

*Numer postępowania: 20/KO/2024*

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

**Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa Samodzielny Publiczny  
Zakład Opieki Zdrowotnej**

ul. Koszykowa 78; 00-671 Warszawa

NIP: 1132555793; REGON: 140130346; BDO: 000018806

ZATWIERDZAM

## ***Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert***

(SWKO)

***na udzielanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych  
w Terenowej Stacji Wojskowego Centrum Krwiodawstwa  
i Krwiolecznictwa SPZOZ w Szczecinie (wymiar 80 godzin)***

**Numer sprawy: 20/KO/2024**

**GRUDZIEŃ 2024**

*Numer postępowania: 20/KO/2024*

**Konkurs ofert jest prowadzony na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dn. 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 poz. 799).**

## **Rozdział I. INFORMACJE OGÓLNE**

### **I. INFORMACJA O UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA.**

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Koszykowa 78

00-671 Warszawa 1

Tel. 261 845 557

e-mail: [m.figarska@wckik.pl](mailto:m.figarska@wckik.pl)

Godziny pracy 7:30 – 15:05 od poniedziałku do piątku

Adres strony internetowej: [www.wckik.pl](http://www.wckik.pl)

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:  
<https://platformazakupowa.pl/pn/wckik>

Na tej stronie udostępniane będą zmiany i wyjaśnienia treści Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, zwanych dalej „SWKO” oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia. Wykonawcy pobierający SWKO z wyżej podanej strony internetowej są związani wszelkimi wyjaśnieniami i zmianami jej treści.

## **Rozdział II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA**

### **I. PRZEDMIOT KONKURSU**

Przedmiotem konkursu ofert jest świadczenie usług medycznych przez lekarzy obejmujących badanie i kwalifikację lekarską kandydatów na dawców krwi lub dawców krwi i jej składników oraz nadzorowanie poboru krwi w warunkach stacjonarnych i ekipowych w wymiarze do 80 godzin w miesiącu według przedstawionego z dwutygodniowym wyprzedzeniem co miesięcznego grafiku w Terenowej Stacji WCKiK SPZOZ w Szczecinie w dni robocze, dni świąteczne i dni ustawowo wolne od pracy na zasadach określonych w regulaminie konkursu ofert, ogłoszeniu oraz projekcie umowy

Szczegółowy wykaz czynności do wykonania zawiera załącznik Nr 1 do SWKO.

### **II. TERMIN WYKONANIA**

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych obowiązywać będzie **od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.**

## **Rozdział III. OFERTA CZĘŚCIOWA I WARIANTOWA**

### **I. OFERTA CZĘŚCIOWA**

Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Przedmiot zamówienia jest niepodzielny.

### **II. OFERTA WARIANTOWA**

Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych. Oferty zawierające rozwiązania wariantowe zostaną odrzucone.

## **Rozdział IV. WYMAGANIA I DOKUMENTY STAWIANE OFERENTÓW**

*Numer postępowania: 20/KO/2024*

## **I. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM**

1. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział oferenci:
  - 1) będący podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, o których mowa w art. 26 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r., poz. 799);
  - 2) będący uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi: są zarejestrowani we właściwym rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub prowadzą indywidualną, specjalistyczną lub grupową praktykę lekarską;
  - 3) posiadający uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia, w szczególności do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem konkursu;
  - 4) wykonujący świadczenia zdrowotne z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i przepisami prawa;
  - 5) posiadający polisę OC, obejmującą szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zawartej na warunkach przewidzianych przez przepisy prawa przez cały okres obowiązywania umowy. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy polisa OC ulegnie zakończeniu, Oferent zobowiązany jest do zawarcia nowej polisy OC celem zapewnienia ciągłości ochrony ubezpieczeniowej w czasie wykonywania przedmiotowej umowy;
  - 6) posiadający tytuł zawodowy lekarza oraz prawo do wykonywania zawodu lekarza oraz dokument potwierdzający, że w ostatnich 5 latach praktykowała (oświadczenie lekarza).
2. Ocenę spełniania warunków udziału w postępowaniu „Udzielający zamówienia” przeprowadzi na podstawie oświadczenia i dokumentów, o których mowa w Rozdziale IV ust. 2 metodą spełnia/nie spełnia.

