



ZAPYTANIE OFERTOWE 9/OOPPP

W związku z zamiarem realizacji na terenie województwa opolskiego zadania pn. „Opolskie Ośrodki Pomocy Pokrzywdzonym Przepęstwem” finansowanego ze środków Funduszu Sprawiedliwości, Diecezjalna Fundacja Ochrony Życia z siedzibą w Opolu przy ul. Książąt Opolskich 19, w ramach postępowania prowadzonego zgodnie z zasadą uczciwej konkurencji oraz efektywnego realizowania wydatków publicznych, zaprasza do przedstawienia ofert na świadczenie usług lekarza psychiatry dla osób pokrzywdzonych przęstwem oraz osób im najbliższych.

1. ZAMAWIAJĄCY:

Diecezjalna Fundacja Ochrony Życia
45-005 Opole, ul. Książąt Opolskich 19
tel.: 77 44-10-260, e-mail: biuro@dfoz.pl
NIP: 754 21 44 986; REGON: 530911748

2. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA:

Zamówienie udzielane jest w trybie postępowania ofertowego zgodnie z zasadą konkurencyjności określoną w Standardach w zakresie realizacji zadań z udziałem środków z Funduszu Sprawiedliwości w obszarze Pomocy Pokrzywdzonym.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest: świadczenie usług lekarza psychiatry osobom pokrzywdzonym przęstwem oraz osobom im najbliższym, będących uczestnikami projektu pn. Opolskie Ośrodki Pomocy Pokrzywdzonym Przepęstwem”, realizowanego w okresie od 01.01.2027 r. do 31.12.2029 roku. Pomoc będzie udzielana w formie konsultacji psychiatrycznych w sposób bezpośredni stacjonarnie – we wskazanym przez Zamawiającego lokalu spośród punktów pomocy zlokalizowanych w Opolu, Kluczborku, Strzelcach Opolskich, Kędzierzynie-Koźlu, Prudniku, Nysie. Wykonawca może wskazać preferowane przez siebie miejsce świadczenia usług.

Osoby świadczące usługę muszą posiadać ukończone studia medyczne, specjalizację z psychiatrii lub w trakcie specjalizacji, minimum rok doświadczenia w pracy jako lekarz psychiatra, w tym co najmniej 100 godzin udzielonej pomocy jako lekarz psychiatra.

Świadczone pomoc psychiatryczna musi być dostępna także dla cudzoziemców oraz osób głuchych lub niedosłyszących (zapewnienie tłumacza oraz tłumacza języka migowego będzie możliwe po wcześniejszym umówieniu).

Miejsce realizacji: wybrana lokalizacja spośród następujących miejscowości: Opole, Kluczbork, Strzelce Opolskie, Kędzierzyn-Koźle, Prudnik, Nysa

4. TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Kompletną dokumentację oferty należy złożyć w formie papierowej na adres Diecezjalna Fundacja Ochrony Życia – Biuro Fundacji, pl. Katedralny 4, 45-005 Opole lub elektronicznej, skan kompletnej dokumentacji oferty w formacie pliku PDF na adres biuro@dfoz.pl w terminie do dnia 2 października 2026 roku do godz. 12:00.



5. TERMIN REALIZACJI UMOWY:

Od dnia podpisania umowy nie dłużej niż do 31.12.2029 roku.

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIENIA:

