

Siemianowice Śląskie, 25 kwietnia 2017 r.

Strona | 1

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA
NR 5/RPO_1.2/2017/UE**

Grupowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych FAMILIA Sp. z o.o.
Adres siedziby: ul. Wiejska 20; 41-103 Siemianowice Śląskie

ogłasza rozpoczęcie postępowania o udzielenie zamówienia w trybie konkurencyjności
na usługi w ramach projektu pn.:
**„Innowacja w świadczeniu usług medycznych związanych z terapią zaburzeń metabolizmu i
leczenia otyłości”**

współfinansowanego ze środków EFRR w ramach
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego
na lata 2014 – 2020

Oś priorytetowa I. Nowoczesna gospodarka,
Działanie: 1.2. Badania, rozwój i innowacje w przedsiębiorstwach

Informacje o ogłoszeniu

Termin składania ofert

do dnia 26-05-2017, godz. 15:00

Nazwa zamawiającego

Grupowa Praktyka Lekarzy Rodzinnych FAMILIA Sp. z o.o.

Adres siedziby

ul. Wiejska 20
41-103 Siemianowice Śląskie
śląskie, Siemianowice Śląskie

NIP

6431602480

Tytuł projektu

Innowacja w świadczeniu usług medycznych związanych z terapią zaburzeń metabolizmu i leczenia otyłości.

Numer projektu

WND-RPSL.01.02.00-24-06EA/16-003

Numer ogłoszenia

5/RPO_1.2/2017/UE

Status ogłoszenia

Aktualne

Miejsce i sposób składania ofert

Osobiście w siedzibie zamawiającego ul. Wiejska 20; 41-103 Siemianowice Śląskie lub za pośrednictwem poczty/kuriera lub elektronicznie na adres e-mail: jerzy.slowik@zozfamilia.pl (skan wypełnionej i podpisanej oferty)

Adres e-mail, na który należy wysłać ofertę

jerzy.slowik@zozfamilia.pl

Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia

Jerzy Słowik

Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia

+48 501 533 309

Kategoria ogłoszenia

Usługi

Podkategoria ogłoszenia

Miejsce realizacji zamówienia

Województwo: śląskie, Powiat: Siemianowice Śląskie, Miejscowość: Siemianowice Śląskie.

Opis przedmiotu zamówienia**Cel zamówienia**

Zamówienie udzielane jest w celu realizacji projektu polegającego na przeprowadzeniu prac B+R nad innowacyjną usługą medyczną w zakresie terapii zaburzeń metabolizmu i walki z otyłością pod nazwą roboczą SFAO 1.0 (SFAO od ang. *Support for the Fight Against Obesity*). Usługa ma na celu monitorowanie stanu zdrowia i postępu leczenia nadwagi, otyłości i innych zaburzeń metabolicznych (nadciśnienia, cukrzyca) pacjenta poza placówką medyczną - w domu, w pracy czy podczas codziennej aktywności. Usługa realizowana wg SFAO 1.0 ma posiadać szerokie możliwości prowadzenia terapii – od monitorowania reakcji organizmu podczas aktywności sportowej zdrowych osób, aż po zdalną opiekę nad chorymi pacjentami. Innowacyjność usługi polega na włączeniu rozwiązań IT, w tym oprogramowania i urządzeń informatycznych, do zoptymalizowania, usprawnienia i zintensyfikowania procesów terapeutycznych w terapiach zaburzeń metabolizmu i walki z otyłością.

Przedmiot zamówienia

Świadczenie usługi wynajmu aparatury i sprzętu medycznego do prowadzenia badań przemysłowych i prac rozwojowych w projekcie badawczo-rozwojowym branży medycznej polegającym na opracowaniu innowacji produktowej – usług medycznych wykorzystujących narzędzia informatyczne w zakresie terapii zaburzeń metabolizmu i walki z otyłością pod nazwą roboczą SFAO 1.0 (SFAO od ang. *Support for the Fight Against Obesity*).

Charakterystyka usługi:

1) Aparatura i sprzęt medyczny objęty usługą wynajmu:

1. Densytometr - Urządzenie przeznaczone do badań układu kostnego 1 szt.
2. Aparat do badań EEG i EMG 1 szt.
3. Uroflowmetr typu FLOWMASTER lub równoważny 1 szt.
4. Aparat ultrasonograficzny 1 szt.
5. Komora hiperbaryczna 1 szt.
6. Cyfrowe RTG 1 szt.
7. Analizator składu ciała 1 szt.
8. Ergospirometr 1 szt.

