Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152
e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004

Nr 1855/1/2006
PN-EN ISO 9001:2001

Nowy Tomyśl, dnia 13 listopada 2026r.

POSTĘPOWANIE W SPRAWIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W TRYBIE KONKURSU OFERT
- szczegółowe warunki konkursu ofert

§1.
Informacje ogólne

1. Nazwa i adres Udzielającego Zamówienie:
   Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl.
2. Ogłoszenie o konkursie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala: www.szpital-nowytomysl.pl oraz tablicy ogłoszeniowej.
3. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy:
   1) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz.U. 2026.156 z późn.zm.)- zwanej w dalszej części *„UDL"*
   2) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2025.1461 z późn. zm.) – w zakresie określonym przez art.26 ust.4 ustawy o działalności leczniczej
   3) Nomenklatura według Wspólnego Słownika Zamówień
      a. Kod CPV 85100000-0 - Usługi ochrony zdrowia,
      b. Kod CPV 85121000-3 - Usługi medyczne,
      c. Kod CPV 85111000-0 - Usługi szpitalne
      d. Kod CPV 85112000 – 7 - Dodatkowe usługi szpitalne
      e. Kod CPV 85120000 - 6 - Usługi medyczne i podobne
      f. Kod CPV 85121100 - 4 - Ogólne usługi lekarskie,
      g. Kod CPV 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne.
      h. CPV 75122000-7 usługi administracyjne w zakresie opieki zdrowotnej (kierowanie oddziałem,

4. Udzielający Zamówienia wymaga od Przyjmującego Zamówienie, aby:
   1) Realizował świadczenia określone umową z NFZ w pomieszczeniach należących do SPZOZ na poziomie zgodnym z aktualną wiedzą medyczną, zasadami sztuki medycznej, wymogami NFZ i przepisami prawa oraz postanowień umowy, przy zachowaniu należytej staranności.
   2) Zapewnił ciągłość realizowanych świadczeń przez ich udzielanie w systemie zgodnym z wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia.
   3) Ściśle współpracował z odpowiednimi komórkami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienia, a w szczególności z oddziałami szpitalnymi.
   4) Świadczone usługi medyczny były wykonywane przez osoby, które :
      a. nie figurują w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym
      b. nie zostały skazane za przestępstwa określone w rozdziale XIX i XXV kodeksu karnego, w art. 189 i art. 07 oraz w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
5. Oferent zobowiązany będzie do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązku względem pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych wynikających z ustawy z dnia 5

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152
e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004

Nr 1855/1/2006
PN-EN ISO 9001:2001
NAJWYŻSZA JAKOŚĆ W MEDYCYNIE

grudnia 1996 o zawodzie lekarza i lekarza dentysty oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008r o prawach pacjenta i rzeczniku Praw Pacjenta.

6. Osobami uprawnionymi do kontaktów z ramienia Udzielającego Zamówienie są:
   1) w kwestiach merytorycznych – lek. Marek Ratajczak-Z-ca Dyrektora ds. medycznych; tel. (61) 44-27-432
   2) w kwestiach formalnych - mgr Izabela Bambecka –Kierownik Działu Kadr; tel. (61) 44-27-309.

§2

1. Przedmiotem postępowania jest:

   1) Wykonywanie zawodu lekarza na rzecz pacjentów hospitalizowanych na Oddziale Chorób Wewnętrznych oraz innych pacjentów wymagających świadczeń lekarza internisty- nie dotyczy pacjentów Oddziału Udarowego.
   2) Udzielanie świadczeń zdrowotnych w dni robocze w Oddziale Chorób Wewnętrznych oraz ambulatoryjne udzielanie świadczeń zdrowotnych w poradni internistycznej dyżury medyczne w dni robocze, soboty, niedziele i święta oraz dni ustawowo wolne od pracy zgodnie z miesięcznym harmonogramem pracy oddziału.
   3) Pozostałe –zgodnie z załącznikiem do SWKO – wzór umowy.

2. Świadczenia będące przedmiotem postępowania mogą być udzielane przez osoby posiadające ważne prawo wykonywania zawodu lekarza oraz spełniający poniższe kryteria:

   a. lekarz posiadający specjalizację II° lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, kardiologii lub w dziedzinach pokrewnych;
   b. lekarz posiadający specjalizację I° w dziedzinie chorób wewnętrznych/dziedzinach pokrewnych;
   c. lekarz specjalizujący się w dziedzinie chorób wewnętrznych, kardiologii lub dziedzinach pokrewnych.

3. Oferent będzie udzielał świadczenia w miejscu, czasie i terminie wykonywania świadczeń/ usług w danym miesiącu w uzgodnieniu z osobą, która w imieniu Udzielającego zamówienia koordynuje świadczenia zdrowotne w danej komórce organizacyjnej, w dni robocze w podstawowej ordynacji szpitala w godzinach pomiędzy 07:00 a 15:00 oraz w ramach godzin dyżurowych

4. Warunki udzielania świadczeń zdrowotnych określają odpowiednie przepisy, a w szczególności przepisy:
   a. Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego i innych przepisów prawa mających zastosowanie przy udzielaniu świadczeń objętych postępowaniem konkursowym, z którymi oferent może zapoznać się w siedzibie udzielającego zamówienie.
   b. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w umowie, które nie będą sprzeczne z interesem zamawiającego.

§3

Informacje dotyczące przygotowania ofert i o dokumentach załączanych do oferty

1. Przygotowanie oferty

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152
e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004

Nr 1855/1/2006
PN-EN ISO 9001:2001
NAJWYŻSZA JAKOŚĆ W MEDYCYNIE

1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim, na formularzu przygotowanym przez Udzielającego zamówienia.
2) Poprawki w ofercie mogą być dokonane jedynie przez Oferenta poprzez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego zapisu poprawnego oraz zaparafowanie poprawki.
3) Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
4) Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
5) Składanie ofert następuje w miejscu i czasie wskazanym w ogłoszeniu o postępowaniu konkursowym.
6) Oferty złożone po czasie określonym w ogłoszeniu będą zwracane Oferentom bez rozpatrywania.

2. Termin wykonywania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym - od 1 stycznia 2027r. do 31 grudnia 2030r.
3. Oferent związany jest ofertą 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
4. Warunkiem udziału w konkursie jest złożenie oferty wraz z niezbędnymi dokumentami wymienionymi m.in. w formularzu ofert na udostępnionym przez SPZOZ w Nowym Tomyślu formularzu ofert. Formularz ofert znajduje się w zakładce „Ogłoszenia" na stronie internetowej szpitala: www.szpital-nowytomysl.pl oraz na stronie wewnętrznej szpitala intranet.
5. Oferty należy składać (osobiście lub pocztą) w zamkniętych kopertach z adnotacją na kopercie „Konkurs ofert – lekarz Oddziału Chorób Wewnętrznych" *oraz napisem „NIE OTWIERAĆ przed terminem otwarcia ofert"* , w terminie do 15 grudnia 2026r. do godz. 9:30 w sekretariacie Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej ul. Poznańska 30 w Nowym Tomyślu 64-300.
6. Oferta przesłana pocztą będzie uznana za złożoną w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do SPZOZ w Nowym Tomyślu przed upływem terminu składania ofert – decyduje data i godzina wpływu odnotowana w rejestrze pism przychodzących sekretariatu SPZOZ w Nowym Tomyślu.
7. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie SPZOZ pod adresem ul. Poznańska 30 w Nowym Tomyślu w dniu 15 grudnia 2026r. o godz. 12:00
8. O rozstrzygnięciu postępowania Udzielający zamówienie ogłosi niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od daty rozstrzygnięcia postępowania, na stronie internetowej.
9. Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Tomyślu zastrzega sobie prawo odwołania konkursu lub jego unieważnienia oraz zmiany terminu składania ofert bez podania przyczyny.
10. Oferent przedkłada w załączeniu następujące dokumenty (w postaci kopii poświadczonej przez siebie za zgodność z oryginałem z zastrzeżeniem, iż oryginały pozostaną do wglądu na żądanie komisji konkursowej na każdym etapie konkursu, po złożeniu oferty):
    1) dokument potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego lekarza,
    2) dyplom ukończenia studiów medycznych,
    3) prawo wykonywania zawodu lekarza,
    4) dyplom specjalisty lub dokument potwierdzający rozpoczęcie specjalizacji, inne dokumenty (certyfikaty, dyplomy i zaświadczenia etc.) potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonywania oferowanych świadczeń, ew. opisany przebieg pracy zawodowej,
    5) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG),
    6) zaświadczenie o wpisie do rejestru praktyk zawodowych lub wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (RPWDL),
    7) zaświadczenia o numerach NIP i REGON,
    8) polisę obowiązkowego ubezpieczenia OC (lub zobowiązanie do jej zawarcia i dostarczenia do dnia zawarcia umowy), w tym za szkody wynikłe z przeniesienia chorób zakaźnych –HIV i WZW oraz na czas wykonywania świadczeń poza siedzibą Udzielającego zamówienia (zgodnie

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152
e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004

Nr 1855/1/2006
PN-EN ISO 9001:2001
NAJWYŻSZA JAKOŚĆ W MEDYCYNIE

z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą Dz.U. 2025.272 z późn. zm.)

9) aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych/ świadczenia usług będących przedmiotem konkursu (lub zobowiązanie do dostarczenia do dnia podpisania umowy)
10) zaświadczenie potwierdzające odbycie szkolenia z zakresu bhp
11) zaświadczenie potwierdzające staż pracy (jeśli dotyczy)
12) oświadczenie o braku prawomocnie orzeczonego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia PWZ, ograniczenia PWZ lub braku zakazu zajmowania stanowiska (nr 1)
13) oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych (nr 2),
14) oświadczenie o braku prawomocnego skazania za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego (nr 3)
15) zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego (zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępstwami na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U.2026.110 z późn. zm.)
16) Oferenci, którzy mają już umowę zawartą z Udzielającym zamówienia, zawierającą pełen komplet wymaganych dokumentów, mogą złożyć ofertę z zaznaczonym polem w formularzu ofertowym: „Niniejszym oświadczam, iż wszystkie dokumenty potwierdzające kwalifikacje oraz dane identyfikacyjne uprzednio złożone znajdujące się w posiadaniu Udzielającego zamówienie są aktualne na dzień zawarcia umowy.
W przypadku zmian powstałych w trakcie trwania umowy należy dostarczyć dokumenty potwierdzające te zmiany.

§4
Kryteria oceny ofert.

1. Podstawą oceny ofert złożonych przez Oferentów będą następujące kryteria:

l.p.	Nazwa kryterium	waga
1.	Cena oferty	80 pkt
2.	Liczba godzin pracy >100	20 pkt

Wybrana zostanie oferta, która otrzymała największą liczbę punktów uzyskane zgodnie z kryterium oceny obliczone zgodnie ze wzorem:

i. Cena oferty
Ilość punktów = C_{min}/C_{wn} x 100 pkt x waga kryterium
ii. Liczba godzin
Ilość punktów = C_{min}/C_{wn} x 100 pkt x waga kryterium

2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru ograniczonej liczby najkorzystniejszych ofert niezbędnej do prawidłowego funkcjonowania oddziału.
3. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od świadczeniodawców są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152
e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004

Nr 1855/1/2006
PN-EN ISO 9001:2001
NAJWYŻSZA JAKOŚĆ W MEDYCYNIE

§ 5

Przebieg postępowania konkursowego

1. Komisja konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje:
   1) sprawdzenia prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
   2) otwiera koperty z ofertami,
   3) ustala, które z ofert spełniają warunki formalne,
   4) ustala, czy Oferent spełnia warunki określone w przepisach, w tym czy nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym,
   5) ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki formalne konkursu ofert, a które zostały odrzucone,
   6) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
   7) dopuszcza przeprowadzenia negocjacji cenowych, w celu wyboru najkorzystniejszej oferty, informacje o tym zamieszcza się w protokole.
2. Komisja odrzuca ofertę
   1) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie
   2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
   3) jeżeli świadczeniodawca 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 świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
   7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego zamówienia
   8) złożoną przez świadczeniodawcę, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.
   9) jeżeli Oferent widnieje w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym
   10) w przypadku gdy świadczeniodawca 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.
   11) złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie oferenta.
3. Dyrektor unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
   1) nie wpłynęła żadna oferta;
   2) odrzucono wszystkie oferty;
   3) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
   4) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
4. 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.
5. W celu wykonania całości zadania dopuszcza się wybór kilku ofert.
6. Z przebiegu konkursu ofert komisja sporządza protokół.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152
e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004

Nr 1855/1/2006
PN-EN ISO 9001:2001
NAJWYŻSZA JAKOŚĆ W MEDYCYNIE

7. Po zakończonym postępowaniu konkursowym komisja konkursowa złożone oferty wraz z kopertami załącza do sporządzonego protokołu i całość dokumentacji przekazuje Dyrektorowi SPZOZ w Nowym Tomyślu.

