

znak sprawy: ZO/4/2023	
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 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 udzielane przez pielęgniarkę środowiskową rodzinną

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 w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowego/rodzinnego lub ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego,
 - staż pracy 2 lata w zawodzie pielęgniarki/rza, (2-letnie doświadczenie zawodowe w środowisku),
 - wpis w rejestrze prowadzonym przez właściwą OIPiP o wykonywaniu działalności leczniczej lub dokumentu potwierdzającego złożenie wniosku o dokonanie ww. wpisu.

3. Godziny świadczenia usług:

- a) w dni powszednie pomiędzy 7.00 a 19.00

ustalane będą w porozumieniu z Zamawiającym w zależności od zapotrzebowania.

II. OKRES TRWANIA UMOWY:

Od 11.04.2023 do 31.03.2024.

III. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę (Formularz Oferty) sporządzoną w języku polskim, w formie pisemnej, 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/4/2023
Nie otwierać przed 31.03.2023 r. godz. 11.00	

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) kserokopia prawa wykonywania zawodu,
- d) kserokopia dyplomu ukończenia szkoły z zakresu pielęgniarstwa,
- e) kserokopia dokumentu poświadczającego ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego
- f) oświadczenie oferenta.

3. Materiały dotyczące niniejszego zapytania ofertowego opublikowane są na stronie internetowej: <http://spzoz-olsztynek.qi.pl>.

4. Zadawanie pytań odbywać się będzie drogą elektroniczną na adres: a.kondas@zoz-olsztynek.pl w terminie do 28.03.2023 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

1. 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 31.03.2023 do godz. 10.00.
2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 31.03.2023 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 środowiskowego przynajmniej 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
Cena: liczba punktów w kryterium cena = (najniższa suma cen z zaofferowanych x 85) suma cen badanej oferty	85

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 stawki godzinowej, w przypadku:
 - a) zmiany wysokości kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia lub innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem,
 - 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