

## ZAPYTANIE OFERTOWE ZAMAWIAJĄCEGO

na przygotowanie i realizację indywidualnych programów zdrowotnych ukierunkowanych na eliminowanie specyficznych, zdiagnozowanych zdrowotnych czynników ryzyka w miejscach pracy, dla pracowników z obszarów wiejskich OSI w zakładach pracy województwa świętokrzyskiego w okresie 15.03.2019r. – 30.06.2020r.

zgodnie z zasadą konkurencyjności

(Rozdział 6.5.2. Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020)

### I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.

1. **Nazwa Zamawiającego:**

Świętokrzyski Związek Pracodawców Prywatnych Lewiatan

KRS: 0000079357

NIP: 959-182-42-45

REGON: 260096530

2. **Adres Zamawiającego:** 25-512 Kielce, ul. Warszawska 25/4 , woj. świętokrzyskie.

3. **Godziny pracy Zamawiającego:** od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8:00 do 16:00.

4. **Numer telefonu Zamawiającego:** tel.: (041) 341 70 39

(dane Sekretarza Komisji zgodnie z §4 ust. 3 pkt d) i f) Regulamin prac Komisji)

5. **Adres poczty elektronicznej Zamawiającego do korespondencji w ramach postępowania:**

[a.kaczor@szpp.eu](mailto:a.kaczor@szpp.eu)/[biuro@szpp.eu](mailto:biuro@szpp.eu)

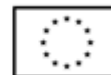
(dane Sekretarza Komisji zgodnie z §4 ust. 3 pkt e) Regulamin prac Komisji)

6. **Adres strony Zamawiającego:** ul. Warszawska 25/4, Kielce 25-512.

7. Zamawiający jest podmiotem, o którym mowa w Rozdziale 6.5.2 pkt 1) lit. a) Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020, tj. beneficjentem niebędącym zamawiającym w rozumieniu art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1986; zm.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1603 i poz. 2215).

8. Postępowanie prowadzone w procedurze zasady konkurencyjności, o której mowa w Rozdziale 6.5.2. Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 (dalej jako: „Wytyczne w zakresie kwalifikowalności”) przy zastosowaniu dla zasad średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych w wysokości 4,3117 zł zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2017 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 2477) oraz uwzględnieniem zasad określonych umową o dofinansowanie nr RPSW.08.02.01-26-0002/18-00 zawartą w dniu 31 października 2018r. pomiędzy Świętokrzyskim Związkiem Pracodawców Prywatnych Lewiatan i Województwem Świętokrzyskim jako Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 (dalej jako: umowa o dofinansowanie).

9. Przedmiotowe zamówienie współfinansowane jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPSW.08.02.01-26-0002/18-00 zawartą w dniu 31 października 2018r. pomiędzy



Świętokrzyskim Związkiem Pracodawców Prywatnych Lewiatan i Województwem Świętokrzyskim jako Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020.

10. Upublicznienie zapytania ofertowego następuje poprzez:
  - na stronach Zamawiającego: [www.szpp.eu](http://www.szpp.eu),
  - w bazie konkurencyjności <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl>,
  - wysłaniu zapytania ofertowego do trzech potencjalnych Wykonawców.

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

### 1. Kod CPV:

85312500-4 Usługi rehabilitacyjne

85142100-7 Usługi fizjoterapii

85120000-6 Usługi medyczne i podobne

85144000-0 Usługi placówek opieki zdrowotnej zapewniających zakwaterowanie

85141000-9 Usługi świadczone przez personel medyczny

85141200-1 Usługi świadczone przez pielęgniarki.

2. Przedmiotem zamówienia jest: przeprowadzenie usługi o charakterze zdrowotnym, w zakresie 6 – dniowego pobytu rehabilitacyjnego dla każdego uczestnika (dzielonego na dwa 3-dniowe wyjazdy) wraz z zespołem ćwiczeń usprawniających psychoruchowo dla 1 100 pracowników świętokrzyskich firm, uczestników projektu „Kompleksowy program na rzecz zdrowia pracowników z terenów wiejskich OSI woj. świętokrzyskiego”, w tym ćwiczenia antystresowe i wspomagające narządy ruchu. Uczestnikami będą osoby pracujące – w tym 50 + objęte w/w Projektem.

W celu zapewnienia równości szans i niedyskryminacji, w tym dostępności dla osób z niepełnościami, wymaga się, aby ośrodek, w którym świadczony będzie przedmiot umowy posiadał odpowiednią bazę lokalową przystosowaną do potrzeb osób niepełnosprawnych poruszających się na wózku inwalidzkim – bez barier architektonicznych.

Usługa skierowana jest do osób w wieku aktywności zawodowej, osób pracujących lub zamieszkałych na terenach wiejskich Obszaru Strategicznej Interwencji (tj. obszaru o najgorszym dostępie do usług publicznych) województwa świętokrzyskiego a ich udział w projekcie ma wyeliminować zdrowotne czynniki ryzyka w miejscu pracy, a tym samym przeciwdziałać przedwczesnemu opuszczaniu rynek pracy osób z powodów zdrowotnych.

- 2.1. Liczba uczestników pobytu: 1 100 osób z terenu woj. świętokrzyskiego.

- 2.2. Terminy świadczenia usług: 3 dni od piątku od godz. 8:30 do niedzieli do godz. 20:00 włącznie, w okresie **od dnia 15.03.2019r. do dnia 30.06.2020r.** dla każdorazowo 18 uczestników każdego dnia w ciągu 3 dniowego pobytu.

W przypadku, gdy procedura wyboru wykonawcy przedłuży się, przekraczając wskazany termin rozpoczęcia świadczenia usług, świadczenie usług następuje od dnia zawarcia umowy o udzielenie zamówienia publicznego co nie stanowi niedozwolonej, istotnej zmiany umowy, w takim przypadku termin zakończenia świadczenia usług nie ulega zmianie. Wykonawca w takim przypadku będzie zobowiązany do takiego ułożenia harmonogramu pakietów pobytowych przy zachowaniu warunków zamówienia, aby zakres przedmiotu zamówienia został w całości zrealizowany.

Z zastrzeżeniem powyższego dopuszcza się indywidualne ustalenie przez uczestnika z wykonawcą świadczącym usługi odmiennego terminu rozpoczęcia świadczeń, z zachowaniem wszystkich warunków

świadczenia usług wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, w szczególności w każdym przypadku świadczenia w ramach poszczególnych pakietów muszą być wykonywane nieprzerwalnie przez 3 kolejne dni i obejmować kolejno następujące po sobie 2 noclegi.

### Wymagania Minimalne Zamawiającego

#### 2.3. Wymagany zakres zabiegów :

2.3.1. w zakresie „**Pakietu Antystress**” dla 885 osób – min. 3 zabiegi **lecnicze podstawowe** dziennie dla każdego uczestnika (885 osób x 3 zabiegów/osoba) w trakcie jednego trzydniowego pobytu;

2.3.2. w zakresie „**Pakietu Zdrowe plecy**”:

a. dla 885 osób – min. 4 zabiegi **lecnicze podstawowe** dziennie dla każdego uczestnika (885 osób x 4 zabiegi/osoba) w trakcie jednego trzydniowego pobytu;

b. łącznie dla 430 osób w podziale po 215 osób w każdym z dwóch oddzielnych trzydniowych pobytów (2x215) – min. 4 zabiegi **lecnicze podstawowe** dziennie dla każdego uczestnika (2x 215 osób x 4 zabiegi/osoba);

z zastrzeżeniem w każdym z pakietów, iż usługi będą rozliczane według faktycznego wykorzystania pakietów i liczby uczestników zgodnie z dokumentami potwierdzającymi wykonane usługi przekazanyymi przez Wykonawcę.

