

Ogłoszenie

Numer

2023-28039-171312

Id

171312

Powstaje w kontekście projektu

RPWP.06.06.02-30-0002/18 - RPWP.09.01.01-30-0002/18 - Profilaktyczny program szczepień przeciwko grypie w Metropolii Poznań – umowa nr RPWP.06.06.02-30-0002/18-00

Tytuł

Profilaktyczny program szczepień przeciwko grypie w Metropolii Poznań

Zamówienia uzupełniające

Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, z zastrzeżeniem możliwości zwiększenia zakresu świadczenia wg faktycznych potrzeb wg zaoferowanych stawek w celu wykorzystania środków przewidzianych na realizację zamówienia.

Warunki zmiany umowy

Zgodnie z wzorem umowy

Załączniki

Dodane do ogłoszenia w wersji 1 z dn. 2023-08-28

1. Zapytanie ofertowe

Czy dopuszczalna oferta częściowa?

NIE

Data opublikowania ogłoszenia

2023-08-28

Data ostatniej zmiany

2023-09-05

Termin składania ofert

2023-09-07 10:00:00

Planowany termin podpisania umowy

2023-09

Dane adresowe ogłoszeniodawcy

Stowarzyszenie Metropolia Poznań
Kościelna 37
60-537 Poznań
NIP: 7831672697

Osoby do kontaktu

Poznańskie Centrum Otolaryngologii Sp. z o.o. Sp. k.
tel.: 697165388
e-mail: marketing@szpitalpodolany.pl

Części zamówienia

Część: 1

Tytuł części 1

„Świadczenie usług w zakresie kwalifikacji do szczepienia ..

Czy dopuszczalne oferty wariantowe

NIE

Przedmioty zamówienia do części 1

Typ

Usługa

Podkategoria

Usługi inne

Opis

1) Przedmiot zamówienia stanowi „Świadczenie usług w zakresie badania kwalifikacyjnego przed szczepieniem i zaszczepienia mieszkańców z Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Poznania

szczepionką przeciwko grypie w ramach Projektu - Profilaktyczny program szczepień przeciwko grypie w Metropolii Poznań”.

Okres gwarancji

12 m-cy

Kody CPV

85121100-4 Ogólne usługi lekarskie

85141000-9 Usługi świadczone przez personel medyczny

Miejsca realizacji

adres

Kraj

Polska

Województwo

wielkopolskie

Powiat

Poznań

Gmina

Poznań-Jeżyce

Miejscowość

Poznań

Harmonogram

Etap 1

Początek realizacji

2023-09-11

Koniec realizacji

2023-10-31

Opis

Przedmiot zamówienia

Czy występuje płatność częściowa

TAK

Warunki, jakie musi spełniać oferent

Typ

Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności

Opis

Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonuje działalność leczniczą w trybie ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.) na podstawie wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność.

Wykonawca składa oświadczenie w Formularzu oferty oraz załącza aktualny odpis / wydruk z Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Typ

Potencjał techniczny

Opis

Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że:

a) dysponuje lub będzie dysponował do realizacji zamówienia odpowiednim gabinetem lekarskim lub miejscem spełniającym wymogi sanitarne do wykonywania szczepień – Wykonawca składa oświadczenie w tym zakresie oraz wskazuje adres miejsca przewidzianego do prowadzenia szczepień w Formularzu oferty;

Typ

Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis

Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że: dysponuje lub będzie dysponował do realizacji zamówienia osobami posiadającymi odpowiednie wykształcenie, kwalifikacje (uprawnienia) oraz doświadczenie niezbędne do realizacji zamówienia – Wykonawca składa oświadczenie w tym zakresie w Formularzu oferty.

Typ

Dodatkowe warunki udziału

Opis

3) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w Zapytaniu ofertowym albo reprezentowania w Zapytaniu ofertowym i zawarcia umowy w sprawie zamówienia. Pełnomocnictwo w formie pisemnej (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza) należy dołączyć do oferty.