## **II. WYMAGANE OD OFERENTÓW DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA**

1. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem, terminu składania ofert (dotyczy podmiotów leczniczych, o których mowa w art. 4 u. d. l.) lub wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
2. Aktualny wypis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą albo wyciąg z rejestru indywidualnych / specjalistycznych lub grupowych praktyk lekarskich;
3. Polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych odpowiadająca wymaganiom zawartym w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. poz. 866 oraz z 2023 r. poz. 1930) dla oferentów rozpoczynających działalność lub w przypadku wygaśnięcia dotychczasowej polisy OC;
4. Kopia dyplomu – tytuł lekarza oraz kopię prawa wykonywania zawodu lekarza ;
5. Formularz oferty – Załącznik nr 2 do SWKO.
6. Wymagane dokumenty należy złożyć w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez oferenta za zgodność z oryginałem.

Numer postępowania: 20/KO/2024

7. Oświadczenie o praktykowaniu zawodu lekarza w okresie ostatnich 5 lat.
8. W przypadku nie złożenia dokumentów potwierdzających spełnianie ww. wymagań Udzielający zamówienia może wezwać Oferentów, którzy tych dokumentów nie złożyli, do ich uzupełnienia, w określonym terminie, pod rygorem odrzucenia złożonej oferty.

#### **Rozdział V. POROZUMIEWANIE SIĘ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA Z OFERENTAMI**

1. Postępowanie konkursowe jest prowadzone w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej.
2. Korespondencję do Udzielającego zamówienia należy kierować na e-mail: [m.figarska@wckik.pl](mailto:m.figarska@wckik.pl) i na adres wskazany w Rozdziale I z dopiskiem „Konkurs Ofert Nr 20/KO/2024”
3. Udzielający zamówienia korespondencję do Oferentów będzie kierował na wskazany przez nich fax bądź e-mail w treści oferty.

#### **Rozdział VI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SWKO ORAZ CAŁEGO CZYLI WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SWKO**

##### **I. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SWKO ORAZ CAŁEGO POSTĘPOWANIA**

1. Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWKO, sposobem przygotowania i złożenia oferty - kierując swoje zapytania na piśmie na adres mailowy [m.figarska@wckik.pl](mailto:m.figarska@wckik.pl) lub na platformie zakupowej prowadzonego postępowania pod adresem <https://platformazakupowa.pl/pn/wckik/proceedings>.
2. Pisemna odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
3. Zamawiający nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi na zapytania do SWKO w wypadku ich złożenia w terminie późniejszym niż 3 dni przed wyznaczoną datą otwarcia ofert.
4. Wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Oferenci przekazują pisemnie

##### **II. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SWKO**

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
2. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania, zamieszczając informację na stronie internetowej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/pn/wckik/proceedings>.
3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania - Oferenta i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.

*Numer postępowania: 20/KO/2024*

## **Rozdział VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferent składa, ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w regulaminie, w języku polskim, w formie pisemnej, na załączonym druku „Formularz oferty”.
2. Każdy z Oferentów może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez danego Oferenta.
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
4. Oświadczenia i dokumenty powinny być dostarczone w oryginale lub jako kopia poświadczona za zgodność z oryginałem. Poświadczenia dokonuje osoba upoważniona do podpisywania oferty w imieniu Oferenta. Wyjątek stanowi kserokopia upoważnienia do podpisania oferty w przypadku, której zamawiający wymaga, aby zgodność z oryginałem poświadczył notariusz.
5. Oferta musi być napisana w języku polskim, maszynowo (komputerowo) lub w inny trwały i czytelny sposób.
6. W przypadku dołączenia do oferty dokumentów lub materiałów w języku obcym wymagane jest przedstawienie ich tłumaczenia na język polski.
7. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty, bez dodawania do ich treści jakichkolwiek zastrzeżeń.
8. Każda strona oferty powinna być ponumerowana oraz podpisana.
9. Wszystkie podpisy złożone w ofercie winny być opatrzone pieczęcią imienną osoby składającej podpis celem jej identyfikacji.
10. Wszystkie strony oferty winny być złączone w sposób trwały uniemożliwiający ich rozłączenie bez naruszenia integralności oferty (pozostawienia śladu ingerencji).
11. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być parafowane (z jednoczesnym podaniem daty) przez osobę podpisującą ofertę.
12. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Udzielającego zamówienia z napisem:

### **KONKURS OFERT Nr: 20/KO/2024**

13. Opakowanie oferty musi być opatrzone pieczęcią firmową i zamknięte w sposób uniemożliwiający naruszenie bez pozostawienia śladu ingerencji.
14. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu do składania ofert.
15. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta powinna być dodatkowo oznaczona dopiskiem "zmiana" lub "wycofanie".
16. Koperty oznaczone w ww. sposób będą otwierane w pierwszej kolejności.

## **Rozdział VIII. INFORMACJE O SPOSOBIE ORAZ TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Miejsce i termin składania ofert:

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Kancelaria ogólna, budynek C, III piętro,

*Numer postępowania: 20/KO/2024*

ul. Koszykowa 78  
00-671 Warszawa 1

**Termin składania ofert upływa dnia 11.12.2024 r. do godziny 12:00**

2. Miejsce i termin otwarcia ofert:

Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Koszykowa 78, budynek C, III piętro, pokój 368  
00-671 Warszawa 1

**Otwarcie ofert nastąpi dnia 11.12.2024 r. o godzinie 12:30**

3. Publiczne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej.

4. Uwagi:

- 4.1. Celem dokonania zmian bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWKO terminu składania ofert.
- 4.2. Oferta złożona po wyznaczonym terminie składania ofert, zostanie odrzucona (decyduje data doręczenia oferty do kancelarii ogólnej Udzielającego zamówienia).
- 4.3. Ofertę złożoną po terminie Udzielający zamówienia zwróci do oferenta bez otwierania.

**TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA.**

1. Oferent jest związany ofertą przez 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem ostatecznego terminu składania ofert.

**Rozdział IX. SPOSÓB OBLICZENIA CENY**

1. Oferent za świadczenie usług zdrowotnych podaje w ofercie cenę ryczałtową brutto za jeden miesiąc świadczenia usług dla przedmiotu konkursu opisanego załączniku do SWKO zgodnie z załączonym formularzem ofertowym.
2. Cena za świadczenie usług zdrowotnych podana w ofercie musi zawierać wszystkie koszty ponoszone przez Udzielającego zamówienie związane z realizacją zamówienia przez Oferenta.
3. Cena musi być wyrażona w złotych polskich, zaokrąglona do drugiego miejsca po przecinku. Cenę oferent powinien skalkulować w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia. Udzielający zamówienia poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, omyłki rachunkowe, niezwłocznie zawiadamiając o tym Oferenta, którego oferta została poprawiona.

**Rozdział X. ROZLICZENIE W WALUTACH OBCYCH**

Udzielający zamówienia nie dopuszcza walut obcych w rozliczeniach z oferentem.

**Rozdział XI. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT**

**I. KRYTERIA WYBORU OFERTY.**

Kryteria i ich znaczenie: **Cena 100%**

1. Wartość kryterium „cena” dla poszczególnych ofert, zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

Numer postępowania: 20/KO/2024

- najniższa cena brutto oferty
- Liczba punktów w kryterium = ----- x 100 pkt**
- cena brutto oferty badanej
2. Zamówienie zostanie udzielone Oferentowi, który otrzyma największą liczbę punktów.
  3. W tym etapie będą rozpatrywane oferty nie podlegające odrzuceniu, spełniające warunki określone w regulaminie konkursu ofert.

#### **Rozdział XII. ODRZUCENIE OFERTY**

##### **1. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA ODRZUCI OFERTE:**

- 1) złożoną przez oferenta po terminie;
  - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
  - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - 6) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
  - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa;
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.

#### **Rozdział XIII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

##### **I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA UNIEWAŻNIA KONKURS, GDY:**

1. nie wpłynęła żadna oferta;
  2. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
  3. odrzucono wszystkie oferty;
  4. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  5. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
- II. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

#### **Rozdział XIV. ROZSTRZYgniĘCIE KONKURSU**

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie konkursu, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert tj. na platformie zakupowej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/pn/wckik/proceedings>.

