SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU PROWADZONEGO W TRYBIE KONKURSU OFERT na:

„ŚWIADCZENIA MEDYCZNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ I NIEOBRAZOWEJ NA RZECZ PACJENTÓW MIEJSKIEJ PRZYCHODNI ZDROWIA W BARCZEWIE”

Znak sprawy: 1/12/U/2024

p.o. DYREKTORA
MIEJSKIEJ PRZYCHODNI ZDROWIA
w Barczewie
Anita Karnacewicz

(-)

Barczewo, dnia **10.12.2024 r.**

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

Miejska Przychodnia Zdrowia w Barczewie

ul. Lipowa 2,

11-010 Barczewo

Adres poczty elektronicznej: przychodnia@barczewo.pl

Adres strony internetowej: https://www.przychodniabarczewo.pl/

II. PODSTAWA PRAWNA KONKURSU

1. Postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych prowadzone w trybie konkursu ofert zgodnie z **art. 26 ust. 3** ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r. poz. 677).
2. Postępowanie wszczyna się i prowadzi na zasadach i warunkach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 146, 858, 1222, 1593, 1615).
3. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty Przyjmujący zamówienie powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert".

III. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu są **ŚWIADCZENIA MEDYCZNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ I NIEOBRAZOWEJ NA RZECZ PACJENTÓW** Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie.
2. Przedmiot konkursu został podzielony na 3 części zgodnie z poniższym:

1) Część nr 1 – Diagnostyka ultrasonograficzna

a) USG tarczycy i przytarczyc;
b) USG ślinianek;
c) USG nerek, moczowodów, pęcherza moczowego;
d) USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej, w tym wstępnej oceny gruczołu krokowego
e) USG węzłów chłonnych
f) USG Doppler tętnic szyjnych,
g) USG Doppler tętnic obu kończyn dolnych
h) USG Doppler żył obu kończyn dolnych

Szczegółowy zakres ilościowy przestawia Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy Część Nr 1
Ilość osób niezbędna do zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych: **min. 2 osoby**

2) Część Nr 2 - Zdjęcia radiologiczne:

a) Zdjęcie RTG zatok nosa
b) Zdjęcie RTG czaszki
c) Zdjęcie RTG kręgosłupa
d) Zdjęcie RTG kręgosłupa szyjnego
e) Zdjęcie RTG kręgosłupa piersiowego
f) Zdjęcie RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego
g) Zdjęcie RTG kręgosłupa - inne
h) Zdjęcie RTG klatki piersiowej
i) Zdjęcie RTG brzucha
j) Zdjęcie RTG kości barku i ramienia
k) Zdjęcie RTG kości łokcia/przedramienia
l) Zdjęcie RTG nadgarstka/dłoni
m) Zdjęcie RTG kości kończyny górnej.
n) Zdjęcie RTG kości miednicy/biodra - inne
o) Zdjęcie RTG uda/kolana/podudzia

p) Zdjęcie RTG kostki/stopy
q) Zdjęcie RTG kości kończyny dolnej – inne

Szczegółowy zakres ilościowy przestawia Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy Część Nr 2
Ilość osób niezbędna do zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych: **min. 2 osoby**

3) **Część Nr 3 – Biopsja**

a) Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy celowana do 2 procedur (u dorosłych),
b) Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy celowana co najmniej 3 procedury (u dorosłych)

Szczegółowy zakres ilościowy przestawia Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy Część Nr 3
Ilość osób niezbędna do zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych: **min. 1 osoba**

3. Przyjmujący zamówienie może złożyć ofertę częściową, **na dowolną ilość części**.
4. Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:
   1) **CPV: 85150000-5** Usługi obrazowania medycznego

IV. TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ŚWIADCZEŃ

1. Wymagany termin realizacji zamówienia: **od dnia 02.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**
2. Miejsce realizacji świadczeń: **w siedzibie Przyjmującego Zamówienie**

V. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE

1. Do konkursu ofert może przystąpić Przyjmujący zamówienie, który spełnia wymogi określone w **art. 26** ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r. poz. 766)
2. Udzielający zamówienia dopuszcza złożenie oferty wyłącznie przez Przyjmującego zamówienie spełniającego następujące wymagania:
   1) posiadający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
   2) posiadający wpis do właściwego rejestru przedsiębiorców (KRS, CEIDG)
   3) posiadający aktualną polisa OC oraz zobowiązanie do jej posiadania przez cały czas obowiązywania umowy.
   4) dysponujący personelem, który posiada kwalifikacje potwierdzone stosownymi dokumentami tj.:

W zakresie części 1 i 3 USG i Biopsja

a) Lekarz/e udzielający świadczeń zdrowotnych posiadający specjalizację z radiologii i diagnostyki obrazowej albo posiadających specjalizację w innej dziedzinie oraz posiadających certyfikat potwierdzający umiejętności z zakresu diagnostyki ultrasonograficznej (Polskiego Towarzystwa Ultrasonograficznego lub Polskiego Lekarskiego Towarzystwa Radiologicznego).

W zakresie części 2 RTG

b) lekarz specjalista w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej lub technik elektroradiologii

5) Warunki graniczne:

L.p.	Warunki udziału w konkursie	Potwierdzenie spełnienia warunków TAK/NIE
1	2	3
1	**Potwierdzam gotowość do:**	

<table>
<tr><td>1a</td><td>Raportowania do systemu P1 Zdarzeń Medycznych</td><td></td></tr>
<tr><td>1b</td><td>Indeksowania EDM w systemie P1</td><td></td></tr>
<tr><td>1c</td><td>Wymiany EDM (informacja dla lekarza kierującego) z innymi usługodawcami</td><td></td></tr>
<tr><td>2</td><td>Dysponuję oprogramowaniem obsługującym funkcjonalność e-skierowania
(w zakresie przyjmowania e-skierowania do realizacji i zamiany informacji o statusie skierowania)</td><td></td></tr>
<tr><td>3</td><td>Opisowa forma badania stanowią Elektroniczną Dokumentację Medyczną zgodnie z Ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 15 października 2019 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej będzie przetwarzana w Systemie Informacji Medycznej przez Zleceniobiorcę i przesyłane Zleceniodawcy w formacie HL7 CDA.</td><td></td></tr>
<tr><td>4</td><td>Obrazowa* forma badania będzie przekazana pacjentowi
*jeżeli dotyczy</td><td></td></tr>
<tr><td>5</td><td>Integracja systemu Przyjmującego zamówienie z systemem Udzielającego zamówienie tj. MyDr
Sposób integracji zostanie ustalony pomiędzy stronami przed zawarciem Umowy.</td><td></td></tr>
<tr><td>6</td><td>Wykonanie badań maksymalnie w ciągu 14 dni roboczych od momentu zgłoszenia pacjenta</td><td></td></tr>
<tr><td>7</td><td>Wykonanie badań w trybie pilnym maksymalnie w ciągu 7 dni roboczych od momentu zgłoszenia pacjenta (kryterium oceny ofert)</td><td></td></tr>
<tr><td>8</td><td>Wykonanie badań dorosłym i dzieciom* (kryterium oceny ofert)</td><td></td></tr>
<tr><td>9</td><td>Dysponowanie potencjałem kadrowym i sprzętowym zgodnie z obowiązującymi przepisami i standardami</td><td></td></tr>
<tr><td>10</td><td>Dysponowanie wykwalifikowanym personelem do oceny/autoryzacji wyników badań</td><td></td></tr>
<tr><td>11</td><td>W sytuacji awarii sprzętu diagnostycznego lub konserwacji Przyjmujący zamówienie zabezpiecza realizację badań u innego podwykonawcy na własny koszt i poinformowanie Zleceniodawcy o miejscu udzielania świadczenia.</td><td></td></tr>
<tr><td>12</td><td>Elektroniczne przekazywanie załączników do faktur w formie xls wg wzoru
<table>
<tr><td rowspan="2">L.p.</td><td rowspan="2">Data wystawienia skierowania</td><td rowspan="2">Imię i nazwisko lekarza wystawiającego skierowanie</td><td colspan="2">Dane pacjenta</td><td colspan="2">Charakterystyka wykonanego badania</td><td rowspan="2">Data wykonania świadczenia</td></tr>
<tr><td>Imię i nazwisko</td><td>PESEL</td><td>numer kategorii szczegółowej</td><td>tytuł badania</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table></td><td></td></tr>
</table>

VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Przyjmujący zamówienie pozostaje związany ofertą **30 dni** od dnia otwarcia ofert.

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. **Ofertę** należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej Specyfikacji Warunków Konkursu, z wykorzystaniem załączonych do niej wzorów dokumentów, w szczególności:

   1) Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SWK
   2) Formularz cenowy dla odpowiedniej części Konkursu – załącznik nr 2 do SWK
   3) Oświadczenie o spełnianiu warunków – załącznik nr 3 do SWK
   4) Aktualny odpis z właściwego rejestru przedsiębiorców (KRS, CEIDG)
   5) Wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
   6) Aktualna polisa OC oraz zobowiązanie do jej posiadania przez cały czas obowiązywania umowy.
   7) Wykaz personelu, który będzie realizował świadczenia stanowiące przedmiot zamówienia
   8) pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta jest sporządzona przez pełnomocnika.

2. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w **zaklejonej kopercie opatrzonej danymi**: **Przyjmujący zamówienie (nazwa i adres)**

   oraz oznaczonej:

   „ŚWIADCZENIA MEDYCZNEJ

   DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ I NIEOBRAZOWEJ

   NA RZECZ PACJENTÓW

   MIEJSKIEJ PRZYCHODNI ZDROWIA W BARCZEWIE"

   Znak sprawy: 1/12/U/2024

   nie otwierać przed dniem **19.12.2024 r.** godz. **10:30**

3. Udzielający zamówienia **dopuszcza** możliwość **złożenia oferty w formie elektronicznej** lub postaci elektronicznej, opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania firmy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym i przekazany Zamawiającemu wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo do reprezentacji Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę na adres poczty e-mail: przychodnia@barczewo.pl z dopiskiem: **Znak sprawy: 1/12/U/2024 „ŚWIADCZENIA MEDYCZNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ I NIEOBRAZOWEJ NA RZECZ PACJENTÓW MIEJSKIEJ PRZYCHODNI ZDROWIA W BARCZEWIE"**

4. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
5. Upoważnienie osób podpisujących ofertę musi bezpośrednio wynikać z treści dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy, to do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo, określające jego zakres i wystawione przez osoby do tego upoważnione.
6. Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt.
7. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Przyjmujący zamówienie.
8. Oferta oraz wszystkie dokumenty załączone do oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem" przez Przyjmujący zamówienie lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Przyjmujący zamówienie.
9. Przyjmujący zamówienie może wycofać złożoną ofertę przed terminem otwarcia ofert. Wycofanie oferty powinno nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności.

VIII. TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **19.12.2024 r. do godz. 10:00**

1) w siedzibie Udzielającego zamówienie:
Miejska Przychodnia Zdrowia w Barczewie,
ul. Lipowa 2, 11-010 Barczewo, pokój numer 1
lub

2) nadać w formie przesyłki pocztowej
(w terminie wskazanym w ogłoszeniu - decyduje data i godzina wpływu do Rejestracji)
na adres:
Miejska Przychodnia Zdrowia w Barczewie,
ul. Lipowa 2,
11-010 Barczewo, pokój numer 1
lub

3) złożyć ofertę w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej

na adres poczty e-mail: przychodnia@barczewo.pl z dopiskiem:

Znak sprawy: 1/12/U/2024

„ŚWIADCZENIA MEDYCZNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ I NIEOBRAZOWEJ NA RZECZ PACJENTÓW MIEJSKIEJ PRZYCHODNI ZDROWIA W BARCZEWIE"

2. Oferty będą zakwalifikowane do konkursu pod warunkiem, że zostaną dostarczone do siedziby Udzielającego zamówienie z zachowaniem terminu i godziny wskazanych w ust. 1.
3. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Przyjmujący zamówienie może zwrócić się do Udzielającego zamówienie o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty. Pytania należy przesłać na e-mail: przychodnia@barczewo.pl

IX. TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. Otwarcie nastąpi dnia **19.12.2024 r. do godz. 10:30** w siedzibie Udzielającego zamówienie:

Miejska Przychodnia Zdrowia w Barczewie,
ul. Lipowa 2,
11-010 Barczewo, pokój numer 1.

X. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone.
2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami i wagami:

L.p.	Kryterium	Nazwa kryterium	Jednostka	Waga
1.	P_{CENA}	**Cena**	[zł]	90 pkt
2.	P_{DZIECI}	**Wykonanie badań dzieciom**	-	5 pkt
3.	$P_{TERMIN\ PILNY}$	**realizacja badania w trybie pilnym**	[ilość dni roboczych]	5 pkt

1) Kryterium: P_C - CENA [zł] - 90 pkt.

Kryterium „Cena" rozpatrywane będzie na podstawie łącznej oferowanej ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, podanej przez Wykonawcę w formularzu ofertowym dla części której dotyczy oferta.
Wykonawca, który przedstawi w ofercie najniższą cenę za wykonanie zamówienia otrzyma maksymalnie 90 punktów.
Pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniej punktów, stosownie do poniższego wzoru:

$$P_c = \frac{\text{Oferowana cena brutto zamówienia (najniższa z cen)}}{\text{Oferowana cena brutto zamówienia oferty badanej}} \times 90\ \% \times 100$$

2) **Kryterium P_{DZIECI} – - 5 pkt.**
Kryterium – WYKONANIE BADAŃ DZIECIOM

Oferty ocenianie będą punktowo.
5 punktów otrzyma oferta Przyjmującego Zamówienie, który zadeklaruje wykonanie badań dzieciom na podstawie oświadczenia zawartego Formularzu ofertowym – Załącznik Nr 1 do SWK

3) **Kryterium P_{PILNE} – realizacja badania w trybie pilnym - 5 pkt.**
Kryterium – realizacja badania w trybie pilnym

Oferty ocenianie będą punktowo.
Oferta Przyjmującego Zamówienie, który zadeklaruje udzielania świadczeń w trybie pilnym:
- do **3 dni** roboczych (włącznie) od momentu zgłoszenia pacjenta – 5 punktów
- od **4 do 5 dni** roboczych od momentu zgłoszenia pacjenta – 3 punkty
- od **6 do 7 dni** roboczych od momentu zgłoszenia pacjenta – 1 punkt

3. Ocena nastąpi na podstawie przedłożonych dokumentów.
4. Oferta spełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w każdym kryterium otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym wykonawcom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów.
5. Wynik – za najkorzystniejszą, zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów, przyznanych na podstawie ustalonych kryteriów oceny ofert.
6. Liczba punktów przyznanych ofertom zostanie obliczona na podstawie poniższego wzoru:

$$P = P_{CENA} + P_{DZIECI} + P_{PILNE}$$

gdzie:
P_{CENA} - Cena [zł]
P_{DZIECI} - Wykonanie badań dzieciom
P_{PILNE} - Realizacja badania w trybie pilnym

UWAGA:
Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru takiej ilości ofert, aby móc zrealizować wszystkie wymogi ilościowe i jakościowe wykonywania świadczeń zdrowotnych określone przez NFZ.

XI. ODRZUCENIE OFERTY/ UNIEWAŻNIENIE KONKURSU

1. **Odrzucenie** oferty następuje na podstawie **Art. 149 ust 1 i 2** ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Przyjmującego

zamówienia do uzupełnienia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany, odwołania konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia
4. Udzielający zamówienia **unieważnia postępowanie konkursowe** w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, w szczególności, gdy:
   1) nie wpłynęła żadna oferta,
   2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu,
   3) odrzucono wszystkie oferty,
   4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń w danym postępowaniu konkursowym,
   5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
5. 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.

XII. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia: **https://www.przychodniabarczewo.pl/** zakładka „Konkursy medyczne”
2. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Przyjmującego zamówienie, który został wybrany.
3. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu

XIII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

1. Przyjmujący zamówienie, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
   1) wybór trybu postępowania;
   2) niedokonanie wyboru Przyjmującego Zamówienia;
   3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest, w formie pisemnej, w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
9. 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.
10. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

11. Komisja rozpatruje i rozstrzyga odwołanie w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.
12. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
13. W przypadku uwzględnienia odwołania Komisja konkursowa powtarza czynności lub konkurs ofert, w zakresie wskazanym w rozstrzygnięciu.
14. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia oraz na tablicy ogłoszeń w jego siedzibie.

XIV. KLAUZULA INFORMACYJNA WYNIKAJĄCA Z ART.13 RODO

1. Klauzula informacyjna wynikająca z art. 13 RODO.
2. 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", Zamawiający informuje, że:
   1) administratorem danych osobowych jest Miejska Przychodnia Zdrowia w Barczewie;
   2) inspektorem ochrony danych osobowych w Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie jest Pan Piotr Marzewski e-mail: iodo@barczewo.pl
   3) dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i d RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem;
   4) udzielający zamówienia nie planuje przetwarzania danych osobowych wykonawcy w celu innym niż związanym z przedmiotowym postępowaniem. Jeżeli administrator będzie planował przetwarzać dane osobowe w celu innym niż określono powyżej, przed dalszym przetwarzaniem poinformuje osobę, której dane dotyczą oraz udzieli jej informacji, o których mowa w art. 13 ust. 2 RODO.
   5) Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany, w związku z udziałem w przedmiotowym postępowaniu, do wypełnienia wszystkich obowiązków formalno-prawnych wymaganych przez RODO i związanych z udziałem w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
      Do obowiązków tych należą:
      a) obowiązek informacyjny przewidziany w art. 13 RODO względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał i przekazał zamawiającemu w treści oferty lub dokumentów składanych na żądanie zamawiającego;
      b) obowiązek informacyjny wynikający z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane wykonawca pozyskał w sposób pośredni, a które to dane wykonawca przekazuje Udzielającemu zamówienie w treści oferty lub dokumentów składanych na żądanie Udzielającego zamówienie.
   6) W celu zapewnienia, że wykonawca wypełnił ww. obowiązki informacyjne oraz ochrony prawnie uzasadnionych interesów osoby trzeciej, której dane zostały przekazane w związku z udziałem w postępowaniu, wykonawca składa oświadczenie zgodnie z treścią wynikającą z Formularza ofertowego;
   7) w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
   8) w zakresie danych osobowych wykonawca posiada:
      a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych;
      b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych;
      c) 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;
      d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;
   9) w zakresie danych osobowych wykonawcy nie przysługuje:
   10) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
   11) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

12) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.

3. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy ustawy Kodeks cywilny.

XV. ZAŁĄCZNIKI do SWK

1) **Załącznik nr 1 do SWK –** Formularz ofertowy
2) **Załącznik Nr 2 do SWK –** Formularz cenowy
3) **Załącznik nr 3 do SWZ –** Oświadczenie o spełnianiu warunków
4) **Załącznik nr 4 do SWK –** Projekt umowy