Nowa Rehabilitacja Sp. z o.o.
ul. Polarna 10, 30-389 Kraków
NZOZ Nowa Rehabilitacja
tel.: 783 444 444
http://www.nowarehabilitacja.pl/
Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie
KRS 0000294588; NIP 641-24-30-316

Kraków, 18 02.2016 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE
NR 42/EOG/2016

Prowadzone na podstawie wytycznych Ministra Infrastruktury i Rozwoju w zakresie udzielania zamówień w ramach Mechanizmu Finansowego EOG 2009-2014 oraz Norweskiego Mechanizmu Finansowego 2009-2014, do których nie ma zastosowania ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych

Dotyczące **organizacji sześciu wydarzeń "dni otwarte"** w ramach projektu *„Realizacja Projektu Diagnostyki, Profilaktyki Geriatrycznej z wykorzystaniem elementów Teleopieki sposobem lepszego dostosowania systemu opieki zdrowotnej do potrzeb szybko rosnącej populacji osób powyżej 60 roku życia"* zwanego dalej Projektem współfinansowanego ze środków MF EOG 2009-2014 i NMF 2009-2014 w ramach programu PL07 „Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno – epidemiologicznych".

I. Nazwa oraz adres Zamawiającego:

1. **Nazwa i adres:** Nowa Rehabilitacja Sp. z o.o., ul. Polarna 10, 30-389 Kraków.
2. **Telefon i telefaks:** +48 783 444 444, faks: +48 (12) 257 41 00.
3. **Adres e-mail:** zamówienia@nowarehabilitacja.pl
4. **Adres stron internetowych, na których zamieszczone zostaną informacje dotyczące przedmiotowego postępowania:**
www.nowarehabilitacja.pl/zamowienia/ogloszenia.html

II. Opis przedmiotu oraz określenie wielkości lub zakresu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest organizacja dni otwartych dotyczących Projektu dla pacjentów zainteresowanych udziałem w Projekcie.
2. Ilość i czas realizacji dni otwartych:
   - okres styczeń 2016 - kwiecień 2016 - 2 wydarzenia
   - okres maj 2016 – sierpień 2016 - 2 wydarzenia,
   - okres wrzesień 2016 - grudzień 2016 – 1 wydarzenie
   - okres styczeń 2017 - kwiecień 2017 - 1 wydarzenie

   Dni otwarte mają być organizowane w dni weekendowe, żeby umożliwić skorzystanie z nich większej ilości pacjentom.
   Czas trwania: minimum 10 godzin roboczych w ciągu jednego dnia.
3. Dni otwarte mają być wydarzeniami otwartymi – bezpłatnymi dla pacjentów – mają zachęcać pacjentów do udziału w Projekcie, promować zdrowy styl życia a także umożliwić pacjentom skorzystanie z bezpłatnych konsultacji lekarskich i fizjoterapeutycznych.
4. W ramach jednego wydarzenia ma być możliwe skorzystanie z minimum 50 porad lekarskich i 50 porad fizjoterapeutycznych.
5. Dla pacjentów mają być dostępne materiały informacyjne o Projekcie, które winny posiadać informacje dotyczące współfinansowania Projektu ze środków MF EOG 2009-2014 i NMF 2009-2014 w ramach programu PL07 „Poprawa i lepsze dostosowanie ochrony zdrowia do trendów demograficzno – epidemiologicznych".

6. Wykonawca we własnym zakresie zabezpieczy personel medyczny oraz organizacyjny. W związku z tematyką Projektu porad lekarskich powinni udzielać lekarze specjaliści lub w trakcie specjalizacji z chorób wewnętrznych, geriatrii, kardiologii, okulistyki lub rehabilitacji medycznej oraz fizjoterapeuci z tytułem magistra lub przynajmniej z licencjatem.
7. Podczas dni otwartych powinny odbyć się też prezentacje Projektu, których celem jest zachęcanie pacjentów do wzięcia udziału w Projekcie oraz przekazanie istotnych informacji na temat zasad uczestnictwa w Projekcie, sposobów jego finansowania. Prezentacja na temat Projektu zostanie dostarczona przez Zamawiającego.
8. Wykonawca we własnym zakresie zabezpieczy wyposażenie szkoleniowe obejmujące: projektor multimedialny, laptop.