*Numer postępowania: 20/KO/2024*

3. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 2, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

#### **Rozdział XV. FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

1. Strony mogą zawrzeć umowę w terminie wcześniejszym niż termin 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu jeśli na dany pakiet wpłynęła tylko jedna oferta a oferent oświadczy, iż nie będzie wnosił odwołań.
2. Udzielający zamówienia poinformuje o proponowanej dacie oraz sposobie podpisania umowy.

#### **Rozdział XVI. WZÓR UMOWY**

Udzielający zamówienia wymaga, aby oferent zawarł z nim umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do SWKO.

#### **Rozdział XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ**

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługuje protest na zasadach, o których mowa w art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146) oraz odwołanie na zasadach określonych w art. 154 ust. 1 i 2 ww. ustawy.

##### **I. Protest.**

1. W toku konkursu, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

##### **II. Odwołanie.**

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania – z zastrzeżeniem rozdz. XVII ust. 1.
2. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.

#### **Rozdział XVIII. KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

##### **I. INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**



*Numer postępowania: 20/KO/2024*

Informacja skierowana do osób fizycznych, w tym prowadzonych jednoosobową działalność gospodarczą, ujawnionych w sposób bezpośredni w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego.

Zamawiający informuję, że w przypadku:

- osób fizycznych,
- osób fizycznych, prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą,
- pełnomocnika Wykonawcy będącego osobą fizyczną,
- członka organu zarządzającego Wykonawcy, będącego osobą fizyczną,
- osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,

przetwarza dane osobowe, które uzyskał bezpośrednio w toku prowadzonego postępowania.

W związku z powyższym, 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej RODO,

Zamawiający informuje, że:

- 1) Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ informuje Pana/nią, że administratorem Pana/ni danych osobowych podanych w dokumentacji konkursowej jest Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ z siedzibą w Warszawie przy ul. Koszykowej 78. Adres korespondencyjny: Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ, 00-671 Warszawa, ul. Koszykowa 78.
- 2) Pana/ni dane osobowe przetwarzane będą w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu przetargowym organizowanym przez Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ z siedzibą w Warszawie.
- 3) Administrator danych powołał Inspektora ochrony danych osobowych, z którym można kontaktować się poprzez: adres korespondencyjny: 00-671 Warszawa, ul. Koszykowa 78, numer telefonu: 261 845 139, adres e-mail: [iodo@wckik.pl](mailto:iodo@wckik.pl).
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z konkursem ofert prowadzonym na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dn. 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 poz. 991, z późn. zm.).
- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy;
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- 7) Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy;
- 8) W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

*Numer postępowania: 20/KO/2024*

9) posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 1 RODO \*\*\*; prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

10) nie przysługuje Pani/Panu:

- prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych;
- prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

\* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania konkursowego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 poz. 991, z późn. zm.) oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

#### **Rozdział XIX. UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Udzielający zamówienie wymaga, aby oferent który został wybrany jako najkorzystniejszy i zawarł z nim umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do SWKO wraz z podpisaną umową dostarczył podpisaną umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych.

#### **Rozdział XX. INFORMACJE KOŃCOWE**

I. W kwestiach nieuregulowanych niniejszym dokumentem mają zastosowanie przepisy ustawy z dn. 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 poz. 799).

#### **II. ZAŁĄCZNIKI**

1. Załącznik nr 1 – Szczegółowy wykaz czynności
2. Załącznik nr 2 – Formularz oferty
3. Załącznik nr 3 – Projekt umowy

#### **III. KOMISJA KONKURSOWA:**

Przewodniczący komisji	-	Monika WOLSKA
Sekretarz	-	Martyna FIGARSKA
Członek komisji	-	Arkadiusz SZYMCAK

