



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
w Tomaszowie Lubelskim
ul. Aleje Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski
tel: (84) 664-44-11, fax: (84) 664-25-21,
email: szpital@szpital-tomaszow.pl, www: <http://szpital-tomaszow.pl>



SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH (SWKO)

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim przez lekarza specjalistę w zakresie dyżurów lekarskich na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim.

Nr Konkursu 2/KO/2024

I. Udzielający Zamówienia:

Nazwa i adres Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej, 22-600 Tomaszów Lubelski, Aleje Grunwaldzkie 1.

Numer telefonu: (84) 664-44-11 do 19

Adres poczty elektronicznej: sekretariat@szpital-tomaszow.pl

Adres strony internetowej szpitala: <http://www.szpital-tomaszow.pl>

II. Podstawa prawna

Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie:

- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.Dz.U.2022.633 ze zm.),
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.Dz.U.2022.2561 ze zm.).

III. Warunki udziału:

- Zamówienie może być udzielone niżej wymienionym podmiotom:
Zamówienie może być udzielone osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, zgodnie z art. 26 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. lub podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą, który dysponuje takimi osobami.
Świadczenia objęte przedmiotem konkursu nie mogą być udzielane przez osobę, która zatrudniona jest u Udzielającego Zamówienie na podstawie umowy o pracę. Oferta, która przewiduje takie rozwiązanie zostanie odrzucona.

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim przez lekarza specjalistę w zakresie dyżurów lekarskich na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim.

Kod CPV:85.12.12.00-5 – specjalistyczne usługi medyczne.

IV. Obowiązki przyjmującego Zamówienie:

„Przyjmujący Zamówienie” przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii u „Udzielającego Zamówienia” w szczególności poprzez:

1. sprawowanie opieki lekarskiej nad pacjentami hospitalizowanymi w Oddziale oraz przebywającymi w Salach Operacyjnych oraz Salach Wybudzeń w siedzibie „Udzielającego Zamówienia”,
2. ustalanie zakresu niezbędnych konsultacji lekarskich, badań, procedur lub zabiegów, ich zlecenie i dolozenie nalezyczej staranności by zostały one wykonane,
3. wykonywanie specjalistycznych konsultacji, reanimacji, transportów pacjentów wymagających sztucznej wentylacji płuc oraz w bezpośrednim zagrożeniu życia i innych procedur medycznych z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii w innych komórkach organizacyjnych „Udzielającego Zamówienia”,
4. wykonywanie operacyjnych procedur medycznych z dziedziny anestezjologii i intensywnej terapii, w tym wykonywanie znieczuleń na Salach operacyjnych w siedzibie „Udzielającego Zamówienia”, procedury medycznej oraz innego badania wykonywanego w trybie planowym,
W ramach sprawowania opieki nad pacjentami hospitalizowanymi w siedzibie „Udzielającego Zamówienia”, w tym w Oddziale, do obowiązków „Przyjmującego Zamówienie” należy wykonywanie wszystkich czynności służących zachowaniu lub poprawie zdrowia pacjenta zgodnie z profilem działalności danej komórki organizacyjnej „Udzielającego Zamówienia”, w szczególności poprzez:

- 1) odbywanie codziennych wizyt u pacjentów powierzonych opiece „Przyjmującego Zamówienie” według ustalonego harmonogramu realizacji świadczeń, tj. w każdy dzień, w którym „Przyjmujący Zamówienie” będzie świadczył usługi na rzecz „Udzielającego Zamówienia”,
- 2) badanie chorego stosownie do potrzeb,
- 3) zlecenie badań diagnostycznych,
- 4) bieżące prowadzenie dokumentacji medycznej (obserwacje, wyniki badań, karty statystycznej, itp.),
- 5) informowanie pacjenta i upoważnionych przez niego osób o stanie zdrowia, przebiegu leczenia, rokowaniach na przyszłość (ewentualnie o występujących komplikacjach).
„Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do wykonywania czynności z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii wymaganych przez „Udzielającego Zamówienia”, w szczególności:

- 1) w zakresie obowiązków w ramach zadań na Sali Operacyjnej oraz Sali Wybudzeń:
 - a) sprawdzenie sprzętu niezbędnego do wykonania znieczulenia;
 - b) bezpieczne znieczulanie pacjenta do operacji, zabiegów, procedur medycznych oraz badań realizowanych we wszystkich zakresach „Udzielającego Zamówienia”;
 - c) obserwacja funkcji życiowych pacjenta w czasie zabiegu operacyjnego oraz szybkie reagowanie na stany zagrożające życiu i zdrowiu;
 - d) pomoc przy transporcie chorego przed i po zabiegu operacyjnym oraz leczenie bólu pooperacyjnego w ramach Sali Wybudzeń;
 - e) transport wewnętrzny pacjenta krytycznie chorego w ramach budynku „Udzielającego Zamówienia”;
 - f) prowadzenie dokumentacji medycznej w trakcie zabiegów zgodnie z obowiązującymi standardami i przepisami;
- 2) w zakresie gotowości do uczestnictwa przy zabiegu w godzinach realizacji świadczeń zaplanowanych do realizacji zadań na Sali Operacyjnej oraz Sali Wybudzeń, z zastrzeżeniem, że konieczność uczestnictwa przy zabiegu zostanie zgłoszona z wyprzedzeniem umożliwiającym przybycie do Sali Operacyjnej:
 - a) badanie przedoperacyjne;
 - b) kontrola wyników badań laboratoryjnych niezbędnych do wykonania bezpiecznego znieczulenia;
 - c) sprawdzenia dostępności preparatów krwi w banku krwi dla chorych, u których zajdzie konieczność śródoperacyjnego uzupełnienia preparatami krwi;
- 3) w zakresie obowiązków w ramach zadań wykonywanych na Oddziale:
 - a) badanie pacjentów;
 - b) wdrożenie sztucznej wentylacji płuc oraz prawidłowe jej prowadzenie;
 - c) założenie wszystkich niezbędnych dostępow naczyniowych;
 - d) interpretacja uzyskanych wyników badań laboratoryjnych oraz diagnostycznych;
 - e) analiza stanu pacjenta;
 - f) wykonanie wszystkich zaleceń lekarzy prowadzących, które „Przyjmujący Zamówienie” otrzyma w formie pisemnej - potwierdzonej pieczętką i podpisem lekarza prowadzącego;
- 4) w zakresie asysty przy transporcie pacjentów do/z podmiotów innych niż „Udzielający Zamówienia” po

zleceniu tych czynności przez lekarza kierującego Oddziałem lub osobę przez niego upoważnioną.

- 5) „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi.

„Udzielający Zamówienia” oddaje do dyspozycji „Przyjmującego Zamówienie” aparaturę, sprzęt medyczny stanowiący wyposażenie „Udzielającego Zamówienia” i inne środki techniczne oraz pomocnicze niezbędne do realizacji niniejszej umowy.

V. Czas trwania umowy

Umowa zostanie zawarta na czas określony od dnia podpisania umowy do dnia **31 sierpnia 2024 roku**.

VI. Treść oferty.

Składana oferta musi zawierać:

- a. Dane oferenta: nazwa, siedziba lub imię i nazwisko, adres, numer telefonu do kontaktu,
- b. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, potwierdzający uprawnienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu, (co najmniej wydruk pierwszej strony)
- c. Aktualny wypis z CEIDG lub Krajowego Rejestru Sądowego Przyjmującego Zamówienie,
- d. Dane dotyczące liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających świadczenia będące przedmiotem oferty (w formularzu oferty należy podać nazwiska tych osób) – potwierdzające minimalne wymagania w zakresie przedmiotu konkursu. Wymaga się dołączenia dokumentów potwierdzających kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu (dyplom, prawo wykonywania zawodu, dokument potwierdzający uzyskanie specjalizacji i inne). Dodatkowo - dla potrzeb oceny ofert należy przedłożyć dokument potwierdzający doświadczenie Oferenta związane z przedmiotem konkursu co najmniej w formie oświadczenia / zaświadczenia przełożonego/pracodawcy, a zaleca się również opis własny lub kopię zaświadczeń z odbytych kursów.
- e. Propozycje należności za realizację świadczeń zdrowotnych – zgodnie z odpowiednim projektem umowy i wzorem szablonu „Oferty”;
- f. Oświadczenia oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i materiałami informacyjnymi oraz wzorami umów
- g. Oświadczenie o możliwości realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami NFZ i poddaniu się kontroli prowadzonej przez NFZ oraz Udzielającego Zamówienia
- h. Oświadczenie o posiadaniu możliwości wykonania świadczeń na warunkach podanych w materiałach konkursowych oraz wzorze umowy
- i. Podpis osoby uprawnionej do reprezentowania oferenta.

Przy składaniu oferty można wykorzystać formularz stanowiący załącznik nr 1 do materiałów informacyjnych. Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone „**za zgodność z oryginałem**”

UWAGA: Przyjmujący Zamówienie dokona obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz „Udzielającego Zamówienia” albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczenia zdrowotnego na kwotę nie niższą niż wynikająca z odrębnych przepisów.

