

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spszozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spszozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

**Znak sprawy KO – 1/2024**

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

### O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

Przedmiot konkursu: „Udzielenie świadczeń na wykonywanie usług w zakresie transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulechowie”

Udzielający zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulechowie ul. Zwycięstwa 1, 66-100 Sulechów

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. u. 2022 poz.633 ze zm.),

Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2022 r., poz. 2561 ze zm.),

Zarządzenie nr 157/2019/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 20 listopada 2019r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju pomoc doraźna i transport sanitarny,

Główny kod CPV: 85120000-6 Usługi medyczne i podobne

Zatwierdzam

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulechowie
- na stronie internetowej <http://spzozsulechow.med.pl/> (zakładka zamówienia publiczne)

### ROZDZIAŁ I

#### Nazwa oraz adresy podmiotu leczniczego udzielającego zamówienie

##### I.1. Udzielający zamówienia:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulechowie**

**ul. Zwycięstwa 1, 66-100 Sulechów**

KRS 0000026028, NIP: 9271677943, REGON: 000310396

reprezentowany przez: Dyrektor - dr Wiesław Wojciech Światała

##### I.2. Dane adresowe:

1. Dział Zamówień Publicznych, budynku B, piętro 2, pok.1, SP ZOZ w Sulechowie, ul. Zwycięstwa 1, 66-100 Sulechów.
2. Telefon: 797 606 266.
3. E-mail: [zamowienia@spzozsulechow.med.pl](mailto:zamowienia@spzozsulechow.med.pl).
5. Strona internetowa prowadzonego konkursu: <http://spzozsulechow.med.pl/>

##### I.3. Wskazanie osobą uprawnionych do kontaktowania się z wykonawcami:

1. Osobą uprawnioną przez Zamawiającego do komunikowania się z Wykonawcami jest:
  - Zamówienia publiczne - Anna Józwiak, tel. 797 606 266,
2. Czas pracy: od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00-14.00.

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

### ROZDZIAŁ II

#### Informacje ogólne

##### II.1. Tryb

Postępowanie prowadzone jest w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2022 poz. 633 ze zm.) w związku ze stosowanymi odpowiednio: 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 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2022 r., poz. 2561 ze zm.), przy czym prawa obowiązki wymienionego w tychże przepisach Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulechowie.

##### II.2. Informacje dodatkowe

1. Ilekroć w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert” lub „ Warunkach konkursu” (dalej: „SWKO”) oraz załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:
  - 1) Oferencie - to rozumie się przez to podmiot o którym mowa w art.26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. zarejestrowany jako podmiot wykonujący działalność leczniczą;
  - 2) Udzielającym zamówienia - rozumie się przez to Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulechowie (dalej: „ SPZOZ w Sulechowie”);
  - 3) świadczeniach zdrowotnych - rozumie się przez to świadczenia, o których mowa w art. 5 pkt. 40 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
  - 4) umowa - rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 6 do SWKO.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, oferent winien zapoznać się ze szczegółowymi informacjami zawartymi w SWKO.
3. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub części nie podając przyczyn oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia konkursu ofert.
4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych SWKO zastosowanie mają przepisy i postanowienia wskazane w podstawie prawnej.

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

### ROZDZIAŁ III

#### PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

##### III.1. Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem konkursu są usługi transportowe w zakresie transportu sanitarnego świadczone przy pomocy specjalistycznych środków transportu - samochodem sanitarnym lub innym przystosowanym jako karetka transportowa na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulechowie tj.:

- 1) transportu pacjentów w pozycji siedzącej i leżącej ( kierowca + sanitariusz\*),
  - 2) transportu pacjentów bez lekarza na badania i konsultacje do innych jednostek świadczących usługi medyczne (kierowca + sanitariusz\*),
  - 3) transportu pacjentów z oddziału do domu (kierowca + sanitariusz\*),
  - 4) transportu materiałów biologicznych i materiałów wykorzystywanych do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 5) transportu na badani w laboratoriach i pracowniach (kierowca + sanitariusz\*),
  - 6) inne wg zapotrzebowania
- \*sanitariusz tylko jeśli zajdzie taka potrzeba

