Nadbużański Oddział Straży Granicznej
ul. Trubakowska 2
22-100 Chełm
tel. 82 568 59 00

Chełm, dnia 25.11.2026 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Służba Zdrowia Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej z siedzibą w Chełmie ma przyjemność zaprosić Państwa do złożenia oferty cenowej w zakresie świadczenia usług psychologicznych dla NOSG od 1 stycznia 2027 roku do 31 grudnia 2027 roku.

Opis przedmiotu zamówienia:

Świadczenie usług psychologicznych od 1 stycznia 2027 do 31 grudnia 2027 roku dla osób umieszczonych w Strzeżonym Ośrodku dla Cudzoziemców w Białej Podlaskiej przy ul. Dokudowskiej 19:

- konsultacje psychologiczne na potrzeby Strzeżonego Ośrodka dla Cudzoziemców w wymiarze ok. 4 godzin/tygodniowo,
- konsultacje psychologiczne (w tym badanie psychologiczne i wydanie opinii psychologicznej) mają być udzielane na terenie Strzeżonego Ośrodka dla Cudzoziemców w Białej Podlaskiej w dni podyktowane potrzebami.

Warunki zapytania ofertowego:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia zapytania ofertowego na każdym etapie postępowania bez podania przyczyny.
2. Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi w oparciu o kryterium cenowe (100 %).
3. Ofertę należy złożyć na załączonym formularzu ofertowym (zał. nr 1) wraz z dokumentem potwierdzającym posiadanie wykształcenia wyższego psychologicznego, **w terminie do 10 grudnia 2026 roku** na adres e-mail: dominik.rekas@strazgraniczna.pl
4. Udzielanie badań lekarskich nastąpi w oparciu o zawartą umowę, od 1 stycznia 2027 roku do 31 grudnia 2027 roku.
5. Za wykonanie usług Wykonawca wystawiać będzie w okresach miesięcznych fakturę/rachunek z terminem płatności 21 dni liczonym od dnia otrzymania faktury/rachunku przez Zamawiającego.
6. Zamawiający odrzuci ofertę:

- złożoną po terminie,
- złożoną przez Wykonawcę niespełniającego warunków udziału w postępowaniu,
- niezgodną z treścią zapytania ofertowego,
- zawierającą błędy nie będące oczywistymi omyłkami pisarskimi lub rachunkowymi,
- jeżeli cena oferty przekracza kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia,

7. Oferta najkorzystniejsza zostanie wybrana spośród ofert niepodlegających odrzuceniu, na podstawie kryteriów wskazanych w punkcie 2.
8. W przypadku otrzymania identycznych najniższych cen Zamawiający dopuszcza możliwość dodatkowego złożenia ofert przez Wykonawców, zawierających podtrzymanie oferowanej ceny lub jej obniżenie.
9. Oferta musi być ważna minimum 30 dni od dnia złożenia.
10. Informacja o wyborze oferty lub unieważnieniu zapytania ofertowego zostanie umieszczona na stronie internetowej Biuletynu Informacji Publicznej Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej.
11. Zapytanie ofertowe realizowane jest poza ustawą Prawo Zamówień Publicznych.

Dodatkowe informacje:

1. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej przy ul. Trubakowskiej 2, 22-100 Chełm do zawarcia umowy.
2. Zamawiający informuje, że zebrane dane osobowe będą mogły być udostępniane w celu monitoringu, sprawozdawczości i audytu realizowanego projektu, wyłącznie podmiotom uprawnionym do prowadzenia powyższych czynności lub ich przedstawicielom.
3. Wszelkich informacji udziela: mł. chor. SG Dominik Rękas w godz. 7^{30} – 15^{30} pod nr tel. (82) 568-52-21

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna pod linkiem:
https://www.nadbuzanski.strazgraniczna.pl/nos/informacje-praktyczne/rodo/29744,Klauzulainformacyjna-dotyczaca-zakupow-realizacji-zamowien-na-dostawy-uslugi-i-.html

Załączniki:
1. Formularz ofertowy

Kierownik
Służby Zdrowia
Nadbużańskiego Oddziału Straży Granicznej
z siedzibą w Chełmie
mjr SG Alicja Kondraciuk
/podpisano elektronicznie/
……25.11.2026……..
Data i podpis kierownika komórki zaopatrującej

Wyk. w egz. pojedynczym
Wyk./Sporz.: mł. chor. SG Dominik Rękas
Tel (82) 5685221
dn.,25.11.2026

35 - LECIE POWOŁANIA STRAŻY GRANICZNEJ

Zał. nr 1

...., dnia .....
(nazwa Wykonawcy) (miejscowość) (data)

Formularz Ofertowy

dotyczący świadczenia usług psychologicznych

w Strzeżonym Ośrodku dla Cudzoziemców PSG Biała Podlaska

od 1 stycznia 2027 roku do 31 grudnia 2027 roku

Lp.	**Rodzaj usługi**	**Cena brutto za świadczenie usług psychologicznych przez 1 godzinę (60 minut)**
1.	Wykonywanie usług psychologicznych	

.....
(podpis Wykonawcy/osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)