

Pszczyna, 20.12.2019r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
- na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15.04.2011 roku o działalności leczniczej
(Dz.U. z 2018 poz.2190 ze zm.)

1. Przedmiot zamówienia:

Świadczenia zdrowotne polegające na wykonywaniu usług medycznych w zakresie medycyny pracy obejmujących badania laboratoryjne i diagnostyczne w zakresie niezbędnym do wydania orzeczeń lekarskich oraz konsultacje specjalistyczne dla niżej wymienionych zakresów:

- a) badania wstępne i okresowe pracownika cywilnego (wywiad, badania fizykalne, ocena wyników badań laboratoryjnych, dodatkowych i specjalistycznych lekarskich, wydanie orzeczenia o zdolności lub niezdolności do pracy),
- b) badanie kontrolne pracownika po 30 dniach zwolnienia lekarskiego (wywiad, badanie fizykalne, ocena wyników badań laboratoryjnych, wydanie zaświadczenia o zdolności lub niezdolności do pracy),
- c) badanie kierowców na wkładkę uprawniającą do prowadzenia pojazdów służbowych

2. Udzielający zamówienia:

Centrum Przedsiębiorczości CP. Sp. z o.o. prowadząca Szpital Powiatowy w Pszczynie, ul. Antesa 11, 43-200 Pszczyna

3. Przyjmujący zamówienie:

Osoba/osoby wykonujące zawód medyczny - uprawnione na podstawie odrębnych przepisów do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny.

4. Warunki konieczne do spełnienia przez Przyjmującego zamówienie:

- a) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać przedmiot zamówienia z należytą starannością, ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami rozpoznania chorób oraz zasadami etyki zawodowej, respektując prawa badanego, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
- b) Przyjmujący zamówienie zobowiązują się wykonywać przedmiot zamówienia w wybrane co najmniej 4 dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku), ze wskazaniem Zamawiającemu wyznaczonych dni i godzin przyjmowania skierowanych,
- c) Przyjmujący zamówienie oświadcza, że ponosi pełną odpowiedzialność prawną za poprawność wykonywanych badań,
- d) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pisemnego przedstawienia ewentualnych podwykonawców zleconych badań,
- e) Przyjmujący zamówienie ma obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w aktualnych przepisach prawnych.



Przyjmując zamówienie zobowiązany jest posiadać, a w przypadku wyboru jego oferty dostarczyć udzielającemu zamówienia w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem dokumenty potwierdzające:

- a) wpis do Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy,
- b) wpis do właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
- c) umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na okres obowiązywania umowy,

5. Termin realizacji świadczeń zdrowotnych:

Świadczenia zdrowotne wykonywane będą przez **12 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

6. Sposób oceny ofert i kryterium oceny

Oferta oceniana będzie pod względem formalnym, tj. spełnienia wymogów podanych w Zaproszeniu oraz merytorycznym, tj. wyboru najkorzystniejszej oferty zgodnie z przyjętym kryterium.

Przyjęto następujące kryterium oceny ofert: **cena 100%**

7. Sposób, miejsce, termin składania ofert oraz wymagane dokumenty:

- a) Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym Załącznik nr 1 do Zaproszenia wraz z zaakceptowanym wzorem umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia
- b) **Oferty należy składać do dnia 3.01.2020r. do godz. 10:00** w Kancelarii lub korespondencyjnie na adres szpitala, tj. ul. Antesa 11, 43-200 Pszczyna, bądź na adres mailowy: kancelaria@szpital.pszczyna.pl. W przypadku przesyłania oferty korespondencyjnie liczy się data otrzymania oferty.

8. Dodatkowe informacje

- a) Centrum Przedsiębiorczości CP. Sp. z o.o. prowadząca Szpital Powiatowy w Pszczynie zastrzega sobie prawo do odwołania zaproszenia w całości lub części oraz przedłużenia terminu składania ofert.
- b) Termin związania ofertą – 30 dni od otwarcia ofert.
- c) Z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta umowa o treści zgodnej z przesłanym wzorem.
- d) Zamawiający zastrzega sobie prawo ustalenia i doprecyzowania warunków realizacji zamówienia w celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert.
- e) Niniejsza oferta nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego, jak również nie jest ogłoszeniem w rozumieniu ustawy Prawo zamówień publicznych. Niniejsze zapytanie ofertowe nie jest postępowaniem o udzielenie zamówienia w rozumieniu przepisów Prawa zamówień publicznych oraz nie kształtuje zobowiązania Spółki do przyjęcia którejkolwiek z ofert.
- f) Spółka zastrzega sobie prawo do rezygnacji z zamówienia bez wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert i unieważnienia postępowania



9. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO zastosowana w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

- a) Administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienie jest Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o.o. prowadząca Szpital Powiatowy w Pszczynie, ul. Antesa 11, 43-200 Pszczyna, e-mail: kancelaria@szpital.pszczyna.pl
- b) Inspektorem ochrony danych osobowych w Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o.o. prowadząca Szpital Powiatowy w Pszczynie ul. Antesa 11, 43-200 Pszczyna jest : kontakt: ul. Antesa 11, 43-200 Pszczyna, adres e-mail: iod@szpital.pszczyna.pl, tel. 32 214 83 00;
- c) Dane osobowe Przyjmującego zamówienie przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15.04.2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 poz.2190 ze zm.)
- d) Odbiorcami danych osobowych Przyjmującego zamówienie będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja.
- e) Dane osobowe Przyjmującego zamówienie będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- f) Obowiązek podania przez Przyjmującego zamówienie danych osobowych bezpośrednio osób fizycznych dotyczących jest wymogiem ustawowym.
- g) Przyjmujący zamówienie posiada:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych osób fizycznych dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych Przyjmującego zamówienie - skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO - prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego;



Centrum
Przedsiębiorczości CP Sp. z o.o.

CENTRUM PRZEDSIĘBIORCZOŚCI CP Sp. z o.o. z siedzibą w Woli

prowadząca

Szpital Powiatowy w Pszczynie

43-200 Pszczyna, ul. Witolda Antesa 11

tel. 32 214 83 00

NIP 638 15 22 246 REGON 276581253 BDO 000072603

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Przyjmujący zamówienie uzna, że przetwarzanie danych osobowych osób fizycznych dotyczących narusza przepisy RODO.

SZPITAL POWIATOWY W PSZCZYNIE
prowadzony przez
Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o.o.
PREZES ZARZĄDU

Janusz Kasza
Janusz Kasza

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy