

(„część opisowa”)

Lublin, 13.08.2019 r.

**Proesa Sp. z o.o.**  
**ul. Montażowa 16,**  
**20-214 Lublin**

## **ROZEZNANIE RYNKU – rezonans magnetyczny kręgosłupa**

### **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Proesa Sp. z o.o. w ramach realizacji projektu „Pracownik kręgosłupem przedsiębiorstwa”, nr RPLU.10.03.00-06-0007/18 planuje zrealizowanie USŁUGI, tj. **przeprowadzenia rezonansu magnetycznego kręgosłupa (dwóch odcinków)**, dla maksymalnie 70 pracowników z dwóch przedsiębiorstw z woj. lubelskiego, z miejscowości: Ludwin i Piotrawin, w planowanym okresie sierpień-wrzesień 2019r. Zastrzegamy możliwość przesunięcia okresu realizacji umowy.

Grupę docelową wsparcia stanowi 70 pracowników [(w rozumieniu Rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 2 lipca 2015 r. w sprawie udzielania pomocy de minimis oraz pomocy publicznej w ramach programów operacyjnych finansowanych z Europejskiego Funduszu Społecznego na lata 2014– 2020 (Dz.U. 2015 r. poz. 1073)] w wieku aktywności zawodowej z obszaru woj. lubelskiego zatrudnionych w przedsiębiorstwach z terenu woj. lubelskiego będących w grupie podwyższonego ryzyka zachowania z przyczyn zawodowych na choroby kręgosłupa i układu ruchu i będą objęte przesiewowymi w celu wczesnego wykrycia choroby.

**Celem zamówienia jest ustalenie ceny rynkowej kompleksowej realizacji usługi, tj. przeprowadzenia rezonansu magnetycznego dla maksymalnie 70 osób.**

Terminy spotkań będą ustalane w porozumieniu z Uczestnikami/czkami Projektu. Wsparcie będzie zrealizowane zgodnie z obowiązującymi w danym zakresie prawodawstwem, w tym m.in. z Ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, z zachowaniem m.in. prawa do informacji, prawa do tajemnicy informacji z nim związanych, prawa do wyrażenia lub odmowy zgody na udzielanie świadczeń, prawa do poszanowania intymności i godności.

Do obowiązków Wykonawcy należeć będzie, w szczególności:

1. Organizacji i przeprowadzania dla wskazanych 70 UP rezonansu magnetycznego kręgosłupa.
2. Zapewnienia kadry/pracowników posiadających uprawnienia do przeprowadzenia badania.
3. Wydania dla każdego z UP wyniku badania wraz z opisem.
4. Zapewnienia warunków lokalowych do prowadzenia usługi, tj. gabinetu ze sprzętem spełniającym wymogi BHP, oświetlenie, posiadających instalację grzewczą oraz odpowiednie zaplecze sanitarne. Budynek, w którym będą odbywały się badania będzie dostosowany do potrzeb osób niepełnosprawnych, w przypadku kiedy projekcie będzie osoba niepełnosprawna wymagająca dostosowania warunków architektonicznych do swojej niepełnosprawności.
5. Oznaczenie gabinetu, w których będą prowadzone badania zgodnie z zasadami promocji i oznakowania projektów w ramach Funduszy Europejskich na lata 2014-2020.
6. Prowadzenia dokumentacji realizacji umowy na wzorach dostarczonych przez Zamawiającego m.in. listy obecności z badań.
7. Przekazywania w formie telefonicznej lub e-mail, niezwłocznie informacji o nieobecnościach uczestników na umówionych badaniach.



8. Bezwzględne stosowania właściwych wytycznych horyzontalnych oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020, a także zasad realizacji projektów finansowanych ze środków UE w zakresie archiwizacji dokumentów i poddaniu się kontroli.

(kod CPV 85147000-1– Usługi zdrowotne świadczone dla firm).

Zamawiający deklaruje nawiązanie współpracy na podstawie umowy zlecenie.

#### SPOSÓB PRZYGOTOWANIA I SKŁADANIA OFERT

1. Miejsce składania ofert: Proesa Sp. z o.o., ul. Montażowa 16, 20-214 Lublin lub e-mail info@proesa.pl.
2. Złożenie oferty w formie pisemnej polega na wypełnieniu „części ofertowej” oraz przesłaniu całego dokumentu (tj. „części opisowej” oraz „części ofertowej”) do miejsca składania ofert. W przypadku oferty w formie elektronicznej wystarczające jest podanie wyceny w odpowiedzi na e-mail z zapytaniem ofertowym.
3. **Oferta musi być złożona do 16.08.2019 r. do godziny 10:00.** Decyduje godzina wpływu oferty. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Zamawiający informuje, iż niniejsze postępowanie służy jedynie ustaleniu cen rynkowych na usługę i nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy na określonych warunkach i z określonym podmiotem, który złożył ofertę.

#### OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Wykonawca zobowiązuje się w toku realizacji umowy do bezwzględnego stosowania wytycznych horyzontalnych oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014–2020.

Do składania ofert zapraszamy Wykonawców, którzy spełniają łącznie poniższy warunek:

#### **A. Posiadają niezbędny personel do przeprowadzenia badania, tj.:**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:**

Na etapie składania oferty Wykonawca podpisując ofertę jednocześnie oświadcza spełnienie tego warunku.

#### **B. Posiadają niezbędne warunki lokalowe do prowadzenia usługi, tj. gabinetu ze sprzętem spełniającym wymogi BHP, oświetlenie, posiadających instalację grzewczą oraz odpowiednie zaplecze sanitarne.**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku:**

Na etapie składania oferty Wykonawca podpisując ofertę jednocześnie oświadcza spełnienie tego warunku.



## POZOSTAŁE POSTANOWIENIA

1. Zamawiający [nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych].
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający jest uprawniony do poprawienia w tekście oferty oczywistych omyłek pisarskich, niezwłocznie zawiadamiając o tym danego Oferenta. W przypadku rozbieżności co do kwoty oferty, za cenę oferty Zamawiający przyjmuje kwotę wpisaną słownie.
4. Zamawiający informuje, iż w umowie na świadczenie usług zastrzeżony zostanie zapis o przeniesieniu pełni autorskich praw majątkowych do wszelkich materiałów wytworzonych i wykorzystanych podczas realizacji usługi (jeśli dotyczy). Wykonawcy nie będzie przysługiwać dodatkowe wynagrodzenie z tego tytułu.
5. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania istotnych zmian postanowień umowy w zakresie:
  - a) Terminu i harmonogramu realizacji umowy;
  - b) Ostatecznej liczby UP w ramach umowy;
  - c) Zasad płatności (Zamawiający informuje, że termin płatności wynagrodzenia Wykonawcy uzależniony jest od terminu wpłynięcia na konto Zamawiającego środków przeznaczonych na pokrycie wydatków związanych realizacją projektu na etapie, w którym uczestniczył w nim Wykonawca i może ulegać opóźnieniom);

Wskazane powyżej istotne zmiany postanowień umowy zostaną wprowadzone do umowy pod warunkiem wystąpienia w toku realizacji Projektu okoliczności uzasadniających wprowadzenie zmian w celu należytej realizacji Projektu. Zmiany zostaną wprowadzone w drodze aneksu do umowy bądź zmiany załączników do umowy.



(„część ofertowa”)

**OFERTA**

.....  
Pełne dane oferenta wraz z adresem lub pieczęć firmowa

**Przedmiotem oferty jest przeprowadzenie ww. rezonansu magnetycznego kręgosłupa** |

Proponowana **cena brutto** przeprowadzenia usługi **za osobę:**

..... PLN (słownie:..... złotych). |

Podpisując niniejszą ofertę oświadczam jednocześnie, iż:

- a) W pełni akceptuję oraz spełniam wszystkie wymienione warunki udziału w postępowaniu;
- b) Cena oferty ma charakter ryczałtowy i uwzględnia wszystkie koszty wykonania usługi (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie).
- c) Przyjmuję do wiadomości i akceptuję, że moje dane osobowe, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b RODO, będą przetwarzane do celów związanych z niniejszym postępowaniem i ewentualnym zawarciem umowy na realizację zamówienia, w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania.
- d) Zobowiązuję się w toku realizacji usługi do bezwzględnego stosowania wytycznych horyzontalnych oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.
- e) Świadomy/a odpowiedzialności za składanie fałszywych oświadczeń, informuję, iż dane zawarte w ofercie są zgodne z prawdą.
- f) Deklaruję nawiązanie współpracy na podstawie umowy zlecenie.

Miejscowość i data .....

.....  
Podpis i pieczęć oferenta