

ZAPYTANIE OFERTOWE

Znak sprawy nadany przez zamawiającego UE/2019/1 - RPMA.09.02.02-14-b187/18

NAZWA ZAMÓWIENIA

Badania lekarskie/fizjoterapeutyczne początkowe, w połowie interwencji oraz końcowe.

Zamówienie realizowane jest w ramach projektu „Kręgosłup od podstaw – edukacja i terapia chorób kręgosłupa – poprawa zdrowia dzieci województwa mazowieckiego” nr RPMA.09.02.02-14-b187/18 – współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego 2014-2020.

Okres realizacji projektu do: 30-06-2021

Spis załączników	
1.	Formularz oferty z oświadczeniem o braku podstaw do wykluczenia
2.	RPZ
3.	Klauzula informacyjna RODO

1. ZAMAWIAJĄCY

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Podstawa prawna: Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest z zachowaniem wymogów dotyczących przejrzystości oraz zachowania uczciwej konkurencji i równego traktowania wykonawców w drodze stosowania zasady konkurencyjności określonej w Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 wydanych przez Ministra Inwestycji i Rozwoju z 22 sierpnia 2019 r. Zamówienie powyżej 50 tys. PLN netto udzielone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności i nie podlega przepisom ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

3. NAZWA ZAMÓWIENIA

Badania lekarskie/fizjoterapeutyczne początkowe, w połowie interwencji oraz końcowe.

4. SKRÓCONY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie badań lekarskich/fizjoterapeutycznych początkowych, w połowie interwencji oraz końcowe zgodnych z Regionalnym Programem Zdrowotnym w zakresie chorób kręgosłupa i otyłości wśród dzieci z województwa mazowieckiego w ramach projektu „Kręgosłup od podstaw – edukacja i terapia chorób kręgosłupa – poprawa zdrowia dzieci województwa mazowieckiego”.

Świadczenie usługi zapewnienia personelu w tym medycznego dla 320 dzieci z województwa mazowieckiego na obszarze powiatów: MAKOWSKI, PRZASNYSKI, WYSZKOWSKI, PUŁTUSKI.

5. CEL ZAMÓWIENIA

Celem zamówienia jest wyłonienie wykonawcy do:

1. przeprowadzenia badań uczestników, (zadania 3 WOD - Badania lekarskie/fizjoterapeutyczne początkowe w połowie interwencji oraz końcowe)

6. INFORMACJE WSTĘPNE

- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych,
- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych,
- Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej,
- Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

Wspólny słownik zamówień CPV

Rodzaj zamówienia: Usługi.

KOD CPV

85000000-9 – usługi w zakresie zdrowia i obsługi społecznej

Dodatkowe kody zamówienia

85140000-2 - Różne usługi w dziedzinie zdrowia

85141000-9 - Usługi świadczone przez personel medyczny

85142100-7 - Usługi fizjoterapii

7. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie badań początkowych w połowie interwencji oraz końcowe w ramach projektu „Kręgosłup od podstaw – edukacja i terapia chorób kręgosłupa – poprawa zdrowia dzieci województwa mazowieckiego”.

Świadczenie usługi zapewnienia personelu w tym medycznego dla 320 dzieci z województwa mazowieckiego na terenie powiatów: MAKOWSKI, PRZASNYSKI, WYSZKOWSKI, PUŁTUSKI) do:

1) kwalifikacji uczestników projektu przez personel medyczny (badania początkowe).

Wykonawca będzie współpracował w ramach działań rekrutacyjnych z Beneficjentem i Wykonawcą zadań rekrutacyjnych. Pierwsza kwalifikacja uczestników projektu do programu będzie się odbywała na podstawie kryterium kolejności zgłoszeń. Następnie weryfikowane będą kryteria włączenia do projektu zgodnie z RPZ tj:

5. Potwierdzona u uczestnika choroba kręgosłupa w przypadku aplikowania do modułu dotyczącego chorób kręgosłupa. Weryfikacja tych kryterium nastąpi na podstawie:

1) weryfikacji przedstawionej dokumentacji medycznej potwierdzającej chorobę kręgosłupa uczestnika

lub/i

2) badania podczas kwalifikacji uczestników – przedmiot

6. U uczestnika programu w momencie aplikowania nie występują medyczne przeciwwskazania do pobierania świadczeń udzielanych w ramach programu.

