

<b>znak sprawy: ZO/1/2022</b> <b>Gminne Centrum Zdrowia Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Olsztyнку</b> <b>ul. Chopina 11 11-015 Olsztynek</b>	<b>Zapytanie ofertowe</b>
--	---------------------------

Działając na podstawie zapisów Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości do 130 000 złotych, 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

1. Nazwa zapytania ofertowego: **Usługi medyczne z zakresu medycyny szkolnej.**
2. Wymogi Zamawiającego odnoszące się do przedmiotu zamówienia:
  - a) w zapytaniu ofertowym mogą uczestniczyć podmioty, o których mowa w art. 5 ustawy o działalności leczniczej;
  - b) pielęgniarka/rz musi posiadać:
    - aktualne prawo wykonywania zawodu,
    - specjalizację z zakresu medycyny szkolnej lub kurs kwalifikacyjny w zakresie pracy w środowisku nauczania i wychowania,
    - staż pracy 2 lat w zawodzie pielęgniarki/rza w medycynie szkolnej,
    - wpis w rejestrze prowadzonym przez właściwą OIPiP o wykonywaniu działalności leczniczej lub dokumentu potwierdzającego złożenie wniosku o dokonanie ww. wpisu.
3. Usługi z zakresu medycyny szkolnej udzielane będą w placówkach objętych opieką przez Gminne Centrum Zdrowia w Olsztyнку (gmina Olsztynek, gmina Stawiguda). Ilość godzin do wypracowania tygodniowo – 26 h.
4. Godziny świadczenia usług i pomocy przedlekarskiej w gabinetach ustalane będą w porozumieniu z Zamawiającym w zależności od zapotrzebowania poszczególnych szkół.

### II. OKRES TRWANIA UMOWY:

Od **01.03.2022** do **31.08.2024**.

### III. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. 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 Olsztyнку ul. Chopina 11 11-015 Olsztynek
<b>„Zapytanie ofertowe nr ZO/1/2022</b>	

2. Do oferty należy dołączyć:
  - a) wpis do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert,
  - b) wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
  - c) prawo wykonywania zawodu,
  - d) dyplom ukończenia szkoły z zakresu pielęgniarstwa,
  - e) zaświadczenia o ukończonych kursach i szkoleniach związanych z realizacją przedmiotu zamówienia,
  - f) polisę ubezpieczenia na kwotę wymaganą Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866),
  - g) oświadczenie oferenta.

### IV. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. Oferty należy składać w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego:  
 Gminne Centrum Zdrowia Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Olsztyнку  
 11-015 Olsztynek ul. Chopina 11, w biurze na II p. do dnia 21.02.2022 do godz. 10.00.

2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 21.02.2022r. o godz. 11.00.

#### V. KRYTERIUM OCENY OFERTY:

1. Kwalifikacje oferenta:

Dokonując oceny kwalifikacji oferenta bierze się pod uwagę następujące załączniki do formularza oferty:

- dyplom ukończenia średniej szkoły medycznej kierunku pielęgniarstwo – 0 pkt,
- dyplom ukończenia licencjatu – tytuł licencjat pielęgniarstwa – 2 pkt,
- dyplom ukończenia studiów wyższych – tytuł mgr pielęgniarstwa – 3 pkt,

2. Jakość:

Dokonując oceny jakości udzielanych świadczeń bierze się pod uwagę staż pracy oferenta w zakresie medycyny szkolnej przynajmniej od 1 do 6 pkt, tj.:

- staż pracy od 2 do 5 lat – 0 pkt
- staż pracy od 5 do 10 lat – 1 pkt
- staż pracy od 10 do 15 lat – 3 pkt
- staż pracy powyżej 15 lat – 6 pkt.

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych do 6 m-cy zaokrągla się w dół, powyżej 6 m-cy zaokrągla się w górę.

3. Cena:

– **cena oferty brutto – 50 pkt.** Ocenie zostanie poddana cena brutto oferty za realizację zamówienia. Liczba punktów, którą można uzyskać w tym kryterium zostanie obliczona wg wzoru:

$$\frac{\text{najniższa oferowana cena brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 50 = \text{liczba punktów}$$

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$O = K \times 25\% + J \times 25\% + C$$

Gdzie:

O – ocena końcowa oferty

K – liczba punktów wynikająca z oceny kwalifikacji oferenta,

J – liczba punktów wynikająca z oceny jakości oferenta,

C – liczba punktów wynikająca z oceny ceny proponowanej przez oferenta,

#### VI. ROZSTRZYGNIĘCIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO:

1. 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.
2. Wyniki będą podawane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Z oferentem, który otrzyma największą ilość punktów zostanie podpisana umowa.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do podpisania umowy z taką liczbą oferentów, by zapewnić świadczenie usług w sposób ciągły.
5. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość zmiany ceny, w przypadku:
  - a) zmiany wysokości kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia lub innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne objęte niniejszym postępowaniem,
  - b) otrzymania dodatkowych środków z przeznaczeniem na koszty udzielanych świadczeń, zaistnienie okoliczności niemożliwych do przewidzenia w dniu zawarcia umowy.

#### VII. INFORMACJE DODATKOWE:

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

VIII. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami jest:

1. Anna Kondas – tel. 89-5193563.

#### IX. Wykaz załączników do Zapytania Ofertowego

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

Dyrektor

Dorota Gruszczyńska

DYREKTOR  
Gminnego Centrum Zdrowia ZP ZOZ  
w Olsztynku  
Dorota Gruszczyńska