

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### 1. Zamawiający:

Fundacja Rozwoju Systemu Edukacji z siedzibą w Warszawie, ul. Mokotowska 43, 00-551 Warszawa przesyła zapytanie ofertowe na zamówienie wyłączone z obowiązku stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych na świadczenie usług medycznych dla pracowników FRSE oraz ich rodzin.

2. Opis przedmiotu zamówienia: zgodnie z Załącznikiem nr 1 do zapytania ofertowego.

3. Termin wykonania zamówienia: od dnia 02.01.2017 r. do 31.12.2019 r.

### 4. Wymagania dotyczące Wykonawców:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki dotyczące:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej: wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112, poz. 654);
- b) zdolności technicznej lub zawodowej: Wykonawca wykaże, że w ciągu ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej 2 usługi kompleksowej opieki medycznej wraz z usługą medycyny pracy (tj. objętej jedną umową) dla nie mniej niż 250 osób przez okres co najmniej 36 kolejnych miesięcy.

### 5. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

- Cena – 100%.

### 6. Projekt umowy:

Ze względu na specyfikę zamówienia zamawiający zastrzega sobie prawo do podpisania umowy na wynegocjowanym wzorze wykonawcy, który złoży najkorzystniejszą ofertę uwzględniającym poniższe zapisy:

1. *Wykonawca zobowiązany jest posiadać ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. poz. 1729) oraz ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej deliktowej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej i posiadania mienia i odpowiedzialności cywilnej kontraktowej - z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania na wymaganą sumę gwarancyjną. Suma ta musi wynosić co najmniej 5.000.000 PLN (słownie złotych: pięć milionów 00/100) na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia w odniesieniu do wszystkich wymaganych ubezpieczeń łącznie.*
2. *Kopia opłaconej polisy lub innego dokumentu ubezpieczenia potwierdzająca, że Wykonawca posiada ważne w dniu przystąpienia do realizacji zamówienia:*
  - 1) *obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z rozporządzeniem, o którym mowa w ust. 1;*
  - 2) *ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności, w tym w zakresie szkód wyrządzonych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, a także posiadania mienia, z sumą gwarancyjną w wysokości nie niższej niż 5.000.000,00 PLN (słownie złotych: pięć milionów 00/100) na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia (możliwość ustanowienia polisy nadwyżkowej ponad ubezpieczenie obowiązkowe przy łącznym spełnianiu warunku wysokości sumy gwarancyjnej) stanowi Załącznik Nr 3 do Umowy;*
  - 3) *Wykonawca zobowiązany jest utrzymać w mocy ubezpieczenia, o których mowa w pkt 1 i 2, przez cały okres związania Umową.*
3. *W przypadku expiracji ubezpieczenia w trakcie trwania Umowy, której dotyczy zamówienie, Wykonawca na 14 dni przed końcem obowiązywania ochrony ubezpieczeniowej zobowiązany będzie do przedłożenia polisy na kolejny okres w zakresie nie gorszym niż dotychczasowa polisa. Aktualna polisa ubezpieczeniowa w tym zakresie stanowi Załącznik Nr ... do Umowy.*
4. *Koszt ubezpieczenia ponosi Wykonawca.*

