**ZAPYTANIE OFERTOWE 06/2018**

*Dotyczy projektu nr* ***RPKP.08.06.02-04-0009/17***

*„Żyjmy dłużej – badania profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrycia raka jelita grubego”.*

1. **Nazwa i adres Zamawiającego**

SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BYDGOSZCZY

ul. ks. Ryszarda Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz

NIP 5542201453 REGON 092325348

KRS 0000002292

Tel. 52 5826200, fax 52 5826209

e-mail: sekretariat@szpitalmsw.bydgoszcz.pl

1. **Opis przedmiotu zamówienia**
2. **Cel zamówienia:**

Celem zamówienia jest wyłonienie i zatrudnienie **trzech** pielęgniarek endodoskopowych, które zostaną zatrudnione w ramach projektu: *„Żyjmy dłużej – badania profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrycia raka jelita grubego”* *nr* ***RPKP.08.06.02-04-0009/17*** *współfinansowanego z EFS.*

1. **Przedmiot zamówienia:**

* Zatrudnienie 3 pielęgniarek endoskopowych, które będą uczestniczyły podczas badań kolonospokowych.
* Pielęgniarki endoskopowe będą odpowiedzialne za przygotowanie i opiekę nad pacjentem przed i po badaniu, asystę podczas badań oraz dokonywanie dekontaminacji oraz sterylizacji sprzętu i akcesoriów endoskopowych po badaniu.
* Świadczenia realizowane będą w godzinach od 8.00-16.00 w dni robocze, a także po godzinie 16.00 w dni robocze (min 20 godz. w tyg.) i/lub świadczenia realizowane będą w soboty, aby zapewnić pacjentom dogodny termin badania. Średnio planuje się wykonać ok. 5/6 kolonoskopii tygodniowo[[1]](#footnote-1).
* Liczba badań do wykonania w ramach projektu: 900 (300 badań/rok przez okres 3 lat).
* Miejsce badań: pracownia endoskopowa w budynku SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy (ul. ks. R. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz).

1. Pielęgniarki endoskopowe zostaną zatrudnione na umowę cywilno-prawną
2. **Kod CPV: 85100000-0 – usługi ochrony zdrowia/ 85121251-7  Usługi gastroenterologiczne**
3. **Termin realizacji umowy:**

Termin realizacji usługi: od dnia podpisania umowy z Wykonawcą do 31.12.2020 r.

1. **Warunki udziału w postępowaniu oraz sposób dokonywania oceny ich spełnienia**

Pielęgniarka endoskowowa musi mieć ukończony kurs specjalistyczny w zakresie endoskopii dla pielęgniarek.

Ocena spełnienia warunków udziału w niniejszym postępowaniu dokonana zostanie w oparciu o dostarczone wraz z ofertą dokumenty potwierdzające ww. wymagania.

1. **Informacje nt. zakazu powiązań osobowych lub kapitałowych**

Wykonawca nie może być powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym *(zgodnie z podrozdziałem 6.5.2 pkt. 2 i 3 Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach EFRR, EFS oraz FS na lata 2014-2020)*

Ocena spełnienia warunków udziału w niniejszym postępowaniu dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w oświadczeniu stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego

1. **Kryteria oceny i wyboru ofert oraz informacja o wagach procentowych przypisanych do kryteriów oceny oferty**

**Oferty będą oceniane wg następujących kryteriów:**

1. **Cena C- 100 %**

*Ogółem 100 %*

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.

**Przyznawanie liczby punktów poszczególnym ofertom odbywać się będzie wg następujących zasad:**

**Kryterium cena C** wg wzoru:

najniższa cena brutto z badanych ofert  
C = -------------------------------------------------- x 100   
 cena brutto oferty badanej

1. **Miejsce, sposób i termin składania ofert**
2. Ofertę należy złożyć zgodnie z załączonym wzorem, stanowiącym zał. nr 1 do zapytania ofertowego.
3. Do oferty (załącznik nr 1) należy dołączyć następujące dokumenty:
   1. Dyplomy / inne dokumenty poświadczające ukończenie specjalistycznego kursu w zakresie endoskopii dla pielęgniarek.
   2. Oświadczenie stanowiące załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
4. Ofertę można przesłać pocztą, kurierem, e-mailem (skan własnoręcznie podpisanej oferty wraz z kompletem potwierdzonych za zgodność z oryginałem dokumentów) **na adres: przetargi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl** lub złożyć osobiście **w siedzibie SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy, sekretariat V piętro pok. 506, ul. ks. R. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz, do dnia 12.06.2018 r. do godziny 14.30**.
5. **Warunki istotnych zmian umowy**

Zamawiający dopuszcza zmianę warunków umowy w przypadku gdy:

* nastąpi konieczność zmiany terminu lub sposobu wykonania przedmiotu zamówienia na skutek zmian zasad finansowania zadania wynikającego z podpisanych przez Zamawiającego umów z Instytucją Zarządzającą,
* nastąpi zmiana adresu miejsca zamieszkania Wykonawcy w trakcie trwania umowy, numerów kont bankowych oraz danych identyfikacyjnych,
* nastąpi zmiana adresu realizacji projektu lub siedziby Zamawiającego,
* nastąpi konieczność likwidacji oczywistych omyłek pisarskich i rachunkowych w treści umowy,
* nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu umowy,
* dopuszczalne są wszelkie zmiany nieistotne rozumiane w ten sposób, że wiedza o ich wprowadzeniu na etapie postępowania o zamówieniu nie wpłynęłaby na krąg Wykonawców/Oferentów ubiegających się o zamówienie, ani na wynik postępowania,
* Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy, w przypadku zaistnienia okoliczności spowodowanych czynnikami zewnętrznymi, np. zmiana warunków płatności, zmiana terminu realizacji zamówienia z przyczyn niezależnych od Zamawiającego oraz trudnego do określenia na etapie ogłaszania zapytania ofertowego.

1. **Dodatkowe informacje**
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji ceny z Wykonawcą, którego oferta uzyskała najwyższą liczbę punktów, w przypadku gdy cena zaoferowana przez Wykonawcę przekracza kwotę przeznaczoną przez Zamawiającego na realizację zamówienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
4. Nie przewiduje się możliwości składania ofert wariantowych oraz częściowych.
5. 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:
6. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy, ul. Markwarta 4-6, 85-015 Bydgoszcz;telefon: / 052 / 582-62-05, faks: /052/ 582-62-09; adres e-mail [przetargi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl](mailto:przetargi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl) [www.szpital-msw.bydgoszcz.pl*/*](http://www.szpital-msw.bydgoszcz.pl/)*;*
7. inspektorem ochrony danych osobowych w SP WZOZ MSWiA w Bydgoszczy jest Pan *Piotr Mełnicki, kontakt: adres e-mail* [*abi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl*](mailto:abi@szpitalmsw.bydgoszcz.pl) *, telefon 52 / 58-26-205*;
8. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym z postępowaniem o wyłonienie i zatrudnienie **trzech** pielęgniarek endodoskopowych, które zostaną zatrudnione w ramach projektu: *„Żyjmy dłużej – badania profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrycia raka jelita grubego”* *nr* ***RPKP.08.06.02-04-0009/17*** *współfinansowanego z EFS./* prowadzonym w trybie zapytania ofertowego;
9. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;
10. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
11. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu;
12. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
13. 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;

1. nie przysługuje Pani/Panu:

* 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;

1. 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.
2. **Wykaz załączników**

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy.

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o braku powiązań osobowych lub kapitałowych z Zamawiającym

.

Załącznik nr 1 do

Zapytania ofertowego 06/ 2018

O f e r t a z dnia ...................

**I. Dane Wykonawcy**:

1. Imię nazwisko lub nazwa firmy (jeśli dotyczy)

.....................................................................................................................................................

1. Adres (kraj, kod, miejscowość, województwo, powiat)

.....................................................................................................................................................

1. kontakt: e-mail................................, tel. ...........................

**II. Przedmiot oferty :**

Oferta dotyczy zapytania ofertowego ogłoszonego w dniu 04 czerwca 2018 r., nr ogłoszenia 06/2018 przez SAMODZIELNY PUBLICZNY WIELOSPECJALISTYCZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W BYDGOSZCZY na wybór **trzech pielęgniarek endoskopowych, w ramach projektu:** *„Żyjmy dłużej – badania profilaktyczne w kierunku wczesnego wykrycia raka jelita grubego”* *nr* ***RPKP.08.06.02-04-0009/17*** *współfinansowanego z EFS****.***

**III. Proponowane warunki oferty:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | Opis kryterium | Dane |
| **1** | **Cena** brutto za 1 badanie |  |

**IV. Oświadczenia**

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z warunkami niniejszego zapytania i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/-am informacje konieczne do przygotowania oferty.
2. Oświadczam, że termin związania ofertą wynosi 30 dni kalendarzowych od dnia upływu terminu składania ofert.
3. W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
4. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi integralną część oferty są: (*wymienić)*

1…………………………

2…………………………

......................................dnia ............................. ..............................................

*podpis*

Załącznik nr 2 do

Zapytania ofertowego 06/2018

## OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH

Ja niżej podpisany(a) ……………………………………………………………………………….

oświadczam, że jestem/nie jestem\* powiązany osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania osobowe lub kapitałowe rozumie się wzajemne powiązania pomiędzy Zamawiającym  
lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego lub osobami wykonującymi w imieniu Zamawiającego czynności związane z przygotowaniem i przeprowadzeniem procedury wyboru Wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

a) uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej;

b) posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji;

c) pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;

d) pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej (rodzice, dzieci, wnuki, teściowie, zięć, synowa), w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia (rodzeństwo, krewni małżonka/i) lub pozostawania w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

………………… dnia …………….. …………………………………..

(podpis Wykonawcy)

1. Ostateczna ilość badań uzależniona jest od ilości zainteresowanych osób, które dokonały zgłoszenia w danym czasie. [↑](#footnote-ref-1)