

część I

Poznań, dnia 15.12.2017 r.
ZP.272.00075.2017
ZP.KW-00565/17

**Zapytanie ofertowe dla zamówienia publicznego o wartości nieprzekraczającej
wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej w art. 4 pkt 8 ustawy**

W związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm.), publikuję zapytanie dotyczące przedstawienia przez zainteresowanych Wykonawców oferty cenowej wydania, zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1110 ze zm.), orzeczeń o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności, oraz o wskazaniach do ulg i uprawnień, w ramach zadań realizowanych przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Poznaniu.

Wykonawca jest zobowiązany do skierowania do świadczenia usług, w szacunkowej ilości **2.000 ocen**, będących przedmiotem niniejszego zamówienia min. **2 osób** spełniających następujące wymogi kwalifikacyjne:

- legitymującej się prawem wykonywania zawodu lekarza,
- posiadającej specjalizację co najmniej I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych,
- legitymującej się aktualnym zaświadczeniem wydanym zgodnie z § 23 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1110 ze zm.) lub która zobowiąże się do odbycia szkolenia na zasadach określonych w § 21 ust. 2 tego aktu prawnego.

Wybrany wykonawca zobowiązany będzie przedłożyć Zamawiającemu w/w dokumenty najpóźniej na dwa dni przed podpisaniem umowy.

Ofertę zawierającą wymagane informacje proszę złożyć w zamkniętym opakowaniu/kopercie do dnia **21.12.2017 r., do godz. 10:00**. Opakowanie/kopertę należy zaadresować następująco:

„Starostwo Powiatowe w Poznaniu ul. Jackowskiego 18, 60–509 Poznań, pok. 002. **Lekarz – Internista**
Nie otwierać przed dniem **21.12.2017 r., godz. 10:10**”, oraz opatrzyć nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy.

Wybrana zostanie oferta, która otrzyma najwyższą ilość punktów w oparciu o kryterium oceny - cena 100%, wg wzoru:

$$Kc = \frac{\text{Cena jednej oceny najniższa spośród złożonych ofert}}{\text{Cena jednej oceny badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt}$$

O wynikach prowadzonego postępowania powiadomimy w formie pisemnej.

Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta na warunkach określonych w projekcie stanowiącym załącznik do niniejszego zapytania.

Na etapie prowadzonego postępowania Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Wykonawców do uzupełnienia brakujących/wadliwych dokumentów lub złożenia stosownych wyjaśnień.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zakończenia postępowania bez zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Wybrany Wykonawca zostanie poinformowany pisemnie o terminie podpisania umowy.

.....
**(podpis Kierownika Zamawiającego
lub osoby upoważnionej)**

....., dnia

OFERTA WYKONAWCY (Wypełnia Wykonawca)

(nazwa Wykonawcy)

(adres)

Oferujemy realizację w/w przedmiotu zamówienia zgodnie z poniższymi informacjami:

- cena jednej oceny zł brutto;
- oświadczam/y, że do świadczenia usług skieruję/my min. 2 osoby spełniające postawione wymogi kwalifikacyjne;
- zobowiązuję/my się najpóźniej na dwa dni przed podpisaniem umowy przedłożyć Zamawiającemu dokumenty min. 2 osób, które będą realizowały zamówienie, tj.:
 - prawo wykonywania zawodu lekarza,
 - dyplom potwierdzający specjalizację w dziedzinie chorób wewnętrznych,
 - aktualne zaświadczenie wydane zgodnie z § 23 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 1110 ze zm.) lub jej zobowiązanie do odbycia szkolenia na zasadach określonych w § 21 ust. 2 tego aktu prawnego;
- inne informacje

.....

(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)