Strona | 3

2) Parametry techniczne sprzętu medycznego objętego usługą wynajmu:

1. Densytometr - Urządzenie przeznaczone do badań układu kostnego 1 szt.
 - waga: do 300 kg,
 - temperatura pracy: 15 – 32°C. Wilgotność: do 80 %,
 - maksymalne wymiary pola skanowania: 1930 mm x 673 mm,
 - błąd pomiarów poniżej 1 %,
 - nielimitowany czas pracy lampy,
 - lampa z anodą stacjonarną,
 - energie składowych wiązek promieniowania: ca. 45 keV oraz 80 keV,
 - pozycjonowanie skanu -celownik laserowy,
 - dawka promieniowania rozproszonego w odległości 100 cm od źródła: poniżej 0.1 mRem / godzinę.
2. Aparat do badań EEG i EMG 1 szt.
 - 41-kanalowa głowica:
 - 32 kanały EEG,
 - 4 kanały EMG,
 - 1 kanał EKG,
 - 1 stałoprądowe (DC),

- 1 oddechowy,
- 1 SpO2 (opcjonalnie),
- głowica z wbudowanym pomiarem impedancji,
- przeznaczenie: rutynowe badania EEG,
- monitoring EEG,
- fotostymulator,
- wersja przenośna na laptopie lub stacjonarna na komputerze klasy PC.

3. Uroflowmetr typu FLOWMASTER lub równoważny 1 szt.

- cyfrowy przetwornik wagowy o zakresie pomiaru do 4000 ml, wyposażony w funkcje automatycznego wykrywania i redukcji artefaktów,
- moduł Bluetooth do bezprzewodowej komunikacji z komputerem,
- zasilanie przetwornika z 4-ch typowych baterii typu AA („paluszek”; komplet baterii musi wystarczać na min. 60-80 godzin pracy.)
- przetwornik nie wymagający okresowych kalibracji (kalibracja automatyczna przed każdym badaniem), a jedynie sprawdzenia dokładności pomiarów – zalecane nie częściej niż co 12 miesięcy.

4. Aparat ultrasonograficzny 1 szt.

- głowice szerokopasmowe convexowe, liniowe o konstrukcji matrycowej wielorzędowej, endocavitarnie, sektorowe konstrukcji matrycowej wielorzędowej,
- wysokoczułe obrazowanie w trybie Color Doppler, Power Doppler Kierunkowy, Doppler Pulsacyjny, obrazowanie harmoniczne, obrazowanie wielokierunkowe crossbeam, funkcje redukcji szumów SRI, tryb obrazowania trapezowego na głowicach liniowych,
- aparat musi wykorzystywać technikę surowych danych pozwalających na zapis obrazu w formacie pierwotnych danych ultrasonograficznych, które mogą być z tą samą jakością oglądane i obrabiane w przyszłości.

5. Komora hiperbaryczna 1 szt.

- sterowanie automatyczne, o ciśnieniu operacyjnym 2 ATA z aluminiowo-akrylowym cylindrem, na kółkach,
- koncentrator zasilający komorę w tlen o przepływie nominalnym 1x10l/min i ciśnieniu 2.0 ATA,

Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego – realna odpowiedź na realne potrzeby
PROJEKT: „Innowacja w świadczeniu usług medycznych związanych z terapią zaburzeń metabolizmu i leczenia otyłości”
BENEFICJENT: Grupa Praktyka Lekarzy Rodzinnych „Familia” Sp. z o.o. ul. Wiejska 20; 441-103 Siemianowice Śląskie

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Informacje źródłowe na temat Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 znajdują się na stronie www.rpo.slaskie.pl

2



- sprężarka powietrza o ciśnieniu nominalnym 30 psig,
- funkcja klimatyzacji.

6. Cyfrowe RTG 1 szt.

Strona | 5

- oprogramowanie aplikacyjne,
- oprogramowanie systemowe typu RIS/PACS lub równoważne,
- duplikator płyt CD/DVD typu Rimage lub równoważny tzn. ze stacją duplikatora typu Dell Optiplex 3020 lub równoważnym,
- zestaw kontroli jakości (fantom typu Pro-Digi lub równoważny ze stożkiem do kontroli osiowości, uchwyt do fantomu do statywu, filtr absorpcyjny, dodatkowy filtr miedziowy do testów przy i powyżej 100 kV, fantom AEC/PMMA, maska ołowiana, dozymetr, oprogramowanie typu Pro-Control lub równoważne do oceny i archiwizacji testów wraz z serwerem i komunikacją typu DICOM lub równoważną, instrukcja obsługi, kufer)
- osłony ochronne (drzwi ochronne rozwierane, jednoskrzydłowe Pb 2,0mm, wymiar prześwitu użytecznego 90x200(h)cm [2szt.], drzwi ochronne rozwierane, jednoskrzydłowe Pb 2,0mm wymiar prześwitu użytecznego 110x200(h)cm [1 szt.], okno ochronne Pb 2,0mm z szyba 120x80cm [1 szt.], przesłony okien zewnętrznych Pb 2,0mm [2 szt.], panel ścienny Pb 2,0mm)
- ochrona osobista (fartuchy rtg [Pb 2 szt.], ochrona tarczycy Pb [1 szt.], ochrona gonady męskie [1 szt.], ochrona gonady żeńskie [1 szt.], okulary ochronne Pb [1 szt.]).

