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

BADANIA HISTOPATOLOGICZNE 2/UM/2026

Kategoria usług CPV:85145000-7 (Usługi świadczone przez laboratoria medyczne)

Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r. poz. 633) 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 2021 r. poz. 1285 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: 28 152 700,00 zł.

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych: badań histopatologicznych, cytologicznych i badań genetycznych typu - Diagnostyka molekularna zakażeń wirusem HPV dla pacjentów Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.
2. Badania cytologiczne – ginekologiczne objęte przedmiotem konkursu to badania finansowane przez Zamawiającego, wykonywane w ramach Poradni Ginekologiczno-Położniczej porady ginekologicznej na podstawie kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia (poza cytologiami wykonywanymi w ramach Program Profilaktyki i Wczesnego Wykrywania Raka Szyjki Macicy).
3. Świadczenia określone w formularzu ofertowym udzielane będą na podstawie skierowania, w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia w miejscu i w czasie wskazanym przez Oferenta w ofercie.
4. **Przyjmujący zamówienie w zakresie badań histopatologicznych, cytologicznych i genetycznych zobowiązany będzie do zapewnienia odbioru materiału do badań cztery razy w tygodniu tj.;**
   - w dniach poniedziałek, środa i piątek w godzinach 8.00 - 14.00 z Laboratorium Udzielającego zamówienie,
   - oraz z sobotę – po uzgodnieniu telefonicznym potrzeby odbioru materiału przez pracownika laboratorium z Przyjmującym zamówienie,
     specjalistycznym środkiem transportu i na koszt Przyjmującego zamówienie.

   Czas przekazania do jednostki diagnostyki patomorfologicznej od momentu pobrania materiału nie może przekraczać 48 godzin

5. Przyjmujący Zamówienie w zakresie histopatologicznych, cytologicznych i genetycznych na własny koszt udostępnia szkiełka, szczoteczki, etykiety (samoprzylepne) do oznakowania materiału oraz cytofix do pobierania i przewożenia materiałów do badania.
   Materiał do badań patomorfologicznych: tkankowych, cytologicznych jest zabezpieczony i transportowany zgodnie z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Patologów:
   a. W przypadku materiału tkankowego pojemniki do przechowywania i transportu spełniają wymagania wyrobu medycznego do diagnostyki in vitro zgodnie z aktualnie obowiązującymi regułami prawnymi oraz umożliwiają oznakowanie pojemników niezmywalnymi etykietami zawierającymi dane pozwalające na identyfikację pacjenta i pobranego materiału, zgodnie ze skierowaniem,

b. W przypadku materiału cytologicznego opakowania uniemożliwiają stłuczenie i uszkodzenie szkiełek: szkiełka nie powinny stykać się ze sobą powierzchnią, na której znajdują się rozmazy, a każde szkiełko może zostać jednoznacznie oznaczone w sposób umożliwiający identyfikację pacjenta.

6. Zakres oraz szacunkową liczbę badań w ramach przyjętych obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów leczonych w Szpitalu Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o. przedstawiaponiższa tabela:

Pakiet 1 **Badania histopatologiczne, cytologiczne**		**Szacunkowa ilość badań/bloczków**
1.	badanie histopatologiczne - jeden preparat mikroskopowy (jeden bloczek lub kostka) *- wykonanie badania w nieprzekraczającym terminie do 14 dni roboczych*	5000
2.	badanie histopatologiczne - w przypadku powyżej trzech bloczków (kostek) z danego preparatu - jedna kostka lub bloczek *- wykonanie badania w nieprzekraczającym terminie do 14 dni roboczych*	2000
3.	badanie cytologiczne - rozmaz ginekologiczny na komórki nowotworowe z szyjki macicy *wykonanie badania w nieprzekraczającym terminie do 14 dni roboczych*	1600
4.	rozmaz cytologiczny z jam ciała *wykonanie badania w nieprzekraczającym terminiedo 10 dni roboczych*	40
5.	dodatkowe badanie histochemiczne *wykonanie badania w nieprzekraczającym terminiedo 21 dni roboczych*	40
6.	badania immunohistochemiczne *wykonanie badania w nieprzekraczającym terminiedo 14 dni roboczych*	400
7.	badania genetyczne typu: diagnostyka molekularna zakażeń wirusem HPV *wykonanie badania na CITO w terminie 3 dni pozostałe w nieprzekraczającym terminiedo 14 dni roboczych*	50

Określenie ilości usług, przyjęte zostało przez Zamawiającego szacunkowo i nie może być podstawą roszczeń ze strony Przyjmującego Zamówienie w razie mniejszej lub większej liczby zleceń w trakcie realizacji umowy. Faktyczna ilość zlecanych usług wynikać będziez rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w tym zakresie.

