

**OGŁOSZENIE**  
**o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych**  
**Nr KO 23/2026 z dnia 15.05.2026r**

**Dyrektor Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie z siedzibą w Ciechanowie,  
06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2**

działając na podstawie art. 46 w związku z art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej tj. Dz.U. 2026 poz. 156.

**OGŁASZA**

konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych KOD CPV: 85141000-9, w zakresie elektroradiologii w Pracowniach Zakładu Diagnostyki Obrazowej w siedzibie zamawiającego

Informacje o warunkach konkursu na stronie internetowej [www.szpitalciechanow.com.pl](http://www.szpitalciechanow.com.pl)

Czas trwania umów: **01.06.2026 r. do 30.04.2027 r.**

Liczba umów – 2

Termin i miejsce składania ofert: **do 21.05.2026r. do godz. 11.00** Kancelaria Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2

Termin i miejsce rozstrzygnięcia postępowania konkursowego : **27.05.2026r. godz. 12:00, Sala Seminaryjna** Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2

Konkurs ofert skierowany jest do osób nie zatrudnionych na umowę o pracę w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie z chwilą podpisania umowy cywilnoprawnej.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia Konkursu ofert bez podania przyczyny.

Oferent ma prawo składania protestów i odwołań dotyczących konkursu zgodnie z art.153 i art. 154 ust.1,2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 146).

Osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami:

1. Kamila Ozdarska – statystyk medyczny- koordynator Dział Kadr, Płac i Organizacji - tel. 23 6730242
2. Agnieszka Kowalska – statystyk medyczny Dział Kadr, Płac i Organizacji- tel. 23 6730242

  
**DYREKTOR**  
*Andrzej Juliusz Kamasa*



SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT („SWKO”) NR KO...<sup>23</sup>.../2026 Z DNIA...<sup>15</sup>...05.2026R.  
NA USŁUGI ŚWIADCZONE W ZAKRESIE ELEKTORADIOLOGII W PRACOWNIACH ZAKŁADU  
DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ OKREŚLONE KODEM CPV 85141000-9

### I. PODSTAWA PRAWNA

1. **USTAWA z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej** (t. j. Dz.U. 2026 poz. 156
2. **USTAWA z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych** (t. j. Dz.U. 2024 poz. 146 z późn. zm.).

### II. DEFINICJE

1. **Przedmiot umowy/przedmiot konkursu ofert** oznacza udzielanie świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 wzoru umowy.
2. **Oferent** oznacza ubiegającego się o zamówienie, który złożył ofertę w ramach niniejszego konkursu ofert.
3. **Przyjmujący zamówienie** oznacza oferenta składającego ofertę w niniejszym konkursie ofert, którego oferta - w wyniku rozstrzygnięcia postępowania – została wybrana.
4. **Udzielający zamówienie** oznacza Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie (SSW), z siedzibą w Ciechanowie, pod adresem: ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów, Polska. Adres korespondencyjny jak wyżej.

### III. PRZEDMIOT UMOWY

1. **Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych, z zakresu diagnostyki obrazowej, w celu zabezpieczenia usług w zakresie elektoradiologii w Pracowniach Zakładu Diagnostyki Obrazowej, w szczególności zobowiązuje się do:**
  - a) realizacji przedmiotu zamówienia z należytą starannością, dostępnymi metodami i środkami oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej respektując prawa pacjenta,
  - b) do zapewnienia wykonywania przedmiotu umowy przez osoby legitymujące się odpowiednimi kwalifikacjami obowiązującymi przepisami prawa,
  - c) do realizacji przedmiotu umowy w pomieszczeniach Udzielającego zamówienie z użyciem jego sprzętu i aparatury medycznej,
  - d) prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
  - e) prowadzenie obowiązującej sprawozdawczości statystycznej w zakresie przedmiotu zamówienia,
  - f) prowadzenia książki raportów obowiązującej w Pracowni ,
  - g) przestrzegania przepisów porządkowych obowiązujących u Udzielającego zamówienie,
  - h) współpracy z pracownikami medycznymi oraz innym personelem (m.in. inspektorem ochrony radiologicznej) Udzielającego zamówienie, w celu zapewnienia pacjentom kompleksowej i ciągłej opieki zdrowotnej,
  - i) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się realizować przedmiot zamówienia zgodnie z zasadami i warunkami obowiązującymi Udzielającego Zamówienie na podstawie kontraktu zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.
2. Szczegółowy czas udzielania świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu określa harmonogram, każdorazowo ustalany w drodze porozumienia przez strony umowy.
3. Udzielający zamówienia na czas udzielania świadczeń udostępnia przyjmującemu zamówienie, niezbędne druki, formularze.
4. Rozliczenie kontraktu będzie odbywało się na podstawie miesięcznych sprawozdań z wykonania umowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy.

