

BURMISTRZ NOWOGARDU
ogłasza konkurs ofert na wybór realizatora zadania pod nazwą:

"Profilaktyka próchnicy zębów – przegląd jamy ustnej uczniów szkół wiejskich w ramach Programu Profilaktyki i Promocji Zdrowia Dzieci i Młodzieży Szkolnej Gminy Nowogard"

Na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 994 z późn. zm.), art.7 ust.1, pkt.4, art.48b ust.2-4 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn.: Dz. U. 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.)

I. Zmamawiający:

Gmina Nowogard Wydział Spraw Społecznych i Obywatelskich Urzędu Miejskiego w Nowogardzie, Plac Wolności 1.

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Celem usług jest zapobieganie próchnicy zębów wśród uczniów uczęszczających do szkół wiejskich prowadzonych przez gminę Nowogardzie
2. Usługa polega na przeglądzie jamy ustnej jednorazowymi profilaktycznymi zestawami u uczniów uczęszczających do szkół wiejskich prowadzonych przez Gminę Nowogard.
3. Usługa będzie prowadzona w szkołach podstawowych:
 - szkoła podstawowa w Błotnie
 - szkoła podstawowa w Długołęce
 - szkoła podstawowa w Orzechowie
 - szkoła podstawowa w Strzelewie
 - szkoła podstawowa w Wierzbicinie
 - szkoła podstawowa w Żabowie

III. Termin wykonania zamówienia:

Świadczenie usługi przewidziano do realizacji w okresie do **20.12.2019 r.**

IV. Istotne warunki zamówienia:

1. W przypadku jeżeli wyłoniony Wykonawca jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej lub osobą fizyczną prowadzącą działalność gospodarczą, która nie zatrudnia pracowników bądź nie zawiera umów ze zleceniobiorcami Zamawiający zastrzega uzupełnienie umowy o zapisy wymagane przepisami ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz. U. z 2018 r. Poz. 2177).
2. Usługobiorca dokonuje zakupu jednorazowych profilaktycznych zestawów we własnym zakresie, w ramach ceny zaproponowanej w ofercie.
3. Oferta musi obejmować wszystkie szkoły wiejskie wymienione w p.II
4. Świadczenie usług będzie realizowane w gabinecie profilaktyki i promocji zdrowia na terenie szkoły bądź w udostępnionym pomieszczeniu.
5. Usługobiorca musi posiadać umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia w celu rozpoczęcia i kontynuacji leczenia zębów u przebadanych uczniów.

V. Kwalifikacje do realizacji usługi.

1. Osoba świadcząca usługę powinna spełniać wymagania niezbędne do wykonywania zawodu stomatologa potwierdzone stosownymi dokumentami.

VI. Sposób przygotowania oferty:

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu oferty stanowiącym **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego.

[Handwritten signature]

2. W cenie oferty należy uwzględnić wszystkie elementy składkowe i koszty, jakie będą niezbędne do zrealizowania zamówienia.

VII. Dokumenty składające się na ofertę:

1. Wypełniony formularz ofertowy – **załącznik nr 1**.
2. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje w zakresie wykonywania zawodu stomatologa.
3. Oferta winna być złożona zamawiającemu w zaklejonej kopercie lub zszytym opakowaniu opisanym: nazwa i adres usługodawcy oraz napis: "Nie otwierać przed dniem 25.02.....2019 r. godz.12⁰⁰ – oferta na:"**Profilaktyka próchnicy zębów – przegląd jamy ustnej uczniów szkół wiejskich w ramach Programu Profilaktyki i Promocji Zdrowia Dzieci i Młodzieży Szkolnej Gminy Nowogard"**

VIII. Termin i miejsce składania ofert:

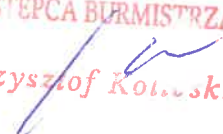
1. Oferty należy składać w nieprzekraczalnym terminie do dnia 25.02.....2019 r. do godz. 12⁰⁰ w Biurze Obsługi Interesanta Urzędu Miejskiego w Nowogardzie, Plac Wolności 1, pokój nr 5 (parter) albo przesłać pocztą na adres Urzędu Miejskiego w Nowogardzie, 72-200 Nowogard, Plac Wolności 1 (decyduje data wpływu)
2. Świadczący usługę może złożyć jedną ofertę.

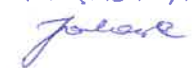
IX. Osoby uprawnione do kontaktów z świadczeniodawcami:

1. Ewa Chłopek – (91) 3926204

X. Zamawiający wybierze ofertę najtańszą spośród ofert spełniających warunki określone w zapytaniu ofertowym.

XI. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 25.02.....2019 r. o godz. 12⁰⁰

ZASTĘPCA BURMISTRZA

Krzysztof Koleski

BEZ ZASTRZEŻENIA
I ZOBOWIĄZANIA


Nowogard, dnia

.....
(imię i nazwisko osoby składającej ofertę)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy, e-mail)

Formularz ofertowy

W odpowiedzi na zaproszenie do złożenia oferty: SSiO.8010.6.2019.EC z dnia.....2019 r. oferuję świadczenie usług pn.: **„Profilaktyka próchnicy zębów - przegląd jamy ustnej uczniów szkół wiejskich prowadzonych przez gminę Nowogard -”** za wynagrodzeniem w kwocie brutto złotych za zalakowanie jednego zęba.

Oświadczenie dotyczące postanowień zapytania ofertowego:

1. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania usługi oraz, że cena nie zostanie zmieniona w trakcie wykonywania przedmiotu umowy.
2. Oświadczam, że określone w zapytaniu ofertowym wymagania stawiane usługobiorcy oraz postanowienia umowy zostały zaakceptowane bez zastrzeżeń i zobowiązuję się w wypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w terminie wyznaczonym przez usługodawcę.

Inne informacje usługobiorcy:

.....
.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis usługobiorcy)