III PODZIAŁ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Udzielający zamówienia nie dopuszcza składanie ofert częściowych.

IV. WYMOGI DOTYCZĄCE OFERENTA

1. Prawo udziału w konkursie ofert mają podmioty lecznicze określone w art. 4 ust. 1 ustawyz dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj.Dz.U.2021, poz.711 ze zm.), zwane dalej Przyjmującymi zamówienie lub Oferentami.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń w pomieszczeniach odpowiadających wymaganiom fachowym i sanitarnym, określonym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019. poz. 595ze zm.) oraz zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń objętych zamówieniem przez kadrę medyczną posiadającą odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje zawodowe odpowiadające określonym przepisom i zarządzeniom Prezesa NFZ.
4. Przyjmujący zamówienie zapewnia przekazania danych osobowych lekarzy patomorfologów wykonujących opisy badań histopatologicznych (imię, nazwisko, pesel,

NPWZ) ze względu na konieczność ich zgłoszenia w SIMP (Systemie Informatycznym Monitowania Profilaktyki).

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości wykonywania badań. W razie zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających wykonanie badań zgodnie z umową Przyjmujący zamówienie, zapewni zastępstwo i powiadomi Zamawiającego o podmiocie leczniczym pełniącym zastępstwo i przewidywanym czasie tego zastępstwa. Przyjmujący zamówienie rozlicza z Zamawiającym koszty badań wykonanych u Podwykonawcy wg zawartej umowy. Podmiot leczniczy wykonujący zastępstwo musi spełniać wymagania stawiane Wykonawcy w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
6. Ceny jednostkowe określone w formularzu ofertowym pozostaną niezmienione przez okres realizacji przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem odpowiednich zapisów określonych w umowie.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych w oparciu o sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ, posiadającą stosowne certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia wyników badania histopatologicznego, cytologicznych i genetycznych w postaci elektronicznej stosownie do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (Dz.U.2018. poz. 941) w sposób bezpieczny zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych.
9. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie przez NFZ oraz zlecającego kontroli dotyczącej spełniania wymagań w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przez okres trwania umowy do posiadania polisy ubezpieczeniowej w zakresie prowadzonej działalności w wysokości nie niższej niż wynikająca z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 poz. 866 ze zm.).
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do podania danych potencjału w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI) odpowiedniego Oddziału NFZ dla Udzielającego zamówienia.
12. Przyjmujący Zamówienie musi zobowiązać się do spełnienia innych wymagań NFZ, których konieczności wprowadzenia nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
13. Podstawą wykonania badań objętych konkursem będzie każdorazowe skierowanie na wykonanie badania wydane przez Udzielającego zamówienie.
14. W przypadku braku lub niepoprawnie wypełnionego skierowania Przyjmujący zamówienie bezzwłocznie kontaktuje się z jednostką zlecającą w celu wyjaśnienia braków lub niezgodności, uzyskanie uzupełnionych danych, odpowiedni wpis w dokumentacji badania.
15. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany przekazywać udzielającemu zamówienie przez pierwsze pół roku trwania umowy miesięczne zestawienie błędów przedzakładowych ilościowy i jakościowy, następnie nie rzadziej niż 1 x w półroczu. Rejestr z podziałem na komórki zlecające zawiera informację o:
    - Braku skierowań
    - Niepoprawnie wypełnionych skierowań – czego dotyczyły: dane pacjenta/materiału, rozpoznanie kliniczne, rodzaj materiału, lokalizacja, typ zabiegu, utrwalacz, data/godzina pobrania/utrwalenia,
    - Utrwalenie materiału niezgodne z przyjętymi zasadami (niewłaściwe ph, brak utrwalacza, objętości utrwalacza, przekroczenie czasu),
    - Nieodpowiednich pojemnikach i nieprawidłowo opisanych pojemnikach
16. **Przyjmujący zamówienie w zakresie badań histopatologicznych, cytologicznych I genetycznych na własny koszt udostępnia szkiełka, szczoteczki, etykiety (samoprzylepne).**

17. **Udzielający zamówienia zapewnia pojemniki** zgodne z wytycznymi Polskiego Towarzystwa Patologów, które zawierają formalinę**.**
18. Zamawiający dopuszcza możliwość zawarcia umowy o podwykonawstwa przez Przyjmującego w celu realizacji zadania. Przyjmujący zamówienie rozlicza z Zamawiającym koszty badań wykonanych u Podwykonawcy wg zawartej umowy. Podmiot leczniczy wykonujący zastępstwo musi spełniać wymagania stawiane Wykonawcy w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
19. Oferent zapewni Udzielającemu zamówienie możliwość wykonania „próbki cito". (w przypadku badania cito – wynik dodatkowo przesyłany elektronicznie w postaci zaszyfrowanej, podając następujące informacje: nazwisko i imię, PESEL badanego pacjenta, dane komórki Zlecającej i lekarza Zlecającego oraz nazwę badania).
20. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń oraz inne sprawy nieopisane w niniejszym SWKO będą zawarte w podpisanej umowie z Oferentem, wyłonionym w wyniku konkursu jako zwycięzca, której projekt stanowi **Załącznik Nr 2 do SWKO**, a której akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym konkursie.

V. OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Umowa zostanie zawarta na czas określony **24 miesięcy od dnia podpisania umowy** z możliwością jej wcześniejszego rozwiązania na zasadach określonych w Załączniku nr 2 do SWKO – wzór umowy.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić na formularzu ofertowym, stanowiącym **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 1 do oferty (min.2 osoby)**,
    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.
5. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Oferenta.
6. 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.
7. 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.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być opisane i opatrzone podpisem osoby uprawnionej do działania w imieniu Oferenta.

9. 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 badań histopatologicznych, cytologicznych i genetycznych (Znak sprawy: 2/UM/2026)” nie otwierać przed dniem 18.09.2026r. godz. 10:15.”,

10. 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”**.
11. Złożone do konkursu oferty po ich otwarciu nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu czy zmiany dokumentów będących częścią oferty.
12. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Oferent.

VII. DOKUMENTY WYMAGANE JAKO ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

1. wypełniony i podpisany formularz ofertowy załącznik nr 1 do SWKO,
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, doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia, sporządzony wg załącznika nr 1 do formularza ofertowego,
3. aktualny odpis podmiotów wykonujących działalność leczniczą / zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (w zakresie objętym postępowaniem),
4. aktualny odpis właściwego rejestru działalności gospodarczej lub rejestru przedsiębiorców KRS,
5. umowa spółki w przypadku gdy Oferent jest podmiotem o takim charakterze,
6. kopię aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, stosownie do przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r., poz. 711, ze zm.),
7. pełnomocnictwo dla osoby składającej ofertę w przypadku działania Oferenta przez pełnomocnika.

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. Termin składania ofert: **dnia 18.09.2026r. do godz. 10:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia pod adresem: 77-100 Bytów, ul. Lęborska 13, Sekretariat, pod rygorem odrzucenia oferty 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:** nzoz.szpital@bytow.biz **do dnia 18.09.2026r. do godz. 10:00.**
2. Oferta przesłana pocztą będzie potraktowana jako złożona w terminie, jeżeli wpłynie do Udzielającego Zamówienia z dniem składania ofert tj.: 18.09.2026r. 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 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 18.09.2026r. 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;
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 w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia, umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta,
i. nie uzupełnioną, pomimo wezwania Udzielającego Zamówienia lub uzupełnioną po terminie określonym w wezwaniu do uzupełnienia braków.

3. 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 za pośrednictwem poczty elektronicznej – e-mail.

4. Jeżeli w toku konkursu ofert 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.

X. KRYTERIA OCENY I WYBORU OFERT

Przy wyborze ofert zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

1) Cena – 100 pkt.

Kryterium to będzie rozpatrywane wg poniższego wzoru:

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

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 otwarcia ofert.

2. Udzielający Zamówienia zawrze umowę po upływie terminu przewidzianego na wniesienie środków odwoławczych, wg wzoru umowy stanowiącego załącznik nr 2 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. c RODO w celu związanym z konkursem ofert o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej z numerem **2/UM/2026**;
- 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 ofertowy
Załącznik nr 2 – Wzór umowy

Zatwierdzam

Zarząd
Szpitala Powiatu Bytowskiego Sp. z o.o.

Beata Hinc