



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.lwszk.pl

CERTYFICATE  
2004



Code NCAGE:  
0533H



PN-EN ISO  
9001-2008

---

Adres do korespondencji: ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk

---

Znak sprawy: ZP/K/17/2021

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH - 4 CZĘŚCI

Konkurs jest prowadzony zgodnie z przepisem art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz.1398 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 2020 r. poz. 295), 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 **przez lekarza specjalistę w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii w ramach dyżuru medycznego** w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30;

Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem, ustalonym przez Kierownika Oddziału zapewniającym prawidłowe funkcjonowanie oddziału:

- po godzinach normalnej ordynacji w ramach dyżuru medycznego w godzinach 15:05 – 7:30 lub 15:30 – 7:30 dnia następnego w dni robocze, w godzinach 7:30-7:30 w niedziele święta i w dni wolne od pracy.
- w wymiarze średnio do 160 godzin w miesiącu.

#### Część 2.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych **przez lekarza specjalistę w Poradni Chirurgicznej** w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30;

- udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę chirurga w **Poradni Chirurgicznej** według potrzeb UZ, zgodnie z harmonogramem pracy Poradni.
- w ilości do 12 godzin w miesiącu.

#### Część 3.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych **przez lekarza specjalistę w Poradni Podstawowej Opieki (POZ)** w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30;

- udzielanie **świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę** w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w **gabinecie Podstawowej Opieki Zdrowotnej**, zgodnie z harmonogramem pracy Poradni w dniach i w godzinach uzgodnionych wspólnie z Kierownikiem Gabinetów POZ/Zastępcą Komendanta ds. Medycznych lub wg potrzeb UZ.

#### Część 4.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych **przez lekarza specjalistę w dziedzinie gastroenterologii na potrzeby Oddziału Chirurgii Ogólnej** w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30.

- udzielanie **świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę gastroenterologa** na potrzeby Oddziału Chirurgii Ogólnej.
- zgodnie z harmonogramem, ustalonym przez Kierownika Oddziału;
- w godzinach normalnej ordynacji w poniedziałki od 7:00 do 11:00, wtorki od 7:00 do 12:00, środy od 7:00 do 9:00, piątki od 7:00 do 12:00.
- w ilości do 70 godzin w miesiącu.

## II. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU KONKURSU:

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot konkursu, zostanie zawarta po rozstrzygnięciu konkursu na **czas określony tj.**

**Część 1,4 - od dnia 01.11.2021 r., do dnia 31.03.2023 r.**

**Część 2,3 – od dnia 02.11.2021 r. do dnia 31.03.2023 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 2020 r. poz. 295 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.:

#### **Część 1.**

- dyplom lekarza
- prawo wykonywania zawodu lekarza
- specjalizacja w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii

#### **Część 2.**

- dyplom lekarza
- prawo wykonywania zawodu lekarza
- specjalizacja w dziedzinie chirurgii ogólnej

#### **Część 3.**

- dyplom lekarza
- prawo wykonywania zawodu lekarza
- specjalizacja co najmniej I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej, chorób wewnętrznych lub pediatrii, lub tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej, chorób wewnętrznych lub pediatrii.

#### **Część 4.**

- dyplom lekarza
- prawo wykonywania zawodu lekarza
- specjalizacja w dziedzinie gastroenterologii

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 stanowią odpowiednio dla każdej z części tj. Część 1, Część 2, Część 3 oraz Część 4 - **Załączniki nr 3.1,3.2,3.3,3.4.**
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.
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 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. 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:**

#### Część 1.

- a) Stawka brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń.

#### Część 2.

- a) .....% wartości punktów rozliczeniowych za procedury wykonane przez PZ w Poradni Chirurgicznej i zapłacone przez NFZ, w ramach umowy z NFZ,
- b) Stawka brutto za jedną specjalistyczną konsultację pacjenta dla potrzeb RWKL,
- c) ..... % ceny za specjalistyczne konsultacje według Cennika Usług Medycznych 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie Filia w Elku za konsultację opłaconą przez pacjenta ze środków własnych, a także, których konsultacja nie jest finansowana w ramach ubezpieczenia społecznego.

#### Część 3.

- a) Stawka brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń.

#### Część 4.

- a) Stawka brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń.

### 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:
  - 3.1. Kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza

- 3.2. Kserokopia dyplomu lekarza  
3.3. Kserokopia dyplomu uzyskania specjalizacji
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 orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.
  7. Dokument potwierdzający odbycie szkolenia z zakresu BHP.
  8. Wypełnioną i podpisaną Klauzulę informacyjną stanowiącą **Załącznik nr 2**.

