

ZAPYTANIE OFERTOWE

Referat Edukacji, Kultury i Sportu Urzędu Miejskiego w Starachowicach, na podstawie Zarządzenia Nr 660/2025 Prezydenta Miasta Starachowice z dnia 23.12.2025 r. w sprawie wprowadzenia Regulaminu udzielania przez Gminę Starachowice zamówień publicznych o wartości poniżej 170 000,00 złotych 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 2026 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: 18 lutego – 31 grudnia 2026 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 03.02.2026 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 lub 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 , 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)

.....
(miejscowość, 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 28.01.2026 r. i spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.

.....
(pieczęć 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)

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH	
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	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Prezydent Miasta Starachowice
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	ul. Radomska 45, 27-200 Starachowice
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod numerem telefonu 41 322 10 50, e-mail wojciech.gawecki@starachowice.eu lub pisemnie na adres siedziby.
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	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.
ODBIORCY DANYCH	Twoje dane osobowe zostaną lub mogą zostać przekazane instytucjom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Twoje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymagany przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	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.
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny.
ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI	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**