SZPZLO WARSZAWA-OCHOTA

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Ochota

DAT 68/03/2019

Warszawa, dnia 18.03.2019 r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Uprzejmie zawiadamiam o wszczęciu postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, nieobjętego obowiązkiem stosowania ustawy - Prawo zamówień publicznych, na:

Realizacja działań w zakresie obsługi ciśnieniowych i elektryczno-parowych sterylizatorów medycznych oraz innych prac porządkowych w SZPZLO Warszawa-Ochota przez osobę fizyczną - w ramach umowy zlecenia.

1. Formularz ofertowy jest dostępny na stronie internetowej SZPZLO Warszawa – Ochota oraz w SZPZLO Warszawa – Ochota przy ul. Szczęśliwickiej 36, pok.214 (od poniedziałku do piątku w godz. 8^{00}-15^{00}) – tel. (22) 823-38-48

2. Szczegółowych informacji dotyczących postępowania udziela:
Kinga Lila tel. (22) 823-38-48

3. Przewidywany okres obowiązywania umowy:
Do końca roku 2019, od dnia podpisania Umowy do 31.12.2019 r.

4. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej nazwą i adresem siedziby Przyjmującego zamówienie oraz napisem: *„Oferta – Realizacja działań w zakresie obsługi ciśnieniowych i elektryczno-parowych sterylizatorów medycznych oraz innych prac porządkowych."* i złożyć w kancelarii SZPZLO Warszawa - Ochota przy ul. Szczęśliwickiej 36 **do dnia 20.03.2018 r. do godziny 10:00.**

5. W przypadku zainteresowania świadczeniem usług będących przedmiotem niniejszego postępowania zapraszamy do złożenia oferty na załączonym formularzu ofertowym, do którego należy dołączyć:
- dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań określonych w Załączniku nr 1.

6. W sprawie podpisania umowy skontaktujemy się drogą mailową lub telefonicznie.

Załączniki (3szt.) :
- Formularz ofertowy;
- Wymagania dotyczące posiadanych kwalifikacji – Załącznik nr 1;
- Zakres obowiązków – Załącznik nr 2.

KIEROWNIK
Działu Administracyjno-Technicznego
SZPZLO Warszawa-Ochota
Kinga Lila

FORMULARZ OFERTOWY
Spr. nr DAT 68/03/2019

1. Dane przyjmującego zamówienie

Imię i nazwisko .....
telefon.....
e-mail .....
adres:.....
PESEL .....
NIP .....

Wymagane wykształcenie (nazwa, tytuł i data uzyskania)
.....

2. Zakres świadczeń

Zgłaszam ofertę na realizacja działań w z zakresie obsługi sterylizatorów medycznych oraz innych prac porządkowych w SZPZLO Warszawa-Ochota przez osobę fizyczną z wynagrodzeniem w wysokości:..... .....**zł/brutto** za realizację przedmiotu umowy, w okresie od dnia podpisania Umowy do 31.12.2019 r. (minimum 10 dni w skali miesiąca).
Oferuję dyspozycyjność do realizacji działań w zakresie obsługi sterylizatorów medycznych oraz innych prac porządkowych w SZPZLO Warszawa-Ochota .....(deklarowana liczba godzin pracy w miesiącu).

3. Oświadczenia

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz szczegółowymi warunkami postępowania i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

.....
miejscowość i data

.....
podpis przyjmującego zamówienie

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:*

1) Świadectwo ukończenia szkoły (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem);
2) CV.

** niepotrzebne skreślić*

KIEROWNIK
Działu Administracyjno-Gospodarczego
SZPZLO Warszawa-Ochota
Klara Lila

Wymagania dotyczące posiadanych kwalifikacji – ZAŁACZNIK NR 1

Osoba zgłaszające ofertę na realizację działań w zakresie **obsługi ciśnieniowych i elektryczno-parowych sterylizatorów medycznych oraz innych prac porządkowych w SZPZLO Warszawa-Ochota** powinna:

- posiadać obywatelstwo polskie lub obywatelstwo innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej, Konfederacji Szwajcarskiej lub państwa członkowskiego Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA) - strony umowy o Europejskim Obszarze Gospodarczym;
- posługiwać się w mowie i piśmie językiem polskim;
- mieć ukończone: 30 lat;
- posiadać pełną zdolność do czynności prawnych;
- posiadać zdolność fizyczną i psychiczną do wykonywania zadań, stwierdzoną orzeczeniami lekarskim, których ważność nie upłynęła;
- posiadać doświadczenie zawodowe na podobnym stanowisku w lecznictwie otwartym;

Szacunkowa liczba godzin:

- 2 OSOBY OK. 10 DNI MIESIĘCZNIE;

Kierownik
Działu Administracyjno-Technicznego
SZPZLO Warszawa-Ochota
Krystyna Gila

Zakres obowiązków – ZAŁACZNIK NR 2

Realizacja działań w zakresie obsługi ciśnieniowych i elektryczno-parowych sterylizatorów medycznych oraz innych prac porządkowych w SZPZLO Warszawa-Ochota przez osobę fizyczną - w ramach umowy zlecenia.

- przyjmowanie zestawów narzędzi i materiałów opatrunkowych do sterylizacji;
- kwalifikowanie sprzętu i wyrobów medycznych do procesów sterylizacji sprzętu, którego efektem jest wyrób bezpieczny w użyciu;
- wykonywanie testów funkcyjnych, pakietowanie, konserwacja wyrobów medycznych do procesu sterylizacji;
- zgrzewanie i znakowanie pakietów;
- ustalanie i zaznaczanie na pakiecie daty sterylizacji i daty ważności;
- oznakowanie pakietów i stosowanie narzędzi kontroli procesu, zgodnie z obowiązującymi w jednostce procedurami;
- przygotowanie wsadu do sterylizatora, udokumentowanie wsadu, nadzorowanie skuteczności procesu przy zastosowaniu wskaźników kontroli zgodnymi z obowiązującymi normami i przepisami, monitorowaniem parametrów fizycznych procesu;
- umieszczanie gotowych pakietów w sterylizatorach i ich programowanie;
- przeprowadzanie sterylizacji przy użyciu odpowiednich metod i urządzeń;
- wyjmowanie wsadów ze sterylizatorów;
- dokonywanie kontroli parametrów fizycznych i biologicznych procesu sterylizacji w sterylizatorach parowych;
- wydawanie do placówek sterylnych pakietów z zastosowaniem zabezpieczenia na czas ich transportu;
- znajomość rodzajów opakowań używanych do zapakowania narzędzi do sterylizacji;
- utrzymanie stanowiska pracy w należytym porządku i czystości, uzupełnienie materiałów eksploatacyjnych na stanowisku pracy;
- prowadzenie obowiązującej dokumentacji w sterylizacji oraz właściwe jej zabezpieczenie;

Miejsce wykonywania usług – Przychodnia ul. Skarżyńskiego 1

MIROWSKI
Dział Administracyjno-Technicznego
SZPZLO Warszawa-Ochota

Załącznik nr 3

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych

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 Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Ochota (dalej jako SZPZLO) z siedzibą w Warszawie 02 – 353, przy ul. Szczęśliwickiej 36, adres e-mail: sekretariat@szpzlo-ochota.pl

2. Kontakt z inspektorem ochrony danych SZPZLO jest możliwy pod adresem:
- SZPZLO Warszawa – Ochota, ul. Szczęśliwicka 36, 02 – 353 Warszawa
- e-mail: iod@szpzlo-ochota.pl

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie: art. 6 ust. 1 lit. b RODO ponieważ, przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy, w związku z ofertą złożoną w postępowania w sprawie udzielenia zamówienia
publicznego (dalej jako postępowanie), nieobjętego obowiązkiem stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych.

4. Ponadto w przypadku Oferenta, z którym zostanie zawarta umowa, podstawę przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b RODO, ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zawartej umowy.

5. Odbiorcami danych będą inne podmioty, które złożyły ofertę w ramach niniejszego konkursu oraz podmioty świadczące SZPZLO usługi w zakresie IT.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania postępowania oraz po jego zakończeniu przez czas trwania umowy, a także przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z udziału w postępowaniu;
obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do udziału w postępowaniu.

7. Osobie, której dane dotyczą przysługuje:
-prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;
-prawo do sprostowania danych osobowych,
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych.

8. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
(podpis oferenta)