Przyjmujący Zamówienie przedkłada wraz z ofertą lub nie później niż w dniu podpisania kontraktu :

- aktualną polisę ubezpieczeniową
- orzeczenie wydane przez lekarza medycyny pracy dla osoby udzielającej świadczenia
- zaświadczenie o szkoleniu BHP osoby udzielającej świadczenia

pod rygorem odstąpienia od podpisania umowy przez Udzielającego Zamówienie w trybie natychmiastowym.

VII. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy złożyć do dnia **18 stycznia 2024 roku** do godz. 9:00 w Sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim w zamkniętej kopercie oznaczonej: **„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim przez lekarza specjalistę w**

zakresie dyżurów lekarskich na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim

1. Otwarcie ofert:

Otwarcie ofert nastąpi dnia **18 stycznia 2024 roku** o godzinie 11:00 w Świetlicy Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim. Przy otwarciu ofert obecna jest Komisja Konkursowa, która stwierdza:

- a) prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
- b) otwiera koperty z ofertami i podaje nazwy i adresy oraz zaproponowane stawki oferentów.

2. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu do składania ofert.

3. Kryteria wyboru ofert.

1. Wybierając najkorzystniejszą ofertę komisja konkursowa będzie brała pod uwagę poniższe kryteria:

Lp.	Kryterium	Ranga w% = max. pkt.
1.	Cena	90% = 90 pkt.
2.	Jakość świadczenia	5% = 5 pkt.
3.	Kompleksowość świadczeń	2% = 2 pkt.
4.	Dostępność świadczeń	2% = 2 pkt.
5.	Ciągłość świadczeń	1% = 1 pkt.

2. Sposoby oceny poszczególnych kryteriów;

ocena = $90\% \times (\text{najniższa oferta cenowa}^*) / \text{analizowana oferta cenowa}^*) \times 100$

**) przy więcej niż jednej cenie proponowanej w konkursie – ocenie będzie podlegała każda z cen a punkty ostateczne będą obliczane jako średnia ocena)*

jakość świadczeń – ocena dokonywana będzie w oparciu o przedstawione wraz z ofertą dokumenty dotyczące doświadczenia osoby realizującej świadczenia; oferta, w której osoba typowana do realizacji świadczeń, która posiada doświadczenie najwyższe – uzyska 5 pkt; pozostałe oferty otrzymają proporcjonalnie niższą ocenę, według wzoru:

5 lat – 1 punkt

6 lat – 2 punkty

7 lat – 3 punkty

8 lat – 4 punkty

9 lat i powyżej – 5 punktów

kompleksowość świadczeń dokonywana będzie w oparciu o złożone w formularzu „Oferty” oświadczenie Przyjmującego zamówienie dotyczące realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców; oferta, w której zaznaczono odpowiedź „TAK” – uzyska 2 pkt; brak wyboru lub odpowiedź „NIE” oznacza przyznanie 0 punktów za podkryterium *(należy uzupełnić punkt 8 załącznika nr 1 – formularz ofertowy)*

dostępność świadczeń dokonywana będzie w oparciu o złożone w formularzu „Oferty” oświadczenie dotyczące harmonogramu; oferta, w której zaznaczono odpowiedź „TAK” – uzyska 2 pkt; brak wyboru lub odpowiedź „NIE” oznacza przyznanie 0 punktów za podkryterium, *(należy uzupełnić punkt 9 załącznika nr 1 – formularz ofertowy)*

dotyczące harmonogramu; oferta, w której zaznaczono odpowiedź „TAK” – uzyska 2 pkt; brak wyboru lub odpowiedź „NIE” oznacza przyznanie 0 punktów za podkryterium, *(należy uzupełnić punkt 9 załącznika nr 1 – formularz ofertowy)*

ciągłość świadczeń - dokonywana będzie w oparciu o złożone w formularzu „Oferty” oświadczenie dotyczące realizacji świadczeń, oferta w której osoba typowana do realizacji świadczeń posiadała dotychczas umowę z Udzielającym Zamówienie – uzyska 1 pkt; brak wyboru lub odpowiedź „NIE” oznacza przyznanie 0 punktów za podkryterium. *(należy uzupełnić punkt 10 załącznika nr 1 – formularz ofertowy)*

4. Rozstrzygnięcie konkursu.

1. Rozstrzygnięcia konkursu dokona komisja konkursowa powołana przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim. Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu, dokonuje następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
- 2) otwiera koperty z ofertami,
- 3) ustala, która z ofert spełnia warunki wymagane przez Udzielającego Zamówienie,
- 4) odrzuca oferty nie spełniające wymaganych warunków lub wpływające po terminie,
- 5) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert

Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów z wyjątkiem czynności wskazanych w pkt.1 i 2.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 10 dni od dnia otwarcia ofert.

