

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach

ul. Dworcowa 31
44-145 Pilchowice
telefon: 32 331-99-01
faks: 331-99-08
e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl

Pilchowice, 2020-03-19

Znak sprawy: **09/ZP/2020/Z**

«@p_zap#nazwa»
«@p_zap#ulica» «@p_zap#dom»
«@p_zap#lokal»
«@p_zap#kod» «@p_zap#miasto»

Zaproszenie do składania ofert

Zapraszamy Państwa Firmę do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie **zapytania ofertowego** na:

Świadczenie usług w zakresie pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych w Szpitalu Chorób Płuc w Pilchowicach

I. Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług w zakresie pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych w Szpitalu Chorób Płuc na zasadach opisanych w Rozporządzeniu 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych RODO) oraz ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) wraz z aktami wykonawczymi.
2. Łączna liczba zatrudnionych na podstawie umowy o pracę wynosi na dzień 1.03.2020 r. - 70.
3. Wykonawca będzie świadczył przedmiot Zamówienia w siedzibie Zamawiającego przez jeden dzień w tygodniu, w wymiarze 2 godzin zegarowych w przedziale godzinowym od 7.00 do 14.00. W pozostałe dni w tygodniu w formie konsultacji, porad, poprzez kontakt telefoniczny oraz za pośrednictwem poczty elektronicznej.
4. Termin realizacji umowy: od 1.05.2020 r. do 30.04.2022 r.
5. Zakres obowiązków Wykonawcy zawiera wzór umowy (Załącznik nr 2).

CPV: 79417000-0

II. Warunki udziału w zapytaniu ofertowym

1 Zdolność techniczna lub zawodowa

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Warunek będzie spełniony jeżeli Wykonawca:

- a) przedstawi dyplom ukończenia studiów wyższych lub studiów podyplomowych w zakresie ochrony danych lub zaświadczenie uczelni o odbywaniu studiów,
- b) wykaże, że w okresie ostatnich 24 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

wykonał (lub wykonuje) minimum dwie usługi polegające na pełnieniu zadań Inspektora Ochrony Danych w jednostkach ochrony zdrowia, potwierdzone referencjami. Czas trwania usług musi przekraczać okres 6 miesięcy.

Do formularza oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

- a) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- b) wykaz wykonanych usług wg Załącznika nr 3.
- c) dokumenty poświadczające wykształcenie.
- d) opłaconą polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

III. Przygotowanie oferty

Ofertę (formularz oferty wraz z dokumentami) należy przesłać e-mailem **do dnia 2020-03-30 do godz. 10:00 na adres: przetargi@szpital-pilchowice.pl**

IV. Kontakt z wykonawcą

Osobami upoważnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:
Danuta Markłowska - Z-ca Dyrektora ds pielęgniarstwa tel. (32) 331 99 85
e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl

D Y R E K T O R

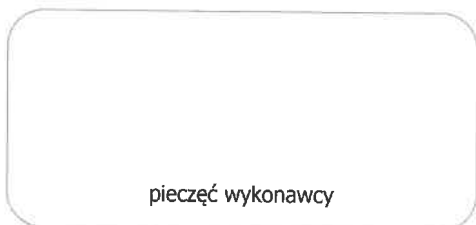
lek. med. Joanna Niestraż-Ostrowska

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Wzór umowy
3. Wykaz usług

FORMULARZ OFERTY

na wykonanie Usługi o wartości netto poniżej 30 000 euro.



Szpital Chorób Płuc im Św. Józefa w Pilchowicach
ul. Dworcowa 31
44-145 Pilchowice

Nawiązując do otrzymanego zaproszenia do składania ofert, w postępowaniu prowadzonym w trybie Zapytania ofertowego na: "Świadczenie usług w zakresie pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych w Szpitalu Chorób Płuc w Pilchowicach" – znak sprawy: 09/ZP/2020/Z

my niżej podpisani:

działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa i adres Wykonawcy¹

Nazwa Wykonawcy	
Adres Wykonawcy	
NIP (jeżeli dotyczy)	
REGON (jeżeli dotyczy)	
Wykonawca jest małym / średnim przedsiębiorcą?	Tak / Nie *

*) niepotrzebne skreślić

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia, stosując niżej wymienione stawki:

cena netto: _____ zł.

słownie netto: _____ zł.

cena brutto: _____ zł.

słownie brutto: _____ zł.

podatek VAT: _____ zł.

słownie podatek VAT: _____ zł.

Wyliczenie ceny:

C = 208 godz. xzł (stawka godzinowa) + 23% podatku VAT

2. **DEKLARUJEMY** ponadto:

a. termin wykonania zamówienia: od 01.05.2020 r. do 30.04.2022 r.

b. warunki płatności: 30 dni

3. **OŚWIADCZAMY**, że:

a. zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

b. zapoznaliśmy się z projektem umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

c. uważamy się za związanych niniejszą ofertą do 2020-04-30,

d. wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO² wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu³.

4. **WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:

Imię i nazwisko	
Adres	
Telefon, Fax	
Adres e-mail	

5. **OFERTE** składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

_____ dnia _____

¹ w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających wspólną ofertę.

² rozporządzenie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

³ w przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (np. przez jego wykreślenie/usunięcie z treści oferty).



Załącznik nr 3

Znak sprawy: 09/ZP/2020

WYKAZ USŁUG

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie art. 4.8 zapytania ofertowego na „Świadczenie usług w zakresie pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych w Szpitalu Chorób Płuc w Pilchowicach” – znak sprawy: 09/ZP/2020/Z

OŚWIADCZAM(Y), że: wykonałem (wykonaliśmy) następujące usługi:

Przedmiot	Data wykonania (data rozpoczęcia - data zakończenia)	Podmioty, na rzecz których usługi zostały wykonane

W załączeniu:

Dowody¹⁾, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

¹⁾ Stosownie do postanowień §2 ust. 4 pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, dowodami tymi są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu .