

Pruszcz Gdański, dn. 15.07.2026 r.

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE**

### **Lekarza systemu w zespole ratownictwa medycznego**

#### **A. UWAGI WSTĘPNE**

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert, zwane dalej Szczegółowymi warunkami konkursu ofert (SWKO), na zawieranie umów o udzielanie przez lekarza systemu, w zespole ratownictwa medycznego świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych, udzielanych przez zespoły ratownictwa medycznego w warunkach pozaszpitalnych, w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego w okresie

**od 01.08.2026 roku do 30.06.2029 roku**

określają szczegóły dotyczące:

- a) złożenia konkursu ofert;
  - b) wymagań stawianych Oferentom;
  - c) trybu składania ofert;
  - d) sposobu przeprowadzania konkursu;
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym dokumencie.
  3. Dokonując wyboru oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszym dokumencie.
  4. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy:
    - a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2026 r., poz. 156).
    - b) art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art., 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 1461), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Udzielającego zamówienie.

#### **B. DEFINICJE**

1. Ilekroć w niniejszym dokumencie oraz jego załącznikach mowa jest o:
  - 1) „Przyjmującym zamówienie” lub „Oferencie” – rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność leczniczą, lub osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny;
  - 2) „Udzielającym zamówienia” – rozumie się przez to Powiatowe Centrum Zdrowia POWMED w Pruszczu Gdańskim, ul Prof. M. Raciborskiego 2a, 83-000 Pruszcz Gdański;
  - 3) „Przedmiocie konkursu ofert” – rozumie się przez to udzielanie przez lekarza systemu w zespole ratownictwa medycznego świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w celu ratowania osoby w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego, w ramach zespołu ratownictwa medycznego będącego w dyspozycji Powiatowego Centrum Zdrowia POWMED w Pruszczu Gdańskim w terminie wskazanym w punkcie A.1. niniejszej oferty;

- 4) „Formularzu oferty” – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego Zamówienie i stanowiący załącznik nr 1 do niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert”;
- 5) „Świadczeniach zdrowotnych” – rozumie się przez to medyczne czynności ratunkowe definiowane w sposób szczegółowy przez art. 3 pkt. 4 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz.U. 2026 r., poz. 141);
- 6) „Umowie” – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego Zamówienia, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.

#### C. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZANIA KONKURSU OFERT

1. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym dokumencie.
2. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
3. Przyjmujący zamówienie składając ofertę w chwili jej składania musi dysponować odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert, w szczególności wykonywać swój zawód w ramach działalności gospodarczej na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej oraz w przepisach odrębnych, po wpisaniu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ww. ustawy, przy czym w rejestrze winien być ujawniony zakres udzielania świadczeń w rodzaju przedmiotu konkursu ofert.
4. Wobec Przyjmującego zamówienie w chwili składania oferty nie może toczyć się w krajach Unii Europejskiej oraz państwach trzecich postępowanie o pozbawienie prawa do wykonywania zawodu, ani nie może on w żadnym kraju Unii Europejskiej oraz państwach trzecich być pozbawionym prawa do wykonywania zawodu prawomocnym wyrokiem sądu lub ostateczną decyzją właściwych organów.
5. Przyjmujący zamówienie nie może być osobą skazaną prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo przeciwko zdrowiu i życiu.
6. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez Przyjmującego zamówienie na adres: **Powiatowe Centrum Zdrowia POWMED w Pruszczu Gdańskim, ul. Prof. M. Raciborskiego 2A, 83-000 Pruszcz Gdański.**  
Należy ją opatrzyć dopiskiem „**Konkurs uzupełniający ofert w zakresie lekarz systemu**”.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny. Ogłoszenie w tej sprawie umieszczone zostanie na stronie internetowej Udzielającego zamówienia pod adresem: [www.powmed.pl](http://www.powmed.pl) w zakładce: „BIP Biuletyn Informacji Publicznej”.
8. Niezgody złożonej oferty z niniejszym dokumentem stanowić będzie podstawę do jej odrzucenia.

#### D. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja świadczeń zdrowotnych wymienionych w części B. niniejszego dokumentu przez lekarza systemu w terminie **od 1 sierpnia 2026 r. do 30 czerwca 2029 r.**
2. Zasady dotyczące sposobu wykonywania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem przedstawione zostały we **wzorze umowy**, która stanowi załącznik nr 2.
3. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane oferty, które zawierają propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu konkursu ofert.



4. Szczegółowe warunki świadczeń określają odpowiednie przepisy, w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 1461), ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz.U. z 2026 r., poz. 141).
5. Ustalona przez Udzielającego zamówienie maksymalna zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert wynosi:

| 1. | Lekarz systemu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | cena brutto<br>za 1 godz. |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|    | - dyplom specjalizacji w medycynie ratunkowej lub innej dziedzinie mającej zastosowanie w ratownictwie medycznym                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 220 zł                    |
|    | - zaświadczenie o ukończeniu co najmniej drugiego roku specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej<br>lub<br>- zaświadczenie o ukończeniu co najmniej drugiego roku specjalizacji w innej dziedzinie mającej zastosowanie w ratownictwie medycznym lub<br>- lekarz, który w ramach szkolenia specjalizacyjnego ukończył moduł podstawowy w dziedzinie: chorób wewnętrznych, pediatrii lub chirurgii ogólnej i kontynuuje lub zakończył szkolenie specjalizacyjne oraz uzyskał tytuł specjalisty | 220 zł                    |

6. Udzielający zamówienia przewiduje przyjęcie odpowiedniej liczby lekarzy systemu w zespołach ratownictwa medycznego w celu zabezpieczenia **średnio 220 godzin miesięcznie**, udzielania świadczeń zdrowotnych w dni robocze, soboty, niedziele i święta, w okresie od **01 sierpnia 2026 r. do 30 czerwca 2029 r.**

#### E. OFERTA

1. Przyjmujący zamówienie składa ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w niniejszym dokumencie, na **formularzu ofertowym** stanowiącym **załącznik nr 1**.
2. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:
  - a) dyplom ukończenia studiów medycznych,
  - b) dyplom poświadczający kwalifikacje zawodowe,
  - c) prawo wykonywania zawodu lekarza,
  - d) zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą z Okręgowej Izby Lekarskiej,
  - e) Curriculum Vitae,
  - f) zgodnie z wymienionymi przepisami w cz. I SWKO, lekarzem systemu może być:
    - lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, medycyny ratunkowej lub neurologii albo lekarz po drugim roku specjalizacji w tej dziedzinie, który kontynuuje szkolenie specjalizacyjne, lub
    - lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: chorób wewnętrznych, kardiologii, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii, lub
    - lekarz, który w ramach szkolenia specjalizacyjnego ukończył moduł podstawowy w dziedzinie: chorób wewnętrznych, pediatrii lub chirurgii ogólnej i kontynuuje lub zakończył szkolenie specjalizacyjne oraz uzyskał tytuł specjalisty,
  - g) dodatkowe kursy, szkolenia,
  - h) udokumentowany, wymagany staż pracy,

- i) kserokopię dowodu zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych z sumą ubezpieczenia nie niższą niż 350 000 euro – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą § 3 pkt. 1 ppkt.3 „75 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC lekarza wykonującego działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka lekarska, indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska, indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład lub indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład”.
  - j) zaświadczenie z CEIDG potwierdzające wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
  - k) aktualne orzeczenie lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na danym stanowisku w zespole ratownictwa medycznego,
  - l) aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych,
  - m) zaświadczenie o aktualnym przeszkoleniu w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy i p/poż w zakresie przedmiotu konkursu,
  - n) zaświadczenie o niekaralności (informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2023r. poz. 172 oraz z 2022r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czynny zabronione określone w przepisach prawa obcego), wystawione nie później niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert.
- 3. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane przez Oferenta. W przypadku, gdy Oferenta reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo w oryginale posiadające zakres, podpisane przez Oferenta.
  - 4. Wszystkie wymagane dokumenty muszą być złożone w postaci kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta (data, podpis i pieczęć Oferenta) za wyjątkiem pełnomocnictwa, które musi być złożone w oryginale.
  - 5. W sytuacjach budzących wątpliwości Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zażądania od Oferenta oryginału dokumentu do wglądu.
  - 6. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
  - 7. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
  - 8. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki określone w załączniku nr 1 do niniejszego dokumentu stanowiącym Formularz oferty.
  - 9. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny, w języku polskim (z wyłączeniem pojęć medycznych), pod rygorem odrzucenia oferty.
  - 10. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje Przyjmujący zamówienie lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej. Do oferty należy załączyć dokument lub pełnomocnictwo, z których wynika uprawnienie osoby (osób) do składania oświadczeń woli i reprezentowania Przyjmującego zamówienie.
  - 11. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje Przyjmujący zamówienie lub osoba, o której mowa w pkt. E.6. niniejszego dokumentu. Poprawki mogą być dokonane jedynie przez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok czytelnego zapisu poprawnego.
  - 12. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami winny być ponumerowane i złożone w sposób uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek ze stron.

13. Wszelkie załączone przez Przyjmującego zamówienie kopie dokumentów powinny być potwierdzone przez Oferenta „za zgodność z oryginałem”. Oryginały dokumentów określonych w punkcie E.2. Przyjmujący zamówienie winien okazać Udzielającemu zamówienie w dniu zawarcia umowy.
14. Przyjmujący zamówienie może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli pisemnie powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
15. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „wycofanie oferty”.
16. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych lub alternatywnych.

#### F. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. **Oferty należy składać do dnia 22 lipca 2026 roku, do godziny 11:00** w Sekretariacie Powiatowego Centrum Zdrowia POWMED w Pruszczu Gdańskim – pok. 129, I piętro.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **22 lipca 2026 roku o godzinie 11:30**, a rozstrzygnięcie postępowania konkursowego nastąpi do 14 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
3. Komisja Konkursowa poinformuje wszystkich Oferentów indywidualnie, drogą mailową o rozstrzygnięciu konkursu i jego wyniku.

#### G. KRYTERIA OCENY OFERT

##### Dla Lekarza systemu:

##### **a) specjalizacja - 25 pkt:**

- dyplom specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej lub zaświadczenie o ukończeniu co najmniej drugiego roku specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej,
- dyplom specjalizacji lub zaświadczenie o ukończeniu co najmniej drugiego roku specjalizacji w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, kardiologii, neurologii, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii
- lekarz, który w ramach szkolenia specjalizacyjnego ukończył moduł podstawowy w dziedzinie: chorób wewnętrznych, pediatrii lub chirurgii ogólnej i kontynuuje lub zakończył szkolenie specjalizacyjne oraz uzyskał tytuł specjalisty

##### **b) dyspozycyjność:**

- powyżej 121 godzin – **25 pkt**,
- poniżej 120 godzin – **20 pkt**.

**Razem do uzyskania maksymalnie 50 pkt.**

#### H. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

#### I. KRYTERIA ODRZUCENIA OFERTY

1. Udzielający zamówienie odrzuca ofertę w następujących przypadkach:
  - a) oferta została złożona po terminie,
  - b) zawiera nieprawdziwe informacje,
  - c) oferta nie zawiera wszystkich wskazanych dokumentów,



- d) nie został określony przedmiot oferty lub nie została podana proponowana liczba lub cena za udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - e) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - f) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - g) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną
  - h) jeżeli oferent nie stawiał się na rozmowę kwalifikacyjną,
  - i) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa
  - j) złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie oferenta.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. 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.

#### J. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU

1. Rozstrzygnięcia konkursu dokona powołana przez Dyrektora Powiatowego Centrum Zdrowia POWMED w Pruszczu Gdańskim Komisja Konkursowa.
2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu do 14 dni od dnia otwarcia ofert.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.

