

Kraków, 17 08.2015 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 7/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 organizacji szkoleń dla personelu medycznego wewnętrznego Nowa Rehabilitacja Sp. z o.o. 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 organizacja szkolenia dla 25 osób personelu medycznego wewnętrznego pracującego w Nowa Rehabilitacja Sp. z o.o., mającego na celu przygotowanie zespołu do wykonania Projektu. Szkolenie personelu wewnętrznego realizującego Projekt mają być prowadzone przez osoby nie uczestniczące w jego realizacji. Szkolenie ma na celu przygotowanie zespołu realizującego do przeprowadzenia Projektu oraz mają zapewnić standaryzację uzyskanych wyników badań, co będzie ułatwiało przeprowadzenie analizy statystycznej wyników badań. Szkolenie będzie bezpłatne dla uczestników i ma się kończyć wydaniem certyfikatu.
2. Uczestnicy szkoleń otrzymają komplet materiałów dydaktycznych (długopisy, notatniki A4, teczki A4, materiały szkoleniowe). Materiały szkoleniowe 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”.

3. Szkolenie trwać będzie w sumie 60 godzin wykładowych (godzina wykładowa = 45 min) i z uwagi na harmonogram realizacji Projektu ma być przeprowadzone w dniach weekendowych, po 10 godzin wykładowych w każdy z tych dni.
 1. dzień - 28-ego sierpnia 2015 (piątek) w godzinach od 13:00 do 21:00,
 2. dzień - 29-ego sierpnia 2015 (sobota) w godzinach od 7:00 do 15:00,
 3. dzień - 4-ego września 2015 (piątek) w godzinach od 13:00 do 21:00,
 4. dzień - 5-ego września 2015 (sobota) w godzinach od 7:00 do 15:00,
 5. dzień - 11-ego września 2015 (piątek) w godzinach od 13:00 do 21:00,
 6. dzień - 12-ego września 2015 (sobota) w godzinach od 7:00 do 15:00.
4. W części teoretycznej szkolenia wykładowcami powinni być przynajmniej 3 wykładowcy uniwersytetów medycznych lub akademii wychowania fizycznego posiadający doświadczenie dydaktyczne powyżej 300 godzin szkoleniowych z tematyki medycznej lub posiadającej tytuł profesora nauk medycznych lub nauk o kulturze fizycznej.
5. W związku z tematyką Projektu w części teoretycznej szkolenia wykładowcami powinni być przynajmniej 3 lekarze specjaliści spośród następujących specjalizacji: rehabilitacji medycznej i/lub fizjoterapii i/lub geriatry i/lub chorób wewnętrznych i/lub kardiologii i/lub okulistyki – stosownie do tematu wykładu.
6. Część praktyczna szkolenia ma być prowadzona przez specjalistów ds. teleopieki i telemedycyny, posiadających doświadczenie praktyczne.
7. W trakcie szkolenia Wykonawca zapewni poczęstunek (catering) uczestnikom szkolenia w trakcie przerw kawowych: 4 przerwy x 25 osób x 6 dni.
8. Wykonawca we własnym zakresie zabezpieczy wyposażenie szkoleniowe obejmujące: projektor multimedialny, laptop, flipchart.
9. Oczekiwany program szkolenia oraz wykaz innych usług objętych zamówieniem precyzuje **załącznik nr 1** do tego zapytania (Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia).

III. Termin i miejsce realizacji zamówienia:

1. Rozpoczęcie realizacji zamówienia – po podpisaniu umowy, zakończenie – 12.09.2015. Szczegółowy harmonogram zostanie ustalony w porozumieniu z Wykonawcą i będzie stanowił załącznik do podpisanej przez obie strony umowy.
2. Miejsce wykonywania usług: Sala szkoleniowa 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.
- b) Posiada doświadczenie w branży medycznej, szczególnie w zakresie rehabilitacji lub telemedycyny.

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 przesać/dostarczyć w terminie do dnia 27 sierpnia 2015 r. (czwartek) do godz. 23:59.
3. Ocena ofert zostanie dokonana do godziny 9:00 dnia 28 sierpnia 2015 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 szkolenia.**
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 2** 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).
 - c. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia – wg wzoru, który stanowi **załącznik nr 3** do ogłoszenia
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 :

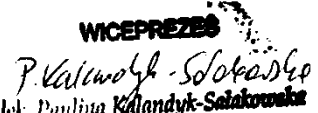
1. W zakresie formalnym osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:
Radca Prawny Piotr Przewłocki – Specjalista ds. prawnych i zamówień Nowa Rehabilitacja Sp. z o.o., e-mail: zamowienia@nowarehabilitacja.pl, tel. : 783 444 444
2. W zakresie merytorycznym osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami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

PREZES

Dariusz Krawczyk

WICEPREZES

Paulina Kalandyk-Salakowska
lek. Paulina Kalandyk-Salakowska