III. Termin i miejsce realizacji zamówienia:

1. Rozpoczęcie realizacji zamówienia – po podpisaniu umowy, zakończenie – 30.04.2017.
2. Miejsce wykonywania usług: Centrum Medyczno-Rehabilitacyjne Kraków-Południe przy ul. Komuny Paryskiej 24, 30-389 Kraków.
3. Zamawiający udostępni Wykonawcy na potrzeby realizacji dni otwartych: 4 gabinety lekarskie/fizjoterapeutyczne, salę/sale kinezyterapeutyczną/e wyposażoną/e w stoły fizjoterapeutyczne umożliwiającą równoczesne udzielanie porad dla minimum 4 pacjentów, salę szkoleniową, szatnię oraz pomieszczenie techniczne.

IV. Warunki udziału w postepowaniu

Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:

a) Posiada zdolności techniczne i organizacyjne do wykonania zamówienia.
b) Posiada doświadczenie w branży medycznej, szczególnie w zakresie rehabilitacji lub usług lekarskich.

V. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferta powinna zostać przesłana za pośrednictwem jednego z poniższych środków komunikacji:

- pocztą elektroniczną na adres: zamowienia@nowarehabilitacja.pl
- faksem na nr: +48 12 2574100
- pocztą, kurierem, osobiście na adres: Nowa Rehabilitacja Sp. z o.o., ul. Polarna 10, 30-389 Kraków.
- termin ważności oferty minimum 31.03.2016 r., złożenie oferty bez podania jej terminu ważności oznacza uznanie terminu ważności oferty do 31 marca 2016 roku

2. Ofertę należy przesłać/dostarczyć w terminie do dnia 26 lutego 2016 r. do godz. 23:59.
3. Ocena ofert zostanie dokonana o godzinie 15:00 dnia 27 lutego 2016 r. O wynikach i wyborze najkorzystniejszej oferty oferenci zostaną za pośrednictwem poczty

elektronicznej i telefonicznie. **UWAGA: Zwracamy uwagę na krótki czas od wyboru oferty do rozpoczęcia organizacji wydarzenia będącego przedmiotem umowy.**

4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

VI. Kryteria oceny ofert:

1. **Cena – 100 %**

VII. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności w formie pisemnej, w języku polskim, pismem czytelnym.
2. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do podpisania oferty.
3. Podpisy złożone przez Wykonawcę powinny być opatrzone czytelnym imieniem i nazwiskiem lub pieczęcią imienną.
4. Na ofertę składają się:

a. Wypełniony formularz ofertowy – zgodny ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 1** do ogłoszenia – powinien zawierać: datę sporządzania, adres lub siedzibę oferenta, telefon kontaktowy, e-mail, numer NIP, cenę brutto całości zamówienia.

b. Pełnomocnictwo do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy (o ile nie wynika z przepisów prawa lub innych dokumentów).

5. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z opracowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.
6. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

VIII. Osoby uprawnione do porozumiewania się z potencjalnymi wykonawcami :

1. W zakresie formalnym osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: Radca Prawny Piotr Przewłocki – Specjalista ds. prawnych i zamówień Nowa Rehabilitacja Sp. z o.o., e-mail: zamowienia@nowarehabilitacja.pl, tel. : 783 444 444
2. W zakresie merytorycznym osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest: Lek. med. Andrzej Sałakowski – Kierownik NZOZ Nowa Rehabilitacja, e-mail: andrzej@nowarehabilitacja.pl, tel. : 783 444 444

Przygotował: Radca Prawny Piotr Przewłocki

NOWA REHABILITACJA Sp. z o.o.
30-389 Kraków, ul. Polarna 10
tel. +48 783 444 444
NIP 641-24-30-316

WICEPREZES
lek. Paulina Kalandyk-Sałakowska
PREZES
Zdzisław Krawczyk