1. O realizację zamówienia mogą ubiegać się osoby fizyczne, osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą spełniającymi niżej określone warunki:
 - a) posiada wykształcenie wyższe kierunkowe medyczne (ukończone studia na kierunku lekarskim) oraz specjalizację z psychiatrii lub jest w trakcie specjalizacji. Zamawiający wyznacza wykazanie spełnienia niniejszego warunku poprzez złożenie przez Wykonawcę formularza kwestionariusza osobowego lekarza psychiatry (załącznik nr 4 do niniejszego zapytania) wraz z załącznikami potwierdzającymi spełnienie warunków udziału w postępowaniu (umowy dyplomy, certyfikaty, zaświadczenia potwierdzające posiadane wykształcenie i uprawnienia itp).
 - b) posiada min. rok doświadczenia w pracy jako lekarz psychiatra, w tym minimalnie 100 godzin udzielonej pomocy jako lekarz psychiatra.
Zamawiający wyznacza wykazanie spełnienia niniejszego warunku poprzez złożenie przez Wykonawcę formularza kwestionariusza osobowego lekarza psychiatry (załącznik nr 4 do niniejszego zapytania) wraz z załącznikami potwierdzającymi spełnienie warunków udziału w postępowaniu (zaświadczeń/referencji/kopii umów potwierdzających posiadane doświadczenie, itp.)
 - c) umiejętności i kompetencje dodatkowe:
 - wysoka empatia, wrażliwość i cierpliwość
 - umiejętność zachowania poufności i przestrzegania zasad etyki zawodowej, udokumentowana np.: podpisanym zobowiązaniem do zachowania poufności,Zamawiający wyznacza wykazanie spełnienia niniejszego warunku poprzez złożenie przez Wykonawcę formularza kwestionariusza osobowego lekarza psychiatry (załącznik nr 4 do niniejszego zapytania) wraz z załącznikami potwierdzającymi spełnienie warunków udziału w postępowaniu (zaświadczeń/referencji/certyfikatów, itp.)
2. Oferenci nie znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej mogącej budzić wątpliwości co do możliwości prawidłowego wykonania zamówienia tj. nie wszczęto wobec nich postępowania upadłościowego, ani nie ogłoszono upadłości; nie zalegają z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne – ocena na podstawie oświadczenia stanowiącego Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.
3. Ocena spełniania ww. warunków odbędzie się wg. reguły spełnia/nie spełnia na podstawie oświadczeń i dokumentów składanych w załączeniu do oferty.

7. INFORMACJE O WYKLUCZENIU Z UDZIAŁU W OFERCIE:

W postępowaniu nie mogą brać udziału osoby, które powiązane są z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo. Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego, jego zastępcą prawnym, osobami zasiadającymi w jego organach zarządzających i nadzorczych lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związanych z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:



- 1) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;
- 2) posiadania co najmniej 10% udziałów lub akcji;
- 3) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
- 4) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli, albo pozostawania we wspólnym pożyciu.

W związku z powyższym Wykonawca jest zobowiązany do złożenia oświadczenia stanowiącego załącznik nr 2 do zapytania. Wykonawcy, którzy nie złożą ww. oświadczenia zostaną odrzuceni.

8. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Na prawidłowo przygotowaną ofertę składają się następujące dokumenty:

1. czytelnie wypełniony pismem ręcznym lub komputerowym i podpisany przez osobę reprezentującą oferenta formularz oferty (załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego),
2. czytelnie wypełnione pismem ręcznym lub komputerowym i podpisane przez osobę reprezentującą oferenta oświadczenie oferenta (załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego),
3. podpisana przez osobę reprezentującą oferenta klauzula informacyjna RODO (załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego),
4. czytelnie wypełniony pismem ręcznym lub komputerowym formularz kwestionariusza osobowego lekarza psychiatry (załącznik nr 4 do niniejszego zapytania ofertowego), podpisany przez osobę, której kwestionariusz dotyczy.
5. czytelnie wypełnione pismem ręcznym lub komputerowym zobowiązanie do zachowania poufności (załącznik nr 5 do niniejszego zapytania ofertowego), podpisany przez osobę, której kwestionariusz dotyczy.

Oferta musi zostać złożona w sposób i w terminie wskazanym w pkt. 4 niniejszego zapytania ofertowego.

9. DODATKOWE POSTANOWIENIA:

1. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zapytania ofertowego.
2. Oferta powinna być sformułowana w języku polskim, przygotowana w sposób zrozumiały, czytelny i kompletny.
3. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
4. Wykonawca podaje kwotę oferty w polskich złotych (PLN).
5. Wykonawcy, z którymi podpisana zostanie umowa będą odpowiedzialni za przebieg oraz terminowe wykonanie zamówienia.
6. Wykonawca ponosi wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania. Zamawiający nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawcę w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Wykonawca proponując cenę oferty powinien wziąć pod uwagę wszelkie koszty, które mogą powstać w ramach realizacji zamówienia, szczególnie koszty związane z dojazdem do miejsc realizacji zamówienia. Zamawiający nie będzie refundował Wykonawcy zwiększonych kosztów wykonania zamówienia.
8. Wszelkie rozliczenia między Zamawiającym, a Wykonawcą dokonywane będą w złotych polskich (PLN).
9. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia, tj. różnią się o więcej niż 30% od średniej arytmetycznej cen wszystkich ważnych ofert niepodlegających odrzuceniu, lub budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zażąda od Wykonawcy złożenia w wyznaczonym



terminie wyjaśnień, w tym złożenia dowodów w zakresie wyliczenia ceny lub kosztu. Zamawiający ocenia te wyjaśnienia w konsultacji z Wykonawcą i może odrzucić tę ofertę wyłącznie w przypadku, gdy złożone wyjaśnienia wraz z dowodami nie uzasadniają podanej ceny lub kosztu w tej ofercie.

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do anulowania zapytania ofertowego bez podania przyczyny oraz unieważnienia postępowania w ramach zapytania ofertowego bez podania przyczyny – na każdym etapie – bez ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych finansowych.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo wydłużenia terminu składania ofert w ramach zapytania ofertowego bez podania przyczyny.

10. CENA OFERTY

1. Wykonawca wskazuje cenę brutto za jedną godzinę świadczenia usługi, rozumianą jako całkowity koszt ponoszony przez Zamawiającego związany z godziną zaangażowania Wykonawcy.
2. Maksymalna dopuszczalna cena wynosi: **350,00 zł za jedną godzinę** (Cena maksymalna została określona przez Dysponenta Funduszu Sprawiedliwości w Załączniku nr 1 do Standardów w zakresie realizacji zadań z udziałem środków Funduszu Sprawiedliwości).
3. Oferta przewidująca cenę wyższą niż 350,00 zł zostanie odrzucona jako niezgodna z warunkami postępowania.
4. Cena musi obejmować wszystkie koszty związane z realizacją usługi, w tym w szczególności
 - podatki i składki (w tym podatek VAT, jeśli dotyczy)
 - koszty działalności Wykonawcy
 - koszty dojazdu do punktów pomocy pokrzywdzonym
 - inne koszty związane z prawidłową realizacją zadania

11. KRYTERIA OCENY OFERTY. INFORMACJA O WAGACH PUNKTOWYCH PRZYPISANYCH DOPOSZCZEGÓLNYCH KRYTERIÓW OCENY OFERTY. OPIS SPOSOBU PRZYZNAWANIA PUNKTACJI ZA SPEŁNIENIE DANEGO KRYTERIUM OCENY OFERTY:

Jako kryterium wyboru oferty przyjmuje się w niniejszym postępowaniu najkorzystniejszy bilans punktów przyznanych w oparciu o kryteria:

Kryterium	Waga	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
Cena	50%	50 punktów
Jakość	50%	50 punktów
Suma	100%	100 punktów

Łączna liczba punktów przyznana każdej z ocenianych ofert obliczona zostanie wg poniższego wzoru.

$$L_p = C + J$$

gdzie:

L_p – łączna liczba punktów przyznanych ofercie,

C – liczba punktów przyznanych ofercie w oparciu o kryterium – cena

J – liczba punktów przyznanych ofercie w oparciu o kryterium – jakość

Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

A. Punkty za kryterium „Cena” – (brutto za godzinę) zostaną obliczone według wzoru:



Cena brutto najtańszej oferty

----- x 50 pkt. = liczba punktów w danym kryterium

Cena brutto badanej oferty

W tym kryterium Wykonawca może maksymalnie uzyskać 50 pkt.

B. Punkty za kryterium „Jakość” (50% tj. 50 pkt.) rozumiane jako doświadczenie zawodowe osoby bezpośrednio świadczącej usługę w zakresie pomocy lekarza psychiatry, zostanie przyznane na podstawie treści Załącznika nr 4 (pkt 8) według punktacji po 10 pkt za każde 50 godzin doświadczenia zawodowego osoby świadczącej usługę, w zakresie pomocy psychiatrycznej powyżej 100 godzin. Kryterium mierzone będzie uwzględniając ww. doświadczenie zawodowe osoby skierowanej do realizacji usługi, w pięciu progach tj.:

- 1) doświadczenie zawodowe w pracy jako lekarz psychiatra powyżej 100 godzin do 150 godzin – 10 pkt,
- 2) doświadczenie zawodowe w pracy jako lekarz psychiatra powyżej 150 godzin do 200 godzin – 20 pkt,
- 3) doświadczenie zawodowe w pracy jako lekarz psychiatra powyżej 200 godzin do 250 godzin – 30 pkt,
- 4) doświadczenie zawodowe w pracy jako lekarz psychiatra powyżej 250 godzin do 300 godzin – 40 pkt.
- 5) doświadczenie zawodowe w pracy jako lekarz psychiatra powyżej 300 godzin i więcej godzin – 50 pkt.

W tym kryterium Wykonawca może maksymalnie uzyskać 50 pkt.

Liczby punktów otrzymane za kryterium cena i jakość, po zsumowaniu stanowić będą końcową ocenę oferty.

Wybrana zostanie oferta tego Wykonawcy, która uzyska łączną najwyższą liczbę punktów (max. 100 pkt). Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną.

12. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

1. Oferty spełniające wymagania niniejszego zapytania ofertowego zostaną ocenione przez Zamawiającego zgodnie z przyjętymi kryteriami oceny.
2. W przypadku, gdy dla Zamawiającego oferta nie będzie zrozumiała może on się zwrócić do Wykonawcy o dodatkowe wyjaśnienia lub doprecyzowanie oferty.
3. Oferta zostanie odrzucona, jeśli:
 - a. jej treść nie odpowiada treści niniejszego zapytania ofertowego,
 - b. jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
 - c. jest niezgodna z obowiązującymi przepisami prawa,
 - d. jest niekompletna (np. brak załączników, brak podpisów na załącznikach, brak kompletnych danych w załącznikach).
 - e. jeżeli będzie ona zawierała cenę brutto wyższą niż kwota, którą dysponuje Zamawiający na realizację usługi,
 - f. gdy cena zaproponowana przez Wykonawcę okaże się rażąco niska zgodnie z treścią pkt. 9.9. niniejszego zapytania ofertowego.

Z tytułu odrzucenia oferty Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie przeciw Zamawiającemu.



13. KONTAKT Z ZAMAWIAJĄCYM:

Osoby uprawnione do kontaktu z Wykonawcami: Beata Balicka-Grabowska, tel. +48 77 44-10-260, od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 16.00, e – mail: biuro@dfoz.pl, administracja@dfoz.pl

Zamawiający podpisze z wybranym/-mi Wykonawcą/Wykonawcami umowę cywilnoprawną.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyn, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty.

14. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

1. Umowa z Wykonawcą na realizację zadania zostanie podpisana pod warunkiem otrzymania dotacji przez Zamawiającego.
2. Warunki zmiany umowy:
 - a. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy, w przypadku, gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy.
 - b. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w zakresie wymogów dotyczących dokumentowania świadczenia usługi.
 - c. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Zamówienia dodatkowe lub uzupełniające:

Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia Wykonawcy wybranemu zgodnie z zasadą konkurencyjności zamówień dodatkowych lub uzupełniających, w okresie 3 lat od udzielenia zamówienia podstawowego.

Załączniki:

- Zał. nr 1 – Formularz ofertowy,
- Zał. nr 2 – Oświadczenie Oferenta,
- Zał. nr 3 – Klauzula informacyjna RODO,
- Zał. nr 4 – Formularz kwestionariusza osobowego lekarza psychiatry.
- Zał. nr 5 – Zobowiązanie do zachowania poufności