



HRP Care Sp. z o.o.
ul. Tymienieckiego 19 A
90 – 349 Łódź

ROZESZCZENIE RYNKU NR HRPC/01/ŁMTO/2018

w ramach projektu: *Łódź – Miasto (Tele)Opieki*

na
Świadczenie usług psychologicznych

1. POSTANOWIENIA OGÓLNE

- 1.1. Zamówienie jest realizowane przez HRP Care Sp. z o.o. z siedzibą w Łodzi, 90-349 przy ul. Tymienieckiego 19 A zwanym dalej Zamawiającym.
- 1.2. Zamówienie dotyczy projektu pn. „Łódź –Miasto (Tele) Opieki” realizowanego w ramach Priorytetu IX Włączenie społeczne, Działania IX.2 Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałania IX.2.2 Usługi społeczne i zdrowotne - ZIT, Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, zwanego dalej Projektem, współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego.
- 1.3. Szacunkowa wartość zamówienia, w podziale na jednego oferenta, zawarta jest pomiędzy 20 tys. zł netto a 50 tys. zł netto.
- 1.4. Zamówienie zostanie udzielone zgodnie z zapisami „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” i nie podlega przepisom ustawy Prawo zamówień publicznych.
- 1.5. Zapytanie jest dostępne w biurze Zamawiającego w Łodzi przy ul. Tymienieckiego 19 A.

2. CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 2.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi przez psychologa zgodnie z zapisami par. 3 „Specyfikacja przedmiotu zamówienia” niniejszego rozeznania rynku.
- 2.2. Przedmiot zamówienia określa kod CPV 85121270-6 – Usługi psychiatryczne lub psychologiczne .

3. SPECYFIKACJA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 3.1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja usługi psychologicznej na terenie Miasta Łodzi, świadczonej w miejscu zamieszkania 40 Uczestnikom projektu w okresie 01.11.2018 r. – 30.06.2020r. Projekt skierowany jest do osób niesamodzielnich, które ze względu na wiek i stan zdrowia wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożnością samodzielnego wykonywania czynności dnia codziennego, a także otoczenia osób niesamodzielnich w szczególności opiekunów faktycznych oraz rodziny osób niesamodzielnich.
- 3.2. Zakres zadań psychologa będzie obejmował:
 - 3.2.1. Indywidualna diagnoza potrzeb psychologicznych uczestniczek/uczestników projektu
 - 3.2.2. Opracowanie indywidualnej mapy potrzeb uczestnika i pracy psychologicznej
 - 3.2.3. Prowadzenie dokumentacji postępowania psychologicznego
 - 3.2.4. Prowadzenie karty wizyt i ich okresowe rozliczanie.
 - 3.2.5. Edukacja zdrowotna Uczestników projektu oraz członków ich rodzin.
 - 3.2.6. Współdziałanie z całym zespołem medycznym projektu biorącym udział w procesie leczenia: pielęgniarkami, fizjoterapeutą, dietetykiem, opiekunami towarzyszącymi.
- 3.3. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówienia Oferentowi, który złoży najkorzystniejszą ofertę w wymiarze 20 godzin miesięcznie tj. 1 wizyta/mc x 1 h x 20 pacjentów

4. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 4.1. W rozeznaniu rynku mogą brać udział Oferenci:
 - 4.1.1. którzy nie znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić poważne wątpliwości, co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia, nie wszczęto wobec nich postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości; nie zalegają z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne,

- 4.1.2. którzy nie są powiązani osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym,
- 4.1.3. którzy wytypują do realizacji zlecenia kadrę, która spełnia poniższe wymagania:
 - 4.1.3.1. uzyskali wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologii,
 - 4.1.3.2. posiadają co najmniej 1 roczne doświadczenie zawodowe na stanowisku psychologa,
 - 4.1.3.3. jej łączne zaangażowanie zawodowe w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i Funduszu Spójności oraz działań finansowanych z innych źródeł i innych podmiotów w okresie realizacji przedmiotu zamówienia, nie przekroczy łącznie z zaangażowaniem w realizację przedmiotu zamówienia 276 godzin miesięcznie.

