



1. WSzKzP SPZOZ W LUBLINIE

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

1. **Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Lublin – Filia w Elku  
ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk,**

**NIP 712 241 08 20, REGON 431022232-00011**

Adres poczty elektronicznej: [kadry@lwszk.elk.pl](mailto:kadry@lwszk.elk.pl)

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: [http:// www.lwszk.pl](http://www.lwszk.pl)

**SZCZEGÓLWE WARUNKI KONKURSU OFERT  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Konkurs jest prowadzony zgodnie z przepisem art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2024, poz. 146 z późn. zm) i regulaminem przeprowadzania konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w I. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Lublinie.

Użyte skróty i terminy:

1. **SWKO** – Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
2. **Udzielający zamówienia** – należy przez to rozumieć I. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie.
3. **Przyjmujący Zamówienie (Ofert)** – należy rozumieć podmioty, o których mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 991), przystępujące do organizowanego konkursu ofert.

## I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

### I.1

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach:

Udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w Poradni Otolaryngologicznej w zakresie zabezpieczenia pielęgniarstwa w 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Elku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w Poradni.
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Strony w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 miesiąca poprzedzającego oraz zaakceptowanym przez Kierownika ds. Pielęgniarstwa POZ/Poradni Specjalistycznych.
- zgodnie z potrzebami UZ.

I.2. Proponowaną należność za realizację świadczeń zdrowotnych - **należy podać w Załączniku nr 2b do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.**

**Informacja o maksymalnych kwotach przewidzianych przez Udzielającego Zamówienie dostępna jest w Dziale Kadr w siedzibie 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie – filia w Elku ul. Kościuszki 30,19-300 Elk, pokój nr 7, tel. 261 332 922.**

### I.3.

Szczegółowy zakres zadań wykonywanych w ramach udzielania świadczeń zdrowotnych określa projekt umowy, stanowiący integralną część niniejszych - Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert wraz z załącznikami.

## II. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU KONKURSU:

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot konkursu, zostanie zawarta po rozstrzygnięciu konkursu na **czas określony tj. od 01.08.2024 r. do 31.03.2025 r.**

## III. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE

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

1. Są podmiotami lub osobami wykonującymi działalność leczniczą wymienionymi w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.).
2. Posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zamówienia, określone w szczególności przez Zamawiającego lub w odrębnych przepisach, spełniające wymagania przewidziane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, tj.:
  - dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
  - prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara
  - kurs audiometrii
3. Są ubezpieczeni z tytułu prowadzonej działalności, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami lub złożą pisemne zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia OC.

## IV. WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Oferent zobowiązany będzie do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjentów, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej.
2. Szczegółowe warunki świadczenia usług zdrowotnych, obowiązki i uprawnienia określają odpowiednie przepisy oraz postanowienia umowy, która zostanie zawarta między stronami – wzór umowy stanowi – **Załączniki nr 3.1.,3.1 A.**
3. Każdy Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu.

4. Udzielający zamówienia na czas udzielania świadczeń zapewnia i udostępnia Oferentowi zamówienia pomieszczenie w celu świadczenia usług przez Przyjmującego zamówienie.
5. Oferent zobowiązany jest do :
  - a) przestrzegania regulacji wewnętrznych Udzielającego zamówienia, w tym regulaminów, procedur, standardów związanych z polityką jakości oraz procesem akredytacji,
  - b) przestrzegania przepisów bhp, p/poż. oraz sanitarnych na terenie szpitala,
  - c) przestrzegania przepisów prawa powszechnego.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do stałego pobytu w siedzibie Udzielającego Zamówienia w czasie wyznaczonym na udzielanie świadczeń zdrowotnych według harmonogramu i do respektowania zakazu opuszczania terenu Udzielającego Zamówienia do czasu zabezpieczenia ciągłości wykonywania świadczeń z zakresu objętego przedmiotem umowy.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do brania udziału w statutowej działalności Udzielającego Zamówienia polegającej na przygotowywaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny na zasadach określonych w odrębnych przepisach regulujących kształcenie tych osób. Szczegółowy zakres zadań związanych z przedmiotem konkursu określają odpowiednio projekty umów wraz z załącznikami, stanowiące integralną część niniejszych SWKO.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązków względem pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych, oraz do ochrony informacji o stanie zdrowia pacjenta.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do odbycia szkolenia i uzyskania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych u Administratora Danych Osobowych na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych.

## **V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Każdy oferent może złożyć jedną ofertę w ramach prowadzonego postępowania.
2. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim. Dokumenty dotyczące oferty, sporządzone w języku obcym Oferent przedstawia wraz z tłumaczeniem na język polski, dodatkowo odpisy lub kopie tych dokumentów muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
3. Oferta wraz z dokumentami musi być opieczętowana i podpisana przez Oferenta lub osobę upoważnioną do jego reprezentowania. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami do oferty były ponumerowane kolejnymi numerami, opieczętowane i spięte (zszyte) w sposób uniemożliwiający samoistną dekompletację.
4. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny oferenta, to do oferty należy dołączyć oryginał stosownego pełnomocnictwa lub jego notarialnie potwierdzoną kserokopię. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa wymagana jest forma i rodzaj pełnomocnictwa właściwy do poszczególnych czynności.
5. Wzory wymaganych przez Udzielającego zamówienia dokumentów, dołączone do niniejszych SWKO, muszą zostać przez Oferenta odpowiednio wypełnione (bądź też przygotowane przez Oferenta w formie zgodnej z treścią SWKO), podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta i załączone do oferty.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę/osoby podpisujące ofertę i opatrzone datami ich dokonania.
7. Brak któregośkolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika do oferty, złożonego w sposób niezgodny z wymaganiami, bądź w niewłaściwej formie, np. podpisane przez osobę nieuprawnioną, może spowodować odrzucenie oferty.
8. Komisja Konkursowa może wezwać Oferenta do usunięcia ewentualnych braków w ofercie w wyznaczonym terminie. Wezwanie to będzie miało formę pisemną lub elektroniczną i zostanie odnotowane w protokole.

9. W przypadku braków dokumentowych lub niedotrzymania terminu wyznaczonego przez Komisję Konkursową do usunięcia braków, oferta zostanie odrzucona.
10. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
11. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
12. Udzielający zamówienia odrzuci ofertę, jeżeli została złożona przez pracownika 1. WSzKzP SPZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, zatrudnionego w ramach umowy o pracę.
13. Oferta powinna zawierać co najmniej następujące informacje:
  - a) **Dane oferenta: nazwa, siedziba lub imię i nazwisko, adres, NIP, numer telefonu do kontaktu, adres email.**
  - b) **Wskazanie kwalifikacji zawodowych Oferenta będących przedmiotem konkursu.**
  - c) **Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia została określona w Załączniku nr 2b.**

## VI. WYKAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH OD PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE.

Do formularza Oferty konkursowej stanowiącego Załącznik nr 1 sporządzonego wg wzoru załączonego do SWKO należy dołączyć w formie kserokopii odpowiednio:

1. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, potwierdzający uprawnienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu.
2. Aktualny wydruk z CEIDG lub wypis z Krajowego Rejestru Sądowego nie starszy niż 6 miesięcy.
3. Dokumenty potwierdzające posiadane wykształcenie i posiadane kwalifikacje zawodowe osoby/osób udzielającej/udzielających określone świadczenia zdrowotne:

Kserokopie:

- dyplomu potwierdzającego posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
  - prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza
  - kurs audiometrii
4. Kserokopia polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami lub pisemne zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia, w takim wypadku polisa OC przedkładana jest nie później niż w dniu podpisania umowy.
  5. Kserokopia orzeczenia lekarskiego o zdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych wydawane przez lekarza medycyny pracy.
  6. Kserokopia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia okresowego w zakresie BHP wymaganego dla swojej grupy zawodowej, której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy,
  7. Wypełnioną i podpisaną Klauzulę informacyjną stanowiącą **Załącznik nr 2**.
  8. Oferent składający ofertę w ramach **umowy zlecenie** zobowiązany jest załączyć do oferty kserokopie dokumentów o których mowa w pkt VI ust. 3,4,5,6,7 (nie dotyczy ust. 1 i 2).  
oraz dodatkowo wypełnić **Załącznik nr 2a – Oświadczenie Zleceniobiorcy**, natomiast oferent składający ofertę w ramach **umowy kontraktowej** oprócz kserokopii dokumentów o których mowa w pkt VI ust. 3,4,5,6,7 zobowiązany jest załączyć do oferty dodatkowo dokumenty o których mowa w pkt VI ust. 1 i 2.
  9. Udzielający zamówienie informuje, że kwota podana przez osobę w formularzu ofertowym, która nie prowadzi działalności gospodarczej będzie pomniejszona w umowie w § w którym mowa o wynagrodzeniu o składki i podatki finansowane przez Przyjmującego zamówienie, które Udzielający zamówienie zobowiązany będzie obliczać, rozliczać (finansować) i przekazywać do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego. Natomiast osoba prowadząca działalność gospodarczą działa we własnym imieniu i na własny rachunek, w związku z czym wszelkie zobowiązania podatkowe, składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne oraz inne wynikające z obowiązujących przepisów, pokrywa we własnym zakresie, co znajdzie zastosowanie uregulowane w przedstawionym do podpisu projekcie umowy.