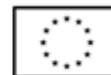
Opis indywidualnych pakietów zawierał będzie określone zabiegi lecznicze oraz pakiety ilościowe zabiegów leczniczych, ustalanych indywidualnie dla pacjenta po wnikliwej analizie badań przeprowadzonych przez **zespół terapeutyczny** wykonawcy na miejscu: **lekarz, pielęgniarka i fizjoterapeuta**.

**Pakiet dla każdego uczestnika zawiera indywidualnie dobrane zabiegi z zakresu kinezyterapii, fizykoterapii, balneoterapii i hydroterapii, gimnastykę indywidualną i ćwiczenia w basenie.**

2.4. Dodatkowy zakres wymagań w zakresie bazy zabiegowej (w zależności od potrzeb uczestników oraz wskazania lekarza):

#### 2.4.1. **Pakiet Antystress:**

- 1) pełne wyżywienie – śniadania i obiadokolacje w dniach zabiegów piątek – niedziela – menu dostosowane do indywidualnych wskazań żywieniowych dla każdego uczestnika,
- 2) **2** noclegi,
- 3) badanie lekarskie,
- 4) badanie fizjoterapeutyczne,
- 5) pakiet zabiegów leczniczych **podstawowych** (3 zabiegi lecznicze dziennie) w tym min.: hydroterapia i/lub balneologia, kinezyterapia, balneoterapia, termoterapia, fizykoterapia (elektrolecznictwo i światłolecznictwo),
- 6) badanie pielęgniarskie, opieka pielęgniarska i edukacja zdrowotna,
- 7) EKG spoczynkowe,
- 8) 2 x Hydrojet Welsystem masaż leczniczy- relaksacyjny na łóżku wodnym w ciągu 3 dniowego pakietu pobytowego,
- 9) 2 x masaż leczniczy klasyczny – z elementami relaksacji 45 min. w ciągu 3 dniowego pakietu pobytowego,
- 10) 2 x trening relaksacyjny metodami Schultza w ciągu 3 dniowego pakietu pobytowego,
- 11) sprzęt do ćwiczeń: rowerki, orbiteki, bieżnie – 2x każdy w ciągu 3 dniowego pakietu pobytowego,
- 12) basen bez ograniczeń czasowych,
- 13) strefa saun bez ograniczeń czasowych,
- 14) 2x zajęcia ruchowe na basenie w ciągu 3 dniowego pakietu pobytowego.



#### 2.4.2. **Pakiet Zdrowe plecy:**

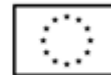
- 1) 2 noclegi,
- 2) pełne wyżywienie-śniadania i obiadokolacje w dniach zabiegów piątek – niedziela – menu dostosowane do indywidualnych wskazań żywieniowych dla każdego uczestnika,
- 3) badanie lekarskie,
- 4) badanie fizjoterapeutyczne,
- 5) badanie pielęgniarskie, opieka pielęgniarska i edukacja zdrowotna - podczas całego pobytu,
- 6) pakiet zabiegów leczniczych **podstawowych** (4 zabiegi lecznicze dziennie) w tym min.: hydroterapia i / lub balneoterapia, kinezyterapia (w tym 2 x w ciągu 3 dniowego pakietu kinezyterapia zdrowy kręgosłup lub terapia manualna 45min.), balneoterapia, termoterapia, fizykoterapia (elektrolecznictwo i światłolecznictwo),
- 7) basen bez ograniczeń czasowych,
- 8) strefa saun bez ograniczeń czasowych,
- 9) sprzęt do ćwiczeń: rowerki, orbiteki, bieżnie po 2x każdy w ciągu 3 dniowego pakietu pobytowego,
- 10) 2x zajęcia ruchowe na basenie w ciągu 3 dniowego pakietu pobytowego.

#### 2.5. Minimalne **wymagania w zakresie dysponowania** przez wykonawcę na miejscu wykonywanych usług w całym okresie obowiązywania umowy **personalem** do wykonania przedmiotu zamówienia w ramach całego pobytu dla każdego z pakietów:

- lekarz - specjalizacja II stopnia z rehabilitacji medycznej lub balneoklimatologii lub ortopedii,
- pielęgniarka,
- dietetyk,
- 2 fizjoterapeutów z ukończonymi kursami w zakresie terapii metodami neurofizjologicznymi /dotyczy terapii manualnej/,
- masażysta,
- ratownik w godzinach otwarcia basenu.

#### 2.6. Dodatkowe wymagani:

- zapewnienie noclegów: w pokojach 1 i 2 - osobowych z łazienką i WC – zapewnienie dostępności pokoi od godz. 8:30 w piątki lub w przypadku indywidualnego uzgadniania przez uczestnika terminu rozpoczęcia pobytu od 8:30 w dniu rozpoczęcia usług stanowiących przedmiot zamówienia,
- zapewnienie całodziennego wyżywienia: śniadanie, obiadokolacje we wszystkie dni zabiegów od piątku do niedzieli;
- zapewnienie badań lekarskich dla 1 100 osób, mających na celu zdiagnozowanie i zaordynowanie zabiegów rehabilitacyjnych oraz ćwiczeń dla każdej osoby indywidualnie;
- zapewnienie 3 leczniczych zabiegów rehabilitacyjnych **podstawowych** dziennie dla każdej osoby (885 osób) – zabiegi należy skalkulować ryczałtowo, oraz dla wszystkich uczestników codzienne ćwiczenia ogólnousprawniające;
- zapewnienie 4 leczniczych zabiegów rehabilitacyjnych **podstawowych** dziennie dla każdej osoby (2x 215 osób) – zabiegi należy skalkulować ryczałtowo, oraz dla wszystkich uczestników codzienne ćwiczenia ogólnousprawniające;
- zapewnienie opieki medycznej (opieka pielęgniarska, lekarz) oraz opieki dietetyka,
- podczas całego pobytu uczestnika rozszerzona indywidualna edukacja zdrowotna każdego uczestnika przez zespół terapeutyczny: lekarz, pielęgniarka i fizjoterapeuta, w celu ukształtowania nawyku dbania o zdrowie w sposób ciągły - uzyskane przez każdego z uczestników kompetencje podczas edukacji zdrowotnej mają pomóc w podejmowaniu właściwych wyborów dotyczących jakości życia oraz



wypracowania nawyków, dzięki którym każdy uczestnik będą świadomie utrzymywać higienę zarówno w środowisku pracy jak i w domu, zapobiegając w ten sposób powstawaniu i rozwojowi chorób. W ramach indywidualnej edukacji zdrowotnej dla każdego uczestnika zostanie opracowany indywidualny zestaw indywidualnych ćwiczeń poprawiających stan emocjonalny, rozluźniający układ mięśniowy i pozwalających na skuteczną walkę z stresem.

- aby efekt terapeutyczny utrzymywał się długo, zespół specjalistyczny przekaże cenne indywidualne uwagi i na koniec pobytu, każdy uczestnik winien otrzymać zestaw ćwiczeń do kontynuacji rehabilitacji.
- wykonawca zobowiązany jest do wyznaczenia ze swego ramienia osoby koordynującej przebieg wykonywanych usług w całym okresie trwania i kontakty z Zamawiającym.

