

PROTOKÓŁ Z POSTĘPOWANIA

Numer umowy o dofinansowanie:	UDA-RPSL.09.02.06-24-0605/19-00
Nazwa Beneficjenta:	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej VITAMED Sp. z o.o.
Przedmiot zamówienia:	Przedmiotem zamówienia są usługi personelu medycznego pełniącego funkcje kierownika merytorycznego projektu (lekarza geriatry lub lekarza innej specjalizacji) świadczone zarówno w warunkach ambulatoryjnych w utworzonym Centrum Geriatrycznym – VITAMED Sp. z .o.o. jak i w ramach opieki środowiskowej dla osób niepełnosprawnych, zależnych i niesamodzielnymi na terenie miasta Gliwice w ramach projektu pn.: "Kompleksowa opieka nad pacjentem w wieku podeszłym, niesamodzielnym i niepełnosprawnym na terenie miasta Gliwice" realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

1. Informacje o sposobie upublicznienia zapytania ofertowego

Baza konkurencyjności:	https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/
Strona internetowa Beneficjenta	http://www.vitamed-gliwice.pl/

2. Informacja o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu przez wykonawców

Czy wszystkie oferty zostały złożone przez podmioty niepowiązane osobowo i kapitałowo?	Tak
Czy w zapytaniu ofertowym zostały postawione dodatkowe warunki – jeśli tak, proszę wskazać, jakie?	Nie
Czy wszystkie wskazane warunki udziału w postępowaniu zostały spełnione przez oferentów?	Tak

3. Informacja o wagach punktowych lub procentowych przypisanych do poszczególnych kryteriów oceny (metodologia oceny ofert):

114 000 zł (cała wartość zamówienia) – waga 100%

75 zł – 1h (wartość zamówienia za 1 h udzielania świadczeń medycznych) – waga 100%

Punkty za kryterium cena brutto za wykonanie zamówienia obliczone według następującego wzoru:

$$C = (C_{min} / C_{of.}) \times 100$$

gdzie:

C_{min} – najniższa cena spośród wszystkich złożonych ofert;

$C_{of.}$ – cena badanej oferty;

C – liczba punktów za cenę przyznanych danej ofercie

$$C = (114\ 000 / 114\ 000) \times 100 = 100$$

$$C = (75/75) \times 100 = 100$$



4. Wykaz ofert, które wpłynęły w odpowiedzi na zapytanie ofertowe wraz ze streszczeniem oceny i porównania ofert:

Lp.	Nazwa wystawcy oferty	Oferta (nr oraz data wpłynięcia oferty)	Kryterium oceny: CENA ¹	CZY OFERTA SPEŁNIA WSZYSTKIE WYMAGANIA	Podsumowanie oceny ²
1	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Adam Spyra	OFERTA NR I: 31.05.2021 r.	114 000, 00 zł netto / 114 000, 00 zł brutto	<input checked="" type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	

5. Wskazanie wybranej oferty wraz z uzasadnieniem

Za najkorzystniejszą uznano ofertę (oferta z tabeli podanej w pkt 4)	Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Adam Spyra
Liczba uzyskanych punktów:	100
Data wyboru oferty:	31.05.2021
Czy ww. oferty były aktualne / zostały zaktualizowane na moment wyboru (TAK / NIE):	Tak
Uzasadnienie wyboru najkorzystniejszej oferty:	Jedyna jaka wpłynęła

Inne uwagi: **brak**

Oświadczenia:

- Oświadczam, że dołożono wszelkich starań w celu uniknięcia konfliktu interesów rozumianego jako brak bezstronności i obiektywności przy wyłanianiu przez Beneficjenta wykonawcy do realizacji usług, dostaw lub robót budowlanych w ramach projektu objętego zapisami przedmiotowej umowy o dofinansowanie.
- Jako Beneficjent oświadczam, że na dzień udzielenia zamówienia w ramach Projektu:
 - z podmiotami, które złożyły niepodlegające odrzuceniu oferty (oferenci),
 - z podmiotami, którym zostały udzielone zamówienia w ramach Projektu (wykonawcy),
 nie istniały powiązania osobowe lub kapitałowe.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między Zamawiającym w tym 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:

- uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- posiadaniu co najmniej 10 % udziałów lub akcji; , o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;;
- pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej
„VITAMED” Sp. z o.o.
44-109 Gliwice, ul. Różana 7
tel. 32 231 69 42
NIP: 969-12-41-997 REGON: 276804569

Gliwice Prezes
NZOZ „VITAMED” Sp. z o.o.
podpis
Adam Rajbert

¹ Proszę podać cenę brutto i netto z oferty. W przypadku ofert wyrażonych w walutach obcych proszę podać kwotę w walucie obcej, datę i kurs przeliczeniowy.

² Podsumowanie oceny powinno wynikać ze wszystkich wyszczególnionych kryteriów – zmierzenie stopnia spełnienia przez ofertę preferencji, m.in. poprzez ich wartościowanie.