**Zespół Opieki Zdrowotnej**

 **w Suchej Beskidzkiej**

 **ul. Szpitalna 22**

Znak : ZOZ.V.010/DZP/07/PU/23 Sucha Beskidzka dnia 04.04.2023r.

**S P E C Y F I K A C J A**

**DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

Dotyczy :

**Zapytania ofertowego** **ogłoszonego przez** :

Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej

 **Pełnienie funkcji w ramach projektu zgodnie z umową nr 064/100021/PRO/2023 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – programy zdrowotne w zakresie profilaktyczne programy zdrowotne: program badań przesiewowych raka jelita grubego**

**Kod Wspólnego Słownika CPV: 79421000-7**

1. **INFORMACJE OGÓLNE.**

**Zamawiający:**

**Zespół Opieki Zdrowotnej**

**ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka**

**tel.: (033) 872-31-00**

**e-mail: zamowienia@zozsuchabeskidzka.pl**

**http//www.zozsuchabeskidzka.pl**

kanał elektronicznej komunikacji:

[http://www.platforma](http://www.platforma/)zakupowa.pl/pn/zozsuchabeskidzka

**REGON: 000304415, NIP: 552-12-74-352**

***Wykonawca powinien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami składającymi się na specyfikację do zapytania ofertowego.***

1. Do niniejszego zapytanie ofertowego nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019r. (Dz. U. 2022 r., poz. 1710).
2. W przedmiotowym postępowaniu komunikacja wykonawców z Zamawiającym będzie odbywała się za pośrednictwem kanału elektronicznej komunikacji: <http://www.platformazakupowa.pl/pn/zozsuchabeskidzka> na stronie danego postępowania.

**II. USZCZEGÓŁOWIENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I OBOWIĄZKÓW WYKONAWCY.**

## 1. Przedmiotem zamówienia pełnienie funkcji w ramach projektu zgodnie z umową nr 064/100021/PRO/2023 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – programy zdrowotne w zakresie profilaktyczne programy zdrowotne: program badań przesiewowych raka jelita grubego.

Zamówienie zostało podzielone na 2 części.

2. Wspólny Słownik Zamówień CPV: Kod CPV 79421000-7- usługi zarzadzania projektem inne niż w zakresie robót budowlanych

3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne części.

4. Cena:

4.1. Zamawiający wymaga podania ceny za realizację usługi w walucie polskiej. W zakresie pakietu nr 1 kwota wynagrodzenie będzie płatna w równych miesięcznych ratach. W zakresie pakietu nr 2 wynagrodzenie będzie płatne miesięcznie: kwota za badanie razy ilość zarejestrowanych i wykonanych badań.

5. Zakres obowiązków

**Część nr I:** **Koordynator projektu**

1. Bieżące zarządzanie projektem
2. Podział zadań w zakresie zarządzania projektem, tj.: wyznaczanie osób i delegacji zadań merytorycznych w projekcie
3. Koordynacja, monitoring oraz kontrola działań związanych z realizacją projektu
4. Nadzór nad zgodnością realizacji zadań z przyjętym harmonogramem
5. Nadzór w zakresie prawidłowej realizacji projektu pod względem merytorycznym
6. Nadzór i współpraca w zadaniach związanymi z marketingiem i PR projektu
7. Nadzór nad prawidłowym archiwizowaniem dokumentacji
8. Informowanie kierownika jednostki, w której jest realizowany projekt, o nieprawidłowościach związanych z realizacją projektu, a także o wszelkich sytuacjach mogących mieć istotny wpływ na dalszy jego przebieg
9. Gromadzenie materiałów, zdjęć i danych dokumentujących realizację celów projektu
10. Prowadzenie Biura Projektu
11. Pełnienie zastępstwa dla stanowiska Koordynatora badań przesiewowych w przypadku zdarzeń losowych uniemożliwiających pełnienie ww. funkcji przez osobę zatrudnioną

**Część nr II: Koordynator badań przesiewowych, Rejestratorka**

1. Organizowanie i realizowanie działań związanych z procesami profilaktycznymi dotyczącymi projektu, a w szczególności:
2. Nadzór i współpraca nad prawidłowym wykonywaniem zakresu zadań związanych z badaniami kolonoskopowymi
3. Nadzór nad prawidłowym prowadzeniem i archiwizowaniem dokumentacji projektu w zakresie badań kolonoskopowych
4. Nadzór nad zabezpieczeniem zaplecza badań przesiewowych, tj.: poziomu zaopatrzenia w leki i materiały, w zakresie kontroli ilości i jakości oraz prowadzenia ewidencji magazynowej
5. Obsługa procesu rejestracji pacjentów, w tym w szczególności:
6. Weryfikacja możliwości udziału w programie
7. Rejestracja pacjenta wraz z przeprowadzeniem wywiadu, wypełnienia dokumentacji projektowej
8. Informowanie pacjentów o sposobie przygotowania do badania wraz z wydaniem właściwych preparatów
9. Założenie i prowadzenie dokumentacji pacjenta, w tym prowadzenie bazy w ramach systemu informatycznego
10. Wydawanie/wysyłka wyników badań histopatologicznych
11. Monitorowanie spełniania kryteriów jakości wykonywanych badań zgodnie z wytycznymi ZOZ Sucha Beskidzka