2.7. Po zakończeniu usługi, wymaga się:

2.7.1. przedłożenia Zamawiającemu przez wykonawcę:

- listy obecności uczestników pobytu,
- wykazu uczestników wraz z informacją o zaordynowanych zabiegach,
- wykazu wydanych certyfikatów potwierdzających uczestnictwo (+ kserokopie każdego certyfikatu),
- na potrzeby projektu listę obecności, certyfikaty należy oznaczyć logo Unii Europejskiej, logo Funduszy Europejskich, herbem województwa świętokrzyskiego z napisem „Województwo Świętokrzyskie” oraz nazwą projektu,

2.7.2. wydania przez wykonawcę każdemu uczestnikowi najpóźniej w ostatnim dniu pobytu w danym pakiecie (przed opuszczeniem ośrodka) - karty informacyjnej z wyszczególnieniem zabiegów odbytych przez uczestnika w czasie pobytu i oznaczeniem pakietu w ramach którego zostały wykonane, podstawowe wyniki badań (poziom glikemii, EKG, RR), dieta.

Wskazane w zapytaniu ofertowym **wymagania są uzasadnione specyfiką przedmiotu zamówienia, zapotrzebowaniem Zamawiającego w zakresie funkcjonalności, rzetelności zamówienia i mają na celu wskazanie minimalnych wymogów Zamawiającego oraz minimalnej jakości przedmiotu zamówienia.**

Szczegółowe zasady określające sposób wykonania zamówienia zawarte zostały we **wzorze umowy Załącznik nr 5** do zapytania ofertowego.

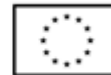
2.8. Zamawiający, stosownie do postanowień Rozdziału 6.5. pkt 1) i 4) Wytucznych w zakresie kwalifikowalności<sup>1</sup> oraz zapisami §26 ust. 3 drugi akapit Umowy o dofinansowanie, wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 917; ze zm.) **w pełnym wymiarze czasu pracy w całym okresie obowiązywania umowy do wykonania przedmiotu zamówienia w ramach całego pobytu uczestników dla każdego z pakietów:**

- 2 fizjoterapeutów z ukończonymi kursami w zakresie terapii metodami neurofizjologicznymi /dotyczy terapii manualnej/,
- masażysta,
- ratownik.

2.9. Zamawiający, w związku z wymogiem zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób, o których mowa w **pkt 2.8.** Zapytania ofertowego:

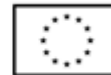
- 1) w trakcie realizacji umowy Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę osób wykonujących wskazane w punkcie **2.8.** czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

<sup>1</sup> Przepisy 32 i 33 dotyczą zasady konkurencyjności, aspekty społeczne zgodnie z podręcznikiem opracowanym przez Urząd Zamówień Publicznych, dostępnym pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl>.



- a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
  - b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
  - c) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.
- 2) w trakcie realizacji zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę osób wykonujących wskazane w punkcie **2.8.** czynności w trakcie realizacji zamówienia:
- a) oświadczenie Wykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy;
  - b) poświadczoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami 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 (dalej: Ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (tekst mający znaczenie dla EOG) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) oraz przepisami krajowymi wydanymi na jego podstawie, w zakresie danych, które są zbędne do dokumentowania zatrudnienia. Nie mogą podlegać anonimizacji takie dane jak: imię i nazwisko pracownika, data zawarcia umowy, miejsce wykonywania pracy, rodzaj umowy o pracę, stanowisko i wymiar etatu oraz zakres czynności pracownika;
  - c) zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy lub
  - d) poświadczoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
- 3) Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie **2.8.** czynności Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kary umownej w wysokości określonej we wzorze umowy w sprawie zamówienia oraz prawa do odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca. Kary umowne nie pozbawiają Zamawiającego możliwości dochodzenia szkody w pełnej wysokości na zasadach ogólnych. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie **2.8** czynności.





### III. TERMIN WYKONANIA UMOWY.

1. Termin wykonania zamówienia: od dnia 15.03.2019r. do dnia 30.06.2020 zgodnie z przedstawionym przez Zamawiającego harmonogramem pobytów pakietowych pakietu „Antystress” i pakietu „Zdrowe plecy”, z zastrzeżeniem, iż w przypadku, gdy procedura wyboru wykonawcy przedłuży się, przekraczając wskazany termin rozpoczęcia świadczenia usług, świadczenie usług następuje od dnia zawarcia umowy o udzielenie zamówienia publicznego, co nie stanowi niedozwolonej, istotnej zmiany umowy, w takim przypadku termin zakończenia świadczenia usług nie ulega zmianie. Wykonawca w takim przypadku będzie zobowiązany do takiego ułożenia harmonogramu pakietów pobytowych przy zachowaniu warunków zamówienia, aby zakres przedmiotu zamówienia został w całości zrealizowany.

### IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

- 1.1. nie podlegają wykluczeniu, tj.:

- 1) nie są podmiotami powiązаныmi osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym. (Rozdział 6.5.2. pkt 2) Wytucznych w zakresie kwalifikowalności).

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 przygotowaniem i 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,
- 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. ((Rozdział 6.5.2. pkt 3) Wytucznych w zakresie kwalifikowalności)

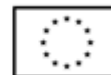
W przypadku powiązań kapitałowych lub osobowych opisanych powyżej Wykonawca podlega wykluczeniu z postępowania, a jego oferta zostanie odrzucona.

W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia wykonawcy wraz z ofertą składa: **oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym – Załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego

- 1.2. spełniają poniższe warunki udziału w postępowaniu w zakresie:

- 1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej zgodnie z art. 16 ust. 1, ust. 1a i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190; ze zm.) w zw. w rozumieniu art. 43 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (Dz. U. z 2018 r. poz. 646; zm.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1479, poz. 1629, poz. 1633 i poz. 2212), tj.:
  - a. są **podmiotem leczniczym** w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190; ze zm.) uprawnionym do wykonywania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Zapytania ofertowego.

W celu potwierdzenia spełnienia warunku podmiotu leczniczego złoży wraz z ofertą **wydruk z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL)** prowadzonego przez właściwy organ zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z



2018 r. poz. 2190; ze zm.) /forma dokumentu: wygenerowany przez Wykonawcę wydruk/.

2) sytuacji ekonomicznej lub finansowej, tj.:

- a. na dzień składania ofert wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190; ze zm.) w zakresie prowadzonej działalności leczniczej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Zapytania ofertowego w zakresie zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r. Nr 293, poz. 1729), tj. minimum 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz minimum 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC podmiotu leczniczego, o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustalane są przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta;

Na potwierdzenie wykonawca składa dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych obejmujących świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot Zapytania ofertowego.

/forma dokumentu: oryginał lub poświadczona przez Wykonawcę kopia/;

3) zdolności technicznej lub zawodowej tj.:

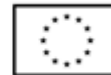
- a. wykażą, iż w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował w sposób należyty co najmniej 3 usługi odpowiadające przedmiotowi zamówienia, tj. w zakresie świadczeń zdrowotnych i świadczeń towarzyszących, w tym obejmujących co najmniej usługi zabiegów rehabilitacyjnych, fizykoterapię, zapewnienie opieki pielęgniarskiej, opiekę lekarza, dietetyka, z zapewnieniem wyżywienia i zakwaterowania dla zorganizowanej grupy obejmującej jednorazowo co najmniej 20 osób.

W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu Wykonawca złoży wraz z ofertą **wykaz usług na formularzu, którego wzór stanowi Załącznik nr 3** wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, **przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane** oraz **załączeniem dowodów** określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługa była wykonywana, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – **oświadczenie Wykonawcy**.