5. Oferty konkursowe mogą składać podmioty posiadające wpis do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego.
6. Nie można łączyć udzielania świadczeń zdrowotnych wyłonionych w drodze niniejszego konkursu ofert z pracą w ramach umowy o pracę w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie.
7. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej.
8. Udzielający zamówienia nie zapewnia przyjmującemu zamówienie odzieży roboczej i posiłków regeneracyjnych.
9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do nie podpisania umowy z przyjmującym zamówienie w przypadku, nie podpisania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.
10. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność prawną i fizyczną za wystawione niezgodnie z obowiązującymi przepisami druki oraz inne zaświadczenia i druki firmowe podpisane i opieczątowane przez Przyjmującego zamówienie.
11. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych przez Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2,06-400 Ciechanów do celu przeprowadzonego postępowania konkursowego.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - A/ przestrzegania przepisów bhp i p/poż obowiązujących na terenie zakładu
  - B/ przestrzegania regulaminów i przepisów wewnętrznych, w tym zatwierdzonych wewnętrznych procedur postępowania.

#### IV. ZASADY WSPÓŁPRACY, WYMAGANIA I OŚWIADCZENIA

1. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą (zgodnie z art. 2 ust.1 oraz art. 26 ust. 1 i 2 Ustawy o działalności leczniczej, Dz.U. 2026 poz. 156 z późn.zm.) i posiadającym wpis do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego.
2. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, spełniające wymogi Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2025 poz. 272) i będzie ją utrzymywał przez cały okres obowiązywania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej na podstawie niniejszego konkursu ofert.
3. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż będzie realizował przedmiot umowy określony w § 1 wzoru umowy w miejscach świadczenia usług przez Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
4. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu umowy/konkursu ofert.
5. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania usług, objętych przedmiotem umowy/konkursu oraz dysponuje niezbędną wiedzą, doświadczeniem i potencjałem technicznym.
6. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż świadczyć będzie usługi objęte przedmiotem umowy/konkursu ofert na wysokim poziomie jakościowym, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, sztuką i etyką zawodu oraz postanowieniami umowy.
7. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym postępowaniem konkursowym **to jest: oferent posiada tytuł technika elektrolradiologii lub licencjata elektrolradiologii lub magistra elektrolradiologii**. Oferent jest zobowiązany do posiadania wpisu we właściwym rejestrze o uprawnieniu do wykonywania zawodu medycznego.

8. Oferta musi być kompletna, złożona zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym SWKO, musi zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty określone na formularzu ofertowym, **w tym m.in. informację z KRK o karalności tzw. „zapytanie o karalność” do uzyskania w Biurze Informacji Sądowej elektronicznie lub osobiście.**
9. Oferty zawierające propozycje rozwiązań alternatywnych lub wariantowych nie będą brane pod uwagę.
10. Liczba deklarowanych przez 1 technika elektroradiologii **nie może być niższa niż 160 godzin miesięcznie.**
11. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż podczas udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, stosować będzie zasady wynikające z następujących przepisów:
  - a) Obwieszczenia Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 24 marca 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o działalności leczniczej (Dz.U. 2025 poz. 450 z późn. zm.),
  - b) Obwieszczenia Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 16 stycznia 2024 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2024 poz. 146 z późn. zm.) oraz odpowiednich zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia określających warunki realizacji świadczeń zdrowotnych,
  - c) Obwieszczenia Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 30 sierpnia 2019 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781),
  - d) Ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (Dz.U.2024 poz.1277)
12. Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na czas określony **11miesiący** od dnia zawarcia umowy.
13. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż uzyskał od Udzielającego zamówienie wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.

## V. OFERTA

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
  - 1) Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu i wzorem umowy,
  - 2) Dane Oferenta: imię, nazwisko i nazwę firmy oraz adres, telefon kontaktowy i adres mail,
  - 3) Zaświadczenie o wpisie do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych Do Wykonywania Zawodu Medycznego
  - 4) Kserokopie dokumentów potwierdzających nabycie kwalifikacji zawodowych:
    - dyplomu ukończenia uczelni,
    - zaświadczenia o posiadanych specjalizacjach,
    - zaświadczenia o odbytych kursach potwierdzających umiejętności
    - oświadczenie o doświadczeniu ( ilość lat) w pracy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
  - 5) Kserokopie poniższych dokumentów:
    - aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy o określonym charakterze zgodnym z przedmiotem zamówienia wraz z badaniami sanitarno-epidemiologicznymi,
    - aktualne zaświadczenie bhp i p/poż
    - aktualna polisa odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, zgodnych z przedmiotem zamówienia,
    - zaświadczenie o ukończonym kursie z ochrony radiologicznej,
    - zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego – kartoteka karna
  - 6) wypełniony formularz ofertowy – (Załącznik Nr 1),

- 7) wypełniony i podpisany formularz oferty wraz ze wskazanymi w nim załącznikami – załącznik nr 1 do SWKO. Załączniki w formie kserokopii muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta poprzez opatrzenie ich datą i podpisem lub przez pracownika Działu Kadr, Płac i Organizacji po okazaniu przez oferenta oryginałów dokumentów,
  - 8) podpisany wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych - załącznik nr 2 do SWKO,
  - 9) wypełniony i podpisany formularz oceny kryteriów wyboru ofert – załącznik nr 3 do SWKO,
  - 10) podpisany wydruk niniejszego SWKO.
2. Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego zamówienie w Kancelarii Szpitala **do dnia 21.05.2026r. do godz. 11:00**, lub w formie elektronicznej opatrzonej ( oferta i załączniki) kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres e-mailowy:  
kadry@szpitalciechanow.com.pl.
  3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w sposób zapewniający jej czytelność i podpisana przez Oferenta na zewnątrz. Złożenie oferty w innym języku spowoduje jej odrzucenie.
  4. Rozpatrzeniu w postępowaniu konkursowym podlegają wyłącznie Oferty złożone w terminie i miejscu wskazanym w ogłoszeniu o konkursie ofert. Oferty złożone po terminie podlegają zwróceniu bez otwierania.
  5. Oferty składa się na adres wskazany w ogłoszeniu w formie pisemnej, elektronicznej z podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym (o ile te formy zostały dopuszczone w ogłoszeniu), pod rygorem nieważności wraz z wymaganymi załącznikami w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w postępowaniu konkursowym nr **KO.21/2026**. ze wskazaniem osoby/podmiotu składającego oraz danymi adresowymi.
  6. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jako ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
  7. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z warunkami konkursu i sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytania mailowo na adresy jak niżej w terminie **do dnia 20.05.2026r. do godz. 11:00**
  8. Pracownicy Udzielającego zamówienie upoważnieni do kontaktowania się drogą mailową z Oferentami:  
a) w sprawach merytorycznych:  
[metorg@szpitalciechanow.com.pl](mailto:metorg@szpitalciechanow.com.pl); [sorg@szpitalciechanow.com.pl](mailto:sorg@szpitalciechanow.com.pl)  
b) Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienie o udostępnienie edytowalnych dokumentów stanowiących załączniki do SWKO.
  9. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz złożeniem ofert ponosi Oferent, niezależnie od wyniku konkursu.
  10. Kopie składanych dokumentów Oferent powinien potwierdzić za zgodność z oryginałem, opatrzyć datą i czytelnym podpisem.
  11. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## VI. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia **27.05.2026r. o godzinie 12.00** w siedzibie Udzielającego zamówienie w Sali Seminaryjnej.
2. Oferenci mogą być obecni podczas otwarcia ofert, jak również uczestniczyć w części jawnej posiedzenia Komisji Konkursowej, składać oświadczenia oraz wyjaśnienia.
3. Odrzuceniu podlegają oferty:  
a) złożone po terminie wskazanym w ogłoszeniu,

- b) zawierające nieprawdziwe informacje,
  - c) jeśli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych,
  - d) zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu umowy/przedmiotu konkursu ofert,
  - e) nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
  - f) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
  - g) złożone przez Oferenta, który nie spełnia wymaganych warunków określonych w przepisach prawa lub warunków określonych w ogłoszeniu o konkursie lub w Szczegółowych warunkach konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - h) złożoną przez Oferenta, z którym w ostatnich 5 latach poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.
4. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
5. Jeżeli w toku Konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony na tych samych warunkach Konkurs ofert nie wpłynęło więcej ofert.
6. Udzielający zamówienie może unieważnić postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
- a) nie wpłynęła żadna oferta,
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem powyższego punktu nr 5,
  - c) odrzucono wszystkie oferty,
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Udzielający zamówienie przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu,
  - e) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienie, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
7. Komisja konkursowa bada w szczególności:
- a) Kompletność złożonej dokumentacji ofertowej,
  - b) Wartość oferty,
  - c) Pozostałe kryteria wyboru ofert.
8. Rozstrzygającym kryterium wyboru ofert będzie suma punktów uzyskanych na podstawie kryteriów :
- a) jakość ( kwalifikacje zawodowe; ukończenie specjalizacji, specjalizacja lub doświadczenie dwuletnie ),
  - b) kompleksowość ( posiadane doświadczenie zawodowe, które gwarantuje możliwość udzielania świadczeń z uwzględnieniem wszystkich etapów procesów diagnostycznych i terapeutycznych) – waga 10%
  - c) ciągłość ( oferowany czas trwania umowy);
  - d) dostępność ( oferowana liczba godzin w miesiącu )- waga 30%
  - e) cena za udzielanie świadczeń – waga 60%
- Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez oferenta wynosi.

**Ad a. jakość** – komisja konkursowa bierze pod uwagę oferty zarówno kandydatów posiadających tytuł technika elektrolradiologii lub licencjata elektrolradiologii lub magistra elektrolradiologii: kryterium musi być spełnione w 100%

**Ad b. kompleksowość/ doświadczenie** – komisja konkursowa bierze pod uwagę doświadczenie w pracy: 1) powyżej 10 lat – 3 pkt., 2) powyżej 5 lat – 2 pkt., 3) powyżej 2 lat – 1 pkt.

**Ad c. ciągłość** – kryterium musi być spełnione w 100% długość trwania umowy określona w konkursie do **30.04.2027 r.**

**Ad d. dostępność** - komisja konkursowa bierze pod uwagę zaoferowaną miesięczną liczbę godzin wykonywania świadczeń: 1) powyżej 160 godzin – 2 pkt. 2) do 160 godzin – 1 pkt.

**Komisja konkursowa odrzuca oferty z deklarowaną liczbą godzin niższą niż wymagana w warunkach konkursu**

**Ad e. cena za udzielanie świadczeń** – komisja konkursowa wylicza ocenę wg wzoru:

Ocena ceny = cena najniższa / cena oferenta x 3 pkt.

**Cena nie może przewyższać ceny skalkulowanej w maksymalnej wartości oferty.**

**Ocena końcowa zostanie wyliczona wg wzoru:**

Ocena = ( liczba punktów za kompleksowość x 10%) + ( liczba pkt. za dostępność x 30%) + (liczba punktów za cenę x 60%)

9. Komisja konkursowa dokonuje oceny złożonych ofert kierując się wszystkimi kryteriami określonymi w konkursie oraz sporządza protokół i informację o rekomendowanym rozstrzygnięciu postępowania.
10. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie oraz zamieszczając ogłoszenie na stronie internetowej Szpitala.
11. W toku Postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności i złożyć umotywowany protest.
12. Protest nie przysługuje na:
  - a) niedokonanie wyboru oferty;
  - b) unieważnienie postępowania.
13. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
14. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
15. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
16. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu.
17. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
18. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu zamieszcza się niezwłocznie na stronie internetowej Szpitala.
19. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
20. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
21. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.
22. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
23. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozpatrzeniu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala.
24. O wniesieniu i rozstrzygnięciu odwołania Udzielający zamówienie niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych Oferentów.
25. W przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający zamówienie powtarza konkurs ofert.

