

Informacje o ogłoszeniu

– 05.01.2017r.

Termin składania ofert

do dnia 13-01-2017

Nazwa zamawiającego

ZAKŁAD PIELEGNACYJNO-OPIEKUŃCZY IM. KS. JERZEGO
POPIEŁUSZKI W TORUNIU

Numer ogłoszenia

1016500

Status ogłoszenia

Aktualne

Miejsce i sposób składania ofert

1. Oferty należy składać do dnia **13.01.2017** r., godz. **14 45** w:
Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy, ul. Ligi Polskiej 8, 87-100 Toruń -
sekretariat.

Oferta w formie pisemnej musi być dostarczona na w/w adres.

Oferta musi być napisana w języku polskim na maszynie, komputerze
lub nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez osoby upoważnione
do reprezentowania Wykonawcy.

Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie zaadresowanej na
Udzielającego zamówienia, opatrzonej danymi Wykonawcy (nazwa i adres)
oraz napisem: „Wykonywanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie
geriatrii, rehabilitacji medycznej, logopedii na potrzeby realizacji projektu
p.n. „Zostań w domu„.

2. Publiczne otwarcie ofert odbędzie się w dniu **13.01.2017** r., godz. **15 00**
w gabinecie dyrektora.

Osoba do kontaktu w sprawie ogłoszenia

Krzysztof Rajkiewicz

Nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktu w sprawie ogłoszenia

507-865-170, e-mail: krzysztof.rajkiewicz@wp.pl

Skrócony opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie geriatry, rehabilitacji medycznej, logopedii na rzecz pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej na potrzeby realizacji projektu p.n. „Zostań w domu,,.

Projekt współfinansowany jest ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego; Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój 2014 – 2020; Oś priorytetowa V Wsparcie dla obszaru zdrowia; Działanie 5.2 Działania pro jakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych.

Kategoria ogłoszenia

Usługi

Podkategoria ogłoszenia

Usługi inne

Miejsce realizacji zamówienia

Województwo: kujawsko-pomorskie, Powiat: toruński, Miejscowość: Toruń

Opis przedmiotu zamówienia

Cel zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie geriatry, rehabilitacji medycznej, logopedii na rzecz pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej na potrzeby realizacji projektu p.n. „Zostań w domu,, - w ramach zadania „Wsparcie deinstytucjonalizacji opieki nad osobami zależnymi poprzez rozwój alternatywnych form opieki nad osobami niesamodzielnymi (w tym osobami starszymi)”.
1.1. Dzienny Dom Opieki Medycznej, zwany dalej: DDOM, jest wyodrębnioną strukturalnie częścią podmiotu leczniczego tj. Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego im. ks. Jerzego Popiełuszki w Toruniu przy ul. Ligi Polskiej 8, świadcząca usługi w ramach niniejszego programu przy ul. Łyskowskiego 15 w Toruniu.

