

Oświęcim, dnia 19.06.2026 r.

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu**

**ul. Wysokie Brzegi 4,**

**32-600 Oświęcim**

### **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT ( SWKO)**

w sprawie zawarcia umowy na kompleksowe świadczenia zdrowotne w zakresie świadczeń lekarskich  
w **Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej** w okresie od **01.07.2026 r. do 31.12.2026 r.**

#### Podstawa prawna:

1. art. 26, 26a i 27 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156).
2. art. 140, 141, 146 ust.1, art. 147-150, art. 151 ust. 1,2 i 4-6, art. 152-153 oraz art. 154 ust. 1 i 2 ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 ).

#### **I. Przedmiot zamówienia**

- 1) Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych **w zakresie świadczeń lekarskich w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej w godzinach podstawowych (dopołudniowych) oraz dyżurowych.**
- 2) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń, o których mowa w pkt. 1 pacjentom hospitalizowanym w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami postępowania oraz przepisami prawa, w szczególności :
  - a) Przeprowadzanie badań lekarskich pacjentów, ocena stanu zdrowia oraz kwalifikowanie pacjentów do leczenia i rehabilitacji neurologicznej.
  - b) Opracowywanie, nadzorowanie i modyfikowanie indywidualnych programów rehabilitacji leczniczej dostosowanych do stanu klinicznego pacjenta.
  - c) Monitorowanie przebiegu rehabilitacji oraz ocena efektów prowadzonego leczenia i usprawniania.
  - d) Diagnostyka i leczenie schorzeń neurologicznych oraz następstw chorób i urazów układu nerwowego będących podstawą hospitalizacji rehabilitacyjnej.
  - e) Kwalifikowanie pacjentów do badań diagnostycznych, konsultacji specjalistycznych oraz innych procedur niezbędnych w procesie leczenia.

- f) Zlecenie, interpretacja i ocena wyników badań laboratoryjnych, obrazowych, czynnościowych oraz innych badań diagnostycznych.
- g) Udział w zespołach terapeutycznych oraz współpraca z fizjoterapeutami, psychologami, terapeutami zajęciowymi, logopedami, pielęgniarkami i pozostałym personelem medycznym uczestniczącym w procesie rehabilitacji.
- h) Ustalanie celów rehabilitacyjnych oraz ocena stopnia ich realizacji.
- i) Podejmowanie decyzji dotyczących przyjęcia pacjenta do oddziału, kontynuacji rehabilitacji, wypisu lub przekazania pacjenta do dalszego leczenia.
- j) Udzielanie informacji pacjentom oraz ich rodzinom dotyczących przebiegu leczenia, rokowania i dalszego postępowania rehabilitacyjnego.
- k) Prowadzenie dokumentacji medycznej w postaci papierowej i elektronicznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi.
- l) Sporządzanie kart informacyjnych leczenia szpitalnego, opinii, zaświadczeń, skierowań oraz innych dokumentów związanych z procesem leczenia.
- m) Udział w obchodach lekarskich, odprawach medycznych, konsyliach oraz konsultacjach specjalistycznych.
- n) Udział w zabezpieczeniu ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych poprzez pełnienie dyżurów medycznych zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zamówienia.
- o) Przestrzeganie zasad bezpieczeństwa pacjenta, kontroli zakażeń szpitalnych, ochrony danych osobowych oraz praw pacjenta.
- p) Udział w realizacji programów jakości, akredytacji, kontroli wewnętrznych i zewnętrznych oraz działań związanych z bezpieczeństwem pacjenta.
- q) Niezwłoczne informowanie Lekarza Kierującego Oddziałem lub Dyrektora ds. Lecznictwa o zdarzeniach niepożądanych, sytuacjach zagrożenia życia i zdrowia pacjentów oraz innych zdarzeniach mogących mieć wpływ na funkcjonowanie oddziału.
- r) Wykonywanie innych czynności medycznych związanych z profilem działalności oddziału wynikających z potrzeb zdrowotnych pacjentów i organizacji pracy szpitala.
- s) Dbanie o racjonalne wykorzystanie produktów leczniczych i środków medycznych oraz sprzętu medycznego.
- t) Współdziałanie w przygotowywaniu danych i dokumentacji na potrzeby kontroli NFZ, audytów oraz akredytacji.
- u) Przebywanie w oddziale, a w razie uzasadnionej konieczności wyjścia do innego oddziału poinformowanie personelu pielęgniarskiego o miejscu pobytu,
- v) Przestrzeganie przy wykonywaniu Umowy zasad wynikających z krajowych przepisów o ochronie danych osobowych, a także innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa, chroniących prawa osób, których dane będą przetwarzane, w tym przepisów 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 ( ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

