

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:92603-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Busko-Zdrój: Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej  
2020/S 039-092603**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: „Uzdrowisko Busko-Zdrój” Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. gen. F. Rzewuskiego 1

Miejscowość: Busko-Zdrój

Kod NUTS: PL721

Kod pocztowy: 28-100

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Alojzy Jakóbnik

E-mail: [przetargi@kancelariajiz.pl](mailto:przetargi@kancelariajiz.pl)

Tel.: +48 606206214

Faks: +48 413784154

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.realnet.pl/uzdrowiskobusko/](http://www.bip.realnet.pl/uzdrowiskobusko/)

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.bip.realnet.pl/uzdrowiskobusko/przetargi.php>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: spółka akcyjna

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Kompleksowa usługa przeprowadzenia identyfikacji grup ryzyka badań przesiewowych

Numer referencyjny: PPU.081.2.2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

85000000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa usługa przeprowadzenia identyfikacji grup ryzyka badań przesiewowych uczestników projektów pn.:  
„Regionalny Program Zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2”;  
„Regionalny Program Zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2 – ZIT”,  
współfinansowanych z regionalnego programu operacyjnego województwa świętokrzyskiego na lata 2014–2020.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

85100000  
85140000  
79342200  
79310000  
79320000  
79800000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest kompleksowa usługa przeprowadzenia identyfikacji grup ryzyka badań przesiewowych uczestników projektów pn.:  
„Regionalny Program Zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2”;  
„Regionalny Program Zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2 – ZIT”,  
współfinansowanych z regionalnego programu operacyjnego województwa świętokrzyskiego na lata 2014–2020.

2. Identyfikacja grup ryzyka składa się z 4 etapów:

1) ocena ryzyka np. wywiad/rozmowa z użyciem kwestionariusza Findrisc (187 251 osób mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + 54 429 osób (mieszkańcy obszaru ZIT KOF)). W tym etapie zamówienie obejmuje identyfikację grup ryzyka w realizowanych przez Zamawiającego powyższych projektach poprzez przeprowadzenie badań przesiewowych – przeprowadzenie oceny ryzyka np. poprzez wywiad/rozmowę z zebraniem danych osobowych nt. wartości wskaźnika BMI i obwodu talii dla uczestników projektów zamieszkujących województwo świętokrzyskie. Zamawiający w załączeniu przekaże do wglądu kwestionariusz Findrisc. Dodatkowo do zadań Wykonawcy na tym etapie zamówienia będzie należało opracowanie strony internetowej i aplikacji umożliwiającej/ułatwiającej wypełnienie kwestionariusza Findrisc;

2) pomiar stężenia glukozy we krwi za pomocą glukometru – u osób z czynnikami ryzyka wystąpienia cukrzycy, z którymi wcześniej przeprowadzono ocenę ryzyka z użyciem kwestionariusza Findrisc (40 100 osób mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + 11 654 osób (mieszkańcy obszaru ZIT KOF));

3) edukacja indywidualna (40 100 osób mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + 11 654 osób (mieszkańcy obszaru ZIT KOF)) – z podwyższonym poziomem glukozy, oraz obciążonych czynnikami ryzyka wystąpienia cukrzycy;

4) w zakresie IV etapu (kompleksowego wsparcia osób z otyłością) świadczonych usług Wykonawca (realizator) będzie zobowiązany do realizacji następujących zadań:

- indywidualne i grupowe konsultacje dietetyczne dla 18 725 osób (9 494 kobiet i 9 231 mężczyzn) mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + 5 442 osób (2 759 kobiet i 2 683 mężczyzn) (mieszkańcy obszaru ZIT KOF). Konsultacje dietetyczne powinny zostać prowadzone przez specjalistę dietetyki/aktywności fizycznej,
- konsultacje indywidualne ze specjalistą aktywności fizycznej dla 18 725 osób (9 494 kobiet i 9 231 mężczyzn) mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + 5 442 osób (2 759 kobiet i 2 683 mężczyzn) (mieszkańcy obszaru ZIT KOF),
- badanie składu ciała dla 18 725 osób (9 494 kobiet i 9 231 mężczyzn) mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + 5 442 osób (2759 kobiet i 2683 mężczyzn) (mieszkańcy obszaru ZIT KOF),
- przeprowadzenie warsztatów dietetycznych dla 39 uczestników projektu w 2 grupach – mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + 11 uczestników projektu w 2 grupach (mieszkańcy obszaru ZIT KOF).
- przeprowadzenie ćwiczeń grupowych – trening dla 39 uczestników projektu w 2 grupach – mieszkańców województwa świętokrzyskiego (z wyłączeniem obszaru ZIT KOF) + 11 uczestników projektu w 2 grupach (mieszkańcy obszaru ZIT KOF).