/forma dokumentu: oryginał/

- b. wykażą dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:





- lekarz - specjalizacja II stopnia z rehabilitacji medycznej lub balneoklimatologii lub ortopedii,
- pielęgniarka,
- dietetyk,
- 2 fizjoterapeutów z ukończonymi kursami w zakresie terapii metodami neurofizjologicznymi /dotyczy terapii manualnej/,
- masażysta,
- ratownik w godzinach otwarcia basenu.

W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu Wykonawca złoży wraz z ofertą **wykaz osób** na formularzu, którego wzór stanowi **Załącznik nr 4**, które będą wykonywały zamówienie wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych, i doświadczenia.

/forma dokumentu: oryginał/

- c. wykażą dysponowanie obiektem, w którym możliwe jest zakwaterowanie z wyżywieniem podczas każdego dnia pobytu co najmniej 18 uczestników w ciągu 3 dniowego pobytu.

W celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu Wykonawca złoży stosowne **oświadczenie w ofercie ze wskazaniem ilości pokoi**.

2. Zamawiający określa poniższe sposoby oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

Zamawiający dokona oceny spełniania warunków za pomocą formuły **spełnia/nie spełnia** na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów.

3. W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanim osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

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 przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

- e) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
- f) posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji,
- g) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
- h) 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.

Wykonawca w takim przypadku podlega wykluczeniu z postępowania, a jego oferta zostanie odrzucona.

**Wzór oświadczenia Wykonawcy w zakresie powiązań stanowi Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.** /forma dokumentu: oryginał/

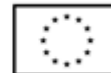
4. Osoby:

- 5.1. upoważnione do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego, wykonujące w imieniu Zamawiającego czynności związane z procedurą wyboru Wykonawcy:

- Marek Banasik – Wiceprezes Zarządu,
- Barbara Czerska – Wiceprezes Zarządu,
- Małgorzata Suchodolska – Wiceprezes Zarządu,

- 5.2. wykonujące w imieniu Zamawiającego czynności związane z procedurą wyboru Wykonawcy, w tym biorące udział w procesie oceny ofert:

- dr Anna Kaczor – Przewodniczący Komisji,
- Monika Pater – Sekretarz Komisji,



- Kamila Orlińska – Członek Komisji,
- dr nauk medycznych Iwona Zielke – ekspert w zakresie aspektów medycznych i sprzętowych związanych z przedmiotem zamówienia,
- Edyta Krypiak-Przybyłowicz – radca prawny (obsługa prawna).

#### V. TERMIN, MIEJSCE I GODZINA SKŁADANIA OFERT, OKRES ZWIĄZANIA OFERTĄ:

1. Oferty należy złożyć do dnia **7 marca 2019r.**  
(pełne 30 dni od dnia następnego po planowanym dniu publikacji w bazie konkurencyjności +co najmniej 1 dzień)
2. Termin związania ofertą wynosi **30 dni** od upływu terminu składania ofert.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy, a także Wykonawca z własnej inicjatywy może przedłużyć termin związania ofertą.

#### VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferent może złożyć **tylko jedną ofertę**.
2. **Oferta winna być złożona przy wykorzystaniu wzoru formularza ofertowego stanowiącego: Załącznik nr 1 /forma dokumentu: oryginał/ do Zapytania ofertowego.**
3. Oferta i załączniki muszą być podpisane przez Wykonawcę – osobę lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Uprawnienie do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy winno wynikać z właściwych rejestrów lub ewidencji, jeśli Wykonawca podlega wpisowi do takich rejestrów lub ewidencji, bądź z pełnomocnictwa określającego jego zakres.
4. W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres, podpisane przez Wykonawcę (osobę lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu każdego Wykonawcy).
5. W przypadku składania oferty przez wspólników spółki cywilnej, gdy oferta nie będzie podpisana przez wszystkich wspólników, do oferty muszą być załączone pełnomocnictwa od pozostałych wspólników (**oryginał lub poświadczona notarialnie kopia**) określające ich zakres.
6. Forma pełnomocnictwa, o którym mowa w **pkt 5, 6 i 7**:
  - w przypadku składania oferty za pośrednictwem poczty elektronicznej: skan pełnomocnictwa, oryginał lub poświadczona notarialnie kopia składana jest przy podpisywaniu umowy przez Wykonawcę, którego oferta została wybrana. Zamawiający ma prawo w każdym czasie zażądać od Wykonawców dostarczenia pełnomocnictwa lub jego poświadczoną notarialnie kopii wyznaczając termin nie krótszy niż 3 dni.
7. Oferta musi spełnić następujące wymogi:
  - 8.1. musi być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem wskazanej w **pkt 3** formy, na maszynie do pisania, komputerze lub ręcznie nieścieralnym długopisem;
  - 8.2. formularze muszą być podpisane przez Wykonawcę – osobę lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy co winno wynikać z właściwych rejestrów lub ewidencji, jeśli Wykonawca podlega wpisowi do takich rejestrów lub ewidencji bądź pełnomocnictwa załączonego do oferty;
  - 8.3. załączone do oferty pełnomocnictwa muszą spełniać wymagania Zamawiającego wskazane w odpowiednio w **pkt 5, 6** lub **7**;
  - 8.4. wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł poprawki, muszą być podpisane (parafowane) przez Wykonawcę - osobę lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy we

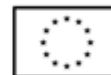


wskazany w Zapytaniu sposób.

8. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje Wykonawca poprzez złożenie własnoręcznego podpisu osoba lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Uprawnienie do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy winno wynikać z właściwych rejestrów lub ewidencji, jeśli Wykonawca podlega wpisowi do takich rejestrów lub ewidencji, bądź z pełnomocnictwa określającego jego zakres.
9. Do oferty należy dołączyć:
  - 1) **odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji wystawionego  
/forma dokumentu: oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopia.  
Wykonawca może przedłożyć **pobrane samodzielnie wydruk komputerowy** aktualnych informacji o podmiocie z ogólnodostępnych publicznych rejestrów i ewidencji prowadzonych na podstawie ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 570 oraz z 2018 r. poz. 1000, 1544 i 1669), jeśli Wykonawca podlega wpisowi do tych ewidencji, pobierając stosowne **wydruki z tych baz (CEiDG <https://prod.ceidg.gov.pl/> i Centralna Informacja KRS <https://ems.ms.gov.pl/krs/>)**.  
/forma dokumentu: wydruk nie wymaga poświadczenia/
  - 2) **wydruk z prowadzonego w systemie teleinformatycznym Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL)** prowadzonego przez właściwy organ na podstawie ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 570 oraz z 2018 r. poz. 1000, 1544 i 1669) zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190; ze zm.) **na potwierdzenie warunku, że podmiot jest podmiotem leczniczym uprawnionym do świadczenia stacjonarnych i całonocnych świadczeń zdrowotnych innych niż świadczenie szpitalne w rozumieniu ww. ustawy w zakresie świadczeń stanowiących przedmiot Zapytania ofertowego** pobrany ze stron <https://rpwdl.csioz.gov.pl/>.  
/forma dokumentu: wydruk nie wymaga poświadczenia/
  - 3) **dokument potwierdzający, że** na dzień składania ofert wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190; ze zm.) w zakresie prowadzonej działalności leczniczej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Zapytania ofertowego w zakresie zgodnym z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r. Nr 293, poz. 1729), tj. minimum 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz minimum 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC podmiotu leczniczego, o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustalane są przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta;  
/forma dokumentu: oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę kopia/
  - 4) **oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych z Zamawiającym – Załącznik nr 2**  
/forma dokumentu: oryginał/;
  - 5) **wykaz usług** na formularzu, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 zawierający usługi wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, wraz z podaniem przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane



- /forma dokumentu: oryginał;/  
oraz **załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie**, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługa była wykonywana, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane /forma dokumentów: poświadczona za zgodność z oryginałem kopia/,  
a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy  
/forma dokumentu: oryginał;/
- 6) **wykaz osób** na formularzu, którego wzór stanowi Załącznik nr 4  
/forma dokumentu: oryginał./
10. Oferta musi obejmować cały zakres zamówienia określony w zapytaniu ofertowym, musi być sporządzona **w pisemnej**.  
Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego.
11. Oferta i załączniki muszą być podpisane przez Wykonawcę – osobę lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy. Uprawnienie do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy winno wynikać z właściwych rejestrów lub ewidencji, jeśli Wykonawca podlega wpisowi do takich rejestrów lub ewidencji, bądź z pełnomocnictwa określającego jego zakres.
12. W przypadku składania oferty przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające jego zakres, podpisane przez Wykonawcę (osobę lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu każdego Wykonawcy).
13. W przypadku składania oferty przez wspólników spółki cywilnej, gdy oferta nie będzie podpisana przez wszystkich wspólników, do oferty muszą być załączone pełnomocnictwa od pozostałych wspólników /forma dokumentu: **oryginał lub poświadczona notarialnie kopia**/ określające ich zakres.
14. Forma pełnomocnictwa, o którym mowa w **pkt 5, 6 i 7**:  
- oryginał lub poświadczona notarialnie kopia.
15. Oferta musi spełnić następujące wymogi:
- 9.1. musi być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem wskazanej w **pkt 4** formy, na maszynie do pisania, komputerze lub ręcznie nieścieralnym długopisem;
  - 9.2. formularze muszą być podpisane przez Wykonawcę – osobę lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy co winno wynikać z właściwych rejestrów lub ewidencji, jeśli Wykonawca podlega wpisowi do takich rejestrów lub ewidencji bądź pełnomocnictwa załączonego do oferty;
  - 9.3. załączone do oferty pełnomocnictwa muszą spełniać wymagania Zamawiającego wskazane w odpowiednio w **pkt 5, 6 lub 7 i pkt 8**;
  - 9.4. wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł poprawki, muszą być podpisane (parafowane) przez Wykonawcę - osobę lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy we wskazany w Zapytaniu ofertowym sposób.
10. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były kolejno ponumerowane i parafowane przez Wykonawcę - osobę lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy winno wynikać z właściwych rejestrów lub ewidencji, jeśli Wykonawca podlega wpisowi do takich rejestrów lub ewidencji lub pełnomocnictwa.
11. **Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.**
12. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje Wykonawca - w imieniu Wykonawcy osoba lub osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy we wskazany w Zapytaniu sposób.



13. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
14. Zamawiający może żądać od Wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.
15. Zamawiający nie ujawni **informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzeżł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji dotyczących: ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i terminu płatności zawartego w ofercie.
16. W tym celu Wykonawca zobowiązany jest do oddzielenia części jawnej oferty od części stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli Wykonawca zastrzeżę, że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. poz. 419; zm.: Dz. U. z 2018 r. poz. 1637), nie mogą być udostępnione, część oferty, która zawiera te informacje należy umieścić w odrębnej kopercie oznaczonej napisem: "Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa". Wykonawca zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa zobowiązany jest dołączyć do oferty pisemne uzasadnienie odnośnie charakteru zastrzeżonych w niej informacji. Uzasadnienie ma na celu udowodnienie spełnienia przesłanek określonych w przywołanym powyżej przepisie, tj., że zastrzeżona informacja:
  - ma charakter techniczny, technologiczny lub organizacyjny przedsiębiorstwa,
  - nie została ujawniona do wiadomości publicznej,
  - podjęto w stosunku do niej niezbędne działania w celu zachowania poufności.

#### VII. SPOSÓB SKŁADANIA OFERT:

1. Składanie ofert odbywa się za pośrednictwem **operatora pocztowego** w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529), **osobiście** lub za **pośrednictwem pościa**.
2. Ofertę składaną osobiście albo przekazaną w formie przesyłki pocztowej lub kurierskiej za zwrotnym poświadczeniem odbioru należy złożyć w **Świętokrzyskim Związku Pracodawców Prywatnych Lewiatan, 25 – 512 Kielce, ul. Warszawska 25, od poniedziałku do piątku w godzinach urzędowania od 8.00 do 16.00** przed upływem terminu składania ofert. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym zgodnie z **Załącznikiem 1** w zamkniętej kopercie zaadresowanej w następujący sposób:

**Świętokrzyski Związek Pracodawców Prywatnych Lewiatan  
25-512 Kielce  
ul. Warszawska 25**

z dopiskiem:

**„OFERTA NA KOMPLEKSOWY PROGRAM NA RZECZ ZDROWIA PRACOWNIKÓW”  
nie otwierać przed 8.03.2019r.**

3. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują pisemnie lub za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres Zamawiającego wskazany w **Rozdziale I pkt 5**.
4. Jeżeli Wykonawca przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług lub drogą elektroniczną (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 123), każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

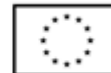


5. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane środkami komunikacji elektronicznej uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata tj. na serwer Zamawiającego, przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona.
6. **Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami w sprawach dotyczących niniejszego postępowania jest:**
  - imię i nazwisko: Monika Pater – Sekretarz Komisji
  - tel.: (041) 41 341 70 39
  - adres e-mail: biuro@szpp.eu
7. Jawność postępowania i udostępnianie dokumentów:
  - 6.1. Dokumenty i informacje składane przez Zamawiającego i Wykonawców oraz umowa w sprawie zamówienia stanowią załączniki do protokołu.
  - 6.2. Protokół wraz z załącznikami jest jawny. Załączniki do protokołu udostępnia się po dokonaniu wyboru najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania, z tym że oferty udostępnia się od chwili ich otwarcia.
  - 6.3. Zamawiający udostępnia protokół lub załączniki do protokołu na wniosek.
  - 6.4. Przekazanie protokołu lub załączników następuje przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
  - 6.5. W przypadku protokołu lub załączników sporządzonych w postaci papierowej, jeżeli z przyczyn technicznych znacząco utrudnione jest udostępnienie tych dokumentów przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w szczególności z uwagi na ilość żądanych do udostępnienia dokumentów, Zamawiający informuje o tym wnioskodawcę i wskazuje sposób, w jaki mogą być one udostępnione.
  - 6.6. Bez zgody Zamawiającego Wnioskodawca w trakcie wglądu do protokołu lub załączników, w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego, nie może samodzielnie kopiować lub utrzymywać za pomocą urządzeń lub środków technicznych służących do utrwalania obrazu treści złożonych ofert.
  - 6.7. Zamawiający udostępnia wnioskodawcy protokół lub załączniki niezwłocznie. W wyjątkowych przypadkach, w szczególności związanych z zapewnieniem sprawnego toku prac dotyczących badania i oceny ofert, Zamawiający udostępnia oferty w terminie przez siebie wyznaczonym, nie później jednak niż odpowiednio w dniu przekazania informacji o wyborze najkorzystniejszej oferty lub w dniu przekazania informacji o wynikach oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu i otrzymanych ocenach spełniania tych warunków albo w dniu przekazania informacji o unieważnieniu postępowania.
  - 6.8. Nie podlegają ujawnieniu informacje stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
  - 6.9. W sytuacji, gdy Wykonawca zastrzeże w ofercie informacje, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa lub są jawne na podstawie odrębnych przepisów, informacje te będą podlegały udostępnieniu na takich samych zasadach, jak pozostałe niezastrzeżone dokumenty.

