

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:2936-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gdańsk: Usługi szkolenia przemysłowego i technicznego  
2021/S 002-002936**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Copernicus Podmiot Leczniczy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: 221964385

Adres pocztowy: Al. Jana Pawła II 50

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Kod pocztowy: 80-462

Państwo: Polska

E-mail: [zamowienia.publiczne@copernicus.gda.pl](mailto:zamowienia.publiczne@copernicus.gda.pl)

Tel.: +48 587684281

Faks: +48 587684286

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.copernicus.gda.pl](http://www.copernicus.gda.pl)

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/copernicus/aukcje>

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod

adresem: <https://platformazakupowa.pl/copernicus/aukcje>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Świadczenie usług konsultanta merytorycznego, wykładowcy do prowadzenia szkoleń oraz fizjoterapeutów do prowadzenia warsztatów rehabilitacji ruchowej w ramach projektu Pn. „Priorytet Kręgosłup”

Numer referencyjny: D10.251.132.F.2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

80531000 Usługi szkolenia przemysłowego i technicznego

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług konsultanta merytorycznego, wykładowcy do prowadzenia szkoleń oraz fizjoterapeutów do prowadzenia warsztatów rehabilitacji ruchowej w ramach projektu pn „Priorytet kręgosłup” (CPV: 80561000-4 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia, 80511000-9 Usługi szkolenia personelu, 85142100-7 Usługi fizjoterapii). Zamówienie składa się z 5 zadań.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, zakres oraz sposób jego realizacji zawarte są w następujących załącznikach:

- 1) Zał. nr 1A do SIWZ – Formularz cenowy;
- 2) Zał. nr 1B do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia (OPZ);
- 3) Zał. nr 1C do SIWZ – Projekty umów.

3. W przypadku opisu przedmiotu zamówienia (zał. nr 1B i 1C do SIWZ) przez odniesienie do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 30 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Świadczenie usług konsultanta medycznego i wykładowcy  
Część nr: 1

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

80561000 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia  
80511000 Usługi szkolenia personelu

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA  
Kod NUTS: PL6 MAKROREGION PÓŁNOCNY  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Część 1 – we własnej lokalizacji Wykonawcy  
Część 2 i 3 – na sali szkoleniowej w ustalonych Wojewódzkich Ośrodkach Medycyny Pracy w każdym woj. rejonu północnego lub w formie webinarium

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiot zamówienia składa się z 3 części: świadczenie usług konsultanta merytorycznego / członka Rady Naukowej ds. Oceny i Ewaluacji, Świadczenie usług Wykładowcy do realizacji szkoleń dla lekarzy / pielęgniarek medycyny pracy, świadczenie usług Wykładowcy do realizacji szkoleń dla pracodawców/pracowników BHP.

Szczegółowy zakres usługi został opisany w załączniku nr 1B do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, zakres oraz sposób jego realizacji zawarte są w następujących załącznikach:

- 1) Zał. nr 1A do SIWZ – Formularz cenowy;
- 2) Zał. nr 1B do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia (OPZ);
- 3) Zał. nr 1C do SIWZ – Projekty umów.

3. W przypadku opisu przedmiotu zamówienia (zał. nr 1B i 1C do SIWZ) przez odniesienie do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 30 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne

opisywanym. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego usługi spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia / Waga: 40.00

Kryterium jakości - Nazwa: Możliwość rozpoczęcia realizacji zlecenia od momentu zgłoszenia zapotrzebowania przez Zamawiającego / Waga: 50.00

Cena - Waga: 10.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/12/2022

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt pn. „Priorytet kręgosłup” w ramach programu operacyjnego Wiedza edukacja rozwój 2014–2020, oś priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, działanie 5.1 Programy profilaktyczne.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Termin realizacji usługi dla zadania 1:

Cześć 1:

W odniesieniu do pkt 1 – od dnia podpisania umowy do 31.12.2022,

W odniesieniu do pkt. 5, 6, 7, 8 – maks. w ciągu 21 dni roboczych od dnia podpisania umowy

Część II i III:

Okres realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2022

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium § XII SIW

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Świadczenie usług fizjoterapeuty

Część nr: 2

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

80561000 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia

80511000 Usługi szkolenia personelu

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod NUTS: PL6 MAKROREGION PÓŁNOCNY

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Warsztaty będą prowadzone na terenie Copernicus PL Sp. z o.o. lub u pracodawcy z regionu Trójmiasta.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług fizjoterapeuty dla 180 osób – uczestników projektu – w formie warsztatów rehabilitacji ruchowej. Każdy warsztat składa się z 2 cykli w wymiarze: 1 cykl 4-godzinny oraz

2 cykl 3-godzinny. Szczegółowy zakres usługi został opisany w załączniku nr 1B do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, zakres oraz sposób jego realizacji zawarte są w następujących załącznikach:

- 1) Zał. nr 1A do SIWZ – Formularz cenowy;
- 2) Zał. nr 1B do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia (OPZ);
- 3) Zał. nr 1C do SIWZ – Projekty umów.

