

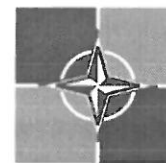


1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY  
Z POLIKLINIKĄ  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZOZ

20-049 Lublin  
Aleje Raclawickie 23  
NIP: 712-241-08-20  
REGON: 431022232

tel. +261 18 32 00  
fax. +261 18 32 77  
www.lwzsk.pl

CERTYFICATE  
2004



Code NCAGE:  
0533H



ZSJZ

PN-EN ISO  
9001-2008

---

**Adres do korespondencji: Al. Raclawickie 44, 20-043 Lublin**

---

**Znak sprawy: ZP/K/15/2020**

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH - 3 CZĘŚCI

Konkurs jest prowadzony zgodnie z przepisem art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. z dnia 28 stycznia 2020 r. (Dz.U. z 2020 r. poz. 295,567) z późn. zm) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz.1373) 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 (Offerent)** – należy rozumieć podmioty, o których mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 295,567), przystępujące do organizowanego konkursu ofert.

## **I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU**

### **I.1**

**Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:**

#### **Część 1.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych, polegających na wykonywaniu badań echokardiografii oraz badań EKG metodą Holtera (interpretacja wraz z opisem), przez lekarzy specjalistów, posiadających specjalizację z zakresu kardiologii w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30 według potrzeb.

#### **Część 2.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych, polegających na wykonywaniu badań echokardiografii, konsultacji specjalistycznych w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym oraz poza w/w oddziałem, przez lekarza specjalistę, posiadającego specjalizację z zakresu kardiologii i chorób wewnętrznych w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30 według potrzeb.

#### **Część 3.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, Izbie Przyjęć oraz Tomografii Komputerowej 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30:

- zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem ds. Pielęgniarstwa,
- udzielanie świadczeń zdrowotnych w zespołach transportowych w formie gotowości w godzinach od 7:00 do 19:00, od 19:00 do 7:00 lub w systemie 24, w wymiarze 120 godzin miesięcznie,
- udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi w dniach i w godzinach uzgodnionych z Kierownikiem ds. Pielęgniarstwa, w wymiarze 240 godzin miesięcznie.

### **I.2.**

Proponowaną należność za realizację świadczeń zdrowotnych należy podać w Załączniku nr 1 – formularz ofertowy.

### **I.3.**

Szczegółowy zakres zadań wykonywanych w ramach udzielania świadczeń zdrowotnych określają projekty umów, stanowiące 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. na okres od dnia 01.10.2020 r. do 31.03.2023 r., dotyczy części 1-3.**

## **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 (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 295,567 ze zm.).
2. Posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zamówienia określone w odrębnych przepisach, spełniające wymagania przewidziane przez Narodowy Fundusz Zdrowia:

Część 1:

- Dyplom ukończenia studiów
- Prawo wykonywania zawodu lekarza
- Specjalizacja w zakresie kardiologii

Część 2:

- Dyplom ukończenia studiów
- Prawo wykonywania zawodu lekarza
- Specjalizacja w zakresie kardiologii i chorób wewnętrznych

Część 3:

- Dyplom ukończenia szkoły policealnej i dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego ratownik medyczny albo dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie ratownik medyczny/dyplom ukończenia studiów wyższych na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne i dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego licencjata lub magistra na tym kierunku (specjalności)
- Uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi

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 Załącznik nr 3.
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.
5. Oferent zobowiązany jest do :
  - a) przestrzegania regulacji wewnętrznych, w tym regulaminów, procedur, standardów związanych z polityką jakości oraz procesem akredytacji,
  - b) przestrzegania przepisów bhp, p/poż. oraz sanitarnych na terenie szpitala.
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 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.

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 tylko jedną ofertę.
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 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 nie dotrzymania 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. 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 udzielającego świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem konkursu.
- c) Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia odpowiednio:

**Część 1.:**

- ..... zł brutto za każde wykonane badanie echokardiografii
- ..... zł brutto za każde badanie EKG metodą Holtera (interpretacja wraz z opisem)

**Część 2.**

- ..... zł brutto za każde wykonane badanie echokardiografii
- .....zł brutto za konsultację specjalistyczną jednego pacjenta poza Oddziałem Neurologii z Pododdziałem Udarowym
- .....zł brutto za konsultację specjalistyczną kardiologiczną
- .....zł brutto za konsultację specjalistyczną internistyczną

**Część 3.**

- ..... zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń
- ..... zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń w zespołach transportowych w postaci dyżurów niestacjonarnych, tzw. gotowości do udzielania świadczeń.

