



SZPITAL UNIWERSYTECKI
W KRAKOWIE

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia
stomatologicznego dla pacjentów Szpitala
Uniwersyteckiego w Krakowie**

Kraków, 2021

DFK/424/68/2021

Data sporządzenia: *grudzień 2021 r.*

PRZEPISY OGÓLNE

Szczegółowe warunki konkursu ofert

1. Szczegółowe warunki konkursu ofert (SWKO) określają zasady przeprowadzenia konkursu, jego przedmiot, podmioty uprawnione do składania ofert, wymagania stawiane Oferentom, sposób przygotowania i złożenia ofert, tryb oraz kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty, środki odwoławcze oraz inne niezbędne informacje dotyczące konkursu.

Podstawa prawna

2. Postępowanie konkursowe prowadzone jest w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Definicje

3. Ilekroć w SWKO lub w załącznikach do nich jest mowa o:
 - a) Oferencie – rozumie się przez to podmiot, który złożył ofertę w ramach niniejszego postępowania konkursowego;
 - b) Udzielającym Zamówienie – rozumie się przez to Szpital Uniwersytecki w Krakowie;
 - c) Przyjmującym Zamówienie – rozumie się przez to wyłonionego w konkursie Oferenta, który podpisał umowę o świadczenie usług będących przedmiotem konkursu z Udzielającym Zamówienie;
 - d) Przedmiocie konkursu – rozumie się przez to świadczenia opisane w pkt.4 SWKO;
 - e) Umowie – rozumie się przez to wzór umowy przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący Załącznik Nr 4 do SWKO.
 - f) Płatniku - należy przez to rozumieć Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny podmiot finansujący świadczenia zdrowotne ze środków publicznych.
 - g) Dniach roboczych - należy przez to rozumieć dni od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w rozumieniu ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy oraz dni wolnych od pracy u Udzielającego Zamówienie.

ZAKRES KONKURSU

Przedmiot konkursu

4. Przedmiotem konkursu jest kompleksowe udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **leczenia stomatologicznego dla pacjentów Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie**, określonych szczegółowo w załączniku nr 2 do SWKO.

Udzielający Zamówienie nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Zakres świadczeń

5. W ramach zawartej umowy Przyjmujący Zamówienie udzielał będzie, na zlecenie Udzielającego Zamówienie, świadczeń stomatologicznych wymienionych w formularzu cenowym (Załącznik nr 2) lub innych. Świadczenia udzielane będą w jednostkach Przyjmującego Zamówienie oraz na terenie siedziby Udzielającego Zamówienie

Oferenci

6. Oferta może być złożona tylko przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który posiada personel, doświadczenie i wiedzę oraz odpowiednie warunki finansowe, pozwalające mu na wykonywanie dla Udzielającego Zamówienie usługi w zakresie opisanym w niniejszych Szczegółowych Warunkach oraz zgodne z warunkami podpisanej umowy.

WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

7. Wymagania wobec oferentów:

- a) Udzielanie świadczeń zdrowotnych w jednostkach Przyjmującego Zamówienie oraz na terenie siedziby Udzielającego Zamówienie, przez personel oraz przy wykorzystaniu sprzętu i wyposażenia zgodnych z wymaganiami określonymi przepisami prawa w przedmiotowym zakresie;
- b) Świadczenia zdrowotne będą udzielane w dni robocze, po uprzednim uzgodnieniu terminu drogą telefoniczną lub e-mailową, przy czym termin wykonania świadczenia zdrowotnego nie może być dłuższy niż 3 dni od dnia zlecenia wykonania świadczenia przez Udzielającego Zamówienie
- c) znajomość i przestrzeganie praw pacjenta;
- d) rzetelne wykonywanie świadczeń będących przedmiotem umowy wykorzystując wiedzę, umiejętności medyczne oraz postęp w tym zakresie, a także warunki techniczne
- e) znajomość i przestrzeganie przepisów Udzielającego Zamówienie wynikających z realizacji Programu Akredytacji Szpitala oraz norm posiadanych przez Udzielającego Zamówienie certyfikatów ISO;
- f) prowadzenie aktualnej i systematycznej dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie ze standardami prowadzenia dokumentacji obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie w oparciu o obowiązujące przepisy (Rozporządzenia MZ, zarządzenia Prezesa NFZ).