##### 2. Termin i miejsce realizacji przedmiotu zamówienia

- a) Planowany termin rozpoczęcia świadczenia usług : – **18.02.2024r.**
- b) Okres trwania umowy – **36 miesięcy**

**Zamawiający przewiduje zawarcie 1 umowy na świadczenia zdrowotne w zakresie transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulechowie.**

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

- a) ceną oferowanych świadczeń zaproponowaną przez Oferenta;
- b) kryteriami dodatkowymi takimi jak:
  - doświadczenie w branży transportów sanitarnych (okres działalności firmy)
  - czas na dotarcie do siedziby Udzielającego zamówienia

##### 3. Opis przedmiotu zamówienia według nomenklatury Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

85120000-6 Usługi medyczne i podobne

##### III.2. Wymogi dotyczące wykonywania świadczeń zdrowotnych:

1. Udzielający zamówienia dopuszcza złożenie oferty wyłącznie przez Oferenta:
  - a. posiada uprawnienia do prowadzenia działalności,
  - b. spełnia cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy,

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

- c. stan techniczny pojazdu zapewnić będzie pełne bezpieczeństwo przewożonym pacjentom oraz odpowiednią temperaturę dostosowaną do pory roku,
- d. posiada pojazd uprzywilejowany oznakowany zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- e. zapewnia gotowość ( 7 dni w tygodniu, 24h/dobę) do udzielenia świadczeń utrzymując w miejscu wyczekiwania, w dyspozycji obsadę kadrową, specjalistyczny środek transportu sanitarnego wraz z niezbędnymi elementami wyposażenia w sprzęt zgodnie z wymogami,
- f. posiada personel – kierowcę oraz sanitariusza z minimum 3-letnim stażem pracy jako kierowca, sanitariusz potwierdzony stosownymi dokumentami (posiada prawo jazdy odpowiednie do rodzaju wykonywanej usługi),
- g. personel posiada aktualne zaświadczenie potwierdzające nabycie umiejętności w zakresie udzielania pierwszej pomocy,
- h. posiada aktualny pakiet ubezpieczenia OC, NW oraz aktualne badania techniczne,
- i. zapewnia środki łączności służących do stałej komunikacji pomiędzy Oferentem a Udzielającym zamówienia.

### ROZDZIAŁ IV

#### WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE

1. Do konkursu mogą przystąpić następujące podmioty: podmioty, o których mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej tj. podmioty wykonujące działalność leczniczą.
2. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert, przystąpienie do konkursu jest równoznaczne z oświadczeniem o zapoznaniu się z wszystkimi materiałami konkursowymi i zaakceptowaniem ich treści.
3. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Udzielającemu zamówienia oferty oraz innych dokumentów, zgodnie z wymogami ustalonymi przez Udzielającego zamówienia, oferent składając ofertę na świadczenie zdrowotne jest obowiązany załączyć do niej inne wymagane dokumenty.
4. Kompletna oferta powinna zawierać:
  - a) Wypełnione/ zaakceptowane/podpisane załączniki do SWKO,
  - b) Ksero polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej.
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. Niespełnienie powyższych warunków będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
7. W niniejszym postępowaniu Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo przeprowadzenia negocjacji z wybranymi oferentami.

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

### ROZDZIAŁ V

#### PRZYGOTOWANIE OFERTY

##### V.1. Wymagane dokumenty, które należy przedłożyć w ofercie

- a) Wypełnione/ zaakceptowane/podpisane załączniki do SWKO,
- b) Ksero polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej.

##### V.2. Miejsce i termin składania ofert

1. Oferty należy składać wyłącznie na formularzach przygotowanych przez Zamawiającego, zgodnie z załącznikami do SWKO:
  - pisemnie w zaklejonych kopertach z napisem „Oferta udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulechowie”. Ponadto koperta powinna zawierać nazwę Oferenta.
  - e-mailem podpisaną podpisem elektronicznym
2. Oferta musi być napisana w języku polskim. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem Oferty.
3. Oferty należy składać od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 - 14:00 w SPZOZ w Sulechowie, ul. Zwycięstwa 1, w godzinach 8:00 - 14:00 od poniedziałku do piątku w budynku B, I piętro, Sekretariat, do dnia **05.02.2024r.** do godz. 10.00.
4. Okres związania ofertą wynosi 30 dni od dnia wyznaczonego na składanie Ofert.
5. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Dyrektor Szpitala powoła Komisję konkursową Zarządzeniem.