## VII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
2. Udzielający zamówienie, w przypadku, gdy złożone oferty/złożona oferta przewyższają kwotę, którą zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, zastrzega sobie prawo przeprowadzenia negocjacji cenowych i w dalszej kolejności zaproszenia Oferentów/Oferenta do składania ofert dodatkowych. Negocjacje zostaną przeprowadzone z co najmniej z dwoma Oferentami, o ile w konkursie weźmie udział więcej niż jeden Oferent. Powyższe dotyczy oferentów, których oferty nie zostały odrzucone.

#### VIII. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 - Wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych
3. Załącznik nr 3 - Formularz oceny kryteriów wyboru ofert
4. Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych - informacja dla biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne

Podpis Kierownika Udzielającego Zamówienie

  
.....  
DYREKTOR  
*Andrzej Juliusz Kamasa*

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

(osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu na zewnątrz):

Zapoznałem się z niniejszymi **SZCZEGÓLOWYMI WARUNKAMI KONKURSU OFERT („SWKO”) NR KO 22. /2026** NA USŁUGI ŚWIADCZONE W ZAKRESIE ELEKTORADIOLOGII W PRACOWNIACH ZAKŁADU **DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ** ,kod CPV 85141000-9 wraz z załącznikami i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń

Data i podpis Oferenta

.....

.....

**Załącznik nr 1 do SWKO**

**FORMULARZ OFERTY**

Niniejszym, zgłaszam swoje uczestnictwo w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr **KO ..../ 2026** w zakresie elektroradiologii w :

**Pracowniach Zakładu Diagnostyki Obrazowej**

**Dane oferenta:**

Imię i nazwisko (nazwa podmiotu leczniczego).....

Adres .....

Telefon ..... adres e-mail: .....

Posiadane specjalizacje .....

Numer właściwego rejestru .....

NIP.....

REGON .....

Nr księgi rejestrowej .....

**Oferta cenowa**

Przedmiot zamówienia zobowiązuję się wykonywać za kwotę:

**Technik Elektroradiolog** : za zrealizowane świadczenia zdrowotne:

- w normalnej ordynacji w dni powszednie (w godz. 8.00-20.00) - ..... **zł./godz.** ,

- poza normalną ordynacją (w godz. 20.00 - 8.00 dnia następnego) oraz w dni wolne od pracy, tj. w sobotę, niedzielę i święta - ..... **zł./godz.** ,

**Oświadczenia**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz wzorem umowy.
2. Oświadczam, że staż pracy w zakresie elektroradiologa wynosi :.....lat.
3. Oświadczam, że w ramach prowadzonej działalności, świadczę usługi dla ludności i samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym i ZUS.
4. Zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na okres obowiązywania umowy.
5. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach uzgodnionych z Udzielającym zamówienia w ilości:  
 powyżej 160 godzin  
 do 160 godzin  
/odpowiednie zaznaczyć znakiem x/
6. Oświadczenie, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dla pracowników, osób ubiegających się o zatrudnienie w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie o przetwarzaniu danych osobowych i praw z tym związanych .

Ciechanów dnia .....

.....  
(podpis)



**Wzór**  
**Umowa Nr .....na udzielanie świadczeń zdrowotnych**  
**w Pracowniach Zakładu Diagnostyki Obrazowej**

zawarta w dniu .....r. w Ciechanowie

pomiędzy: Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Ciechanowie zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 0000008892 prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Łodzi Śródmieście XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego posiadającym NIP 566-10-19-200 oraz REGON 000311622 reprezentowanym przez: **Andrzeja Juliusza Kamasę – Dyrektora** zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**

a

.....  
zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

Podstawą prawną do zawarcia umowy jest art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2026 r. poz156 )

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych określone kodem : CPV: 85141000-9 Usługi świadczone przez personel medyczny, dla szacunkowej liczby 300 000 pacjentów uprawnionych do świadczeń zdrowotnych w Pracowniach Zakładu Diagnostyki Obrazowej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wszelkich czynności służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz innych działań wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji umowy w Pracowniach Zakładu Diagnostyki Obrazowej w wymiarze miesięcznym nie mniejszym niż 160 godzin .
4. Do obowiązków przyjmującego zamówienie należy w szczególności udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie ze specyfiką zakładu a także dokonywania zapisów w systemie informatycznym AMMS oraz innej dokumentacji do której prowadzenia zobowiązany jest Udzielający zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przyjmuje do realizacji przedmiot zamówienia, o którym mowa w ust. 1-3 i w zakresie udzielonego zamówienia oraz na zasadach określonych w niniejszej umowie, a Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapłacenia ze środków publicznych za wykonanie zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania regulaminów i przepisów wewnętrznych, w tym zatwierdzonych wewnętrznych procedur postępowania
7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych przez Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów w celu realizacji umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie w wykonywaniu swoich obowiązków polegających na wykonywaniu badań w Pracowniach Zakładu Diagnostyki Obrazowej organizacyjnie podlega Kierownikowi Zespołu Techników w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych wymienionych w § 1 na rzecz udzielającego zamówienie w okresie **od 01.06.2026r. do 30.04.2027r.**
2. Praca będzie wykonywana w systemie zmianowym, wg harmonogramu ustalonego przez Udzielającego zamówienie w terminie do 25 dnia każdego miesiąca na miesiąc następny.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) realizacji przedmiotu zamówienia z należytą starannością, dostępnymi metodami i środkami oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej respektując prawa pacjenta,
  - b) do zapewnienia wykonywania przedmiotu umowy przez osoby legitymujące się odpowiednimi kwalifikacjami obowiązującymi przepisami prawa,
  - c) do realizacji przedmiotu umowy w pomieszczeniach Udzielającego zamówienie z użyciem jego sprzętu i aparatury medycznej,
  - d) prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,

- e) prowadzenie obowiązującej sprawozdawczości statystycznej w zakresie przedmiotu zamówienia,
  - f) prowadzenia książki raportów obowiązującej w Pracowni,
  - g) przestrzegania przepisów porządkowych obowiązujących u Udzielającego zamówienie,
  - h) współpracy z pracownikami medycznymi oraz innym personelem Udzielającego zamówienie, w celu zapewnienia pacjentom kompleksowej i ciągłej opieki zdrowotnej,
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się realizować przedmiot zamówienia zgodnie z zasadami i warunkami obowiązującymi Udzielającego Zamówienie na podstawie kontraktu zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.

#### § 4

1. Przyjmujący zamówienie może zlecić zastępcy udzielanie świadczeń objętych przedmiotem umowy, jedynie po uzyskaniu pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie odpowiada za czyny (działania i zaniechania) zastępcy jak za czyny własne.
3. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący zamówienie.

#### § 5

Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo kontroli udzielanych świadczeń zdrowotnych przez personel Przyjmującego zamówienie i Narodowy Fundusz Zdrowia.

#### § 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę medyczną.
2. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za uszkodzenie lub utratę rzeczy, o których mowa w ust. 1 jeżeli używa ich w sposób sprzeczny z umową lub z właściwościami albo przeznaczeniem rzeczy, lub gdy nie będąc do tego upoważniony powierza rzeczy innej osobie.
3. Środki udostępnione przez Szpital nie mogą być używane w innych celach niż określone niniejszą umową.

#### § 7

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń, chyba że szkoda powstała w wyniku wykonania lub nienależytego wykonania zobowiązania przez jedną ze stron umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na cały okres obowiązywania umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Przyjmujący zamówienie samodzielnie i we własnym zakresie dokonuje rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zabezpieczenia we własnym zakresie i na własny koszt aktualnych szkoleń z zakresu bhp i aktualnych badań profilaktycznych w tym ochrony radiologicznej, a także niezwłocznego złożenia ich Udzielającemu Zamówienie.
5. Poddania się okresowej ocenie pracownika, w związku z Systemem Zarządzania Jakością jaki funkcjonuje u Udzielającego zamówienie

#### § 8

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z wykonania umowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1 składane jest w terminie do 3 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
3. W imieniu **Udzielającego zamówienia** sprawozdanie, podlega weryfikacji przez Kierownika Zakładu Diagnostyki Obrazowej, a w przypadku jego nieobecności osoby wskazane przez **Udzielającego zamówienie**.

#### § 9

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie:
  - z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowniach Zakładu Diagnostyki Obrazowej w dni powszednie w normalnej ordynacji (w godz. 8.00-20.00) - stawka za godzinę ..... zł ,poza normalną ordynacją (w godz. 20.00 - 8.00 dnia następnego) oraz w dni wolne od pracy, tj. w sobotę, niedzielę i święta stawka za godzinę ..... zł.

- za pełnienie funkcji Kierownika Zespołu Elektroradiologów w Pracowniach Zakładu Diagnostyki Obrazowej w przypadku zaistnienia takiej potrzeby na pisemny wniosek Kierownika Zespołu Elektroradiologów zatwierdzonego przez Udzielającego Zmówienie, Przyjmującemu Zamówienia przysługuje wynagrodzenie w kwocie ..... zł (słownie : .....złotych) za każdy dzień pełnienia w/w obowiązków.

2. Realizacja przedmiotu zamówienia rozliczana będzie w okresach miesięcznych.
3. Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy **Udzielający zamówienie** wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 21 dni po dniu dostarczenia przez **Przyjmującego zamówienie** faktury/rachunku wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 8.
4. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.
5. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze/ rachunku. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienie**.
6. Strony ustalają, iż łączna wartość umowy nie może przekroczyć kwoty **400 000 złotych brutto** (słownie: **czterysta tysięcy zł brutto**).

#### § 10

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

1. z upływem czasu, na który została zawarta,
2. na mocy porozumienia stron,
3. w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli **Przyjmujący zamówienie** narusza postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie **Udzielającego zamówienia**,
4. w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**, a dotyczących:
  - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
  - b) nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji.
5. Uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.

#### § 11

**Udzielający zamówienia** uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli **Przyjmujący zamówienie**:

1. utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszono,
2. przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody **Udzielającego zamówienia**,
3. nie dotrzymał warunków określonych w § 7 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
4. w sposób rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy.

#### § 12

**Udzielający zamówienia** uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie **Udzielający zamówienia** złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

#### § 13

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powyższe wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2022 poz. 1233 z późn.zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.

#### § 14

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza że:

- 1) posiada stosowne kwalifikacje zawodowe,
- 2) będzie realizować umowę zgodnie z faktycznie posiadanym wpisem do rejestru działalności gospodarczej,
- 3) wykonywane usługi określone w § 3 umowy wchodzi w zakres prowadzonej przez Przyjmującego

Zamówienie pozarolniczej działalności gospodarczej i samodzielnie ponosi ryzyko gospodarcze związane z prowadzoną przez niego działalnością,

4) samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) oraz z Urzędem Skarbowym,

5) posiada aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, które składa jako załącznik do umowy oraz będzie je kontynuował w okresie obowiązywania umowy,

6) posiada aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne i zobowiązuje się do przedłożenia ich Udzielającemu Zamówienie,

7) posiada aktualne badania lekarskie, określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową, wystawione przez lekarza medycyny pracy, zobowiązuje się do przedłożenia Udzielającemu Zamówienie tego orzeczenia i będzie je uaktualniał w okresie obowiązywania umowy,

8) zapoznał się z ryzykiem zawodowym obowiązującym na przydzielonym stanowisku,

9) przedłuży uprawnienia inspektora ochrony radiologicznej typu R, wydanego przez Głównego Inspektora Sanitarnego.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się - po wyborze oferty, a przed przystąpieniem do realizacji umowy do:

1) ukończenia szkolenia BHP i PPOŻ,

2) złożenia zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie wymaganym Ustawą o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym,

3) ukończenia wstępnego szkolenia z zakresu podstawowych zasad zapobiegania zakażeniom szpitalnym przeprowadzonego przez osobę odpowiedzialną za stan epidemiologiczny u Udzielającego Zamówienie,

