

**Zamawiający:**

**Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o. o**

spółką prowadząca **SZPITAL POWIATOWY W PSZCZYNIE**

**ul. Antesa 11, 43-200 Pszczyna**

e-mail: [zamowienia.szpital@powiat.pszczyna.pl](mailto:zamowienia.szpital@powiat.pszczyna.pl)

tel. 32 214 83 01

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o. o. prowadząca Szpital Powiatowy w Pszczynie, ul. Antesa 11, 43-200 Pszczyna, prosi o przesłanie oferty cenowej **na dostawę druków i książek medycznych dla Szpitala Powiatowego w Pszczynie ul. Antesa 11, 43-200 Pszczyna** według ilości, jakości i specyfikacji określonej w załączniku nr 2.

**Przedmiot zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia – wykaz **druków i książek medycznych** dla Szpitala Powiatowego w Pszczynie zawiera załącznik nr 2 - Specyfikacja asortymentowo-ilościowa do niniejszego zapytania ofertowego.

Jednocześnie informujemy, że wykaz został przygotowany na okres 12 m-cy w oparciu o:

- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 9 lipca 2015r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. poz. 2069)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017r. w sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz. U. poz. 1975)
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 16 października 2017r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe leczenie zdrowotne ( Dz. U. poz. 2051)

Wzory wszystkich wykazanych druków oznaczone zostały zgodnie z załącznikiem nr 2 i dostępne są do wglądu w siedzibie Zamawiającego i Pielęgniarki Naczelnej.

**Termin realizacji zamówienia:** od dnia podpisania umowy przez okres 12 m-cy.

**Płatność:** przelew w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury po wykonaniu dostawy.

**Kryterium wyboru oferty**

Podstawą oceny ofert, a tym samym kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty jest najniższa zaoferowana cena.

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

Wykonawca **może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej części zamówienia.**

Dane do kontaktu: e-mail: [zamowienia.szpital@powiat.pszczyna.pl](mailto:zamowienia.szpital@powiat.pszczyna.pl), tel. 32 214 83 01.

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

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 Wykonawcy jest Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o.o. prowadząca Szpital Powiatowy w Pszczynie, ul. Antesa 11, 43-200 Pszczyna, e-mail: [zamowienia.szpital@powiat.pszczyna.pl](mailto:zamowienia.szpital@powiat.pszczyna.pl)
- b) inspektor ochrony danych osobowych w Centrum Przedsiębiorczości CP Sp. z o.o. prowadząca Szpital Powiatowy w Pszczynie ul. Antesa 11, 43-200 - kontakt: ul. Antesa 11, 43-200 Pszczyna, adres e-mail: [iod@szpital.pszczyna.pl](mailto:iod@szpital.pszczyna.pl) , telefon 032 214 83 00 ;
- c) Dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **KO/2/2019** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- d) odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 ze zm. ), dalej „ustawa Pzp”
- e) Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, 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 Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio osób fizycznych dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- g) w odniesieniu do danych osobowych Wykonawcy decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- h) Wykonawca posiada:
- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych osób fizycznych dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych Wykonawcy - skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp 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.;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Wykonawca, że przetwarzanie danych osobowych osób fizycznych dotyczących narusza przepisy RODO;
- i) Wykonawcy nie przysługuje:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Oferta musi zawierać:

1. Wypełniony i podpisany Formularz oferty – Załącznik nr 1
2. Wypełnioną i podpisaną Specyfikację asortymentowo-ilościową – Załącznik nr 2
3. Zaakceptowany Wzór umowy - Załącznik Nr 3
4. Kserokopię aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej

**Termin na zadawanie pytań Zamawiający wyznacza do dnia ...9.01...2019... do godz. 12<sup>00</sup>.**

**Kompletną i podpisaną ofertę proszę przesłać e-mailem na adres: zamowienia.szpital@powiat.pszczyna.pl do dnia ...15.01...2019... do godziny 10<sup>00</sup>.**

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

*Janusz Kasza*

