



Gdańsk, dnia 09.06.2021 r.

PS.WIR.0631.7.21

**Zamawiający:**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Gdańsku  
ul. Konrada Leczkowa 1A  
80-432 Gdańsk  
Tel. 58 342 31 50, fax. 58 342 31 51  
REGON: 002837021, NIP: 583-20-94-853

**ZAPYTANIE**

Zapraszamy do składania ofert w postępowaniu dotyczącym prowadzenia **Punktu Usług Zdrowotnych** (PUZ) dla dorosłych osób z autyzmem w ramach projektu „OzA – Testowanie gdańskiego modelu wsparcia dorosłych Osób z Autyzmem” (POWR.04.01.00-00-ONI1/18) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w *Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności 2014-2020.*

|  |
|--|
| <b>I. Przedmiot zamówienia</b>   |
| Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie Punktu Usług Zdrowotnych (PUZ) dla dorosłych osób z autyzmem.  |
| <b>II. Opis przedmiotu zamówienia</b>  |
| 1. Przedmiotem zamówienia jest prowadzenie PUZ dla dorosłych osób z autyzmem.<br>2. Podstawowym zadaniem PUZ będzie realizacja usług medycznych dla osób z autyzmem.<br>3. Prowadzenie PUZ w okresie: od dnia podpisania umowy do 31.03.2022 r.<br>4. Odbiorcami usługi są osoby z autyzmem, będące uczestnikami projektu „OzA – Testowanie gdańskiego modelu wsparcia dorosłych Osób z Autyzmem”.<br>5. Wymagane jest prowadzenie PUZ w lokalu dostosowanym do realizacji usług medycznych, znajdującym się na terenie Gdańska, z wyjątkiem potrzeby wykonania niezbędnych badań lub konsultacji wynikających ze specyfiki schorzenia u pacjenta.<br>6. W wyjątkowych sytuacjach np. kiedy pacjent nie będzie mógł dotrzeć na wizytę w gabinecie lub jego stan zdrowia na to nie pozwoli, dopuszcza się możliwość realizowania usług medycznych w formie e-wizyty lub teleporady za zgodą pacjenta i Zamawiającego. Ewentualne e-wizyty lub teleporady będą rozliczane na podstawie cennika wizyt w gabinetach.<br>7. Wykonawca, który składa ofertę zobowiązany jest do zapewnienia dostępności form wizyt, tj.: wizyta w gabinecie, wizyta domowa, e-wizyta lub teleporada.<br>8. <u>Przewidywana liczba wizyt lekarskich:</u> łącznie 70 wizyt, w tym 40 wizyt lekarza internisty (specjalisty chorób wewnętrznych) lub lekarza medycyny rodzinnej z podziałem na 30 wizyt w gabinecie i 10 wizyt domowych oraz 30 wizyt lekarza specjalisty z zakresu psychiatrii z podziałem na 20 wizyt w gabinecie i 10 wizyt domowych.<br>9. Kwota na realizację zamówienia powinna zostać przedstawiona w Formularzu ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1.<br>10. Kadra zaangażowana do realizacji zadania powinna posiadać przygotowanie do pracy z pacjentem z autyzmem i niepełnosprawnością intelektualną, odpowiednie podejście, wiedzę na |



temat specyficznych zachowań osób z autyzmem. Kadra nieposiadająca przeszkolenia w ww. zakresie ma możliwość uczestnictwa w 6-godzinnyim szkoleniu on-line z zakresu świadczenia usług dla pacjenta z autyzmem, zapewnionym przez Zamawiającego.

11. Realizacja usług medycznych min. w dni robocze od poniedziałku do piątku.

12. Czas wizyty pacjenta powinien być indywidualnie dostosowany do potrzeb osoby z autyzmem.

13. Osobie z autyzmem podczas wizyty może towarzyszyć rodzic/ opiekun.

14. Wykonawca będzie zobowiązany do:

14.1. realizacji usług medycznych dla osób z autyzmem;

14.2. sporządzania i przekazywania Zamawiającemu zestawienia liczby przeprowadzonych wizyt lekarskich (lista osób korzystających z usług medycznych w danym okresie rozliczeniowym; lista zrealizowanych wizyt u specjalistów z podziałem na wizyty w gabinetach, wizyty domowe, e-wizyty lub teleporady zrealizowane w danym okresie rozliczeniowym), które będzie stanowiło załącznik do faktur/ rachunków rozliczających prowadzenie PUZ.

15. Wykonawca zaangażowany w realizację usługi stworzy lekarzom możliwość wymiany doświadczeń i opinii w ramach konsyliów - studium przypadku. Konsylia lekarskie w zależności od złożoności danego przypadku, będą odbywać się w obrębie PUZ lub zdalnie poprzez wymianę informacji telefonicznie lub za pośrednictwem komunikatora umożliwiającego wymianę informacji on-line.

16. Płatność za usługi medyczne będzie dokonywana za zrealizowaną liczbę wizyt, nie częściej niż raz na miesiąc.

17. Płatność będzie dokonywana przelewem w terminie do 21 dni, na podstawie wystawianej przez Wykonawcę faktury/ rachunku za prowadzenie PUZ oraz załączonego zestawienia liczby przeprowadzonych wizyt lekarskich.

18. Wykonawca będzie zobowiązany do wskazania osób świadczących poszczególne usługi, a ewentualna zmiana tych osób będzie możliwa tylko wówczas, gdy osoba zastępująca wykaże się co najmniej takimi samymi lub równoważnymi kwalifikacjami i doświadczeniem.

19. Wykonawca będzie zobowiązany do poddania się weryfikacji pod względem poprawnej realizacji usługi prowadzenia PUZ, zgodnie z warunkami zamówienia. Weryfikacji może podejmować się Zamawiający.

20. Wykonawca będzie zobowiązany do oznaczenia znakiem: Unia Europejska, Europejski Fundusz Społeczny, barwy Rzeczypospolitej Polskiej oraz Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 miejsca wykonywania usługi oraz dokumentacji. Loga promujące projekt zostaną przekazane Wykonawcy przez Zamawiającego.

21. Wykonawca wskaże osobę odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym i reprezentowania Wykonawcy.

22. Pozostałe szczegółowe warunki współpracy Wykonawcy i Zamawiającego zostaną określone w Umowie na prowadzenie PUZ, której wzór stanowi Załącznik nr 2 do zapytania.

### **III. Kod zamówienia według wspólnego słownika zamówień**

851 00000-0 – usługi ochrony zdrowia

### **IV. Warunki udziału w postępowaniu oraz sposób ich weryfikacji**

1. W ramach prowadzenia PUZ Wykonawca może powierzyć część realizacji zamówienia Podwykonawcy.

2. Kadra zaangażowana do realizacji zadania musi posiadać właściwe kwalifikacje i doświadczenie, potwierdzone wymaganymi dokumentami, które uprawniają do udzielania świadczeń określonych w zamówieniu – potwierdzenie w formie oświadczenia w formularzu ofertowym.



3. Wykonawca nie może być powiązany z Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy osobowo lub kapitałowo w szczególności poprzez:

- a. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- b. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO,
- c. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- d. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

#### V. Kryteria oceny ofert

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się kryteriami:

1.1. Całkowity koszt świadczenia usługi brutto (koszt 70 wizyt lekarskich, z podziałem na koszt wizyt u poszczególnych lekarzy i podziałem na koszt wizyty w gabinecie i koszt wizyty domowej) - **70%**

1.2 Czas oczekiwania na wizytę u specjalisty - **20%**

1.3. Dostępność form rejestracji pacjenta - **10%**

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą liczbę punktów obliczonych w następujący sposób:

2.1. Kryterium - koszt świadczenia usługi (max liczba punktów 70):

$$\text{liczba punktów} = \frac{\text{najniższa cena oferowana brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 100 \times 70\%$$

2.2. Kryterium - czas oczekiwania na wizytę u specjalisty (max liczba punktów: 20):

- 0 - 2 dni roboczych - 20 pkt;

- 3 - 5 dni roboczych - 5 pkt;

- pow. 5 dni roboczych - 0 pkt.

2.3. Kryterium - dostępność form rejestracji pacjenta (max liczba punktów: 10):

- rejestracja stacjonarna w placówce - 3 pkt;

- rejestracja telefoniczna lub infolinia - 3 pkt;

- rejestracja online - 4 pkt.

3. Całkowita ocena ofert z będzie sumą punktów uzyskanych w trzech ww. kryteriach.

4. W celu obliczania punktów wyniki poszczególnych działań matematycznych będą zaokrąglane do dwóch miejsc po przecinku lub z większą dokładnością, jeśli przy zastosowaniu wymienionego zaokrąglenia nie występuje różnica w liczbie przyznanych punktów.

5. W toku badania i oceny oferty Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących ofert.

6. Zamawiający poprawi w ofertach: oczywiste omyłki pisarskie oraz oczywiste omyłki rachunkowe.

7. W sytuacji, kiedy złożone oferty uzyskają taką samą liczbę punktów, o wyborze Wykonawcy będzie decydować liczba punktów uzyskanych w kryterium cena.