Wykonawca podczas realizacji zamówienia powinien dysponować wykwalifikowanym personelem: lekarskim/pielęgniarskim/edukatorów zdrowotnych/specjalistów zdrowia publicznego posiadającym stosowne do zamówienia kwalifikacje.

Wykonawca w ramach realizacji zamówienia powinien wykonać każdy z wymienionych powyżej etapów.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Zwiększenie kar umownych za odstąpienie od umowy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 30/11/2021

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Nr RPSW.08.02.03-26-0005/18 – pn. Regionalny program zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2” nr RPSW.08.02.02-26-0002/18 – pn. „Regionalny Program Zdrowotny w zakresie zapobiegania i wczesnego wykrywania cukrzycy typu 2”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

a) dysponuje lub będzie dysponował osobami:

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawcy wykażą, iż:

dysponują lub będą dysponować poniższymi osobami:

1) osobą, która pełnić będzie funkcję kierownika badania posiadającą doświadczenie w kierowaniu lub nadzorowaniu co najmniej 1 badania społecznego na reprezentatywnych próbach min. 10 000 osób;

2) zespołem w realizacji badań terenowych obejmującym min. regionalną sieć ankierską/rekruterską składającą się z doświadczonych ankierów/rekruterów – wymagane min. 5 osób.

Wszystkie powyższe wymagania powinny zostać odpowiednio i jednoznacznie udokumentowane na potwierdzenie spełniania stawianych powyżej warunków.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Zgodnie z zapisami określonymi w SIWZ

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania zamówienia

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 27/03/2020  
Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**  
Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**  
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 27/03/2020  
Czas lokalny: 10:30  
Miejsce:

W siedzibie Zamawiającego (ul. 1 Maja 13, 28-100 Busko-Zdrój, POLSKA, „Willa Bagatela” pokój nr 12)

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Uwaga: Postępowanie prowadzone jest w formie elektronicznej na zasadach opisanych w SIWZ. Złożenie oferty w formie pisemnej z powoduje jej odrzucenie.

W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej.

Postępowanie prowadzone jest w oparciu o zapisy art. 24aa ust. 1 ustawy Zamawiający najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania w przypadku nie przyznania dofinansowania.

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, Wykonawca złoży oświadczenie o braku podstaw wykluczenia (JEDZ) oraz przedłoży na wezwanie Zamawiającego następujące dokumenty i oświadczenia:

- a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego;
- b) zaświadczenie z właściwego urzędu skarbowego;
- c) zaświadczenie Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego;
- d) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;
- e) oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej;
- f) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego;
- g) oświadczenia Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych

2. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa powyżej w pkt 1, składa odpowiednio, że:

- a) składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21;
- b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;

c) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

3. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy, Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej, na której udostępniono SIWZ, informacji o ofertach złożonych w postępowaniu zgodnie z art. 86 ust. 5 ustawy, składa stosownie do treści art. 24 ust. 11 ustawy, oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej oraz, w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Uwaga: Dołączenie druku do oferty nie zwalnia od złożenia oświadczenia w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji o ofertach złożonych w postępowaniu.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

##### VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

##### VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

26.1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

26.2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

26.3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

26.4. 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.

26.5. 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 zdanie drugie ustawy albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

26.6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.

26.7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 26.5 i 26.6 SIWZ 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.

26.8. Jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

- a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
- b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

26.9. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.

26.10. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz Wykonawcy wnoszącemu odwołanie.

26.11. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.

26.12. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego Wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.

26.13. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.

26.14. W sprawach nie uregulowanych w pkt 26 w zakresie wniesienia odwołania i skargi mają zastosowanie przepisy art. 179–198g ustawy.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

20/02/2020