SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W SZPITALU POWIATU BYTOWSKIEGO SP. Z O.O.

Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie art. 26 ust. 1 i ust 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190, j.t. ze zm.) oraz art. 140, art.141, art 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1,2 i 4-6, art. 152, 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 2019 r., poz. 1373, j.t. ze zm.)

I. NAZWA I ADRES UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

Szpital Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.
z siedzibą w Bytowie (77-100), ul. Lęborska 13,
wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sad Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000330649, REGON: 220799636, NIP: 8421733833, kapitał zakładowy: 27 952 700,00 zł.

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez oferenta usług w **zakresie diagnostyki obrazowej zdalnego opisywania badania TK** w formie TELERADIOLOGII w celu zabezpieczenia ciągłości usług zdrowotnych , z uwzględnieniem bezpieczeństwa pacjenta oraz wymogów NFZ co do jakości sprzetu (CPV 85150000-5 Usługi obrazowania medycznego).
2. Świadczenia w zakresie opisanym w pkt 1, realizowane będą według potrzeb Zamawiającego nieprzerwanie przez 7 dni w tygodniu, 24 h na dobę, w trybie planowym i dyżurowym - pilnym. Z uwagi na powyższe Udzielający zamówienie wymaga od Oferenta, aby dysponował co najmniej dwoma osobami (wliczając w to osobę Oferenta) z odpowiednimi kwalifikacjami i doświadczeniem do wykonania zamówienia.
3. Szacunkowa liczba wykonanych badań to ok. **900** w okresie 12 miesięcy. Udzielający Zamówienia zastrzega, że jest to wartość szacunkowa i nie gwarantuje Oferentowi minimalnej liczby zleconych badań.
4. Badania TK w trybie planowym opisywane i wyniki przesyłane za pośrednictwem poczty elektroniczne LUB SYTEMU HIS winny być w następujący sposób:
   - zdjęcia wykonane danego dnia opisywane będą w terminie do 72 godzin (do 3 dni) od momentu przesłania całego badania wraz ze skierowaniem.
5. Badania TK w trybie pilnym opisywane i wyniki przesyłane za pośrednictwem poczty elektroniczne LUB SYTEMU HIS winny być w następujący sposób:
   - zdjęcia wykonane danego dnia opisywane będą w terminie do 24 godzin od momentu przesłania całego badania wraz ze skierowaniem.
6. Badania TK na cito (takie jak podejrzenie udaru, zatorowości, politrauma) opisywane i wyniki przesyłane za pośrednictwem poczty elektroniczne LUB SYSTEMEM HIS będą natychmiastowo, do 1 godziny od zawiadomienia telefonicznego przez technika TK o wykonaniu zdjęcia i przesłania całego badania wraz ze skierowaniem.
7. W celu realizacji usługi wynikającej z umowy zawartej wskutek niniejszego postępowania konkursowego, Oferent winien posiadać.:
   - niezbędny sprzęt i oprogramowanie do opisów cyfrowych obrazów TK (jednostkę komputerową oraz oprogramowaniem do połączenia się ze Szpitalem),
   - stałe łącze internetowe pozwalające na wykonanie umowy (w ocenie Zamawiającego m.in. 200 Mb/s)
8. Oferent zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości udzielania usług na własny koszt i ryzyko w przypadku awarii sprzętu.

Szpital zobowiązuję się do zagwarantowania połączenia zdalnego z oferentem celem wykonania opisu zdjęć TK.

III PODZIAŁ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Udzielający Zamówienia nie dopuszcza podziału przedmiotu zamówienia.
Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych.

IV. WYMOGI DOTYCZĄCE OFERENTA

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 2011r o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638, j.t. ze zm.),
- ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164 poz. 1027, j.t. ze zm.),
- aktach wykonawczych wydanych na podstawie ww. ustaw.

2. Oferentem w niniejszym postępowaniu nie może być:
   - osoba którą w ciągu ostatnich 12 miesięcy łączył stosunek pracy z Udzielającym Zamówienia 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, i który do dnia złożenia oferty tej szkody nie naprawił,
   - podmiot, z którym Udzielający Zamówienia w ciągu ostatnich 12 miesięcy rozwiązał umowę cywilnoprawną, której przedmiotem było świadczenie usług w zakresie świadczeń objętych niniejszym postępowaniem konkursowym, w trybie natychmiastowym,
3. Oferenta od dnia obowiązywania umowy nie może łączyć z Udzielającym Zamówienia żaden inny stosunek prawny, dotyczący świadczenia usług w zakresie objętym umową.
4. Oferentem może być podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu przepisów ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, posiadający udokumentowane, co najmniej roczne doświadczenie w zakresie świadczenia usług polegających na wykonywaniu i opisywaniu badań TK.
5. Oferent będzie realizował świadczenia wynikające z umowy zawartej na skutek konkursu osobiście lub przy pomocy personelu (co najmniej dwóch osób) wskazanego w załączniku nr 3 do oferty. Osoba wykonująca zlecone usługi musi posiadać specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie radiologii oraz posiadać doświadczenie w opisywaniu w/w badań.
6. Wybrany Oferent podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, określonemu w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. działalności leczniczej.
7. Udzielający Zamówienia wymaga, aby w przypadkach, gdy dokonanie diagnozy na podstawie zdjęcia TK budzi wątpliwości, Oferent zapewnił możliwość konsultacji lekarza radiologa w jednostce o wyższym stopniu referencji.
8. Oferent zobowiązany jest do przeszkolenia personelu Spółki zatrudnionego w pracowni TK Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. w zakresie obsługi połączeń.
9. Oferent zobowiązany jest we własnym zakresie zapewnić system ochrony danych wrażliwych, o których mowa w art. 27 ust. 1 ustawy z 29 sierpnia 2001 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, j.t. ze zm.).
10. Do obsługi procesu udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienia, Oferent w uzgodnieniu z Udzielającym Zamówienia, zobowiązany jest dostosować własne rozwiązania do systemu informatycznego Udzielającego Zamówienia w celu osiągnięcia ich kompatybilności warunkującej prawidłową współpracę do pobierania i opisania zdjęć oraz przesłania opisów badań.

V. OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Umowa zostanie zawarta na czas określony **12 miesięcy, tj. od 01.02.2025r. do 31.01.2026r.** z możliwością jej wcześniejszego rozwiązania na zasadach określonych w Załączniku nr 1 – wzór umowy.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić na formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 2 i formularza cenowego, stanowiący załącznik 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: nazwę/ imię i nazwisko, adres siedziby, numer i datę wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą i innych rejestrów (w tym również działalności gospodarczej albo rejestru przedsiębiorców) oraz wskazanie osoby upoważnionej do reprezentacji,

2) wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych na załączniku nr 3 do oferty,
3) proponowaną kwotę wynagrodzenia za realizację zamówienia, przedstawioną w sposób wskazany formularzu ofertowym,
4) informacje dodatkowe określone w formularzu oferty.

3. Oferta musi zawierać wszystkie załączniki i dokumenty wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
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, 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. Oferta powinna zostać opieczętowana. Oferta powinna zawierać spis treści zawierający wykaz wszystkich istotnych części oferty, dołączonych do niej załączników, oświadczeń i dokumentów (zalecane, nie wymagane).
7. Wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki wchodzące w skład oferty mogą być przedłożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta. Poświadczenie musi być opatrzone pieczątką i podpisem osoby upoważnionej do działania w imieniu Oferenta oraz napisem: „Za zgodność z oryginałem, stan na dzień....." i datą poświadczenia.
8. Wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do działania w imieniu Oferenta. Upoważnienie do podpisania oferty należy dołączyć do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
9. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być opisane i opatrzone podpisem osoby uprawnionej do działania w imieniu Oferenta.
10. Zaleca się, aby zapisane strony oferty, wraz z dołączonymi do niej dokumentami i oświadczeniami były ponumerowane oraz parafowane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta. W przypadku, gdy jakakolwiek strona zostanie podpisana przez Oferenta, parafa na tej stronie nie jest już wymagana.
11. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w nieprzezroczystej kopercie uniemożliwiającej przypadkowe otwarcie, zaadresowanej na adres Udzielającego Zamówienia. Kopertę należy opisać nazwą/imieniem i nazwiskiem i adresem Oferenta oraz napisem:

Oferta na świadczenia zdrowotne w zakresie diagnostyki obrazowej poprzez zdalne opisy badań TK w Szpitalu Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. (Znak sprawy: 2/UM/2025) nie otwierać przed dniem 23.01.2025r. godz. 10:15.”,

12. 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 do składania ofert. Zmianę lub wycofanie oferty należy sporządzić z zachowaniem wymogów dotyczących sporządzenia oferty oraz umieścić w kopercie, opisanej jak w pkt. 11. Koperta dodatkowo musi być oznaczona określeniami: **„Zmiana oferty”** lub **„Wycofanie oferty”**.
13. Złożone do konkursu oferty po ich otwarciu nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu czy zmiany dokumentów będących częścią oferty.
14. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Oferent.

VII. DOKUMENTY WYMAGANE JAKO ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

1. formularz cenowy / cennik badań wg załącznika nr 1,
2. wykaz osób (minimum 2), które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usługi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych (zgodnie z pkt. 3 – 8 i 12), doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia, sporządzony wg załącznika nr 3 do formularza ofertowego,
3. dyplom lekarza - dotyczy wszystkich osób wskazanych w załączniku nr 3
4. dyplomy posiadanych specjalizacji w przypadku gdy Oferent lub osoby wykazane w ofercie realizować będą usługi lekarskie - dotyczy wszystkich osób wskazanych w załączniku nr 3,
5. prawo wykonywania zawodu – w przypadku lekarzy, ze szczególnym uwzględnieniem stron zawierających nr pesel i dane na temat posiadanych specjalizacji - dotyczy wszystkich osób wskazanych w załączniku nr 3 ,

6. dyplom tytułu naukowego - jeśli Oferent lub jego personel wskazany w ofercie, taki posiada - dotyczy wszystkich osób wskazanych w załączniku nr 3,
7. wpis do rejestru praktyk OIL, aktualny na dzień składania ofert – jeżeli dotyczy,
8. wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, aktualny na dzień składania ofert – jeżeli dotyczy,
9. wpis do rejestru działalności gospodarczej lub rejestru przedsiębiorców KRS, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
10. kopię umowy spółki w przypadku gdy Oferent jest podmiotem o takim charakterze,
11. obowiązkowa 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 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz. U. z 2013 r., poz. 217, j.t. ze zm.), lub jej promesa. W przypadku braku obowiązkowej polisy OC wymagana jest polisa ubezpieczenia OC dobrowolnego odpowiadająca swym zakresem obowiązkowej polisie ubezpieczenia OC,
12. inne zaświadczenia, certyfikaty i dyplomy dokumentujące uprawnienia do wykonywania oferowanego zakresu świadczeń – dotyczy wszystkich osób wskazanych w załączniku nr 3,
13. pełnomocnictwo dla osoby składającej ofertę w przypadku działania Oferenta przez pełnomocnika,
14. wykaz podmiotów leczniczych (zbliżonych organizacyjnie pod względem zakresu i rozmiaru działalności do Zamawiającego), dla których Oferent świadczył usługi w zakresie objętym niniejszym konkursem w okresie ostatnich dwóch lat (z podaniem okresu realizacji świadczeń) oraz listy referencyjne potwierdzające powyższe – co najmniej 3 listy referencyjne.

UWAGA!!

Wszystkie dokumenty załączone do oferty w formie kserokopii winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę reprezentującą Oferenta.

VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać na formularzu ofertowym (wraz z wymaganymi załącznikami stanowiącymi potwierdzenie wymaganych kwalifikacji), **do dnia 23.01.2025r.** do godz. 10:00 pod rygorem odrzucenia, w formie pisemnej w zamkniętych kopertach, od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 -15.00, w siedzibie Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. (sekretariat), w Bytowie (77-100) przy ul. Lęborskiej 13 lub **w formie elektronicznej (podpisanej podpisem elektronicznym lub zaufanym lub osobistym a także w formie podpisanego skanu), które należy przesłać na adres email:** zakupy.szpital@bytow.biz **do dnia 23.01.2025r.** do godz. 10:00..
2. Oferta przesłana pocztą będzie potraktowana jako złożona w terminie, jeżeli wpłynie do Udzielającego Zamówienia z dniem składania ofert tj.: 23.01.2025r. do godz.: 10:00.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert 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 23.01.2025r. 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:
   a. złożoną przez Oferenta po terminie;
   b. gdy dostarczone przez Oferenta informacje są nieprawdziwe lub Oferent nie jest w stanie potwierdzić ich prawdziwości;
   c. gdy Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych,
   d. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;

e. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
f. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
g. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia;
h. złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia, uprzednio zawartą umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta,
i. 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:

j. za pośrednictwem poczty elektronicznej – e-mail,
k. za pośrednictwem poczty – listownie.

X. KRYTERIA OCENY I WYBORU OFERT

Przy wyborze ofert zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

1) Wartość brutto oferty – 50 pkt.

Kryterium to będzie rozpatrywane wg poniższego wzoru:

50 x Cn/Co Cn – najniższa cena zaoferowana w konkursie
Co – cena rozpatrywanej oferty

2) Wartość brutto poz. 1 Formularza cenowego – 5 pkt.

Kryterium to będzie rozpatrywane wg poniższego wzoru:

5 x Cn/Co Cn – najniższa cena zaoferowana w poz. 1 Formularza cenowego
Co – cena w poz. 1 Formularza cenowego w rozpatrywanej oferty

3) Wartość brutto poz. 2 Formularza cenowego – 5 pkt.

Kryterium to będzie rozpatrywane wg poniższego wzoru:

5 x Cn/Co Cn – najniższa cena zaoferowana w poz. 2 Formularza cenowego
Co – cena w poz. 2 Formularza cenowego w rozpatrywanej oferty

4) Wartość brutto poz. 3 Formularza cenowego – 20 pkt.

Kryterium to będzie rozpatrywane wg poniższego wzoru:

10 x Cn/Co Cn – najniższa cena zaoferowana w poz. 3 Formularza cenowego
Co – cena w poz. 3 Formularza cenowego w rozpatrywanej oferty

5) Wartość brutto poz. 4 Formularza cenowego – 10 pkt.

Kryterium to będzie rozpatrywane wg poniższego wzoru:

20 x Cn/Co Cn – najniższa cena zaoferowana w poz. 4 Formularza cenowego
Co – cena w poz. 4 Formularza cenowego w rozpatrywanej oferty

6) Wartość brutto poz. 7 Formularza cenowego – 5 pkt.

Kryterium to będzie rozpatrywane wg poniższego wzoru:

5 x Cn/Co Cn – najniższa cena zaoferowana w poz. 7 Formularza cenowego
Co – cena w poz. 7 Formularza cenowego w rozpatrywanej oferty

7) Wartość brutto poz. 11 Formularza cenowego – 5 pkt.
Kryterium to będzie rozpatrywane wg poniższego wzoru:

5 x Cn/Co Cn – najniższa cena zaoferowana w poz. 11 Formularza cenowego
Co – cena w poz. 11 Formularza cenowego w rozpatrywanej oferty

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

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 do 10 dni od dnia otwarcia ofert.
2. Udzielający Zamówienia zawrze umowę po upływie terminu przewidzianego na wniesienie środków odwoławczych, wg wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 4 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert z Oferentem, którego oferta nie ulegała odrzuceniu oraz została uznana za najkorzystniejszą.

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.
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.
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 **2/UM/2025**;
- 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.*

XIII. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1 – Formularz cenowy/cennik badań
Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy
Załącznik nr 3 – Wykaz osób udzielających świadczeń zdrowotnych ze wskazaniem ich kwalifikacji zawodowych
Załącznik nr 4 - Wzór umowy

Zatwierdzam
Zarząd
Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.
Beata Hinc

PREZES ZARZĄDU
Beata Hinc