



SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (dalej jako: SWKO)

NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

w zakresie pełnienia kompleksowej opieki lekarskiej w nocy oraz w niedziele, święta i dni wolne od pracy (dyżury lekarskie) oraz pełnienie kompleksowej opieki lekarskiej specjalisty rehabilitacji medycznej

Podstawa prawna: Art. 26 ust. 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.), 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. 2022 poz. 2561 z późn. zm.).

I. DEFINICJE

Ilekróć w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" 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 2022 r. poz. 633 z późn. zm.), w formie podmiotu wykonującego działalność leczniczą w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego;
- 2) **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 Udzielającego Zamówienia, stanowiącym załącznik do niniejszych warunków.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia dla niniejszego postępowania jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach pełnienia kompleksowej opieki lekarskiej w nocy oraz w niedziele, święta i dni wolne od pracy (dyżury lekarskie) oraz pełnienie kompleksowej opieki lekarskiej specjalisty rehabilitacji medycznej nad osobami leczonymi w dni powszednie, a w szczególności: badanie pacjentów, prowadzenie pacjenta przez cały jego pobyt w szpitalu, prowadzenie dokumentacji medycznej w Beskidzkim Zespole Leczniczo – Rehabilitacyjnym Szpitalu Opieki Długoterminowej w Jaworzu minimum 34 godzin w tygodniu.

III. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 1) Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych – pełnienie kompleksowej opieki lekarskiej w nocy oraz w niedziele, święta i dni wolne od pracy (dyżury lekarskie) oraz pełnienie kompleksowej opieki lekarskiej specjalisty rehabilitacji medycznej nad osobami leczonymi w dni powszednie, a w szczególności: badanie pacjentów, prowadzenie pacjenta przez cały jego pobyt w szpitalu, prowadzenie dokumentacji medycznej.
- 2) Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych będzie: pełnienia opieki lekarskiej – specjalista rehabilitacji medycznej na Oddziale Leczniczo – Rehabilitacyjnym dla Dorosłych, Pododdziale Rehabilitacji Neurologicznej dla Dorosłych, Pododdziale Rehabilitacji Kardiologicznej, Pododdziale Dziennym Rehabilitacji Kardiologicznej, Poradni Rehabilitacyjnej, Poradni Rehabilitacyjnej dla Dzieci i Młodzieży, Pododdziale Dziennym, w Jaworzu przy ul. Słonecznej 83. Oddziale Leczniczo –

Rehabilitacyjnym dla Dzieci i Młodzieży, Pododdziale Rehabilitacji Neurologicznej dla Dzieci i Młodzieży, Pododdziale Rehabilitacji Pulmonologicznej dla Dzieci i Młodzieży, Pododdziale Dziennym dla Dzieci i Młodzieży, w Jaworzu przy ul. Wapienickiej 142.

- 3) Harmonogramy udzielanych świadczeń ustalane będą na każdy miesiąc kalendarzowy pomiędzy Oferentem a Udzielającym Zamówienie. Zmiany w zatwierdzonym harmonogramie będą mogły być wprowadzone tylko za zgodą każdej ze stron.
- 4) Oferenci przystępujący do zamówienia zobowiązani są wykonać przedmiot zamówienia samodzielnie, bez udziału podwykonawców.

IV. WARUNKI WYMAGANE OD PRZYJMĄCEGO 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 – specjalizację w dziedzinie: rehabilitacja medyczna,
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 5 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 SWKO na formularzu udostępnionym przez Udzielającego Zamówienie.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w SWKO.
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 zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
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. Oferty w zamkniętych kopertach z adnotacją „*Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia kompleksowej opieki lekarskiej w nocy oraz w niedziele, święta i dni wolne od pracy (dyżury lekarskie) oraz pełnienie kompleksowej opieki lekarskiej specjalisty rehabilitacji medycznej nad osobami leczonymi w dni powszednie*” należy przesłać pocztą lub składać osobiście w Sekretariacie (od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 14:35) na adres:

**Beskidzki Zespół Leczniczo – Rehabilitacji
Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu
ul. Słoneczna 83, 43-384 Jaworze**

Na kopercie należy umieścić: nazwisko, imię oraz adres zamieszkania, numer telefonu kontaktowego oraz adres e-mail.

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. Z 2022 poz. 1138 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 przedstawią 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:
 - a) formularz oferty wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SWKO,
 - b) 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*),
 - c) 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. poz. 866) ,

- d) pełnomocnictwo/ciąg pełnomocnictw jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik Wykonawcy, w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej notarialnie (*jeśli dotyczy*) ,
- e) dyplom lekarza,
- f) prawo wykonywania zawodu lekarz,
- g) dyplom specjalizacji rehabilitacji medycznej,
- h) 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
- i) zaświadczenie o odbyciu szkolenia BHP i p/poż.
- j) zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu

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 do dnia 19.04.2023r. do godziny 10:00 do Sekretariatu BZL-R w Jaworzu ul. Słoneczna 83 43-384 Jaworze. Sekretariat jest czynny od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 14:35. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Zamawiającego uprawniony jest:
Pani Dorotę Baścik tel. 33/8172166 wew.511;
2. 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 SWKO.
3. Do postępowania może przystąpić Oferent, z którym w okresie ostatnich 5 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 nr 3 do SWKO).
4. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert Udzielający Zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych SWKO.
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

Oferent powinien wskazać w formularzu ofertowym:

A. Cena –

W kryterium A punkty będą liczone w następujący sposób:

liczba punktów badanej oferty = $(U_{\min}/U_{\text{baad}}) \times 100$ pkt

Gdzie: U_{\min} – najniższy udział spośród badanych ofert

U_{bad} – procentowy udział ofert badanej

B. Jakość świadczeń - kwalifikacje personelu spełniające wymogi określone przepisami prawa niezbędne do udzielania świadczeń objętych przedmiotem konkursu, wskazane w pkt. IV.

Kryterium zostanie ocenione w sposób, spełnia – nie spełnia.

Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty.

C. Kompleksowość świadczeń – Zamawiający wymaga, aby Przyjmujący zamówienie posiadał umiejętności i kwalifikacje zawodowe pozwalające mu na kompleksowe udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia kompleksowej opieki lekarskiej specjalisty rehabilitacji medycznej.

Kryterium zostanie ocenione w sposób, spełnia – nie spełnia.

Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty.

D. Dostępność świadczeń – dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych (minimum 33 godzin tygodniowo).

Kryterium zostanie ocenione w sposób, spełnia – nie spełnia.

Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty.

E. Ciągłość świadczeń – zobowiązanie Oferenta do udzielania świadczeń przez cały okres obowiązywania umowy.

Kryterium zostanie ocenione w sposób, spełnia – nie spełnia.

Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty.

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 Udzielający Zamówienie może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

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 powyżej równowartości 30 000 euro przez Beskidzki Zespół Lecznico-Rehabilitacyjny Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu” obowiązujący na podstawie zarządzenia Dyrektora.

XIII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia 19.04.2023r. o godzinie 10:30 w BZL-R w Jaworzu, ul. Słoneczna 83 43-384 Jaworze.

2. W przypadku braku w dokumentacji Oferentów termin rozstrzygnięcia postępowania może zostać przesunięty

XIV. ROZSTRZYGNIECIE POSTĘPOWANIA, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego lub odwołanie konkursu, Komisja

- ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu.
2. Komisja wybiera ofertę która zapewni ciągłość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, kompleksowość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej i ich dostępności.
 3. Komisja nie może dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
 4. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala. Dyrektor Szpitala może odmówić zatwierdzenia wyników konkursu w przypadku stwierdzenia błędów postępowania konkursowego co skutkuje zakończeniem postępowania bez dokonania wyboru ofert.
 5. O wynikach konkursu Szpital poinformuje e-mailowo lub pocztą tradycyjną Oferentów biorących udział w konkursie oraz umieści informację na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienie.
 6. Postępowanie konkursowe zostanie unieważnione, zgodnie z art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. Dz. 2020.1398 z póź. Zm.), gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem żadnej oferty.

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 SWKO;
 - 7) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 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 14 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 Lecznico-Rehabilitacyjny Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu, z siedzibą w Jaworzu przy ul. Słonecznej 83, tel. +48 (33) 817 21 66, e-mail: bzlr@rehabilitacja-jaworze.com.pl , bzlr.bip.gov.pl
- 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 5 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 – projekt umowy

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

Sporządziła
Komisja Konkursowa:

1. Przewodniczący – *Jek. med. Wiesław Zyzak*
2. Sekretarz – *Zastępca Dyrektora Ds. LECZNICTWA*
3. Członek - *INSPEKTOR Ds. Szkoleń*
mgr Dorota Baścik
mgr Monika Wojnarowska

Zatwierdził:
DIREKTOR

mgr inż. Marek Koch
mgr inż. Marek Koch
Dyrektor Beskidzkiego Zespołu
Leczniczo – Rehabilitacyjnego Szpitala
Opieki Długoterminowej w Jaworzu