

**Ogłoszenie w sprawie
określenia przedmiotu postępowania
w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych,
kryteriów oceny ofert oraz warunków wymaganych od świadczeniodawców**

zwane dalej „Szczegółowymi Warunkami Postępowania”

ZAMAWIAJĄCY:

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
– Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie
z siedzibą przy ul. Bolesława Śmiałego 33, 70-347 Szczecin

zaprasza do złożenia oferty w konkursie ofert na udzielanie w okresie **trzech lat** świadczeń opieki zdrowotnej **w zakresie wykonywania badań cytopatologicznych i histopatologicznych** *wykazanych w tabeli poniżej (kod określony we Wspólnym Słowniku Zamówień: 85148000-8 Usługi analizy medycznej)* na rzecz pacjentów objętych opieką w jednostkach WOMP – ZCLiP w Szczecinie i w Stargardzie – znak sprawy: **1/WOMP-ZCLiP/K/2026**.

Lp	Nazwa badania
1.	Badanie histopatologiczne – 1 wycinek
2.	Cytologia zwykła – 1 badanie
3.	Cytologia płynna – 1 badanie
4.	IHC
5.	Wymaz-genotyp - HR-HPV 14 z genotypowaniem z podziałem na grupy (typ 16, 18 oraz pozostałe dwanaście typów podzielonych na grupy)

Szacunkowa ilość badań przewidzianych średnio na okres trzech lat określona jest w formularzu oferty cenowej

Podstawa prawna konkursu ofert:

1. art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1 i 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (stosowane odpowiednio) – dalej zwana „ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych”,
2. art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
3. Regulamin ogólny konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w WOMP-ZCLiP w Szczecinie dostępny na stronie internetowej Zamawiającego: <http://wompszczecin.bip.eur.pl>.
4. Ilekroć w przepisach wskazanych w pkt. 1 powyżej jest mowa o Prezesie Funduszu, rozumie się przez to Dyrektora Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy – Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie.

§ 1.

1. Oferentów obowiązują wymogi przewidziane we właściwych przepisach, w tym wydanych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, do wykonywania świadczeń będących przedmiotem konkursu ofert.
2. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie oferty.
3. Oferent może zgłaszać pisemnie zapytania za pomocą poczty elektronicznej na adres e-mail: **przetargi@womp.szczecin.pl**. Wszelkie wyjaśnienia będą niezwłocznie umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego: <http://wompszczecin.bip.eur.pl>. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści szczegółowych warunków postępowania do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej.

4. W wypadku, gdy oferta jest składana przez oferenta świadczącego na rzecz Zamawiającego, na chwilę jej składania, usługi związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym konkursem, oferent może zamiast wymaganych dokumentów i innych materiałów złożyć pisemne oświadczenie, iż spełnia wymagania określone w szczegółowych warunkach postępowania oraz, że dokumenty i wszelkie materiały złożone w poprzednim postępowaniu konkursowym zachowują pełną aktualność i nie nastąpiła w zakresie stanu, który stwierdza żadna zmiana. Nie dotyczy to wypadku, gdy umowa, o której mowa w zdaniu poprzednim, według daty rozstrzygnięcia konkursu, na skutek upływu terminu, na który była zawarta wygaśnie.
5. W wypadku, gdy oferta jest składana przez oferenta świadczącego na rzecz Zamawiającego, na chwilę jej składania, usługi związane z udzielaniem świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie tożsamym ze świadczeniami objętymi warunkami niniejszego konkursu, z chwilą dokonania wyboru oferty takiego oferenta i podpisania nowej umowy dotychczas zawarta umowa ulega rozwiązaniu w zakresie świadczeń będących przedmiotem niniejszego konkursu, zaś prawa i obowiązki stron w tym zakresie podlegają realizacji na zasadach określonych nową umową.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Oferentem negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z zastrzeżeniem ust. 7 i 8, dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów sprecyzowania i dopracowania treści ofert oraz przedstawienia informacji dodatkowych, z tym że niedopuszczalne jest dokonywanie istotnych zmian w treści ofert oraz zmian wymagań zawartych w „Szczegółowych Warunkach Postępowania”.
8. Zamawiający poprawia w ofercie:
 - a. oczywiste omyłki pisarskie,
 - b. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - c. inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze „Szczegółowymi warunkami postępowania”, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty– niezwłocznie zawiadamiając o tym Oferenta, którego oferta została poprawiona poprzez przesłanie informacji na adres poczty elektronicznej wskazany w ofercie cenowej. Oferta wykonawcy, który w ciągu 3 dni od daty zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie oferty, zostanie odrzucona. W innym przypadku uznaje się, że oferta została złożona o treści poprawionej przez Zamawiającego.

