

PCPR.271-4/2024
Nr sprawy

Kartuzy, dnia 04 marca 2024 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

I. Zamawiający:

Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Kartuzach, z siedzibą w Kartuzach, przy ul. Mściwoja II 20, NIP 5891730434 - **ZAPRASZA** do złożenia oferty/udziału w zapytaniu ofertowym pn.: „**Zatrudnienie lekarza psychiatry do orzekania w Powiatowym Zespole ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Kartuzach**”.

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Lekarz psychiatra - planuje się wydanie około 300 orzeczeń,

Wymagania dla osoby składającej ofertę:

Lekarz – prawo wykonywania zawodu lekarza, specjalizacja co najmniej I stopnia w dziedzinie psychiatrii, zaświadczenie wydane przez Wojewodę lub Pełnomocnika Rządu ds. Osób Niepełnosprawnych o uprawnieniu do orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności.

Osoby zainteresowane winny złożyć ofertę zawierającą cenę:

- za wydanie jednego orzeczenia

oraz dołączyć oświadczenie o posiadaniu kwalifikacji zawodowych uprawniających do orzekania w PZOON.

Przed podpisaniem umowy należy dołączyć dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe uprawniające do orzekania w PZOON.

Szczegóły zostały określone w rozporządzeniu Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2021 r. poz. 857 z późn. zm.).

III. Termin realizacji zamówienia: od marca 2024 do grudnia 2024 r.

IV. Miejsce oraz termin składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć:

a) w siedzibie Zamawiającego - w budynku Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Kartuzach przy ul. Mściwoja II 20, w sekretariacie lub

b) za pośrednictwem poczty polskiej.

c) pocztą elektroniczną na adres magdagrota@pcprkartuzy.pl

2. Termin złożenia oferty:

Oferty należy złożyć w terminie **do dnia 12.03.2024 r. do godz.: 9.00.**

V. Opis sposobu przygotowania oferty:

Na kopercie/faksie/w e-mailu należy umieścić nazwę i adres Zamawiającego, nazwę i adres Wykonawcy oraz napis: Zapytanie ofertowe pn.: „Zatrudnienie lekarza psychiatrii do orzekania w Powiatowym Zespole ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Kartuzach”.

Oferent powinien stworzyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

Oferta powinna być :

- opatrzona pieczęcią firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP,
- wartość oferty: cena netto zł..... podatek VAT.....cena brutto zł
- podpisana przez oferenta.

VI. Kryterium oceny ofert:

1. Zamawiający dokona oceny ważności oferty na podstawie następujących kryteriów:

kryterium cena brutto 100 % **maksymalna ilość punktów za kryterium cena brutto wynosi 100 pkt. Do obliczenia ilości punktów stosowany będzie niżej podany wzór:**

$$C \text{ cena} = \frac{C \text{ n}}{C \text{ b}} \times 100 \times 100\%$$

C cena – współczynnik oceny oferty

C n – najniższa cena brutto spośród wszystkich ocenianych ofert

Cena b – cena brutto badanej oferty

2. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, to Zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w określonym terminie ofert dodatkowych.

3. Opis sposobu obliczenia ceny:

- przez cenę oferty rozumie się cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami określonymi w zapytaniu ofertowym;
- cena powinna być przedstawiona do dwóch miejsc po przecinku.;
- cena za realizację zamówienia musi zawierać wszystkie elementy kosztów realizacji przedmiotu zamówienia w określonym terminie, w tym Udzielone przez Wykonawcę rabaty, bonifikaty, promocje, upusty;
- skutki finansowe błędnego obliczenia ceny oferty wynikające z nieuwzględnienia wszystkich okoliczności, które mogą wpływać na cenę, ponosi Wykonawca;
- Zamawiający zastrzega sobie prawo wezwania do wyjaśnienia ceny złożonej oferty, jeżeli będzie ona wzbudzała wątpliwość. Zamawiający zastrzega sobie prawo dalszego nierozpatrywania oferty w szczególności w przypadku, gdy Wykonawca nie

- przedstawi wystarczających i wyczerpujących wyjaśnień pozwalających uznać zaproponowaną cenę za rzetelną. Przez zwrot "wystarczające i wyczerpujące wyjaśnienia" Zamawiający rozumie odpowiednio umotywowane, konkretne i bardziej szczegółowe, aniżeli sama oferta, informacje, przekonujące, że elementy cenotwórcze podane w ofercie Wykonawcy są realne i wiarygodne oraz, że umożliwiają prawidłowe wykonanie przedmiotu zamówienia wraz z przedstawieniem dowodów i obliczeń na potwierdzenie podnoszonych okoliczności,
- podstawowe znaczenie dla kalkulacji ceny ofertowej ma opis przedmiotu zamówienia.

VII. Inne istotne postanowienia:

1. Niniejsze zapytanie oraz określone w nim warunki mogą być przez Zamawiającego zmienione lub odwołane. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany ilości zamawianych części (zmniejszenie lub całkowitą rezygnację).
2. Zamawiający po wyborze najkorzystniejszej oferty niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Wykonawcę.
3. Zamawiający informuje, iż obok formy pisemnej dopuszcza porozumiewanie się z oferentami za pomocą faksu lub poczty elektronicznej.
4. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy zaoferują przedmiot zamówienia zgodny z wymogami Zamawiającego określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.
5. Oferty nie spełniające któregokolwiek z wymagań zostaną odrzucone.
6. Oferentowi nie przysługują żadne środki odwoławcze.
7. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert, Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z właściwymi oferentami, w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert.
8. Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest zamówieniem i otrzymane od Państwa oferty nie powodują powstania żadnych zobowiązań wobec stron.
9. Osoba uprawnioną do kontaktów z oferentami jest:
Pani Magdalena Kunowska-Grota tel. (58) 685-33-20 wew. 128

Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu Oferentom nie przysługują środki ochrony prawnej określone w ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

W załączeniu:

- 1) wzór formularza oferty

*niepotrzebne skreślić

POWIATOWE CENTRUM
POMOCY RODZINIE W KARTUZACH
DYREKTOR
Grzegorz Mikiciuk

Załącznik nr 1
do Zapytania ofertowego
nr PCPR.271-4/2024 z dnia 04.03.2024 r.

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

Pełne dane adresowe Wykonawcy:

Nazwa (firma)/ imię i nazwisko
Adres
Adres do korespondencji
Nr telefonu
Nr NIP
e-mail:

OFERTA CENOWA

***Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie
w Kartuzach
ul. Mściwoja II 20
83-300 Kartuzy***

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert pn.: „Zatrudnienie lekarza psychiatrii do orzekania w Powiatowym Zespole ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Kartuzach”, składam ofertę cenową.

1. Oferuję wykonanie zamówienia za cenę jednostkową:

Cena netto: zł, VAT (.....%)

Cena brutto za wydanie jednego orzeczenia (w tym obowiązujący podatek VAT):

..... zł (słownie cena brutto:..... zł)

2. Akceptuję termin realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z zapytaniem/zaproszeniem.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią zapytania wraz z załącznikami i akceptuję ich treść.
4. Niedoścadowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu przedmiotu umowy nie będzie podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia (wv. ceny brutto).
5. Oświadczam, że zdobyłam/em wszelkie informacje, jakie były niezbędne do przygotowania oferty.
6. Oświadczam, iż posiadam wymagane kwalifikacje zawodowe uprawniające do orzekania w PZOON.
7. Oświadczam, że wypełniłam/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu**

* RODO – rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych

osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

*** W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).*

8. Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e RODO – wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Dyrektora Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w z siedzibą w Kartuzach przy ul. Mściwoja II 20, zawartych w przedmiotowej ofercie w zakresie nr telefonu komórkowego oraz adresu e-mail, w celu usprawnienia komunikacji w procesie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.

dnia r.

.....

(miejscowość)

(podpis)

1. 2022-23

2.

3.