

Wrocław, 05.06.2019 r.

ROZEZNANIE RYNKU
dot. oszacowania ceny rynkowej usługi badania lekarskie w ramach projektu
„ZAWODOWY IMPULS” nr RPDS.08.02.00-02-0069/18

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Fundacja ECO-INNOVA
Ul. Legnicka 46a
53-674 Wrocław
NIP: 8971787981
REGON: 022073826

II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA / OSZACOWANIA CENOWEGO

Przedmiotem rozeznania rynku celem oszacowania ceny usługi jest przeprowadzenie badań lekarskich dla 96 osób uczestników projektu „ZAWODOWY IMPULS” nr RPDS.08.02.00-02-0069/18

Projekt jest współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 Oś priorytetowa 8. *Rynek Pracy* Działanie 8.2 *Wsparcie osób poszukujących pracy* realizowanego przez Fundację ECO-INNOVA z siedzibą we Wrocławiu (53-674), ul. Legnicka 46A, NIP: 8971787981 w partnerstwie z RECENTIA – Szkoły, kursy, szkolenia Marta Dajewska z siedzibą w Lubinie (59-300), ul. Józefa Piłsudskiego 10/1.

Uczestnikami projektu są osoby w Uczestnikami projektu są osoby po 30 roku życia zamieszkałe w województwie dolnośląskim pozostające bez zatrudnienia znajdujące się w najtrudniejszej sytuacji na rynku pracy, tj. przynależące do co najmniej jednej z poniższych grup: kobiety, osoby z niepełnosprawnościami, osoby o niskich kwalifikacjach, osoby powyżej 50 roku życia i/lub osoby długotrwale bezrobotne.

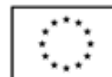
Projekt realizowany jest w okresie 01.05.2019 r. – 30.06.2020 r.

III. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU SZACOWANIA

Cel i zakres :

Celem badania lekarskiego jest otrzymanie orzeczenia lekarskiego dla każdego uczestnika projektu skierowanego na badania lekarskie. Orzeczenie lekarskie stwierdzi zdolność lub niezdolność uczestnika projektu do wykonywania pracy w danym zawodzie podczas odbywania stażu zawodowego.

Metody: indywidualne badania lekarskie skierowanego uczestnika projektu.



Termin badań lekarskich od dnia podpisania umowy – nie wcześniej niż 20.06.2019 r. - 20.06.2020 r.

Miejsce realizacji: województwo dolnośląskie

Wykonawca zobowiązany będzie do:

- Przeprowadzenia badania lekarskiego uczestnika projektu, łącznie 96 osób.
- Wydania orzeczenia lekarskiego o zdolności lub niezdolności do wykonywania pracy przez uczestnika projektu na danym stanowisku, podczas odbywania stażu zawodowego.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU WRAZ Z OPISEM DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIENIA

Do złożenia oferty cenowej zaproszeni są Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1. Wykonawcy niebędący osobami fizycznymi nieprowadzącymi działalności gospodarczej, tj. przedsiębiorcy, fundacje i inne organizacje posiadają udokumentowany wpis do działalności gospodarczej uprawniający do wykonywania usług medycznych .
2. Posiadają wiedzę i umiejętności (w przypadku osobistego wykonywania usługi) lub dysponują kadrą posiadającą wiedzę i umiejętności do prawidłowego wykonania zamówienia, tj. publiczny lub niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, praktyka lekarska.
3. Są dyspozycyjni lub zapewnią kadrę spełniającą warunki udziału w postępowaniu.
4. Dysponują potencjałem technicznym oraz znajdują się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Nie są skazani prawomocnym wyrokiem za przestępstwa przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za przestępstwo skarbowe.

V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY CENOWEJ, MIEJSCE I TERMIN DOSTARCZENIA OFERTY

1. Oferent składa ofertę cenową na załączonym formularzu.
2. Wykonawca składa ofertę w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Oferty powinny zostać dostarczone osobiście, pocztą tradycyjną lub kurierem na adres biura projektu Zamawiającego:

Fundacja ECO-INNOVA

ul. Legnicka 46A lok.12, 53-674 Wrocław

lub e-mailem na adres: office@eco-innova.pl

z dopiskiem na kopercie: „Oferta na przeprowadzenie badań lekarskich” do dnia 15.06.2019 r. roku do godz. 9.00 (decyduje data i godzina wpływu do siedziby Zamawiającego).

W sprawach związanych z zapytaniem ofertowym proszę kontaktować się z Zamawiającym:
tel. 71 3445036 , e-mail: office@eco-innova.pl.

