

.....
pieczętka Zamawiającego

znak sprawy: WZP.8141.10.2021.DA

Świnoujście, dnia 18 stycznia 2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NR¹

dot. przeprowadzania badań i sporządzania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu, zgodnie z § 7 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu (Dz. U. z 2007 r. Nr 250, poz.1883 z późn. zm.) na potrzeby Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych (KRPA) w Świnoujściu

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście (komórka organizacyjna Urzędu Miasta prowadząca postępowanie): : Wydział Zdrowia i Polityki Społecznej
2. Dane do kontaktu: tel. 091 321 54 46
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (opisać lub dołączyć do zapytania):
 - a) oferta skierowana wyłącznie do: psychologów, specjalistów psychoterapii uzależnień - biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu powołanych przez prezesa sądu okręgowego,
 - b) badania będą przeprowadzane wspólnie ze wskazanym przez Zleceniodawcę biegłym - psychiatrą w terminie do 2 tygodni od otrzymania zawiadomienia od KRPA, niezależnie od liczby osób na nie skierowanych,
 - c) biegły we własnym zakresie zabezpieczy materiały niezbędne do przeprowadzenia badań i pomieszczenie,
 - d) opinie w przedmiocie uzależnienia od alkoholu sporządzane będą w terminie do 14 dni od dnia przeprowadzenia badania i przekazywane Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych
 - e) kryterium oceny oferty jest cena za przeprowadzenie jednego badania wraz ze sporządzeniem opinii.
4. Kryteria oceny ofert:
 - a) wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany na podstawie następujących kryteriów:
 - ceny za przeprowadzenie jednego badania wraz ze sporządzeniem opinii.
 - b) za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę, której zostanie przyznana najwyższa ilość punktów w ramach powyższych kryteriów.
5. Data realizacji zamówienia: od dnia zawarcia umowy do 16 grudnia 2021 r.
6. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy): nie dotyczy
7. Forma oferty. Sposób składania oferty:
 - a) oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na formularzu oferty według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego;

- b) oferta powinna być podpisana przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy. Pełnomocnictwo do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów złożonych przez wykonawcę;
 - c) ofertę należy złożyć w formie skanu podpisanych dokumentów. Ofertę należy przesłać na adres e-mail: wzp@um.swinoujscie.pl;
 - d) termin złożenia oferty: do dnia 19 lutego 2021 r. godz. 15.30;
 - e) oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
8. Data oraz miejsce otwarcia/rozpatrzenia ofert: 22 lutego 2021r. , godz. 9.00, w Wydziale Zdrowia i Polityki Społecznej;
9. Warunki płatności: na konto bankowe w terminie do 21 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej FV.
10. Faktura może zostać wystawiona po protokolarnym potwierdzeniu przez Zamawiającego należytego wykonania usługi.

Naczelnik Wydziału Zdrowia
i Polityki Społecznej
.....
mgr Gabriela Flis Niskiewicz.....
.....
podpis i pieczęć
kierownika komórki organizacyjnej

sporządził: Dominika Apanasik
imię i nazwisko pracownika

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy);
2. Formularz ofertowy;
3. Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych.