

Kraków, 16.05.2016 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 45/EOG/2015

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 zatrudnienia fizjoterapeuty na potrzeby realizacji cykli diagnostyczno-terapeutycznych dla pacjentów włączonych do udziału w Projekcie zgodnie z protokołem badania 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:** zamowienia@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 zatrudnienie na stanowisku fizjoterapeuty. Zatrudnienie związane jest z realizacją Projektu.
2. Wymagania minimalne:
 - wykształcenie: licencjat z fizjoterapii;
 - niekaralność za przestępstwa popełnione umyślnie;
 - umiejętność pracy w zespole;
 - dobra znajomość obsługi komputera (z uwagi na konieczność korzystania z elektronicznej dokumentacji medycznej);
 - dyspozycyjność czasowa (sześciodniowy tydzień pracy z wybiciem – poniedziałek – sobota, czas pracy zawierający się w przedziałach: poniedziałek – piątek 6:30 do 21:00, sobota 6:30 do 17:00). Dokładny grafik zostanie ustalony indywidualnie przy podpisaniu umowy.
3. Zakres wykonywanych zadań:

- obowiązki wynikające bezpośrednio z charakteru pracy na stanowisku fizjoterapeuty zgodnie z protokołem badania, w tym w szczególności prowadzenie kinezyterapii indywidualnej i grupowej dla pacjentów, prowadzenie szkoleń dla pacjentów, udzielanie instruktażu ćwiczeń, wizyty domowe u pacjentów zgodnie z protokołem badania, asysta pacjentów w trakcie wykonywania ćwiczeń, wykonywanie testów sprawności funkcjonalnej, badań równowagi i innych badań diagnostycznych zgodnie z protokołem badania, udział w konsyliach;
- prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z protokołem badania, w tym elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM);
- wykonywanie innych poleceń wydanych przez przełożonych.

III. Termin i miejsce realizacji zamówienia:

1. Rozpoczęcie realizacji zamówienia – po podpisaniu umowy, najpóźniej 01.06.2016, zakończenie 30.04.2017. Szczegółowy harmonogram zostanie ustalony w porozumieniu z Wykonawcą i będzie stanowił załącznik do podpisanej przez obie strony umowy.
2. Miejsce wykonywania usług: Centrum Medyczno-Rehabilitacyjne Kraków-Południe przy ul. Komuny Paryskiej 24, 30-389 Kraków.

IV. Warunki udziału w postępowaniu

Wykonawca składając ofertę oświadcza, że:

- a) Posiada zdolności techniczne i organizacyjne do wykonania zamówienia.

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.
2. Ofertę należy przesłać/dostarczyć w terminie do dnia 24.05.2016 do godz. 11:59.
3. Ocena ofert zostanie dokonana w dniu 25.05.2015 o godz. 12:00. O wynikach i wyborze najkorzystniejszej oferty oferenci zostaną poinformowani za pośrednictwem poczty elektronicznej lub telefonicznie.
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 %**

Przy ocenie kryterium Ceny Zamawiający porównuje zaproponowane przez oferentów stawki z uwzględnieniem wszystkich pochodnych zarówno po stronie pracodawcy, jak i pracownika/zleceniobiorcy (w tym obciążenia podatkowe, składki ZUS i inne wymagane).

VII. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności w formie pisemnej, w języku polskim, pismem czytelny.
2. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do podpisania oferty.
3. 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 PESEL (jeśli dotyczy osoby nie prowadzącej działalności gospodarczej) lub numer NIP (jeśli dotyczy osoby prowadzącej działalność gospodarczą), cenę brutto za godzinę zegarową (60 min) świadczonej/-ych usług.
 - b. Pełnomocnictwo do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy (o ile konieczne).
4. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z opracowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.
5. 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

PREZES

Zdzisław Krawczyk

WICEPREZES

P. Kalandyk - Sałakowska
lek. Paulina Kalandyk-Sałakowska