3. W przypadku opisu przedmiotu zamówienia (zał. nr 1B i 1C do SIWZ) przez odniesienie do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 30 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego usługi spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

#### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia / Waga: 40.00

Kryterium jakości - Nazwa: Możliwość rozpoczęcia realizacji zlecenia od momentu zgłoszenia zapotrzebowania przez Zamawiającego / Waga: 50.00

Cena - Waga: 10.00

#### II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/12/2022

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt pn. „Priorytet kręgosłup” w ramach programu operacyjnego Wiedza edukacja rozwój 2014–2020, oś priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, działanie 5.1 Programy profilaktyczne.

#### II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2022

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

#### II.2) **Opis**

##### II.2.1) **Nazwa:**

Świadczenie usług fizjoterapeuty

Część nr: 3

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

80561000 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia

80511000 Usługi szkolenia personelu

##### II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod NUTS: PL6 MAKROREGION PÓŁNOCNY

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Warsztaty będą prowadzone na terenie Copernicus PL Sp. z o.o. lub u pracodawcy z regionu Trójmiasta.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług fizjoterapeuty dla 180 osób – uczestników projektu – w formie warsztatów rehabilitacji ruchowej. Każdy warsztat składa się z 2 cykli w wymiarze: 1 cykl 4-godzinny oraz 2 cykl 3-godzinny. Szczegółowy zakres usługi został opisany w załączniku nr 1B do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, zakres oraz sposób jego realizacji zawarte są w następujących załącznikach:

- 1) Zał. nr 1A do SIWZ – Formularz cenowy;
- 2) Zał. nr 1B do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia (OPZ);
- 3) Zał. nr 1C do SIWZ – Projekty umów.

3. W przypadku opisu przedmiotu zamówienia (zał. nr 1B i 1C do SIWZ) przez odniesienie do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 30 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego usługi spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia / Waga: 40.00

Kryterium jakości - Nazwa: Możliwość rozpoczęcia realizacji zlecenia od momentu zgłoszenia zapotrzebowania przez Zamawiającego / Waga: 50.00

Cena - Waga: 10.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/12/2022

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt pn. „Priorytet kręgosłup” w ramach programu operacyjnego Wiedza edukacja rozwój 2014–2020, oś priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, działanie 5.1 Programy profilaktyczne.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2022

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Świadczenie usług fizjoterapeuty

Część nr: 4

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

80561000 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia

80511000 Usługi szkolenia personelu

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod NUTS: PL6 MAKROREGION PÓŁNOCNY

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Warsztaty będą prowadzone na terenie Copernicus PL Sp. z o.o. lub u pracodawcy z regionu Trójmiasta.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług fizjoterapeuty dla 180 osób – uczestników projektu – w formie warsztatów rehabilitacji ruchowej. Każdy warsztat składa się z 2 cykli w wymiarze: 1 cykl 4-godzinny oraz 2 cykl 3-godzinny. Szczegółowy zakres usługi został opisany w załączniku nr 1B do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, zakres oraz sposób jego realizacji zawarte są w następujących załącznikach:

1) Zał. nr 1A do SIWZ – Formularz cenowy;

2) Zał. nr 1B do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia (OPZ);

3) Zał. nr 1C do SIWZ – Projekty umów.

3. W przypadku opisu przedmiotu zamówienia (zał. nr 1B i 1C do SIWZ) przez odniesienie do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 30 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego usługi spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia / Waga: 40.00

Kryterium jakości - Nazwa: Możliwość rozpoczęcia realizacji zlecenia od momentu zgłoszenia zapotrzebowania przez Zamawiającego / Waga: 50.00

Cena - Waga: 10.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/12/2022

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt pn. „Priorytet kręgosłup” w ramach programu operacyjnego Wiedza edukacja rozwój 2014–2020, oś priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, działanie 5.1 Programy profilaktyczne.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2022

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Świadczenie usług fizjoterapeuty  
Część nr: 5

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

80561000 Usługi szkolenia w dziedzinie zdrowia  
80511000 Usługi szkolenia personelu

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod NUTS: PL6 MAKROREGION PÓŁNOCNY

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Warsztaty będą prowadzone na terenie Copernicus PL Sp. z o.o. lub u pracodawcy z regionu Trójmiasta.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług fizjoterapeuty dla 180 osób – uczestników projektu – w formie warsztatów rehabilitacji ruchowej. Każdy warsztat składa się z 2 cykli w wymiarze: 1 cykl 4-godzinny oraz 2 cykl 3-godzinny. Szczegółowy zakres usługi został opisany w załączniku nr 1B do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, zakres oraz sposób jego realizacji zawarte są w następujących załącznikach:

- 1) Zał. nr 1A do SIWZ – Formularz cenowy;
- 2) Zał. nr 1B do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia (OPZ);
- 3) Zał. nr 1C do SIWZ – Projekty umów.

3. W przypadku opisu przedmiotu zamówienia (zał. nr 1B i 1C do SIWZ) przez odniesienie do norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, o których mowa w art. 30 ust. 1 pkt 2 i ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego usługi spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie osób skierowanych do realizacji zamówienia / Waga: 40.00

Kryterium jakości - Nazwa: Możliwość rozpoczęcia realizacji zlecenia od momentu zgłoszenia zapotrzebowania przez Zamawiającego / Waga: 50.00

Cena - Waga: 10.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/12/2022

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt pn. „Priorytet kręgosłup” w ramach programu operacyjnego Wiedza edukacja rozwój 2014–2020, oś priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia, działanie 5.1 Programy profilaktyczne.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Okres realizacji zamówienia: od dnia podpisania umowy do 31.12.2022

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

**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**

Wykaz i krótki opis warunków:

Dla zadania 1, 2, 3, 4, 5

Wykonawca musi wykazać, że jest wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Dla zadania 1, 2, 3, 4, 5

Wykonawca musi posiadać aktualne OC zgodnie z RMF z dnia 29 kwietnia 2019 r w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:



**Doświadczenie:**

Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie:

Dla zadania 1:

- co najmniej 1 usługę polegającą na koordynacji zespołu fizjoterapeutów przez okres co najmniej 12 mcy o wartości nie mniejszej niż 25 000 PLN (dwadzieścia pięć tysięcy zł) brutto i przedstawi stosowne referencje potwierdzające ich należyte wykonanie,
- co najmniej 1 usługę polegającą na prowadzeniu zajęć z zakresu rehabilitacji ruchowej o wartości nie mniejszej niż 17 000 PLN (siedemnaście tysięcy zł) brutto i przedstawi stosowne referencje potwierdzające ich należyte wykonanie.

Dla zadania 2, 3, 4 i 5

- co najmniej 1 usługę polegającą na prowadzeniu zajęć z zakresu rehabilitacji ruchowej o wartości nie mniejszej niż 17 000 PLN (siedemnaście tysięcy zł) brutto i przedstawi stosowne referencje potwierdzające ich należyte wykonanie

**Potencjał osobowy:**

Wykonawca musi wykazać, że dysponuje lub będzie dysponował na etapie realizacji umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego, osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, spełniającą podane poniżej warunki:

Dla zadania 1 – 1 osoba, która posiada

- tytuł magistra fizjoterapii,
- prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty, czynna zawodowo
- co najmniej 3-letnie doświadczenie w pracy związanej z prowadzeniem zajęć z zakresu rehabilitacji ruchowej – warunek ten również stanowi kryterium oceny oferty,
- co najmniej 2-letnie doświadczenie w przygotowaniu i prowadzeniu zajęć edukacyjnych i praktycznych w zakresie rehabilitacji narządu ruchu,
- co najmniej 1 rok doświadczenia w prowadzeniu zespołu fizjoterapeutów,
- co najmniej 3 certyfikaty/zaświadczenia o ukończeniu kursów z zakresu fizjoterapii: neurorozwojowej, ortopedycznej, terapii manualnej lub terapii z wykorzystaniem innych metod specjalnych do rehabilitacji kręgosłupa,
- certyfikat Polskiego Towarzystwa Fizjoterapii za prowadzenie prelekcji związanej z fizjoterapią i rehabilitacją narządu ruchu

Dla zadania 2, 3, 4 i 5 – po 1 osobie dla każdego zadania, która posiada:

- tytuł magistra fizjoterapii,
- prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty,
- co najmniej 3-letnie doświadczenie w pracy związanej z prowadzeniem zajęć z zakresu rehabilitacji ruchowej – warunek ten również stanowi kryterium oceny oferty,
- posiadanie co najmniej 3 certyfikatów/zaświadczeń o ukończeniu kursów z zakresu fizjoterapii: neurorozwojowej, ortopedycznej, terapii manualnej lub terapii z wykorzystaniem innych metod specjalnych do rehabilitacji kręgosłupa.