5. Płatność na podstawie faktury VAT wystawianej co miesiąc przez Wykonawcę, w ciągu 30 dni kalendarzowych od dnia wystawienia faktury, na rachunek Wykonawcy.
  6. Zamawiający w ciągu trzech dni od daty zawarcia niniejszej umowy przekazuje Wykonawcy listy osób uprawnionych do otrzymywania świadczeń na podstawie niniejszej umowy. Zamawiający powinien podać w przesyłanej liście: imię i nazwisko, PESEL (nie dotyczy cudzoziemców), data urodzenia, płeć, adres zamieszkania, główna miejscowość opieki, pakiet/nr listy, numer oddziału NFZ.
  7. Wykonawca uzależnia przyjęcie zgłoszenia członka rodziny od przekazania danych zawierających: imię i nazwisko osoby uprawnionej zgłaszającej członka rodziny oraz łączącego ich stopnia pokrewieństwa. W przypadku stwierdzenia przekazania nieprawdziwych danych dotyczących stopnia pokrewieństwa Wykonawca zastrzega sobie prawo odmowy objęcia opieką członka rodziny lub wykreślenia go z listy osób uprawnionych po uprzednim poinformowaniu Zleceniodawcy o zaistniałym zdarzeniu.
  8. Zamawiający zobowiązuje się do pisemnego comiesięcznego aktualizowania list osób uprawnionych, w tym członków rodzin, i przekazywania aktualizacji najpóźniej do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego kolejny miesiąc udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową. Aktualizacja będzie przekazywana drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej osoby wskazanej. Wykonawca zobowiązuje się do wprowadzenia zmian najpóźniej w ciągu 3 dni roboczych od przekazania przez Zamawiającego aktualizacji na zasadach określonych w niniejszym ustępie. W przypadku przekazania zmian w formacie innym niż opisany powyżej Zleceniobiorca zastrzega sobie możliwość wydłużenia czasu koniecznego do wprowadzenia zmian powyżej 3 dni roboczych.
  9. Przekazanie aktualizacji listy powoduje zmianę z pierwszym dniem miesiąca kalendarzowego następującym po dniu przekazania aktualizacji, chyba że strony ustalą inny termin, nie wcześniejszy jednak niż dzień przekazania aktualizacji listy. Jeśli przekazanie aktualizacji nastąpi później niż w ostatnim dniu miesiąca, Wykonawca ma prawo naliczyć wynagrodzenie za dany miesiąc w pełnej wysokości, niezależnie od ilości dni udzielania świadczeń zdrowotnych. Nie przekazanie aktualizacji oznacza utrzymanie stanu dotychczasowego.
  10. W przypadku niedotrzymania standardów dostępności, opisanych w niniejszej umowie wraz z wszystkimi załącznikami do umowy, Wykonawca na wniosek Zamawiającego zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 5% miesięcznego wynagrodzenia określonego w ostatniej miesięcznej fakturze. Za niedotrzymanie standardów dostępności uważa się przypadek, gdy liczba dotyczących danego miesiąca uzasadnionych zgłoszeń nie dotrzymania standardu dostępności (rozumianego jako danie możliwości rezerwacji osobie uprawnionej, która chce skorzystać ze świadczeń objętych niniejszą Umową u dowolnego lekarza w Placówce własnej Zleceniobiorcy w terminach określonych w załączniku nr 1 opis przedmiotu zamówienia) wyniesie co najmniej 3% w stosunku do ilości osób zgłoszonych przez Zamawiającego do opieki (pracownicy i członkowie rodzin) w sumie w miastach, w których Wykonawca posiada placówki własne.
  11. O niedotrzymaniu standardów dostępności Zamawiający zawiadomi Wykonawcę pocztą elektroniczną na adres wskazany w § Umowie, niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 5 dni liczonych od dnia, w którym osoba uprawniona dokonywała rezerwacji wizyty.
7. Oferty na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego należy składać w formie elektronicznej (w postaci zeskanowanej wersji) na adres e-mail: [dzp@frse.org.pl](mailto:dzp@frse.org.pl) lub w formie papierowej w siedzibie zamawiającego (Fundacji Rozwoju Systemu Edukacji, ulica Mokotowska 43, 00-551 Warszawa, pok. 401)
  8. Do oferty należy dołączyć:
    - 1) aktualne zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG ( w odniesieniu do przedsiębiorców będących osobami fizycznymi) lub odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego( w odniesieniu do podmiotów, na które przepisy nakładają obowiązek uzyskania wpisu do tego rejestru).
    - 2) Załącznik nr 3 – doświadczenie wykonawcy
  9. Termin składania ofert upływa dnia **9.12.2016 r.** o godzinie **12.00**
  10. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia złożenia oferty.
  11. Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami:

Michał Dobrucki tel. (22) 224-631-114, w godz. 9.00-15.00 w dni powszednie od poniedziałku do piątku, e-mail: [dzp@frse.org.pl](mailto:dzp@frse.org.pl)

12. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia zapytania ofertowego na każdym jego etapie, bez podawania przyczyny.

UNDACJA ROZWOJU SYSTEMU EDUKACJI

Warszawa 6. XII. 2016  
miejsowość, data

Michał Dobrucki  
podpis osoby wykonującej zamówienie  
MICHAŁ DOBRUCKI

Bau