Przedmiot zamówienia

1. Przedmiot zamówienia podzielony jest na 3 zadania z możliwością składania ofert częściowych.

2. Zakres świadczeń opieki zdrow. **w dziedzinie geriatry** (Zadanie Nr 1) będzie obejmował:

- 1) udzielanie świadczeń zdrow. w miejscu wykonywania przedmiotowej umowy, zgodnie z zasadami wiedzy lekarskiej i obowiązującymi standardami w tej dziedzinie medycyny;
- 2) przeprowadzanie wywiadu i badania chorego, w tym dokonanie całościowej oceny geriatrycznej pacjentów powyżej 65 roku życia przynajmniej trzy razy w ciągu pobytu pacjenta w DDOM (w momencie przyjęcia, w trakcie pobytu oraz w momencie wypisu);
- 3) określenie występowania niewydolności serca (Skala niewydolności krążenia wg New York Heart Association, NYHA); badanie powinno być wykonane u każdego pacjenta po przyjęciu i przed wypisaniem;
- 4) ocena podstawowych funkcji pacjenta z uwzględnieniem stanu funkcjonalno – czynnościowego i spowolnienia rozwoju przewlekłych procesów chorobowych;
- 5) kontrola procesu leczenia;
- 6) udzielanie wsparcia oraz edukacja pacjentów i ich rodzin/opiekunów;
- 7) udział w spotkaniach Zespołu Terapeutycznego;
- 8) współpraca z personelem DDOM oraz innymi pracownikami Udzielającego zamówienia w celu realizacji zadań przewidzianych umową;
- 9) prowadzenie dokumentacji med. zgodnie z wymogami projektu.
- 10) Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązków względem pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych, wynikających z przepisów prawa.
- 11) Wykonawca jest wskazać w formularzu ofertowym (zał. nr 1) dni oraz godziny, w których gotowy jest udzielać świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie będącym przedmiotem konkursu – w przedziale: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 16:00, w wymiarze max. 247 godzin w okresie całego projektu. Wskazane przez Wykonawcę w formularzu ofertowym dni i godziny udzielania świadczeń med. stanowią propozycję. Harmonogram wykonywania świadczeń będzie ustalany na bieżąco pomiędzy Stronami umowy i może on ulec zmianie w toku realizacji zamówienia stosownie do potrzeb realizowanego projektu.

3. Zakres świadczeń opieki zdrowotnej w dziedzinie rehabilitacji medycznej (Zadanie Nr 2) będzie obejmował:

- 1) udzielanie świadczeń zdrow. w miejscu wykonywania przedmiotowej umowy, zgodnie z zasadami wiedzy lekarskiej i obowiązującymi standardami w tej dziedzinie medycyny;
- 2) konsultacje specjalistyczne przynajmniej trzy razy w ciągu pobytu pacjenta w DDOM (w momencie przyjęcia, w trakcie pobytu, w momencie wypisu);
- 3) opracowanie programu leczenia z uwzględnieniem kompleksowej rehabilitacji;
- 4) kontrolowanie, nadzorowanie i monitorowane przebiegu kompleksowej rehabilitacji;
- 5) pomoc i edukacja chorego, ich rodzin/opiekunów;
- 7) udział w spotkaniach Zespołu Terapeutycznego;
- 8) współpraca z personelem DDOM oraz innymi pracownikami Udzielającego zamówienia w celu realizacji zadań przewidzianych umową;
- 9) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami projektu.
- 10) Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązków względem pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych, wynikających z przepisów prawa.
- 11) Wykonawca zobowiązany jest wskazać w formularzu ofertowym (zał. nr 1) dni oraz godziny, w których gotowy jest udzielać świadczeń opieki zdrow. w zakresie będącym przedmiotem konkursu – w przedziale: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 16:00, w wymiarze max. 247 godzin w okresie całego projektu. Wskazane przez Wykonawcę w formularzu ofertowym dni i godziny udzielania świadczeń med. stanowią propozycję. Harmonogram wykonywania świadczeń będzie ustalany na bieżąco pomiędzy Stronami umowy i może on ulec zmianie w toku realizacji zamówienia stosownie do potrzeb realizowanego projektu.

Ciąg dalszy opisu przedmiotu zamówienia (z uwagi na ogr. ilość znaków), czyli świadczeń w zakresie logopedii (Zad. Nr 3) w sekcji "DODATKOWE PRZEDMIOTY ZAMÓWIENIA".