KLAUZULA INFORMACYJNA

Wypełniając obowiązek informacyjny, przewidziany w art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016), zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Fundacja ECO-INNOVA z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Legnickiej 46a/12, 53-674 Wrocław
2. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do prawidłowego złożenia oferty.
3. Państwa dane przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia dot. przeprowadzenia usługi będącej przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz w celu wypełnienia obowiązku prawnego, ciążącego na Administratorze, określonego w ustawie z dnia 11 lipca o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014-2020 (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 1460 z późn. Zm.) oraz Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020.
4. Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych będzie: art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „Rozporządzenie”) tj. niezbędność do przeprowadzenia szacowania wartości usługi oraz art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia, tj. niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w postaci przechowywania dokumentów na potrzeby kontroli udzielonego finansowania projektu wynikającego zarówno z Wytycznych do Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020 jak i ustawy o Zasadach prowadzenia polityki rozwoju oraz kontroli skarbowych.
5. Państwa dane mogą być przekazywane podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa. Państwa dane nie będą przekazywane innym odbiorcom poza tymi, o których mowa w zdaniu poprzednim.
6. Państwa dane nie będą przekazywane poza EOG ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.
7. Okres, przez który Państwa dane osobowe będą przechowywane zakończy się z dniem 31.12.2025 r.
8. W odniesieniu do Pani/ Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
9. Informujemy, że nie są Państwo profilowani.
10. Ponadto, informujemy, że mają Państwo prawo do:
 - a. żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Państwa,
 - b. sprostowania danych,
 - c. żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO.
11. Jednocześnie informujemy, iż nie przysługuje Pani / Panu:
 - a. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - c. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
12. W przypadku wątpliwości co do prawidłowości przetwarzania Państwa danych osobowych przez Fundację ECO-INNOVA mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.



FORMULARZ OFERTY
w rozeznaniu rynku w celu oszacowania ceny
usługi badania lekarskie
w ramach Projektu: „ZAWODOWY IMPULS” nr RPDS.08.02.00-02-0069/18

Imię i Nazwisko (firma)¹ oraz adres Wykonawcy:

.....
.....

NIP/PESEL:

REGON:

Adres e-mail:

Telefon:

Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację zamówienia:

Rodzaj usługi	Cena jednostkowa brutto za 1 badanie lekarskie zamówienia*	Ilość osób objęta rozeznaniem	Łączna kwota zamówienia brutto
	A	B	C = A x B
Badania lekarskie		96	

*W przypadku osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej, wynagrodzenie brutto wskazane przez Wykonawcę w Formularzu Oferty, obejmuje koszty podatku dochodowego, koszty ubezpieczeń społecznych ponoszonych przez Wykonawcę i Zamawiającego (tzw. brutto brutto). Wartość wynagrodzenia netto dla Wykonawcy będzie przeliczana w zależności od obowiązku naliczania przez Zamawiającego kosztów ubezpieczeń społecznych ponoszonych przez Wykonawcę i Zamawiającego. Sumaryczna wysokość wynagrodzenia netto, kosztów podatku dochodowego i ubezpieczeń społecznych ponoszonych przez Wykonawcę i Zamawiającego nie przekroczy wartości wynagrodzenia brutto wskazanego przez Wykonawcę w Formularzu Oferty.

OŚWIADCZENIA:

1. Oświadczam, iż jestem uprawniony/a do wykonywania wymaganej przedmiotem zamówienia działalności, posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuje potencjałem technicznym, osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia oraz znajduje się w sytuacji finansowej i ekonomicznej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się z warunkami rozeznania rynku i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/am konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczam, że usługi zaoferowane w odpowiedzi na zapytanie ofertowe spełniają wszystkie wymagania przedstawione w rozeznaniu rynku.
4. Oświadczam, że podana cena obejmuje wszystkie koszty, jakie poniósłby Wykonawca z tytułu realizacji zamówienia (w tym koszty podatkowe i ubezpieczeniowe leżące po stronie Zamawiającego związane z zawarciem umowy zlecenie).
5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do celów związanych z niniejszym postępowaniem w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne dla jego należytego zrealizowania (m.in. zamieszczenia tych danych i ich upublicznienia w protokole wyboru).
6. **Oświadczam, że jestem / nie jestem* zainteresowany realizacją przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w rozeznaniu.**

¹ Jeśli dotyczy



*Niepotrzebne skreślić

Miejscowość, dnia

.....
(pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy
lub osoby działającej w imieniu Wykonawcy – **nie**
dotyczy składania oferty w formie elektronicznej)

.....
Dane Oferenta / Pieczęć Oferenta (o ile posiada)

Dotyczy rozeznania rynku na usługi badania lekarskie w związku z realizacją Projektu
„ZAWODOWY IMPULS” nr RPDS.08.02.00-02-0069/18

OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany/a.....

reprezentujący/a

oświadczam, że nie jestem powiązany/a osobowo lub kapitałowo z Fundacją ECO-INNOVA ani RECENTIA - Szkoty, kursy, szkolenia Marta Dajewska.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy 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, o ile niższy próg nie wynika z przepisów prawa lub nie został określony przez IZ PO;
- c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

Miejscowość i data

.....

.....
(Oferent lub osoba działająca w imieniu Oferenta)