

UNITATEA DE ASISTENȚĂ MEDICO SOCIALĂ DE PSIHIATRIE NUCET

NUCET Str. Pescărușului Nr.5

415400 BIHOR

Telefon/fax 0259339743

Cod fiscal 15579475

e-mail: cmsnucet@yahoo.com

nr. 15 din 21.04.2022.

Invitație de depunere oferte în vederea achiziționării de

Servicii examinare psihologică a beneficiarilor Unității de Asistență Medico Socială de Psihiatrie Nucet, județul Bihor

UNITATEA DE ASISTENȚĂ MEDICO SOCIALĂ DE PSIHIATRIE, cu sediul în localitatea Nucet, str. Pescărușului, nr.5, reprezentat prin Ec. Chira Livia în calitate de director,

Informează că este interesată să atribuie prin achiziție directă un contract având ca obiect „*Servicii de examinare psihologică*”, cod CPV 85121270-6 *Servicii de psihiatrie sau psihologie*.

Procedura aplicată pentru atribuirea contractului de prestări servicii: Achiziție directă, bazată pe cerere de oferte, organizată conform prevederilor art. 7, alin.5, din Legea 98/2016.

Sursa de finanțare a contractului: Venituri proprii.

Valoarea estimată pe perioada mai-decembrie 2022 este de ..6.450,00.. lei, cu TVA.

Durata de execuție mai – decembrie 2022, cu posibilitate de prelungire prin act adițional până la 30.04.2023.

Condiții de participare la procedură - prestarea serviciilor de examinare psihologică se vor executa de către persoană/firmă autorizată.

Criteriul de atribuire: prețul cel mai scăzut

Modalități de plată – plata se va efectua în lei, în contul de Trezorerie al prestatorului, în termen de maxim 30 zile de la primirea facturilor.

Elaborarea și prezentarea ofertei:

Oferta depusă trebuie să cuprindă:

- propunerea financiară, completată în tabelul de mai jos, depusă la secretariatul instituției până la data limită stabilită pentru depunerea ofertelor;

Nr.crt.	Denumire serviciu	Tarif (lei)/evaluare
1	Examen psihologic pentru încadrare/reîncadrare în grad de handicap	
2	Examen psihologic anual	
3	Consiliere psihologică/Psihoterapie	

Serviciile se vor presta la sediul beneficiarului, la cererea acestuia, ținând cont de specificul instituției.

Limba de redactare a ofertei: română.

Termenul de valabilitate al ofertei: 30 zile

Nu se acceptă depunerea de oferte alternative

Data limită pentru depunerea la secretariatul instituției/publicarea ofertelor financiare pe SICAP este 28.04.2022. ora 10⁰⁰.

Vă mulțumim!

DIRECTOR

Ec. CHIRALIVIA



OFERTANTUL

(denumirea/numele)

INFORMAȚII GENERALE

1. Denumirea/numele: _____
 2. Codul fiscal: _____
 3. Număr de înmatriculare _____
 4. Adresa sediului: _____
- Reprezentant legal/administrator _____
- Telefon: _____ Fax: _____ E-mail: _____
5. Certificatul de înmatriculare/înregistrare: _____
(numărul, data și locul de înmatriculare/înregistrare)
 6. Obiectul de activitate, pe domenii: _____
(în conformitate cu prevederile din statutul propriu)
 7. Cont nr. _____ deschis la Trezoreria

Data completării / /

Ofertant,

OFERTANT

OFERTA DE PREȚ

Către UNITATEA DE ASISTENȚĂ MEDICO SOCIALĂ DE PSIHIATRIE NUCET

Având în vedere invitația de depunere oferte nr. publicată pe site-ul instituției pentru Servicii de examinare psihologica vă transmit următoarea ofertă de preț:

Denumire serviciu	Tarif cu TVA
<i>Examen psihologic pentru încadrare/reîncadrare în grad de handicap</i>	<i>..... lei/evaluare</i>
<i>Examen psihologic anual</i>	<i>..... lei/evaluare</i>
<i>Evaluare nivel de inteligență</i>	<i>..... lei/evaluare</i>
<i>Consiliere psihologică/Psihoterapie</i>	<i>.....lei/ședință 60"</i>

Data completării

OFERTANT