Kod CPV

85000000-9

Nazwa kodu CPV

Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

Dodatkowe przedmioty zamówienia

Ciąg dalszy opisu przedmiotu zamówienia:

4. Zakres świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie logopedii (Zadanie Nr 3) będzie obejmował:

- 1) udzielanie w razie potrzeby świadczeń zdrowotnych i koniecznych konsultacji w miejscu wykonywania przedmiotowej umowy, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i obowiązującymi standardami w tej dziedzinie;
- 2) przeprowadzanie badań i diagnozy logopedycznej;
- 3) opracowanie indywidualnego programu korekcyjnego zawierającego planowany zakres wsparcia i rezultaty, a także realizowanie programu terapii przy użyciu nowoczesnych metod pracy;
- 4) prowadzenie dziennika zajęć specjalistycznych i dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami projektu;
- 5) ewaluacja zajęć na bieżąco i indywidualnego planu korekcyjnego;
- 6) udzielanie wsparcia oraz edukacja pacjentów i ich rodzin/opiekunów;
- 7) udział w spotkaniach Zespołu Terapeutycznego;
- 8) współpraca z personelem Dziennego Domu Opieki Medycznej oraz innymi pracownikami Udzielającego zamówienia w celu realizacji zadań przewidzianych umową;
- 9) Wykonawca zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązków względem pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych, wynikających z przepisów prawa;
- 10) Wykonawca zobowiązany jest wskazać w formularzu ofertowym (załącznik nr 1) dni oraz godziny, w których gotowy jest udzielać świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie będącym przedmiotem konkursu – w przedziale: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 16:00, w wymiarze max. 190 godzin w okresie całego projektu. Wskazane przez Wykonawcę w formularzu ofertowym dni i godziny udzielania świadczeń medycznych stanowią propozycję. Harmonogram wykonywania świadczeń będzie ustalany na bieżąco pomiędzy Stronami umowy i może on ulec zmianie w toku realizacji zamówienia stosownie do potrzeb realizowanego projektu.

5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmniejszenia liczby zamówionych świadczeń zdrowotnych odpowiednio do faktycznych potrzeb uwarunkowanych stanem zdrowia pacjentów, którzy będą uczestnikami projektu.

Harmonogram realizacji zamówienia

Wykonawca zamówienie zobowiązany będzie realizować zamówienie w okresie od 01.02.2017 r. – 31.08.2018 r.

Harmonogram wykonywania świadczeń będzie ustalany na bieżąco pomiędzy Stronami umowy i może on ulec zmianie w toku realizacji zamówienia stosownie do potrzeb realizowanego projektu.

Załączniki

- [zapytanie ofertowe z załącznikami](#)

Pytania i wyjaśnienia

Brak pytań i wyjaśnień

Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

1/ odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;
2/ zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

3/ kserokopia polisy lub oświadczenie, że Wykonawca posiada lub zobowiązuje się zawrzeć umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania świadczeń zdrowotnych.

Zakres ubezpieczenia oraz wartość (suma) ubezpieczenia musi być zgodna z przepisami obowiązującymi w tym zakresie. Kserokopia polisy musi być przedłożona Udzielającemu zamówienia przed podpisaniem umowy.

Wiedza i doświadczenie

Zamawiający nie określa żadnego warunku w tym zakresie.

Potencjał techniczny

Zamawiający nie określa żadnego warunku w tym zakresie.

Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

1) W przypadku lekarza specjalisty w dziedzinie geriatrici:

a/ prawo wykonywania zawodu,

b/ dokumenty potwierdzające posiadanie następujących kwalifikacji:

- lekarz specjalista w dziedzinie geriatrici lub gerontologii albo

- lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie geriatrici.

2). W przypadku lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej:
a/ prawo wykonywania zawodu,
b/ dokumenty potwierdzające posiadanie następujących kwalifikacji:
- lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub
- lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub
- lekarz, który ukończył minimum drugi rok specjalizacji w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej.

3). W przypadku logopedy:
a/ dokumenty potwierdzające, że osoba ta posiada następujące kwalifikacje:
- ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności logopedia obejmujące w programie nauczania co najmniej 800 godzin kształcenia w zakresie logopedii, lub
- ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła studia podyplomowe z logopedii obejmujące co najmniej 600 godzin kształcenia w zakresie logopedii, lub
- ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła przed dniem wejścia w życie rozporządzenia studia podyplomowe z logopedii, lub
- rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. i ukończyła studia wyższe w zakresie logopedii, obejmujące co najmniej 800 godzin kształcenia w zakresie logopedii i uzyskała tytuł magistra.

Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Zamawiający nie określa żadnego warunku w tym zakresie.

Dodatkowe warunki

1) wypełniony „formularz ofertowy” wg Zał. Nr 1 do zapytania ofertowego.

2. Wszelkie dokumenty mogą być składane w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Udzielający zamówienia może zażądać przedstawienia oryginału dokumentu, w przypadku gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej zgodności z oryginałem, a Udzielający zamówienia nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

Lista dokumentów/oświadczeń wymaganych od Wykonawcy

1/ odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;

2/ zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

3/ kserokopia polisy lub oświadczenie, że Wykonawca posiada lub zobowiązuje się zawrzeć umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania świadczeń zdrowotnych.

Zakres ubezpieczenia oraz wartość (suma) ubezpieczenia musi być zgodna z przepisami obowiązującymi w tym zakresie. Kserokopia polisy musi być przedłożona Udzielającemu zamówienia przed podpisaniem umowy.

4) W przypadku lekarza specjalisty w dziedzinie geriatryi:

a/ prawo wykonywania zawodu,

b/ dokumenty potwierdzające posiadanie następujących kwalifikacji:

- lekarz specjalista w dziedzinie geriatryi lub gerontologii albo

- lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie geriatryi.

5). W przypadku lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej:

a/ prawo wykonywania zawodu,

b/ dokumenty potwierdzające posiadanie następujących kwalifikacji:

- lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub

- lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub

- lekarz, który ukończył minimum drugi rok specjalizacji w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej.

6). W przypadku logopedy:

a/ dokumenty potwierdzające, że osoba ta posiada następujące kwalifikacje:

- ukończyła studia wyższe na kierunku lub w specjalności logopedia obejmujące w programie nauczania co najmniej 800 godzin kształcenia w zakresie logopedii, lub

- ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła studia podyplomowe z logopedii obejmujące co najmniej 600 godzin kształcenia w zakresie logopedii, lub

- ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła przed dniem wejścia w życie rozporządzenia studia podyplomowe z logopedii, lub

- rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. i ukończyła studia wyższe w zakresie logopedii, obejmujące co najmniej 800 godzin kształcenia w zakresie logopedii i uzyskała tytuł magistra.

7) wypełniony „formularz ofertowy” wg Zał. Nr 1 do zapytania ofertowego.

8) Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych wg wzoru w Zał. nr 2 do zapytania ofertowego, na potwierdzenie braku podstawy do wykluczenia z postępowania.

Ocena oferty

Kryteria oceny i opis sposobu przyznawania punktacji

Oferty złożone w niniejszym postępowaniu oceniane będą wg nast. kryteriów i sposobu przeliczeń:

1) **Cena:** 80%.

2) **Ocena doświadczenia zawodowego osoby przewidzianej do realizacji zamówienia:** 20%.

1. Przeliczenie w kryterium **ceny**

$$\text{PKT} = \frac{\text{Najniższa cena świadczenia w danym zadaniu spośród nie odrzuconych ofert}}{\text{Cena świadczenia w danym zadaniu oferty badanej}} \times 100 \times 80\%$$

2. Ocena **doświadczenia zawodowego osoby przewidzianej do realizacji zamówienia.**

$$\text{PKT} = \frac{\text{punkty przyznane ofercie badanej}}{\text{maksymalna liczba przyznanych punktów spośród ocenianych ofert}} \times 100 \times 20\%$$

Ocena dokonywana w oparciu o doświadczenie zawodowe osoby przewidzianej do realizacji zamówienia - wg danych zawartych w wykazie (Zał. Nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego).

Sposób oceny doświadczenia zawodowego osoby przewidzianej do realizacji zamówienia:

Zadanie Nr 1: wykonywanie świadczeń opieki zdrowotnej w dziedzinie geriatrici.

