Załącznik Nr 1 do Zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie

 lek. Aleksandry Mura Nr 14/K/2022 z dnia 30.11.2022r

Sławków, 30.11.2022r

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SŁAWKOWIE**

**ul. PCK 3,41-260 Sławków**

**Ogłasza konkurs na wykonywanie na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie zadań z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.**

1. Umowa zostanie zawarta na okres od dnia 01.01.2023r do dnia 31.12.2025r
2. Szczególne warunki Konkursu Ofert będą udostępniane w budynku Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie ul. PCK 3, 41-260 Sławków (pokój nr 25) w godz. 8-14 oraz na stronie internetowej: <https://bip.spzoz.slawkow.pl/> w zakładce: konkursy ofert, przetargi
3. Oferty należy składać w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie z adnotacją:

**,,Konkurs na wykonywanie na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie zadań z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy. „**

w księgowości Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie

 ( pokój nr 25) do dnia 06.12.2022r do godz 10:00

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 07.12.2022r w pokoju księgowości ( nr 25) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie ul. PCK 3, 41-260 Sławków , o godz. 11:00
2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie 7 dni, licząc od dnia otwarcia ofert tj do dnia 13.12.2022r do godz. 14:00 , poprzez ogłoszenie wyników na stronie internetowej SPZOZ Sławków: <https://bip.spzoz.slawkow.pl/> w zakładce: konkursy ofert, przetargi
3. SPZOZ Sławków zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert.
4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu wyznaczonego na składanie ofert.
5. Wszystkie środki odwoławcze dotyczące postępowania konkursowego można składać w księgowości SPZOZ Sławków ( pokój nr 25)

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie

 lek. Aleksandry Mura NR 14/K/2022 z dnia 30.11.2022r

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. **Udzielający Zamówienia:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sławkowie ul. PCK 3, 41-260 Sławków tel. 32-29-31-003, KRS 000000014071 Nip 637-19-43-704 Regon 356277562

1. **Tryb:**

Zapytanie o cenę

1. **Przedmiot przeprowadzonego zapytania oraz Wykonawca**
2. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie na rzecz Zamawiającego zadań z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Zdrowotnym w Sławkowie w okresie obowiązywania niniejszej umowy.
3. Szczegółowy zakres obowiązków Wykonawcy określa Rozporządzenie Rady Ministrów
z dnia 02 września 1997 r. w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 109, poz. 704 ze zm.).
4. Wykonawca oświadcza, że poza obowiązkami, o których mowa w ust. 2 niniejszego
§, zobowiązuje się również do przeprowadzania szkoleń okresowych pracowników Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy dla pracodawców, osób kierujących pracownikami oraz pracowników administracyjno-biurowych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 180 poz. 1860 ze zm.).
5. Wykonawca oświadcza, że osoby, o których mowa w ust. 3, posiadają wymagane uprawnienia i spełniają wszelkie kwalifikacje do wykonania przedmiotu umowy określone w Rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 2 września 1997 r. w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy oraz zobowiązuje się wykonywać umowę z zachowaniem najwyższej staranności.
6. Wykonawca zobowiązany jest do podania proponowanej należności za wykonane czynności.
7. **Informacje dodatkowe do postępowania konkursowego:**
8. Umowa zostanie zawarta na okres od dnia 01.01.2023r-31.12.2025r
9. Wzór umowy c.p. **stanowi Załącznik Nr 3** do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
10. Osobą uprawnioną do kontaktu w przedmiotowej sprawie jest: Beata Oruba tel. 32-29-31-003
11. Ofertę należy sporządzić zgodnie z formularzem oferty , **stanowiącym Załącznik Nr 2** do Szczegółowych Warunków Konkursu.
12. 6. Oferta powinna zawierać:
13. oświadczenie oferenta potwierdzające zapoznanie się z :
14. ogłoszeniem konkursowym,
15. szczegółowymi warunkami konkursu,
16. projektem umowy

i potwierdzeniem braku wnoszonych do punktów: a,b,c zastrzeżeń

1. dane dotyczące oferenta: Imię, nazwisko, adres oferenta
2. kontakt z oferentem- telefon
3. aktualny wydruk z KRS
4. kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje oferenta
5. propozycję należności wskazanej przez oferenta
6. Składanie ofert:
7. Oferta powinna być złożona w kopercie zamkniętej z umieszczoną adnotacją:

**,,Konkurs na wykonywanie na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie zadań z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.”**

1. Koperta powinna być złożona w pokoju Nr 25 Samodzielnego Publicznego zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie w terminie do dnia 06.12.2022r do godz. 10:00
2. Oferty które wpłyną do SPZOZ Sławków po ustalonym w punkcie 2 terminie nie zostaną otwarte i zwrócone do oferenta.
3. Odbiór oferty powinien być potwierdzony przez osobę przyjmująca ofertę.
4. Ustalenie kryterium oceny oferty:
5. Kryterium oceny oferty jest 100% cena
6. Dokonując wyboru oferty oferenta dodatkowo uwzględniane będą wszystkie dodatkowe uprawnienia oferenta
7. Miejsce i termin otwarcia ofert:
8. Otwarcie ofert będzie miało miejsce w pokoju nr 25- Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie w dniu 07.12.2022r

