

## OGŁOSZENIE NR 1/POZ/2019

**Kierownik Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Rzecznowie**

Rzecznów 1a

27-353 Rzecznów

działając na podstawie przepisu art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. nr 112 poz. 654 z późn. zm.) ogłasza

### **konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

1. przez lekarza POZ w poradniach lekarza POZ (Ośrodek Zdrowia w Rzecznowie, Ośrodek Zdrowia w Pasztovej Woli - filia, Ośrodek Zdrowia w Grabowcu - filia),
2. przez lekarza POZ w poradni lekarza POZ (Ośrodek Zdrowia w Grabowcu - filia).

#### **I. Dokumenty konieczne do przygotowania i złożenia oferty.**

Warunki konkursu ofert wraz z załącznikami można uzyskać nieodpłatnie w siedzibie SPZPOZ w Rzecznowie (Rzecznów 1a, 27-353 Rzecznów) do dnia **10.12.2018r.** od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 - 16.00. Osobą upoważnioną do kontaktu z oferentami jest Sylwia Wróbel (tel. 48/6167006).

#### **II. Miejsce oraz termin składania otwarcia i rozstrzygnięcia ofert.**

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie, opatrzonej hasłem „KONKURS OFERT NA .....” (wpisać zakres świadczenia) w siedzibie SPZPOZ w Rzecznowie (Rzecznów 1a, 27-353 Rzecznów) pok. Archiwum do dnia **10.12.2018r. do godz. 16.00** (o zachowaniu terminu decyduje data rzeczywistego wpływu oferty).

Otwarcie ofert nastąpi **11.12.2018r. o godz. 15.00** w siedzibie SPZPOZ w Rzecznowie.

Konkurs zostanie rozstrzygnięty i ogłoszony na stronie internetowej **spzpozrzeczniov.pl** oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego w dniu **12.12.2018r.**

#### **III. Zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie na bazie nieodpłatnie udostępnionych pomieszczeń, sprzętu, aparatury, leków i zaplecza diagnostycznego SPZPOZ w Rzecznowie oraz podwykonawców.

Udzielanie świadczeń lekarskich w poradni lekarza POZ (Ośrodek Zdrowia w Rzecznowie, Grabowcu i Pasztovej Woli) odbywać się będzie w dni powszednie w godzinach pomiędzy 8.00 a 18.00 zgodnie z uzgodnionym indywidualnie harmonogramem oraz zapisami §4 Regulaminu przeprowadzenia konkursu ofert.

Zmiany w harmonogramie mogą być wprowadzone tylko za obopólną zgodą Oferenta i Zamawiającego.

#### **IV. Termin realizacji zamawianych świadczeń zdrowotnych.**

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych stanowiąca przedmiot konkursu zostanie zawarta na okres 12 miesięcy. Rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych nastąpi z dniem 01.01.2019r.

**V. Wymagane warunki, które muszą spełniać oferenci.**

W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

1. Są podmiotami wykonującymi działalność leczniczą lub osobami legitymującymi się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie.
2. Posiadają uprawnienia niezbędne do wykonywania zamówienia w szczególności do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem konkursu oraz posiadają niezbędne doświadczenie.
3. Są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności.

**VI. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:**

1. odwołania w całości lub części konkursu oraz przesunięcia składania ofert bez podania przyczyny,
2. swobodnego wyboru oferty,
3. negocjacji z Oferentami w przypadku złożenia ofert o tych samych cenach lub w przypadku złożenia ofert o cenach przekraczających możliwości finansowe Udzielającego Zamówienia.

**VII. Informacja o możliwości składania skarg i protestów dotyczących konkursu ofert.**

Oferenci mają prawo złożyć umotywowany protest lub odwołanie do Kierownika Zamawiającego na zasadach określonych w §13 i §14 Regulaminu przeprowadzania konkursu ofert w SPZPOZ w Rzecznowie.

**VIII. Kryteria oceny ofert.**

Kryterium oceny ofert i wyboru oferenta jako przyjmującego zamówienie będzie cena ryczałtowa lub stawka godzinowa.

**Klauzula informacyjna – ochrona danych osobowych rekrutacja**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. U L 119 z 4.5.2016, str. 1 - 88) zwanego dalej RODO informujemy, że:

1. Administrator danych: administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Rzecznowie (27-353), Rzeczników 1A, zwany dalej SPZPOZ w Rzecznowie.
2. Cel przetwarzania: Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia Pani/Pana aplikacji w procesie rekrutacji i podjęcia dalszych działań związanych z rekrutacją.
3. Podstawy prawne przetwarzania – art. 6 ust. 1 lit. b) RODO (pojęcie działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy) oraz art. 6 ust. lit. f) RODO (prawnie uzasadniony interes SPZPOZ – rekrutacja oraz rozpatrzenie rekrutacji).
4. Informacja o odbiorach danych: Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez SPZPOZ Rzeczników do prowadzenia obsługi kadrowej oraz przez osoby upoważnione biorące udział w procesie rekrutacji. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich oraz organizacji międzynarodowych.
5. Prawa osoby, której dane dotyczą: posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, poprawiania ich i sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych).
6. Obowiązkowe dobrowolne podanie danych: podanie SPZPOZ danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu rozpatrzenia aplikacji w procesie rekrutacji i pojęciach dalszych związanych z rekrutacją.
7. Okres przechowywania danych: Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 1 miesiąca od zakończenia procesu rekrutacji.

W przypadku wyrażenia przez Panią/Pana zgody na wykorzystanie danych osobowych dla celów przyszłych rekrutacji, Państwa dane będą wykorzystywane przez 12 miesięcy.

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może być w każdym czasie wycofana poprzez złożenie pisemnej (mailowej) informacji w Dziale Kadr SPZPOZ, co nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych dokonanej na podstawie zgody przed jej wycofaniem.