



Lubliniec, dnia 18.05.2020r.

Numer sprawy: DPD.250.04.2020.IK

Wojewódzki Szpital
Neuropsychiatryczny
im. dr. Emila Cyrana
w Lublińcu

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu uprzejmie zaprasza do złożenia oferty na wykonywanie świadczenia kompleksowej obsługi w zakresie ochrony danych osobowych w tym pełnienia funkcji Inspektora Ochrony Danych.

Zamówienie będące przedmiotem niniejszego postępowania nie podlega przepisom ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019, poz. 1843) na podstawie art. 4 pkt 8 Ustawy. Wartość netto zamówienia nie przekracza wartości 30.000,00 euro.

1. **Zamawiający:** Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. dr. Emila Cyrana, ul. Grunwaldzka 48, 42-700 Lubliniec.
2. **Opis przedmiotu zamówienia:**
 - a) Przedmiotem zamówienia jest wykonanie zadania pn.: „**świadczenie kompleksowej obsługi w zakresie ochrony danych osobowych w tym pełnienie funkcji Inspektora Ochrony Danych w Wojewódzkim Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu**”.
 - b) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do niniejszego zaproszenia.
3. **Termin wykonania zamówienia:** 12 miesięcy, od dnia 01.07.2020r.
4. **Warunki udziału w postępowaniu:**
Zamawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał:
 - a) kwalifikacje zawodowe tj. odznaczał się fachową wiedzą w zakresie prawa i praktyki w dziedzinie Ochrony Danych Osobowych, opisane w pkt 5. II co zostanie potwierdzone poprzez wskazanie odpowiednich świadectw ukończenia studiów podyplomowych, dyplomów ukończenia studiów wyższych, certyfikatów albo zaświadczeń o ukończeniu szkoleń;
 - b) niezbędne doświadczenie zawodowe w zakresie Inspektora Ochrony Danych w placówkach medycznych, opisane w pkt 5.III co zostanie potwierdzone poprzez wskazanie odpowiednich dowodów wykonania/wykonywania usług wraz z podaniem ich przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane oraz wskazaniem ilości pracowników zatrudnianych przez te podmioty, a także załączenie dowodów określających, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie,

Śląskie.

Jest jednostką
ochrony zdrowia
Samorządu
Województwa
Śląskiego

ul. Grunwaldzka 48
42-700 Lubliniec

tel. +48 34 3532800
+48 34 3532810
fax +48 34 3562880
sekretariat@wsnlc.pl
www.wsnlc.pl

Izba Przyjęć
tel. +48 34 3532856



przy czym dowodami, o których mowa wyżej są referencje lub inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz którego usługi były wykonywane. Złożone w zakresie pkt a) i b) dowody posłużą również do oceny Wykonawcy w kryterium doświadczenia i wiedzy.

Wykonawca wraz z ofertą złoży oświadczenie, że:

- c) spełnia warunki udziału w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia;
- d) posiada uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
- e) posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie;
- f) dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia;
- g) znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia.

5. Kryteria oceny ofert.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najkorzystniejszy bilans kryterium: ceny, wiedzy i doświadczenia, przy czym Zamawiający ustala następującą punktację:

I. kryterium Cena – maksymalnie 60 pkt:

liczone w następujący sposób: cena minimalna/cena badana x 60 pkt. Cena oferty obejmuje wszystkie koszty ogółem związane z przedmiotem zamówienia łącznie z ewentualnym dojazdem do siedziby jednostki (z podziałem na opłaty ujęte w formularzu ofertowym).

II. kryterium Wiedza – maksymalnie 20 pkt:

- 1) **20 pkt**, o ile Wykonawca posiada ukończone wyższe studia prawnicze oraz ukończone studia podyplomowe kierunkowe z zakresu ochrony danych osobowych (za takie uważane będą studia ABI albo IOD) albo z zakresu zarządzania bezpieczeństwem informacji oraz pełnienia funkcji ABI/IOD,
- 2) **10 pkt**, o ile Wykonawca posiada ukończone co najmniej studia podyplomowe kierunkowe z zakresu ochrony danych osobowych (za takie uważane będą studia ABI albo IOD) albo z zakresu zarządzania bezpieczeństwem informacji,
- 3) **5 pkt**, o ile Wykonawca posiada wykształcenie wyższe oraz ukończone co najmniej 3 szkolenia z zakresu ochrony danych osobowych zgodnie z RODO.

III. Doświadczenie – maksymalnie 20 pkt:

- 1) **20 pkt**, o ile Wykonawca posiada doświadczenie w świadczeniu usług Inspektora Ochrony Danych Osobowych przez okres co najmniej 2 lat w co najmniej 3 (i więcej) placówkach medycznych zatrudniających minimum 100 pracowników,
- 2) **10 pkt**, o ile Wykonawca posiada doświadczenie w świadczeniu usług Inspektora Ochrony Danych Osobowych przez okres co najmniej 1 roku w co najmniej 2 placówkach medycznych zatrudniających minimum 100 pracowników,
- 3) **5 pkt**, o ile Wykonawca posiada doświadczenie w świadczeniu usługi Inspektora Ochrony Danych Osobowych przez okres co najmniej 6 miesięcy w co najmniej 1 placówce medycznej zatrudniającej minimum 100 pracowników.

Ocenie w tym kryterium poddane zostanie doświadczenie Wykonawcy (podwykonawcy, osób/osoby), który bezpośrednio będzie wykonywać przedmiot zamówienia (przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi są lub były należycie wykonywane. W przypadku usług nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert).

6. Inne wymagania zamawiającego:

- 1) Termin płatności: 30 dni od daty dostarczenia faktury VAT.
- 2) Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej.
- 3) Oferta powinna zawierać:
 - sporządzona zgodnie z formularzem ofertowym (załącznik nr 1);
 - klauzulę informacyjną (załącznik nr 2);
 - wykaz wykonanych usług pełnienia funkcji IOD w placówkach medycznych poparte referencjami (załącznik nr 3);
 - oświadczenie o akceptacji wzoru umowy (załącznik nr 4);
 - świadectwo ukończenia studiów podyplomowych, dyplomów ukończenia studiów wyższych, certyfikatów albo zaświadczeń o ukończeniu szkoleń;
 - opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca ubezpieczony jest od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

7. Sposób kontaktowania się z Zamawiającym:

Pani Ilona Kwaśniok, tel.34/353 28 49, e-mail: iso@wsnlc.pl

8. Termin składania ofert ustalono na **22.05.2020r., do godz. 10.00** drogą elektroniczną na adres: iso@wsnlc.pl lub sekretariat@wsnlc.pl

9. Porównanie ofert nastąpi w dniu **26.05.2020 r. o godz. 12.00.**

10. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.

Dyrektor

Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego
im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu
Beata Musialik

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy,
Załącznik nr 2 - Klauzula informacyjna dla Wykonawcy w zamówieniach o wartości do 30 tys. Euro,
Załącznik nr 3 - Wykaz wykonanych usług pełnienia funkcji IOD w placówkach medycznych,
Załącznik nr 4 – Oświadczenie o akceptacji wzoru umowy.