

Teodorówka, dnia 20.12.2021 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający
reprezentowany przez Dyrektora Domu Pomocy Społecznej
w Teodorówce
zaprasza do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia
publicznego pod nazwą

„ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE OPIEKI MEDYCZNEJ
PSYCHIATRYCZNEJ NAD MIESZKAŃCAMI
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W TEODORÓWCE
ORAZ PODLEGŁYCH FILII”

Znak sprawy: DR.323.35.2021.AS

o wartości szacunkowej zamówienia nieprzekraczającej równowartości kwoty 130 tys. zł
(na podstawie § 2 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych nie stosuje się)

I. Nazwa oraz adres Zamawiającego:

Dom Pomocy Społecznej w Teodorówce

Teodorówka 1

23-400 Biłgoraj

tel. 84 686 06 44

e-mail: sekretariat@teodorowka.naszdps.pl

<https://teodorowka.naszdps.pl/bip/zamowienia-publiczne>

NIP: 918-11-08-851

REGON: 000293746

II. Podstawa i tryb udzielania zamówienia.

1. Regulamin udzielania zamówień publicznych w Domu Pomocy Społecznej w Teodorówce o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 130 tys. zł wprowadzony Zarządzeniem Nr 11/2021 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Teodorówce z dnia 30 czerwca 2021 r. Postępowanie nie podlega prawu zamówień publicznych, tj. ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych z uwagi na § 2 ust. 1 pkt. 1.
2. Tryb zamówienia: postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie Zapytania ofertowego zgodnie z § 7 Regulaminu udzielania zamówień publicznych w Domu Pomocy Społecznej w Teodorówce o wartości szacunkowej nieprzekraczającej kwoty 130 tys. zł.

III. Przedmiot zamówienia.

Postępowanie dotyczy świadczenie usług w zakresie opieki medycznej psychiatrycznej nad mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej w Teodorówce oraz podległych filii.

IV. Warunki zamówienia

1. W ramach niniejszego zamówienia Zamawiający zleca a Wykonawca podejmuje się świadczenia specjalistycznych usług psychiatrycznych na rzecz mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Teodorówce wraz z Filiami m.in.:
 - diagnozowanie stanu zdrowia psychicznego,
 - kontynuowanie leczenia,
 - udzielanie porad lekarskich,
 - wystawianie recept zgodnie z zaleceniem refundacyjnym,
 - wydawanie opinii i orzeczeń lekarskich,
 - świadczenie innych usług medycznych wchodzących w zakres kompetencji lekarza psychiatry, włącznie z udzielaniem porad telefonicznych oraz zachowaną gotowością do pełnienia usług w nagłych przypadkach zachorowań.
2. Wykonywanie usług medycznych o jakich mowa wyżej odbywać się będzie w siedzibie DPS w Teodorówce i Filii w Długim Kącie, dwa razy w miesiącu, w dniach i godzinach ustalonych między stronami telefonicznie.
3. Zamawiający zobowiązuje się udostępnić Wykonawcy na cele świadczenia usług lekarskich gabinet medycznej pomocy doraźnej w DPS.
4. W dniu udzielania świadczeń leczniczych Zamawiający zgłosi i przygotuje mieszkańców Domu do wizyty lekarskiej.
5. W trakcie wizyty mieszkańca u lekarza psychiatry obecna jest pielęgniarka dyżurna lub kierownik zespołu lub filii.
6. Lekarz ma obowiązek udzielać mieszkańcowi lub osobie uprawnionej informacji o jego stanie zdrowia.
7. Lekarz zobowiązany jest do prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej mieszkańca (psychiatryczna historia choroby).
8. W zakresie świadczonych usług medycznych lekarz nie podlega kierownictwu Zamawiającego.
9. Termin wykonania usługi 2 razy w miesiącu oraz w nagłych przypadkach zachorowań.
10. Dokumentem potwierdzającym udzielenie zamówienia jest prawidłowo wystawiona **faktura**.

11. Wykonawca wystawi fakturę zawierającą następujące dane identyfikacyjne:

Nabywca: Powiat Biłgorajski

Ul. Kościuszki 94

23-400 Biłgoraj NIP: 918-199-38-47

Odbiorca: Dom Pomocy Społecznej w Teodorówce

Teodorówka 1

23-400 Biłgoraj

12. Płatność nastąpi przelewem - 30 dni, licząc od daty dostarczenia do siedziby DPS w Teodorówce **prawidłowo wystawionej** faktury.

13. Okres obowiązywania oferty – 12 miesięcy.

14. Ceny podane w ofercie będą obowiązywać przez okres obowiązywania umowy.

V. Opis kryteriów wyboru wykonawcy.

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującym kryterium i jego wagą:

cena – waga pkt

W trakcie oceny ofert kolejno ocenianym ofertom zostaną przyznane punkty według wzoru:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Najniższa cena ofertowa brutto}}{\text{Cena badanej ofert}} \times 60 \text{ pkt}$$

Doświadczenie zawodowe w zakresie opieki medycznej psychiatrycznej związanej z zadaniami realizowanymi w Domach Pomocy Społecznej dla osób niepełnosprawnych intelektualnie i psychicznie chorych – waga pkt

W trakcie oceny ofert kolejno ocenianym ofertom zostaną przyznane punkty według wzoru:

$$\text{Doświadczenie zawodowe} = \frac{\text{Doświadczenie z badanej oferty (w latach)}}{\text{Najwyższe doświadczenie w badanych ofertach (w latach)}} \times 40 \text{ pkt}$$

2. Doświadczenie zawodowe w zakresie opieki medycznej psychiatrycznej **związanej z zadaniami realizowanymi w Domach Pomocy Społecznej dla osób niepełnosprawnych intelektualnie i psychicznie chorych** będzie liczone w latach.

3. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który uzyska największą liczbę punktów na podstawie kryterium ceny i kryterium doświadczenia zawodowego.

4. Cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia.

5. Cenę oferty stanowi cena brutto.

6. Cena oferty musi być wyrażona w polskich złotych.
7. Ceny wykazane w ofercie należy określić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
8. W przypadku rozbieżności w zapisie ceny słownie i liczbowo Zamawiający za poprawny przyjmie zapis słowny.

VI. Warunki udziału w postępowaniu, jakie musi spełnić wykonawca, o ile są przewidziane.

Wykonawca dostarczy - prawo wykonywania zawodu.

VII. Termin wykonania zadania.

Usługa opieki psychiatrycznej – okres trwania 01.01.2022 r. – 31.12.2022 r.

VIII. Forma i termin zapłaty.

Zapłata za usługę następować będzie na podstawie wystawionych faktur VAT, płatnych przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni od daty prawidłowo wystawionej faktury, dostarczonej do siedziby DPS w Teodorówce.

IX. Miejsce, termin składania i otwarcia ofert.

1. Oferta powinna być dostarczona za pośrednictwem: poczty, kuriera lub osobiście na adres Zamawiającego pok. Nr 11, do dnia 23.12.2021 r. do godziny 14:00.
2. Oferta może również zostać przesłana na pocztę email: sekretariat@teodorowka.naszdzps.pl w dniu 23.12.2021 r. w godzinach 14:00 do 14:15 – opatrzona podpisem elektronicznym.
3. Przy przesyłce pocztowej decyduje data i godzina dostarczenia oferty do pok. Nr 11.
4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 23.12.2021 r. o godz. 14:15.
5. Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia ofert.
6. Za termin złożenia oferty przyjęty będzie dzień i godzina otrzymania oferty przez Zamawiającego.
7. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
8. Po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej protokół z otwarcia ofert (<https://teodorowka.naszdzps.pl/bip/zamowienia-publiczne>).

X. Sposób w jaki wykonawca ma złożyć ofertę.

1. Ofertę należy przesłać lub złożyć na adres Zamawiającego w zamkniętym opakowaniu oznaczonym pieczęcią Wykonawcy z dopiskiem :

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego pod nazwą:

**„ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE OPIEKI MEDYCZNEJ
PSYCHIATRYCZNEJ NAD MIESZKAŃCAMI
DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W TEODORÓWCE ORAZ PODLEGLYCH
FILII”**

Znak sprawy: DR.323.31.2021.KD

- nie otwierać przed dniem 23 grudnia 2021 r. godz. 14⁰⁰

2. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
3. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim, w sposób czytelny.
4. Oferta musi być podpisana własnoręcznie przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika należy do oferty załączyć dokument pełnomocnictwa, z treści którego będzie wynikało umocowanie do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.
5. Wszelkie poprawki w ofercie muszą być parafowane przez osobę upoważnioną do podpisywania oferty.
6. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi wykonawca.

XI. Oferta Wykonawcy powinna zawierać poniższe załączniki Zapytania ofertowego:

1. Wykonawca powinien złożyć:
 - a) wypełniony Formularz oferty (załącznik nr 1)
 - b) oświadczenie RODO (załącznik nr 2)
 - c) wzór umowy (załącznik nr 3)
2. Każdy z załączników powinien zostać opatrzony podpisem Wykonawcy, który potwierdza zapoznanie się ze wszystkimi warunkami zamówienia.

XII. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

XIII. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

XIV. Sposób komunikacji Wykonawcy z Zamawiającym:

1. Wszelkie oświadczenia, zawiadomienia, wnioski oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, osobiście lub za pośrednictwem posłańca lub drogą elektroniczną.
 - 1) pisemnie na adres Zamawiającego:
Dom Pomocy Społecznej w Teodorówce,
Teodorówka 1
23-400 Biłgoraj
pok. Nr 11

- 2) lub drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@teodorowka.naszdps.pl
2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, zawiadomienia, wnioski oraz informacje za pośrednictwem drogi elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
 3. Zamawiający w formie pisemnej do dnia **23.12.2021 r.** do godz. 14:00 udzieli Wykonawcom wyjaśnień dotyczących warunków prowadzonego postępowania wyłącznie w formie pisemnej, odpowiadając na pytania przesłane na e-mail: sekretariat@teodorowka.naszdps.pl.
 4. Zamawiający upubliczni zadane pytania i udzielone odpowiedzi na stronie internetowej DPS w Teodorówce, w zakładce zamówienia publiczne, nie ujawniając źródeł zapytań.
 5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej lub dotyczy udzielonych wcześniej wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
 6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert lub wezwać do uzupełnienia dokumentów i oświadczeń potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu.
 7. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień w ciągu 24 h lub jeżeli złożone wyjaśnienia wraz z dowodami nie wykażą możliwości wykonania zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym lub dokumentach zamówienia.


XV. Imię i nazwisko oraz e-mail pracownika merytorycznego, z którym wykonawcy mogą się kontaktować w sprawie zamówienia.

AGNIESZKA SKIBIŃSKA
TEL. 84 686 06 44 WEW. 10
sekretariat@teodorowka.naszdps.pl

XVI. Obowiązek informacyjny RODO - Klauzula informacyjna określająca zasady przetwarzania danych osobowych przez Zamawiającego.

XVII. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XVIII. Istotne dla stron postanowienia, zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego. Wzór umowy stanowi Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.

DYREKTOR

mgr Beata Tokarska
.....
Dyrektor DPS w Teodorówce

UMOWA Nr

Zawarta w dniu r. w Teodorówce, pomiędzy Powiatem Biłgorajskim, ul. Kościuszki 94, 23-400 Biłgoraj, NIP: 918-199-38-47 zwanym dalej Usługobiorcą, reprezentowanym przez:

- mgr Beatę Tokarską - Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Teodorówce, działającego z upoważnienia Zarządu Powiatu w imieniu Powiatu Biłgorajskiego,

a, reprezentowanym przez: zwanym dalej Usługodawcą łącznie zwanych „Stronami”, została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

Usługodawca zobowiązuje się do świadczenia usług w zakresie opieki medycznej psychiatrycznej nad mieszkańcami Domu Pomocy Społecznej w Teodorówce i podległych filii w miejscu ich zamieszkania.