#### **VIII. UZUPEŁNIENIE OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW:**

1. Zamawiający przewiduje wezwanie Wykonawców do uzupełniania dokumentów i oświadczeń lub wyjaśnień treści złożonych ofert i dołączonych do nich dokumentów, z zastrzeżeniem że wyjaśnienia nie mogą zmierzać do zmiany oferty Wykonawcy. W takim przypadku Zamawiający dokona wezwania Wykonawcy do uzupełniania dokumentów i oświadczeń lub złożenia wyjaśnień w formie dokumentowej za pośrednictwem





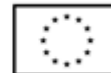
- poczty elektronicznej na adres Wykonawcy wskazany w ofercie, wyznaczając termin na dokonanie uzupełnienia.
2. Nie uzupełnienie dokumentów i oświadczeń we wskazanym w wezwaniu terminie powoduje odrzucenie oferty.
  3. Za datę uzupełnienia oświadczeń i dokumentów oraz złożenia wyjaśnień treści oferty lub załączonych do niej dokumentów przyjmuje się datę wpływu do Zamawiającego.

#### **IX. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

1. Termin składania ofert upływa **w dniu 7 marca 2019 r.**
2. Z zawartością ofert nie można zapoznać się przed upływem terminu, odpowiednio do ich złożenia lub otwarcia.
3. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia.
4. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 8 marca 2019 r.** w siedzibie Zamawiającego.
5. Zmiana i wycofanie oferty: Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Powiadomienie musi być dostarczone w sposób opisany w sposób wskazany w **Rozdziale IX** zapytania ofertowego, opatrzone dodatkowo napisem „**ZMIANA**” lub „**WYCOFANIE**”.
6. Oferty złożonej po terminie nie otwiera się i nie bierze pod uwagę w postępowaniu.

#### **X. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Wykonawca podaje cenę oferty w „Formularzu ofertowo-cenowym” – **Załącznik nr 1** do zapytania ofertowego.
2. Wykonawca podaje wyliczoną wartość brutto i netto, przy uwzględnieniu wszystkich elementów wchodzących w jej zakres.
3. Cena oferty musi obejmować wszystkie koszty związane z wykonywaniem zamówienia.
4. Zamawiający wymaga, aby wszystkie obliczenia dokonane zostały z **dokładnością do dwóch miejsc po przecinku**, zgodnie z zasadami matematycznymi (o zaokrągleniu drugiej cyfry po przecinku w „dół” lub w „górze” decyduje trzecia cyfra po przecinku).
5. Wyliczoną cenę oferty wykonawca podaje liczbowo i słownie w odpowiedniej części „Formularza ofertowo-cenowego”. Cena musi być wyrażona w złotych polskich niezależnie od wchodzących w jej skład elementów. Wskazana cena podlega ocenie jako kryterium wyboru.
6. Wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu umowy, w tym ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy, a także oddziaływania innych czynników mających lub mogących mieć wpływ na koszty.
7. Niedośzacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu przedmiotu umowy nie może być podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia, w związku z tym cena oferty brutto jest ceną ostateczną obejmującą wszystkie koszty i składniki związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
8. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację przedmiotu zapytania ofertowego, określone zostały we wzorze umowy stanowiącej **Załącznik nr 5**.
9. Zamawiający nie przewiduje rozliczenia w walutach obcych. **Rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą będą prowadzone w walucie polskiej (polski złoty).**
10. Zamawiający nie przewiduje zaliczek na poczet realizacji zamówienia.



**XI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Kryterium, którym Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty jest:

**1) KRYTERIUM CENOWE – KRYTERIUM NR 1:**

**Cena [C]** – waga max. **80%** - co odpowiada **80** punktom, obliczona w sposób określony w Rozdziale X zapytania ofertowego:

Podstawą oceny jest cena oferty przedstawiona przez Oferenta obejmująca wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia. Ocenie podlega wysokość ceny za wykonanie zamówienia zaoferowana przez Oferenta.

Ocena ofert, z punktu widzenia tego kryterium, będzie obliczana jako stosunek wartości najniższej ceny do wartości z oferty badanej z uwzględnieniem wagi za to kryterium, wg. wzoru:

$$C = (\text{najniższa cena spośród złożonych ofert} / \text{Cena badanej oferty}) \times 100 \times 80\%$$

gdzie:

C – wartość punktowa za kryterium cena.

Zamawiający do oceny kryterium „Cena” pobierze dane z Formularza ofertowo-cenowego złożonego przez Wykonawcę (formularz stanowi **Załącznik nr 1**).

2) **ASPEKT SPOŁECZNY – KRYTERIUM NR 2** - zatrudnienie osób niepełnosprawnych w rozumieniu przepisów art. 4-5 i 62 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 511; ze zm.) na pełny etat (pełny wymiar przewidziany dla osoby niepełnosprawnej) w całym okresie obowiązywania umowy przy jej realizacji /kryterium uwzględniające aspekt społeczny/ **[N]** – waga max. **10%** - co odpowiada **10** punktom liczonym wg wzoru:

$$N = (\text{ilość osób wskazanych w badanej ofercie} / \text{największa zaoferowana ilość osób niepełnosprawnych w przeliczeniu na pełne etaty przy realizacji zamówienia spośród złożonych ofert}) \times 100 \times 10\%$$

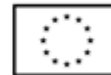
gdzie:

**N** – wartość punktowa za kryterium zatrudnienie osób niepełnosprawnych.

Zamawiający do oceny kryterium „zatrudnienie osób niepełnosprawnych przy realizacji zamówienia” przyjmie **oświadczenie Wykonawcy** złożone w Formularzu ofertowym złożonym przez Wykonawcę (formularz stanowi **Załącznik nr 1**).

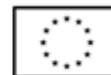
Uwaga:

- Za zatrudnienie osoby niepełnosprawnej będzie uznawane także dalsze zatrudnianie osoby niepełnosprawnej, która już jest u Wykonawcy zatrudniona i która zostanie oddelegowana do wykonywania czynności związanych z realizacją zamówienia. W przypadku rozwiązania stosunku pracy przez osobę niepełnosprawną lub przez Wykonawcę przed zakończeniem terminu realizacji umowy, Wykonawca będzie zobowiązany do zatrudnienia na to miejsce innej osoby niepełnosprawnej.
- Wymagania w zakresie zatrudnienia odnoszą się do zaangażowania osoby niepełnosprawnej do realizacji przedmiotu zamówienia przez powierzenie tej osobie czynności związanych z faktyczną realizacją zamówienia, w tym osoby niepełnosprawne zatrudnione na stanowiskach innych niż wskazane w Rozdziale II pkt 2.5. Wykazanie spełnienia kryterium zaangażowania osoby niepełnosprawnej do realizacji



przedmiotu spoczywa na Wykonawcy i następuje w sposób wskazany w Zapytaniu ofertowym i umowie, której wzór stanowi Załącznik nr 5.

