

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich z siedzibą przy ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów zaprasza do składania ofert na usługę cyklicznego odbioru nośników danych utrwalonych w formie papierowej- dokumentów, w tym dokumentacji medycznej oraz dokumentów z danymi wrażliwymi, w jednostkach przy ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów oraz ul. Truchana 7, 41-500 Chorzów. Zgodnie z normą DIN 66399 III klasa ochrony SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie.

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest z wyłączeniem przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych na podstawie zawartego w niej przepisu art. 2 ust.1 pkt 1 – wartość zamówienia jest mniejsza niż 130 000 złotych.

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest usługa cyklicznego odbioru od ZAMAWIAJĄCEGO nośników danych utrwalonych w formie papierowej- dokumentów, w tym dokumentacji medycznej oraz dokumentów z danymi wrażliwymi.

3.1 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1. sukcesywne dostarczanie bezpiecznych, plombowanych pojemników dwu- lub trzykołowych, o pojemności ~240 litrów, zabezpieczonych indywidualnym numerem z zamkiem na klucz z plombą do zbiórki nośników danych utrwalonych w formie papierowej- dokumentów, w tym dokumentacji medycznej oraz dokumentów z danymi wrażliwymi,
2. terminowy odbiór pojemników z dokumentami wrażliwymi, każdorazowo potwierdzony „protokołem wizyty”, podpisanym przed przedstawiciela ZAMAWIAJĄCEGO,
3. wywóz pojemników w zamkniętym pojeździe, zgodnie z ustalonym między stronami harmonogramem lub nie później niż 5 dni roboczych od złożenia zamówienia przez ZAMAWIAJĄCEGO telefonicznie lub w formie elektronicznej,
4. po całkowitym zniszczeniu dokumentów wrażliwych, o których mowa w pkt. 1, w sposób uniemożliwiający odczytanie zapisanych danych zgodnie z zasadami ochrony danych osobowych oraz normą DIN 66399 w III Klasie ochrony w zabezpieczonej przed dostępem osób trzecich, WYKONAWCA wystawi certyfikat zniszczenia odebranych od ZAMAWIAJĄCEGO danych za miesiąc, w którym były świadczone usługi. Certyfikat zostanie przekazany wraz z dokumentem wykonania usługi,
5. WYKONAWCA powinien zapewnić 10 sztuk plombowanych pojemników o pojemności ok. 240l pojemniki należy rozmieścić:
 - przy ul. Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie w ilości 6-u sztuk
 - przy ul. Truchana 7 w Chorzowie w ilości 4- ech sztuk
6. Ilości wskazane przez ZAMAWIAJĄCEGO są ilościami szacunkowymi i mogą ulec zmianie w trakcie realizacji umowy.

4. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia od 05.01.2022 do 31.12.2024r.

5. KRYTERIA WYBORU OFERTY:

Cena – 100 %

6. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Usługa realizowana będzie w siedzibie ZAMAWIAJĄCEGO przy ul. Strzelców Bytomskich 11 w Chorzowie oraz przy ul. Truchana 7 w Chorzowie.
2. WYKONAWCA zobowiązuje się do cyklicznego odbioru od ZAMAWIAJĄCEGO nośników danych utrwalonych w formie papierowej- dokumentów, w tym dokumentacji medycznej oraz dokumentów z danymi wrażliwymi, przy zapewnieniu odpowiedniego sposobu zniszczenia przekazanych dokumentów.
3. WYKONAWCA zapewnia, iż posiadane przez niego urządzenia niszczące spełniają wszelkie normy, w tym normę DIN 66399, dzięki czemu uzyskuje w procesie niszczenia dokumentację o stopniu nieczytelności zgodnym z III klasą ochrony.
4. WYKONAWCA zobowiązuje się do odbierania nośników danych utrwalonych w formie papierowej- dokumentów, w tym dokumentacji medycznej oraz dokumentów z danymi wrażliwymi, transportem dostosowanym do przewozu poufnej dokumentacji.
5. WYKONAWCA zapewnia bezpieczeństwo powierzonych mu danych osobowych poprzez wdrażenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych o jakich mowa w art. 32 RODO.
6. WYKONAWCA zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych, do których będzie miał dostęp w związku z wykonaniem umowy. Obowiązek ten dotyczy wszystkie osoby, którymi WYKONAWCA będzie posługiwał się w ramach realizacji umów.
7. WYKONAWCA zobowiązuje się do świadczenia usług z należytą starannością, zgodnie z przepisami BHP oraz z przepisami o ochronie środowiska.

7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

Oferta Wykonawcy powinna zawierać:

- 1) Wypełniony formularz ofertowy wg załącznika nr 1 do niniejszego Zapytania ofertowego,
- 2) Zaakceptowany (zaparafowany) wzór umowy wg. załącznika nr 2. Wzór umowy precyzuje warunki realizacji przedmiotu zamówienia.

8. TERMIN ORAZ WARUNKI SKŁADANIA OFERT:

W sytuacji, gdy są Państwo zainteresowani złożeniem oferty w powyższym zakresie prosimy o przesłanie dokumentów wymienionych w pkt 7 niniejszego Zapytania. Zamawiający wymaga przesłania podpisanej oferty na adres: biuropodawcze@zsm.com.pl

Oferta powinna być złożona w jednym egzemplarzu w języku polskim. Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do **03.01.2022 r. do godz. 10.00.**

9. PRZESŁANKI ODRZUCENIA OFERTY

1. Zamawiający odrzuci ofertę złożoną przez Wykonawcę:

- 1) gdy oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- 2) gdy treść oferty jest niezgodna z wymaganiami zamawiającego określonymi w zapytaniu ofertowym,
- 3) który pomimo wezwania we wskazanym terminie nie złożył:
 - a) poprawnych dokumentów potwierdzających warunki udziału w postępowaniu (jeżeli zostały wyznaczone),
 - b) wymaganych pełnomocnictw lub złożył wadliwe pełnomocnictwa,
- 4) oferta zawiera omyłki w obliczeniu ceny, których nie można poprawić, jako oczywiste omyłki rachunkowe,
- 5) oferta została złożona po wyznaczonym terminie,
- 6) gdy Wykonawca nie udzielił wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 7) oferta została złożona w warunkach czynu nieuczciwej konkurencji,
- 8) gdy Wykonawca w okresie ostatniego roku od wyznaczonej daty składania ofert:
 - a) uchylił się od podpisania umowy z Zamawiającym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub,
 - b) z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał wcześniej zawartą umowę z Zamawiającym, co doprowadziło do odstąpienia od umowy.

10. OSOBA DO KONTAKTÓW:

Imię i nazwisko osoby upoważnionej do kontaktu z Wykonawcami: Alicja Gara
e-mail: agara@zsm.com.pl
tel. 604-773-214

11. INNE:

1. O miejscu i terminie zawarcia umowy wybrany Wykonawca zostanie zawiadomiony niezwłocznie po rozstrzygnięciu postępowania.
2. Podpisanie umowy odbywa się w siedzibie Zamawiającego.
3. W przypadku, gdy podpisanie umowy w wyznaczonym terminie nie będzie możliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany jest do wskazania innego terminu podpisania umowy z zastrzeżeniem, że termin ten nie będzie dłuższy niż 3 dni robocze niż termin pierwotnie wyznaczony przez Zamawiającego.
4. Na wniosek Wykonawcy przesłany do Zamawiającego drogą elektroniczną, dopuszcza się tryb obiegowy (korespondencyjny) podpisania umowy.
5. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania Zespołu Szpitali Miejskich do zawarcia umowy, ani też nie jest równoznaczne ze złożeniem zamówienia.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
 - odstąpienia bądź unieważnienia zapytania ofertowego bez podania przyczyny,
 - negocjacji warunków realizacji zamówienia po wyborze Wykonawcy,
 - prowadzenia negocjacji z wybranym/i Wykonawcą/cami,
 - przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu związania ofertą,
 - zmiany lub uzupełnienia treści zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert informując o tym Wykonawców.
7. Niniejsze zapytanie nie stanowi podstawy do roszczeń ze strony Wykonawcy.

8. Niniejsze zapytanie ofertowe nie dotyczy postępowania prowadzonego w trybie ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
9. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert
10. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od realizacji zamówienia (lub zawarcia umowy – w przypadku dołączonej umowy), Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych Wykonawców oraz wybrać najkorzystniejszą ofertę albo unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego.
11. Szczegółowe informacje w zakresie realizacji przedmiotu zapytania stanowi wzór umowy – załącznik nr 2.

12.. ZAŁĄCZNIKI:

1. Wzór Formularza ofertowego – zał. nr 1
2. Wzór Umowy – załącznik nr 2
3. Wzór Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych – załącznik nr 3

P.O.
Dyrektora Oddziałowego
SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich
Iwona Filip