Częstochowa, dn. 10.12.2015 r.

Nr sprawy: SNA.261.2.61.2015.MZ

ZAPYTANIE OFERTOWE
na: Świadczenie usługi polegającej na zapewnieniu klientom Centrum Pomocy Dziecku Niepełnosprawnemu i Jego Rodzinie opieki medycznej przez lekarza psychiatrę (usługa wykonywana osobiście przez osobę fizyczną na podstawie umowy zlecenia).

W związku z faktem, iż szacunkowa wartość zamówienia nie przekracza kwoty 30.000 € netto, zamówienie prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

ZAMAWIAJĄCY:
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Częstochowie ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2 42-217 Częstochowa tel. cent. 34 372-42-00 fax. 034 372-42-50 e-mail: mops@czestochowa.um.gov.pl NIP: 573-23-02-950; REGON: 002741290

I. WYMAGANIA:

- obywatelstwo polskie albo innego państwa członkowskiego UE,
- biegła znajomość języka polskiego (dotyczy osób nieposiadających obywatelstwa polskiego),
- prawo wykonywania zawodu lekarza,
- ukończona specjalizacja z psychiatrii,
- doświadczenie zawodowe – min. rok pracy z dziećmi i młodzieżą z niepełnosprawnością,
- pełna zdolność do czynności prawnych oraz korzystanie z pełni praw publicznych,
- niekaralność za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe,
- stan zdrowia pozwalający na wykonywanie usługi objętej przedmiotem umowy.

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi polegającej na zapewnieniu klientom Centrum Pomocy Dziecku Niepełnosprawnemu i Jego Rodzinie z siedzibą przy ul. Jasnogórskiej 36 w Częstochowie, opieki medycznej przez lekarza psychiatrę na podstawie umowy zlecenia.

2. Wymiar usługi: 48 godzin zegarowych (nie więcej niż 4 godziny miesięcznie).
3. W ramach realizacji usługi, Zleceniobiorca zobowiązany będzie do:
   1) diagnozowania i leczenia zaburzeń psychicznych u dzieci, młodzieży oraz ich rodzin, ze szczególnym uwzględnieniem zaburzeń lękowych i innych zaburzeń emocjonalnych (nerwicowych), zaburzeń nastroju, zaburzeń tikowych, zaburzeń psychotycznych, zespołu Aspergera, zespołu nadpobudliwości psychoruchowej oraz zaburzeń koncentracji uwagi (ADHD);
   2) udzielania porad specjalistycznych z zakresu psychiatrii, w tym współpracy z zespołem specjalistów zatrudnionych przez Zamawiającego.

III. **TERMIN WYKONANIA USŁUGI:** od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2016 r., przy czym umowa może zostać zawarta nie wcześniej niż od dnia 4 stycznia 2016 r.

IV. OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ:

Lp.	***Nazwa lub opis dokumentu***
1	Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2	Kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza
3	Kserokopia dokumentu potwierdzającego ukończenie specjalizacji z psychiatrii
4	Aktualne CV
5	Zgodę osób fizycznych, o których mowa w art. 23 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.), na przetwarzanie danych osobowych, np. klauzula zamieszczona w CV;
6	Oświadczenie o niekaralności za umyślnie popełnione przestępstwo lub przestępstwo skarbowe – załącznik nr 2
7	Oświadczenie o posiadaniu zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych – załącznik nr 3

V. KRYTERIUM ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT:

Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty stanowi cena (cena – 100%). Liczba punktów w zostanie przyznana w oparciu o następujący wzór:

$$P = \frac{C_n}{C_b} \times 100$$

gdzie:
- P – liczba punktów
- C_n – cena najtańszej oferty
- C_b – cena badanej oferty

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najwyższą liczbą punktów. Z wybranym Oferentem zostanie zawarta umowa zlecenia.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Zainteresowanych prosimy o składanie ofert w języku polskim w formie papierowej w siedzibie Zamawiającego **przy ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2 w Częstochowie (Kancelaria – parter).**

Dokumenty aplikacyjne powinny być umieszczone w **zamkniętej kopercie** z podanym adresem zwrotnym i dopiskiem: **”Lekarz psychiatra – umowa zlecenia”.**

Termin składania ofert upływa w dniu **21.12.2015 r. o godz. 12:00.** Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma **data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego**, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

Oferty złożone po tym terminie zostaną niezwłocznie zwrócone bez otwierania.

Otwarcie ofert nastąpi w tym samym dniu w siedzibie Zamawiającego, przy ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 2, o godz. 12:15 (pok. nr 13 – I piętro).
(Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przypadkowe otwarcie oferty przed upływem wyznaczonego terminu, w przypadku nieodpowiedniego oznakowania koperty zewnętrznej)

VII. OSOBAMI UPOWAŻNIONYMI DO KONTAKTU Z OFERENTAMI SĄ:

1) w zakresie procedury:
   Michał Zieliński – tel. (34) 368 -32-75; e-mail: mzielinski@mops.czestochowa.pl
2) w zakresie przedmiotu zamówienia:
   Agnieszka Krzemińska – tel. (34) 361 59 43; e-mail: akrzeminska@mops.czestochowa.pl

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Ustala się, że Oferent składający ofertę pozostaje nią związany **przez okres 30 dni.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

1) wezwania Oferentów w celu uzupełnienia braków w ofercie lub złożenia wyjaśnień do treści oferty;
2) wezwania Oferenta, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza do przedłożenia oryginałów dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu przed zawarciem umowy zlecenia;
3) unieważnienia postępowania bez podania przyczyny na każdym jego etapie.

Załączniki:

- *Formularz ofertowy – załącznik nr 1;*
- *Oświadczenie o nieskazaniu prawomocnym wyrokiem za umyślnie popełnione przestępstwo lub przestępstwo skarbowe – załącznik nr 2;*
- Oświadczenie o posiadaniu zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych – załącznik nr 3;
- *Wzór umowy – załącznik nr 4*

DYREKTOR
Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej
Małgorzata Mruszczyk