§ 6

Rozstrzygnięcie postępowania.

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
3. Ogłoszenia, o których mowa w ust. 2 zawierają nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
4. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół.
5. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.
6. Z oferentami wyłonionymi w trybie konkursu Udzielający zamówienia zawiera umowy na świadczenia zdrowotne zgodnie z art. 27 ustawy o działalności leczniczej.
7. Projekt umowy, która zostanie zawarta z oferentem, znajduje się do wglądu w siedzibie Udzielającego zamówienie w Dziale Kadr.

§ 7

Środki odwoławcze, protesty i skarga

1. Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga
2. Środki i odwołania nie przysługują na:
   1) wybór trybu postępowania;
   2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
   3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do dyrektora podmiotu leczniczego Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
10. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152
e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004

Nr 7855/1/2006
PN-EN ISO 9001:2001
NAJWYŻSZA JAKOŚĆ W MEDYCYNIE

11. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
mgr Tomasz Przybylski

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30
tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152
e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004

Nr 1855/1/2006
PN-EN ISO 9001:2001

Klauzula informacyjna – RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) zwanego dalej rozporządzeniem 2016/679 — Szpital w Nowym Tomyślu informuje, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych jest Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu, ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl, tel. (61) 4427301, Faks: (61) 4422152
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Piotr Lichtarowicz, ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl, p.lichtarowicz@szpital-nowytomysl.pl tel. (61) 442 74 66
3. Pana/Pani dane osobowe przetwarzane będą w celu rekrutacji pracowników na podstawie art. 6ust. 1 lit. a) rozporządzenia 2019/679 tzn. za Pana/Pani zgodą.
4. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne lecz przyszły pracodawca – (administrator), gdy ma to zastosowanie, ma prawo żądać podania danych, o których mowa w art.221 §1 Kodeksu pracy.
5. Administrator może poprosić o wyrażenie zgody na przetwarzanie innych danych, nie wymienionych w art. 221 §1 Kp, takich jak np. adres poczty elektronicznej, nr telefonu i innych, informując o celu przetwarzania tych danych. Wyrażenie zgody na przetwarzanie tych danych nie jest obowiązkowe, a brak zgody nie będzie podstawą niekorzystnego traktowania kandydata oraz nie będzie powodować wobec Pana/Pani żadnych negatywnych konsekwencji.
6. Zgoda na przetwarzanie danych, o których mowa w pkt. 5 co do zasady powinna być potwierdzona pisemnym oświadczeniem kandydata – jednak, również wyraźne działanie, takie jak złożenie oferty, zwrócenie się do przyszłego pracodawcy przy wykorzystaniu poczty elektronicznej lub prywatnego telefonu (także w formie SMS) z zapytaniem, wnioskiem, lub żądaniem; zostanie uznane za wyrażenie zgody na przetwarzanie przez niego danych dotyczących adresu poczty elektronicznej lub nr telefonu.
7. Podane przez Pana/Panią dane osobowe nie będą udostępniane i nie będą nikomu przekazywane.
8. Podane przez Pana/Panią dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego
9. Jeśli dane zostały dostarczone w związku z prowadzoną rekrutacją lub konkursem — Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do potwierdzenia przydatności kandydata wybranego w procesie rekrutacji tj. co najmniej przez czas trwania umowy na okres próbny lub w przypadku umów cywilnoprawnych przez okres trwania umowy.
10. Jeśli dane zostały dostarczone w okresie, gdy nie prowadzono rekrutacji i jeśli wyraziła/wyraził Pan/Pani na to zgodę — Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres 12 miesięcy.
11. Posiada Pan/Pani prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, kopiowania oraz w przypadku, gdyby zakwestionował/a Pan/i ich prawidłowość, do ograniczenia przetwarzania przez okres pozwalający Administratorowi na sprawdzenie prawidłowości danych.
12. Ma Pan/Pani również prawo cofnięcia w każdej chwili zgody na przetwarzanie, wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania, żądania jego zaprzestania, a także żądania usunięcia danych.;
13. Posiada Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pana/Pani dotyczących narusza przepisy rozporządzenia 2019/679
14. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.