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.

2. Komisja konkursowa odrzuca ofertę:

- 1) złożoną przez Oferenta po terminie,
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje,
- 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
- 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w materiałach informacyjnych
- 8) złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

3. Dyrektor unieważnia konkurs gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta,
- 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt. 4
- 3) odrzucono wszystkie oferty,
- 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu.
- 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcia umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

4. 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.

5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych Komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.

Niezwłocznie po rozstrzygnięciu Komisja konkursowa zawiadamia wszystkich oferentów o zakończeniu i wynikach konkursu. Informacja ta zostanie zamieszczona na stronie internetowej Szpitala oraz zostanie przekazana pocztą do wykonawców składających ofertę.

Wszystkie te czynności nastąpią w tym samym dniu i data ta zostanie przyjęta, jako dzień zakończenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia zawrze umowę z oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert.

6. Dopuszcza się możliwość udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne więcej niż jednemu podmiotowi – jeżeli Komisja Konkursowa uzna to za konieczne ze względu na liczbę i częstotliwość lub nieplanowość świadczenia.

5. Środki odwoławcze

Wymaga się zawarcia umowy na warunkach przedstawionych we wzorze stanowiącym integralną część niniejszych materiałów informacyjnych.

Informacje dotyczące ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych:

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”, Zamawiający informuje, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim, Al. Grunwaldzkie 1, 22-600 Tomaszów Lubelski, , NIP: 921-16-45-721, REGON: 000304444, tel. : 84 664 21 84, adres e-mail: sekretariat@szpital-tomaszow.pl;

- inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Tomaszowie Lubelskim jest Pan Marcin Piwko;

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem;

odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;

- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania, nie krótszy jednak niż cały czas trwania umowy;

- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w postępowaniu; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy o działalności leczniczej i aktów wykonawczych;

- 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 (skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);

- 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 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);

- 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.

- w przypadku dojścia do zawarcia umowy dane osobowe osób fizycznych, w szczególności osób reprezentujących oraz wskazanych do kontaktu, związanych z wykonaniem umowy, pozyskane bezpośrednio lub pośrednio, będą przetwarzane przez Strony umowy w celu i okresie jej realizacji, a także w celach związanych z rozliczaniem umowy, celach archiwalnych oraz ustalenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń w okresie przewidzianym przepisami prawa, na podstawie i w związku z realizacją obowiązków nałożonych na administratora danych przez te przepisy. Dane te nie będą przedmiotem sprzedaży i udostępniania podmiotom

zewnątrznym, za wyjątkiem przypadków przewidzianych przepisami prawa, nie będą również przekazywane do państw trzecich i organizacji międzynarodowych. Mogą one zostać przekazane podmiotom współpracującym ze Szpitalem w oparciu o umowy powierzenia zawarte zgodnie z 28 RODO, m.in. w związku ze wsparciem w zakresie IT, czy obsługą korespondencji. W pozostałym zakresie zasady i sposób postępowania z danymi został opisany powyżej.

- Administrator danych zobowiązuje Wykonawcę do poinformowania o zasadach i sposobie przetwarzania danych wszystkie osoby fizyczne zaangażowane w realizację umowy.

- W przypadku, gdy wykonanie obowiązku, o którym mowa w art. 15 ust. 1 – 3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania daty lub nazwy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia niniejszego postępowania

6. Umowa

Zawarcie umowy z oferentem składającym najkorzystniejszą ofertę następuje w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

7. Szczególne wymagania Zamawiającego.

Wymaga się zawarcia umowy na warunkach przedstawionych we wzorze stanowiącym integralną część niniejszych materiałów informacyjnych.

8. Osoba uprawniona do kontaktu z Oferentami

Magdalena Kacprzak tel. 84 664 44 11 w .522 email mkacprzak@szpital-tomaszow.pl

Załączniki:

Załącznik nr 1 do SWKO - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 do SWKO - Projekt umowy

Załącznik nr 3 do SWKO - Klauzula informacyjna

Zatwierdzam:

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Tomaszowie Lubelskim

lek. med. Dariusz Gałęcki