Kryteria 5,6 oceniać będzie personel medyczny: lekarz/fizjoterapeuta pod nadzorem Partnera Projektu – Szpital w Makowie Mazowieckim. Kwalifikacja nastąpi jako weryfikacja dokumentacji medycznej przedstawionej przez uczestnika stwierdzającej chorobę kręgosłupa albo na podstawie kwalifikacji wykonywanej przez Wykonawcę. W momencie, kiedy w ramach prowadzonej kwalifikacji stwierdzone będą medyczne przeciwwskazania do pobierania świadczeń udzielanych w ramach Projektu lekarz/fizjoterapeuta wskaże sugerowaną dalszą ścieżkę postępowania w celu podjęcia leczenia wykrytych/podejrzewanych schorzeń w specjalistycznych placówkach opieki zdrowotnej. Weryfikacja kryteriów włączenie do projektu będzie następowała w kolejności podanej w RPZ. Osobą upoważnioną do zakończenia kwalifikacji uczestnika projektu do projektu będzie ten sam lekarz/fizjoterapeuta, który weryfikuje spełnienie kryterium nr 5 i 6. Weryfikacja zgłaszalności, efektywności, trwałości i jakości udzielania świadczeń będzie przed. monitoringu i ewaluacji działań, zgodnie z wskaźnikami RPZ. Wykonawca będzie zobowiązany do współpracy z zamawiającym również w tym aspekcie. Dokumentacja zgromadzona w projekcie i dane osobowe będą chronione na zasadach ochrony dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującym prawem. Program i organizacja dot. w/w działań będą zgodne z wytycznymi zawartymi w RPZ.

Badania lekarskie/fizjoterap. początkowe do kwalifikacji będzie wykonywać: lekarz z aktualnym prawem wykonywania ze specjalizacją lub w trakcie specjalizacji z ortopedii i traumatologia narządu ruchu lub rehabilitacji medycznej, lub fizjoterapeuta z aktualnym prawem wykonywania zawodu. W trakcie badania początkowego lekarz/fizjoterapeuta przeprowadzi wywiad, odpowiednie badania przedmiotowe i podmiotowe oraz ustali cel, który powinien osiągnąć Uczestnik. W ramach badania początkowego będzie określona sprawność fizyczna rozumiana jako zdolność do wykonywania czynności dnia codziennego, oceniana na podstawie wskaźników siły zacisku dłoni, prędkości chodu, czasu wstawania z krzesła, czasu zachowywania równowagi w pozycji stojącej itp. Wymaga się aby zastosowano metodę punktowania Wolańskiego oceniającą parametry: I. Ustawienie głowy: II. Ustawienie barków: III. Ustawienie i kształt klatki piersiowej: IV. Ustawienie łopatek: V. Skrzywienie boczne kręgosłupa (skoliozy): VI. Ustawienie brzucha: VII. Ustawienie kolan (widok z przodu): VIII. Wysklepienie stopy. W zależności od wskazań należy również wykorzystać urządzenia pomiarowe pozwalające na skuteczne monitorowanie procesu rehabilitacji: inklinometr, skoliometr, goniometr, ocena z zastosowaniem badania obrazowego. Dla precyzyjnej oceny wad postawy badanie kliniczne rozszerzone zostanie o badanie baropodometryczne i badanie z użyciem podoaskopu 3D.

Założono przeprowadzenie procedury kwalifikacji dla większej liczby osób niż 320 osób ale maksymalnie do 450 dzieci, gdyż nie wszystkie dzieci zgłoszone do projektu będą spełniać wszystkie kryteria.

Rekrutacja będzie otwarta i prowadzona na terenie powiatu makowskiego, wyszkowskiego, pułtuskiego i przasnyskiego w szkołach oraz elektronicznie zgodnie z zasadą równości szans i niedyskryminacji.

