

znak sprawy: ZO/1/2021	
Gminne Centrum Zdrowia Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Olsztynku ul. Chopina 11 11-015 Olsztynek	Zapytanie ofertowe

Działając na podstawie zapisów Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości do 30 000 euro, prosimy o przygotowanie oferty cenowej zgodnie z *Formularzem oferty*, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszego *Zapytania ofertowego*, w oparciu o poniższe warunki:

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- Nazwa zapytania ofertowego: **Usługi pielęgniarские z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej**
- Wymogi Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia:
 - w zapytaniu ofertowym mogą uczestniczyć podmioty, o których mowa w art. 5 ustawy o działalności leczniczej, osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej,
 - pielęgniarka/rz musi posiadać:
 - aktualne prawo wykonywania zawodu,
 - staż pracy 2 lat w zawodzie pielęgniarki/rza,
 - wpis w rejestrze prowadzonym przez właściwą OIPIP o wykonywaniu działalności leczniczej lub dokumentu potwierdzającego złożenie wniosku o dokonanie ww. wpisu (w przypadku prowadzenia działalności leczniczej).
- Usługi z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielane będą w siedzibie Zamawiającego.
- Godziny świadczenia usług:
 - w dni powszednie 18.00 do 7.00,
 - w dni świąteczne 7.00 do 19.00, 19.00 do 7.00ustalane będą w porozumieniu z Zamawiającym w zależności od zapotrzebowania.

II. OKRES TRWANIA UMOWY:

Od 01.04.2021 do 31.03.2022.

III. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

- Ofertę (Formularz Oferty) sporządzoną w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie, komputerze należy umieścić w zabezpieczonej kopercie opisanej wg wzoru.

Nazwa i adres oferenta	Gminne Centrum Zdrowia Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Olsztynku ul. Chopina 11 11-015 Olsztynek
	„Zapytanie ofertowe nr ZO/1/2021

- Do oferty należy dołączyć:
 - wpis do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert (w przypadku osób posiadających działalność gospodarczą),
 - wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (w przypadku osób posiadających działalność gospodarczą),
 - prawo wykonywania zawodu,
 - dypłom ukończenia szkoły z zakresu pielęgniarstwa,
 - oświadczenie oferenta.
- Materiały dotyczące niniejszego zapytania ofertowego opublikowane są na stronie internetowej: <http://spzoz-olsztynek.qi.pl>.
- Zadawanie pytań odbywać się będzie drogą elektroniczną na adres: a.kondas@zoz-olsztynek.pl w terminie do 19.03.2021 do godz. 10.00. Odpowiedzi na pytania będą publikowane na stronie internetowej: <http://spzoz-olsztynek.qi.pl>.

IV. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego:
Gminne Centrum Zdrowia Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Olsztynku
11-015 Olsztynek ul. Chopina 11, w biurze na II p. do dnia 24.03.2021 do godz. 10.00.
- Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 24.03.21 r. o godz. 11.00.

V. KRYTERIUM OCENY OFERTY:

Kryteria oceny	Ilość punktów
Jakość: Dokonując oceny jakości udzielanych świadczeń bierze się pod uwagę staż pracy oferenta w zakresie pielęgniarstwa przyznając od 5 do 15 pkt, tj.: – staż pracy od 2 do 5 lat – staż pracy od 5 do 10 lat – staż pracy powyżej 15 lat W przypadku niepełnych lat kalendarzowych do 6 m-cy zaokrągla się w dół, powyżej 6 m-cy zaokrągla się w górę.	5 10 15
Dostępność: dyspozycyjność - liczba godzin	
min. 24 h w skali miesiąca	0
powyżej 24 – do 60 h w skali miesiąca	5
powyżej 60 – do 84 h w skali miesiąca	10
powyżej 84 h w skali miesiąca	15
Cena*: liczba punktów w kryterium cena = $(\text{najniższa suma cen z zaoferowanych} \times 70)$ suma cen badanej oferty	70

*Cena podana w ofercie jest ceną brutto, tj. zawierającą pełny koszt ponoszony przez Zamawiającego. Oznacza to, że w przypadku firm zawiera podatek VAT, a w przypadku osób fizycznych nie prowadzących działalności gospodarczej, uwzględni koszt ubezpieczeń ZUS i podatku dochodowego, konieczny do poniesienia przez Zamawiającego.

VI. ROZSTRZYGNIĘCIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

- Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w niniejszym Zapytaniu ofertowym i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyskała największą ilość punktów.
- Wyniki będą podawane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- Z oferentem, który otrzyma największą ilość punktów zostanie podpisana umowa.
- Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do podpisania umowy z taką liczbą oferentów, by zapewnić świadczenie usług w sposób ciągły.
- Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość zmiany stawki godzinowej, w przypadku:
 - zmiany wysokości kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia lub innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem,
 - otrzymania dodatkowych środków z przeznaczeniem na koszty udzielanych świadczeń, zaistnienie okoliczności niemożliwych do przewidzenia w dniu zawarcia umowy

VII. INFORMACJE DODATKOWE:

- Dyrektor zastrzega sobie prawo zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.
- Postępowanie odbędzie się, chociażby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca warunki określone w niniejszym zapytaniu.

VIII. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami jest:

- Anna Kondas – tel. 89-5193563.

IX. Wykaz załączników do Zapytania Ofertowego

- Oferta cenowa – Załącznik nr 1.
- Projekt umowy – Załącznik nr 2.
- Oświadczenie – Załącznik nr 3.

Dyrektor
Dorota Gruszczyńska

DYREKTOR
Gminnego Centrum Zdrowia ZP ZOZ
w Olsztynku

Dorota Gruszczyńska

GMINNE CENTRUM ZDROWIA
Zespół Publicznych
Zakładów Opieki Zdrowotnej w Olsztynku
11-015 Olsztynek, ul. Chopina 11
tel. 519 35 63
Regon 510699293, NIP 739-29-61-820