**Zapytanie ofertowe nr DKP.5250.7.2025**

na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu psychologii klinicznej

1. **NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

**Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy**

ul. W.K. Roentgena 5, 02-781 Warszawa,

**Oddział w Krakowie ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków**

NIP: 525 000 80 57, REGON: 000288366-00035, KRS: 0000144803

1. **TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA**

Zamówienie udzielane jest w trybie zapytania ofertowego na podstawie art. 26 ust. 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 799)

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA OFERTOWEGO**
2. Przedmiot zamówienia są świadczenia zdrowotne dla pacjentów NIO-PIB Oddział w Krakowie z zakresu psychologii klinicznej.

2. Szacunkowa ilość godzin miesięcznie: ok. 50 godzin.

3. Termin realizacji: umowa zostanie zawarta na okres: 1 rok od maja 2025 r.

4. Miejsce realizacji: **Poradnia psychologiczna** oraz inne komórki organizacyjne NIO-PIB Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11.

5. Świadczenia będą realizowane zgodnie z umową zawartą pomiędzy Udzielającym zamówienie a Przyjmującym zamówienie przygotowaną zgodnie z wzorem stanowiącym **załącznik nr 5** do niniejszego zapytania ofertowego.

6. Udzielający zamówienie nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

**IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY ICH SPEŁNIANIA**

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy:

* posiadają specjalizację z zakresu psychologii klinicznej,
* posiadają udokumentowane doświadczenie (minimum 2 lata) w zakresie psychologii klinicznej,
* preferowane osoby znające system informatyczny AMMS (w przypadku uzyskania tej samej ilości punktów przez oferty).
  + 1. Ocena spełnienia przez Oferenta warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na zasadzie spełnia/nie spełnia.
    2. Oferent musi posiadać zarejestrowaną działalność: wpis do Krajowego Rejestru Sądowego lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

**V. KRYTERIA OCENY OFERTY**

Udzielający zamówienia przy wyborze ofert będzie kierował się następującym kryterium: **cena.**

Udzielający zamówienia udzieli zamówienie Oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w Zapytaniu ofertowym i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o kryterium wyboru ofert.

**VI. SPOSÓB WYBORU OFERTY**

* + 1. Udzielający zamówienia dokona oceny ofert pod względem formalnym oraz zgodnie z treścią niniejszego Zapytania ofertowego.
    2. Oferta zostanie odrzucona, jeśli jej treść nie odpowiada treści niniejszego Zapytania ofertowego.
    3. Oferta, która spełni wszystkie wymagane warunki zamówienia oraz której cena będzie najniższa, zostanie uznana za najkorzystniejszą.
    4. W wyniku postępowania zostanie zawarta jedna umowa z Oferentem.
       - 1. **OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ:**

1. Wypełniony formularz ofertowy stanowiący **załącznik nr 1** do Zapytania ofertowego,
2. Oświadczenie oferenta o wypełnieniu obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO-załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego. (Należy wypełnić wyłącznie, gdy ofertę składa inny podmiot niż: osoba fizyczna lub osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą, która osobiście będzie wykonywała umowę).
3. Imienny wykaz osób, które będą udzielały świadczeń zdrowotnych w NIO-PIB Kraków (Należy złożyć wyłącznie, gdy ofertę składa inny podmiot niż: osoba fizyczna lub osoba fizyczna prowadząca jednoosobową działalność gospodarczą, która osobiście będzie wykonywała umowę).
4. Kopię dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe odpowiednie do udzielania świadczeń objętych zapytaniem tj. dyplom ukończenia studiów i dokument potwierdzający posiadaną specjalizację - potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem.
5. Kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania przez lekarza, który będzie udzielał świadczeń - potwierdzona przez Oferenta za zgodność z oryginałem lub oświadczenie, że przed przystąpieniem do realizacji umowy Oferent będzie posiadał takie orzeczenie (**załącznik nr 4** - Oświadczenie o posiadaniu aktualnego orzeczenia lekarskiego).
6. Kopię wymaganej przez przepisy prawa umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych - potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem **lub oświadczenie**, że przed przystąpieniem do realizacji umowy Oferent będzie posiadał taką umowę ubezpieczenia (**załącznik nr 3** - Oświadczenie o posiadaniu umowy ubezpieczeniowej).
   * + - 1. **TERMIN, MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**

Termin składania ofert: **22.04.2025 r. godz.: 12.00**

Miejsce składania ofert: Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, parter Dziennik Podawczy

Sposób składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej.
2. Wszystkie załączone do oferty dokumenty muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty.
3. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do jego reprezentacji. Jeżeli upoważnienie nie wynika z dokumentów rejestrowych Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty stosowne pełnomocnictwo.
4. Wszystkie wymagane dokumenty należy złożyć w formie oryginałów albo kopii poświadczonych na każdej stronie kopii za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osobę uprawnioną do jego reprezentacji.
5. W przypadku nadania Oferty pocztą lub nadania oferty przesyłką kurierską decyduje data wpłynięcia Oferty do Udzielający zamówienia.
6. Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę i nie są zwracane do Oferenta.
7. Oferta wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami musi być złożona w zamkniętej kopercie, na której należy napisać:

|  |
| --- |
| Nazwa i dokładny adres Oferenta  Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie –  Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Krakowie ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków  Nazwę zamówienia: Oferta na zapytanie ofertowe nr DKP.5250.7.2025 świadczenia zdrowotne z zakresu psychologii klinicznej.  NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM **22.04.2025 r. godz. 12.30** |

