

Brodnica, 19 listopada 2021 r.

## ZAPROSZENIE

**do składania ofert na wykonywanie czynności lekarza geriatry**  
w ramach projektu „Brodnicka grupa wsparcia nie do zdarcia”  
(umowa nr UM\_WR.433.1.046.2021)

Przedmiotowe zadanie jest realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020, w ramach Osi priorytetowej 09.00.00 Solidarne społeczeństwo, Działania 09.03.00 Rozwój usług zdrowotnych i społecznych, Poddziałania 09.03.02 Rozwój usług społecznych.

### **I. Zamawiający**

Gmina Miasta Brodnicy  
Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy  
ul. Ustronie 2B  
87-300 Brodnica

### **II. Opis przedmiotu zamówienia**

Lekarz geriatra  
- wykształcenie wyższe ze specjalizacją geriatryczną,  
- minimum 2-letnie doświadczenie zawodowe.

Zatrudnienie na umowę zlecenie na okres styczeń 2022 r. - grudzień 2022 r. w łącznym wymiarze 24 godzin:

- 2 grupy każda 3 spotkania (doradztwo grupowe) po 4 godziny.

Termin realizacji zlecenia może ulec zmianie.

### **III. Miejsce wykonania zlecenia:**

Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Brodnicy, Dział Poradnictwa Rodzinnego, ul. Św. Jakuba 22, 87-300 Brodnica.

### **IV. Informacje ogólne**

- Osobami uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami są:
  - Aleksandra Bykowska - Dyrektor Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy, tel. 56 498 49 33;
  - Agnieszka Huzarska - Asystent koordynatora projektu tel. 608 759 795.
- Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny takiej decyzji.



#### **V. Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.
2. Treść oferty musi odpowiadać treści Zaproszenia. Wszelkie niejasności i wątpliwości dotyczące treści zapisów w Zaproszeniu należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert. Nie przewiduje się negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów projektu umowy, po terminie otwarcia ofert.
3. Oferta powinna zawierać:
  - a) formularz oferty - załącznik nr 1;
  - b) zgodę na przetwarzanie danych oraz klauzulę informacyjną osób mających świadczyć usługi - załącznik nr 2
  - c) list motywacyjny,
  - d) CV,
  - e) kopie dokumentów potwierdzających posiadane wykształcenie i doświadczenie.
4. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane i podpisane przez Wykonawcę lub osobę uprawnioną do jego reprezentowania.
5. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
6. Wszystkie kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem i opatrzone datą.
7. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami powinna być trwale spięta.
8. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „**Lekarz geriatra**” oraz nazwą Wykonawcy.

#### **VI. Kryteria wyboru ofert:**

cena (załącznik nr 1) - 100%

#### **VII. Miejsce i termin składania ofert:**

Oferty należy składać w siedzibie Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej w Brodnicy, ul. Ustronie 2B, 87-300 Brodnica, sekretariat - do dnia **30 listopada 2021 r.** do godz. 14:00 osobiście, za pośrednictwem poczty (decyduje data wpływu do Ośrodka).

**DYREKTOR**  
**Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej**  
*mgr Aleksandra Bykowska*