#### K. ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert zostanie zawarta z Oferentem wybranym w postępowaniu konkursowym do dnia **31 lipca 2026 r.**
2. Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta zrezygnuje z zawarcia umowy, zobowiązany jest do naprawienia spowodowanej tym szkody.
3. Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta, uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

#### L. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze Szczegółowymi warunkami konkursu ofert, kierując swoje zapytanie na piśmie, mailem na adres: [sekretariat@powmed.pl](mailto:sekretariat@powmed.pl)
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
3. Udzielający zamówienia udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania niezwłocznie, jeżeli prośba o wyjaśnienie treści „Szczegółowych warunków konkursu ofert” lub treści ogłoszenia wpłynęła do Udzielającego zamówienia na nie mniej niż 2 dni robocze przed terminem składania ofert.

4. Udzielający zamówienia przekaze jednocześnie treść wyjaśnienia wszystkim Oferentom, bez ujawniania źródła zapytania, poprzez zamieszczenie odpowiedzi na stronie internetowej Udzielającego zamówienia [www.powmed.pl](http://www.powmed.pl)
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść dokumentów składających się na „Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert” oraz treść ogłoszenia, z zastrzeżeniem, że:
  - a) o każdej ewentualnej zmianie Udzielający zamówienia powiadomi niezwłocznie poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej Udzielającego zamówienia [www.powmed.pl](http://www.powmed.pl),
  - b) w przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Udzielający zamówienia przedłuży termin składania ofert z uwzględnieniem czasu niezbędnego do wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji treści „Szczegółowych warunków konkursu ofert” lub treści ogłoszenia. W tym przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Oferenta i Udzielającego zamówienia odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi.
6. Osobą uprawnioną do kontaktów z ramienia Udzielającego zamówienia jest: Monika Zelewska, tel. 58 773 30 30.

#### **M. POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze w postaci:
  - a) protestu na zasadach określonych w art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 1461),
  - b) odwołania na zasadach określonych w art. 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 1461).
2. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Oferenta oraz na unieważnienie konkursu.

#### **N. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są u Udzielającego Zamówienia.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą u Udzielającego Zamówienia przez okres 30 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu. Nieodebranie dokumentacji w tym terminie będzie skutkowało jej zniszczeniem.

#### **O. INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W KONKURSIE OFERT**

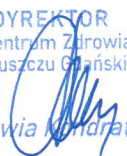
1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), informujemy, że:
  - 1) Administratorem Pana/i danych osobowych jest Powiatowe Centrum Zdrowia POWMED z siedzibą w Pruszczu Gdańskim (83-000), ul. prof. M. Raciborskiego 2A, adres do korespondencji: 83-000 Pruszcz Gdański ul. prof. M. Raciborskiego 2A z dopiskiem IOD.
  - 2) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: [iod@powmed.pl](mailto:iod@powmed.pl)



- 3) Celem przetwarzania Pana/i danych osobowych jest przeprowadzenie procesu konkursu ofert na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r., poz. 156).
- 4) W przypadku pozytywnego przejścia procedury konkursu ofert Pana/i dane osobowe będą udostępnione podmiotowi działającemu na rzecz Administratora danych osobowych w zakresie działania systemu SWD PRM, w pozostałych przypadkach Pana/i dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO.
- 5) Pana/i dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania procedury konkursu ofert, a po jego zakończeniu zostaną usunięte zgodnie z art. 5 ust. 1 lit. e) RODO.
- 6) Ma Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania. Prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania przysługuje Panu/i w przypadku danych przetwarzanych bezpodstawnie.
- 7) Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do polskiego organu nadzorczego lub organu nadzorczego innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej, właściwego ze względu na miejsce Pan/i zwykłego pobytu.
- 8) Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r., poz. 156) oraz ustawy z dnia 8 września 2008 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2026 r., poz. 141).
- 9) Podanie danych osobowych jest niezbędne do zawarcia umowy, w przypadku ich niepodania zawarcie umowy jest niemożliwe.
- 10) Pana/i dane nie będą podlegały profilowaniu w rozumieniu art. 22 RODO.

#### P. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy;
2. Załącznik nr 2 – Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych;

DYREKTOR  
Powiatowe Centrum Zdrowia POWMED  
w Pruszczu Gdańskim  
  
Olivia Kondrat