



Sochaczew, dnia 17 października 2018 roku

znak sprawy: KP-HR.42.19.2018

## **OGŁOSZENIE**

### **o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

Zespół Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie, ul. Batalionów Chłopskich 3/7, 96-500 Sochaczew (zwany w dalszej części: „Udzielającym Zamówienie”) na podstawie z art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. 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 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.) ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

#### **II. Usługi realizowane przez lekarzy w Dziale Ambulatoryjnych Specjalistycznych Świadczeń Zdrowotnych w Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie.**

Oferty należy składać w języku polskim, formie pisemnej pod rygorem odrzucenia, w zaklejonej, nieprzezroczystej kopercie oznaczonej napisem: **„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie...”** w terminie do dnia **24 października 2018 roku do godz. 10<sup>30</sup>** w Kancelarii Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie, pokój 143.

Na kopercie należy odcisnąć pieczęć firmową oferenta albo w inny sposób utrwalić dane umożliwiające kontakt z oferentem (opisanie koperty według wzoru wskazanego w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert).

Oferta nadana listem poleconym bądź kurierem będzie potraktowana jako złożona w terminie, jeżeli wpłynie do Kancelarii Szpitala w wyznaczonym powyżej czasie. Oferty przesłane faksem nie będą rozpatrywane.

Formularz ofertowy, wzór umowy oraz Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert udostępniane są nieodpłatnie w siedzibie Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie, ul. Batalionów Chłopskich 3/7, 96-500 Sochaczew, pokój 150 lub 151 w godz. 8<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>.

Umowa będzie zawarta na okres **od dnia 01 listopada 2018 roku do dnia 31 grudnia 2019 roku**. Wszelkie szczegółowe informacje można uzyskać pod nr telefonu (46) 864 95 31 lub (46) 864 95 30.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **24 października 2018 roku, godz. 11<sup>00</sup>** w pokoju 150 Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w dniu **24 października 2018 roku**, a wynik zostanie umieszczony na tablicy informacyjnej i stronie internetowej Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie.

Oferent jest związany z ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Szczegółowe warunki udziału w niniejszym postępowaniu, sposób przeprowadzania konkursu, warunki postępowania odwoławczego określone zostały w Szczegółowych Warunkach Konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych.

Potencjalni oferenci zobowiązani są do zapoznania się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, wzorem umowy oraz formularzem ofertowym, które dostępne są na stronie internetowej Szpitala: [www.szpitalsochaczew.pl](http://www.szpitalsochaczew.pl).

#### KLAUZULA INFORMACYJNA

zgodnie z Rozporządzeniem 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) „RODO”.

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie, ul. Batalionów Chłopskich 3/7, 96 – 500 Sochaczew. Z Administratorem danych można skontaktować się poprzez adres email [kancelaria@szpitalsochaczew.pl](mailto:kancelaria@szpitalsochaczew.pl), telefonicznie pod numerem +46 864-95-01 lub pisemnie na adres siedziby administratora.
2. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować poprzez email [kancelaria@szpitalsochaczew.pl](mailto:kancelaria@szpitalsochaczew.pl), telefonicznie pod numerem +46 864-95-23 lub pisemnie na adres siedziby Administratora. Z Inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
3. Pana/i dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania ofertowego- oraz w razie wyboru oferty - zawarcia i realizacji umowy o udzielenia zamówienia na świadczenie usług zdrowotnych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b. RODO.
4. Pana/i dane osobowe mogą być ujawniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz dostawcom usług prawnych oraz pocztowych.
5. Pana/i dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy, a także później w związku z realizacją obowiązku archiwizacyjnego Administratora. Wobec powyższego dane osobowe zawarte w umowach i w dołączonych dokumentach, będą przechowywane przez okres 10 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym umowa uległa rozwiązaniu lub wygasła. Po upływie okresu przechowywania dane osobowe są usuwane.
6. Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.
7. W przypadku stwierdzenia, iż przetwarzanie Pana/i danych osobowych przez Administratora narusza przepisy RODO oraz przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, przysługuje Panu/i prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z realizacją postępowania ofertowego, realizacją zawartych umów oraz prowadzenia rozliczeń między stronami.
9. Pana/i dane osobowe nie będą podlegały profilowaniu, a także nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy, ani do organizacji międzynarodowej.

**DYREKTOR**

*Wiesław Nawłatyna*