Kolejne badania zweryfikują efektywność działań realizowanych w Projekcie. Jeśli w trakcie badania lekarskiego/fizjoterapeutycznego w połowie interwencji okaże się, że prowadzone

działania nie przynoszą zadowalających efektów to UP zostanie skierowany na pogłębioną diagnostykę w kierunku chorób współtowarzyszących w ramach ubezpieczenia w NFZ.

W razie konieczności interwencja oraz cele jakie ma osiągnąć UP zostaną dostosowane do możliwości oraz stanu zdrowia UP. Bad. końcowe ma za zadanie: sprawdzić, czy zostały osiągnięte założone cele; czy nastąpiła poprawa sprawności fizycznej UP w stosunku do badania początkowego; oraz przekazać indywidualne zalecenia do postępowania po zakończeniu udziału w P. Indywidualne zalecenia muszą być efektem pracy specjalistów udzielających interwencji w ramach P. i będą miały formę pisemną. Przy badaniu końcowym WN poinformuje UP i jego opiekuna, że P. zakłada zbieranie danych od UP w terminie 6 i 12 miesięcy od przeprowadzenia badania (dot. stanu zdrowia oraz stosowania się do indywidualnych zaleceń) Zakłada się średni czas na bad. 1h/UP, 320 UP, 3 badania. WN postara się aby Rodzice będą mieli równy dostęp do uczestnictwa w w/w badaniach, a godziny ich były dost. do godzin pracy zawodowej i opieki nad dzieckiem. Za zadanie odpow. Z-ca Kierownika ds medycznych.

- a. **Okres realizacji zadania (badania)** Usługa realizowana zgodnie z indywidualnie zaplanowanym postępowaniem terapeutycznym na początku przy zakwalifikowaniu do Projektu., w połowie interwencji i na koniec udziału UP w Projekcie.
- b. **Miejsce realizacji zadań:** Zamawiający wskaże Wykonawcy miejsce świadczenia wsparcia na terenie obszaru wsparcia (tj. powiaty: MAKOWSKI, PRZASNYSKI, WYSZKOWSKI, PUŁTUSKI) zaznaczając, że główne miejsca świadczenia usługi będą określone dokładnie w późniejszym terminie i ustalone z wyłonionym Wykonawcą.
- c. **osoby zdolne do wykonania zamówienia**

Badania lekarskie/fizjoterap. będzie wykonywać:

1. lekarz z aktualnym prawem wykonywania zawodu ze specjalizacją lub w trakcie specjalizacji z ortopedii i traumatologia narządu ruchu lub rehabilitacji medycznej,

lub

2. fizjoterapeuta z aktualnym prawem wykonywania zawodu.

Wymagania jakościowe punktowane dla personelu medycznego.

Lekarz z aktualnym prawem wykonywania zawodu z minimum 2 letnim doświadczeniem zawodowym w placówce leczniczej i ze specjalizacją drugiego stopnia w zakresie ortopedii i traumatologii oraz specjalizacją drugiego stopnia rehabilitacji medycznej.

Fizjoterapeuta z aktualnym prawem wykonywania zawodu i z minimum 2 letnim doświadczeniem w indywidualnej pracy z pacjentem, odpowiedzialnością nad

nadzorem dokumentacji medycznej z zakresu rehabilitacji z tytułem magistra ze specjalizacją lub w trakcie specjalizacji fizjoterapia.

8. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu i spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- 1) **Posiadania wiedzy i doświadczenia.** – Zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie
- 2) **Potencjał techniczny** – Zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie
- 3) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa** - Zamawiający nie precyzuje warunku w tym zakresie
- 4) **Osoby zdolne do wykonania zamówienia minimum:**
 - i. 1 lekarz z aktualnym prawem wykonywania zawodu ze specjalizacją lub w trakcie specjalizacji z ortopedii i traumatologia narządu ruchu lub rehabilitacji medycznej,
 - ii. 1 fizjoterapeuta z aktualnym prawem wykonywania zawodu,

Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych i/lub doświadczeniu tych osób.

