



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W KĘPNIE**



Znak: SP ZOZ ZP/3BU/2019

Kępno, dnia 4 lutego 2019r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Zamawiający- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie, zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na świadczenie usługi teleradiologii dla pracowni TK Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie.

– na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy – Prawo zamówień publicznych

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi teleradiologii w zakresie opisów tomografii komputerowej dla pracowni TK Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie.

Wykonawca zobowiązany będzie do pozostawania w gotowości do realizowania usług każdego dnia przez 24 godziny również w dni wolne od pracy i święta.

Opisy badań będą wykonywane i wysyłane w terminie:

- a) opis TK w trybie planowym w ciągu 48 godzin od chwili otrzymania pełnych danych,
- b) opis TK w trybie pilnym w ciągu 2 godzin od chwili otrzymania pełnych danych,

Szacowana ilość badań wykonywanych przez zamawiającego w okresie 1 miesiąca wynosi ok.400, w tym:

- badania TK w trybie planowym – ok. 250
- badania TK w trybie pilnym – ok. 150

Szczegółowy Opis i zakres przedmiotu zamówienia określa wzór umowy.

Cenę oferty brutto należy wyliczyć, jako iloczyn ilości badań i okresu trwania umowy.

2. Termin realizacji zamówienia: 6 miesięcy od dnia podpisania umowy.

3. Miejsce, termin i sposób złożenia oferty:

1) Ofertę należy złożyć: w siedzibie Zamawiającego, Sekretariat do dnia **6 lutego 2019r do godz. 10:00**, w zamkniętej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego i opatrzonej napisem: „Zapytanie ofertowe – teleradiologia”

lub

2) za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail: przetargi@szpital.kepno.pl w formie skanu dokumentu.

4. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej:

Zamawiający oceni oferty w oparciu o następujące kryteria ofert: cena 100%

5. Termin otwarcia ofert: 6 lutego 2019r. godz. 10:10

6. Klauzula Informacyjna - 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:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie, ul. Szpitalna 7 63-600 Kępno
- kontakt do Inspektora ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kępnie – 62 78 25 425;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na **świadczenie usługi teleradiologii dla pracowni TK Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie**, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego z wyłączeniem przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych 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 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe 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;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana 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;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - 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 wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:



SZPITAL w Kępnie

**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W KĘPNIE**



ISO 9001:20

- 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.

7. Załączniki:

- 1) Formularz oferty
- 2) Wzór umowy

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Kępnie

lek. Jakub Krawczyk

.....
(podpis)



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W KĘPNIE**



ISO 9001:20

SP ZOZ ZP/3BU/2019

....., dnia

Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej w Kępnie
ul. Szpitalna 7
63-600 Kępno

FORMULARZ OFERTY

W odpowiedzi na skierowane do nas zapytanie ofertowe dotyczące:

**świadczenia usługi teleradiologii dla pracowni TK Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej w Kępnie.**

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

.....

(nazwa, adres Wykonawcy, nr NIP)

Składam(y) ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia:

1. Oferujemy wykonanie zamówienia na zasadach określonych w zapytaniu ofertowym za:

cenę brutto: zł

słownie:

cenę netto: zł, w tym:

a) Opis badania TK w trybie planowym – zł brutto

b) Opis badania TK w trybie pilnym – zł brutto

2. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

3. Warunki płatności: 30 dni

4. Zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

5. Uważam(y) się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni.

6. Oświadczamy, że cena podana w ofercie jest obowiązująca w całym okresie ważności umowy i zawiera wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.

7. Oświadczam/my, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W KĘPNIE**



pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu

8. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszej oferty należy kierować do:

Imię i nazwisko

Telefon

Adres e-mail

9. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1).....

.....
Data i podpis Wykonawcy