OFERTA

Wymagane elementy oferty

8. **Ofertę należy sporządzić starannie, ze szczególną dbałością o jej kompletność. Powinna ona zawierać:**

1. Załączniki do SWKO:

- a. Formularz oferty (Załącznik nr 1),
- b. Formularz cenowy (Załącznik nr 2).
- c. Formularz oświadczeń (Załącznik 3)
- d. Podpisany wzór umowy (Załącznik 4)
- e. Formularz oceny kryteriów (Załącznik 5)

2. Dokumenty:

- a. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające, że profil Oferenta odpowiada profilowi usług objętych niniejszym konkursem.
- b. Umowa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej oraz oświadczenie o jej kontynuowaniu w okresie trwania umowy.

Dla wyżej wskazanych dokumentów Udzielający Zamówienie dopuszcza złożenie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem poprzez opisanie każdej skopiowanej strony „za zgodność z oryginałem”, data i podpis Oferenta (możliwość potwierdzenia przez osobę upoważnioną przez Oferenta). Wszystkie strony oferty i załączniki muszą być podpisane lub parafowane przez Oferenta lub jego Pełnomocnika.

W przypadku, gdy świadczeniodawca nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja konkursowa może wezwać Oferenta do uzupełnienia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Za dotrzymanie terminu uznaje się złożenie uzupełnienia w Kancelarii Szpitala w terminie wyznaczonym w wezwaniu.

Złożenie oferty

11. Oferty składa się, pod rygorem nieważności, w zamkniętej kopercie w formie pisemnej z adnotacją „KONKURS OFFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE LECZENIA STOMATOLOGICZNEGO DLA PACJENTÓW SZPITALA UNIWERSYTECKIEGO W KRAKOWIE” w Kancelarii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie przy ul. Kopernika 36, **w terminie do 11.01.2022r. do godz. 10:00**

Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie, zostaną odrzucone.

Kryteria oceny przy wyborze oferty. Warunki finansowe.

12. Rozstrzygającym kryterium wyboru ofert będzie zaproponowana przez Oferenta stawka brutto za punkt, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWKO.

Rozstrzygającym kryterium oceny ofert będzie suma punktów uzyskanych na podstawie poniższych kryteriów:

Lp.	Kryterium	Opis	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać ofertę za dane kryterium
1	Jakość (J)	certyfiat/certyfikaty jakości wydany przez jednostkę uprawnioną dla świadczeń będących przedmiotem postępowania	5%	5
2	Kompleksowość (K)	Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystycznych oraz badań histopatologicznych.	5%	5
3	Dostępność (D)	Oferent otrzyma 5 pkt jeśli zadeklaruje wykonanie przedmiotowych świadczeń w terminie do 2 dni od otrzymania zgłoszenia	5%	5
4	Ciągłość (G)	Oferent otrzyma 5 pkt, jeśli potwierdzi współpracę z podmiotem działalności leczniczej przez okres min 2 lata w zakresie przedmiotowych świadczeń	5%	5
5	Cena (C)		80%	80

Za najkorzystniejszą uznana zostanie ta z ocenianych ofert, która uzyska najwięcej punktów (W max) wg poniższego wzoru. Udzielający Zamówienie będzie obliczał wartość punktową oferty zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku.

$$W_{max} = J + K + D + G + C$$

Kryterium - cena będzie wyliczona wg wzoru:

$$C = \frac{R1 \times W_{min}}{Wb}$$

W_{min}- cena za punkt oferty najtańszej

W_b- cena za punkt badanej

R1- znaczenie procentowe kryterium cena (80%)

ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU

Otwarcie ofert

13. Publiczne stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu, liczby złożonych ofert oraz dokonanie ich otwarcia nastąpi w gabinecie Dyrektora Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie przy ul. Kopernika, 36 pok. 106 w dn. **11.01.2022r.** o godz. **14:00**
Oferenci mogą być obecni podczas otwarcia ofert, jak również uczestniczyć w części jawnej posiedzenia Komisji konkursowej i składać oświadczenia oraz wyjaśnienia.

Unieważnienie postępowania

14. Dyrektor Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie unieważnia konkurs, jeżeli:
- a) Nie wpłynęła żadna oferta,
 - b) Wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, chyba że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert,
 - c) Odrzucono wszystkie oferty,
 - d) Kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Szpital Uniwersytecki przeznaczył na finansowanie świadczeń będących przedmiotem konkursu,
 - e) Nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Szpitala Uniwersyteckiego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

Odrzucenie oferty

15. Komisja konkursowa odrzuca ofertę w całości lub w części:
- a) Złożoną po wyznaczonym w SWKO terminie,
 - b) Zawierającą nieprawdziwe informacje,
 - c) Nie zawierającą określenia przedmiotu oferty lub proponowanej ceny świadczeń będących przedmiotem konkursu,
 - d) Zawierającą rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - e) Nieważną na podstawie odrębnych przepisów,
 - f) Jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
 - g) Jeżeli oferta lub oferent nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa,
 - h) Złożoną przez oferenta, z którym została rozwiązana przez Szpital Uniwersytecki umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy,
 - i) W sytuacji opisanej w pkt.10 SWKO – tj. po bezskutecznym upływie terminu uzupełnienia oferty.

Analiza ofert

16. Komisja konkursowa badać będzie w szczególności:
- a) Kompletność złożonej dokumentacji ofertowej,
 - b) Zaoferowaną cenę za punkt
 - c) Kryteria dodatkowe

Rozstrzygnięcie konkursu ofert

17. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w dniu **12.01.2022r.**

Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku.

Umowa

18. W wyniku postępowania konkursowego zawarta zostanie z wyłonionym Oferentem umowa o udzielanie świadczeń będących przedmiotem konkursu na okres:

12.01.2022r. – 31.12.2024r.

Jeżeli oferent, którego oferta została przyjęta zrezygnuje z zawarcia umowy, zobowiązany jest do naprawienia spowodowanej tym szkody, zgodnie z treścią Oświadczenia stanowiącego Załącznik Nr 3 do SWKO.

Wzór umowy

18. W toku postępowania konkursowego, nie później jednak niż na 3 dni robocze przed terminem składania ofert, oferent może złożyć na adres mailowy dop@su.krakow.pl zapytania do wzoru umowy. Zapytania złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Protest

19. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest, na zasadach określonych w art. 153 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Odwołanie

20. Oferenci mogą również złożyć do Dyrektora Szpitala Uniwersyteckiego odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku, na zasadach określonych w art. 154 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych .

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Związanie ofertą

21. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu na składanie ofert.

Prawo do odwołania konkursu

22. Szpital Uniwersytecki zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

.....
pieczęć Oferenta

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Uniwersytecki w Krakowie
ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków

FORMULARZ OFERTY

Niniejszym, zgłaszam swoje uczestnictwo w postępowaniu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia stomatologicznego dla pacjentów Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie

Dane oferenta	
Nazwa	
Adres	
Adres do korespondencji	
Kod pocztowy	
Telefon	
Fax	
E-mail	
NIP	
REGON	
Nazwa banku	
Nr konta bankowego	
Imię i nazwisko dyrektora lub kierownika placówki	
Imię i nazwisko oraz nr tel. osoby odpowiedzialnej za realizację umowy	

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

FORMULARZ CENOWY

1. PROPONOWANA STAWKA BRUTTO ZA PUNKT: _____ zł (słownie: ____)

LP.	ŚWIADCZENIA OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE	Wartość pkt
1	Badanie kliniczne pierwszorazowe	8
2	Badanie kliniczne specjalistyczne	11
3	Badanie kliniczne kontrolne	7
4	Znieczulenie nasiękowe	3,5
5	Znieczulenie powierzchniowe	1,5
6	Znieczulenie przewodowe	5
7	Znieczulenie ogólne z intubacją	70
8	Ocena żywotności zęba	2
CHIRURGIA STOMATOLOGICZNA		
1	Usunięcie zęba	14
2	Usunięcie chirurgiczne zęba	28
3	Usunięcie zęba zatrzymanego	42
4	Unieruchomienie zębów ligaturą lub szyną	15
5	Wycięcie kieszeni dziąsłowej	12
6	Plastyka przetoki ustno-zatokowej	35
7	Biopsja cienkoigłowa	10
8	Pobranie wycinka do badania histopatologicznego	11
9	Pobranie wycinka do badania histopatologicznego + cena badania histopatologicznego	16
10	Wyłuszczenie torbieli (bez badania hist-pat)	33
11	Odbarczenie torbieli (bez badania hist-pat)	24
12	Wyłuszczenie torbieli ślinowej	19
13	Marsupializacja torbieli ślinowej	17
14	Wycięcie guza tkanek miękkich (bez badania hist-pat)	24
15	Cena badania histopatologicznego	5
15	Opatrunek chirurgiczny zębodołu	8
16	Szycie rany	8
17	Opatrunek hemostatyczny	6
18	Opatrunek hemostatyczny z szyciem rany	14
19	Nastawienie zwichniętej żuchwy	20
20	Wyciąg międzyszczękowy standardowy	66
21	Punkcja ropnia	6
22	Nacięcie ropnia wewnątrzustnego	15
23	Nacięcia ropnia zewnątrzustnego	25
24	Usunięcie kamienia ślinowego z przewodu	30

25	Badanie w kierunku bakterii tlenowych z antybiogramem	6,5
26	Badanie w kierunku bakterii beztlenowych z antybiogramem	6,5
STOMATOLOGIA ZACHOWAWCZA I PERIDONTOLOGIA		
1	Wypełnienie czasowe typu fleczer	5
2	Wypełnienie czasowe zn+e w leczeniu zapalenia odwracalnego	6
3	Dewitalizacja miazgi zęba stałego + wypełnienie czasowe	8,5
4	Opatrunek endodontyczny	6
5	Wypełnienie kanału korzeniowego + wypełnienie czasowe	12
6	Trepanacja komory zęba (zabieg interwencyjny)	7
7	Powtórne udrożnienie kanału wypełnionego poza jednostką Oferenta	13
8	Zastosowanie leku miejscowo w leczeniu chorób błon śluzowych	6,6
9	Usunięcie złogów nazębnych całkowite (ew. 2 wizyty)	20
10	Nacięcie ropnia przyzębnego lub jego ewakuacja	5
11	Unieruchomienie zębów (do 6-ciu) szyną drucianą	10
12	Test eto	5,5
PROTETYKA STOMATOLOGICZNA		
1	Obturator protetyczny	40
2	Przecięcie korony ciągnionej (ze zdjęciem)	8
3	Przecięcie korony lanej, lanej licowanej (ze zdjęciem)	15
4	Przecięcie przęsła mostu lanego lub dolewanego	18
PRACOWNIA DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ (CYFROWO)		
1	Rentgenodiagnostyka - zdjęcie wewnątrzustne cyfrowe	2,5
3	Zdjęcie pantomograficzne cyfrowe na płycie cd	6
DOJAZD DO SIEDZIBY UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE		
1	Ryczałt za dojazd do Udzielającego Zamówienie, celem wykonania usługi (w obie strony)	10

.....
(data)

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Zapoznałem się z treścią Szczegółowych warunków konkursu ofert, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptuję bez zastrzeżeń zakres świadczeń, wymagania stawiane Oferentom jak i projekt umowy stanowiący załącznik do SWKO oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Szpital Uniwersytecki w Krakowie. W przypadku odstąpienia od zawarcia umowy Oferent zobowiązuje się do zapłaty odstępnego w wysokości 10 000 pln na wskazany rachunek Udzielającego Zamówienie.
3. Uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, że badania będą wykonywane przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach przewidzianych odpowiednimi obowiązującymi przepisami.
5. Oświadczam, że aparatura i sprzęt medyczny oraz pomieszczenia wykorzystywane do wykonywania badań będących przedmiotem zamówienia spełniają wymogi wynikające z obowiązujących przepisów.
6. Zobowiązuję się kontynuować umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy.

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

FORMULARZ OCENY KRYTERIÓW

Kryterium	Forma w jakiej oferent spełnia kryteria	Punktacja
Jakościowe	Certyfikat/certyfikaty jakości wydany przez jednostkę uprawnioną dla świadczeń będących przedmiotem postępowania TAK*/NIE	
Kompleksowości	Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem prac techników dentystycznych oraz badań histopatologicznych. TAK/NIE	
Dostępności	Oferent otrzyma 5 pkt jeśli zadeklaruje wykonanie przedmiotowych świadczeń w terminie do 2 dni od otrzymania zgłoszenia TAK/NIE	
Ciągłości	Oferent otrzyma 5 pkt, jeśli potwierdzi współpracę z podmiotem działalności leczniczej przez okres min 2 lata w zakresie przedmiotowych świadczeń TAK*/NIE	
Finansowe		

* w przypadku udzielenie odpowiedzi twierdzącej załączyć właściwy dokument/dokumenty

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

KLAUZULA INFORMACYJNA SZPITALA UNIWERSYTECKIEGO W KRAKOWIE
DLA KONTRAHENTÓW BĘDĄCYCH OSOBAMI FIZYCZNYMI, OSÓB
REPREZENTUJĄCYCH KONTRAHENTÓW, PEŁNOMOCNIKÓW KONTRAHENTÓW
ORAZ PRACOWNIKÓW I WSPÓŁPRACOWNIKÓW
KONTRAHENTÓW WYZNACZONYCH DO KONTAKTU I ODPOWIEDZIALNYCH ZA
WYKONANIE UMOWY

Zgodnie z art. 13 i 14 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.U.UE.L.2016.119.1) (zwanego dalej „RODO”) informuję, iż:

1. Administrator danych osobowych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie (zwany dalej „Szpitalem”), adres: ul. Mikołaja Kopernika 36, 31 501 Kraków, telefon 12 424 70 00, e-mail: info@su.krakow.pl.

2. Inspektor Ochrony Danych:

Szpital powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan się skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych. Dane kontaktowe: adres e-mail: dane.osobowe@su.krakow.pl, tel. 12 424 71 17.

3. Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:

Szpital może przetwarzać Pani/Pana dane w następujących celach:

- zawarcia i wykonania umowy – w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w przypadku Kontrahenta będącego osobą fizyczną, osób uprawnionych do reprezentowania lub działających na podstawie pełnomocnictwa Kontrahenta;
- wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących realizację umowy z Kontrahentem w myśl art. 6 ust. 1 pkt f RODO -w przypadku osoby wskazanej przez Kontrahenta w związku z realizacją umowy;
- wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
- wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
- wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących ustalenie, dochodzenie lub obronę ewentualnych roszczeń z tytułu realizacji umowy, w myśl art. 6 ust. 1 pkt f RODO;
- wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących przechowywania dokumentacji - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

4. Źródło pochodzenia danych osobowych

Szpital uzyskał Pani/Pana dane osobowe:

- a. w przypadku Kontrahenta będącego osobą fizyczną, osób uprawnionych do reprezentowania lub działających na podstawie pełnomocnictwa Kontrahenta -

bezpośrednio od Pani/Pana. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celach związanych z zawarciem i realizacją umowy.

- b. w przypadku osoby wskazanej przez Kontrahenta w związku z realizacją umowy - od Kontrahenta, z którym zawarł umowę. Zakres Pani/Pana danych osobowych może obejmować: imię i nazwisko, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu, tytuł naukowy, miejsce zatrudnienia oraz dane kontaktowe.

5. Informacje o kategoriach odbiorców danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione:

- pracownikom i współpracownikom Szpitala upoważnionym do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych;
- dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Szpitala (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych);
- podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

6. Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:

Szpital nie planuje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein) i organizacji międzynarodowych.

7. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy zawartej z Kontrahentem, a następnie przez okres wymagany przez odpowiednie przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji lub przez okres przedawnienia roszczeń określony w przepisach prawa.

8. Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane:

Na warunkach określonych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo sprostowania danych nieprawidłowych i uzupełniania danych niekompletnych, prawo usunięcia danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych.

9. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:

Nie będzie Pani/Pan podlegać decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka). Pani /Pana dane osobowe nie będą również wykorzystywane do profilowania.