Zamawiający najpierw dokona oceny ofert a następnie zbada czy wykonawca, którego oferta oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega odrzuceniu a wykonawca wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału

w postępowaniu. Na etapie składania ofert zamawiający wymaga złożenia przez wykonawcę oferty (zał. nr 1, nr 2) zawierającej oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, wykaz osób, którymi będzie dysponował wykonawca, oraz oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia. W przypadku oferty najkorzystniejszej zamawiający zastrzega sobie prawo żądania dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu (dokumenty potwierdzające wykształcenie, kwalifikacje i doświadczenie). Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć odpowiednie dokumenty w terminie 3 dni roboczych od wezwania.

Zamawiający zastrzega sobie prawo szczegółowego sprawdzenia stanu faktycznego z przedłożoną ofertą, w tym również poprzez wezwanie wykonawcy do wyjaśnienia treści dokumentów lub przedłożenia dodatkowych dokumentów. W szczególności zamawiający będzie miał prawo żądać wyjaśnień w przypadku podejrzenia rażąco niskiej ceny.

ODRZUCENIE OFERTY

Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli:

- 1) jej treść nie odpowiada treści Opisu przedmiotu zamówienia oraz wymaganiom postawionym Oferentom w zapytaniu ofertowym lub osobom zdolnym do wykonania zamówienia

- 2) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 3) została złożona po upływie wyznaczonego terminu,
- 4) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- 5) formularz oferty i wymagane załączniki zostały podpisane przez osobę/osoby nieuprawnione,
- 6) zawiera błędy niebędące oczywistymi omyłkami pisarskimi lub rachunkowymi

9. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

10. WYKLUCZENIA

Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy wykonawcę powiązanego z zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu zamawiającego czynności związane z przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a wykonawcą, polegające w szczególności na:

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

O udzielenie zamówienia nie mogą ubiegać się Wykonawcy w stosunku, do których zachodzą okoliczności, które w przypadku, gdyby postępowanie było prowadzone było w trybie ustawy prawo zamówień publicznych powodowałyby wykluczenie z postępowania - art. 24 pzp.

Wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych przez wykonawcę w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia

W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia zamawiający żąda złożenia oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia (treść oświadczenia zawarta została w zał. nr 1 – formularz oferty).

11. KRYTERIA OCENY OFERT, INFORMACJA O WAGACH PROCENTOWYCH PRZYPISANYCH DO POSZCZEGÓLNYCH KRYTERIÓW OCENY OFERTY, OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI ZA SPEŁNIENIE DANEGO KRYTERIUM OCENY OFERTY

- 1) Zamawiający oceni i porówna te oferty, które zostaną złożone w wymaganym terminie oraz będą przygotowane zgodnie z warunkami niniejszego zapytania ofertowego. Zamawiający dokona oceny ofert pod względem formalnym oraz zgodnie z treścią niniejszego zapytania ofertowego. W przypadku, gdy oferta nie będzie spełniać któregokolwiek z wymogów formalnych, zostanie odrzucona. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona bez rozpoznania. Zamawiający nie przewiduje procedury odwoławczej. Z tytułu odrzucenia oferty nie przysługują żadne roszczenia wobec Zamawiającego.
- 2) Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów, stanowiącą sumę punktów uzyskanych w poszczególnych kryteriach oceny oferty.
- 3) Wykonawcy biorący udział w postępowaniu zostaną poinformowani o wyniku postępowania w formie w jakiej zostało opublikowane ogłoszenie (baza konkurencyjności i na stronie www.szpital-makow.pl zamawiającego jeśli ogłoszenie zostało tam opublikowane równolegle).
- 4) Przy wyborze Wykonawcy/Wykonawców Zamawiający będzie kierować się następującymi kryteriami i wagami:

Lp.	Kryteria	Waga	Maks. liczba punktów
1.	Cena	50%	50
2	Doświadczenie osób wykonujących zamówienie	50%	50

Oferta może uzyskać 100 pkt. w kryterium cena 50 i w kryterium doświadczenie osób wykonujących zamówienie – 50 pkt.