4)☒ Zamawiający wykluczy z Zapytania Wykonawców:

4.1 którzy nie wykazali, spełniania ogólnych warunków udziału w Zapytaniu, o których mowa w pkt 9.2)

- na potwierdzenie spełniania ogólnych warunków udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie w Formularzu oferty,

4.2 którzy nie wykażą, że nie zachodzą wobec nich przesłanki wykluczenia – Zamawiający wykluczy z Zapytania Wykonawcę / -ów, który/ -rzy:

- nie złożył oświadczenia, że dostarczone szczepionki są dopuszczone do obrotu na rynku polskim i posiadają wymagane przepisami prawa atesty oraz, że będą miały termin ważności nie krótszy niż 6 miesięcy od daty złożenia zamówienia – Wykonawca składa odpowiednie oświadczenie w Formularzu oferty,

- zaferował szczepionkę niezgodną z warunkami Zapytania ofertowego – w Formularzu oferty Wykonawca wskazuje oferowaną szczepionkę i składa oświadczenie o jej zgodności z wymogami Zapytania.

- należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798, 650, 1637 i 1669), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w Zapytaniu.

Wykonawca składa w Formularzu oferty oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z ww. przesłanki.

- Zamawiający informuje o zakazie powiązań osobowych lub kapitałowych, o którym mowa w Rozdziale 6.5.2 Wytycznych - zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanim z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem dofinansowania lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytycznych programowych,
- 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.

Wykonawca składa w Formularzu oferty oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym i osobami występującymi po stronie Zamawiającego.

3)☒ Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w Zapytaniu ofertowym albo reprezentowania w

Zapytaniu ofertowym i zawarcia umowy w sprawie zamówienia. Pełnomocnictwo w formie pisemnej (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza) należy dołączyć do oferty.

4) Zamawiający wykluczy z Zapytania Wykonawców:

4.1 którzy nie wykazali, spełniania ogólnych warunków udziału w Zapytaniu, o których mowa w pkt 9.2)

- na potwierdzenie spełniania ogólnych warunków udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie w Formularzu oferty,

4.2 którzy nie wykażą, że nie zachodzą wobec nich przesłanki wykluczenia – Zamawiający wykluczy z Zapytania Wykonawcę / -ów, który/ -rzy:

- nie złożył oświadczenia, że dostarczone szczepionki są dopuszczone do obrotu na rynku polskim i posiadają wymagane przepisami prawa atesty oraz, że będą miały termin ważności nie krótszy niż 6 miesięcy od daty złożenia zamówienia – Wykonawca składa odpowiednie oświadczenie w Formularzu oferty,

- zaoferował szczepionkę niezgodną z warunkami Zapytania ofertowego – w Formularzu oferty Wykonawca wskazuje oferowaną szczepionkę i składa oświadczenie o jej zgodności z wymogami Zapytania.

- należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798, 650, 1637 i 1669), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w Zapytaniu.

Wykonawca składa w Formularzu oferty oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z ww. przesłanki.

- Zamawiający informuje o zakazie powiązań osobowych lub kapitałowych, o którym mowa w Rozdziale 6.5.2 Wytucznych - zamówienie nie może być udzielone podmiotom powiązanym z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między beneficjentem dofinansowania lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu beneficjenta czynności związane z 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ w wytucznych programowych,

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.

Wykonawca składa w Formularzu oferty oświadczenie o braku powiązań osobowych i kapitałowych z Zamawiającym i osobami występującymi po stronie Zamawiającego.

Kryteria oceny do części 1

Czy kryterium cenowe?

TAK

Opis

Cena 100%

Podsumowanie

Oś czasu związana z ogłoszeniem i ofertowaniem

-> **2023-09-05** - data opublikowania

-> **2023-09-07 10:00:00** - termin składania ofert

-> **2023-09** - planowany termin podpisania umowy

Oś czasu realizacji przedmiotów zamówienia

-> **2023-09-11** - Etap1 (początek): Usługa / Usługi inne / 1) Przedmiot zamówienia stanowi „Świadczenie usług w zakresie badania kwalifikacyjnego przed szczepi...

Wygenerowano za pośrednictwem serwisu Baza Konkurencyjności.

Profilaktyczny program szczepień przeciwko grypie w Metropolii Poznań

-> **2023-10-31** - Etap1 (koniec): Usługa / Usługi inne / 1) Przedmiot zamówienia stanowi „Świadczenie usług w zakresie badania kwalifikacyjnego przed szczepi... / występuje płatność częściowa