



Rzeczpospolita
Polska



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Maszewo, dn. 20 lutego 2020 r.

Zapytanie cenowe nr:OPS.26.05.2020.EFS
dotyczące usługi indywidualnych konsultacji specjalistycznych/lekarskich
diagnozujących stan zdrowia (wywiad lekarski-badanie+diagnoza) uczestników
projektu, pt. „Umiejętności to możliwości”
współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Gmina Maszewo - Ośrodek Pomocy Społecznej w Maszewie, w związku z realizacją projektu w okresie od 01.10.2020 do 31.12.2020, pt. „Umiejętności to możliwości” zaprasza do złożenia wyceny na usługę indywidualnych konsultacji specjalistycznych/lekarskich diagnozujących stan zdrowia (wywiad -badanie+diagnoza) uczestników projektu w 2020 r..

I. ZAPYTUJĄCY:

Gmina Maszewo - Ośrodek Pomocy Społecznej w Maszewie
ul. Plac Wolności 2
72-130 Maszewo
NIP 85900084483
REGON 811684284

II. CHARAKTERYSTYKA PROJEKTU

Celem projektu jest zwiększenie szans na zatrudnienie i zwiększenie kompetencji społecznych 34 osób zagrożonych wykluczeniem społecznym z terenu gminy Maszewo i gminy Osina w okresie od **01.04.2020 r. do 30.09.2020 r.** poprzez zapewnienie kompleksowego wsparcia w ramach aktywnej integracji.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA CENOWEGO (ZAMÓWIENIA):

Kod CPV:

85121000-3 –usługi medyczne,
85121000-4 -ogólne usługi lekarskie

Przedmiotem zapytania cenowego jest przeprowadzenie usługi indywidualnych konsultacji specjalistycznych/lekarskich diagnozujących stan zdrowia (wywiad-badanie+diagnoza) 34 Uczestników Projektu z Gminy Maszewo i Gminy Osina na, w ramach zadania realizowanego w projekcie, pt. „Umiejętności to możliwości”, numer naboru: RPZP.07.01.00-IP.02-32-P01/18, realizowanego w ramach Osi Priorytetowej 7 „Włączenie społeczne”, Działanie 7.1. „Programy na rzecz integracji osób i rodzin zagrożonych ubóstwem i/lub wykluczeniem społecznym ukierunkowane na aktywizację społeczno-zawodową wykorzystującą instrumenty aktywizacji edukacyjnej, społecznej, zawodowej, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Zachodniopomorskiego na lata 2014-2020 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego.

Ilość godzin: 2 godziny na 1 uczestnika (1 godzina na 1 uczestnika w II kwartale 2020 r. i 1 godzina na 1 uczestnika w III kwartale 2020 r.), łącznie 68 godzin w okresie od **01.04.2020 r. do 30.09.2020 r.**

Miejsce realizacji przedmiotu zapytania cenowego: Gmina Maszewo i Gmina Osina

IV. WYMAGANIA WOBEC WYKONAWCY (OFERENTA):

Do udziału w postępowaniu uprawnione są osoby posiadające uprawnienia (ponad 3 lata stażu pracy w zawodzie lekarza) i zasoby niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zapytania cenowego.

V. KRYTERIA OCENY:

Oferty składać mogą Wykonawcy, którzy:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej, finansowej i organizacyjnej zapewniającej wykonanie oferty.
3. Spełniają warunki określone w przedmiocie oferty.

Przesłanie oferty w odpowiedzi na niniejsze zapytanie cenowe jest jednoznaczne ze złożeniem oświadczenia, że Wykonawca spełnia powyższe kryteria.

Kryterium wyboru oferty:

Przy wyborze oferty Zapytujący będzie kierował się ceną oraz posiadaniem doświadczeniem Wykonawcy w realizacji usług odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zapytania cenowego.

1. Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania w ramach kryterium ceny wynosi 70 punktów

$$\text{ilość punktów oferty badanej} = \frac{\text{Oferta o najniższej cenie brutto spośród złożonych ofert}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt.} \times 70\%$$

2. Maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania w ramach kryterium doświadczenia wynosi 30 punktów.

$$\text{ilość punktów oferty badanej} = \frac{\text{doświadczenie zawodowe w latach oferty ocenianej}}{\text{doświadczenie zawodowe w latach oferty z największym doświadczeniem zawodowym}} \times 100 \text{ pkt.} \times 30\%$$

VI. ZAWARTOŚĆ OFERTY:

Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Kompletna oferta powinna być sporządzona w języku polskim i zawierać:

1. Formularz ofertowy sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do zapytania cenowego,

2. Kopie dokumentów potwierdzających spełnienie warunków dotyczących uprawnienia wykonania przedmiotu zapytania cenowego
3. Oświadczenie o niekaralności stanowiące załącznik nr 2 do zapytania cenowego.

VII. TERMINY I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT:

Ośrodek Pomocy Społecznej w Maszewie zaprasza do składania ofert w terminie **do 06 marca 2020 r., do godziny 15:00**, drogą pocztową, przesyłką kurierską, osobiście lub drogą elektroniczną na adres: sekretariat@ops.maszewo.pl

W przypadku przesłania oferty drogą pocztową koperta zawierająca ofertę powinna być zaadresowana na:

**Ośrodek Pomocy Społecznej w Maszewie
ul. Plac Wolności 2
72-130 Maszewo**

z dopiskiem: *Oferta na usługi indywidualnych konsultacji specjalistycznych/lekarskich w projekcie „Umiejętności to możliwości”*

Złożona oferta musi być parafowana na każdej stronie i podpisana przez Oferenta. Kopie dokumentów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Oferenta.

VIII. KONTAKT Z ZAPYTUJĄCYM:

Osobą upoważnioną ze strony OPS Maszewo do kontaktu w Wykonawcami jest:

**Pani Sylwia Tutak – Koordynator projektu
tel. 91 418-73-87 wew. 17**

IX. UWAGI KOŃCOWE

1. Zapytujący zastrzega sobie prawo odstąpienia bądź unieważnienia zapytania cenowego bez podania przyczyny w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zapytującemu w dniu sporządzania niniejszego zapytania.
2. Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny ofert wiarygodności przedstawionych przez Oferentów dokumentów, wykazów, danych i informacji.
4. Zamawiający wykluczy z postępowania Oferentów, którzy złożą ofertę niezgodną z prawdą (poświadczą nieprawdziwe informacje).
5. Ofertę Oferenta wykluczonego z postępowania uznaje się za odrzuconą.

**Kierownik
Ośrodka Pomocy Społecznej w Maszewie
Andżelika Retmańczyk**



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



Załącznik nr 1
do zapytania cenowego

.....
(miejsowość, data)

**Ośrodek Pomocy Społecznej
w Maszewie
ul. Plac Wolności 2**

FORMULARZ OFERTOWY

.....
.....(nazwa i adres Wykonawcy)

Numer telefonu.....
Numer faksu.....
e-mail

NIP.....

REGON.....

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia wyceny dotyczącej usługi indywidualnych konsultacji specjalistycznych/lekarskich w ramach projektu pt. „Umiejętności to możliwości” składam niniejszą ofertę:

Cenna brutto za 1 godzinę usługi:

.....(słownie.....
.....).

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z przedmiotem zapytania cenowego i uzyskałam/uzyskałem konieczne informacje do przygotowania oferty.

Oświadczam, że powyższa cena uwzględnia wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zapytania cenowego i nie ulegnie zmianie w trakcie trwania umowy.

Oświadczam, że wykonam usługę z należytą starannością, doświadczeniem zawodowym i obowiązującymi przepisami.

Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zapytania cenowego w terminie określonym w umowie.

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy)

lub czytelny podpis wykonawcy)



Załącznik nr 2
do zapytania cenowego

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE o niekaralności

Ja niżej podpisany/a (imię i nazwisko)
Zamieszkały/a..... (adres zamieszkania)
legitymujący/a się dowodem osobistym.....
wydanym przez..... świadomy/a odpowiedzialności karnej
wynikającej z art.233§1 kodeksu karnego przewidującego karę pozbawienia wolności do lat 3
za składanie fałszywych zeznań

o ś w i a d c z a m:

- że nie byłem/byłam karany/karana za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe,
- nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie o przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub przestępstwo skarbowe,
- posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych.

.....
Miejscowość, data

.....
(pieczęć i podpis Wykonawcy
lub czytelny podpis Wykonawcy)