

Kielce, dnia 21.06.2021

**Zamawiający:**

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 000zł brutto nie przekraczającej kwoty 130 000zł netto na:*

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

**I. Zamawiający:**

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 (Dz. U z 2007 r. Nr 250 poz. 1883 z późn. zm.).
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 każdego zespołu będą polegały na przeprowadzeniu badania i wydania wspólnej opinii dla około 60 osób. Liczba osób i opinii jest liczbą szacunkową.
5. Termin wykonania zamówienia: od dnia zawarcia umowy do dnia 08.12.2021r.
6. Miejsce wykonania zamówienia: wykonanie usługi odbywać się będzie w siedzibie Świętokrzyskiego Centrum Profilaktyki i Edukacji w Kielcach przy ul. J. Nowaka Jeziorańskiego 65, w godz. 15.30 – 18.00.

**IV. Warunki udziału w postępowaniu:**

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który spełnia warunki, dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania usług,

2. Posiadania wiedzy i co najmniej 2 – letniego doświadczenia zawodowego w zakresie przeprowadzania badań i sporządzania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.

#### V. Wymagane oświadczenia i dokumenty:

1. Potwierdzenie wpisu na listę biegłych sądowych przy Sądzie Okręgowym;
2. Kserokopia dokumentu potwierdzającego wykształcenie, szkolenia;
5. 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 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 prawidłowo wystawionego rachunku/faktury.
2. Cena pozostaje niezmienną w okresie trwania umowy.
3. Wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia ponosi Wykonawca (w tym m.in. koszty dojazdu).

#### VII. Kryteria wyboru oferty:

Oferty otrzymają punkty w dwóch kryteriach, zgodnie z wagą:

KRYTERIUM OCENY OFERTY	Waga (%)
Najniższa cena jednostkowa brutto za przeprowadzone badanie oraz sporządzenie opinii z badania	60%
Doświadczenie przeprowadzającego badania i wydanie opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu	40%
<b>Razem</b>	<b>100%</b>

- 1) Wartość punktowa oferty w kryterium **CENA (60%)**, obliczana będzie zgodnie z poniższym wzorem:

$$\text{Wartość punktowa oferty} = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt} \times 60\%$$

- 2) Wartość punktowa oferty w kryterium **DOŚWIADCZENIE (40 %)**, ustalona będzie zgodnie z poniższymi założeniami:

- a) 20 pkt – od 2-3 lat doświadczenia w przeprowadzaniu badania i wydaniu opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu
- b) 30 pkt – od 4-5 lat doświadczenia w przeprowadzaniu badania i wydaniu opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu
- c) 40 pkt powyżej 5 lat doświadczenia w przeprowadzaniu badania i wydaniu opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.

W ramach powyższych kryteriów oceny ofert, oferta Wykonawcy może uzyskać maksymalnie **100 punktów**.

- 3) Na potwierdzenie doświadczenia oferent w załączeniu do Formularza ofertowego składa oświadczenie potwierdzające liczbę lat doświadczenia, potwierdzony za zgodność z oryginałem dokument zlecający wykonywanie przedmiotu zamówienia

- oraz wykaz wykonywanych usług w ciągu ostatnich 3 lat.
- 4) W przypadku złożenia 4 ofert, które otrzymały jednakową ilość punktów, wszystkie oferty są ważne.
  - 5) 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. Pisemnie według wzoru załączonego formularza ofertowego - stanowiący załącznik Nr 1a i Nr 1b do zapytania ofertowego wraz z wymaganą dokumentacją.
2. W zamkniętej kopercie z dopiskiem: „**Oferta na świadczenie usług w zakresie wykonywania badań i wydawania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu – 2021 r.**”, za pośrednictwem poczty lub osobiście na adres: Świętokrzyskie Centrum Profilaktyki i Edukacji, ul. J. Nowaka Jeziorańskiego 65, 25-432 Kielce w terminie do dnia 25.06.2021 roku do godz. 15.30. Dopuszczalne jest przesłanie formularza ofertowego wraz z wymaganą dokumentacją drogą elektroniczną na adres email: [gkrpa@psychoterapia24.com](mailto:gkrpa@psychoterapia24.com), w terminie jak wyżej.

Za datę złożenia dokumentów drogą pocztową uważa się datę złożeniawymaganych dokumentów w siedzibie ŚCPiE w Kielcach. W przypadku przesłania dokumentacji drogą elektroniczną obowiązywać będzie data przesłania dokumentacji na wskazany adres email. Aplikacje, które wpłyną do ŚCPiE w Kielcach po wyżej określonym terminie nie będą rozpatrywane.

3. Zamawiający odrzuci oferty jeżeli nie będą spełniać wymogów w zakresie: Posiadania uprawnień do wykonywania działalności oraz posiadania wiedzy i doświadczenia.

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

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie bez ponoszenia konsekwencji 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.**

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

Nazwa Wykonawcy .....

Adres Wykonawcy .....

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

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

1. Odpowiadając na zapytanie cenowe, którego przedmiotem są usługi biegłych z zakresie wykonywania badań i wydawania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu oferuję usługę wykonywania badań i wydawania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu w następującej kwocie:

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

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

3. 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 .....

1. 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 cenowe, którego przedmiotem są usługi biegłych w zakresie wykonywania badań i wydawania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu oferuję usługę wykonywania badań i wydawania opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu w następującej kwocie:

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

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

3. 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. 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