym prawem.

Z up. Dyrektora
Z-ca Dyrektora
Jolanta Cichanowska

Załączniki:

1. Wzór umowy,
2. Formularz ofertowy.

Kierownik
Działu Obsługi i Współpracy
Marek Ogórek
28.11.2010

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

