

część I

Poznań, dnia 19.11.2019 r.
ZP.272.00083.2019
ZP.ZD-00840/19

**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 publikuję zapytanie dotyczące przedstawienia oferty cenowej sporządzenia (elektronicznie) ocen lekarskich niezbędnych do wydania orzeczeń o stopniu niepełnosprawności oraz ulg i uprawnień, o stanie zdrowia wnioskodawców na potrzeby Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Poznaniu. zgodnie z przepisami rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz. U. z 2018 r. poz. 2027).

Wykonawca jest zobowiązany do skierowania do świadczenia usług, w szacunkowej ilości **800 ocen**, min. **1 osobę** spełniającą następujące wymogi kwalifikacyjne:

- legitymującej się prawem wykonywania zawodu lekarza,
- posiadającej specjalizację co najmniej I stopnia w dziedzinie neurologii,
- 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 2027) lub która zobowiąże się do odbycia szkolenia na zasadach określonych w § 21 ust. 2 tego aktu prawnego.

Wybrany Wykonawca zobowiązany będzie przedłożyć Zamawiającemu ww. dokumenty najpóźniej w dniu przystąpienia do realizacji zamówienia.

Ofertę w określonej przez Zamawiającego treści należy złożyć w zamkniętym opakowaniu/kopercie do dnia **27.11.2019 r., do godz. 11:00**. Opakowanie/kopertę należy zaadresować następująco:

„Starostwo Powiatowe w Poznaniu ul. Jackowskiego 18, 60–509 Poznań, pok. 002. **Lekarz – neurolog**. Nie otwierać przed dniem **27.11.2019 r. godz. 11:55**”, 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.

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

....., dnia

OFERTA WYKONAWCY (Wypełnia Wykonawca)

(nazwa Wykonawcy)

(adres)

Oferujemy realizację zamówienia dotyczącego sporządzenia (elektronicznie) ocen lekarskich niezbędnych do wydania orzeczeń o stopniu niepełnosprawności oraz ulg i uprawnień, o stanie zdrowia wnioskodawców na potrzeby Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Poznaniu, zgodnie z poniższymi informacjami:

- cena jednej oceny zł brutto;
- oświadczam/y, że do świadczenia usług skieruję/my min. 1 osobę spełniającą postawione wymogi kwalifikacyjne;
- zobowiązuję/my się najpóźniej w dniu przystąpienia do realizacji zamówienia przedłożyć Zamawiającemu dokumenty, potwierdzające kwalifikacje osób, które będą świadczyć usługi, tj.:
 - prawo wykonywania zawodu lekarza,
 - dyplom potwierdzający specjalizację w dziedzinie **neurologii**,
 - 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 2027.) lub jej zobowiązanie do odbycia szkolenia na zasadach określonych w § 21 ust. 2 tego aktu prawnego;
- inne informacje

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej)