

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Referat Edukacji, Kultury i Sportu Urzędu Miejskiego w Starachowicach, na podstawie Zarządzenia Nr 18/2021 Prezydenta Miasta Starachowice z dnia 20.01.2021 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu udzielania przez Gminę Starachowice zamówień publicznych o wartości poniżej 130 000,00 zł w Urzędzie Miejskim w Starachowicach, zaprasza do składania ofert na realizację zadania w ramach Gminnego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych oraz Przeciwdziałania Narkomanii na 2025 r.

### **Zamawiający:**

Gmina Starachowice  
ul. Radomska 45, 27-200 Starachowice  
NIP: 664-19-09-150

### **Przedmiot zamówienia:**

**„Przeprowadzanie badań i wydawanie pisemnej opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu i wskazania rodzaju zakładu leczniczego, osób kierowanych przez Gminną Komisję Rozwiązywania Problemów Alkoholowych w Starachowicach”.**

Zasady wydawania opinii, wymagane uprawnienia oraz miejsce przeprowadzania badań określa Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007 r. w sprawie biegłych w przedmiocie uzależnienia od alkoholu (t.j.Dz.U. z 2023, poz.1936).

**Wymagany termin realizacji zamówienia: 19 lutego – 31 grudnia 2025 r.**

- **Kryterium oceny ofert:** całkowity koszt za przeprowadzenie jednego badania w zakresie swojej specjalności i wydanie pisemnej opinii, wspólnie przez lekarza psychiatrę i psychologa, lekarza psychiatrę i specjalistę psychoterapii uzależnień.

Każdy oferent (lekarz psychiatra/psycholog/specjalista psychoterapii uzależnień, ) jest zobowiązany do wskazania osoby współdziałającej z lekarzem psychiatrą/psychologiem/specjalistą psychoterapii uzależnień. Osoba współdziałająca z lekarzem psychiatrą/psychologiem/specjalistą psychoterapii uzależnień, jest również zobowiązana do złożenia odrębnej oferty.

- **Miejsce realizacji zamówienia:** Badanie powinno być przeprowadzone na terenie Starachowic w warunkach zapewniających bezpieczeństwo i ochronę dóbr osobistych osoby badanej. Miejsce realizacji zadania zapewnia oferent.

- **Podpisane oferty przygotowane** według formularza stanowiącego załącznik Nr 1 do zaproszenia do składania ofert, **należy składać wyłącznie za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus w terminie do dnia 05.02.2025 r. do godz. 15.00.**

- Do oferty należy dołączyć kserokopię aktualnego zaświadczenia sądu okręgowego o ustanowieniu biegłym sądowym oraz pisemną zgodę najemcy lub właściciela lokalu, w którym będą przeprowadzane badania.

Oferty złożone poza platformą zakupową Open Nexus i po upływie terminu na składanie ofert nie będą rozpatrywane.

W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać wyjaśnień dotyczących złożonych ofert.

- O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi oferentów za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus.

**Osoba do kontaktu:** Małgorzata Szustak, Referat Edukacji, Kultury i Sportu UM, **e-mail:** [malgorzata.szustak@starachowice.eu](mailto:malgorzata.szustak@starachowice.eu) , **tel. 41 322 1084.**

Kierownik  
Referatu Edukacji, Kultury i Sportu

/-/

Mariusz Majewski

Załącznik Nr 1 do zaproszenia do składania ofert dot. przeprowadzania badań w przedmiocie uzależnienia od alkoholu.

.....  
(dane oferenta/pieczęć)

.....  
(miejsowość, data)

Referat Edukacji, Kultury i Sportu  
Urzędu Miejskiego  
w Starachowicach  
ul. Radomska 45

Formularz oferty  
na przeprowadzanie badań w przedmiocie uzależnienia od alkoholu  
i wskazania rodzaju zakładu leczniczego

1. Dane podmiotu (nazwa, siedziba).....

a) Miejsce zamieszkania:.....

b) Miejsce zatrudnienia:.....

c) Kontakt: .....

d) NIP: ..... e) REGON.....

e) informacja o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej  
(lub innego rejestru).....

2. Kwalifikacje lekarza psychiatry/psychologa/specjalisty psychoterapii uzależnień\*, w tym informacja o wpisie na listę biegłych właściwego sądu okręgowego:.....

.....

.....

.....

.....

3. Dotychczasowe doświadczenie w wydawaniu opinii w przedmiocie uzależnienia od alkoholu:  
(dla kogo i w jakim okresie):

.....

.....

.....

.....  
.....  
.....  
4. Proponowana cena ofertowa **brutto**, za przeprowadzenie jednego badania w zakresie swojej specjalności i wydania pisemnej opinii (lekarz psychiatra/psycholog/specjalista psychoterapii uzależnień\*):

.....  
5. Miejsce realizacji zamówienia:

.....  
6. Termin realizacji zamówienia:.....

7. Imienne wskazanie drugiego biegłego (lekarza psychiatry/psychologa/specjalisty psychoterapii uzależnień \*) współdziałającego z lekarzem psychiatrą/psychologiem/specjalistą psychoterapii uzależnień:

.....  
.....  
**Oferent oświadcza**, że zapoznał się z zaproszeniem do składania ofert z dnia 29.01.2025 r. i spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.

.....  
(pieczętka i podpis oferenta)

\* Niepotrzebne skreślić

#### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w ofercie na potrzeby prowadzonego postępowania, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, a także Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 poz. 1781).

.....  
(podpis oferenta)

<b>KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH</b>	
<b>Zgodnie z art. 13 ust. 1 – 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. U. UE L 119.1 – dalej RODO</b>	
<b>TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA</b>	Prezydent Miasta Starachowice
<b>DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA</b>	ul. Radomska 45, 27-200 Starachowice
<b>DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH</b>	Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod numerem telefonu 41 273 82 18, e-mail <a href="mailto:wojciech.gawecki@starachowice.eu">wojciech.gawecki@starachowice.eu</a> lub pisemnie na adres siedziby.
<b>CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA</b>	Określono cele przetwarzania twoich danych. Twoje dane przetwarzane będą: 1. na podstawie twojej zgody (podstawa z art. 6 ust. 1 lit. a RODO). W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Twoich danych osobowych, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej wycofaniem.
<b>ODBIORCY DANYCH</b>	Twoje dane osobowe zostaną lub mogą zostać przekazane instytucjom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
<b>OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH</b>	Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
<b>PRAWA PODMIOTÓW DANYCH</b>	Zgodnie z RODO, przysługuje Ci: a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, b) prawo do sprostowania (korygowania) swoich danych, c) prawo do usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania danych, d) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, e) prawo do przenoszenia danych, f) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
<b>INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH</b>	Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny.
<b>ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI</b>	W oparciu o Twoje dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Ciebie zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

**Administrator Danych Osobowych  
Prezydent Miasta Starachowice**