



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

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

**SZCZEGÓŁOWE 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 2025, poz. 450 z późn. 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 1. 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 1. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie.
3. **Przyjmujący Zamówienie (Oferent)** – należy rozumieć podmioty, o których mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2025, poz. 450), przystępujące do organizowanego konkursu ofert.

I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

I.1

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach:

Udzielania świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w zakresie zabezpieczenia medycznych czynności ratunkowych z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym SOR, w Oddziałach Szpitalnych, Izbie Przyjęć, w Pracowni Tomografii Komputerowej oraz realizacja transportów medycznych i sanitarnych w 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

- świadczenia wykonywane będą w przedziale czasowym w godzinach od 7:00 do 19:00, od 19:00 do 7:00 dnia następnego lub w systemie 24 godzinnym.

w przypadku zmiany stosunków faktycznych, związanych przykładowo z czasowym brakiem obsady personelu, ewentualnie innych czynników zewnętrznych, ustalona ilość godzin może ulec za zgodą stron zwiększeniu do ilości odpowiadającej aktualnemu zapotrzebowaniu pod kątem zapewnienia niezakłóconego działania UZ.

- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym wspólnie z Kierownikiem ds. Pielęgniarstwa (SOR) w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 miesiąca poprzedzającego oraz zaakceptowanym przez Kierownika Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR).

- w ilości do 240 godzin w miesiącu.

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 Ełku ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, pokój nr 7 oraz 8 tel. 261 332 922/928.

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.: 01.06.2025 r. do 31.10.2025r.**

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 2025, poz. 450 z późn. 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.:
 - studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub ukończona szkoła policealna i dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”
 - dokumenty potwierdzające uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi
 - minimum 2 lata doświadczenia w pracy na stanowisku ratownika medycznego w SOR
 - orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych
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.** Każdy Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu.
3. Udzielający zamówienia na czas udzielania świadczeń zapewnia i udostępnia Oferentowi zamówienia pomieszczenie w celu świadczenia usług przez Przyjmującego zamówienie.
4. 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.
5. 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.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do brania udziału w statutowej działalności Udzielającego Zamówienia polegającego 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.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi.
8. 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.
9. 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 poświadczone za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
3. Oferta wraz z dokumentami musi być opieczetowana 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, opieczetowane 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 któregokolwiek 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:

- studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub ukończona szkoła policealna i dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”
 - dokumenty potwierdzające uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi
 - minimum 2 lata doświadczenia w pracy na stanowisku ratownika medycznego w SOR
 - orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych
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. Kserokopia zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego, w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.
 9. Oferent składający ofertę w ramach **umowy zlecenie** (tj. w przypadku osób fizycznych, nieprowadzących działalności gospodarczej, ale posiadających fachowe kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszego postępowania konkursowego) zobowiązany jest załączyć do oferty kserokopie dokumentów o których mowa w pkt VI ust. 3,4,5,6,7,8 (nie dotyczy ust. 1 i 2).
oraz dodatkowo wypełnić **Załącznik nr 2a – Oświadczenie Zleceniobiorcy**, natomiast oferent składający ofertę w ramach **umowy kontraktowej** (tj. w przypadku osób fizycznych wykonujących zawód w ramach praktyki zawodowej w rozumieniu art. 5 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r.poz. 450)) oprócz kserokopii dokumentów o których mowa w pkt VI ust. 3,4,5,6,7,8 zobowiązany jest załączyć do oferty dodatkowo dokumenty o których mowa w pkt VI ust. 1 i 2.
 10. Oświadczenie państwie/państwach, w których biorący udział w konkursie zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa oraz jednocześnie przedłożenie informacji rejestrów

karnych tych państwa uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej zmażanej z kontaktami z dziećmi - jeśli dotyczy.

11. 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 20.05.2025 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 –**nie otwierać przed dniem 20.05.2025 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 **20.05.2025 r., o godz. 12:15** w 1. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Lublinie – Filia w Ełku ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, budynek nr 72, w gabinecie Zastępcy Komendanta Filii Szpitala ds. medycznych.

IX. KRYTERIA WYBORU OFERT.

1. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie określony na podstawie maksymalnej liczby punktów z uwzględnieniem aktualnych potrzeb Udzielającego zamówienia przy czym końcowa liczba punktów uzyskiwana jest w wyniku zsumowania punktów cząstkowych.
2. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria
 - 1) cena świadczeń zdrowotnych – za którą przyznaje się max.75 pkt.
 - 2) jakość i kompleksowość świadczeń zdrowotnych – za którą przyznaje się max 10 pkt.
 - 3) dostępność świadczeń zdrowotnych – za którą przyznaje się max 15 pkt.
- 1) Zaproponowana cena brutto za 1 godzinę udzielanych świadczeń zdrowotnych.

Sposób obliczenia punktacji

$$\frac{\text{cena najniższa wśród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \times \text{waga kryterium}(0,75)$$

2) Jakość i kompleksowość świadczeń zdrowotnych:

Doświadczenia zawodowego ratownika medycznego w SOR

- 0-2 lat - 1 pkt.
- 3-6 lat - 3 pkt.
- Powyżej 6 lat -4 pkt.
- Doświadczenie w pełnieniu funkcji kierownika/koordynatora SOR pomiędzy 480 a 719 godzin w ciągu ostatnich 3 lat – 5 pkt.

Znajomość programu

- 2 pkt - znajomość programu firmy KAMSOFT (KS-ZZL, KS- MEDIS – Oddział/system PIXEL)
- 0 pkt – brak znajomości programu KAMSOFT (KS-ZZL, KS – MEDIS – Oddział/system PIXEL)

Udokumentowanie dodatkowych kwalifikacji

- 1 pkt – za udokumentowanie dodatkowych kwalifikacji mających zastosowanie w przedmiocie niniejszego Konkursu Ofert – kursy, szkolenia certyfikowane.
- 2 pkt – za udokumentowanie zaświadczenia potwierdzające ukończenie seminarium „Algorytmu postępowania TRIAGE/RE-TRIAGE w warunkach działalności SOR i ZRM.
- 0 pkt – brak udokumentowania dodatkowych kwalifikacji

3) Dostępność udzielania świadczeń zdrowotnych:

Zaproponowana gotowość do udzielania świadczeń zdrowotnych.

- 216-228 godz./m-c - 5 pkt.
- 228-240 godz./m-c - 10 pkt.
- Powyżej 240 godz./m-c -15 pkt.

3. 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, kompleksowości oraz dostępności, 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.
4. Udzielający zamówienia udzieli zamówienia 1 Oferentowi.
5. Maksymalna liczba punktów jaką może osiągnąć oferta wynosi 100.
6. Jeżeli w konkursie, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena, i nie można będzie dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Udzielający Zamówienia wezwie Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w określonym terminie ofert dodatkowych.

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.lwzsk.pl oraz na tablicy ogłoszeń w Filii Szpitala w Ełku - 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 OFERTĄ – 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:

- 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 zamówienia.
 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.
 6. **Udzielający zamówienia oświadcza, iż w Szpitalu wprowadzona jest w życie Procedura Organizacyjna-Wewnętrzny System zgłaszania naruszeń. Treść procedury dostępna jest na stronie Szpitala – <https://1wzsk.pl>, <https://1wzsk.elk.pl>. W przypadku stwierdzenia naruszenia lub podejrzenia naruszenia prawa, Sygnalista może dokonać zgłoszenia w następujący sposób:**
 - a. za pośrednictwem nienagrywanej linii telefonicznej pod numerem:
261 183 676 (Lublin)
261 332 942 (Elk)
 - b. za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem:
sygnalista@1wzsk.elk.pl
 - c. listownie pod adresem: 1. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie, Al. Racławickie 23, 20-049 Lublin – w zamkniętej, nieprzeźroczystej kopercie z dopiskiem „Zgłoszenie naruszenia – do rąk własnych Komendanta”.

XV. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z OFERENTAMI.

mgr Agnieszka Cwalińska – w sprawach formalnych - tel. 087 261 332 922
Jolanta Daniłowicz - w sprawach merytorycznych - tel. 087 261 332 911

XVI. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH I SWOBODNEGO PRZEPŁYWU 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. Racławickie 23,**
- kontakt do inspektora ochrony danych osobowych iod@1wzsk.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
- Propozycja należności za realizację świadczeń - Załącznik nr 2b
- Wzór umowy - Załączniki nr 3.1.
- Oświadczenie o zamieszkiwaniu w ciągu ostatnich 20 lat - Załącznik nr 4 – Standardy Opieki
- Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego - Załącznik nr 5- Standardy Opieki

Elk, dnia 05.05.2025 r.

ZATWIERDZAM
KOMENDANT FILII w ELKU
KOMENDANT FILII
 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
 Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki
 Zdrowotnej w Lublinie
plk mgr inż. Piotr DROZD