



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

**42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29**

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

Nr sprawy: SP ZOZ/DZ/5/2022

Myszków dnia 01-03-2022r.

.....  
[www.bip.zozmyszkow.pl](http://www.bip.zozmyszkow.pl)

## **Zapytanie ofertowe**

### **Zamawiający:**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, 42-300 Myszków, ul. Aleja Wolności 29, zaprasza do złożenia oferty na realizację zamówienia publicznego.

### **1. Nazwa przedmiotu zamówienia:**

Wykonanie kompleksowej obsługi w zakresie ochrony danych osobowych w tym pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych Osobowych w zakresie określonym zgodnie z obowiązującymi w tej mierze krajowymi i unijnymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.

### **1.3. Termin i warunki realizacji zamówienia:**

- 12 miesięcy od daty obowiązywania umowy.

### **2. Oferta Wykonawcy winna zawierać:**

- 2.1. Wypełniony formularz oferty w/g załącznika nr 1.
- 2.2. Zaparafowany wzór umowy wg załącznika nr 2.
- 2.3. Aktualny wydruk z właściwego rejestru (KRS) lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (nie obowiązkowo).

### **3. Termin związania ofertą: 30 dni od dnia złożenia oferty.**

### **4. Sposób przygotowania oferty: forma pisemna na załączonych przez Zamawiającego załącznikach tj.:**

- 4.1. Załącznik nr 1- Formularz oferty.
- 4.2. Załącznik nr 2- projekt umowy.
- 4.3. Załącznik nr 3- projekt umowy powierzenia danych.

### **4.3. W trakcie prowadzonej oceny ofert, Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o złożenie wyjaśnień/ uzupełnień do złożonej oferty.**

4.4. W sprawie niniejszego zamówienia Wykonawca może kontaktować się z Działem Zamówień Publicznych tutaj. SP ZOZ w Myszkowie, tel. 34/315-82-23, e-mail:

[przetargi@zozmyszkow.pl](mailto:przetargi@zozmyszkow.pl)

4.5. Zamawiający informuje, że zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 marca 2020r. w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii (Dz. U. z 2022r. poz. 340 ze zm. ) osoby wykonujące czynności zawodowe w podmiotach wykonujących działalność leczniczą, podlegają obowiązkowi szczepień przeciwko COVID- 19.

## **5. Miejsce, termin składania i otwarcia ofert**

Ofertę w formie pisemnej należy złożyć/przesłać do Działu Zamówień Publicznych tut. Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków, na adres e-mail: [przetargi@zozmyszkow.pl](mailto:przetargi@zozmyszkow.pl)

Termin składania/przesłania ofert upływa dnia: **09-03-2022 r. do godz. 12:00.**

**Termin otwarcia 09-03-2022r. godz. 12:30.**

**Zamawiający zamieści informację z otwarcia ofert pod przedmiotowym postępowaniem.**

## **6. Sposób obliczenia ceny:**

Wykonawca wypełni i poda cenę w/g formularza ofertowego ( załącznika nr 1 do zapytania ofertowego)

## **7. Kryteria, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze ofert:**

Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego, zgodnie z poniższym kryterium:

### **KRYTERIUM - Cena oferty brutto – 100 %**

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego

1. Cena oferty brutto z VAT - oznaczenie: C/of.

Sposób oceny:

C/of. najniższej

$$P = \frac{\text{C/of. najniższej}}{\text{C/of. badanej}} \times 100 \text{ pkt.}$$

C/of. badanej

✓ Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryterium) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą ilość punktów.

## **8. Informacja o czynnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy:**

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę.
2. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców, uczestniczących w niniejszym postępowaniu.
3. Umowa oraz umowa powierzenia danych, zostanie zawarta w formie pisemnej w/g załączonego wzoru **Załącznik nr 2 i 3** do niniejszego postępowania.
4. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.
5. W przypadku, gdy okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana będzie uchylał się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania bez ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.
7. Zamówienie zostało wyłączone ze stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z póź. zm.) - wartość zamówienia nie przekracza kwoty 130 000 zł (netto bez VAT).

-Dr n. med. Adam Miśkiewicz-

.....  
(Dyrektor/kierownik Zamawiającego)

.....  
(sporządził)