Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie
ul. B. Prusa 16/18, 08-110 Siedlce
sekretariat@mopr.siedlce.pl
tel. 25 794 30 01

Siedlce, dnia 21.04 2023 roku

OA/0272/2/46/23

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Siedlcach zaprasza lekarzy specjalistów do składania ofert na realizację usługi wydawania orzeczeń podczas udziału w posiedzeniach składów orzekających w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Siedlcach.

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi wydawania orzeczeń podczas udziału w posiedzeniach składów orzekających w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Siedlcach, zgodnie z warunkami realizacji opisanymi w niniejszym ogłoszeniu.

Warunki realizacji usługi:

1. Usługa będzie świadczona przez poszczególnych specjalistów w ramach działalności Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Siedlcach, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Wymagania dotyczące zdolności do wykonania usługi:
   — osoba posiadającą prawo do wykonywania zawodu lekarza oraz specjalizację minimum I stopnia w specjalnościach mających zastosowanie w procesie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności:
   - lekarz chorób wewnętrznych lub lekarz medycyny rodzinnej,
   - lekarz pediatra,
   - lekarz psychiatra,
   - lekarz neurolog,
   - lekarz laryngolog,
   - lekarz okulista ,
   - lekarz ortopeda lub lekarz specjalista rehabilitacji leczniczej,

   — wymienieni lekarze specjaliści muszą posiadać zaświadczenie uprawniające do orzekania o niepełnosprawności w zakresie specjalności lekarz, wydane na podstawie § 2 i § 23 ust. 3 pkt 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz.U. z 20021 r. poz. 857), a jeżeli nie posiadają ww. zaświadczenia złożą zapewnienie, że po powołaniu do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Siedlcach odbędą szkolenia w pierwszym wyznaczonym terminie oraz złożą test sprawdzający w zakresie objętym szkoleniem z wynikiem pozytywnym, tym samym uzyskają zaświadczenie. W przypadku, kiedy ważność uprawnienia upływa przed końcem terminu realizacji niniejszego zamówienia, wykonawca zobowiązuje się do odpowiednio wczesnego uczestnictwa w szkoleniu, aby zachować ciągłość posiadanych uprawnień do orzekania.
3. Świadczenie usługi zaplanowano od 01.05.2023 r. do 31.12.2023 r.
4. Usługa będzie świadczona w siedzibie Zamawiającego, najczęściej od poniedziałku do piątku w godzinach 13:00 - 20:00. Zamawiający zastrzega również możliwość organizacji posiedzeń składów orzekających od poniedziałku do piątku w godzinach 9:00 - 12:00 oraz w soboty w godzinach 8:00 - 15:00. Wskazane godziny mogą ulec zmianie w zależności od liczby wnioskodawców oraz potrzeb i możliwości Zamawiającego lub Wykonawcy. Terminy wskazane przez Zamawiającego będą uprzednio uzgodnione z Wykonawcą z 14 dniowym wyprzedzeniem. Liczba wyznaczanych posiedzeń składów orzekających oraz liczba osób wzywanych na posiedzenia składów orzekających będą zgodne

z potrzebami Zamawiającego tj. zgodnie z liczbą wpływających wniosków o wydanie orzeczenia. Przewidywana liczba wszystkich orzeczeń w okresie realizacji zamówienia wynosi 4,5 tys.

Obowiązki Wykonawcy (lekarza orzecznika) i czynności związane z wydaniem orzeczenia:

- wstępna weryfikacja dokumentacji medycznej,
- bieżąca analiza dokumentacji medycznej załączonej do wniosku,
- kierowanie na badania specjalistyczne (gdy dokumentacja medyczna jest niewystarczająca do pełnej oceny stanu zdrowia),
- badanie przedmiotowe,
- przeprowadzenie wywiadu w celu sporządzenia oceny stanu zdrowia,
- sporządzenie oceny stanu zdrowia zgodnie ze specjalnością wraz z wyczerpującym uzasadnieniem,
- wypełnianie w systemie informatycznym formularzy niezbędnych do wydania orzeczenia,
- udział w naradach z posiedzeń składów orzekających,
- wydawanie i podpisywanie orzeczeń ,
- analiza akt sprawy w ramach samokontroli, po wniesieniu odwołania przez stronę,
- udzielanie podstawowych informacji dotyczących orzeczenia, wnioskodawcom korzystającym z usług zamawiającego.

Za organizację pracy i posiedzeń składów orzekających odpowiedzialny będzie Zamawiający zgodnie z warunkami organizacyjnymi i technicznymi.

Sposób rozliczania realizacji usługi.

1. Wynagrodzenie obejmować będzie liczbę orzeczeń wydanych w ciągu jednego miesiąca, obliczone jako iloczyn liczby wydanych orzeczeń oraz ceny za wydanie jednego wydanego orzeczenia.
2. Podstawą zapłaty będzie wystawienie przez Wykonawcę rachunku lub faktury VAT wystawionej na koniec miesiąca.
3. Zamawiający wynagrodzenie z tytułu realizacji zamówienia będzie regulował na podstawie rachunku/faktury VAT na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy w terminie 14 dni od otrzymania rachunku/faktury.
4. Osobą upoważnioną do potwierdzenia realizacji zamówienia będzie Przewodniczący Powiatowego Zespołu ds. Orzekania o Niepełnosprawności. Potwierdzeniem wykonania usługi jest liczba wydanych orzeczeń udokumentowanych na wydruku z przebiegu posiedzenia składu orzekającego.

Oferty należy złożyć w formie pisemnej w Miejskim Ośrodku Pomocy Rodzinie w Siedlcach ul. B. Prusa 16/18 w Biurze Obsługi Interesanta lub Kancelarii do dnia 27 kwietnia 2023 r. do godziny 10.00.

W ofercie należy zaproponować konkretną i jednoznaczną cenę brutto za wydanie jednego orzeczenia zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym ogłoszeniu oraz informacje dotyczące specjalizacji, posiadania zaświadczenia uprawniającego do orzekania.

Dodatkowe informacje dotyczące realizacji usługi można uzyskać w Powiatowym Zespole ds. Orzekania o Niepełnosprawności w Siedlcach w godz. 12.00 – 16.00 pod nr tel. 25 794 31 96 p. Jolanta Wiewiórka, adres e-mail.pzoon@mopr.siedlce.pl

W załączeniu formularz ofertowy.

Z-ca Dyrektora

Przemysław Grzegrzółka

Formularz ofertowy
na świadczenie usługi wydawania orzeczeń podczas udziału w posiedzeniach zespołów orzekających w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Siedlcach

Dane dotyczące Wykonawcy (lekarza orzecznika)
Nazwa: .....

.....

Adres: .....

.....

Nr telefonu .....

Adres e-mail, na który należy przesyłać korespondencję .....

Osoba upoważniona do reprezentowania Wykonawcy .....

Imię i Nazwisko .....

Nr telefonu .....

W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące świadczenia usług medycznych w zakresie wydawania orzeczeń podczas udziału w posiedzeniach zespołów orzekających, w Powiatowym Zespole do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Siedlcach: oferuję realizację usługi za cenę brutto:

..... za jedno wydane orzeczenie.

Słownie złotych:.....

.....

W przypadku złożenia oferty przez osobę fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, której wybór prowadziłby do powstania dodatkowych obciążeń publiczno-prawnych wynikających z obowiązujących przepisów prawa (w szczególności z ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych), Zamawiający doliczy do przedstawionej w niej ceny kwotę ww. zobowiązania.

Oświadczenia:

Oświadczam, że:

— posiadam prawo wykonywania zawodu lekarza

— posiadam specjalizację .... stopnia w zakresie:

.....

.....

— posiadam zaświadczenie uprawniające do orzekania o niepełnosprawności w zakresie specjalności lekarz, wydane na podstawie § 2 i § 23 ust. 3 pkt 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz.U. z 20021 r. poz. 857), ważne do dnia .....

— deklaruję uzyskanie zaświadczenie uprawniającego do orzekania o niepełnosprawności w zakresie specjalności lekarz, wydanego na podstawie § 2 i § 23 ust. 3 pkt 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności (Dz.U. z 2021 r. poz. 857), po powołaniu do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Siedlcach poprzez udział w szkolenia w pierwszym wyznaczonym terminie oraz złożenie testu sprawdzającego w zakresie objętym szkoleniem z wynikiem pozytywnym.

— usługę będę realizować jako:

- o Przedsiębiorstwo,
- o Jednoosobowa działalność gospodarcza,
- o Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej,
- o Inny rodzaj:..... .

.....

Podpis Wykonawcy (lekarza orzecznika)
lub osoby upoważnionej