

FORMULARZ OFERTY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

I. Oświadczenie oferenta:

Oświadczam, że zobowiązuję się do posiadania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na kwotę nie niższą niż na wysokość minimalną określoną w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U z 2025r. poz. 272) na cały okres obowiązywania zamówienia. Kopia polisy ubezpieczeniowej zostanie dostarczona najpóźniej w dniu podpisania umowy.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią Ogłoszenia o Konkursie Ofert, Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, Projektem Umowy i podpiszę umowę na warunkach projektu umowy oraz przepisami art.26, 26a, 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.) .

Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem oferty.

Oświadczam, że zawrę umowę na czas określony od 01.07.2025 r. do dnia 30.06.2027 r.

Oświadczam, że w okresie 3 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania nie rozwiązano ze mną umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po mojej stronie..

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Obiegu dokumentacji i informacji medycznej I 1.5.1. – dokument systemowy ISO.

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z treścią regulaminu porządkowego Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju.

1.

2.

II. Dane oferenta:

Nazwa Oferenta:

NIP

nr prawa wykonywania zawodu

Adres zamieszkania : ulica nr

Kod pocztowy : **Miejscowość:**

Adres siedziby działalności : ulica nr

Kod pocztowy **miejscowość**.....

Oznaczenia organu dokonującego wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność

leczniczą.....

Nr wpisu do rejestru:

Nr NIP **REGON**

telefon kontaktowy

Liczba i kwalifikacje zawodowe osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych:

.....

.....

.....

Dane do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres oferenta jw.):

Kod pocztowy : **miejscowość:**

Ulica : **nr**

Telefon kontaktowy: **adres e-mail:**

III. Proponowana kwota należności za realizację świadczenia oraz ich zakres:

1. świadczenia usług zdrowotnych w Oddziale rehabilitacyjnym dla Dzieci, Oddziale rehabilitacji neurologicznej, Poradni rehabilitacyjnej oraz Ośrodka rehabilitacji dziennej, w wysokości zł brutto za 1 godzinę,
2. pełnienia dyżuru w Oddziale rehabilitacyjnym dla dzieci, Oddziale rehabilitacji neurologicznej w wysokości..... zł brutto za 1 godzinę
3. udzielanie konsultacji neurologicznych w siedzibie Udzielającego zamówienia, w wysokościPLN brutto za 1 godzinę.

Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert na poszczególne usługi.

IV. Do oferty należy dołączyć:

- statut zakładu (dotyczy niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej),
 - wpis do rejestru podmiotów leczniczych– wydruk Księgi Rejestrowej (dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą),
 - kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie, przez osoby mające udzielać świadczeń zdrowotnych, prawa wykonywania zawodu lekarza i posiadanie specjalizacji w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu (dyplom, stopnie i tytuły naukowe, potwierdzenie rozpoczęcia specjalizacji, itd.),
 - aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Zamiast odpisu z KRS wykonawcy mogą samodzielnie pobierać ze stron Centralnej Informacji KRS wydruki wpisu do rejestru i przedkładać je Zamawiającemu na potwierdzenie spełnienia warunku udziału w postępowaniu. Samodzielnie pobrane wydruki komputerowe mają moc równoważną z mocą odpisów wydawanych przez Centralną Informację KRS, pod warunkiem posiadania przez nie cech umożliwiających ich weryfikację z danymi zawartymi w KRS,
 - kserokopia polisy OC lub złożenie oświadczenia o zamiarze zawarcia lub przedłużeniu okresu obowiązywania polisy zgodnie z Rozp. MF z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U z 2025r. poz. 272),
 - pełnomocnictwo, w przypadku gdy oferta jest podpisywana przez pełnomocnika,
- Oferent na wniosek Udzielającego zamówienia przedłoży oryginały wymaganych dokumentów w celu sprawdzenia ich autentyczności.
- **dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów oceny ofert**

Ponadto do oferty należy dołączyć:

- zaświadczenie lekarza profilaktyka o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku lekarza,
- aktualne badania do celów sanitarno-epidemiologicznych (zaświadczenia wydane przez lekarza profilaktyka lub wpis w książeczce dla celów sanitarno-epidemiologicznych).

Jastrzębie Zdrój, dnia.....

.....
podpis oferenta lub osoby uprawnionej
do występowania w obrocie prawnym
i składania oświadczeń w imieniu oferenta

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Udzielający zamówienia informuje, że - w rozumieniu 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 – RODO) - jest administratorem danych osobowych Oferentów, który jest dostępny pod adresem szpitalwsr@szpitalwsr.pl, BIP: wsrddjastrzebie-bip.slaskie.pl lub poprzez wiadomość e-mail pod adresem: dane.szpitalwsr@szpitalwsr.pl.
2. Udzielający zamówienia wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej pisząc na adres: Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny dla Dzieci w Jastrzębiu Zdroju, ul. Kościuszki 14, 44-330 Jastrzębie Zdrój lub drogą e-mailową pod adresem: gpigula@szpitalwsr.pl.
3. Przetwarzanie przez Udzielającego zamówienia danych osobowych wymaga podstawy prawnej, którymi w zakresie niniejszego postępowania są:
 - a) art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. niezbędność przetwarzania do wykonania umowy, której dotyczy zapytanie;
 - b) art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. niezbędność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (np. obowiązków wynikających z art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 2190 z późn. zm.) oraz art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2018r. poz. 1510 z późn. zm.), a także obowiązku przechowywania faktur VAT w celu wypełnienia obowiązków fiskalnych);
 - c) art. 6 ust. 1 lit. f RODO, tj. niezbędność przetwarzania do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora, w szczególności dochodzenie i obrona w razie zaistnienia wzajemnych roszczeń.
4. Dane Oferentów są przez Udzielającego zamówienia przetwarzane w jednym bądź kilku poniższych celach:
 - a) podjęcia działań związanych z zawarciem umowy z Oferentem oraz wykonywania umowy zawartej z wybranym Oferentem (podstawa: art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
 - b) spełnienia obowiązków ustawowych, fiskalnych i rachunkowych (podstawa: art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
 - c) ustalenia, dochodzenia i obrony w razie zaistnienia wzajemnych roszczeń (podstawa: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO);
 - d) dokonywania płatności (podstawa: art. 6 ust. 1 lit. b RODO);
 - e) archiwalnych (podstawa: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO).
5. Udzielający zamówienia nie dokonuje zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym w oparciu o profilowanie.
6. W swojej działalności Udzielający zamówienia korzysta z pomocy innych podmiotów, co niejednokrotnie wiąże się z koniecznością przekazania danych osobowych Oferentów. W związku z powyższym, w razie potrzeby, przekazujemy dane osobowe Oferentów następującym odbiorcom: operatorzy systemów informatycznych, operatorzy systemów płatności, kancelarie prawne, firmy księgowe i audytorskie.
7. Dane osobowe Oferentów nie są przekazywane ani do Państw Trzecich, tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG) ani poza organizacje międzynarodowe.
8. Udzielający zamówienia jako Administrator nie przetwarza danych osobowych dotyczących wyroków skazujących oraz naruszeń prawa lub powiązanych środków bezpieczeństwa.
9. Dane osobowe Oferentów będą przez Udzielającego zamówienia przetwarzane przez okres niezbędny dla realizacji celów, o których mowa w ust. 4 np. do zakończenia realizacji zamówienia, a po tym okresie do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń lub do momentu wygaśnięcia obowiązków przechowywania danych wynikających z przepisów prawa.
10. Oferent posiada:
 - 1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych dotyczących Oferenta;
 - 2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych Oferenta;
 - 3) 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;
 - 4) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Oferent uzna, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Oferenta narusza przepisy RODO.
11. Oferentowi nie przysługuje:
 - 1) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - 2) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - 3) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdy podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Oferenta jest art. 6 ust. 1 lit. b RODO.
12. Udzielający zamówienia dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, utratą,

zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.