- w) Znajomość i przestrzeganie praw pacjenta.
- x) Przestrzeganie zasad polityki bezpieczeństwa informacji obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
- y) Przestrzeganie zasad ISO obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
- z) Przestrzeganie zasad akredytacji obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
- aa) Przestrzeganie norm bezpieczeństwa informacji.
- bb) Poprawne rozliczanie procedur medycznych z NFZ.

## II. Okres wykonywania zamówienia

Zamówienie wykonywane będzie w okresie od **01.07.2026 r. do 31.12.2026 r.**

## III. Wymagania stawiane oferentowi

Wymaga się od oferenta przedstawienia:

1. Dyplomu ukończenia studiów wyższych medycznych;
2. Aktualnego prawa wykonywania zawodu lekarza;
3. Dyplomu potwierdzającego uzyskanie **specjalizacji rehabilitacji neurologicznej**,
4. Aktualny **odpis z właściwego rejestru**( Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą) potwierdzające , że profil oferenta odpowiada profilowi świadczeń objętych niniejszym konkursem.
5. Aktualnej **polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej** podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zgodną z obowiązującymi przepisami, wraz z dowodem opłacenia składki. OC zgodne z rozporządzeniem w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą ( t. j. Dz.U. 2025 poz. 272)
6. Aktualne zaświadczenie BHP;
7. Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności;
8. Zaświadczenie o niefigurowaniu w **Rejestrze Przepstępstw Sprawców na Tle Seksualnym**;
9. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia;
10. Wydruk wpisu do ewidencji działalności gospodarczej;
11. Oświadczenie o dyspozycyjności do świadczenia usług w podstawowej ordynacji w wysokości co najmniej **70 godzin miesięcznie w godzinach od 07:00 do 15:00** oraz co najmniej **8 godzin**

**dyżurowych w godzinach od 15:00 do 07:00 w dni powszednie oraz od 07:00 do 07:00 w dniach wolnych.**

12. Wskazanie innych kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonywania przedmiotu zamówienia.

#### **IV. Sposób wyceny udzielania świadczeń**

Oferent określi wynagrodzenie za poszczególne rodzaje wykonywanych świadczeń objętych przedmiotem zamówienia: zgodnie z Ofertą konkursową ( załącznik nr 1 ).

#### **V. Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w SWKO;
2. Ofertę należy złożyć na druku załączonym do niniejszych SWKO ( **załącznik nr 1**).
3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
4. Ofertę konkursową-  **załącznik nr 1** Oferent składa wraz z następującymi załącznikami :

- **załącznik nr 2** oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu;
- **załącznik nr 3** oświadczenie o deklarowanej ilości godzin świadczeń zdrowotnych;
- **załącznik nr 4** oświadczenie o państwach zamieszkiwanych w okresie ostatnich 20 lat
- **załącznik nr 5** oświadczenie o przestrzeganiu standardów ochrony małoletnich

Ofertę konkursową- załącznik nr 1 wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć na wzorach druków załączonych do niniejszej specyfikacji warunków zamówienia i umieścić w zapieczętowanej kopercie oznaczonej danymi oferenta z napisem :

**„Oferta konkursowa w sprawie zawarcia umowy na kompleksowe świadczenia zdrowotne w zakresie świadczeń lekarskich w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej w okresie od**

**01.07.2026 r. do 31.12.2026 r.**

**Nie otwierać przed 26.06.2026 r. godz.12:30”.**

#### **VI. Kryteria oceny ofert**

Cena za wykonaną usługę :	<b>70%</b>
Kwalifikacje:	<b>20 %</b>
Dostępność:	<b>10 %</b>

## VII. Składanie ofert :

1. Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć **do dnia 26.06.2026 r. do godziny 12:00** na Dzienniku Podawczym Budynku Administracji Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, ul. Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim.
2. Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie , zostaną odrzucone.

## VIII. Otwarcie ofert

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26.06.2026 r. o godzinie 12:30.**
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zawarcia umów z więcej niż jednym oferentem, których oferty spełniają warunki konkursu i uzyskają najwyższą liczbę punktów w ocenie ofert.
3. Nie przewiduje się zwołania zebrania oferentów.

## IX. Związanie ofertą

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

## X. Warunku konkursu

Szczegółowe informacje o warunkach konkursu ofert wraz z materiałami informacyjnymi można uzyskać od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 14:00, Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi tel. 33 844 82 58

## XI. Prawo Oferentów

1. Oferent ma możliwość składania protestów i odwołań dotyczących konkursu ofert zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156) w związku z art. 152-154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461)
2. Oferenci mogą składać pytania dotyczące SWKO do dnia **25.06.2026 do godziny 12:00** Udzielający zamówienia udzieli odpowiedzi niezwłocznie, w sposób zapewniający równy dostęp do informacji wszystkim oferentom. W przypadku zmiany SWKO Udzielający zamówienia może przedłużyć termin składania ofert.

## **XII. Prawo Zamawiającego**

1. Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości albo w części na każdym jego etapie oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
2. Postępowanie może zostać unieważnione w przypadku zaistnienia przesłanek, o których mowa w art. 150 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

## **XIII. Środki odwoławcze, odrzucenie oferty i unieważnienie konkursu.**

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, stosowanych odpowiednio na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na wybór trybu postępowania, niedokonanie wyboru Oferenta oraz unieważnienie postępowania konkursowego.
3. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Protest wnosi się w formie pisemnej za pośrednictwem Dziennika Podawczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, ul. Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim. Za dzień wniesienia protestu uznaje się dzień jego wpływu do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.
5. Protest powinien wskazywać zaskarżoną czynność, zarzuty, uzasadnienie oraz żądanie Oferenta. Protest powinien być podpisany przez Oferenta albo osobę uprawnioną do jego reprezentowania.
6. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
7. Komisja konkursowa rozpatruje protest i przedkłada Dyrektorowi Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu albo osobie przez niego upoważnionej propozycję rozstrzygnięcia protestu.
8. Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu albo osoba przez niego upoważniona rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi Oferentowi, który wniósł protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
9. Protest wniesiony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

10. Informację o wniesieniu protestu oraz o jego rozstrzygnięciu zamieszcza się na stronie internetowej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, a także może zostać podana do wiadomości w inny sposób przyjęty u Udzielającego Zamówienia.
11. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
12. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku konkursu.
13. Odwołanie wnosi się w formie pisemnej za pośrednictwem Dziennika Podawczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, ul. Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim. Za dzień wniesienia odwołania uznaje się dzień jego wpływu do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.
14. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
15. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
16. Udzielający Zamówienia odrzuca ofertę, jeżeli:
  - a. oferta została złożona po upływie terminu przewidzianego na składanie ofert;
  - b. oferta zawiera nieprawdziwe informacje;
  - c. oferent nie określił przedmiotu oferty albo nie podał proponowanej ceny świadczeń zdrowotnych, ceny jednostkowej, liczby świadczeń, liczby godzin, dyspozycyjności lub innego elementu wymaganego do oceny oferty;
  - d. oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, budzącą uzasadnione wątpliwości co do możliwości należytego wykonywania świadczeń zdrowotnych;
  - e. oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - f. oferent złożył ofertę alternatywną albo wariantową, jeżeli Udzielający Zamówienia nie dopuścił takiej możliwości w Ogłoszeniu konkursu albo w SWKO;
  - g. oferent lub oferta nie spełniają warunków określonych w przepisach prawa, ogłoszeniu konkursu, SWKO, załącznikach do SWKO albo projekcie umowy;
  - h. oferent nie posiada wymaganych kwalifikacji, uprawnień, dokumentów rejestrowych, ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej albo innych dokumentów wymaganych do należytego wykonywania świadczeń objętych konkursem;
  - i. oferta została złożona przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie konkursu Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu rozwiązał umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi konkursu, bez zachowania okresu wypowiedzenia, z przyczyn leżących po stronie Oferenta;

- j. oferent nie przedstawił wymaganych dokumentów lub oświadczeń albo nie usunął braków formalnych oferty w terminie wyznaczonym przez Komisję konkursową;
  - k. z treści oferty wynika, że jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji albo narusza zasady uczciwej konkurencji, równego traktowania Oferentów lub przejrzystości postępowania;
  - l. zachodzą inne okoliczności skutkujące obowiązkiem odrzucenia oferty na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
17. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub oświadczeń albo gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty, chyba że braki mają charakter nieusuwalny albo zachodzi inna samodzielna podstawa odrzucenia oferty.
18. Uzupełnienie braków formalnych nie może prowadzić do zmiany istotnych elementów oferty, w szczególności ceny, zakresu oferowanych świadczeń, kwalifikacji Oferenta lub osób wskazanych do wykonywania świadczeń, chyba że zmiana wynika wyłącznie z usunięcia oczywistej omyłki albo złożenia wyjaśnień niewpływających na treść ocenianej oferty.
19. Udzielający Zamówienia poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z Ogłoszeniem konkursu lub Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, informując o tym niezwłocznie Oferenta, którego oferta została poprawiona.
20. Udzielający Zamówienia może wezwać Oferenta do złożenia wyjaśnień dotyczących treści oferty, w szczególności w zakresie ceny, zakresu świadczeń, kwalifikacji osób wskazanych do wykonywania świadczeń, dokumentów załączonych do oferty lub innych okoliczności mających znaczenie dla oceny oferty. Brak złożenia wyjaśnień w wyznaczonym terminie może skutkować odrzuceniem oferty.
21. Postępowanie konkursowe zostaje unieważnione w całości albo w części, jeżeli:
- a. nie wpłynęła żadna oferta;
  - b. odrzucono wszystkie złożone oferty;
  - c. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia zamierza przeznaczyć na sfinansowanie świadczeń objętych konkursem, chyba że Udzielający Zamówienia może zwiększyć tę kwotę;
  - d. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania, wybór oferty albo zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia lub pacjentów, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
  - e. postępowanie obarczone jest wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy;
  - f. dalsze prowadzenie postępowania stało się bezprzedmiotowe;
  - g. wystąpiły inne okoliczności przewidziane w powszechnie obowiązujących przepisach prawa albo w SWKO.

22. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert, zmiany treści Ogłoszenia konkursu lub SWKO, odwołania konkursu oraz unieważnienia konkursu w całości albo w części, z zachowaniem zasad przejrzystości, równego traktowania Oferentów oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
23. O odrzuceniu oferty, wyborze oferty, unieważnieniu konkursu albo rozstrzygnięciu środków odwoławczych Udzielający Zamówienia zawiadamia Oferentów w sposób przyjęty dla danego postępowania, w szczególności przez zamieszczenie informacji na stronie internetowej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu lub przez przekazanie informacji Oferentom, którzy złożyli oferty.

#### **XIV. Rozstrzygnięcie konkursu ofert**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi nie wcześniej niż w dniu **29.06.2026 r.**
2. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończonym konkursie i jego wynikach.
3. W wyniku postępowania konkursowego zostanie zawarta **umowa na udzielanie świadczeń będących przedmiotem konkursu na okres od 01.07.2026 do 31.12.2026 r.**

#### **XV. Przetwarzanie danych osobowych**

W celu wypełnienia obowiązku informacyjnego zgodnie z zapisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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), zwanego dalej RODO informujemy, że w:

1. Administratorem danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, ul. Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim, adres e-mail: sekretariat@szpitaloswiecim.pl numer telefonu: 33 8448 200.
2. W Zespole Opieki Zdrowotnej wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym możecie się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, pod adresem e-mail [iod@szpitaloswiecim.pl](mailto:iod@szpitaloswiecim.pl) lub przesyłając korespondencję na adres siedziby Administratora.
3. Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu:
  - a) przeprowadzenia konkursu, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, zgodnie ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej,
  - b) w przypadku rozstrzygnięcia konkursu i zawarcia umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO (wykonanie umowy lub podjęcia działań zmierzających do jej zawarcia),
  - c) wypełnienia przez nas obowiązku prawnego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c,
  - d) ewentualnego dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
4. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przystąpienia do konkursu ofert, a w przypadku zawarcia umowy – brak możliwości jej zawarcia.
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania umowy.

6. Dane mogą być udostępniane podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi niezbędne do wykonania zobowiązań nałożonych na niego przez przepisy prawa, organom oraz podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa do otrzymania Pani/Pana danych osobowych.
7. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.
8. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, prawo do żądania sprostowania (poprawiania lub uzupełnienia) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne, prawo do żądania usunięcia danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym”), prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku uzasadnionym przepisami prawa.
9. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl gdy uznają, iż przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy RODO.

Oświęcim, dnia.....

## OFERTA KONKURSOWA

**w sprawie zawarcia umowy na kompleksowe świadczenia zdrowotne w zakresie świadczeń lekarskich w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej w okresie od 01.07.2026 r. do 31.12.2026 r.**

Imię i nazwisko/Nazwa firmy .....

Adres: .....

NIP.....REGON.....NR TELEFONU .....

ADRES .....

ADRES DO KORESPONDENCJI

.....

### II. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania:

Należy dołączyć następujące dokumenty:

- a) Dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych ( kopia);
- b) Aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza ( kopia);
- c) Dyplom potwierdzający uzyskanie specjalizacji z zakresu **rehabilitacji neurologicznej** ( kopia)
- d) Aktualne zaświadczenie BHP (kopia)
- e) Aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (kopia)
- f) Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności
- g) Zaświadczenie o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym;
- h) Oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert ( **załącznik nr 2**)
- i) Oświadczenie o deklarowanej ilości godzin świadczeń zdrowotnych (**załącznik nr 3**)

- j) Oświadczenie o państwach zamieszkiwanych w okresie ostatnich 20 lat (**załącznik nr 4**)
- k) Oświadczenie o przestrzeganiu standardów ochrony małoletnich (**załącznik nr 5**)
- l) Aktualny odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyka lekarska;
- m) Elektroniczny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej
- n) Zaświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie świadczeń będących przedmiotem konkursu wydane przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy.

\*\*\* /należy dołączyć kserokopie dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem

III. Proponowana stawka godzinowa za świadczenia zdrowotne:

- 1. ....zł brutto/netto                      za godzinę świadczeń w trybie podstawowym
- 2. ....zł brutto/netto                      za godzinę świadczeń w trybie dyżurowym

.....

Miejscowość i data

.....

(pieczęć i podpis składającego ofertę)

.....  
.....  
.....

Dane Oferenta

**Oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu**

Oświadczam, że zapoznałem(łam ) się z warunkami konkursu ofert, otrzymałem wszelkie wyjaśnienia potrzebne do przygotowania oferty.

.....

Miejscowość i data

.....

(pieczęć i podpis składającego ofertę)

.....  
.....  
.....

Dane Oferenta

**Oświadczenie o wymiarze godzin gotowości udzielania świadczeń zdrowotnych**

Ja, niżej podpisany /a, .....deklaruję gotowość udzielania świadczeń zdrowotnych w **Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej** w wymiarze:

- nie mniejszym niż .....godzin miesięcznie w godzinach **od 07:00 do 15:00** oraz
- nie mniejszym niż .....godzin dyżurowych w godzinach **od 15:00 do 07:00 w dni powszednie oraz od 07:00 do 07:00 w dniach wolnych,**

zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia, z uwzględnieniem potrzeb organizacyjnych Oddziału.

.....

.....

Miejscowość i data

(pieczęć i podpis składającego ofertę)

Załącznik nr 4

### Oświadczenie o państwach zamieszkiwanych w okresie ostatnich 20 lat

.....

Imię i Nazwisko

.....

Adres zamieszkania

.....

PESEL

Oświadczam, że zamieszkiwałem/am w okresie ostatnich 20 lat w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska:

1. ....
2. ....
3. ....

*Jeżeli Pan/Pani zamieszkiwał/a tylko w Rzeczypospolitej Polsce proszę wpisać – nie dotyczy*

Jeżeli w okresie ostatnich 20 lat zamieszkiwałam/em w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska oświadczam, że przedłożę informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariacie związanej z kontaktami z dziećmi. Zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. *o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym.*

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczenie to zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....

Data i podpis

*Załącznik nr 5*

.....

miejsce i data

**Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania standardów ochrony dzieci oraz zasad bezpiecznych relacji dorosły-dziecko**

Ja .....

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze standardami ochrony dzieci oraz zasad bezpiecznych relacji dorosły-dziecko obowiązującymi w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

.....

Podpis