Oferenci, którzy nie wykażą spełnienia w/w warunków udziału w postępowaniu (tj. nie załączą oświadczenia w przedmiotowym zakresie stanowiącym załącznik nr 2 niniejszego rozeznania rynku) zostaną wykluczeni z udziału w postępowaniu.

5. ZASADY SKŁADANIA OFERT

- 5.1. **Zamawiający nie dopuszcza** możliwości składania ofert wariantowych.
- 5.2. **Zamawiający nie dopuszcza** możliwość składania ofert częściowych.
- 5.3. Na ofertę składają się następujące dokumenty:
 - 5.3.1. Specyfikacja cenowa, której wzór stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszego Rozeznania rynku.
 - 5.3.2. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, którego wzór stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszego Rozeznania rynku
 - 5.3.3. Oświadczenie dotyczące lat doświadczenia zawodowego wytypowanej do realizacji zlecenia kadry – osoby wskazanej do realizacji usługi objętej niniejszym rozeznaniem rynku, którego wzór stanowi **Załącznik nr 3** do niniejszego Rozeznania rynku
- 5.4. W celu potwierdzenia spełniania kryteriów Zamawiający oczekuje przedłożenia kopii dyplomów i innych dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie.
- 5.5. Strony oferty (w rozumieniu wszystkich dokumentów składanych przez oferenta) muszą zostać podpisane w wyznaczonych miejscach i parafowane na stronach, na których nie widnieje podpis osoby upoważnionej do reprezentacji.
- 5.6. Kserokopie dokumentów muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem na każdej stronie lub na pierwszej stronie „za zgodność z oryginałem od strony.... do strony...” wraz z datą, czytelnym podpisem, pieczęcią firmową (jeśli dotyczy), pieczęcią imienną (jeśli dotyczy).
- 5.7. Zamawiający zaleca, aby poszczególne załączniki były ponumerowane (jeśli posiadają więcej niż jedną stronę).
- 5.8. Ofertę należy wraz z pozostałymi dokumentami złożyć w HRP Care Sp. z o.o ul. Tymienieckiego 19a , 90-349 Łódź w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie. Kopertę należy opatrzyć numerem rozeznania rynku oraz opisem: „Świadczenie usług psychologicznych w ramach długoterminowej opieki domowej dla osób niesamodzielnych” **w terminie do 17.10.2018 r. do godziny 15:00.**
- 5.9. Oferty, które wpłynęły po terminie określonym w pkt. 5.7 nie będą rozpatrywane.
- 5.10. Oferenci ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

6. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- 6.1. Oferent będzie związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 6.2. Oferent może przedłużyć termin związania ofertą, na czas niezbędny do zawarcia umowy, samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego.



7. PROCES OCENY OFERT

- 7.1. Oferta będzie oceniana pod kątem:
- 7.1.1. kryteriów formalnych - kompletność (załączenie wszystkich wymaganych w dokumentów, zgodnie z określonymi w zapytaniu zasadami), poprawność formalna (podpisy osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta wraz z pieczęciami w wymaganych miejscach):
 - 7.1.2. kryteriów dostępu - spełnianie warunków udziału w postępowaniu określonych w par. 4.
- 7.2. Celem procedury rozeznania rynku jest ustalenie cen rynkowych zamówienia.
- 7.3. Celem rozeznania rynku nie jest wybór wykonawcy.

8. KONTAKT Z ZAMAWIAJĄCYM

Na potrzeby niniejszego Rozeznania Rynku wszelkie pytania bądź kwestie należy kierować poprzez zamowienia@hrp.com.pl

9. WARUNKI ZMIANY UMOWY

- 9.1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień niniejszej Umowy w przypadkach gdy:
- 9.1.1. nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia;
 - 9.1.2. konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wprowadzonych w umowach pomiędzy Zamawiającym, w tym instytucjami nadzorującymi realizację projektu, w ramach, którego realizowane jest przedmiotowe zamówienie;
 - 9.1.3. konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian wytycznych lub zaleceń dotyczących Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020.

W załączeniu:

- Załącznik nr 1 - Formularz Oferty
- Załącznik nr 2 - Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
- Załącznik nr 3 - Oświadczenie dotyczące doświadczenia zawodowego

Zatwierdzono:

Łódź, dn. 10.10.2018 r.

.....
Czytelny podpis Zamawiającego
oraz pieczęć firmowa