**IX. DODATKOWE WARUNKI REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

* + 1. Udzielający zamówienia po dokonaniu oceny nadesłanych ofert dokona oceny najkorzystniejszej oferty, co zostanie udokumentowane protokołem.
    2. Informacja o wyniku postępowania zostanie umieszczona na stronie [www.nio-krakow.pl](http://www.nio-krakow.pl) niezwłocznie po zakończeniu procedury wyboru Przyjmującego zamówienia oraz wysłana drogą mailową do wszystkich Oferentów, którzy złożyli oferty.
    3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny. Złożenie oferty nie stanowi podstawy do występowania z jakimikolwiek roszczeniami wobec Udzielającego zamówienia ze strony podmiotu, który złożył ofertę.
    4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zwrócenia się do Oferenta z wnioskiem o złożenie, uzupełnienie, poprawienie lub wyjaśnienie oferty, jeśli uzna, że złożona oferta nie zawiera oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu lub dokumenty te są niekompletne lub budzą wątpliwości.
    5. Udzielający zamówienia poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z treścią zapytania ofertowego, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, informując o tym niezwłocznie Oferenta, którego oferta została poprawiona.
    6. Jeżeli Oferent, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych, w tym nie przedstawia pomimo wezwania dokumentów, o których mowa w części VII punkt 5 i 6 niniejszego zapytania ofertoweg, Udzielający zamówienia może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.

**X. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO**

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:

* + - 1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy ul. W.K. Roentgena 15, 02-781 Warszawa Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków;
      2. kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Krakowie, adres email: [iod@krakow.nio.gov.pl](mailto:iod@krakow.nio.gov.pl)
      3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b/c RODO w celu związanym z postępowaniem prowadzonym w trybie zapytania ofertowego.
      4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą pracownicy Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Krakowie prowadzący przedmiotowe zapytanie ofertowe oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa
      5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji praw i obowiązków Udzielający zamówienia wynikających bądź powstałych w związku z realizacją zawartej umowy;
      6. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
      7. 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;
* 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. b/c RODO;

1. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich poza Europejskim Obszarem Gospodarczym. Jeśli jednak zajdzie taka potrzeba, postaramy się zapewnić odpowiednie zabezpieczenia prawne, stosując klauzule umowne ochrony danych osobowych;
2. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji;
3. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji zapytania ofertowego. Konsekwencją niepodania tych danych będzie odrzucenie oceny oferty pod względem formalnym.

**XI. OSOBA WYZNACZONA PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA DO KONTAKTÓW W SPRAWIE ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

* + 1. Osobą upoważnioną do kontaktów w sprawie zapytania ofertowego jest: Ewa Zatorska-Kuś,

mail: ewa.zatorska@krakow.nio.gov.pl.

* + 1. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość zadawania pytań dotyczących przedmiotu zamówienia oraz procedury pod warunkiem złożenia ich drogą mailową na wskazany powyżej adres   
       e-mail w terminie do 3 dni przed zakończeniem terminu składania ofert.
    2. Udzielający zamówienia złożone zapytania wraz z odpowiedzią opublikuje na swojej stronie internetowej [www.nio-krakow.pl](http://www.nio-krakow.pl) w terminie 2 dni przed zakończeniem terminu składania ofert.

1. **ZAŁĄCZNIKI DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO**

|  |  |
| --- | --- |
| Załącznik nr 1 | Formularz ofertowy, |
| Załącznik nr 2 | Oświadczenie Oferenta o wypełnieniu obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO, |
| Załącznik nr 3 | Oświadczenie o posiadaniu umowy ubezpieczeniowej, |
| Załącznik nr 4 | Oświadczenie o posiadaniu aktualnego orzeczenia lekarskiego, |
| Załącznik nr 5 | Wzór umowy. |

Niniejsze zapytanie nie jest zobowiązaniem do podpisania umowy. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odstąpienia od realizacji zamówienia oraz do zmiany terminu realizacji zamówienia bez konieczności podania przyczyny.

Udzielający zamówienia nie odpowiada za koszty poniesione przez Oferenta w związku zprzygotowaniem i złożeniem oferty. *Udzielający zamówienia zastrzega, że dane dotyczące Udzielającego zamówienia (przedmiot umowy, informacje o Przyjmującym zamówienie i kwota) są jawne oraz stanowią informację publiczną i mogą zostać udostępnione na zasadach określonych w ustawie z dnia* 6 *września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2022 poz. 902 ze zm.).*

Zatwierdzam:

data .………………. …………………………………..