

Kielce, dnia 02.01.2024

Znak sprawy: ZORPP.26.1.2024

Świętokrzyskie Centrum Profilaktyki i Edukacji w Kielcach  
25-432 Kielce, ul. J. Nowaka Jeziorańskiego 65  
Tel. 41 36 -76 -302  
e-mail: centrum@psychoterapia24.com

### **ZAPYTANIE OFERTOWE**

*dotyczące udzielenia zamówienia publicznego, o wartości powyżej kwoty 15 000 zł brutto  
a nie przekraczającej kwoty 130 000 zł netto na:*

### **ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE WYKONYWANIA BADAŃ I WYDAWANIA OPINII W PRZEDMIOCIE UZALEŻNIENIA OD ALKOHOLU**

#### **I. Zamawiający:**

Gmina Kielce  
Świętokrzyskie Centrum Profilaktyki i Edukacji w Kielcach  
ul. J. Nowaka Jeziorańskiego 65  
25-432 Kielce

#### **II. Nazwa zamówienia:**

Świadczenie usług polegających na wykonywaniu badania i wydaniu wspólnej opinii przez biegłych sądowych (lekarz psychiatra i psycholog lub lekarz psychiatra i specjalista psychoterapii uzależnień) w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.

#### **III. Określenie przedmiotu i zakresu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są usługi polegające na wykonywaniu badania i wydawaniu wspólnej opinii przez biegłych sądowych (lekarz psychiatra i psycholog lub lekarz psychiatra i specjalista psychoterapii uzależnień) w przedmiocie uzależnienia od alkoholu u osób wskazanych przez Zamawiającego na potrzeby Gminnej Komisji Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Kielcach.
2. Opinie winny być sporządzone zgodnie z zasadami określonym przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu (t.j. Dz. U z 2023 r. poz. 1936).
3. Zamówienie będzie realizowane zgodnie z potrzebami Zamawiającego. Zamawiający ze złożonych ofert wyłoni 2 zespoły, z których każdy będzie składał się z biegłych sądowych (lekarza psychiatry i psychologa lub lekarza psychiatry i specjalisty psychoterapii uzależnień).
4. Zadania obu zespołów będą polegały na przeprowadzeniu badania i wydaniu wspólnej opinii dla łącznie około 300 osób (każdy zespół wyda opinie dla około 150 osób). Liczba osób i opinii jest liczbą szacunkową.
5. Termin wykonania zamówienia: od dnia zawarcia umowy do dnia 11.12. 2024 r.
6. Miejsce wykonania zamówienia: siedziba Świętokrzyskiego Centrum Profilaktyki i Edukacji w Kielcach przy ul. J. Nowaka Jeziorańskiego 65, w dni robocze, w godz. 15.30 -20.00.

#### **IV. Warunki udziału w postępowaniu:**

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który spełnia warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania usług.

#### V. Wymagane oświadczenia i dokumenty:

1. Potwierdzenie wpisu na listę biegłych sądowych przy Sądzie Okręgowym.
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego posiadane wykształcenie oraz odbyte szkolenia.
3. Formularz ofertowy zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik Nr 1A i Nr 1B do niniejszego zapytania ofertowego.

#### VI. Forma i sposób wynagrodzenia:

1. Za wykonanie usługi Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie miesięczne w wysokości stanowiącej iloczyn liczby przeprowadzonych badań/wydania opinii oraz ustalonej ceny za jedno badanie/opinię, płatne z dołu na podstawie wystawionego przez Wykonawcę rachunku/faktury, w formie przelewu na wskazany rachunek bankowy, w terminie 14 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego rachunku/faktury do siedziby Zamawiającego.
2. Cena pozostaje niezmienna w całym okresie trwania umowy.
3. Wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia ponosi Wykonawca (w tym m.in. koszty dojazdu).

#### VII. Kryteria wyboru oferty:

KRYTERIUM OCENY OFERTY	Waga (%)
Cena jednostkowa brutto za przeprowadzone badanie oraz sporządzenie opinii z badania	100%
<b>Razem</b>	<b>100%</b>

- 1) W przypadku złożenia 4 ofert, które otrzymały jednakową ilość punktów, wszystkie oferty zostaną uznane za ważne.
- 2) W przypadku złożenia więcej niż 4 ofert, które otrzymały jednakową ilość punktów, Zamawiający w celu wyboru 4 Wykonawców będzie prowadzić ustne negocjacje dotyczące ceny.

#### VIII. Sposób przygotowania i forma złożenia oferty:

1. Ofertę składa się pisemnie według wzoru załączonego formularza ofertowego – stanowiącego załącznik Nr 1A i Nr 1B do zapytania ofertowego wraz z wymaganą dokumentacją oraz klauzulą RODO, stanowiącą Załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. W zamkniętej kopercie z dopiskiem: **„Oferta na świadczenie usług w zakresie wykonywania badań i wydawania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu -2024 r.”**, za pośrednictwem poczty tradycyjnej lub osobiście na adres: **Świętokrzyskie Centrum Profilaktyki i Edukacji, ul. J. Nowaka Jeziorańskiego 65, 25-432 Kielce w terminie do dnia 09.01.2024 r. do godz. 15.00.**  
Za datę złożenia dokumentów drogą pocztową uważa się datę wpływu wymaganych dokumentów do siedziby ŚCPiE w Kielcach. Oferty, które wpłyną do ŚCPiE w Kielcach po upływie wyżej określonego terminu, nie będą rozpatrywane.
3. Zamawiający odrzuci oferty jeżeli oferenci je składający nie będą spełniać wymogów w zakresie posiadania uprawnień do wykonywania działalności.
4. Cena podana w ofercie Wykonawcy jest ceną brutto i zawiera wszelkie koszty jakie poniesie Zamawiający w związku z udzieleniem zamówienia wybranemu wykonawcy tym samym Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonywania stosownych potrąceń

z należnego wykonawcy wynagrodzenia na poczet zaliczki na podatek dochodowy od osób fizycznych, składki na ubezpieczenie społeczne i ubezpieczenie zdrowotne zgodnie z obowiązującymi przepisami.

5. Wykonawca, będący osobą fizyczną, w przypadku wyboru jego oferty zobowiązany jest do przedłożenia zamawiającemu dokumentacji umożliwiającej wiarygodne ustalenie obowiązku ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego.
6. Wykonawca, będący osobą fizyczną, który poda nieprawdziwe lub niepełne dane dotyczące ustalenia obowiązku ubezpieczeń społecznych, na skutek czego Zamawiający poniesie szkodę, zobowiązany jest do naprawienia powstałej szkody poprzez zwrot wszelkich kosztów Zamawiającego związanych z konsekwencjami podania przez Wykonawcę nieprawdziwych danych i informacji.

#### **IX. Informacje dodatkowe :**

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie bez ponoszenia konsekwencji wobec zainteresowanych nim Wykonawców i bez podania przyczyny.

#### **X. Osoba upoważniona do porozumiewania się z Wykonawcami:**

Magdalena Gruchała –tel. 41-36-76-302 e-mail: [gkrpa@psychoterapia24.com](mailto:gkrpa@psychoterapia24.com)

**WAŻNE !!! Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na każdą z określonych w załącznikach Nr 1A i Nr 1B usług.**

Załączniki:

- Załącznik nr 1A – Formularz ofertowy Wykonawcy
- Załącznik nr 1B – Formularz ofertowy Wykonawcy
- Załącznik nr 2 - Klauzula RODO

**FORMULARZ OFERTOWY**

**DANE WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy .....  
 Adres Wykonawcy .....  
 NIP\* .....REGON/PESEL\* .....  
 Numer telefonu .....e-mail.....

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem są usługi biegłych z zakresie wykonywania badań i wydawania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu oświadczam, że posiadam uprawnienia, niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonywania przedmiotowej usługi i oferuję usługę wykonywania badań i wydawania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu w następującej kwocie:

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa brutto za 1 przeprowadzone badanie oraz sporządzenie opinii z badania
1.	Badanie psychiatryczne	

2. Cena podana w niniejszym formularzu będzie obowiązywać w całym okresie obowiązywania umowy i nie ulegnie zmianie.

3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią zapytania ofertowego, warunkami zamówienia i akceptuję w pełni i bez zastrzeżeń postanowienia zapytania dla niniejszego zamówienia.

4. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminach i w sposób podany w zapytaniu ofertowym.

5. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczam, że:

***(wypełnia osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej lub będąca osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą i wykonującą zamówienie osobiście)***

a) pozostaję w stosunku pracy: tak/nie\*\* *(jeśli tak, należy podać nazwę i adres zakładu pracy)*.....

b) podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu stosunku pracy jest niższa/wyższa\*\* od minimalnego wynagrodzenia.

c) przebywam/nie przebywam\*\* na urlopie bezpłatnym w okresie od .....do .....

4. Oświadczam, że znane mi są zasady przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego, zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną stanowiącą Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego znak: ZORPP.26.1.2024 oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w mojej ofercie przez Świętokrzyskie Centrum Profilaktyki i Edukacji w Kielcach.

.....  
 Miejscowość/data

.....  
 podpis Wykonawcy

\*osoby prowadzące działalność gospodarczą są zobowiązane do podania NIP i REGON

\*\* niewłaściwe skreślić

**FORMULARZ OFERTOWY****DANE WYKONAWCY**

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

NIP\* .....REGON/PESEL\* .....

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

1. Odpowiadając na zapytanie ofertowe, którego przedmiotem są usługi biegłych z zakresie wykonywania badań i wydawania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu oświadczam, że posiadam uprawnienia, niezbędną wiedzę i doświadczenie do prawidłowego wykonywania przedmiotowej usługi i oferuję usługę wykonywania badań i wydawania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu w następującej kwocie:

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa brutto za 1 przeprowadzone badanie oraz sporządzenie opinii z badania
1.	Badanie psychologiczne	

2. Cena podana w niniejszym formularzu będzie obowiązywać w całym okresie obowiązywania umowy i nie ulegnie zmianie.

3. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią zapytania ofertowego, warunkami zamówienia i akceptuję w pełni i bez zastrzeżeń postanowienia zapytania dla niniejszego zamówienia.

4. Zobowiązuję się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminach i w sposób podany w zapytaniu ofertowym.

5. W przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

6. Oświadczam, że:

***(wypełnia osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej lub będąca osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą i wykonującą zamówienie osobiście)***

a) pozostaję w stosunku pracy: tak/nie\*\* *(jeśli tak, należy podać nazwę i adres zakładu pracy)* .....

b) podstawa wymiaru składek na ubezpieczenia społeczne z tytułu stosunku pracy jest niższa/wyższa\*\* od minimalnego wynagrodzenia.

c) przebywam/nie przebywam\*\* na urlopie bezpłatnym w okresie od .....do .....

4. Oświadczam, że znane mi są zasady przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego, zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną stanowiącą Załącznik Nr 2 do zapytania ofertowego znak: ZORPP.26.1.2024 oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w mojej ofercie przez Świętokrzyskie Centrum Profilaktyki i Edukacji w Kielcach.

.....  
Miejscowość/data

.....  
podpis Wykonawcy

\*osoby prowadzące działalność gospodarczą są zobowiązane do podania NIP i REGON

\*\* niewłaściwe skreślić

**Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej RODO, Zamawiający informuje Wykonawców, że:**

- administratorem Państwa danych osobowych jest Świętokrzyskie Centrum Profilaktyki i Edukacji w Kielcach;
- administrator wyznaczył inspektora ochrony danych osobowych, z którym w przypadku pytań o swoje dane osobowe można skontaktować się pisząc na adres e-mail: [iod@psychoterapia24.com](mailto:iod@psychoterapia24.com);
- Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego wyłączono ze stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2023 poz. 1605 z późn.zm.), dalej: Pzp, pn. **Świadczenie usług w zakresie wykonywania badań i wydawania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu**, w tym w celu dokonania oceny i wyboru oferty Wykonawcy, ułatwienia kontaktu z Wykonawcą, zawarcia umowy na podstawie złożonej oferty. Przetwarzanie następuje na podstawie art.6 ust.1 lit. b) RODO (podjęcie czynności zmierzających do zawarcia umowy, niezbędność do zawarcia umowy), art. 6 ust. 1 lit. c) RODO (obowiązki prawne ciążyące na administratorze np. co do przechowywania dokumentacji);
- dane osobowe mogą być ujawniane podmiotom uprawnionym, którym będzie udostępniona dokumentacja postępowania, wykonawcom oraz osobom zainteresowanym w oparciu o przepisy prawa (np. dostęp do informacji publicznej), a także podmiotom przetwarzającym dane na podstawie zawartych umów powiązanych z przedmiotem niniejszego postępowania; administrator działając w granicach przepisów prawa zapewni poszanowanie prywatności osób, których dane zostały zawarte w ofercie;
- okres przechowywania danych osobowych przetwarzanych w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego jest następujący:
  - w odniesieniu do podmiotu, którego oferta została wybrana, Administrator jest uprawniony przechowywać dokumentację przez okres realizacji umowy zawartej z Wykonawcą, a następnie okres archiwizacji wynikający z procedur obowiązujących u Administratora,
  - w odniesieniu do podmiotów, których oferty nie zostały wybrane, dane osobowe będą przechowywane zgodnie z procedurami obowiązującymi w organizacji Administratora przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
- podanie danych jest niezbędne do wzięcia udziału w postępowaniu - ich niepodanie skutkować może uznaniem oferty za nieważną, może uniemożliwić Zamawiającemu dokonanie oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zdolności Wykonawcy do należytego wykonania zamówienia, co spowoduje wykluczenie Wykonawcy z postępowania lub odrzucenie jego oferty;
- w odniesieniu do Państwa danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
- **posiadają Państwo:**
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Państwa dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Państwa danych osobowych \*);
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*);
  - prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO;

- **nie przysługuje Państwu:**

- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

*\*) skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

*\*\*) prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

**Do obowiązków Wykonawcy należą m.in. obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te Wykonawca bezpośrednio pozyskał.**