§ 2

1. Usługobiorca zleca a Usługodawca podejmuje się świadczenia specjalistycznych usług psychiatrycznych na rzecz mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Teodorówce wraz z Filiami na zasadach i w zakresie określonym w niniejszej umowie, w szczególności:
 - diagnozowanie stanu zdrowia psychicznego, kontynuowanie leczenia,
 - udzielanie porad lekarskich,
 - wystawianie recept zgodnie z zaleceniem refundacyjnym,
 - wydawanie opinii i orzeczeń lekarskich,
 - świadczenie innych usług medycznych wchodzących w zakres kompetencji lekarza psychiatry, włącznie z udzielaniem porad telefonicznych oraz zachowaną gotowością do pełnienia usług w nagłych przypadkach zachorowań.
2. Wykonywanie usług medycznych o jakich mowa wyżej odbywać się będzie w siedzibie DPS w Teodorówce, Filiach w Biłgoraju i Długim Kącie, dwa razy w miesiącu, w dniach i godzinach ustalonych między stronami telefonicznie.

3. Usługobiorca zobowiązuje się udostępnić Usługodawcy na cele świadczenia usług lekarskich gabinet medycznej pomocy doraźnej w DPS.
4. W dniu udzielania świadczeń leczniczych Usługobiorca zgłosi i przygotuje mieszkańców Domu do wizyty lekarskiej.
5. W trakcie wizyty mieszkańca u lekarza psychiatry obecna jest pielęgniarka dyżurna lub kierownik zespołu lub filii.
6. Lekarz ma obowiązek udzielać mieszkańcowi lub osobie uprawnionej informacji o jego stanie zdrowia.
7. Lekarz zobowiązany jest do prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej mieszkańca (psychiatryczna historia choroby).
8. W zakresie świadczonych usług medycznych lekarz nie podlega kierownictwu Usługobiorcy.

§ 2

Termin wykonania usługi 2 razy w miesiącu oraz w nagłych przypadkach zachorowań.

§ 3

1. Za wykonywane czynności określone w niniejszej umowie Usługodawca otrzyma od Usługobiorcy wynagrodzenie miesięczne w kwocie:
..... zł brutto
..... zł netto
2. Podstawą wypłaty należności za świadczone usługi medyczne będzie rachunek wystawiony przez Usługodawcę na koniec każdego miesiąca za dany miesiąc.
3. Zapłata za świadczone usługi medyczne nastąpi każdorazowo w ciągu 30 dni od daty otrzymania przez Usługobiorcę rachunku, przelewem na niżej podane konto Wykonawcy: Nr konta :
4. Płatne co miesiąc przelewem do 30 dni po otrzymaniu prawidłowo wystawionego rachunku.

Wykonawca będzie wystawiał faktury zawierające dane identyfikacyjne w następujący sposób:

Nabywca – Powiat Biłgorajski

Ul. Kościuszki 94

23-400 Biłgoraj NIP: 918-199-38-47

Odbiorca – Dom Pomocy Społecznej w Teodorówce

Teodorówka 1

23-400 Biłgoraj

Usługodawca będzie przysyłał faktury na adres odbiorcy: Dom Pomocy Społecznej w Teodorówce, Teodorówka 1, 23-400 Biłgoraj.

§ 4

Strony zawierają niniejszą umowę na czas określony od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r.

§ 5

Strony zastrzegają sobie prawo jednostronnego wypowiedzenia umowy z 30 dniowym wyprzedzeniem.

Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej (aneksu obustronnie podpisanego) pod rygorem nieważności.

§ 6

W kwestiach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mieć będą Przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7

Umowę sporządzono w 3-ch jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Usługobiorcy, jeden dla Usługodawcy.

USŁUGOBIORCA

USŁUGODAWCA