11. Oceny Złożonych ofert dokonywać będą członkowie komisji powołanej przez Zamawiającego.

#### VI. Oferta

1. Wykonawca składa ofertę z załącznikami, w języku polskim w formie pisemnej lub elektronicznej.

2. Ofertę należy złożyć na załączonym wzorze (Załącznik nr 1 Formularz ofertowy) wraz z aktualnym dokumentem potwierdzającym status prawny Wykonawcy i umocowanie osób go reprezentujących



- o ile nie jest on dostępny w internetowych wyszukiwarkach podmiotów Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

3. Dokument stanowiący Załącznik nr 1 wymagany przez niniejsze zapytanie powinien zostać złożony przez Wykonawcę wg warunków i postanowień zawartych w zapytaniu.

4. Zamawiający zastrzega możliwość badania rażąco niskiej ceny w ofercie Wykonawcy.

5. Przesłanki wykluczenia Wykonawcy:

5.1. Wykonawca nie spełnia warunków udziału w postępowaniu.

6. Oferta Wykonawcy wykluczonego podlega odrzuceniu.

7. Przesłanki odrzucenia oferty:

7.1. Wykonawca nie złoży wszystkich wymaganych dokumentów;

7.2. Dokumenty nie spełniają wymogów niniejszego zapytania;

7.3. Dokonanie zmian merytorycznych we wzorach dokumentów przygotowanych przez Zamawiającego;

7.4. Oferta będzie niezgodna z treścią zapytania ofertowego (art. 226 Pzp);

7.5. Oferta nie została podpisana.

8. Przed wykluczeniem Wykonawcy lub odrzuceniem oferty Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia wyjaśnień.

9. W sprawach nieuregulowanych w wytycznych stosuje się zapisy *Regulaminu udzielania zamówień publicznych na dostawy, usługi i roboty budowlane ze środków publicznych o wartości szacunkowej mniejszej od kwoty 130 000 złotych przyjętego Zarządzeniem Nr 70/20 Dyrektora Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Gdańsku z dnia 29 grudnia 2020 r.*

## VII. Sposób i miejsce złożenia oferty

1. Ofertę sporządzoną według wzoru Formularza ofertowego, stanowiącego Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego wraz z innymi wymaganymi załącznikami należy złożyć w formie pisemnej lub elektronicznej:

a. ofertę składaną w formie elektronicznej powinien stanowić podpisany i zeskanowany Formularz ofertowy wraz z załącznikami oraz inne wymagane, zeskanowane dokumenty;

b. ofertę składaną w formie papierowej należy złożyć w zamkniętej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego wraz z dopiskiem: „OzA – Testowanie gdańskiego modelu wsparcia dorosłych Osób z Autyzmem” - oferta na prowadzenie Punktu Usług Zdrowotnych.

2. Termin składania ofert: **do dnia 21.06.2021 r. do godz. 11:00:**

a. w formie elektronicznej na adres e-mail: karolina.kaminska@gdansk.gda.pl

lub

b. w formie papierowej w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Gdańsku, ul. Konrada Leczkowa 1A, 80-432 Gdańsk

lub

c. pocztą na adres: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Gdańsku, ul. Konrada Leczkowa 1A, 80-432 Gdańsk

d. w formie elektronicznej za pośrednictwem bazy konkurencyjności <https://www.bazakonkurencyjnosci.gov.pl/> pod opublikowanym ogłoszeniem.

3. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę.

4. W przypadku braku pieczęci imiennej osoby podpisującej ofertę, podpisy Wykonawcy w Formularzu ofertowym oraz innych załączonych do niej dokumentach muszą być czytelne.

5. Decyduje data i godzina wpływu. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.



### **VIII. Opis postępowania**

1. Ocenie poddane zostaną tylko oferty spełniające warunki określone w niniejszym zapytaniu.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do wyjaśnień dotyczących oferty.
3. Złożone oferty zostaną otwarte dnia **21.06.2021** r. w siedzibie Zamawiającego.
4. Informacja o wyniku postępowania zostanie upubliczniona w Biuletynie Informacji Publicznej Zamawiającego oraz Bazie Konkurencyjności, a także przesłana drogą elektroniczną do wszystkich Wykonawców, którzy złożą oferty w odpowiedzi na zapytanie ofertowe.
5. Zawarcie umowy z Wykonawcą powinno nastąpić przed **31.07.2021** r.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w przypadkach określonych w art. 255 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych oraz w sytuacji, gdy cena najkorzystniejszej oferty przekracza środki przewidziane na realizację zamówienia.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany treści niniejszego zapytania. W przypadku wprowadzenia istotnych zmian w treści zapytania Zamawiający wydłuży termin składania ofert.
8. O unieważnieniu postępowania Zamawiający niezwłocznie zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty.

