

**POWIATOWY ZESPÓŁ PORADNI  
PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNYCH W WEJHEROWIE**

**84-200 Wejherowo, ul. Ofiar Piaśnicy 22** tel. 058/672-10-08 fax. 058/672-39-66

Wejherowo dnia 30.11.2017 r.

Powiatowy Zespół  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych  
w Wejherowie

ul. Ofiar Piaśnicy 22, 84-200 Wejherowo  
tel. 58 672-10-08, fax 58 672-39-68  
REGON 220475365, NIP 5882238811

PZPPP.W.1142.17/17

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**„Świadczenie usług z zakresu konsultacji medycznej  
dla potrzeb Zespołu Orzekającego”**

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Powiatowy Zespół Poradni Psychologiczno – Pedagogicznych w Wejherowie  
ul. Ofiar Piaśnicy 22  
84 – 200 Wejherowo  
tel. 58 672 10 08 fax. 58 672 39 66  
email: [pzwejherowo@wp.pl](mailto:pzwejherowo@wp.pl)

**2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

2.1. Przedmiotem zamówienia jest sporządzenie diagnoz medycznych na podstawie analizy przedstawionej dokumentacji medycznej, a w szczególności uzasadnionych przypadkach przeprowadzanie konsultacji medycznych oraz udział w posiedzeniach Zespołów Orzekających Powiatowego Zespołu Poradni Psychologiczno – Pedagogicznych w Wejherowie, działających na terenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Wejherowie, przy ul. Ofiar Piaśnicy 22 i Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w Rumi, przy ul. Pomorskiej 3.

2.2. Dokonywanie czynności odbywać się będzie w dniach posiedzeń zespołów orzekających wg harmonogramów posiedzeń ustalonych przez Dyrektora PPP w Wejherowie i Dyrektora PPP w Rumi lub w innych terminach wspólnie ustalonych przez strony.

**3. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest posiadanie przez Wykonawcę prawa do wykonywania zawodu lekarza o specjalizacji uprawniającej do diagnozowania dzieci i młodzieży. Preferowane specjalności to: pediatria, okulistyka, laryngologia, neurologia, psychiatria dziecięca.

#### **4. OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

Zamawiający uzna warunek za spełniony gdy Wykonawca wykaże, że dysponuje kwalifikacjami niezbędnymi do wykonania zamówienia (załącznik nr 2 do zapytania).

#### **5. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY**

W formularzu oferty należy podać cenę netto, stawkę podatku VAT wg obowiązującej wysokości stawki tego podatku, kwotę podatku VAT oraz cenę brutto (cyfrowo i słownie), za czynności: sporządzenia diagnozy medycznej na podstawie konsultacji medycznej oraz uczestnictwo w posiedzeniu Zespołu Orzekającego w przeliczeniu na jedno dziecko.

#### **6. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

6.1. Zamówienie realizowane będzie od dnia 01.01.2018 r. do dnia 31.12.2018 r.

#### **7. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

7.1. Ustala się, że składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni, od dnia składania ofert.

7.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### **8. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

8.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.

8.2. Oferta obejmie całość przedmiotu zamówienia i musi być sporządzona w oparciu o zapytanie ofertowe.

#### **9. WYKAZ DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY:**

9.1. Ofertę określającą cenę zamówienia (załącznik nr 1).

9.2. Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 2).

#### **10. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

Ofertę należy złożyć w Powiatowym Zespole Poradni Psychologiczno – Pedagogicznych w Wejherowie, ul. Ofiar Piaśnicy 22, 84 – 200 Wejherowo (sekretariat) do dnia **12.12.2017r.**

DYREKTOR  
Powiatowego Zespołu  
Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych  
w Wejherowie  