1) cena – waga 50 punktów

Punktacja obliczana będzie wg wzoru:

najniższa cena spośród złożonych ofert

liczba punktów (cena) =----- x 50

cena badanej oferty

2) Kryteria jakościowe – waga 50 punktów

Oferent dysponuje następującymi osobami:

- a) lekarz z aktualnym prawem wykonywania zawodu z minimum 2 letnim doświadczeniem zawodowym w placówce leczniczej i ze specjalizacją drugiego stopnia w zakresie

ortopedii i traumatologii oraz specjalizacją drugiego stopnia rehabilitacji medycznej – 25 pkt.

- b) fizjoterapeuta z aktualnym prawem wykonywania zawodu i z minimum 2 letnim doświadczeniem w indywidualnej pracy z pacjentem, odpowiedzialnością nad nadzorem dokumentacji medycznej rehabilitacji z tytułem magistra ze specjalizacją lub w trakcie specjalizacji fizjoterapia – 25 pkt.

Punktacja:

spełnia kryterium a) – 25 punktów

spełnia kryterium b) – 25 punktów

spełnia kryterium a) i b) – 50 punktów

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów (suma 1) i 2)).

12. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z OFERENTAMI

W sprawach dotyczących przedmiotu zapytania ofertowego należy kontaktować się z:

- Marek Otłowski specjalista d.s zamówień publicznych SPZOZ-ZZ Maków Mazowiecki w dni robocze, w godzinach urzędowania tj. 7:30 do 14:30

13. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA I ZŁOŻENIA OFERTY

- 1) Oferta powinna być przedłożona w języku polskim na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego, posiadać datę sporządzenia oraz podpis Oferenta.
- 2) Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną zgodnie z KRS lub CEIDG lub innym dokumentem zaświadczającym o jej prawomocnym umocowaniu / nie dotyczy osób fizycznych.
- 3) Każda strona oferty i załączników zawierająca jakiegokolwiek treści musi zostać parafowana.
- 4) Oferta może być wypełniona komputerowo lub odręcznie. W przypadku wypełnienia odręcznego należy tego dokonać w sposób czytelny.
- 5) Ofertę należy złożyć elektronicznie na adres przetargi@szpital-makow.pl z dopiskiem w tytule emaila „Oferta na badania lekarskie/fizjoterapeutyczne” lub przesłać pocztą na adres siedziby Zamawiającego tj. sekretariat SPZOZ-ZZ Maków Mazowiecki, ul. Witosa 2 w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie/opakowaniu z dopiskiem „Oferta na badania lekarskie/fizjoterapeutyczne” w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność. Termin składania ofert do 13.11.2019 do godziny 09:00
- 6) Każdy oferent może złożyć w tylko jedną ofertę.
- 7) Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- 8) Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.

- 9) Wykonawcy mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składają dokumenty potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu zgodnie z przepisami Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane
- 10) W przypadku działania Wykonawcy przez pełnomocnika, należy dołączyć do oferty pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w § 1 ust. 2 i 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów mogą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.
- 11) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie Zamówienia zobowiązani są do złożenia wraz z ofertą, pełnomocnictwa potwierdzającego ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie Zamówienia.

14. WARUNKI ISTOTNYCH ZMIAN UMOWY ZAWARTEJ W WYNIKU PRZEPROWADZONEGO POSTĘPOWANIA

Przewiduje się zmiany postanowień umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru wykonawcy w poniższym zakresie:

- 1) zmiany zakresu przedmiotu zamówienia w przypadku wystąpienia okoliczności, których nie dało się przewidzieć na dzień złożenia oferty, a które są niezbędne do wykonania zamówienia lub realizacji projektu,
- 2) zmiany warunków i terminów płatności w przypadku, gdy zmiany te wynikać będą z przyczyn niezależnych od wykonawcy,
- 3) zmiany harmonogramu wsparcia objętego przedmiotem zamówienia, jeśli będą uzależnione od tego wskaźniki realizacji projektu/cel projektu,
- 4) zmiany personelu wskazanego w ofercie z zastrzeżeniem, że każda nowa osoba będzie spełniać wymagania ofertowe,
- 5) zmiany wynikających ze zmian projektu na które zgodę wydała MJWPU w szczególności dotyczy terminów realizacji zadań i zakresu rzeczowo finansowego,
- 6) zmiany terminu wykonania zamówienia w przypadku, gdy z powodów niezależnych od stron nie będzie możliwe wykonanie zamówienia w zakładanym terminie, w szczególności jeżeli ulegnie zmianie harmonogram realizacji projektu, ulegną zmianie przepisy prawa mające wpływ na realizację zamówienia, zadziała siła wyższa, Zamawiający zostanie zobowiązany przez instytucję finansującą projekt do wprowadzenia w nim zmian wpływających na realizację zamówienia, realizacja zamówienia będzie zależeć od uzyskania zgody instytucji finansującej lub innej uprawnionej instytucji.

15. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych

16. INFORMACJA O PLANOWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH

- 1) Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień uzupełniających. Zamówienia uzupełniające udzielane będą na warunkach wynikających z oferty wykonawcy.
- 2) Zamawiający dopuszcza udzielenie Wykonawcy, wybranemu zgodnie z przedmiotowym zapytaniem ofertowym prowadzonym z zastosowaniem zasady konkurencyjności, zamówienia polegającego na powtórzeniu usług stanowiących przedmiot zamówienia.
- 3) Zamawiający wymaga, adekwatnie do przedmiotu zamówienia, dostosowania oferty do potrzeb wszystkich użytkowników, w tym zapewnienia jej dostępności dla osób niepełnosprawnych.

17. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

- 1) Płatność będzie dokonywana w terminie do 30 dni od otrzymania rachunku/faktury wystawionej przez Wykonawcę po uprzednim odebraniu usługi przez Zamawiającego na podstawie dokumentacji potwierdzającej wykonanie usługi.
- 2) Zamawiający przewiduje udzielanie zaliczek na poczet wykonania zamówienia. Pierwsza zaliczka do wysokości 30 % wartości umowy.
- 3) Zamawiający zastrzega, a Wykonawca wyraża zgodę na to, że terminy zapłaty wynagrodzenia, uzależnione są od otrzymania środków finansowych przez Zamawiającego od Instytucji Pośredniczącej w ramach realizowanego projektu.
- 4) Zapłata wynagrodzenia następuje w terminach określonych w umowie, po otrzymaniu środków finansowych przez Zamawiającego od Instytucji Pośredniczącej, na podstawie prawidłowo wystawionego rachunku/faktury. Wystąpienie sytuacji, o której mowa wyżej nie stanowi opóźnienia w rozumieniu art. 481 kodeksu cywilnego.
- 5) Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli Wykonawcy w zakresie prawidłowości wykonywanych ustaleń niniejszej umowy.
- 6) Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji wykonywanych usług wymaganych RPZ i projektem
- 7) Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania lub zaniechania swoich pracowników, a także osób, z którymi współpracuje przy realizacji przedmiotu niniejszej umowy, jak za swoje własne.
- 8) Zamawiający będzie mógł dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
- 9) W przypadku kontroli przez MJWPU lub inne organy uprawnione do kontroli w zakresie przedmiotu umowy i nałożenia kary finansowej Wykonawca ponosi

odpowiedzialność za niewłaściwą, bądź niezgodną z obowiązującymi przepisami realizację umowy oraz ponosi odpowiedzialność wobec uczestników projektu oraz ich rodziców/opiekunów prawnych.

10) WARUNKI ZMIANY UMOWY zgodne z rozdziałem 14.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem danych osobowych **Wykonawców lub Zleceniobiorców jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Zakładów w Makowie Mazowieckim**, adres: ul. Witosa 2, 06-200 Maków Mazowiecki;
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: sekretariat@szpital-makow.pl;
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarię prawną, dostawcę oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
- 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.