### **IX. Dodatkowe informacje**

1. Osobą upoważnioną do kontaktu w sprawie zapytania po stronie Zamawiającego jest: Karolina Kamińska – kierowniczką projektu „OzA – Testowanie gdańskiego modelu wsparcia dorosłych Osób z Autyzmem”.
2. Wszelkie pytania, wnioski i informacje Wykonawca przekaże pisemnie na adres Zamawiającego lub e-mailem na adres: [karolina.kaminska@gdansk.gda.pl](mailto:karolina.kaminska@gdansk.gda.pl). Odpowiedzi, zawiadomienia i informacje Zamawiającego będą dostarczone Wykonawcom w tej samej formie oraz zostaną opublikowane w Biuletynie Informacji Publicznej Zamawiającego oraz Bazie Konkurencyjności.
3. Każdy Wykonawca ma prawo zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
4. Termin związania ofertą wynosi 60 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Umowa na prowadzenie Punktu Usług Zdrowotnych zostanie zawarta w formie pisemnej pod rygorem nieważności, na podstawie Załącznika nr 2 do zapytania ofertowego.
6. Wszelkie zmiany zawartej umowy będą wymagały formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Dane osobowe osób z autyzmem, będących uczestnikami projektu „OzA – Testowanie gdańskiego modelu wsparcia dorosłych Osób z Autyzmem” zostaną przekazane Wykonawcy na podstawie Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych uczestników projektu.
8. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać kolejną najkorzystniejszą spośród ofert złożonych przez Wykonawców, spełniających warunki udziału w postępowaniu w oparciu o ustalone w zapytaniu ofertowym kryteria oceny.
9. Poprzez złożenie oferty Wykonawca akceptuje warunki postępowania wskazane w niniejszym zapytaniu i załącznikach do niego.
10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany liczby wizyt wskazanych między poszczególnymi specjalistami oraz między wizytami w gabinecie, a wizytami domowymi, w zależności od bieżących potrzeb (łącznie wartość poszczególnych usług nie może przekroczyć wartości całego zamówienia).



11. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ilości wizyt lekarskich w przypadku kiedy najkorzystniejsza oferta przekroczy wysokość środków jakie Zamawiający zamierza przeznaczyć na to zadanie.

12. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wydłużenia terminu realizacji przedmiotu zamówienia w sytuacji przedłużenia okresu realizacji projektu.

13. Wykonawca zobowiązany zostanie do przestrzegania zasad równości i niedyskryminacji.

14. Wykonawca przygotowuje i składa ofertę na własny koszt, niezależnie od wyniku niniejszego postępowania.

15. W przypadku unieważnienia niniejszego postępowania Wykonawcy nie przysługują roszczenia wobec Zamawiającego z jakiegokolwiek tytułu związanego z realizacją niniejszego postępowania, za wyjątkiem odszkodowania za szkody wyrządzone umyślnie.

16. Od wyniku niniejszego postępowania Wykonawcy nie przysługują środki odwoławcze.

17. Wynagradzanie za realizację usług będzie finansowane w ramach projektu: „OZA – Testowanie gdańskiego modelu wsparcia dorosłych Osób z Autyzmem” współfinansowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

#### **X. Ochrona danych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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) dalej RODO, informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest jednostka organizacyjna Miasta Gdańska - Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Gdańsku z siedzibą w 80-432 Gdańsk ul. Konrada Leczkowa 1A;
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pomocą adresu [iod@mopr.gda.pl](mailto:iod@mopr.gda.pl) lub pod adresem: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie ul. Konrada Leczkowa 1A 80-432 Gdańsk;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019 z późn. zm.) dalej „ustawa Pzp”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z art. 78 ust. 1 i 4 ustawy Pzp przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22;
8. Posiada Pani/Pan:



- a) 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 przy czym, skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników,
- b) 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 przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego,
- c) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana jest niezgodne z prawem.
9. Nie przysługuje Pani/Panu:
- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
- c) 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.

#### **XI. Załączniki**

Nr 1 Formularz ofertowy

Nr 2 Wzór umowy na prowadzenie Punktu Usług Zdrowotnych