**6. Warunki płatności – przelew 10 dni.**

**III. Warunki udziału w postepowaniu**

Zamawiający wymaga aby osoby wyznaczone do realizacji zamówienia posiadały odpowiednią wiedzę i doświadczenie w wykonywaniu usług związanych z przedmiotem zamówienia, zgodnie z poniższymi wytycznymi:

**Część I - Kierownik Projektu**

Kwalifikacje:

* Wykształcenie wyższe magisterskie
* Ukończone studia podyplomowe z zakresu zarządzania w ochronie zdrowia
* Co najmniej dwa kursy menedżerskie lub równorzędne z zakresu tematyki marketingu i

 zarządzania w ochronie zdrowia

**Część II – Koordynator badań przesiewowych, rejestratorka**

Kwalifikacje:

* Wyksztalcenie co najmniej średnie medyczne

**IV. MIEJSCE, TERMIN ORAZ SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY.**

1. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem kanału elektronicznej komunikacji w języku polskim pod adresem: <http://www.platformazakupowa.pl/pn/zozsuchabeskidzka> na stronie danego postępowania, nie później niż do dnia **14.04.2023r. do godz. 10:00.**
2. Oferent wypełnia za pośrednictwem kanału elektronicznej komunikacji załącznik nr 1 tj. formularz ofertowy. Złożenie oferty nie wymaga rejestracji na platformie zakupowej.
3. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

**Część I - Koordynator Projektu**

**W zakresie warunków udziału w postepowaniu:**

* kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych
* kopia dyplomu ukończenia studiów podyplomowych z zakresu zarządzania w ochronie zdrowia
* kopia certyfikatów ukończenia co najmniej dwóch kursów menadżerskich lub równoważnych z zakresu tematyki marketingu i zarzadzania w ochronie zdrowia

W zakresie kryteriów oceny oferty:

* zaświadczenie potwierdzające doświadczenie na stanowisku kierowniczym w podmiocie leczniczym
* zaświadczenie potwierdzające udział w realizacji projektów współfinansowanych ze środków MF EOG / NMF / UE i/lub z obszaru Horizon 2020 / COSME

**Część II – Koordynator badań przesiewowych, rejestratorka**

**W zakresie warunków udziału w postepowaniu:**

* kopia świadectwa potwierdzającego zdobycie wyksztalcenia co najmniej średniego medycznego

W zakresie kryteriów oceny oferty:

* zaświadczenie potwierdzające udział w realizacji projektów współfinansowanych ze środków MF EOG / NMF / UE i/lub z obszaru Horizon 2O2O/
* zaświadczenie potwierdzające doświadczenie udziału w realizacji projektów dotyczących przesiewowych badań kolonoskopowych

 Oświadczenie sankcyjne - załącznik nr 3 (dla obu części)

1. Oferta może być złożona w następujący sposób, do wyboru przez oferenta:

- w formie skanu dokumentu opatrzonego podpisem lub pieczątką i podpisem osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

- podpisana kwalifikowalnym podpisem/podpisem elektronicznym lub zaufanym/lub osobistym osoby/osób uprawnionych/upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy.

1. Za datę wpływu ofert przyjmuje się datę wygenerowaną przez platformę.
2. Oferta złożona po terminie nie będzie otwierana.

**IV. ZASADY OCENY OFERT.**

**1. Kryteria oceny ofert oraz wybór najkorzystniejszej oferty**

a) Kryteriami oceny ofert są:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria oceny** | **Ranga** | **Sposób oceny** |
| *Cena* | 60% | Wg wzoru |
| *Kompetencje personelu Wykonawcy skierowanego do realizacji zamówienia* | 40% | Wg wzoru |

**2.Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów**.

**a) Cena oferty (zgodnie z załącznikiem nr 1a)**

 Cn x 100 ptk. = C x ranga

 Ck

 gdzie : Cn - najniższa cena spośród złożonych ofert

 Ck - cena badanej oferty

 C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

**b) Kompetencje personelu - 40%**

Zamawiający przyzna określoną liczbę punktów na podstawie **zaświadczeń** o kompetencjach:

**Pakiet nr 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Doświadczenie na stanowisku kierowniczym w podmiocie leczniczym | do 5 lat | od 6 do 19 lat | powyżej 19 lat  |
| Punktacja | 0 pkt | 50 pkt | 100 pkt |
| Udział w realizacji projektów współfinansowanych ze środków MF EOG / NMF / UE i/lub z obszaru Horizon 2O2O | do 2 projektów | Od 3 do 4 projektów | powyżej 4 projektów  |
| Punktacja | 0 pkt | 50 pkt | 100 pkt |

**Pakiet nr 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Doświadczenie w realizacji projektów dotyczących przesiewowych badań kolonoskopowych | do 1 roku | od 1 do 4 lat | powyżej 4 lat  |
| Punktacja | 0 pkt | 50 pkt | 100 pkt |
| Udział w realizacji współfinansowanych ze środków MF EOG / NMF / UE i/lub z obszaru Horizon 2O2O | 1 projekt | 2 do 3 projektów | powyżej 3 projektów  |
| Punktacja | 0 pkt | 50 pkt | 100 pkt |

**Uzyskane punkty x ranga ( 40%)**

**Ocena końcowa oferty jest to suma punktów uzyskanych za wszystkie kryteria wymienione w punkcie 1.**

**3. Zasada wyboru oferty i udzielenia zamówienia.**

Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta:

 - odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SWZ

 - została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryterium wyboru.

**V. WARUNKI I USTALENIA, KTÓRE BĘDĄ WPROWADZONE DO UMOWY.**

* + - 1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, którego oferta wygra postępowanie,

 po przesłaniu zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

2. Treść umowy zgodna będzie z treścią wzoru umowy, stanowiącym załącznik nr 2 do

 niniejszej specyfikacji z uwzględnieniem treści wybranej oferty.

**VI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA.**

1. Komunikacja Wykonawców z Zamawiającym, w szczególności składanie ofert, wszelkich oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji odbywa się w formie elektronicznej za pośrednictwem kanału elektronicznej komunikacji pod adresem: <http://www.platformazakupowa.pl/pn/zozsuchabeskidzka> na stronie danego postępowania. Za datę wpływu oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę wygenerowaną przez platformę.

2. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji za pośrednictwem udostępnionego kanału. Treść pytań (bez ujawnienia źródła zapytania) wraz z wyjaśnieniami, bądź informacje o dokonaniu zmiany specyfikacji, Zamawiający przekaże wykonawcom za pośrednictwem Platformy w zakładce „Komunikaty”.

3. Zapytanie należy złożyć w terminie nie później niż w terminie 4 dni przed upływem terminu składania ofert.

**VII. WYJAŚNIENIA**

1.Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienie dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWZ, sposobu przygotowania i złożenia oferty za pomocą platformy**.** Zmawiający udzieli odpowiedzi na wszystkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem.

 Do kontaktu z wykonawcami w sprawach jw. upoważnieni są :

Sabina Steczek, Karolina Ficek, Agnieszka Hajdyła, Agnieszka Pajerska

tel (033) 872-33-23 w godz. 900-1300

**VIII. ROZTRZYGNIECIE POSTĘPOWANIA**

1. Analiza ofert zostanie przeprowadzona przez osobę prowadzącą rozeznanie rynku.

2. Zamawiający może w toku badania i oceny ofert żądać od Wykonawców wyjaśnień

 dotyczących treści złożonych ofert, w tym dokumentów potwierdzających podane

 w ofertach informacje.

3. Oferta nie spełniająca wymagań niniejszego zapytania, w szczególności formalnych

 (złożona po terminie, niekompletna) lub merytorycznych (zwłaszcza nie będącą

 ofertą w rozumieniu przepisów prawa cywilnego) albo zawierająca inne rozpoznane

 wady sprzeczne z przepisami prawa, zostanie odrzucona bez jej rozpatrywania.

4. Zamawiający nie przewiduje procedury odwoławczej.

5. Z tytułu odrzucenia oferty Wykonawcom nie przysługują żadne roszczenia przeciw

 Zamawiającemu.

6. Po rozstrzygnięciu postępowania jego wyniki zostaną przekazane wszystkim

 Wykonawcom poprzez platformę.

7. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy we

 wskazanym przez Zamawiającego terminie, Zamawiający może wybrać

 najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

Załączniki do SWZ:

- formularz ofertowy - załącznik nr 1

- projekt umowy - załącznik nr 2

- projekt umowy RODO- załącznik nr 3