**SZCZEGÓŁOWY WYKAZ CZYNNOŚCI  
WYKONYWANYCH PRZEZ LEKARZA**

1. Badanie i kwalifikacja lekarska kandydatów na dawców krwi lub dawców krwi i jej składników w warunkach stacjonarnych i ekipowych.
2. Znajomość i właściwa realizacja zadań wynikających ze Standardowych Procedur Operacyjnych.
3. Obsługa systemu komputerowego w zakresie Gabinetu Lekarskiego.
4. Sprawowanie opieki lekarskiej nad kandydatami i dawcami krwi i jej składników przed, w trakcie oraz po zabiegu poboru w razie potrzeby udzielanie pierwszej pomocy.
5. Prowadzenie wymaganej dokumentacji medycznej, w tym dokumentacji elektronicznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i procedurami.
6. Stosowanie się do obowiązujących w WCKiK SPZOZ zasad, procedur i terminów oraz zachowanie tajemnicy służbowej i ochronę przetwarzania danych osobowych przed niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją, zniszczeniem lub nielegalnym ujawnieniem.
7. Udział w pracy szkoleniowo – dydaktycznej Terenowej Stacji/ Zespołu Medycznego.
8. Wykonywanie innych czynności zleconych przez przełożonego, związanych z zajmowanym stanowiskiem, wynikających z potrzeb WCKiK SPOZ.

## O F E R T A

**Dla Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ  
ul. Koszykowa 78, 00-671 Warszawa 1**

Przystępując do udziału w konkursie ofert na świadczenie usług medycznych przez lekarzy obejmujących badanie i kwalifikację lekarską kandydatów na dawców krwi lub dawców krwi i jej składników oraz nadzorowanie poboru krwi w warunkach stacjonarnych i ekipowych w wymiarze do 80 godzin w miesiącu według przedstawionego z dwutygodniowym wyprzedzeniem, co miesięcznego grafiku w Terenowej Stacji WCKiK SPZOZ w Szczecinie w dni robocze, dni świąteczne i dni ustawowo wolne od pracy na zasadach określonych w regulaminie konkursu ofert, ogłoszeniu oraz projekcie umowy (Sprawa 20/KO/2024) prowadzonego na zasadach określonych w regulaminie konkursu ofert, ogłoszeniu oraz projekcie umowy składam ofertę po treści:

**Dane oferenta:**

- **Nazwa i adres oferenta** .....
- **Adres do korespondencji** .....
- **Zawód lekarza w ramach indywidualnej** ..... **praktyki lekarskiej posiadającym specjalizację z** ..... **oraz prawo wykonywania zawodu nr** ..... **wydane przez** ..... **i prowadzącym działalność gospodarczą, wpisaną do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich** .....
- **REGON** .....
- **NIP** .....
- **Tel. kontaktowy:** .....
- **e-mail:** .....

**Oferent oświadcza, iż:**

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia i SWKO i nie wnosi zastrzeżeń.
2. Akceptuje wzór umowy niniejszego konkursu ofert.
3. Świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem udzielać będzie w miejscu wskazanym w SWKO.
4. Posiada uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem.
5. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (oc) w zakresie szkód wyrządzonych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
6. Zobowiązuję się świadczyć usługę medyczną, objętą niniejszym konkursem za cenę  
netto:..... (słownie.....)  
brutto:..... (słownie.....) za jedną godzinę świadczenia usług medycznych w Terenowej Stacji WCKiK w Ełku.
7. Cena obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

8. Termin realizacji zamówienia: **01.01.2025 r. – 31.12.2025 r.**
9. Akceptuje formę przekazania informacji o wyniku niniejszego postępowania za pośrednictwem faksu lub poczty e-mail lub na platformie open nexus oraz przyjmujemy do wiadomości, że potwierdzeniem odbioru tej informacji będzie dowód transmisji danych z faksu lub potwierdzenie wysłania informacji pocztą elektroniczną lub potwierdzenie zamieszczenia na stronie open nexus.
10. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>1</sup>.
11. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przekazanych w ofercie oraz w później składanych dokumentach, oświadczeniach i wyjaśnieniach dla potrzeb związanych z niniejszym postępowaniem konkursowym, zgodnie z ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz w związku z Rozporządzeniem 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 4.5.2016, str. 1).

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....

.....  
/miejsowość i data/

.....  
Pieczęć i podpis Oferenta

\* jeżeli dotyczy

---

<sup>1</sup> Wyjaśnienie: W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie)

**Załącznik nr 3 do SWKO**

**Rejestr Umów WCKiK**  
**Nr w rej /2024/Z/20/KO/2024**

**Projekt umowy**

(Konkurs Ofert nr 20/KO/2024)

**Wojskowym Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SPZOZ** z siedzibą przy ulicy Koszykowej 78, 00-671 Warszawa, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000236509, NIP: 1132555793, REGON: 140130346, BDO: 000018806, reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części Umowy „**Zamawiającym**”

a

Panem ..... wykonującym zawód lekarza/ w ramach indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej, posiadającym prawo wykonywania zawodu ..... wydane przez ..... i, prowadzącym działalność gospodarczą, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem .....jako indywidualna praktyka lekarska w zakładzie podmiotu leczniczego, REGON....., zwanym w dalszej treści umowy „*Przyjmującym zamówienie*”.