- Status niepełnosprawnego określony ma być na podstawie posiadanego orzeczenia o niepełnosprawności lub orzeczenia o stopniu niepełnosprawności (znacznym lub umiarkowanym lub lekkim) lub orzeczenia o długotrwałej niezdolności do pracy w gospodarstwie rolnym, wydanego przez zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności lub lekarza orzecznika ZUS-u lub KRUS-u.
  - Wykonawca złoży oświadczenie, najpóźniej do dnia zakończenia realizacji umowy, dotyczące zakresu i rodzaju zadań, które wykonywała osoba niepełnosprawna w ramach realizowanej umowy.
  - Zamawiający uprawniony będzie do kontroli spełniania przez Wykonawcę wymagań dotyczących zatrudnienia osoby niepełnosprawnej. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca obowiązany będzie w ciągu 8 dni roboczych od wezwania (w formie dokumentowej przesłanego na adres poczty elektronicznej Wykonawcy lub pisemnej przesłanej na Wykonawcy wskazany w umowie, której wzór stanowi **Załącznik nr 5** do Zapytania ofertowego) udokumentować fakt zatrudnienia osoby niepełnosprawnej, w szczególności poprzez udostępnienie do wglądu zanonimizowanych dokumentów: umowy o pracę, dokumentu potwierdzającego zgłoszenie do ubezpieczenia społecznego oraz dokumentu potwierdzającego status osoby niepełnosprawnej. Zanonimizowane dokumenty należy złożyć w formie kopii poświadczonej „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM” przez Wykonawcę.
  - Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób niepełnosprawnych zgodnie z warunkami Zapytania ofertowego oraz oferty Wykonawcy, Zamawiający przewiduje sankcję w postaci obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kary umownej w wysokości określonej we wzorze umowy o udzielenie zamówienia oraz prawa do odstąpienia od umowy przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca. Kary umowne nie pozbawiają Zamawiającego możliwości dochodzenia szkody w pełnej wysokości na zasadach ogólnych. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia osób niepełnosprawnych na podstawie umowy o pracę w pełnym wymiarze przewidzianym dla osób niepełnosprawnych we wskazanej w ofercie liczbie w całym okresie obowiązywania umowy przy jej wykonywaniu lub nie złożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie oświadczenia o wykonywanych przez te osoby czynnościach przy realizacji umowy, traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę oświadczenia ofertowego w zakresie ich zatrudnienia.
- 3) **JAKOŚĆ ŚWIADCZEŃ – KRYTERIUM 3** – położenie obiektu, w którym udzielane będą świadczenia zdrowotne i świadczenia towarzyszące stanowiące przedmiot zamówienia w całym okresie realizacji zamówienia na obszarze uzdrowiska [U] – waga max. **5%** - co odpowiada **5** punktom /kryterium jakościowe/. Zamawiający do oceny kryterium „położenie na terenie uzdrowiska” przyjmie **oświadczenie Wykonawcy** złożone w Formularzu ofertowym złożonym przez Wykonawcę (formularz stanowi **Załącznik nr 1**).
- Przez „położenie na obszarze uzdrowiska” rozumie się działanie obiektu na obszarze uzdrowiska w rozumieniu art. 2 pkt 4) z dnia 28 lipca 2005 r. o lecznictwie uzdrowiskowym, uzdrowiskach i obszarach ochrony uzdrowiskowej oraz o gminach uzdrowiskowych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1056; ze zm.).
- 4) **JAKOŚĆ ŚWIADCZEŃ – KRYTERIUM 4** możliwość zapewnienia pokoi 1-osobowych w trakcie pobytu dla uczestników: [P] – waga max. **5%** - co odpowiada **5** punktom /kryterium jakościowe/



**P** = (ilość oferowanych pokoi 1-osobowych wskazanych w badanej ofercie /największa ilość pokoi oferowanych spośród złożonych ofert) x 100 x **5%**

gdzie:

**P** – wartość punktowa za kryterium możliwość zapewnienia pokoi jednoosobowych.

Zamawiający do oceny kryterium „pokoje 1-osobowe” przyjmie **oświadczenie Wykonawcy** złożone w Formularzu ofertowym złożonym przez Wykonawcę (formularz stanowi **Załącznik nr 1**).

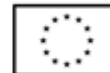
2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz uzyska najlepszy bilans ceny i poza cenowych kryteriów, tj. najwyższą łączną liczbę punktów wyliczonych odpowiednio wg zasad podanych powyżej w pkt 1 jako suma punktów:

Najkorzystniejsza oferta = **[C]+[N]+[U]+[P]**

3. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach. W takim przypadku termin ostateczny wykonania zamówienia nie ulega zmianie.

## **XII. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

1. Zamawiający informuje niezwłocznie wszystkich Wykonawców o **wyborze najkorzystniejszej oferty**, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w kryterium oceny ofert i łączną punktację. W przypadku odrzucenia ofert, Zamawiający nie wskazuje dla tej oferty punktacji, podając jedynie informację, iż oferta tego Wykonawcy wpłynęła, została odrzucona i nie podlegała badaniu.
2. Zamawiający udostępnia informacje, o których mowa w pkt 1 **w sposób, w jaki upublicznione zostało zapytanie ofertowe**, tj. na stronach Zamawiającego wskazanych w **Rozdziale I pkt 5**, w bazie konkurencyjności <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl>, w przypadku upublicznienia polegającego dodatkowo na wysłaniu zapytania ofertowego do potencjalnych Wykonawców, informację o wyniku postępowania przesyła się do Wykonawców, którzy złożyli oferty, zaś do Wykonawcy, którego oferta została wybrana dodatkowo ze wskazaniem terminu i miejsca zawarcia umowy.
3. **Wykonawcy mają obowiązek śledzenia strony internetowej Zamawiającego.**
4. Zamawiający zawiera umowę w sprawie udzielenia zamówienia z Wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą przy uwzględnieniu wskazanych w zapytaniu kryteriów.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, **uchyla się od zawarcia umowy** Zamawiający może wybrać ofertę **najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny**, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania. (Rozdział 6.5.2. pkt 21 Wytucznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 - 2020).
6. Umowa zostanie zawarta na warunkach wskazanych we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik nr 5**.
7. Od rozstrzygnięcia Zamawiającego nie przysługuje odwołanie.



### XIII. ODRZUCENIE OFERT

1. Oferty podlegają odrzuceniu w przypadku, gdy ich treść nie spełnia wymogów wskazanych w Zapytaniu ofertowym, nie zostały uzupełnione w zakresie dokumentów lub oświadczeń Wykonawcy wymaganych w Zapytaniu bądź nie zostały wyjaśnione wyznaczonym przez Zamawiającego terminie lub wniesione zostały po terminie przewidzianym na wniesienie ofert.
2. Oferty odrzucone nie podlegają ocenie.

### XIV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający unieważni postępowanie, jeżeli:
  - 1) nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu;
  - 2) cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
  - 3) z innej ważnej przyczyny, w szczególności wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, bądź inne okoliczności, które uniemożliwiają dalsze wykonanie umowy o dofinansowanie w zakresie objętym wnioskiem o dofinansowanie i umową o dofinansowanie, w tym w przypadkach, gdy jeden z partnerów lub przedsiębiorców, dla którego pracowników dedykowane są świadczenia stanowiące przedmiot Zapytania ofertowego, zrezygnuje z udziału w Projekcie lub ograniczy jego zakres w takim stopniu, że konieczne będzie uzyskanie zgody IZ na dalszą realizację Projektu lub zamówienia w zakresie objętym Zapytaniem ofertowym;
  - 4) rozwiązanie umowy o dofinansowanie.
2. O unieważnieniu postępowania Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawców na stronach internetowych Zamawiającego wskazanych w **Rozdziale I pkt 6**.  
**Wykonawcy mają obowiązek śledzenia strony internetowej Zamawiającego.**
3. Zamawiający nie zwraca kosztów udziału w postępowaniu w przypadku unieważnienia postępowania.
4. Od unieważnienia postępowania nie przysługuje odwołanie.

