


DYREKTOR
dr n. med Grażyna Habdas

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI POSTĘPOWANIA NA REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE**
**pełnienia opieki lekarskiej w dni powszednie w porze nocnej oraz dni świąteczne i wolne od
pracy w Oddziale Leczniczo – Rehabilitacyjnym dla Dorosłych, Pododdziale Rehabilitacji
Neurologicznej dla Dorosłych, Pododdziale Rehabilitacji Kardiologicznej, w Jaworzu
przy ul. Słonecznej 83.**

Podstawa prawna:

1. Art. 26 ust. 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.),
2. Art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1-5, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2020 poz. 1398 z późn. zm.).

I. DEFINICJE

Ilekroć w "Szczegółowych warunkach postępowania" oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:

- 1) **Oferencie/Przyjmującym zamówienie** - to rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność w rozumieniu art. 5 ust. 1 i 2 lit. a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020r. poz. 295 z późn. zm.) w formie podmiotu wykonującego działalność leczniczą w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego;
- 2) **Zamawiającym/Udzielającym zamówienia** - rozumie się przez Beskidzki Zespół Leczniczo – Rehabilitacyjny Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu przy ul. Słonecznej 83;
- 3) **formularzu ofertowym** - rozumie się przez to druk „OFERTA” przygotowany przez Zamawiającego, a wypełniony przez oferenta;
- 4) **świadczeniach zdrowotnych** – świadczeniach będących przedmiotem umowy zawieranej z Przyjmującym Zamówienie;
- 5) **umowie** – wzorze umowy opracowanym przez Udziałającego Zamówienia, stanowiącym załącznik do niniejszych warunków.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia dla niniejszego postępowania jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach **pełnienia opieki lekarskiej w dni powszednie w porze nocnej oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w:** Oddziale Leczniczo – Rehabilitacyjnym dla Dorosłych, Pododdziale Rehabilitacji Neurologicznej dla Dorosłych, Pododdziale Rehabilitacji Kardiologicznej w Jaworzu przy ul. Słonecznej 83, zgodnie z niżej przedstawionym szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia oraz postanowieniami zawartymi we wzorze umowy. CPV: 85100000-0; 85111400-4; 85121200-5; 85121100-4.

III. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych – pełnienia kompleksowej opieki lekarskiej nad osobami leczonymi w dni powszednie w porze nocnej oraz dni świąteczne i wolne od pracy.

Miejszem udzielania świadczeń zdrowotnych będzie: Oddział Leczniczo – Rehabilitacyjny dla Dorosłych, Pododdział Rehabilitacji Neurologicznej dla Dorosłych, Pododdział Rehabilitacji Kardiologicznej w Jaworzu przy ul. Słonecznej 83.

Harmonogramy udzielanych świadczeń ustalane będą na każdy miesiąc kalendarzowy pomiędzy Oferentem a Udziałającym Zamówienie. Zmiany w zatwierdzonym harmonogramie będą mogły być wprowadzone tylko za zgodą każdej ze stron.

Oferenci przystępujący do zamówienia zobowiązani są wykonać przedmiot zamówienia samodzielnie, bez udziału podwykonawców.

REFERENT
ds. Kadr i Szkoleń


mgr Agnieszka Jurczyk

IV. WARUNKI WYMAGANE OD PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

W postępowaniu mogą wziąć udział Przyjmujący zamówienie, którzy spełniają poniższe warunki:

1. posiadają uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia tj.: podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych
2. są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani w Krajowym Rejestrze Sądowym lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej* (jeśli dotyczy)
3. posiadają niezbędną wiedzę i kwalifikacje – specjalizacja I lub II stopnia w dziedzinach: rehabilitacja medyczna, choroby wewnętrzne, kardiologia, neurologia, balneologia, reumatologia, ortopedia i traumatologia narządu ruchu lub pokrewnych lub bez specjalizacji z 2-letnim doświadczeniem pracy lekarza
4. posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem albo zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV i WZW na czas trwania umowy, w wysokości nie niższej niż określona Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r. nr 293 poz. 866)
5. posiadają aktualne zaświadczenie o odbyciu szkolenia z zakresu BHP i p/poż.
6. posiadają aktualne zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu
7. nie rozwiązano z Oferentem w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających termin składania ofert umowy na świadczenia zdrowotne realizowane w przedsiębiorstwie będącym podmiotem leczniczym lub w Zakładzie Opieki Zdrowotnej w związku z nienależytym wykonaniem zobowiązania
8. o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem postępowania nie może ubiegać się Oferent:
 - zawieszony w prawie wykonywania zawodu lub ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza lub przepisach o izbach lekarskich,
 - pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu oraz zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym.

V. TERMIN REALIZACJI USŁUG

Oferent składa ofertę na realizację zadań w zakresie objętym zamówieniem na czas udzielania świadczeń zdrowotnych, nie krótszy niż 3 miesiące.

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych warunkach postępowania" na formularzu udostępnionym przez Zamawiającego.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w "Szczegółowych warunkach postępowania".
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny, napisana na maszynie, komputerze lub nieścieralnym atramentem drukowanym pismem
5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale w formie pisemnej, poświadczonego przez notariusza.
7. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba, o której mowa w pkt. 6. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę składa się w siedzibie Beskidzkiego Zespołu Leczniczo - Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworzu ul. Słoneczna 83, w sekretariacie w kopercie lub przesyła się mailowo na adres bzlr@rehabilitacja-jaworze.com.pl lub faxem 33 817-34-63 w terminie do dnia **16.07.2021r. do godz. 14:00.**
2. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Zamawiającego uprawniony jest:
Pani Magdalena Pluta-Grzybowska tel. 33/8172166 wew.511;
Pani Agnieszka Jurczyk tel. 33/8172166 wew.511.
3. Oferty otrzymane po terminie podanym wyżej zostaną odrzucone. W przypadku przesłania oferty pocztą decyduje data stempla pocztowego. Pełne ryzyko nie doręczenia oferty w terminie spoczywa na Przyjmującym Zamówienie.

VIII. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA POSTĘPOWANIA

1. Udział w postępowaniu mogą brać podmioty wyszczególnione w ustawie o działalności leczniczej, które posiadają uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem przedmiotu postępowania, jak również muszą posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania zamówienia.
2. Mając na uwadze powyższe, podmioty przystępujące do postępowania muszą:
 - a) posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej,
 - b) posiadać aktualny odpis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą*,
 - c) spełniać pozostałe wymagania SWP.
3. Do postępowania może przystąpić Oferent, z którym w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających termin składania ofert nie rozwiązano w trybie natychmiastowym umowy na świadczenia zdrowotne realizowane w przedsiębiorstwie będącym podmiotem leczniczym lub w Zakładzie Opieki Zdrowotnej z jego winy, w związku z nienależytym wykonywaniem zobowiązania (wzór oświadczenia stanowi załącznik oznaczony symbolem ZS do niniejszych SWP).
4. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert Udzielający Zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych "Szczegółowych warunkach postępowania".
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania postępowania lub jego unieważnienia oraz do przesunięcia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania bez podania przyczyny.
6. O odwołaniu lub unieważnieniu postępowania Udzielający Zamówienia zawiadamia oferentów na swojej stronie internetowej.

IX. KRYTERIA OCENY OFERT

Przyjmujący zamówienie podaje cenę ofertową na formularzu oferty. Cena ofertowa musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny, powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia. Cena musi być podana w PLN, cyfrowo, zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja kieruje się kryteriami:

- **najniższym stawką godzinową za świadczenie usług (100%).**

Wybrana będzie oferta / oferty o najniższej stawce godzinowej i spełniającej kwalifikacje zawodowe. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru ofert w liczbie umożliwiającej realizację zapotrzebowania Zamawiającego na świadczenia będące przedmiotem postępowania.

X. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty wszystkie dokumenty wskazane w formularzu oferty.
2. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Zamawiający może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

- zapisu i umieszczenie obok niego czytelny zapis poprawny.
8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
 9. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".
 10. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w kopercie oraz dostarczyć osobiście do Sekretariatu lub przesłać mailowo na adres bzlr@rehabilitacja-jaworze.com.pl lub faxem 33 817-34-63.

UWAGA!

Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginałów albo czytelnych kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) składającą ofertę,

Złożenie przez Przyjmującego Zamówienie fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów albo nierzetelnych oświadczeń zagrożone jest karą pozbawienia wolności [art. 297 ustawy z dnia 6.06.1997 roku - Kodeks Karny [Dz. U. Nr 88 poz. 553 z późn. zm.] i spowoduje odrzucenie oferty Przyjmującego zamówienie.

Brak jakiegokolwiek z wymaganych dokumentów powoduje wezwanie do uzupełnienia.

Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do weryfikacji ofert złożonych przez Przyjmujących Zamówienie.

11. Każdy Przyjmujący Zamówienie przedłoży tylko jedną ofertę, sam lub jako reprezentant spółki. Oferta Przyjmującego Zamówienie, który przedłoży więcej niż jedną ofertę zostanie odrzucona.
12. Przyjmujący Zamówienie przedstawia oferty zgodne z wymaganiami Szczegółowych Warunków Postępowania. Alternatywy nie będą brane pod uwagę.

Wszystkie strony oferty, a także miejsca, w których zostaną dokonane poprawki lub korekty błędów będą parafowane przez osobę podpisującą ofertę. Powinny być podpisane również wszystkie załączniki oferty. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Przyjmującego Zamówienie.