Zgodnie z wynikiem konkursu ofert prowadzonego na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dn. 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799) została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest odpłatnie i profesjonalne świadczenie usług zdrowotnych przez lekarza obejmujących badanie i kwalifikacje lekarską kandydatów na dawców krwi lub dawców krwi i jej składników oraz nadzorowanie poboru krwi w warunkach stacjonarnych i ekipowych w wymiarze do ..... godzin w miesiącu według przedstawionego z dwutygodniowym wyprzedzeniem, co miesięcznego grafiku w Terenowej Stacji WCKiK SPZOZ w ..... w dni robocze, dni świąteczne i dni ustawowo wolne od pracy.
2. Odbiorcą przedmiotu umowy, o którym mowa w ust. 1, w zakresie świadczenia usług zdrowotnych przez lekarzy jest Terenowa Stacja Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa znajdująca się w ..... z siedzibą przy ....., tel. ....

**§ 2**

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń określonych w § 1 samodzielnie, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, z ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej i należytą starannością, przy wykorzystaniu niezbędnego sprzętu, aparatury i innych środków dostarczonych przez *Udzielającego zamówienia*.

2. *Przyjmujący zamówienie* oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową oraz uprawnienie do prowadzenia działalności gospodarczej.
3. *Przyjmujący zamówienie* nie jest uprawniony do dokonywania czynności prawnych w imieniu *Udzielającego zamówienia*.

### § 3

*Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest ponadto do:

1. Prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej wg przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
2. Przedłożenia *Udzielającemu zamówienia*, najpóźniej w dniu podpisania umowy, dowodu zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie obowiązywania umowy, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest dostarczyć kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej.
4. W przypadku nieprzedłożenia dowodu zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany będzie do zapłaty kary umownej na rzecz *Udzielającego zamówienia* w wysokości **50** złotych (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
5. Noszenia własnego ubioru wierzchniego, odpowiedniego do ogólnie przyjętych norm podczas świadczenia usług medycznych w WCKiK SPZOZ. *Udzielający zamówienie* przekazuje *Przyjmującemu zamówienie* informację w zakresie wzoru ubioru wierzchniego obowiązującego w WCKiK SPZOZ.
6. Przestrzegania przepisów BHP, p. poż i regulaminów wewnętrznych obowiązujących w WCKiK SPZOZ.

### § 4

Kontrolę nad organizacją udzielanych świadczeń zdrowotnych sprawuje Kierownik Terenowej Stacji oraz Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa. *Przyjmujący zamówienie* nie podlega kontroli *Udzielającego zamówienia* w zakresie podejmowanych czynności medycznych albo wydanych opinii.

### § 5

1. *Przyjmujący zamówienie* przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez *Udzielającego zamówienia*, a w szczególności:
  - 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - 2) gospodarowania użytkowanym sprzętem i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - 3) dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia;
  - 4) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej;
  - 5) dysponowania zakontraktowanym czasem świadczenia usług w całości na rzecz WCKiK SPZOZ.
2. W celu przeprowadzenia kontroli *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do przedstawienia na żądanie *Udzielającego zamówienia* odpowiednich dokumentów oraz udzielania wszelkich niezbędnych informacji.

## § 6

1. *Przyjmujący zamówienie* ponosi odpowiedzialność solidarną z *Udzielającym zamówienia* za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.
2. *Przyjmujący zamówienie* ponosi odpowiedzialność za udowodnione szkody wyrządzone podczas wykonywania świadczeń określonych w § 1 oraz za inne zawinione szkody w majątku *Udzielającego zamówienia*.

## § 7

*Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących *Udzielającego zamówienia* nie podanych do wiadomości publicznej.

## § 8

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia .....
2. Umowa może zostać przedłużona ponad czas określony na podstawie porozumienia stron.
3. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne podmioty.