### XV. UMOWA

1. Wzór umowy stanowi **Załącznik nr 5**. Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na zawartych w niej warunkach.
2. Zapisy wskazane w projekcie umowy zostaną dostosowane do treści oferty złożonej przez Wykonawcę, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Zamawiający dokona uzupełnienia zapisów projektu umowy we wskazanych w niej miejscach stosownie do treści oferty złożonej przez Wykonawcę, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.
3. Do umowy stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny oraz inne właściwe przepisy.
4. Umowa wymaga, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.
5. Umowy są jawne i podlegają udostępnianiu na zasadach określonych w przepisach o dostępie do informacji publicznej z zastrzeżeniem danych objętych tajemnicą przedsiębiorstwa Wykonawcy na zasadach wskazanych w Zapytaniu ofertowym.
6. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.



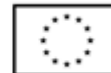
**7.1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany przedmiotu zamówienia nie powodując konieczności zmiany umowy:**

- 1) zmianę terminu rozpoczęcia świadczenia usług w przypadku, gdy procedura wyboru wykonawcy przedłuży się, przekraczając wskazany termin rozpoczęcia świadczenia usług. Wówczas świadczenie usług następuje od dnia zawarcia umowy o udzielenie zamówienia publicznego, co nie stanowi niedozwolonej, istotnej zmiany umowy, w takim przypadku termin zakończenia świadczenia usług nie ulega zmianie. Wykonawca w takim przypadku będzie zobowiązany do takiego ułożenia harmonogramu pakietów pobytowych przy zachowaniu warunków zamówienia, aby zakres przedmiotu zamówienia został w całości zrealizowany.
- 2) Zmniejszenia ilości osób, dla których świadczone będą usługi zdrowotne lub ilości pakietów pobytowych wskutek okoliczności, za Zamawiający lub Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, np. rezygnacja uczestników partnerów lub przedsiębiorcy/ów, dla którego/ych pracowników dedykowane są świadczenia stanowiące przedmiot Zapytania ofertowego, zrezygnuje/ą z udziału w Projekcie lub ograniczy/ą jego zakres w takim stopniu, konieczna będzie zmiana ilości świadczeń stanowiących przedmiot umowy, w takim przypadku Zamawiający niezwłocznie po powzięciu informacji o powyższym, każdorazowo zawiadomi Wykonawcę o zaistnieniu w/w okoliczności. Zmniejszenie nie może być większe niż **20%** wszystkich uczestników (1100) i/lub **20%** ilości każdego z pakietów.
- 3) Zmiana uczestnika/ów, dla którego będą świadczone usługi zdrowotne stanowiące Przedmiot zamówienia wskutek rezygnacji z uczestnictwa lub innych okoliczności skutkujących koniecznością zmiany uczestnika/ów.
- 4) Zmiany personelu wskazanego przez Wykonawcę do świadczenia przedmiotu umowy wskazanego w Wykazie osób. Zmiana wymaga pisemnego wniosku Wykonawcy zawierającego uzasadnienie zmiany oraz wskazanie innej osoby spełniającej warunki przewidziane w Zapytaniu ofertowym i zgody Zamawiającego na piśmie pod rygorem nieważności.
- 5) Zmiana danych adresowych każdej ze stron, osób do kontaktu i danych do bieżącego kontaktu. Zmiana wymaga pisemnego wniosku Wykonawcy zawierającego uzasadnienie zmiany oraz wskazanie innej osoby spełniającej warunki przewidziane w Zapytaniu ofertowym i zgody Zamawiającego na piśmie pod rygorem nieważności.
- 6) zapisy dotyczące zasad przetwarzania i ochrony danych osobowych mogą podlegać zmianom stosownie do przepisów w tym zakresie obowiązujących nie stanowiąc istotnej zmiany umowy, o której mowa w Rozdziale 6.5.2. pkt 22 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 - 2020).

**7.2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w formie aneksu pod rygorem nieważności w przypadku:**

- 1) siła wyższa, strajki, powódź, i inne zdarzenia o charakterze nagłym i zewnętrznym, którego strony, przy zachowaniu wymaganego należytego stopnia staranności nie mogły przewidzieć,
- 2) przekształcenia, połączenia Wykonawcy,
- 3) zmiana obiektu wskazanego przez Wykonawcę w pkt 5 oferty. Zmiana może nastąpić jedynie za uprzednią zgodą Zamawiającego na obiekt spełniający warunki i standardy wskazane w Zapytaniu ofertowym oraz – w przypadku, o którym mowa w pkt 5 oferty – to kryterium.
- 4) zmiana stawki podatku na świadczone usługi stanowiące przedmiot umowy obowiązującej w dniu wystawienia faktury VAT,





- 5) zmiana ilości osób lub ilości każdego z pakietów przekraczająca **20%** (poziom z pkt. 7.1. pkt 2) Zapytania ofertowego).

#### **XVI. PRZETWARZANIE I OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH.**

1. Zamawiający, oraz Wykonawca przystępujący do postępowania, przetwarzają dane osobowe otrzymane od drugiej strony zgodnie z przepisami 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) (Tekst mający znaczenie dla EOG) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) oraz przepisami krajowymi wydanymi w tym zakresie.
2. Wykonawca składając ofertę w postępowaniu, wyraża zgodę na przetwarzanie, przekazanych przez niego danych osobowych w toku postępowania oraz realizacji umowy, w przypadku wyboru oferty Wykonawcy jako najkorzystniejszej, dla celów prowadzenia niniejszego postępowania, a w przypadku wybrania oferty Wykonawcy jako najkorzystniejszej: wykonania umowy, dochodzenia roszczeń z umowy, a także prowadzenia i archiwizacji, ewaluacji oraz kontroli niniejszego postępowania przez Zamawiającego i uprawnione organy. Zasady przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego określa **Klauzula informacyjna Zamawiającego. Zobowiązanie Wykonawcy w zakresie danych osobowych zawarte jest w formularzu ofertowym.**
3. **Zasady przetwarzania danych osobowych uczestników określa umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiąca Załącznik nr 7. Wykonawca składając ofertę w postępowaniu zobowiązuje się do zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodnie w brzmieniu stanowiącym Załącznik nr 7.**

#### **XVII. KLAUZULA INFORMACYJNA ZAMAWIAJĄCEGO W ZAKRESIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH:**

Klauzula informacyjna Zamawiającego w zakresie przetwarzania danych osobowych Wykonawcy zgodnie z dyspozycją 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) (Tekst mający znaczenie dla EOG) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1; dalej jako ogólne rozporządzenie o ochronie danych), stanowi **Załącznik nr 7** do Zapytania ofertowego.

#### **XVIII. ZAŁĄCZNIKI.**

1. Formularz ofertowo - cenowy – **Załącznik nr 1,**
2. Oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym - **Załącznik nr 2,**
3. Wykaz usług – **Załącznik nr 3,**
4. Wykaz osób – **Załącznik nr 4,**
5. Wzór umowy stanowi – **Załącznik nr 5,**
6. Klauzula informacyjna Zamawiającego – **Załącznik nr 6,**
7. Wzór umowy przetwarzania danych osobowych – **Załącznik nr 7..**

**Anna Kaczor**

(podpis osoby reprezentującej Zamawiającego)