

.....  
pieczęć Zamawiającego

### ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2010 r. nr 113 z późniejszymi zmianami) zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę 1h usług w zakresie konsultacji psychiatrycznej dla mieszkańców gminy Siechnice.

1. Zamawiający:

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach**  
**ul. Żernicka 17, 55-010 Św. Katarzyna**

2. Przedmiot zamówienia:

**Konsultacje psychiatryczne w Punkcie Konsultacyjnym prowadzonym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach**

3. Termin realizacji zamówienia:

**01 lutego 2016 r. – 31 grudnia 2016 r. w ilości 4h 2 razy w miesiącu**

4. Kryteria oceny ofert:

Wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany według poniższych zasad:

a) **Cena – 70%** (cena brutto za 1h konsultacji - 60 min)

**cena najniższa**

..... x 100 pkt x znaczenie kryterium 70%

**cena oferty ocenianej**

Cena oferty winna obejmować wszelkie koszty jakie poniesie Wykonawca przy realizacji zamówienia razem z następującymi kosztami: należne podatki, koszty dojazdu, itp..  
**Wykonawca zobowiązany jest do podania ceny za 1h zegarową konsultacji, wyrażonej cyfrowo i słownie w złotych polskich zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Zapytania ofertowego.**



b) **Doświadczenie – 30%**

Punktacja stosowana przy ocenie doświadczenia:

<b>Praktyka lekarska w zawodzie lekarz psychiatra wyrażona w latach</b>	<b>Ilość punktów</b>
3 lata	0
4-6 lat	50
powyżej 6 lat	100

Uzyskane punkty zostaną pomnożone przez wagę kryterium tj. 30%

Punkty uzyskane w poszczególnych kryteriach zostaną zsumowane.

Oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów z obu kryteriów zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

5. Inne istotne warunki zamówienia:

a. Dla zapewnienia stałej usługi poradnictwa specjalistycznego, wizyty w siedzibie Zamawiającego przewiduje się w wymiarze **4 godzin 2 razy w miesiącu** (łącznie 8 godzin w miesiącu), zgodnie z harmonogramem ustalonym z góry na dany miesiąc.

b. Wymagane kwalifikacje:

- dyplom ukończenia studiów lekarskich oraz specjalizacji: psychiatria,
- umiejętność motywowania do psychoterapii indywidualnej i rodzinnej oraz edukacji klientów i ich rodzin w zakresie zdrowia psychicznego i farmakoterapii,
- doświadczenie w pracy z osobami przeżywającymi kryzys psychiczny, obawiających się o swój stan psychiczny lub obserwujących u siebie lub członków rodziny zwiastuny choroby.

Do potwierdzenia kwalifikacji wymagane jest przedłożenie odpowiednich dokumentów poświadczających posiadane wykształcenie oraz doświadczenie.

Wykonawca powinien wykazać minimum 3 letnie doświadczenie w wykonywaniu zawodu lekarza psychiatry.

**Są to warunki rozpatrzenia złożonej oferty.**

c. Zakres zadań:

- diagnostyka psychiatryczna,
- w razie konieczności leczenie farmakologiczne,
- udzielanie porad specjalistycznych,
- motywowanie do podjęcia leczenia,
- konsultacje dla pracowników GOPS w zakresie pracy z klientem,

- ścisła współpraca z pracownikami GOPS w zakresie wymiany informacji dot. stanu zdrowia psychicznego klientów, a także wydawanie opinii dotyczących ich kondycji psychicznej na potrzeby usług świadczonych przez GOPS,
- współpraca z poradniami zdrowia psychicznego, szpitalami psychiatrycznymi i innymi placówkami służby zdrowia w sprawach dotyczących konsultowanych przypadków.

Usługi wchodzące w skład powyższych zadań będą świadczone na rzecz podopiecznych GOPS oraz osób korzystających z usług Punktu Konsultacyjnego GOPS w zakresie m.in. uzależnień i przemocy.

6. Sposób przygotowania oferty:

**Nie dopuszczamy składania ofert wariantowych.**

Ofertę sporządzić należy na załączonym druku „OFERTA” lub druku własnym, który zawiera podane elementy.

Ofertę sporządzić należy w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze, nieścieralnym atramentem lub długopisem. Oferta winna być podpisana przez osobę upoważnioną. W przypadku składania oferty w siedzibie zamawiającego lub pocztą na kopercie należy umieścić napis **„Zapytanie ofertowe na konsultacje psychiatryczne w Punkcie Konsultacyjnym prowadzonym przez Gminny Ośrodek pomocy Społecznej w Siechnicach”**.

7. Miejsce i termin złożenia oferty:

**ul. Żernicka 17, 55-010 Św. Katarzyna**

Ofertę złożyć można osobiście u Zamawiającego w sekretariacie, pocztą, pocztą elektroniczną na adres [a.jezierska.gops@wp.pl](mailto:a.jezierska.gops@wp.pl) lub faksem pod nr **71 311 39 68 wew.115**.

Ofertę złożyć należy do dnia **26.01.2016 r. do godziny 10:00**.

8. Osoba do kontaktu po stronie Zamawiającego:

w zakresie merytorycznym: Joanna Bryłkowska-Hehn tel. 071 311 39 68 wew. 108

e-mail: [j.brylkowska.gops@wp.pl](mailto:j.brylkowska.gops@wp.pl)

w zakresie procedury postępowania: Agnieszka Jezierska tel. 071 311 39 68 wew. 104

e-mail: [a.jezierska.gops@wp.pl](mailto:a.jezierska.gops@wp.pl)

KIEROWNIK  
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej  
w Siechnicach

Joanna Bryłkowska-Hehn

18.01.2016

(data, podpis osoby upoważnionej)

dnia .....

.....  
(pieczęćka oferenta)

## OFERTA

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej  
w Siechnicach**  
ul. Żernicka 17  
55-010 Św. Katarzyna

Odpowiadając na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące zamówienia publicznego realizowanego na podstawie art. 4 ust.8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień Publicznych (Dz.U. z 2010 r. nr 113 z późniejszymi zmianami), a dotyczącego:

**Konsultacji psychiatrycznych w Punkcie Konsultacyjnym prowadzonym przez Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Siechnicach**

składamy ofertę następującej treści:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto.....zł/1h  
Obowiązujący podatek VAT .....% .....zł/1h  
Cena brutto .....zł/1h  
Słownie złotych za 1h:.....  
.....
2. Przyjmujemy do realizacji postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym, warunki
3. Oświadczamy, że firma jest płatnikiem podatku VAT o numerze identyfikacyjnym NIP .....

.....  
podpis osoby upoważnionej