4) ukończenia wstępnego szkolenia z zakresu zasad i funkcjonowania Systemu Zarządzania Jakością u Udzielającego Zamówienie.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania:

1) przepisów określających prawa pacjenta, w szczególności wynikających z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,

2) przepisów BHP, PPOŻ,

3) przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,

4) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) – (dalej jako: RODO),

5) przepisów powszechnie obowiązującego prawa mających zastosowania w trakcie realizacji umowy, przepisów wewnętrznych, w szczególności zarządzeń i instrukcji obowiązujących u Udzielającego Zamówienie w tym przepisów obowiązujących podczas realizacji wymagań ochrony radiologicznej w jednostkach ochrony zdrowia oraz do postępowania zgodnie z systemem Zarządzania Jakością, w tym między innymi:

a) procedur w zakresie zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych,

b) obowiązku poddania się okresowej ocenie znajomości Systemu Zarządzania Jakością.

4. Przyjmujący Zamówienie ponosi koszt szkoleń i badań warunkujących możliwość świadczenia usług objętych niniejszą umową.

#### § 15

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia

#### § 16

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

#### § 17

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: po jednym dla każdej ze stron.

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**





<b>Załącznik nr 3 - Formularz oceny kryteriów wyboru ofert</b>				
		spełnia/niespełnia / zaoferowana wartość	Waga kryterium	Liczba przyznanych punktów OFERTA nr ....
1.	<b>jakość</b> ( kwalifikacje zawodowe; ukończenie specjalizacji, specjalizacja lub doświadczenie dwuletnie )	<b>TAK / NIE</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
2.	<b>kompleksowość</b> ( posiadane doświadczenie zawodowe, które gwarantuje możliwość udzielania świadczeń )		<b>10%</b>	
3.	<b>ciągłość</b> ( oferowany czas trwania umowy - 11 miesięcy)	<b>TAK / NIE</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
4.	<b>dostępność</b> ( oferowana liczba godzin w miesiącu )		<b>30%</b>	
5.	<b>cena za zrealizowane świadczenia zdrowotne</b>		<b>60%</b>	
<b>Liczba punktów ogółem przyznana ofercie</b>				



**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych - informacja dla biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie**

2. **Dane kontaktowe administratora**

Z administratorem można się skontaktować:

Adres: ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów

Tel.: 23-673-02-14

E-mail: [sekretariat@szpitalciechanow.com.pl](mailto:sekretariat@szpitalciechanow.com.pl)

3. **Inspektor ochrony danych**

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Rafał Bartłomiej Panfil

E-mail: [iod@szpitalciechanow.com.pl](mailto:iod@szpitalciechanow.com.pl)

Tel.: +48 23 673 03 21

4. **Cel przetwarzania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- przeprowadzenia procedury ofertowej/zapytania ofertowego,
- dokonania oceny i wyboru oferty,
- ewentualnego zawarcia umowy oraz realizacji przyszłej współpracy.

5. **Podstawa prawna przetwarzania danych**

Dane osobowe są przetwarzane na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO – przetwarzanie niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy,
- art. 6 ust. 1 lit. c RODO – wypełnienie obowiązku prawnego (np. archiwizacja, dokumentacja postępowania),
- art. 6 ust. 1 lit. f RODO – prawnie uzasadniony interes administratora, jakim jest np. zapewnienie przejrzystości i rozliczalności procesu ofertowego.

6. **Odbiorcy danych**

Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom wspierającym administratora w

zakresie usług prawnych, księgowych, informatycznych, a także organom uprawnionym do otrzymania danych na podstawie przepisów prawa.

**7. Okres przechowywania danych**

Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a następnie przez okres wynikający z przepisów prawa (np. ustawa o rachunkowości) lub do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń.

**8. Prawa osoby, której dane dotyczą**

Przysługuje Pani/Panu prawo:

- dostępu do danych osobowych,
- ich sprostowania,
- ograniczenia przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- usunięcia danych (w przypadkach przewidzianych prawem),
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**9. Dobrowolność podania danych**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w procedurze ofertowej. Niepodanie danych skutkować będzie brakiem możliwości oceny i rozpatrzenia oferty.