**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

## W KONKURSIE NR 13/05/2020

## NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

## W SZPITALU POWIATU BYTOWSKIEGO SP. Z O.O.

Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018r., poz. 2190 ze zm.) oraz 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 (Dz. U. z 2019r., poz. 1373 ze zm.)

1. **NAZWA I ADRES UDZIELAJACEGO ZAMÓWIENIE**

Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

z siedzibą w Bytowie (77-100), ul. Lęborska 13,

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer KRS: 0000330649, REGON: 220799636, NIP: 8421733833, kapitał zakładowy: 26 852 700,00 zł.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (PKWiU: dział 86 - usługi w zakresie opieki zdrowotnej) ,

CPV 85141000 – 9 Usługi świadczone przez personel medyczny,

w komórkach organizacyjnych działalności leczniczej Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. w zakresie:

**świadczenia usług pielęgniarskich i koordynowaniu Zakładem Opiekuńczo Leczniczym**

**a)** świadczenia zdrowotne pielęgniarskie udzielane w Zakładzie Opiekuńczo Leczniczym **polegające na koordynowaniu Zakładem Opiekuńczo Leczniczym,** które realizowane będą od poniedziałku do piątku (dni robocze) w godzinach 7:00 do 15:00.

b) świadczenia zdrowotne pielęgniarskie udzielane w Zakładzie Opiekuńczo Leczniczym w formie:

kompleksowych usług pielęgniarskich w zakresie szczegółowych całodobowych świadczeń szpitalnych, polegające na: diagnozowaniu, leczeniu, pielęgnacji w Zakładzie Opiekuńczo Leczniczym, które realizowane będą codzienniew dni robocze (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 15.00 do 19.00 i 19.00 do 7.00 oraz w soboty, dni świąteczne i ustawowo wolne od pracy w godzinach od 7.00 do 19.00 i od 19.00 do 7.00.

Zakres czynności wchodzących w skład przedmiotu zamówienia, uprawnień i kwalifikacji, warunkujących udzielenie zamówienia, a także zakres odpowiedzialności, wynikającej z udzielenia zamówienia, szczegółowo określa wzór umowy.

1. **WYMAGANIA WOBEC OFERENTÓW**
	1. ***WYMAGANIA OGÓLNE***

1.1. Oferentem może być podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej albo osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny i spełniająca wymagania określone w:

- ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018r., poz. 2190 ze zm.),

- ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 1373 ze zm.)

- aktach wykonawczych wydanych na podstawie ww. ustaw.

* 1. Oferentem w niniejszym postępowaniu nie może być:

- osoba fizyczna, którą z Udzielającym Zamówienia łączył stosunek pracy i został on rozwiązany na podst. art. 52 § 1 kodeksu pracy,

- podmiot, który w jakikolwiek sposób działał na szkodę Udzielającego Zamówienia, w szczególności poprzez brak dbałości i staranności przy realizacji świadczeń zdrowotnych naraził Udzielającego Zamówienia na szkodę lub wyrządził Udzielającemu Zamówienia szkodę, której do dnia złożenia oferty nie naprawił,

- podmiot, z którym Udzielający Zamówienia rozwiązał uprzednio zawartą umowę cywilnoprawną z powodu niewykonywania lub nienależytego wykonywania świadczeń zdrowotnych.

* 1. Przyjmującego Zamówienie od dnia obowiązywania umowy nie może łączyć z Udzielającym Zamówienia żaden inny stosunek prawny dotyczący świadczenia usług objętych umową zawartą po przeprowadzeniu niniejszego postępowania konkursowego.
1. ***WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE***

Świadczenia zdrowotne w zakresie **-** **świadczenia usług pielęgniarskich i koordynowaniu Zakładem Opiekuńczo Leczniczym** udzielać mogą osoby uprawnione zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 ze zm.) oraz ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz.U.2014.1435 j.t. ze zm.) oraz przepisów wykonawczych do tych ustaw, to jest:

- pielęgniarki legitymujące się aktualnym prawem wykonywania zawodu stwierdzonym albo przyznanym przez właściwą okręgową radę pielęgniarek i położnych,

- osoby posiadające tytuł magistra pielęgniarstwa lub licencjata pielęgniarstwa.

1. **PODZIAŁ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**
	1. Przedmiot zamówienia nie został podzielony na części szczegółowe. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych.
	2. W ofercie należy zamieścić ceny na wszystkie wymienione pozycje. Niewypełnienie którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty.
	3. W ofercie należy wskazać ilość świadczonych usług poprzez określenie liczby godzin w każdej z wymienionych pozycji. Niewypełnienie którejkolwiek pozycji spowoduje odrzucenie oferty.
	4. Niedopuszczalne jest złożenie kilku ofert przez tego samego oferenta lub oferty alternatywnej. W takim wypadku wszystkie oferty zostaną odrzucone.
2. **OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

Proponowany okres obowiązywania umowy: **od 01.06.2020r. do 31.12.2022r.**

1. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**
	1. Ofertę należy sporządzić na formularzu oferty, zamieszczonym w Załączniku nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
	2. Oferta musi spełniać wszystkie wymagania określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert i zawierać
		1. dane o oferencie,
		2. w przypadku podmiotów wykonujących działalność leczniczą – nazwę, adres siedziby podmiotu wykonującego działalność leczniczą, numer i datę wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą i innych rejestrów (w tym rejestru przedsiębiorców KRS albo CEIDG) z oznaczeniem organu dokonującego wpisu oraz osobę upoważnioną do reprezentacji,
		3. w pozostałych przypadkach - imię i nazwisko, adres miejsca prowadzenia działalności gospodarczej oraz nr i datę wpisu do właściwego rejestru (w tym CEIDG) z oznaczeniem organu dokonującego wpisu,
		4. wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych w Załączniku nr 1 do oferty,
		5. proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia, przedstawioną w sposób wskazany w formularzu oferty, stanowiącym Załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert,
		6. proponowany czas trwania umowy, nie krótszy niż 3 miesiące,
		7. informacje dodatkowe, określone w formularzu oferty, stanowiącym Załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
	3. Oferta musi zawierać wszystkie załączniki i dokumenty wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert lub oświadczenie zgodne z Załącznikiem nr 2 do formularza oferty.
	4. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, tj. na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem, własnoręcznie podpisana przez osoby uprawnione do działania w imieniu Oferenta. Zaleca się, aby wszystkie strony były ze sobą połączone w sposób uniemożliwiający ich samoczynną dekompletację (np. zszyte, spięte, zbindowane).
	5. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Oferenta.
	6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być opisane i opatrzone podpisem osoby uprawnionej do działania w imieniu Oferenta.
	7. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w nieprzezroczystej kopercie, uniemożliwiającej przypadkowe otwarcie, zaadresowanej na Udzielającego Zamówienia. Kopertę należy opisać nazwą i adresem Oferenta oraz napisem:

**„Konkurs ofert nr 13/05/2020 na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług opieki świadczenia usług pielęgniarskich i koordynowaniu Zakładem Opiekuńczo Leczniczym w Szpitalu Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.”**

**nie otwierać przed dniem 21.05.2020r. godz. 10:15**

* 1. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Udzielający Zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty należy umieścić w kopercie, opisanej jak w ust. 11. Koperta dodatkowo musi być oznaczona określeniami: **,,Zmiana oferty”** lub **,,Wycofanie oferty”**.
	2. Oferent, nie później niż w terminie składania ofert, może zastrzec, że dane stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa nie mogą być ujawniane. Zastrzeżenie uważa się za dokonane, jeżeli Oferent w formularzu ofertowym opisze jakie informacje są "Tajemnicą przedsiębiorstwa" , a nadto wykaże, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2003.153.1503 j.t. ze zm.).
	3. Złożone do konkursu oferty po ich otwarciu nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu czy zmiany dokumentów będących częścią oferty.
	4. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Oferent.

**VII. INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO OFERTY**

1. ***DOKUMENTY WYMAGANE***

Dokumenty – oryginały, lub kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez Oferenta.

Dokumenty bezwzględnie wymagane do dnia składania ofert:

1. jeżeli dotyczy - aktualny wydruk z właściwego zawierający dane Oferenta (CEIDG/KRS), nie starszy niż 30 dni przed upływem terminu składania ofert,
2. wykaz osób (minimum 1), które będą uczestniczyć w realizacji zamówienia udzielonego Oferentowi, w szczególności będą odpowiedzialne za świadczenie usług, wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych (zgodnie z ust. 3), doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia, sporządzony wg Załącznika nr 1 do formularza oferty,
3. dyplomy i certyfikaty kwalifikacyjne, potwierdzające posiadanie uprawnień i kwalifikacji do realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia- dotyczy wszystkich osób wskazanych w Załączniku nr 1 do formularza oferty,
4. prawo wykonywania zawodu – dotyczy wszystkich osób wskazanych w Załączniku nr 1 do formularza oferty,
5. jeżeli dotyczy - wydruku z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez właściwą okręgową radę pielęgniarek i położnych nie starszy niż 30 dni przed upływem terminu składania ofert,
6. pełnomocnictwo dla osoby składającej ofertę w przypadku działania Oferenta przez pełnomocnika - dotyczy wszystkich części.

Dokumenty bezwzględnie wymagane na dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy zawartej na podstawie postępowania konkursowego:

1. polisa OC lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń w zakresie przedmiotu zamówienia na okres obowiązywania umowy, zawarta zgodnie z zasadami określonymi w art. 25 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz.U.2013.217 j.t. ze zm.) z rozszerzeniem na odpowiedzialność za szkodę spowodowaną zarażeniem wirusowym zapaleniem wątroby i wirusem HIV. W przypadku, gdy Oferent nie podlega obowiązkowi zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w przepisach ustawy z 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, wymagana jest polisa OC lub inny dokument potwierdzający zawarcie dobrowolnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej odpowiadającej swym zakresem ww. obowiązkowej umowie ubezpieczenia OC,
2. zaświadczenie potwierdzające zdolność do udzielania świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwach podmiotów leczniczych, potwierdzoną orzeczeniem lekarskim wydanym przez uprawnionego lekarza medycyny pracy.

**VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Pod rygorem odrzucenia oferty ofertę należy złożyć w formie pisemnej, na formularzu stanowiącym Załącznik nr 1 do SWKO wraz z kompletem wymaganych załączników, w zamkniętej kopercie, do **dnia 21.05.2020r.** do godz. 10:00 w siedzibie Udzielającego Zamówienia pod adresem: 77-100 Bytów, ul. Lęborska 13, Sekretariat.
2. Oferta przesłana pocztą będzie potraktowana jako złożona w terminie, jeżeli wpłynie do Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. przed upływem terminu składania ofert tj.: 21.05.2020r. do godz.: 10:00.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w części lub w całości oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu.

**IX. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ TRYB PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ**

1. **Otwarcie ofert nastąpi** w obecności Oferentów, w siedzibie Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o., w Bytowie (77-100) przy ul. Lęborskiej 13 w pok. 10 Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. **dnia 21.05.2020r. roku o godz. 10:15.** Podczas otwarcia Komisja dokona:

* + 1. stwierdzenia prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert;
		2. stwierdzenia liczby złożonych ofert;
		3. ponumerowania i otwarcia kopert z ofertami;
		4. odczytu danych Oferentów i zakresu świadczeń na jaki została złożona dana oferta.

W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostanie wybrana najkorzystniejsza oferta spośród ofert niepodlegających odrzuceniu. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany wg kryteriów określonych w dziale X.

2. Komisja konkursowa odrzuci ofertę:

* 1. złożoną przez Oferenta po terminie;
	2. gdy dostarczone przez Oferenta informacje są nieprawdziwe lub Oferent nie jest w stanie potwierdzić ich prawdziwości;
	3. gdy Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych,
	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 przez Udzielającego Zamówienia;
	8. złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie konkursu ofert została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia, uprzednio zawarta umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w  rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi niniejszego konkursu Ofert bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta,
	9. nie uzupełnioną, pomimo wezwania Udzielającego Zamówienia, lub uzupełnioną po terminie określonym w wezwaniu do uzupełnienia braków.

Gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, albo wymaga złożenia dodatkowych wyjaśnień niezgodności Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków pod rygorem odrzucenia oferty w terminie wskazanym w pisemnym wezwaniu do uzupełnienia braków - wezwanie do uzupełnienia braków lub złożenia wyjaśnień Komisja przekazuje Oferentowi pisemnie w jednej z poniższych form:

* 1. za pośrednictwem faxu,
	2. za pośrednictwem poczty elektronicznej – e-mail,
	3. za pośrednictwem poczty – listownie.

**X. KRYTERIA OCENY I WYBORU OFERT**

Przy ocenie ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami:

cena……………………………………………………………….100 pkt

 **Sposób obliczania wartości punktowej:**

**1) Kryterium cena**

* 1. dla celów oceny i porównania ofert Udzielający Zamówienia bierze pod uwagę cenę brutto określoną przez Oferenta w Formularzu oferty.
	2. Oferta o najniższej cenie otrzyma 100 pkt
	3. Oferty o wyższej cenie otrzymają proporcjonalnie mniej punktów wg wzoru:

 cena najniższa

 X pkt = ~~-------------------------------~~ x 100 pkt

 cena badanej oferty

Udzielający zamówienia uzna za najkorzystniejszą ofertę, która uzyska najwyższą liczbę punktów łącznie.

**XI. MIEJSCE I TERMIN OGŁOSZENIA ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU OFERT**

1. Ogłoszenie rozstrzygnięcia konkursu ofert ukaże się na stronie internetowej Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. - www.szpital–bytów.com.pl i tablicy informacyjnej w siedzibie Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o. o. w Bytowie (77-100) przy ul. Lęborskiej 13 do dnia 23.05.2018r.

2.Udzielający Zamówienia zawrze umowę, po terminie przewidzianym na wniesienie środków odwoławczych, wg wzoru umowy stanowiącego Załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert z Oferentem, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą oraz będzie odpowiadać wymaganiom określonym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

**XII. ODWOŁANIA I PROTESTY**

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują odwołanie i protest zgodnie z zapisem art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z 15 kwietnia 2001 r. o działalności leczniczej.

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. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do kierownika Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. 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.

Środki odwoławcze nie przysługują na:

1) wybór trybu postępowania;

2) niedokonanie wyboru Oferenta;

3) unieważnienie postępowania konkursowego.

**XIII. INFORMACJE ZWIAZANE Z RODO**

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 Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. z siedzibą w Bytowie (77-100), ul. Lęborska 13,wpisana do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numer 0000330649*;*
* inspektorem ochrony danych osobowych w Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. jest Pan *Zbigniew Płotek, kontakt: zpłotek@bytow.biz, telefon 59 822 85 13*;
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODOw celu związanym z konkursem ofert o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej z numerem **13/05/2020**;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz podmioty upoważnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia konkursu, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy oraz dodatkowo okres przedawnienia roszczeń z umowa związanych, jak również okres w którym Administrator jest do tego zobowiązany na podstawie obowiązujących przepisów;
* Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkiem ustawowym wynikającym z przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
* 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.

***\**** *skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku konkursu ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***\*\*****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.*

Komisja Konkursowa:

Maciej Nogalski ………………………………………

Lilianna Płotek ………………………………………

Agata Grudnowska ………………………………………

 *Zatwierdzam*

 *Zarząd*

*Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.*