 19.11.2019 r.

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

***(powtórzone, zmienione)***

MED – DOM Sp. z o.o. z siedzibą w Niebylcu, 38-114 Niebylec 224 zaprasza do składania ofert na **usługę opieki medycznej i terapeutycznej świadczoną w Dziennym Domu Opieki Medycznej przez:**

* **lekarza ubezpieczenia zdrowotnego/POZ,**
* **lekarza specjalistę w dziedzinie rehabilitacji medycznej,**
* **terapeutę zajęciowego,**

**w ramach realizacji projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Strzyżowie”,
nr wniosku RPPK.08.03.00-18-0032/18.** Zamówienie jest współfinansowane ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podkarpackiego na lata 2014 – 2020.

**I. ZAMAWIAJĄCY**

MED – DOM Sp. z o.o.

Adres: Niebylec 224, 38-114 Niebylec

tel. 605428451

NIP: 8191667037

**II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest **usługa opieki medycznej i terapeutycznej świadczona
w Dziennym Domu Opieki Medycznej przez:**

1. **lekarza ubezpieczenia zdrowotnego/POZ**
2. **lekarza specjalistę w dziedzinie rehabilitacji medycznej,**
3. **terapeutę zajęciowego.**

## Dzienny Dom Opieki Medycznej w Strzyżowie *(zwany dalej DDOM)* stanowi wyodrębnioną strukturalnie część MED-DOM i został utworzony w Strzyżowie przy ul. Stobnicka 7.

Pacjentami DDOM będzie 150 osób, zamieszkałych w powiecie strzyżowskim województwa podkarpackie, w tym co najmniej 75 osób w wieku 65+ (48K,27M) co stanowi min. 50% ogółu uczestników projektu, które w ocenie skalą Barthel otrzymali 40-65 pkt. i mają prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Będą to:

## pacjenci bezpośrednio po przebytej hospitalizacji, których stan zdrowia wymaga wzmożonej opieki pielęgniarskiej, nadzoru nad terapią farmakologiczną, kompleksowych działań usprawniających i przeciwdziałających postępującej niesamodzielności oraz wsparcia i edukacji zdrowotnej, a także doradztwa w zakresie organizacji opieki i leczenia osoby niesamodzielnej, lub

## pacjenci, u których występuje ryzyko hospitalizowania w najbliższym czasie lub którym w okresie ostatnich 12 miesięcy udzielone zostały świadczenia zdrowotne z zakresu leczenia szpitalnego.

## W DDOM może przebywać równocześnie 12-15 pacjentów. Czas trwania pobytu jest ustalany indywidualnie przez Zespół Terapeutyczny *(zwany dalej ZT)* w granicach 30-120 dni roboczych. W pierwszym miesiącu pacjenci przebywają w DDOM 5 dni w tygodniu przez 8 godzin dziennie, a w kolejnych miesiącach min. 4 godzinny dziennie. DDOM funkcjonuje przez cały rok, w dni robocze, 8 godzin dziennie, w godzinach dostosowanych do potrzeb pacjentów (zakłada się, że DDOM będzie funkcjonował w godzinach od 8:00 do 16:00) . DDOM zapewnia opiekę medyczną połączoną z kontynuacją terapii i procesem usprawniania w zakresie funkcjonalnym oraz procesów poznawczych.

## Do 3 dni od przyjęcia pacjenta jest przeprowadzana ocena sprawności fizycznej przez ZT oraz całościowa ocena geriatryczna u pacjentów 65+. Monitoring postępu prowadzony jest w każdym miesiącu wsparcia i przed wypisaniem pacjenta.

## Indywidualne plany wsparcia tj. plany pracy terapeutycznej tworzone na podstawie sporządzonej diagnozy

## potrzeb oraz diagnozy możliwości psychofizycznych poszczególnych pacjentów zawierają elementy rehabilitacji medycznej, psychologii, opiekę pielegniarską, dobór leków oraz wyrobów medycznych.