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z projektami umów, które stanowią załączniki nr 1C do SIWZ.

**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.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**  
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**  
Data: 05/02/2021  
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**  
Oferta musi zachować ważność do: 05/04/2021
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 05/02/2021  
Czas lokalny: 11:00  
Miejsce:  
Oferty zostaną otwarte w tym samym dniu o godz. 11.00 w Gdańsku, al. Jana Pawła II 50, w Dziale Zamówień Publicznych, poziom (minus) – 1 pok. nr 080 – za pomocą platformy ww. platformy zakupowej.

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

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**  
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wyk., którzy:  
— nie podlegają wykluczeniu z postępowania z powodu okoliczności wskaz. w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp nie przewiduje wykluczenia Wyk. na podstawie art. 24 ust. 5 uPzp, spełniają war. udziału w post., o których mowa w pkt III.1 ogłoszenia.
  - Oświadczenie lub dokumenty na potw. spełniania war. udziału w post., brak podst. do wykluczenia oraz że oferowane usługi spełniają wymagania określone przez Zam.: JEDZ, oświad. o grupie kap. składane w terminie 3 dni od dnia zamieszcz. na stronie inter. info., o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp. Oświad. lub dok. na potwierdzenie spełniania war. udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wyklucz., do złożenia których Zam. wezwie Wyk., którego oferta została najwyższej oceniona, w wyznacz. terminie (min. 10 dni):
    - infor. z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 uPzp, wystaw. nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
    - oświad. Wyk. o braku wydania prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administrac. o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społ. lub zdrow. albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dok. potw. dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należn. – zał. nr 4 do SIWZ;
    - oświad. Wyk. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zam. publiczne – zał. nr 5 do SIWZ;
    - w celu potw. spełniania warunku udziału w postępowaniu, – wykaz osób skierowanych do realizacji zamów. wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia, a także

zakresu wykonywanych przez te osoby czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami (wzór wykazu stanowi zał. nr 6 do SIWZ);

e) Zaświadczenie o wpisie do Rej. Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą;

f) Opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca posiada aktualne OC zgodnie z RMF z dnia 29 kwietnia 2019 r w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpow. cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;

g) W celu potwierdzenia spełniania war. udziału w postępowaniu dot. zdolności technicznej lub zawodowej – Dośw.: Wykaz usług – zał. nr 7 do SIWZ:

Dla zadania 1

— co najmniej 1 usługę polegającą na koordyn. zespołu fizjoterapeutów przez okres co najmniej 12 mcy o wartości nie mniejszej niż 25 000 PLN brutto – co najmniej 1 usługę poleg. prowadzeniu zajęć z zakresu rehabilitacji ruchowej o wartości nie mniejszej niż 17 000 PLN brutto, dla zadania 2, 3, 4 i 5 – co najmniej 1 usługę polegającą prowadzeniu zajęć z zakresu rehabilitacji ruchowej o wartości nie mniejszej niż 17 000 PLN (siedemnaście tysięcy zł) brutto;

e) dokumenty składane przez Wyk. zagr.: Wykonawca mający siedz. lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP zamiast dok., o których mowa w pkt a (inf z KRK), składa inf. z odpow. rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równow. dok. wydany przez właściwy organ sądowy lub admin. kraju, w którym Wyk. ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dot. informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 uPzp;

— jeżeli w kraju, w którym Wyk. ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dok. dot. nie wydaje się dok., o których mowa wyżej, zastępuje się je dok. zawierającym odpowiednio oświad. Wyk., ze wskazaniem osoby albo osób uprawn. do jego reprezentacji, lub oświad. osoby, której dokument miał dot., złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, admin. albo organem samorz. zawodow. lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zam. Wykon. Oferta powinna być sporządz.: formularz cenowy zał. 1A do SIWZ, JEDZ, opisany w § IX ust. 1 SIWZ, pełnomocnictwo jeż. dot., wadium, zobowiąz. podm. jeż. dot., proced. 24aa, wadium na pak 1: 1 500 PLN, 2: 1 000 PLN, 3: 1 000 PLN, 4: 1 000 PLN, 5: 1 000...

#### 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://uzp.gov.pl>

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Miejscowość: Warszawa  
Państwo: Polska  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcom, a także innym podmiotom, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. 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.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby 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.
5. Odwołujący przesyła kopie odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. 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.
7. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy Pzp.
8. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji Zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym Wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.
9. 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 2 albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
10. Pozostałe postanowienia dotyczące środków ochrony prawnej regulują przepisy działu VI ustawy.

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

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://uzp.gov.pl>

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

31/12/2020