## VII. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT.

1. Ofertę można złożyć w zamkniętej kopercie osobiście w siedzibie Udzielającego zamówienia - 1. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie – Filia w Ełku ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, budynek nr 72, pokój nr 22 (punkt podawczy) lub przesłać pocztą **do dnia 26.07.2024 r. do godz. 12:00**.
2. Oferent powinien zamieścić ofertę w kopercie zapieczętowanej, która będzie zaadresowana na adres Udzielającego zamówienia oraz będzie posiadać oznaczenia:

- „Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zabezpieczenia pielęgniarskiego” – nie otwierać przed 26.07.2024 r. do godz. 12:00.
3. Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta powinna posiadać nazwę i adres Oferenta.
  4. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwarcia.

#### VIII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT.

**Publiczne otwarcie** złożonych ofert nastąpi w dniu **26.07.2024 r., o godz. 12:15** w 1. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Lublinie – Fila w Elku ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk, budynek nr 72, w gabinecie Zastępcy Komendanta Filii Szpitala ds. medycznych.

#### IX. KRYTERIA WYBORU OFERT.

1. Kryterium oferty stanowią:

- a) **80 pkt** - stawka wynagrodzenia,
- b) **15 pkt** – jakość i kompleksowość (kwalifikacje),
- c) **2 pkt** - ciągłość,
- d) **3 pkt** - dostępność

Za ofertę najkorzystniejszą wybrana zostanie oferta, która uzyska najwięcej punktów oraz kolejna oferta z największą ilością punktów, jeżeli w zamówieniu zostało określone większe zapotrzebowanie ofertowe niż 1 oferta.

Punktacja zostanie obliczona wg następującego wzoru:

$$CO = KS + KJK + KC + KD$$

CO – cena oferty

KS – punktacja za stawkę

KJK – punktacja za jakość i kompleksowość

KC – punktacja za ciągłość

KD – punktacja za dostępność

##### Kryterium stawka wynagrodzenia

Maksymalnie 80 punktów za kryterium, w tym:

- a) 80 pkt za stawkę brutto, która nie przekroczy maksymalnej stawki przewidzianej przez Udzielającego zamówienia.

Punktacja będzie wyliczona wg wzoru:

$$\frac{\text{najniższa oferowana stawka spośród ważnych ofert}}{\text{stawka badanej oferty}} \times 0,80 \times 100$$

##### Kryterium jakość i kompleksowość (kwalifikacje)

##### **Maksymalnie do zdobycia 20 punktów za wskazane poniżej kryterium**

Oceniając jakość Udzielający zamówienia przyznaje punkty za doświadczenie Oferenta w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego Konkursu Ofert, w następującej wysokości:

**Maksymalnie 10 punktów za kryterium** (kserokopia dokumentu potwierdzającego doświadczenie zawodowe np. zaświadczenie z zakładu pracy/kserokopia umowy wraz z zakresem obowiązków lub inny dokument potwierdzający doświadczenie zawodowe);

- 5 pkt – doświadczenie zawodowe powyżej 8 lat
- 0 pkt – doświadczenie zawodowe poniżej 8 lat
- 5 pkt - znajomość programu firmy KAMSOFT (KS-ZZL, KS –SOMED - Poradnia)
- 0 pkt – brak znajomości programu KAMSOFT (KS-ZZL, KS –SOMED - Poradnia)

Oceniając kwalifikacje Udzielający zamówienia przyznaje punkty i premieje kwalifikacje zawodowe Oferenta, gwarantujące możliwość należytego udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego Konkursu Ofert, w następującej wysokości:

**Maksymalnie 5 punktów za kryterium – kursy, szkolenia lub dodatkowa specjalizacja.**

- 5 pkt – za udokumentowanie dodatkowych kwalifikacji mających zastosowanie w przedmiocie niniejszego Konkursu Ofert
- 0 pkt – brak udokumentowania dodatkowych kwalifikacji