## § 9

1. Każda ze Stron ma prawo wypowiedzieć umowę przez oświadczenie złożone drugiej Stronie na piśmie z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem przypadającym na koniec miesiąca.
2. *Udzielający zamówienia* może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy *Przyjmujący zamówienie* narusza istotne postanowienia umowy w szczególności, gdy:
  - 1) ogranicza dostępność świadczeń zdrowotnych lub realizację Umowy, w szczególności poprzez nieusprawiedliwione przerwanie lub zaprzestanie udzielania świadczeń, zawężanie ich zakresu lub świadczenia w nieodpowiedniej jakości;
  - 2) utracił uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych umową;
  - 3) zaprzestał prowadzenia działalności, zmienił jej zakres/profil lub miejsce prowadzenia działalności;
  - 4) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z umowy na osobę trzecią;
  - 5) zaprzestał wykonywania świadczeń objętych umową lub ograniczył ich wykonywanie w takim stopniu, że zakłóciło to prawidłowe funkcjonowanie „Udzielającego zamówienie”;
  - 6) dokonał rażącego przewinienia lub zawinionych nieprawidłowości w wykonywaniu świadczeń lub innych obowiązków wynikających z niniejszej Umowy po jednorazowym pisemnym wezwaniu do należytego wykonywania świadczeń.
3. W przypadku zaistnienia okoliczności określonych w ust. 2 nie będą przysługiwały „Przyjmującemu zamówienie” żadne inne roszczenia poza roszczeniem o zapłacie za usługi już wykonane.
4. Wypowiedzenie umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Z chwilą rozwiązania umowy, *Przyjmujący zamówienie* jest zobowiązany do przekazania użytkowanego sprzętu, druków recept i wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy, należących do *Udzielającego zamówienia*.



### § 10

1. *Przyjmującemu zamówienie* przysługuje wynagrodzenie brutto w wysokości ..... zł za ..... godzinę, (słownie złotych: .....).
2. Maksymalna wartość brutto przedmiotu umowy za okres 12 miesięcy nie może przekroczyć kwoty .....(słownie: .....), jaką *Udzielający zamówienia* przeznaczą na realizację zamówienia.
3. Wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z realizacją umowy.
4. Podstawą wypłaty należności są faktury wystawione przez *Przyjmującego zamówienie* wystawione dla *Udzielającego zamówienia*, z załączonym wykazem udzielonych świadczeń potwierdzonych, co do zgodności przez Kierownika Terenowej Stacji WCKiK oraz dostarczone do siedziby *Udzielającego zamówienia*.
5. W fakturach *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się wpisywać datę i numer umowy oraz informację: „termin płatności zgodny z umową”. Zapłata należności za świadczenia następuje na konto bankowe wskazane w fakturze.
6. Termin płatności strony ustaliły na 30 dni (słownie: trzydzieści dni) licząc od dnia wypłynięcia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby *Udzielającego zamówienia*.
7. W przypadku wcześniejszego rozwiązania umowy *Przyjmującemu zamówienie* nie będą przysługiwały żadne inne roszczenia poza roszczeniem o zapłacenie za usługi już wykonane.

### § 11

*Przyjmujący zamówienie* samodzielnie rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

### § 12

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej aneksu pod rygorem nieważności.

### § 13

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz Kodeksu cywilnego.
2. Spory wynikłe z niniejszej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy dla siedziby *Udzielającego zamówienia*.
3. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach: (w przypadku zawarcia umowy w postaci papierowej)  
Egz. nr 1 – ZAMAWIAJĄCY Dział finansowo-księgowy  
Egz. nr 2 – WYKONAWCA
4. Umowa zostaje zawarty z chwilą złożenia ostatecznego z podpisów elektronicznych stosownie do wskazania znacznika czasu ujawnionego w szczegółach dokumentu zawartego w postaci elektronicznej. (w przypadku zawarcia umowy w formie elektronicznej).
5. Załączniki:
  - 1) Załącznik nr 1 – Szczegółowy wykaz czynności
  - 2) Załącznik nr 2 – KRS/CEiDG

.....  
„Przyjmujący zamówienie”

.....  
„Udzielający zamówienia”

.....  
Główny Księgowy

.....  
Radca Prawny