

Poland-Poznań: Health and social work services

OJ S 70/2019 09/04/2019

Contract notice

Services

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. W. Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Postal address: ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

Town: Poznań

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Postal code: 61-545

Country: Poland

Contact person: Monika Pietrzyk

E-mail: zamowienia.publiczne@orsk.ump.edu.pl

Telephone: +48 618310142/ +48 618310242

Fax: +48 618310107

Internet address(es):

Main address: www.orsk.ump.edu.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <http://www.orsk.ump.edu.pl/zamowienia/>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://epuap.gov.pl/>

Electronic communication requires the use of tools and devices that are not generally available. Unrestricted and full direct access to these tools and devices is possible, free of charge, at: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

I.4. Type of the contracting authority

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Personel specjalistyczny- część II: opiekun integracji i pedagog

Reference number: SZP/KOITD/18/19

II.1.2. Main CPV code

85000000 Health and social work services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług przez personel specjalistyczny w osobie opiekuna integracji i pedagoga w ramach projektu nr RPWP.07.02.02-30-0001/18-00, pn. „Upowszechnienie technologicznie wspomaganej diagnostyki funkcjonalnej i rehabilitacji dzieci i młodych dorosłych z MPD w województwie wielkopolskim” w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi zał. nr 2.
3. Szczegółowy harmonogram szkoleń dla rodziców i opiekunów stanowi zał. nr 3.
4. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym zał. nr 6 i 6a.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
6. Przedmiot zamówienia został podzielony na 2 części, tj.: Cz. nr 1: opiekun integracji, Cz. nr 2: pedagog.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes
Tenders may be submitted for all lots

II.2. Description

II.2.1. Title

Opiekun integracji
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

800000000 Education and training services, 80561000 Health training services, 850000000 Health and social work services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, 61-545 Poznań, POLSKA

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług przez personel specjalistyczny w osobie opiekuna integracji w ramach projektu nr RPWP.07.02.02-30-0001/18-00, pn. „Upowszechnienie technologicznie wspomaganej diagnostyki funkcjonalnej i rehabilitacji dzieci i młodych dorosłych z MPD w województwie wielkopolskim” w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
3. Szczegółowy harmonogram szkoleń dla rodziców i opiekunów stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.
4. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 6 do SIWZ.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 14/05/2019 End: 28/02/2022

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: yes

Identification of the project: RPWP.07.02.02-30-0001/18-00

II.2.14. Additional information

1. Termin wykonania zamówienia od dnia podpisania umowy do dnia 28.2.2022 roku.
2. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości 300,00 PLN.
3. Kryterium oceny ofert:
 - cena 60 %,
 - doświadczenie w pracy w placówkach z dziećmi niepełnosprawnymi ruchowo 40 %.

II.2. Description

II.2.1. Title

Pedagog

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

80000000 Education and training services, 80561000 Health training services, 85000000 Health and social work services

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, 61-545 Poznań, POLSKA

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług przez personel specjalistyczny w osobie pedagoga w ramach projektu nr RPWP.07.02.02-30-0001/18-00, pn. „Upowszechnienie technologicznie wspomaganej diagnostyki funkcjonalnej i rehabilitacji dzieci i młodych dorosłych z MPD w województwie wielkopolskim” w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
3. Szczegółowy harmonogram szkoleń dla rodziców i opiekunów stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

4. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 6a do SIWZ.

II.2.5. Award criteria

Price is not the only award criterion and all criteria are stated only in the procurement documents

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 14/05/2019 End: 28/02/2022

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: yes

Identification of the project: RPWP.07.02.02-30-0001/18-00

II.2.14. Additional information

1. Termin wykonania zamówienia od dnia podpisania umowy do dnia 28.2.2022 roku.

2. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości 300,00 PLN.

3. Kryterium oceny ofert:

- cena 60 %,

- doświadczenie w pracy w placówkach z dziećmi niepełnosprawnymi ruchowo 40 %.

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions:

Zamawiający nie określa wymagań dotyczących niniejszego warunku.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie określa wymagań dotyczących niniejszego warunku.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

W odniesieniu do zdolności zawodowej: warunek ten zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje następującymi osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia i winny posiadać właściwe uprawnienia, tj:

- część nr 1:

1 opiekun integracji - świadectwo ukończenia studiów pedagogicznych, świadectwo ukończenia studiów podyplomowych z zakresu integracji sensorycznej lub pedagogiki specjalnej lub komunikacji doradztwa społecznego, co najmniej 2-letnie doświadczenie w pracy w placówkach z dziećmi niepełnosprawnymi ruchowo,

- część nr 2:

1 pedagog - świadectwo ukończenia studiów pedagogicznych, świadectwo ukończenia studiów podyplomowych z zakresu integracji sensorycznej lub pedagogiki specjalnej lub komunikacji doradztwa społecznego, co najmniej 2-letnie doświadczenie w pracy w placówkach z dziećmi niepełnosprawnymi ruchowo.

Uwaga: brzmienie warunków oraz sposób ich dokumentowania należy uczynić zgodnie z Wykazem osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia - załącznik nr 8 do SIWZ.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

1. Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia objętego niniejszym przetargiem nieograniczonym, w tym sposób i terminy zapłaty, rozliczenia za realizację zamówienia, obowiązki stron i inne istotne postanowienia - Zamawiający określił we wzorze umowy - załącznik nr 6 i 6a do SIWZ, które wiążą Zamawiającego oraz Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia.

III.2.3. Information about staff responsible for the performance of the contract

Obligation to indicate the names and professional qualifications of the staff assigned to performing the contract

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

IV.2. Administrative information

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 14/05/2019 Local time: 08:00

IV.2.3. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.2.4. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish

IV.2.6. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Duration in months: 2 (from the date stated for receipt of tender)

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 14/05/2019 Local time: 11:00

Place:

1. Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147, 61-545 Poznań, POLSKA, Sekcja Zamówień Publicznych, pok. nr 128.

2. Nazwa Zamawiającego w portalu ePUAP: O-RSK, adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej ePUAP: /O-RSK/SkrytkaESP

Information about authorised persons and opening procedure: Otwarcie ofert jest jawne.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

1. Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu przewiduje zastosowanie procedury o której mowa w art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp (procedura tzw. „odwrócona”).

2. Ofertę można składać w odniesieniu do 1 lub więcej części zamówienia.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

4. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp.

5. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w SIWZ – załącznik nr 4 (Jednolity Europejski Dokument Zamówienia). Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia został szczegółowo opisany w SIWZ.

7. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

A) potwierdzających brak podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:

a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

c) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

B) potwierdzających spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego dotyczących zdolności technicznej i zawodowej:

- wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami- stanowiący załącznik nr 8 do SIWZ.

8. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem dedykowanego formularza dostępnego na ePUAP, udostępnionego przez miniPortal (Formularz do

komunikacji). Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej wskazanej w rozdziale I pkt 1 SIWZ.

9. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu:

- miniPortalu: <https://miniportal.uzp.gov.pl>
- ePUAP-u: <https://epuap.gov.pl/wps/portal>
- poczty elektronicznej: zamowienia.publiczne@orsk.ump.edu.pl

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z brzmieniem art. 93 ust. 1a ustawy z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Środki ochrony prawnej (odwołanie, skarga) przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
5. Zgodnie z art. 180 ust. 5 ustawy Pzp odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy Pzp zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.
8. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

9. Pozostałe informacje na temat środków ochrony prawnej znajdują się w art. 179 i następne ustawy Pzp.

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

04/04/2019