Krosno, dnia 6 listopada 2024

Nr postępowania: EZ/214/80/2024

ZAPROSZENIE DO **ZŁOŻENIA OFERTY**

**Zamawiający**

**Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie**

**ul. Korczyńska 57, 38-400 Krosno**

**tel. 13 43 78 466,**

zaprasza do złożenia ofert na: udzielenie zamówienia publicznego w trybie niepodlegającym Ustawie z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z póź. zm))

1. **Przedmiot zamówienia oraz warunki udziału w postępowaniu:**

|  |
| --- |
| * 1. **Opis przedmiotu zamówienia:**   Udzielanie świadczeń lekarskich przez lekarza posiadającego warunkowe prawo wykonywania zawodu z poza terytorium państw członkowskich UE w Oddziale Pulmonologii oraz Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.  Szacunkowa ilość godzin - 5 razy w tygodniu szacunkowo 160 h w miesiącu.  Miejsce realizacji: Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57 38-400 Krosno.  Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.   * 1. Warunki udziału w postępowaniu:   - o udzielenie niniejszego zamówienia ubiegać mogą się Wykonawcy, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia oraz:  - posiadają warunkowe prawo wykonywania zawodu lekarza, który uzyskał kwalifikacje zawodowe z poza terytorium państw członkowskich UE (zgodnie z Uchwałą Prezydium Okręgowej Rady lekarskiej),  - posiada decyzję Ministra Zdrowia na wykonywanie zawodu lekarza zgodną z obowiązującymi przepisami,  - posiada dyplom lekarza w wersji oryginalnej oraz poświadczone notarialnie tłumaczenie z języka obcego na język polski,  - biegła znajomość języka polskiego w mowie i piśmie,  - zaświadczenie KRK w Polsce,  - kserokopia paszportu poświadczona notarialnie,  - posiada zaświadczenie o zameldowaniu na pobyt czasowy,  - posiada zaświadczenie o przebytym szkoleniu BHP,  - posiada orzeczenie lekarskie dopuszczające do udzielania świadczeń lekarskich. |

1. **Termin realizacji zamówienia:**

|  |
| --- |
| **3 miesiące od daty zawarcia umowy** |

1. **Warunki realizacji zamówienia (*personel medyczny*, *zasady i organizacja świadczenia usług wynagrodzenie )***

|  |
| --- |
| Personel Medyczny zostało określone w  **§ 2** Projektu umowy stanowiącym załącznik nr 2 do ZO.  Zasady i organizacja świadczenia usług zostało określone w  **§ 3** Projektu umowy stanowiącym załącznik nr 2 do ZO.  Wynagrodzenie zostało określone w  **§ 10** Projektu umowy stanowiącym załącznik nr 2 do ZO |

1. **Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert: *(cena, spełnienie warunków udziału w postępowaniu na zasadzie spełnia/nie spełnia)***

|  |
| --- |
| Wybór najkorzystniejszej oferty będzie dokonany na podstawie kryterium – najniższa cena brutto. Cena 100%  Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w zapytaniu ofertowym i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o kryterium wyboru ofert. |

1. Termin złożenia oferty: **12.11.2024 r., godz. 11.00**
2. Termin otwarcia ofert: **12.11.2024 r. godz. 11:10**
3. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

|  |
| --- |
| **w sprawach merytorycznych** - Aneta Bajgrowicz-Rajchel  **- telefon**  13 43 78 265  **w sprawach formalnych (proceduralnych)** – Katarzyna Lorenc-Menet  **telefon** 13 43 78 466**,** |

**8.Sposób przygotowania oferty i złożenia oferty:**

|  |
| --- |
| **Oferta musi zawierać:**   1. wypełniony formularz ofertowy – stanowiący zał. nr 1 do ZO 2. wypełniony projekt umowy – stanowiący zał. nr 2 do ZO 3. kserokopię dokumentów potwierdzających posiadanie warunkowego prawa wykonywania zawodu lekarza, który uzyskał kwalifikacje zawodowe poza terytorium z poza terytorium państw członkowskich UE (zgodnie z Uchwałą Prezydium Okręgowej Rady lekarskiej), 4. kserokopia dokumentów potwierdzających posiadanie specjalizacji z zakresu pulmonologii, 5. kserokopia decyzji Ministra Zdrowia na wykonywanie zawodu lekarza zgodną z obowiązującymi przepisami, 6. kserokopia dyplomu lekarza poświadczona notarialnie oraz tłumaczenie dyplomu z języka obcego na język polski, 7. zaświadczenie KRK w Polsce, 8. zaświadczenie o zameldowaniu na pobyt czasowy, 9. zaświadczenie o przebytym szkoleniu BHP, 10. orzeczenie lekarskie dopuszczające do udzielania świadczeń lekarskich. 11. kopię wymaganej przez przepisy prawa umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych lub oświadczenie, że przed przystąpieniem do realizacji umowy Wykonawca będzie posiadał taką umowę ubezpieczenia. 12. zaświadczenie KRK w Polsce, 13. kserokopia paszportu poświadczona notarialnie, 14. posiada zaświadczenie o zameldowaniu na pobyt czasowy, 15. kopię wymaganej przez przepisy prawa umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych lub oświadczenie, że przed przystąpieniem do realizacji umowy Wykonawca będzie posiadał taka umowę ubezpieczenia.   **Sposób złożenia oferty:**   1. **Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy https://portal.smartpzp.pl/pcmrzeszow/ w tytule podając numer postępowania.** 2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w postaci elektronicznej w formacie danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf,.xps, .odt i opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Po prawidłowym przekazaniu plików oferty wyświetlana jest informacja o pozytywnym przyjęciu oferty przez Platformę. 3. Oferta winna być podpisana przez osobę / osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu. 4. Wszystkie załączone dokumenty muszą zawierać aktualne dane na dzień składania oferty. |

***9.Klauzula RODO***

|  |
| --- |
| 1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 **Wojewódzki Szpital Podkarpacki im Jana Pawła II w Krośnie ul. Korczyńska 57, tel./fax 13 4378497/466, 227/216** * w sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem OchronyDanych kontakt tel. 13 43 78 531, pisemny za pomocą poczty tradycyjnej na adres **Wojewódzki Szpital Podkarpacki im Jana Pawła II w Krośnie ul. Korczyńska 57**,pocztą elektroniczną na adres e-mail: IOD@krosno.med.pl * Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia umowy, a podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny stosowania sformalizowanych procedur udzielania zamówień publicznych spoczywający na Zamawiającym * odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp; * Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 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 lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia 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, przy czym 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, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia. * 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: * 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.  1. Jednocześnie Zamawiający przypomina o ciążącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO. |

*Podpis osoby upoważnionej*