Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Klasztorna 6, 28-400 Pińczów
NIP: 662 14 55 148 REGON: 290403871 KRS: 0000009330
Tel: Sekretariat: 41 357 24 94 e-mail sekretariat@szozpinczow.pl www.szozpinczow.pl

Nr sprawy: SZOZ.250-ZO.8.21

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA (POZ) ORAZ AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA (AOS)

§ 1

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA/ ZAMAWIAJĄCY:

Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Pińczowie, ul. Klasztorna 6, 28-400 Pińczów.

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej,

- na stronie internetowej www.pinczow.com.pl zakładka BIP

§ 2

PODSTAWA PRAWNA KONKURSU

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o:

1) Ustawę o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 295 z późn. zm.)
2) Ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2020r., poz.1398 z późn. zm.), przy odpowiednim zastosowaniu art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art.149, art.150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2;
3) Regulamin Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Samorządowym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Pińczowie wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora;
4) Rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 6 listopada 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U. z 2016 r., poz. 357 j.t.)
5) Rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 24 września 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2019 r., poz. 736 j.t)
6) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie podstawowa opieka zdrowotna,
7) Postanowienia zawarte we wzorach umów Udzielającego zamówienia,
8) Regulacje wewnętrzne, z którymi Oferent może zapoznać się w siedzibie Udzielającego zamówienia.

2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert".

§ 3

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia obejmuje: Świadczenia w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna oraz/lub Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna w dniach i godzinach ustalonych z Przyjmującym zamówienie – wg zapotrzebowania Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Pińczowie.

2. W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi:

1) Udzielanie świadczeń ubezpieczonym w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
2) Udzielanie świadczeń zdrowotnych usługobiorcom w ramach prowadzonej przez Udzielającego zamówienie odpłatnej działalności leczniczej na podstawie art. 55 ust. 1 pkt. 1) ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 295 z późn. zm.) jednakże z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych w sprawie, których przepisy odrębne stanowią inaczej.

3. Zasady wykonywania świadczeń objętych konkursem:

Udzielający Zamówienia wymaga od Przyjmującego Zamówienie, aby:
- Świadczył usługi na poziomie zgodnym z aktualną wiedzą medyczną, wymogami NFZ lub innej instytucji finansującej działalność leczniczą Udzielającego Zamówienia, z przestrzeganiem przepisów prawa oraz postanowień umowy, przy zachowaniu należytej staranności.
- Ściśle współpracował z odpowiednimi Komórkami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienia.
- Spełniał na bieżąco wymagania NFZ lub innej instytucji finansującej działalność leczniczą Udzielającego Zamówienia.
- Prowadził rejestr przyjmowanych zleceń i wyników badań wykonywanych na ich podstawie oraz udostępniał dane zawarte w tym rejestrze na zasadach określonych dla prowadzenia dokumentacji medycznej;
- Prowadził sprawozdawczość statystyczną i dokumentację medyczną według zasad obowiązujących we właściwych przepisach prawa.
- Wyraził zgodę na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia lub innej instytucji finansującej działalność leczniczą Udzielającego Zamówienia w zakresie spełnienia wymagań co do realizacji przedmiotu umowy.

4. Udzielający zamówienia w pierwszej kolejności proponuje Przyjmującym zamówienie aby wykonywali przedmiot niniejszego postępowania w zakresie na jaki złożyli ofertę na podstawie umowy o pracę, w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie nie zgadza się na ten rodzaj stosunku prawnego zostanie zawarta umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z art. 27 Ustawy o działalności leczniczej. W przypadku braku zgody na zawarcie umowy o pracę, Przyjmujący zamówienie zobowiązani są do załączenia do oferty oświadczenia, że nie są zainteresowani podjęciem zatrudnienia na zasadach umowy o pracę (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do SWKO).

§ 4
PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie, o którym mowa w § 3 pkt. 1 zostanie zawarta na okres: od dnia 01.01.2022 r. maksymalnie do dnia 31.12.2022 r. z możliwością podpisania umowy na krótszy okres.

§ 5
TERMINY

Termin składania ofert: do 20.12.2021 r. do godz. 9:30 – w sekretariacie Udzielającego zamówienia,

Termin otwarcia ofert: 20.12.2021 r. godz. 10:00, w siedzibie Udzielającego zamówienia, pok. socjalny.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej www.pinczow.com.pl – zakładka BIP i tablicy ogłoszeń w siedzibie Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Pińczowie dnia 20.12.2021 r.