## **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 Ełku ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, budynek nr 72, pokój nr 22 (punkt podawczy) lub przesłać pocztą do dnia **28.10.2021 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, Część nr ..... –  
nie otwierać przed dniem 28.10.2021 r. przed 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 **28.10.2021 r. o godz. 12:15** w 1 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie – Fila w Ełku ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, budynek nr 72, w gabinecie Zastępcy Komendanta ds. Medycznych.

## **IX. KRYTERIA WYBORU OFERT.**

1. Kryteria oceny ofert:
  - 1) Sposób oceny oferty:
    - a) pod względem formalnym tj. spełnienia warunków podanych w dokumentacji konkursowej,
    - b) pod względem merytorycznym tj. wyboru najkorzystniejszej oferty zgodnie z podanymi niżej kryteriami. Liczba przyznanych każdej z ocenianych ofert zostanie obliczona według poniższego wzoru:

$$LP = C + D$$

C – liczba punktów przyznanych w oparciu o kryterium ceny,  
D – liczba punktów przyznanych w oparciu o kryterium doświadczenie,

- 2) Komisja konkursowa dokona oceny oferty według następujących kryteriów:

- a) za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryteria przedstawione poniżej w tabeli:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena	60 %
2.	Doświadczenie zawodowe w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta	40 %
3.	Kontynuacji	30 %

b) kryterium - cena

Oferty ocenianie będą punktowo. Maksymalną ilość 60 punktów otrzyma oferta Przyjmującego Zamówienie, który zaoferuje najniższą cenę.

W przypadku, gdy oferta obejmuje cenę więcej, niż jednego rodzaju czynności, składających się na oferowane świadczenia zdrowotne, ocenie podlegać będzie cena łączna, stanowiąca sumę wszystkich wskazanych w ofercie cen jednostkowych.

Punkty będą przyznawane według następujących zasad:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena min. brutto}}{\text{Cena badanej oferty brutto}} \times \text{procentowe znaczenie w danym kryterium} \times 100$$

c) kryterium – doświadczenie zawodowe /w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta /

Oferty ocenianie będą punktowo. Maksymalną ilość 10 punktów otrzyma oferta Oferenta, który posiada najdłuższe doświadczenie zawodowe w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta:

- doświadczenie zawodowe - do jednego roku - 1 pkt.
- doświadczenie zawodowe - powyżej jednego roku do lat 5 - 5 pkt. (za każdy rok stażu pracy 1 pkt.)
- doświadczenie zawodowe powyżej 5 lat - 10 pkt.

Punkty przyznawane będą według następujących zasad:

$$\text{Doświadczenie} = \frac{\text{Punkty przyznane ofercie badanej}}{\text{Najwyższa liczba punktów}} \times \text{procentowe znaczenie tego kryterium} \times 100$$

d) kryterium kontynuacji

Oferty ocenianie będą punktowo. 30 punktów otrzyma oferta Przyjmującego Zamówienie, który udziela świadczenie opieki zdrowotnej, na dzień złożenia oferty, na rzecz Zamawiającego w zakresie objętym przedmiotem konkursu.

Ocena nastąpi na podstawie przedłożonych dokumentów.

- 2) Oferta spełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w każdym kryterium otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym wykonawcom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza ) liczba punktów.
- 3) Wynik – za najkorzystniejszą, zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów, przyznanych na podstawie ustalonych kryteriów oceny ofert.

2. Udzielający zamówienia przewiduje udzielenie zamówienia jednemu oferentowi, którego oferta uzyska największą liczbę punktów w oparciu o podane kryteria wyboru ofert, z zastrzeżeniem, że zaoferowane stawki nie przekroczą maksymalnych stawek przewidzianych przez Udzielającego Zamówienia.

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

1. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w dniu **28.10.2021 r.**
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.1wszk.pl](http://www.1wszk.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 do **31.10.2021 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. 2;
  - 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.
  - f) 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.

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

mgr Agnieszka Cwalińska – w sprawach formalnych i merytorycznych - tel. 087 621 99 28  
mgr Marta Garlicka - w sprawach formalnych - tel. 087 621 99 28.



## 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
- Wzory umów - Załączniki nr 3.1.,3.2.,3.3.,3.4.

Ełk, 21.10.2021 r.

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

KOMENDANT FILII  
I Wojskowego Centrum Klinicznego z Polikliniką  
Samodzielnego Instytutu Zakładu Opieki  
Zdrowotnej  
Polskiej Kobiet TREL4

