



**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (dalej jako: SWKO)  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
w zakresie pełnienia 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**

Ileokroć 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 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 48 godzin tygodniowo.

**III. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

- 1) Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych – pełnienie kompleksowej opieki lekarskiej 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 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 – specjalizację 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 udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia kompleksowej opieki lekarskiej specjalisty rehabilitacji medycznej*” należy przesłać pocztą lub składać osobiście w Sekretariacie (od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 14:35) na adres:

**Beskidzki Zespół Leczniczo-Rehabilitacyjny  
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 przedstawia oferty zgodne z wymaganiami SWKO. 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 Przyjmującego Zamówienie, w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej notarialnie (*jeśli dotyczy*) ,
- e) dyplom lekarza,
- f) prawo wykonywania zawodu lekarza,
- 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 Sekretariacie Dyrekcji Beskidzkiego Zespołu Leczniczo - Rehabilitacyjnego Szpitala Opieki Długoterminowej w Jaworzu przy ul. Słonecznej 83 do dnia 12.04.2023r. do godziny 10:00. Sekretariat jest czynny od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 –14:35. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Udzielającego Zamówienie uprawniona jest Pani Dorota Baścik Inspektor ds. kadr i szkolenia 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 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

$U_{\text{baad}}$  – 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 – Udzielający Zamówienie 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 48 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 Leczniczo-Rehabilitacyjny Szpital Opieki Długoterminowej w Jaworzu” obowiązujący na podstawie zarządzenia Dyrektora.

#### **XIII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia 12.04.2023r. o godzinie 10:30 w Beskidzkim Zespole Leczniczo – Rehabilitacyjnym Szpitalu Opieki Długoterminowej w Jaworzu, ul. Słoneczna 83 43-384 Jaworze.

#### **XIV. ROZSTRZYGNĘCIE POSTĘPOWANIA, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY**

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego lub odwołanie konkursu, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu. Z chwilą ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego następuje jego zakończenie.
2. Komisja wybiera ofertę która zapewni ciągłość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, kompleksowość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej i ich dostępność.
3. Komisja może nie 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 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2020. 1398 z późn. 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 Leczniczo-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](mailto:bzlr@rehabilitacja-jaworze.com.pl) , [bzlr.bip.gov.pl](http://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](mailto: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 – ..... *[Signature]*  
*Zastępca Dyrektora ds. LECZNICZWA*
- 2. Sekretarz – ..... *[Signature]*  
*INSPEKTOR ds. Szkolen*
- 3. Członek – ..... *[Signature]*  
*INSPEKTOR ds. kadr i szkolen*  
*mgr Monika Wojnarowska*

Zatwierdził:

*[Signature]*  
**DYREKTOR**  
*mgr inż. Marek Koch*  
mgr inż. Marek Koch  
Dyrektor Beskidzkiego Zespołu  
Leczniczo – Rehabilitacyjnego Szpitala  
Opieki Długoterminowej w Jaworzu