## Zespół Terapeutyczny zobowiązany jest do przeprowadzania cotygodniowych narad w celu omówienia postępów w procesie usprawniania i pielęgnacji oraz ustalenia dalszego planu terapii. W cotygodniowych naradach WZT musi uczestniczyć co najmniej 50% zespołu, w którego skład wchodzą:

## lekarz ubezpieczenia zdrowotnego/POZ

## lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji medycznej

## lekarz specjalista w dziedzinie geriatrii

## pielęgniarka pełniąca funkcję kierownika ZT

## pielęgniarka posiadająca doświadczenie zawodowe w opiece nad osobami przewlekle chorymi

## fizjoterapeuta

## opiekun medyczny

## terapeuta zajęciowy

## psycholog

**Zamówienie zostało podzielone na 3 części:**

**Część 1**

## **Lekarz ubezpieczenia zdrowotnego/POZ - 1 osoba.**

## Forma zatrudnienia: umowa zlecenie

Zakres obowiązków:

Uczestnictwo w naradach Zespołu Terapeutycznego *(ZT).* Udzielanie świadczeń w zależności od potrzeb pacjenta w wymiarze **nie mniej niż 20 godzin miesięcznie**, w dni robocze (od poniedziałku do piątku), w okresie od 02.12.2019 r. do 30.06.2022 r. (31 miesięcy).

Wykonanie ww. obowiązków potwierdzone będzie protokołem, wskazującym:

* prawidłowe wykonanie obowiązków,
* liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.

## **W postępowaniu może wziąć udział lekarz ubezpieczenia zdrowotnego/POZ, który posiada co najmniej 5 lat doświadczenia w pracy na oddziale szpitalnym i poradni POZ oraz w hospicjum domowym.**

Ocena spełniania warunku udziału w postępowaniu będzie dokonywana na podstawie oświadczenia lekarza. Treść oświadczenia została zawarta w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1a do niniejszego dokumentu. Niespełnienie warunku będzie skutkowało wykluczeniem z postępowania.

Lekarz jest zobowiązany do przedłożenia kserokopii dokumentów poświadczających posiadane kwalifikacje przed podpisaniem umowy.

**Część 2**

## **Lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji medycznej - 1 osoba.**

## Forma zatrudnienia: umowa zlecenie

Zakres obowiązków:

## Uczestnictwo w naradach Zespołu Terapeutycznego *(ZT).* Konsultacje po przyjęciu i przed wypisaniem pacjenta oraz w razie potrzeby, w wymiarze **nie mniej niż 10 godzin miesięcznie**, w dni robocze (od poniedziałku do piątku), w okresie od 02.12.2019 r. do 30.06.2022 r. (31 miesięcy).

Wykonanie ww. obowiązków potwierdzone będzie protokołem, wskazującym:

* prawidłowe wykonanie obowiązków,
* liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.

## **O udzielenie zamówienia może ubiegać się:**

1. **lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub**
2. **lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej**

**oraz**

1. **który posiada co najmniej 5-letni staż pracy na dziennym oddziale rehabilitacji.**

Ocena spełniania warunku udziału w postępowaniu będzie dokonywana na podstawie oświadczenia lekarza. Treść oświadczenia została zawarta w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1b do niniejszego dokumentu. Niespełnienie warunku będzie skutkowało wykluczeniem z postępowania.

Lekarz jest zobowiązany do przedłożenia kserokopii dokumentów poświadczających posiadane kwalifikacje przed podpisaniem umowy.

**Część 3**

## **Terapeuta zajęciowy - 1 osoba.**

## Forma zatrudnienia: umowa zlecenie

Zakres obowiązków:

## Uczestnictwo w naradach Zespołu Terapeutycznego *(ZT),* prowadzenie terapi zajęciowej w formie warsztatów organizowanych grupowo, w podziale na tematykę i zainteresowania uczestników, **w wymiarze 12 godzin w tygodniu (48 godz./m-c)**, z częstotliwością co najmniej 2-3 godzinny dziennie, w dni robocze od poniedziałku do piątku, w okresie od 02.12.2019 r. do 30.06.2022 r. (31 miesięcy).

Wykonanie ww. obowiązków potwierdzone będzie protokołem, wskazującym:

* prawidłowe wykonanie obowiązków,
* liczbę oraz ewidencję godzin w danym miesiącu kalendarzowym poświęconych na wykonanie zadań w projekcie.

## **O udzielenie zamówienia może ubiegać się osoba która:**

1. **ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności terapia zajęciowa, obejmujące co najmniej 3000 godzin kształcenia, w tym 2000 godzin w grupie treści podstawowych
i kierunkowych obejmujących wiedzę z zakresu teorii i technik terapeutycznych
i uzyskała tytuł licencjata, lub**
2. **ukończyła szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy terapeuty zajęciowego lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie terapeuty zajęciowego, lub**
3. **ukończyła przed dniem wejścia w życie rozporządzenia szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy
w zawodzie instruktor terapii zajęciowej, lub**
4. **ukończyła przed dniem 1 października 2011 r. studia wyższe w specjalności terapia zajęciowa, obejmujące co najmniej 1665 godzin kształcenia przygotowującego
do wykonywania zawodu terapeuty zajęciowego i uzyskała tytuł licencjata, lub**
5. **rozpoczęła po dniu 30 sierpnia 2012 r. studia wyższe w zakresie terapii zajęciowej, obejmujące co najmniej 2000 godzin w grupie treści podstawowych i kierunkowych obejmujących wiedzę z zakresu teorii i technik terapeutycznych i uzyskała co najmniej tytuł licencjata.**

Ocena spełniania warunku udziału w postępowaniu będzie dokonywana na podstawie oświadczenia wykonawcy. Treść oświadczenia została zawarta w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1c do niniejszego dokumentu. Niespełnienie warunku będzie skutkowało wykluczeniem z postępowania.