o godzinie 11:00

1. Otwarcie ofert nastąpi w obecności przybyłych oferentów. Obecność nie jest obowiązkowa
2. Komisja konkursowa dokona prawidłowości ogłoszenia konkursu, policzy złożone oferty , dokona ich otwarcia i przedstawi propozycje należności oferentów za realizację zadań z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Zdrowotnym.
3. Komisja poda dane oferentów.
4. Komisja dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o ustalone kryterium oceny.
5. W sytuacji braku dokumentów po stronie oferenta . Komisja dokona wezwania do ich uzupełnienia w terminie wyznaczonym przez udzielającego zamówienia pod rygorem odrzucenia oferty.
6. Rozstrzygnięcie konkursu będzie miało miejsce w terminie do 7 dni od otwarci oferty tj do dnia 13.12.2022r do godz. 14:00 .Informacja o wyborze oferty zostanie umieszczona na stronie BIP SPZOZ Sławków <https://bip.spzoz.slawkow.pl/> w zakładce: konkursy ofert, przetargi
7. Komisja konkursowa odrzuci:
8. ofertę złożoną po wymaganym terminie,
9. ofertę nie spełniającą warunków przedmiotu zamówienia,
10. ofertę nieważną na podstawie odrębnych przepisów.
11. **Informacje dodatkowe do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych**
12. Umowa z oferentem zostanie zawarta niezwłocznie po dostarczeniu wszystkich wymaganych dokumentów.
13. Dyrektor SPZOZ Sławków zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu w sytuacji:
14. kiedy do SPZOZ Sławków nie wpłynęła żadna oferta,
15. odrzucono wszystkie oferty,
16. w sytuacji kiedy zawarcie umowy nie będzie leżało w interesie publicznym a SPZOZ Sławków nie był w stanie tego przewidzieć.
17. Jeżeli w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego przez SPZOZ Sławków interes prawny oferenta doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez SPZOZ Sławków zasad przeprowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy przysługują oferentowi środki odwoławcze: protest i odwołanie.
18. Oferentowi nie przysługują środki odwoławcze na:
19. tryb postępowania,
20. brak wyboru świadczeniodawcy
21. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
22. W trakcie trwania postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej w terminie 7 dni roboczych umotywowany protest.
23. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone, chyba że z treści protestu wynika że jest on bezzasadny.
24. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi oferentowi.
25. Proces złożony po terminie nie jest rozpatrywany.
26. Informację o wniesionym proteście oraz jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie bip SPZOZ Sławków: <https://bip.spzoz.slawkow.pl/> w zakładce: konkursy ofert, przetargi
27. Oferent ma prawo wniesienia do dyrektora SPZOZ Sławków umotywowanego odwołania dotyczące wyników konkursu przed zawarciem umowy.
28. Odwołanie zostanie rozpatrzone przez dyrektora SPZOZ Sławków w ciągu 7 dni od daty złożenia .
29. Wniesienie odwołania wstrzymuje okres zawarcia umowy do czasu jego rozpatrzenia.

**Formularz Ofertowy**

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

udzielania zadań z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Zdrowotnym w Sławkowie

Dane oferenta ( imię, nazwisko, adres i siedziba )

Środki łączności:

Telefon……………………………….

e- mail…………………………………

Numer wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego ………………………….

Kwalifikacje zawodowe:

Oświadczam, że do chwili obecnej posiadam ………….nie posiadam umowy z udzielającym zamówienie………………….

Proponuję należność za realizację zadań z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Zdrowotnym w Sławkowie …………………………………………………………………………….

**Oświadczam ,ze zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia, Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert , wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń.**

**Oświadczam, że spełniam warunki do** realizacji zadań z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Zdrowotnym w Sławkowie **na warunkach podanych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz w umowie.**

1. **Zobowiązuję się do wykonywania usług objętych umową z należyta starannością i wymogami zgodnie z** Rozporządzeniem Rady Ministrów
z dnia 02 września 1997 r. w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 109, poz. 704 ze zm.).**umieszczonymi w szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz w umowie. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w terminie do 14 dni od daty rozstrzygnięcia postępowania konkursowego .**

……………………………….dnia……………………..2022r

Podpis i pieczątka Przyjmującego Zamówienie.

Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie

 lek. Aleksandry Mura NR 14/K/2022 z dnia 30.11.2022r

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE z 2016 Nr 119 poz. 1) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Sławkowie, ul. PCK 3.
2. Inspektorem ochrony danych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej jest Pan Sergiusz Kunert e-mail: iod24@agileo.it
3. Dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a i b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
4. Dane mogą być udostępniane osobom upoważnionym, podmiotom przetwarzającym, z którymi zawarliśmy odpowiednie umowy powierzenia oraz podmiotom uprawnionym z przepisu prawa.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 6 miesięcy od zakończenia procesu rekrutacji.
6. Posiadają Państwo prawo do żądania dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest dobrowolne, jednakże brak podania danych osobowych będzie skutkować brakiem uczestnictwa w procesie rekrutacji.
9. Państwa dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
10. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 6 ust.1. lit. a ogólnego rozporządzania o ochronie danych (Rozporządzenie 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)

Załącznik Nr 5 do Zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sławkowie

 lek. Aleksandry Mura NR 14/K/2022 z dnia 30.11.2022r

**Sławków,…………………..**

**Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert na udzielanie przez lekarza specjalistę świadczeń zdrowotnych w zakresie………………………..**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sławkowie ul. PCK 3, 41-260 Sławków informuje, że w konkursie ofert na udzielanie przez lekarza specjalistę świadczeń zdrowotnych w zakresie……………………….., wybrano ofertę :

* + - 1. ……………………………………
			2. …………………………………..