Termin, do którego Oferent będzie związany ofertą:

1) Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2) Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

§ 6
WYMAGANIA W STOSUNKU DO OFERENTÓW

1. Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty (wymienione w art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 295 z późn. zm.) wykonujące działalność leczniczą i osoby fizyczne, legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do realizacji zadania w określonym zakresie zgodnie z wymaganiami określonymi w § 6 ust. 2 pkt. 1.

2. Wymagania dla Oferenta wymienionego w § 6 stanowią:

1) **Minimalne wymagania kwalifikacyjne Przyjmującego zamówienie:**
   - Lekarz posiadający prawo wykonywania zawodu oraz niezbędną wiedze i doświadczenie gwarantujące zdolność należytego wykonywania zamówienia - (oferent POZ)
   - Lekarz specjalista - lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie położnictwa i ginekologii - (oferent AOS)

2) **Jednostka rozliczeniowa**
   Godzina (świadczenia, o których mowa w § 3 ust. 2 pkt 1),
   Godzina (świadczenia, o których mowa w § 3 ust. 2 pkt 2),
   Punkty w AOS.

§ 7
WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy, stanowiący Załączniki Nr 1 do niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert.

2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty:

1) Kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:
   a. kopię dyplomu ukończenia uczelni medycznej,
   b. kopię dyplomu specjalizacji I lub II stopnia lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty (jeżeli do udzielania świadczeń zdrowotnych w danym zakresie jest wymagana),

c. kopię karty specjalizacyjnej w przypadku rozpoczęcia specjalizacji, inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i uprawnienia zawodowe / certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy itd./,
d. kopię prawa wykonywania zawodu,
e. w przypadku braku w/w kwalifikacji zaświadczenie o nabyciu praw na dzień 29 września 2007 r.

2) Kopię zezwolenia na wykonywanie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej
3) Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
4) Kopię zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
5) Kopię orzeczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń;
6) Kopię orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń;
7) Kopię polisy OC lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym zamówienia;
8) Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika;
9) Oświadczenie, że Przyjmujący zamówienie nie są zainteresowani podjęciem zatrudnienia na zasadach umowy o pracę (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do SWKO).

3. Punkty 2, 3, 4, 8 § 7 ust. 2 dotyczą osób prowadzących działalność gospodarczą,

4. W przypadku, gdy dokumenty wymienione w § 7 dostarczone zostały do siedziby zamawiającego (np. w innych postępowaniach konkursowych organizowanych przez Dyrektora SZOZ w Pińczowie) i są aktualne na dzień składania ofert w przedmiotowym postępowaniu, Oferent może nie dołączać ich do oferty, składając oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert.

§ 8
ZASADY I KRYTERIUM OCENY OFERTY

1. Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia", „nie spełnia". Oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone.

2. W przypadku posiadania przez Oferenta kwalifikacji zawodowych i uprawnień wyższych niż określone w § 6 ust. 2 pkt. 1, ofertę uważa się za „spełniającą wymagania" z zastrzeżeniem, o którym mowa w pkt. 4.

3. Kryterium oceny oferty:

Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie kierował się następującymi kryteriami:

1) **jakość** – posiadanie statusu lekarza POZ/AOS oraz co najmniej rocznego doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w podmiocie leczniczym w takim zakresie na jaki składana jest oferta (tak – 2 pkt, nie – 0 pkt)

2) **kompleksowość** – deklaracja wykonywania świadczeń zdrowotnych we wskazanych ośrodkach/przychodniach Udzielającego zamówienia (tak – 1 pkt, nie – 0 pkt)

3) **dostępność** – deklaruję wykonywanie świadczeń medycznych w wymiarze nie mniejszym niż 20 godzin w miesiącu, w każdym roboczym dniu w tygodniu (tak – 2 pkt, nie – 0 pkt)

4) **ciągłość** – kontynuacja świadczeń u Udzielającego zamówienie/ Zamawiającego (tak – 1 pkt, nie – 0 pkt)

5) **cena** – $x = \frac{najniższa\ cena\ ofertowa}{cena\ oferty\ badanej}$ (najniższa cena – 1 pkt, pozostałe <1 pkt)

4. Jednocześnie zastrzega się, że oferta może nie zostać wybrana, jeżeli proponowana przez Oferenta cena przekroczy środki pieniężne przewidywane na ten cel przez Udzielającego zamówienia.

5. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie z wybranymi oferentami negocjacji w celu ustalenia ceny i liczby świadczeń.

§ 9
OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofertowym wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

2. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.

3. Oferta oraz wszystkie dokumenty załączone do oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem" przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.

4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.

5. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.

6. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej z dopiskiem „Zmiana oferty" lub „Wycofanie Oferty".

8. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Po upływie terminu składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

10. Udzielający zamówienia przed podpisaniem umowy może żądać, aby złożone w ofercie kopie dokumentów zostały przedstawione do wglądu w oryginałach.

§ 10
MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w Sekretariacie w siedzibie Udzielającego zamówienie:
   28-400 Pińczów,
   ul. Klasztorna 6
   lub nadać w formie przesyłki pocztowej (w terminie wskazanym w ogłoszeniu – decyduje data i godzina wpływu do Sekretariatu Udzielającego zamówienie).

2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.

3. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej i zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:

OFERTA
W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU
……
(NALEŻY PODAĆ ZAKRES ŚWIADCZEŃ OKREŚLONE W § 3 UST 1)

SAMORZĄDOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE
OFERENT:
…….
…….
(NALEŻY PODAĆ PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY OFERENTA)

§ 11
MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.

2. Podczas otwierania kopert z ofertami oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.

3. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone jeśli ich odrzucenie daje się stwierdzić w tej części postępowania konkursowego.

4. Ocena i wybór najkorzystniejszych ofert następuje w części niejawnej konkursu.

5. Udzielający zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.

§ 12
TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty na piśmie, nie później niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.

2. Szczegółowych informacji formalnych udziela: Dyrektor Marcin Wojniak w siedzibie Zamawiającego, pokój Nr 29 lub pod numerem telefonu**: 41/357 24 94**

§ 13
KOMISJA KONKURSOWA

1. Przeprowadzenie konkursu ofert odbywa się za pośrednictwem Komisji Konkursowej, powołanej Zarządzeniem Dyrektora Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Pińczowie.

2. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej określa Regulamin Pracy Komisji Konkursowej wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora.

3. Komisja obraduje na jawnych i niejawnych posiedzeniach.

4. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:

1) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
2) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
3) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów.

5. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

6. W części niejawnej posiedzeń, bez udziału Oferentów, Komisja konkursowa:

1) zbada, które z ofert spełniają niniejsze warunki,
2) odrzuci oferty w przypadkach określonych w art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3) dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert.

7. Komisja w części niejawnej postępowania może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:

1) liczby planowanych godzin udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej,
2) ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.

8. Do negocjacji zaprasza się oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia umowy.

9. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

§ 14
ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu zakończenia postępowania oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

2. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu.

4. W przypadku stwierdzenia przez Komisję oczywistej bezzasadności protestu postępowanie nie ulega zawieszeniu.

5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Komisja niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Pińczowie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie podlega odrzuceniu.

8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

§ 15
ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa będzie zawarta w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu, z zastrzeżeniem § 14 ust. 8.

2. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze będą powiadomieni o miejscu i terminie podpisania umowy.

3. Jeżeli oferent, którego oferta została przyjęta uchyli się z zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

4. Wzory umów stanowią Załączniki Nr 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 do niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert.

§ 16
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.

2. O odwołaniu konkursu Udzielający zamówienia zawiadamia oferentów na piśmie.

§ 17
Klauzula RODO

klauzula informacyjna z art. 13 RODO stosowana przez Udzielającego zamówienia w celu związanym z postępowaniem konkursowym

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 *Samorządowy Zespół Opieki Zdrowotnej w Pińczowie ul. Klasztorna 6, 28-400 Pińczów, tel.: 41 35 724 94;*

- inspektorem ochrony danych osobowych w *Samorządowym Zespole Opieki Zdrowotnej w Pińczowie* jest Łukasz Chodór tel.: 506 590 597 *;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem konkursowym prowadzonym w trybie konkursu ofert na podstawie Ustawy o Działalności Leczniczej do którego nie stosuje się przepisów Ustawy Prawo Zamówień Publicznych, NR SPRAWY SZOZ.250-ZO.8.21;

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy o działalności leczniczej, związanym z udziałem w postępowaniu konkursowym;
- 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.*

ZATWIERDZAM

Marcin Wojniak 10.12.2021r

data i podpis DYREKTORA
Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Pińczowie, ul. Klasztorna 6

Załączniki:
- Załącznik nr 1- wzór formularza Ofertowego
- Załącznik nr 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 - wzory umów
- Załącznik nr 3 - oświadczenie o przekazaniu dokumentów
- Załącznik nr 4 – oświadczenie oferenta
- Załącznik nr 5 – klauzula informacyjna