13. Oświadczenia i dokumenty składane w postępowaniu:

- formularz oferty wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SWP
- odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert* (jeśli dotyczy)
- wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez Wojewodę* (jeśli dotyczy)
- aktualna umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem albo zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV i WZW na czas trwania umowy, w wysokości nie niższej niż określona Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r. nr 293 poz. 866)
- pełnomocnictwo/ciąg pełnomocnictw jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik Wykonawcy, w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej notarialnie (jeśli dotyczy)
- dyplom lekarza
- zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu lekarza
- dyplom specjalizacji I lub II stopnia lub oświadczenie o posiadaniu doświadczenia w zawodzie lekarza – załącznik nr 2
- oświadczenie oferenta, że w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających termin składania ofert nie rozwiązano w trybie natychmiastowym umowy na świadczenia zdrowotne realizowane w przedsiębiorstwie będącym podmiotem leczniczym lub w Zakładzie Opieki Zdrowotnej w związku z nienależytym wykonaniem zobowiązania – załącznik nr 3
- zaświadczenie o odbyciu szkolenia BHP i p/poż.
- zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu
- oświadczenie o niekaralności – załącznik nr 4

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

XII. KOMISJA

1. W celu przeprowadzenia postępowania Udzielający Zamówienia powołuje Komisję.
2. Szczegółowe zasady pracy Komisji określa „Regulamin udzielania zamówień na świadczenia zdrowotne o wartości netto nieprzekraczającej równowartości 30 000 euro przez Beskidzki Zespół Leczniczo-Rehabilitacyjny Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu” obowiązujący na podstawie zarządzenia Dyrektora.

XIII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w pok. nr 7 w dniu 19.07.2020r. o godz. 14:10.
2. W przypadku braku w dokumentacji Oferentów termin rozstrzygnięcia postępowania może zostać przesunięty

XIV. ROZSTRZYGNIĘCIE POSTĘPOWANIA, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

Oferentom wybranym w wyniku postępowania Zamawiający wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.

XV. ODRZUCENIE OFERTY

1. Odrzuca się ofertę:
 - 1) złożoną przez Oferenta po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
 - 4) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 5) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
 - 6) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych SWP;
 - 7) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 2 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie.
2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne Udzielający Zamówienia wezwie Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XVI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania;
 - 2) niedokonanie wyboru Oferenta;
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

8. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

XVII. 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 t. 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”, informuje się że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych ujawnionych dla potrzeb niniejszego postępowania jest: Beskidzki Zespół Leczniczo-Rehabilitacyjny Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu, z siedzibą w Jaworzu przy ul. Słonecznej 83, tel. +48 (33) 817 21 66, e-mail: bzlr-bb@wizja.net.pl, bip-slaskie.pl/bzlrja

- została wyznaczona osoba do kontaktu w sprawie przetwarzania danych osobowych- Inspektor Ochrony Danych Adres e-mail: daneosobowe@rehabilitacja-jaworze.com.pl

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a,b,c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia

- Pani/Pana dane osobowe będą ujawniane osobom upoważnionym przez administratora danych osobowych, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, operatorowi pocztowemu lub kurierowi w zakresie prowadzonej korespondencji. Ponadto w zakresie stanowiącym informację publiczną dane będą ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją w zakresie przepisów prawa lub publikowane w BIP

- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane w czasie trwania postępowania oraz trwania umowy, a także przez okres 5 lat licząc od końca roku, w którym zakończono umowę w sprawie udzielenia zamówienia, chyba że okres ten zostanie wydłużony w związku z dochodzeniem roszczeń

- przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych dla potrzeb prowadzonego postępowania jest zgodne z prawem po myśli art. 6 ust. 1 b) RODO tzn. „przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy”

- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO

- podanie danych przez Panią/Pana jest dobrowolne, lecz konieczne do udziału w konkursie

- 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

** Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników

*** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego

XVIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Dokumenty dotyczące postępowania przechowywane są w siedzibie Zamawiającego.

XIX. ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 - formularz oferty

Załącznik nr 2 – oświadczenie o posiadaniu doświadczenia w zawodzie lekarza

Załącznik nr 3 - oświadczenie oferenta, że w okresie ostatnich 2 lat poprzedzających termin składania ofert nie rozwiązano w trybie natychmiastowym umowy na świadczenia zdrowotne realizowane w przedsiębiorstwie będącym podmiotem leczniczym lub w Zakładzie Opieki Zdrowotnej w związku z nienależytym wykonaniem zobowiązania

Załącznik nr 4 – oświadczenie o niekaralności

* - w przypadku gdy Oferent, jest podmiotem, który ma zarejestrowaną gospodarczą działalność leczniczą