Terapeuta zajęciowy jest zobowiązany do przedłożenia kserokopii dokumentów poświadczających posiadane kwalifikacje przed podpisaniem umowy.

**Rodzaj zamówienia:** usługa

## **Kod Wspólnego Słownika Zamówień CPV:**

## **85 14 00 00-2** Różne usługi w dziedzinie zdrowia

## **85 31 21 00-0** Usługi opieki dziennej

**Termin i miejsce wykonania zamówienia:**

## Termin realizacji zamówienia: od 02.12.2019 r. do 30.06.2022 r. (31 miesięcy).

## Miejsce realizacji zamówienia: ul. Stobnicka 7, 38-100 Strzyżów

## **III. Opis sposobu przygotowywania ofert**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty ponosi Wykonawca.
3. **W odpowiedzi na niniejsze zaproszenie należy złożyć formularz oferty, którego wzór stanowi załącznik nr 1 a-c do niniejszego zaproszenia.**
4. Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem.
5. Oferta musi być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę.
7. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę wyłącznie przed terminem składania ofert i pod warunkiem, że przed upływem tego terminu Zamawiający otrzyma pocztą elektroniczną powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty.

**IV. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

## **Oferty należy składać** w siedzibie Zamawiającego Niebylec 224, 38-114 Niebylec lub przesłać na adres e-mail: m.ciejka@interia.pl **do dnia 22.11.2019 r. do godz. 10:00.**

**V. Opis sposobu obliczenia ceny**

## W ofercie należy podać cenę za 1 miesiąc świadczenia usługi oraz łączną cenę za realizację zamówienie w okresie od 02.12.2019 r. do 30.06.2022 r. (31 miesięcy).

## Cena podana w ofercie jest ceną brutto, tj. zawierającą pełny koszt ponoszony przez Zamawiającego. Oznacza to, że w przypadku firm zawiera podatek VAT, a w przypadku osób fizycznych uwzględnia koszt ubezpieczenia ZUS i podatku dochodowego, konieczny do poniesienia przez Zamawiającego.

## Podana w ofercie cena musi uwzględniać wszystkie wymagania Zamawiającego określone w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie wykonawca z tytułu należnej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

## Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie polskiej (złoty polski).

## Cenę oferty należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

## Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

**VI. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty.**

Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, który złoży ofertę z najniższą ceną.

**VII. INFORMACJA O SPOSOBIE KONTAKTOWANIA SIĘ Z ZAMAWIAJACYM**

Pytania dot. niniejszego postępowania prosimy kierować:

* na adres e-mail: med.dom@onet.pl lub
* pod numer telefonu: 605 428 451

**VIII. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:** MED – DOM Sp. z o.o. siedzibą Niebylec 224, 38-114 Niebylec.
2. We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych
oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych należy się kontaktować się z Administratorem poprzez e-mail: a.przybos@onet.eu .
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO
w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia na **usługę opieki medycznej i terapeutycznej świadczoną w Dziennym Domu Opieki Medycznej przez: lekarza ubezpieczenia zdrowotnego/POZ, lekarza specjalistę w dziedzinie rehabilitacji medycznej, terapeutę zajęciowego, w ramach realizacji projektu „Dzienny Dom Opieki Medycznej w Strzyżowie”, nr wniosku RPPK.08.03.00-18-0032/18** prowadzonym w trybie rozeznanie rynku na podstawie wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 z dnia 22 sierpnia 2019 r. wydane przez Ministerstwo Inwestycji i Rozwoju.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach o których mowa w pkt 3 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
5. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
6. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z MED – DOM Sp. z o.o. przetwarzają dane osobowe dla których Administratorem jest MED – DOM Sp. z o.o..
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane
w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
9. posiada Pani/Pan:
* 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;
* 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 *(****Wyjaśnienie:*** *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)*;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
1. Nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* 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.

***Załączniki do zaproszenia:***

1. Formularz oferty (1a, 1b, 1c)