

Zapytanie ofertowe nr DKP.5250.19.2025

na udzielanie świadczeń zdrowotnych dot. udziału w konsyliach dziecięcych

I. 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

II. 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)

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Przedmiot zamówienia są świadczenia zdrowotne dla pacjentów NIO-PIB Oddział w Krakowie dot. udziału w konsyliach dziecięcych.
2. Szacunkowa maksymalna liczba konsyliów w miesiącu: 4 konsylia (w rozliczeniu miesięcznym).
3. Termin realizacji: umowa zostanie zawarta na okres: 1 rok
4. Miejsce realizacji: NIO-PIB Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11 – oddziały kliniczne wg. zgłoszonych potrzeb. Możliwość udziału w konsyliach w formie zdalnej.
5. Świadczenia będą realizowane zgodnie z umową zawartą pomiędzy Udzielającym zamówienie a Przyjmującym zamówienie przygotowaną wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 3** do Zapytania ofertowego.
6. Udzielający zamówienie nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
7. Zamawiający udziela zamówienia dot. udziału w konsyliach lekarza posiadającego specjalizację z zakresu chirurgii dziecięcej (2 specjalistów);
8. Szczegółowe zasady udzielania świadczeń zdrowotnych zawierają załączniki do ogłoszenia:
 - Załącznik nr 1 Formularz ofertowy
 - Załącznik nr 5 Wzór umowy
9. Oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia zostaną odrzucone, przy czym przez pełen zakres rozumie się pełen zakres wskazany w formularzu ofertowym dla 1 specjalisty.

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 chirurgii dziecięcej,
 - preferowane osoby znające system informatyczny AMMS (w przypadku uzyskania tej samej ilości punktów przez oferty).
2. Ocena spełnienia przez Oferenta warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na zasadzie spełnia/nie spełnia.
3. Oferent musi posiadać, najpóźniej w chwili zawierania umowy, zarejestrowaną działalność leczniczą w zakresie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia: podmiot leczniczy lub praktykę wpisaną do rejestru praktyk w przypadku osoby wykonującej zawód medyczny stanowiących przedmiot zamówienia w formie indywidualnej lub grupowej praktyki – wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzoną przez właściwy organ (podmiot leczniczy wojewoda/ praktyka okręgowa rada lekarska).
4. W przypadku posiadania zarejestrowanej:

Narodowy Instytut Onkologii
Im. Marii Skłodowskiej-Curie –
Państwowy Instytut Badawczy
Oddział w Krakowie
ul. Garncarska 11
31-115 Kraków

Dyrekcja
Tel.: +48 12 634 82 00
Fax: +48 12 422 66 80

dyrektor@krakow.nio.gov.pl
www.krakow.nio.gov.pl

Centrala
Tel.: +48 12 634 80 00
Fax: +48 12 423 10 76

NIP: 5250008057
REGON: 000288366-00035

- indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w miejscu wezwania,
 - indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w miejscu wezwania,
 - indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład,
 - indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład.
5. Oferent zobowiązany jest do zarejestrowania ww. praktyki u Udzielającego zamówienie, adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych: Kraków, ul. Garncarska 11 w terminie 14 dni od daty podpisania umowy po wyborze oferty. Brak rejestracji stanowić będzie podstawę do rozwiązania zawartej umowy bez wypowiedzenia z winy Oferenta.
 6. Oferent musi posiadać zarejestrowaną działalność: wpis do Krajowego Rejestru Sądowego lub do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
 7. Udzielający zamówienia dopuszcza realizację umowy przez osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem zapytania, które nie zarejestrowały działalności leczniczej/praktyki lekarskiej. Do takiego Oferenta nie będą miały zastosowania punkty 4-6 powyżej.

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.

VII. 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 lekarza mającego udzielać świadczeń tj. prawo wykonywania zawodu i dokument potwierdzający posiadaną specjalizację - potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem.
5. Kopia orzeczenie lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania przez lekarza, który będzie udzielał świadczeń - potwierdzone 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).

VIII. TERMIN, MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Termin składania ofert: **05.08.2025 r. godz.: 12.00**
2. **Miejsce składania ofert:** Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, parter Dziennik Podawczy
3. Sposób składania ofert:
 - a) Ofertę należy złożyć w formie pisemnej.
 - b) Wszystkie załączone do oferty dokumenty muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty.
 - c) 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.
 - d) 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.
 - e) W przypadku nadania Oferty pocztą lub nadania oferty przesyłką kurierską decyduje data wpłynięcia Oferty do Udzielającego zamówienia.
 - f) Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę i nie są zwracane do Oferenta.
 - g) 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.5250.19.2025 świadczenia
zdrowotne dot. udziału w konsyliach dziecięcych
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 05.08.2025 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.krakow.nio.gov.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, uchyli się od zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych, Udzielający zamówienia może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny. Oferent, który na wezwanie Udzielającego Zamówienie nie dostarczy dokumentów wymaganych do jej zawarcia będzie traktowany jako uchylający się od zawarcia umowy.

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
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;
8. 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;
7. 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;
8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji;
9. 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.
2. 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.

3. Udzielający zamówienia złożone zapytania wraz z odpowiedzią opublikuje na swojej stronie internetowej www.krakow.nio.gov.pl w terminie 2 dni przed zakończeniem terminu składania ofert.

XII. 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 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 z przygotowaniem 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

.....