§ 2.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty spełniające łącznie następujące warunki:
 - 1) Prowadzą działalność jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, legitymujący się aktualnym wpisem do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL), tj.:
 - Podmioty lecznicze (w strukturze których wyodrębniono jednostkę/pracownię diagnostyki patomorfologicznej) LUB
 - Praktyki zawodowe lekarzy (indywidualne, specjalistyczne lub grupowe praktyki lekarskie);
 - 2) Posiadają wpis do Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) – adekwatnie do formy prawnej prowadzonej działalności;
 - 3) **Dysponują – Zapewniają wykonanie badań histopatologicznych oraz IHC w Jednostce Diagnostyki Patomorfologicznej** spełniającą standardy organizacyjne opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii określone przepisami prawa oraz wymagania Państwowej Inspekcji Sanitarnej;
 - 4) **W przypadku badań histopatologicznych (wycinki) oraz IHC Zapewnią realizację i autoryzację (podpisanie) wyników badań wyłącznie przez lekarza posiadającego tytuł specjalisty w dziedzinie patomorfologii (lub neuropatologii w przypadku badań układu nerwowego), legitymującego się aktualnym Prawem Wykonywania Zawodu (PWZ) w pozostałym zakresie tj. w przypadku badań cytopatologicznych oraz badań HR-HPV zapewnią realizację i autoryzację (podpisanie) wyników badań przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia wynikające z obowiązujących przepisów prawa.**
2. O udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą ubiegać się podmioty które:
 - a. znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - b. nie zalegają w płaceniu składek na ubezpieczenie społeczne,
 - c. nie zalegają w płaceniu podatków i opłat.
3. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść praw i obowiązków wynikających z umowy, zawartej w wyniku wyboru złożonej przez niego oferty, na osoby trzecie bez zgody Zamawiającego. Przyjmujący

zamówienie jest zobowiązany uzyskać zgodę Zamawiającego, wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności na powierzenie wykonywania przedmiotu umowy podwykonawcy.

4. Oferent podlega obowiązowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielonego zamówienia, dalej zwanego „ubezpieczeniem OC” zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
5. Oferent musi posiadać uprawnienia niezbędne do wykonywania zamówienia, w szczególności do wykonania pełnego zakresu badań cytopatologicznych i histopatologicznych objętych przedmiotem konkursu oraz zapewnić możliwość przekazywania materiału do badań przez Zamawiającego na terenie miasta Szczecin **lub materiał odbierany będzie przez Wykonawcę ze wszystkich lokalizacji Zamawiającego, tj.:**
 - **w Szczecinie: Przychodnia Nr 1 przy ul. Bolesława Śmiałego 33, Przychodnia Nr 2 przy ul. Mikołaja Kopernika 18;**
 - **w Stargardzie: Przychodnia Nr 4 przy ul. Adama Mickiewicza 18, Przychodnia Nr 5 przy al. Żołnierza 12.”**
6. Pracownia/Zakład Patomorfologii musi spełniać wymagania i standardy zgodnie z warunkami wynikającymi z **Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017r. wydanego na podstawie art. 22 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.**
7. Oferent zapewnia, iż ~~posiadany przez niego~~ sprzęt wykorzystywany do wykonywania badań będących przedmiotem konkursu posiada aktualne na dzień składania ofert przeglądy oraz spełnia wymogi zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- ~~8. Oferent zapewnia, iż posiada tytuł prawny do pomieszczeń oraz spełnia wymogi lokalowe i sanitarne dla pomieszczeń, w których będą udzielane świadczenia w ramach zawartej umowy.~~
- ~~9. Oferent zapewnia, iż posiada tytuł prawny do korzystania ze sprzętu i aparatury medycznej koniecznych do prawidłowego udzielania świadczeń, stanowiących wyposażenie pomieszczeń, o których mowa w pkt. 8.~~

§ 3.