#### Kryterium ciągłość

##### **Maksymalnie 2 punktów za kryterium**

- 2 pkt – oferent w dniu składania oferty posiada zawartą umowę na świadczenie usług medycznych w I. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ – Fila w Elku
- 0 pkt – oferent w dniu składania oferty nie posiada zawartej umowy na świadczenie usług w I. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ – Fila w Elku

#### Kryterium, dostępność

##### **Maksymalnie 3 punktów za kryterium**

- 3 pkt – dostępność zgodnie z potrzebami UZ.
  - 0 pkt – dostępność w wymiarze określonym przez PZ w dniach i w godzinach.
2. Porównując oferty i dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Komisja konkursowa kieruje się ceną wyrażoną stawką brutto, do której przypisano najwyższą punktację oraz pozostałymi kryteriami oceny ofert, dotyczącymi jakości, kwalifikacji, dostępności i ciągłości, dzięki którym za ofertę najkorzystniejszą zostanie wybrana oferta, która uzyska łącznie największą ilość punktów w oparciu o podane kryterium/kryteria wyboru pod warunkiem, że zaoferowana stawka nie przekroczy maksymalnej stawki przewidzianej przez Udzielającego Zamówienia. Spełnienie tych kryteriów Oferent potwierdza dokumentami i oświadczeniami załączonymi do oferty.
  3. Udzielający zamówienia udzieli zamówienia I Oferentowi.
  4. Maksymalna liczba punktów jaką może osiągnąć oferta wynosi 100.

#### **X. POWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY.**

1. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w ciągu max. 14 dni od daty złożenia ofert.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadomi telefonicznie lub mailowo oferentów, którzy złożyli oferty podając:
  - a) nazwę (firmę), albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, którego ofertę wybrano.
  - b) oferty, które zostały odrzucone.
3. Po rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający zamówienia zamieści - na stronie internetowej [www.lwszk.pl](http://www.lwszk.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w Filii Szpitala w Elku - informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru.

#### **XI. UMOWA.**

1. Udzielający zamówienia podpisze umowę z wybranymi Oferentami w terminie nie krótszym niż 7 dni.

#### **XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA – 30 dni od upływu terminu składania ofert.**

#### **XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE.**

1. Oferentom przysługują środki ochrony prawnej określone w art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity. Dz. U. 2024, poz. 146 z późn. zm.)
2. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Oferent może złożyć do udzielającego zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

#### **XIV. POSTANOWIENIA OGÓLNE.**

1. Konkurs unieważnia się, gdy:



1. Konkurs unieważnia się, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie konkursu lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu na każdym etapie bez podania przyczyn. Z tytułu unieważnienia konkursu oferentom nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Udzielającego zamówienie.
3. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
4. Komisja w części niejawnej konkursu może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:
  - 1) liczby planowanych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej,
  - 2) ceny za udzielanie świadczenia opieki zdrowotnej.
5. Komisja ma obowiązek przeprowadzić negocjacje co najmniej z dwoma oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent.

#### XV. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z OFERENTAMI.

mgr Agnieszka Cwalińska, mgr Marta Garlicka – w sprawach formalnych i merytorycznych - tel. 087 261 332 922  
Magdalena Możejewska - w sprawach formalnych - tel. 087 261 332 928.

#### XVI. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH I SWOBODNEGO PRZEPIYU TAKICH DANYCH.

*W przypadku pozyskiwania danych osobowych od osób fizycznych w celu ubiegania się o zawarcie umowy w ramach ogłoszonego konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych, w oparciu o ustawę o działalności leczniczej. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu konkursowym oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO zgodnie z oświadczeniem zawartym w Załączniku nr 2 do SWKO.*

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:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **1. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 20-049 Lublin, Al. Raclawickie 23,**
- kontakt do inspektora ochrony danych osobowych [iod@lwszk.pl](mailto:iod@lwszk.pl),
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie świadczeń zdrowotnych, prowadzonym w trybie konkursu ofert;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 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;

- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* *Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*

\*\* *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.*

Załączniki:

- Formularz Ofertowy - Załącznik nr 1
- Klauzula informacyjna - Załącznik nr 2
- Oświadczenie Zleceniobiorcy – Załącznik nr 2a
- Załącznik nr 2b – propozycja należności za realizację świadczeń.
- Wzory umów - Załączniki nr 3.1, 3.1.A.

Ełk, dnia 09.07.2024 r.

**ZATWIERDZAM**  
**KOMENDANT FILII w EŁKU**

**KOMENDANT FILII**  
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki  
Zdrowotnej w Koblince  
ptk mgr inż. Piotr DROZD