

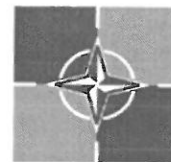


1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY  
Z POLIKLINIKĄ  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZOZ

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



PN-EN ISO  
9001-2008

---

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

---

**Znak sprawy: ZP/K/8/2020**

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH - 5 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 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 (Ofertant)** – 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 przez lekarza specjalistę w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej z doświadczeniem zabiegowym w zakresie urazów, onkologii i ortognatyki w Oddziale Neurochirurgii w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Elku, 19-300 Elk. ul. Kościuszki 30:**

1. wg harmonogramu pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Oddziału.

#### **Część 2.**

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie chirurgii otolaryngologicznej z doświadczeniem zabiegowym w zakresie endoskopowych dostępów do podstawy czaszki w Oddziale Neurochirurgii w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Elku, 19-300 Elk ul. Kościuszki 30:**

1. wg harmonogramu pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Oddziału.

#### **Część 3.**

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie neuroradiologii interwencyjnej z doświadczeniem zabiegowym w Oddziale Neurochirurgii w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Elku, 19-300 Elk. ul. Kościuszki 30:**

1. wg harmonogramu pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Oddziału.

#### **Część 4.**

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie radioterapii w Oddziale Neurochirurgii w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Elku, 19-300 Elk ul. Kościuszki 30:**

1. wg harmonogramu pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Oddziału.

#### **Część 5.**

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie onkologii w Oddziale Neurochirurgii w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Elku, 19-300 Elk ul. Kościuszki 30:**

1. wg harmonogramu pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Oddziału.

### **I.2.**

**Szczegółowy zakres zadań wykonywanych w ramach udzielania świadczeń zdrowotnych określają projekty umów, stanowiące integralną część niniejszych – Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.**

## **II. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU KONKURSU:**

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot konkursu, zostanie zawarta po rozstrzygnięciu konkursu ofert na **czas określony tj. na okres od dnia 01.07.2020 r. do 30.06.2023 r. dotyczy części od 1 do 5.**

## **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 prawo wykonywania zawodu lekarza.

3. Posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zamówienia określone w odrębnych przepisach, spełniające wymagania przewidziane przez Narodowy Fundusz Zdrowia odpowiednio:  
Część 1. Dyplom lekarza, specjalizacja w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej  
Część 2. Dyplom lekarza, specjalizacja w dziedzinie chirurgii otolaryngologicznej  
Część 3. Dyplom lekarza, specjalizacja w dziedzinie neuroradiologii interwencyjnej  
Część 4. Dyplom lekarza, specjalizacja w dziedzinie radioterapii  
Część 5. Dyplom lekarza, specjalizacja w dziedzinie onkologii
4. 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 umów stanowią odpowiednio - Załączniki.
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.
8. Szczegółowy zakres zadań związanych z przedmiotem konkursu określa projekt umowy wraz z załącznikami, stanowiący integralną część niniejszych SWKO.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi.
10. 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.
11. 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 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 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:**

Dotyczy części: 1,2,3,4,5:

- a) **Udział w % wartości wykonanych i opłaconych przez NFZ procedur medycznych, pomniejszonych o koszty personelu anesteziologicznego, uczestniczącego w tych procedurach. Wysokość udziału ustalona będzie na podstawie sporządzonego i zatwierdzonego przez Kierownika Oddziału Neurochirurgii zestawienia.**

#### **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, potwierdzający 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;

3.1. Kserokopie prawa wykonywania zawodu – dotyczy wszystkich części.

- 3.2. Kserokopie dokumentów, potwierdzających kwalifikacje, odpowiednio:

Odpowiednio:

Część 1. Dyplom lekarza, specjalizacja w dziedzinie chirurgii szczękowo-twarzowej

Część 2. Dyplom lekarza, specjalizacja w dziedzinie chirurgii otolaryngologicznej

Część 3. Dyplom lekarza, specjalizacja w dziedzinie neuroradiologii interwencyjnej

Część 4. Dyplom lekarza, specjalizacja w dziedzinie radioterapii

Część 5. Dyplom lekarza, specjalizacja w dziedzinie onkologii

4. Są ubezpieczeni z tytułu prowadzonej działalności, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami lub złożą pisemne zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia OC – dotyczy wszystkich części.
5. 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.
6. Orzeczenie lekarskie o zdolności do świadczenia usług wydawane przez lekarza medycyny pracy.
7. Dokument potwierdzający odbycie szkolenia z zakresu BHP.
8. Oferenci, którzy w okresie trwania Konkursu ofert udzielają świadczeń na rzecz UZ pkt. 1-7 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 Ełku ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, budynek nr 72, pokój nr 22 (punkt podawczy) lub przesać pocztą do dnia **23.06.2020 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 23.06.2020 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 **23.06.2020 r. o godz. 10:15** 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 9.

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

1. Kryterium oceny ofert:

a) Dla Części 1,2,3,4,5

Udział w % wartości wykonanych i opłaconych przez NFZ procedur medycznych, pomniejszonych o koszty personelu anestezyjologicznego, uczestniczącego w tych procedurach = 100 pkt.

2. Przy więcej niż jednej cenie proponowanej w konkursie dla danej części – ceny zostaną zsumowane a punkty ostateczne będą obliczane jako średnia ocena.
3. Udzielający zamówienia udzieli zamówienia **jednemu Oferentowi** w odniesieniu do Części: 1,2,3,4,5 którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium/kryteria wyboru, pod warunkiem, że zaoferowana stawka nie przekroczy maksymalnej stawki przewidzianej przez Udzielającego Zamówienia lub wartości % procedury medycznej.
4. Jeżeli w konkursie, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest stawka, nie można będzie dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej wartości,



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. 13 dni od daty złożenia ofert.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadomi telefonicznie/mailowo, którzy złożyli oferty podając:
  - a) nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania 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 - informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru.

#### **XI. UMOWA**

1. Udzielający zamówienia podpisze umowę z wybranym Oferentem w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Udzielający zamówienia może zawrzeć umowę przed upływem terminu określonego powyżej jeśli w konkursie ofert:
  - została złożona tylko jedna oferta,
  - nie odrzucono żadnej oferty.

#### **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 wpłynie więcej ofert.

## XV. Osoby uprawnione do kontaktu z oferentami:

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

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

## 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. Raławickie 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
- Oświadczenie – Załącznik nr 4

**ZATWIERDZAM**

KOMENDANT FILII  
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki  
Zdrowotnej w Lublinie  
plk mgr Robert TRELA

Elk, 18.06.2020 r.