1. Ofertę składa się w postaci elektronicznej, zgodnie z ust. 3 poniżej, pod rygorem nieważności. .
2. **Oferta powinna obejmować całość zamówienia. Oferty częściowe nie będą brane pod uwagę.**
3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w postaci elektronicznej w formacie danych: .pdf, .doc, .docx, .odt i opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym.
4. Oferta wraz z załącznikami powinna być spakowana do formatu .7z lub .zip i zabezpieczona hasłem.
5. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca zastrzeże jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać złożone w osobnym pliku oznaczonym „Załącznik stanowiący tajemnicę przedsiębiorstwa”.
6. Zaleca się stworzenie jednego katalogu (folderu) zawierającego ofertę wraz z załącznikami. W przypadku szyfrowania każdego pliku odrębnie hasło powinno być takie samo.
7. Hasło do odszyfrowania załącznika Wykonawca prześle pocztą elektroniczną na adres e-mail: przetargi@womp.szczecin.pl **w czasie do 30 minut** po upływie terminu składania ofert.
8. Wszystkie dokumenty składane w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego. Dokumenty sporządzone w języku obcym bez wymaganych tłumaczeń nie będą brane pod uwagę.
9. Oferta powinna zawierać wszelkie wymagane przez Zamawiającego dokumenty, załączniki i oświadczenia.
10. W przypadku, gdy oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być załączone pełnomocnictwo (ciąg pełnomocnictw) do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
11. Pełnomocnictwo musi być udzielone przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta, której prawo do reprezentowania wynika z odpisów odpowiednich rejestrów lub innych przedstawionych dokumentów. Pełnomocnictwo do złożenia oferty musi być złożone w oryginale w takiej samej formie, jak składana oferta (tj. w formie elektronicznej lub postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym). Dopuszcza

się złożenie elektronicznej kopii (skanu) pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej, w formie elektronicznego poświadczenia sporządzonego stosownie do art. 97 § 2 ustawy z dnia 14 lutego 1991r. – Prawo o notariacie, które to poświadczenie notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym, bądź też poprzez opatrzenie skanu pełnomocnictwa sporządzonego uprzednio w formie pisemnej kwalifikowanym podpisem lub podpisem zaufanym mocodawcy. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upoważnionego.

12. Cena oferty powinna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku.

13. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.

14. Oferent przed upływem terminu do składania ofert może zmienić albo wycofać ofertę przysyłając stosowne oświadczenie wg takich samych zasad, jak składana oferta. Po upływie terminu do składania ofert Oferent nie może wycofać ani zmienić złożonej oferty.

15. Ofertę należy złożyć przy użyciu poczty elektronicznej na adres: przetargi@womp.szczecin.pl **do dnia 23⁷ lipca 2026 r. do godziny 12.00**

Hasło do oferty należy przesłać do godziny 12.30.

16. Oferta złożona po terminie wskazanym w ust. 15 powyżej nie będzie rozpatrywana. W razie braku uzyskania hasła do oferty w terminie wskazanym w ust. 15 powyżej, jeżeli nie wynika on z problemów technicznych, oferta nie będzie rozpatrywana.

17. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 23⁷ lipca 2026 r., o godzinie 13.00.**

18. Zamawiający, niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania tj. na stronie <http://wompszczecin.bip.eur.pl> nazwy oraz adresy Oferentów oraz ceny ofert.

19. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.

20. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

§ 4.

1. Oferta powinna zawierać:

1) dane o ofercie:

- a) nazwę i siedzibę podmiotu leczniczego oraz numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, lub
- b) imię i nazwisko, adres oraz numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – w przypadku:
 - osób wykonujących zawód medyczny w ramach praktyk zawodowych

2. Zamawiający żąda złożenia oferty na udostępnionym formularzu.

3. Konkurs ofert zostanie przeprowadzony przez komisję konkursową powołaną przez Dyrektora Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy – Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie.

§ 5.

1. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

- 1) kserokopię polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
- 2) w przypadku, gdy oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika – pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta, w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania oferenta wynika z dokumentów przedstawionych wraz z

ofertą,

- 3) potwierdzenie posiadania certyfikatu **ISO 9001:2015** – jeżeli Wykonawca oświadczył jego posiadanie.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1, składane przez Oferenta muszą być zgodne z rzeczywistym stanem faktycznym i prawnym.
3. Brak jakiegokolwiek z wyżej wymienionych dokumentów lub złożenie w niewłaściwej formie spowoduje wezwanie do ich natychmiastowego uzupełnienia, w terminie wskazanym przez Zamawiającego, pod rygorem odrzucenia oferty.

§ 6.

1. Umowa o udzielanie świadczeń opieki zostanie zawarta na **okres trzech lat i obowiązuje od momentu jej podpisania.**
2. Oferentom udostępnia się do zapoznania:
 - 1) Szczegółowe Warunki Postępowania,
 - 2) projekt umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 3) formularz ofertowy – oferta cenowa.

§ 7.

1. Oferty powinny być rozpatrzone w ciągu 14 dni od terminu określonego dla ich złożenia. Zamawiający niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej <http://wompszczecin.bip.eur.pl>.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru jednej oferty lub kilku ofert. Zamawiający nie gwarantuje poszczególnym oferentom minimalnej wielkości zlecanych świadczeń.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek z ofert bez podania przyczyny.

§ 8.

1. Wybierając najkorzystniejszą ofertę Komisja konkursowa będzie brała pod uwagę kryteria:

1.1 KRYTERIUM CENA, tj. Łączna wartość sumy badań określona w ofercie cenowej – 95 pkt.

Sposób przyznania punktów w kryterium „cena sumy badań”

cena najniższa
----- x znaczenie kryterium 95 pkt
cena oferty badanej

1.2 KRYTERIUM JAKOŚĆ: posiadanie certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001:2015

W kryterium jakość oferent może uzyskać **0 albo 5 punktów.**

W przypadku braku zadeklarowania kryterium jakości Wykonawca otrzyma 0 punktów. W przypadku zadeklarowania posiadania certyfikatu ISO 9001:2015 i braku dołączenia go do oferty oraz niezłożenia wskutek wezwania do usunięcia braków formalnych – Wykonawca uzyska w kryterium jakości 0 punktów.

W przypadku zadeklarowania posiadania certyfikatu ISO 9001:2015 i dołączenia go do oferty – Wykonawca uzyska 5 pkt.

2. Komisja konkursowa wybierze ofertę jedną lub kilka ofert mające kolejno największą ilość punktów.

§ 9.

Oferent pozostaje związany ofertą przez okres **30 dni**. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Termin związania ofertą może być przedłużony na żądanie Zamawiającego o okres 30 dni.

§ 10.

W sprawie konkursu można kontaktować się z Działem Organizacyjnym pod numerem telefonów: (91) 43 49 123 lub (91) 43 49 135.

§ 11.

W sprawach nie uregulowanych w szczegółowych warunkach postępowania zastosowanie mają przepisy ustawy o działalności leczniczej, Kodeksu cywilnego oraz innych właściwych przepisów prawa.

§ 12.

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie, ul. Bolesława Śmiałego 33, 70 – 347 Szczecin, tel.: 91 434 91 00,
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w WOMP-ZCLiP w Szczecinie jest Pan Tomasz Łubiński; kontakt: iod@womp.szczecin.pl,
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celów związanych z realizacją podpisanej z Panią/Panem umowy, związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań, udzielania odpowiedzi na Pani/Pana pisma, wnioski i skargi, udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.
4. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:
 - niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
 - konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
 - niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
5. Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:
 - podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie oraz
 - organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną,
 - podmiotom, które zwrócą się o udostępnienie zawartej umowy w trybie Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1330).
6. Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria: czas obowiązywania umowy, przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas, okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.
7. Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do:
 - dostępu do swoich danych osobowych,
 - żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,
 - żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,
 - żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,
 - wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,
 - przenoszenia swoich danych osobowych,
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.
9. Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
10. Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.

§ 13.

Integralną część szczegółowych warunków postępowania stanowią:

- 1) Załącznik Nr 1 – formularz oferty cenowej,
- 2) Załącznik Nr 2 - projekt umowy w sprawie udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne,
- 3) Załącznik nr 3 - Regulamin ogólny konkursu ofert.

ZATWIERDZAM,

.....