**d) Oświadczenia Przyjmującego Zamówienie.**

**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 lub zaświadczenie potwierdzające uprawnienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu.
2. Aktualny wypis z CEIDG lub Krajowego Rejestru Sądowego nie starszy niż 6 miesięcy.
3. Dokumenty potwierdzające posiadane wykształcenie i posiadane kwalifikacje zawodowe osoby/osób udzielającej/udzielających określone świadczenia zdrowotne:

**Część 1:**

- Kserokopia dyplomu ukończenia studiów
- Kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza
- Kserokopia specjalizacji w zakresie kardiologii

**Część 2:**

- Kserokopia dyplomu ukończenia studiów
- Kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza
- Kserokopia specjalizacji w zakresie kardiologii i chorób wewnętrznych

### Część 3:

- Kserokopia dyplomu ukończenia szkoły policealnej lub studiów oraz dyplomu uzyskania tytułu zawodowego ratownika medycznego
  - Kserokopia uprawnień do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi
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 kontraktu.
  5. Orzeczenie lekarskie o zdolności do udzielania świadczeń w danym zakresie dotyczy części 1-3 oraz orzeczenie psychologiczne dotyczy części 3.
  6. Dokument potwierdzający odbycie szkolenia z zakresu BHP.
  7. Wypełnioną klauzulę informacyjną.
  8. Oferenci, którzy udzielali świadczeń na rzecz UZ pkt. 1-3 nie dotyczy, jednak zobowiązani są do złożenia Oświadczenia – Załącznik nr 4.

### 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 SP ZOZ w Lublinie – Fila w Elku ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk, budynek nr 72, pokój nr 22 (punkt podawczy) lub przesłać pocztą do dnia **25.09.2020 r., do godz. 10:00**.
2. Oferent powinien zamieścić ofertę w kopercie zapieczętowanej, która będzie zaadresowana na adres Udzielającego zamówienia oraz będzie posiadać oznaczenia:  
**„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych, Część nr .... –  
nie otwierać przed dniem 25.09.2020 r. przed godz. 10:00”**
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 **25.09.2020 r. o godz. 10:15** w siedzibie Udzielającego zamówienia - 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie – Fila w Elku ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk, budynek nr 72, pokój nr 9.

### IX. KRYTERIA WYBORU OFERT.

1. Kryterium oceny ofert:

a) Dotyczy Części nr 1,2,3:

- waga kryteriów:

cena 100% = 100 pkt.

- Sposób oceny kryterium:

cena = 100% x (najniższa oferta cenowa): analizowana oferta cenowa) x 100

Udzielający zamówienia przy wyborze oferty porówna cenę świadczeń zdrowotnych, wyrażoną stawką za jedną godzinę udzielania świadczeń brutto, jedną konsultację.

2. Podstawowym kryterium przy wyborze ofert będzie cena świadczeń zdrowotnych oceniana według kryteriów zastosowanych w ustępie 1.
3. Przy więcej niż jednej cenie proponowanej w konkursie dla danej części – ceny zostaną zsumowane, a punkty ostateczne będą obliczane jako średnia ocena.
4. Udzielający zamówienia udzieli zamówienia **jednemu Oferentowi dotyczy części 1,2** którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium/kryteria wyboru, pod warunkiem, że zaofferowana stawka nie przekroczy maksymalnej stawki przewidzianej przez Udzielającego Zamówienia. Udzielający zamówienia udzieli zamówienia **więcej niż jednemu Oferentowi dotyczy części 3**, których oferty zostaną ocenione jako najkorzystniejsze w oparciu o podane kryterium/kryteria wyboru, pod warunkiem, że zaofferowane stawki nie przekroczą maksymalnej stawki przewidzianej przez Udzielającego Zamówienia.
5. Jeżeli w konkursie, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena, 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 **do 28.09.2020 r.**
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadomi telefonicznie/mailowo, którzy złożyli oferty podając:
  - a) nazwę (firmę), imię i nazwisko i adres Oferenta, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru,
  - b) oferty, które zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
3. Po rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający zamówienia zamieści - na stronie internetowej [www.lwszk.pl](http://www.lwszk.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie - informację o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), imię i nazwisko i adres Oferenta, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru.

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

1. Udzielający zamówienia podpisze umowę z wybranym Oferentem **do 30.09.2020 r.**

#### **XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ – do 30 dni od daty upływu 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. z 2019 r. poz.1373 ze 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 zamówienie 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 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 wpłynę więcej ofert.

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

mgr Marlena Konkalo – w sprawach formalnych i merytorycznych - tel. 087 621 99 22

## **XVI. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH I SWOBODNEGO PRZEPLYWU 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@1wzsk.pl](mailto: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. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 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
- Wzór umowy - Załącznik nr 3
- Oświadczenie – Załącznik nr 4

EtK, 21.09.2020 r.

**ZATWIERDZAM**

KOMENDANT FILII  
I Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki  
Zdrowotnej w Lublinie  
płk. mgr Robert TRELA