##### V.3. Sposób porozumiewania się z oferentami

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia odnośnie wszelkich wątpliwości dotyczących SWKO kierując swoje zapytania najpóźniej do dnia **28.01.2024r.** na adres Udzielającego Zamówienia na piśmie pocztą, lub pocztą elektroniczną ([zamowienia@spzozsulechow.med.pl](mailto:zamowienia@spzozsulechow.med.pl)).
2. Pisemne odpowiedzi Udzielający Zamówienia umieszcza na stronie internetowej.

<http://spzozsulechow.med.pl/>

##### V.4. Otwarcie ofert

1. Otwarcie Ofert nastąpi w siedzibie SP ZOZ w Sulechowie, ul. Zwycięstwa 1, dnia **05.02.2024r.** o godz. 10:30, w Dziale Zamówień Publicznych (w budynku B, piętro 2, pok.1).
2. Otwarcie ofert jest jawne.

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

3. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi niezwłocznie po otwarciu ofert, jednak nie później niż w ciągu 7 dni od dnia otwarcia ofert.

### ROZDZIAŁ VI

#### WYBÓR OFERTY

##### VI.1. Opis kryteriów oceny ofert

1. Kryteria wyboru oferty:

- a) Cena (brutto) oferty podana w PLN - 70 %
- b) Doświadczenie w branży transportów sanitarnych (okres działalności firmy) - 20%
- c) Czas na dotarcie do siedziby Udzielającego zamówienia – 10%

2. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszej warunków przedstawionych przez Oferenta, tj.:

- a) Najniższej ceny (brutto) oferty w PLN wg wzoru:

$$[(C_n : C_b) \times 100 \text{ pkt}] \times 70 \%$$

$C_n$ - cena najkorzystniejszej oferty

$C_b$ - cena ofert badanej

Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać to 70 pkt

- b) Doświadczenie w branży transportów sanitarnych (okres działalności firmy), tj.:

$$[(D_n : D_b) \times 100 \text{ pkt}] \times 20\%$$

$D_n$  – największe doświadczenie w prowadzeniu firmy

$D_b$  – doświadczenie oferty badanej

Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać to 20 pkt

- c) Czas na dotarcie do siedziby Udzielającego zamówienia tj.:

30min - 10pkt

40 min - 5pkt

Powyżej 40 min – 0pkt

Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać to 10 pkt

3. Punkty zostaną przyznane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Zamówienie zostanie udzielone Oferentowi, który spełni wszystkie wymagania postawione w SWKO oraz którego oferta otrzyma najwięcej punktów w kryteriach oceny ofert.
5. W toku badania i oceny ofert Udzielający zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

### VI.2. Wybór oferty

1. Ofertą najkorzystniejszą jest oferta z największą ilością punktów.
2. W przypadku złożenia ofert, które otrzymały tę samą ilość punktów Komisja Konkursowa wybierze ofertę z najniższą zaoferowaną ceną. Jeżeli oferty, które otrzymały tę samą liczbę punktów będą miały tę samą cenę Komisja Konkursowa wezwie takich Oferentów do ponownego złożenia dodatkowych ofert cenowych z zastrzeżeniem, że Oferent nie może zaoferować ceny wyższej niż przedstawiona w ofercie.

### VI.3. Rozstrzygnięcie konkursu

Ogłoszenie rozstrzygnięcia konkursu zostanie zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienia: <http://spzozsulechow.med.pl/> (zakładka zamówienia publiczne) oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie SPZOZ w Sulechowie, ul. Zwycięstwa 1.

## ROZDZIAŁ VII

### PRZESŁANKI ODRZUCENIA OFERTY

Odrzuca się oferty:

- 1) złożone przez Oferenta po terminie
- 2) zawierające nieprawdziwe informacje
- 3) jeżeli Oferent nie określił ceny świadczeń transportu sanitarnego
- 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 przez Dyrektora Szpitala opisanych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

## ROZDZIAŁ VIII

### UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

Dyrektor Szpitala unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy, gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
- 2) odrzucono wszystkie oferty;



## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

- 3) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwoty, które szpital przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
- 4) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było przewidzieć wcześniej;
- 5) jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja Konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

### ROZDZIAŁ IX

#### POSTĘPOWANIE ODWOŁAWCZE

##### IX.1. PROTESTY

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informacyjny o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

##### IX.2. ODWOŁANIA

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulechowie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania. odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

### ROZDZIAŁ X

#### KLAUZULA RODO

#### KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH DLA OFERENTÓW/KONTRAHENTÓW

##### X.1. ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH I JEGO DANE KONTAKTOWE

Administratorem danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sulechowie**. Kontakt z nim możliwy jest:

- drogą korespondencyjną: **ul. Zwycięstwa 1, 66-100 Sulechów**,
- drogą mailową: **[spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)**,
- telefonicznie: **797 606 252**.

##### X.2. OSOBA KONTAKTOWA DS. PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH I JEJ DANE KONTAKTOWE

**Inspektor Ochrony Danych**, z którym kontakt możliwy jest:

- drogą korespondencyjną: **ul. Zwycięstwa 1, 66-100 Sulechów**,
- drogą mailową: **[iod@spzozsulechow.med.pl](mailto:iod@spzozsulechow.med.pl)**.

##### X.3. CEL PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH I PODSTAWA PRAWNA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Cel:

- złożenie zamówienia, rozpatrzenie oferty oraz podjęcie innych działań przed zawarciem umowy, zawarcie i realizacja umowy, komunikacja z Tobą;
- wystawianie lub przyjmowanie faktur bądź rachunków;
- ustalenie, dochodzenie roszczeń lub obrona przed nimi;
- prawna potrzeba wykazania faktów;
- archiwizowanie dokumentacji.

Podstawa prawna:

- niezbędność do **podjęcia działań przed zawarciem umowy oraz wykonania łączącej nas umowy (art. 6 ust. 1 lit b rozporządzenia 2016/679\*)**;
- **przepis prawa**, w oparciu o który realizujemy nasze obowiązki prawne i uprawnienia (art. 6 ust. 1 lit. c rozporządzenia 2016/679, przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, ustawy o finansach publicznych, ustawy Ordynacja podatkowa, ustawy o rachunkowości, przepisy ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach);

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

- niezbędność do **wykonania zadania** realizowanego w **interesie publicznym** (art. 6 ust. 1 lit. e rozporządzenia 2016/679).

### X.4. OBOWIĄZEK PODANIA DANYCH OSOBOWYCH:

Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przez przepisy prawa jest **obowiązkowe**, a w pozostałym zakresie **dobrowolne**, przy czym konsekwencją niepodania danych jest **brak możliwości rozpatrzenia oferty oraz zawarcia umowy**.

### X.5. ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH

Odbiorcą Twoich danych osobowych mogą być:

- podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, w tym organy ścigania (jak Policja i Prokuratura), sądy, komornicy sądowi;
- podmioty, które na podstawie odrębnie zawartych umów współpracują z nami, dostawcy usług zaopatrujących nas w rozwiązania techniczne, organizacyjne i informatyczne, w tym umożliwiające nam zarządzanie i funkcjonowanie;
- audytorzy, kontrolerzy lub podmioty upoważnione z mocy przepisów prawa do dokonywania kontroli;
- dostawcy usług pocztowych lub kurierskich;
- kancelarie prawne współpracujące z nami.

### X.6. SPRZECIW WOBEC PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

**Sprzeciw** możesz wnieść **w dowolnym momencie** z przyczyn związanych z Twoją **szczególną sytuacją** wobec przetwarzania danych osobowych opartego na niezbędności do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym (art. 6 ust. 1 lit. e rozporządzenia 2016/679), w tym wobec profilowania na tej podstawie.

### X.7. TWOJE UPRAWNIENIA W ZWIĄZKU Z PRZETWARZANIEM TWOICH DANYCH OSOBOWYCH

Przysługuje Ci prawo:

- **dostępu** do swoich danych osobowych na podstawie art. 15 rozporządzenia 2016/679 oraz otrzymania ich **kopii**;
- **sprostowania i uzupełnienia** swoich danych osobowych na podstawie art. 16 rozporządzenia 2016/679;
- **usunięcia** danych („prawo do bycia zapomnianym”) w przypadkach określonych w art. 17 rozporządzenia 2016/679 z ograniczeniami tego prawa wynikającymi z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e rozporządzenia 2016/679, w których to przypadkach prawo to Tobie **nie przysługuje**;
- **żądania ograniczenia przetwarzania** swoich danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 1 i 2 rozporządzenia 2016/679;
- **przenoszenia** danych w zakresie, w jakim Twoje dane są przetwarzane w sposób zautomatyzowany w celu zawarcia i wykonywania umowy lub na podstawie zgody, **z wyłączeniem przypadków**, gdy dane przetwarzane są w ramach wykonywania obowiązków publicznych, gdy przetwarzanie danych

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

osobowych jest niezbędne do wywiązania się z obowiązku prawnego, któremu podlegamy, do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, a także gdy jego wykonanie mogłoby niekorzystnie wpłynąć na prawa i wolności innych.

Powyższe prawa mogą podlegać ograniczeniu, ze szczególnym uwzględnieniem: prawa do trwałego usunięcia, ograniczenia przetwarzania danych oraz sprzeciwu wobec ich przetwarzania. Ograniczenia w realizowaniu praw wynikają z regulacji wprowadzonych obowiązującymi przepisami prawa. W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem Danych Osobowych lub Inspektorem Ochrony Danych.

### X.8. SKARGA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na przetwarzanie danych osobowych możesz wnieść **skargę** do organu nadzorczego, tj. *Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)*.

### X.9. PROFILOWANIE DANYCH OSOBOWYCH

Nie podejmujemy decyzji opartej wyłącznie o zautomatyzowane przetwarzanie Twoich danych osobowych, w tym profilowanie.

### X.10. TRANSFER DANYCH POZA EUROPEJSKI OBSZAR GOSPODARCZY

Nie mamy zamiaru przekazywać Twoich danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, jednakże sytuacja taka może się zdarzyć z uwagi na to, że korzystamy z usług innych dostawców w zakresie wsparcia teleinformatycznego. Jeżeli będziemy musieli przenieść Twoje dane osobowe do podmiotów spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego, zwanego dalej: „EOG”, wówczas dopilnujemy, aby istniały specjalne zabezpieczenia i aby zapewnionych został odpowiedni poziom ochrony danych. Możliwe jest przekazanie Twoich danych do państwa trzeciego w sytuacji, gdy administrator poczty e-mail, z której korzystasz w kontaktach z nami, korzysta z serwerów zlokalizowanych fizycznie poza EOG.

### X.11. OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH OSOBOWYCH

Twoje dane osobowe są przechowywane przez okres:

- **niezbędny do realizacji celów** przetwarzania danych osobowych, a ponadto przez okresy wymagane w odrębnych przepisach;
- **trwania** łączącej nas **umowy**;
- **przedawnienia** ewentualnych roszczeń, w tym cywilnoprawnych z tym związanych;

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT



Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej  
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1  
66-100 Sulechów,  
NIP 9271677943  
REGON 000310396  
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03  
m: 797 606 252 / 253  
f: 68 385 22 19  
e: [spzoz@spzozsulechow.med.pl](mailto:spzoz@spzozsulechow.med.pl)  
[www.spzozsulechow.med.pl](http://www.spzozsulechow.med.pl)

- **wymagany przepisami prawa** dla przechowywania dokumentacji rozliczeniowej, w szczególności przez okres **5 lat**, licząc od końca roku, w którym nastąpiło wygaśnięcie umowy lub w którym upłynął termin zobowiązania podatkowego – w przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy, a po tym czasie przez okres niezbędny do realizacji zadań wynikających z celów archiwalnych, w tym podyktowany ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz w oparciu o Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt obowiązujący u nas.

*\* **rozporządzenie 2016/679** - Rozporządzenie 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)*

Wersja 2.1.