7. Analizator składu ciała 1 szt.

- Zasilanie: 230 V AC(50/60),
- Zakres prądu - 0.3A,
- Sposób pomiaru: 8 elektrod analiza segmentowa BIA,
- Częstotliwości pomiaru: 5kHz/50kHz/250kHz,
- Prąd pomiarowy: 90 μ A lub mniej,
- Elektrody: stal nierdzewna,
- Pomiar Segmentowy: korpus/prawa ręka/lewa ręka/prawa noga/lewa noga,
- Zakres pomiaru#75 - 1,500 Ω ze skala co 0.1,
- Dokładność przy pierwszej kalibracji $\pm 0.2\%$,
- Wyświetlacz LCD TFT kolorowy dwusegmentowy,

Regionalny Program Operacyjny Województwa Śląskiego – realna odpowiedź na realne potrzeby
PROJEKT: „Innowacja w świadczeniu usług medycznych związanych z terapią zaburzeń metabolizmu i leczenia otyłości”
BENEFICJENT: Grupa Praktyka Lekarzy Rodzinnych „Familia” Sp. z o.o. ul. Wiejska 20; 441-103 Siemianowice Śląskie

Projekt współfinansowany przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 Informacje źródłowe na temat Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 znajdują się na stronie www.rpo.slaskie.pl



- Interfejs USB A-typ złącze (USB host) x 1 szt., USB B-typ złącze (Device) x 1 szt., typu PictBridge lub równoważny x 1 szt.,
- Waga urządzenia- max. 15.5 kg
- Dokładność wskazań tkanki tłuszczowej do 100 gramów.

8. Ergospirometr 1 szt.

- zestaw do kalibracji w składzie: pompka kalibracyjna 3l [1 szt.], butla z gazem kalibracyjna 1l [1 szt.], zastawka z adapterem [1 szt.], uchwyt stołowy do butli z gazem [1 szt.]
- 12-kanałowy Interfejs EKG,
- Moduł wysiłkowy typu CardioSoft lub równoważny,
- MSS Interpretation Assistant typu Wassermann lub równoważny,
- Wózek typu APAR-2 typ AR90-1 lub równoważny,
- Komputer typu HP EliteDesk 705 SFF J4V13EA lub równoważny,
- Drukarka typu HP LaserJet Pro CP1025 lub równoważna,
- Monitor typu BenQ 21.5" VW2235H lub równoważny,
- MSS typu Energy Metabolism for CPET lub równoważny,
- MSS typu Basal & Resting Metabolic Rate lub równoważny,
- Automatyczny pomiar ciśnienia,
- Pulsoksymetr,
- Bieżnia: Prędkość 1 – 25 km/h,
- Wymiary pasa: 70x190cm7",
- Dotykowy panel sterujący,
- Podwieszenie,
- Cykloergometr,
- Zakres mocy 6-999 W,
- Regulacja siodełka i kierownicy dla pacjentów od 120-210cm wzrostu,
- Konsola sterująca z programami Interfejs typu RS232CWA lub równoważna.

Kod CPV

33197000-7 Medyczne urządzenia komputerowe.

Dodatkowe przedmioty zamówienia

Nie dotyczy

Harmonogram realizacji zamówienia

od 01.06.2017r. do 31.05.2019r.

Załączniki

1. Zapytanie ofertowe
2. Formularz oferty (w tym: Oświadczenia)
3. Umowa (wzór)

Pytania i wyjaśnienia

Brak pytań i wyjaśnień

Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności

Prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie usług wynajmu i dzierżawy sprzętu (w razie potrzeby Zamawiający ma prawo do wezwania Oferenta o dostarczenie stosowanego dokumentu rejestrowego). Potwierdzeniem spełnienia warunku przez Oferenta będzie posiadanie stosownego zapisu w dokumencie rejestrowym (CEliDG, KRS lub innym).

Wiedza i doświadczenie

Nie dotyczy.

Potencjał techniczny

Dysponowanie sprzętem i aparaturą medyczną stanowiącą przedmiot zamówienia, o parametrach technicznych opisanych w Zapytaniu ofertowym. Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie dołączenie Oświadczenia (zgodnie ze wzorem, stanowiącym Załącznik nr 2 do Formularza oferty) o dysponowaniu sprzętem i aparaturą medyczną stanowiącą przedmiot zamówienia.

Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Nie dotyczy.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Oferent, który przystąpi do postępowania na realizację przedmiotu objętego zamówieniem zobowiązany jest do:

1. Złożenia Oświadczenia (zgodnie ze wzorem, stanowiącym Załącznik nr 3 do Formularza oferty) o posiadaniu przez firmę Oferenta sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej realizację zamówienia, tzn. oświadczenia, że firma Oferenta nie jest w stanie upadłości i/lub likwidacji. Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożenie powyższego Oświadczenia.
2. Posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej kontraktowej i deliktowej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczeniową nie mniejszą niż 1 mln zł. Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie złożenie kserokopii polisy ubezpieczeniowej.



Dodatkowe warunki

Nie dotyczy.

Warunki zmiany umowy

Zamawiający nie przewiduje zmian w umowie.

Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

1. Formularz oferty cenowej wraz z wymaganymi załącznikami;
2. Oświadczenia złożone na druku formularza ofertowego;
3. Dodatkowe dokumenty:
 - dokument, z którego wynika pełnomocnictwo osoby podpisującej ofertę do reprezentowania oferenta (jeżeli nie podpisuje osoba upoważniona zgodnie z dokumentem rejestrowym)
 - referencje Oferenta potwierdzające doświadczenie w realizacji usługi związanej z wynajmem sprzętu,
 - skan dokumentu potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej kontraktowej i deliktowej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę ubezpieczeniową nie mniejszą niż 1 mln zł

Ocena oferty

Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji

1. Przy wyborze Oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

Kryterium	Wartość punktowa wagi (%)
Cena (łącznie cena oferty brutto)	80%
Dostępność wynajmowanej infrastruktury / sprzętu w okresie trwania projektu tj.: 01.06.2017r.- 31.05.2019r.	20%

Ocena kryterium „Cena”

Wykonawca, który przedstawi najniższą cenę (łącznie cenę oferty brutto), otrzyma 80 pkt. Pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej w oparciu o wzór:

$$\text{Liczba punktów} = \frac{\text{Cena oferty najniższej}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 80$$

Ocena kryterium „Dostępność wynajmowanej infrastruktury / sprzętu w okresie trwania projektu tj.: 01.06.2017r.- 31.05.2019r.)”

W

Wykonawca, który złoży oświadczenie na formularzu oferty potwierdzające, że zaoferowana łączna cena oferty uwzględnia wynajem sprzętu w okresie trwania projektu tj. od 01.06.2017r. do 31.05.2019r. otrzyma 20 pkt. Przez podpisanie oświadczenia rozumie się dostępność (w dniach) w ciągu całego trwania projektu tj. przez 730 dni w tym w dni robocze, weekendy, święta oraz dni ustawowo wolne.

W przypadku oferowania innej dostępności Oferent zobowiązany jest do wypełnienia Załącznika nr 4 do Formularza Oferty, w którym przedstawi oferowaną dostępność (w dniach). W takiej sytuacji kryterium zostanie ocenione w oparciu o wzór:

$$D = PKT - (PKT - 1) * [(X - Y) / (X - Z)]$$

gdzie: **D** – liczba punktów przyznanych Wykonawcy w tym kryterium oceny

PKT – max ilość punktów (wg wagi kryterium),

X – najwyższa oferowana dostępność (w dniach),

Y – dostępność oferowana w ocenianej ofercie (w dniach)

Z – najniższa oferowana dostępność

Jeżeli załącznik nie zostanie dołączony do formularza oferty, a Oferent podpisze oświadczenie na formularzu oferty uznaje się za przyjęcie warunku dostępności zgodnie, z którym oferuje dostępność sprzętu w ciągu całego trwania projektu przez okres 730 dni.

2. Liczba punktów przyznanych za powyższe kryteria po zsumowaniu stanowić będą końcową ocenę oferty.
3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana ta oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów po ich zsumowaniu.
4. W trakcie obliczania punktacji Zamawiający zastosuje zaokrąglenie otrzymanego wyniku do dwóch miejsc po przecinku.

Wykluczenia

1. Zamawiający informuje, iż podmioty powiązane z nim kapitałowo i/lub osobowo zostaną wykluczone z postępowania, a zamówienie będące przedmiotem niniejszego postępowania nie zostanie im udzielone.

Przez powiązania kapitałowe i/lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania między 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 współnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- b) Posiadaniu, co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- c) Pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- d) 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

2. Wykluczeniu podlegają także Wykonawcy, którzy nie spełniają warunków udziału w postępowaniu, nie złożyli prawidłowo wypełnionej oferty, w tym nie podpisali oświadczenia wiedzy pod Oświadczeniem o braku powiązań, nie złożyli wszystkich wymaganych załączników lub też złożyli ofertę po terminie.

Strona | 10

Jerzy Słowik

Prezes Zarządu

Grupowa Praktyka Lekarzy

Rodzinnych „Familia” Sp. z o.o.