- osoba przewidziana do realizacji zamówienia posiada mniejszy niż 6-miesięczny staż pracy (doświadczenie) w zakresie wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej w charakterze lekarza specjalisty w dziedzinie geriatrici: 0 pkt.
- osoba przewidziana do realizacji zamówienia posiada co najmniej 6-miesięczny staż pracy (doświadczenie) w zakresie wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej w charakterze lekarza specjalisty w dziedzinie geriatrici: 5 pkt.
- osoba przewidziana do realizacji zamówienia posiada co najmniej 12-miesięczny staż pracy (doświadczenie) w zakresie wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej w charakterze lekarza specjalisty w dziedzinie geriatrici: 10 pkt.
- osoba przewidziana do realizacji zamówienia posiada co najmniej 3-letni staż pracy (doświadczenie) w zakresie wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej w charakterze lekarza specjalisty w dziedzinie geriatrici: 20 pkt.

Zadanie Nr 2: wykonywanie świadczeń opieki zdrowotnej w dziedzinie rehabilitacji medycznej.

- osoba przewidziana do realizacji zamówienia posiada mniejszy niż 6-miesięczny staż pracy (doświadczenie) w zakresie wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej w charakterze lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej: 0 pkt.
- osoba przewidziana do realizacji zamówienia posiada co najmniej 6-miesięczny staż pracy (doświadczenie) w zakresie wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej w charakterze lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej: 5 pkt.
- osoba przewidziana do realizacji zamówienia posiada co najmniej 12-miesięczny staż pracy (doświadczenie) w zakresie wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej w charakterze lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej: 10 pkt.
- osoba przewidziana do realizacji zamówienia posiada co najmniej 3-letni staż pracy (doświadczenie) w zakresie wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej w charakterze lekarza specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej: 20 pkt.

Zadanie Nr 3: wykonywanie świadczeń opieki zdrowotnej w dziedzinie logopedii.

- osoba przewidziana do realizacji zamówienia posiada mniejszy niż 6-miesięczny staż pracy (doświadczenie) w zakresie wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej w charakterze logopedy: 0 pkt.
- osoba przewidziana do realizacji zamówienia posiada co najmniej 6-miesięczny staż pracy (doświadczenie) w zakresie wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej w charakterze logopedy: 5 pkt.
- osoba przewidziana do realizacji zamówienia posiada co najmniej 12-miesięczny staż pracy (doświadczenie) w zakresie wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej w charakterze logopedy: 10 pkt.
- osoba przewidziana do realizacji zamówienia posiada co najmniej 3-letni staż pracy (doświadczenie) w zakresie wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej w charakterze logopedy: 20 pkt.

Ocena końcowa oferty to suma punktów uzyskanych przez daną ofertę wg w/w kryteriów.

Wykluczenia

1. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020 z dnia 10 kwietnia 2015 r. wydanych przez Ministerstwo Infrastruktury i Rozwoju.

1.1. W celu uniknięcia konfliktu interesów, zamówienia publiczne nie mogą być udzielane podmiotom powiązanim osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym zamówienia (w tym z kierownikiem Zamawiającego). Przez powiązania kapitałowe 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 wspólnik 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 drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

1.2. Do złożonej oferty Wykonawca zobowiązany jest załączyć „Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych” wg wzoru w Zał. nr 2 do zapytania ofertowego, na potwierdzenie braku podstawy do wykluczenia z postępowania.

Zamawiający (beneficjent)

Nazwa

ZAKŁAD PIELEGNACYJNO-OPIEKUŃCZY IM. KS. JERZEGO POPIEŁUSZKI W TORUNIU

Adres

ul. Ligi Polskiej 8, 87-100 Toruń
kujawsko-pomorskie , Toruń

Numer telefonu

56 6574290

Fax

56 6574290

NIP

8792178018

Tytuł projektu

„Zostań w domu”

Numer projektu

POWR.05.02.00-00-0131/15-00