



ZAKŁAD KARNY W BYDGOSZCZY – FORDONIE

85-790 Bydgoszcz, ul. Rynek 8
tel. (52) 346-70-90; fax. (52) 347-20-98
e-mail: zk_bydgoszcz_fordon@sw.gov.pl
www.sw.gov.pl

Bydgoszcz, dnia 12.02.2021 r.

ZATWIERDZAM

.....
(data i podpis)

REGULAMIN KONKURSU OFERT

NA ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH

w zakresie opieki lekarskiej specjalizacji: **internistycznej** na rzecz osób pozbawionych wolności, osadzonych w Zakładzie Karnym w Bydgoszczy–Fordonie

I. UWAGI WSTĘPNE

1. Niniejszy Regulamin konkursu ofert określa m.in.:

- a) szczegółowy opis przedmiotu konkursu,
- b) wymagania stawiane oferentom,
- c) wykaz dokumentów jakie musi dostarczyć Oferent,
- d) opis kryteriów wyboru ofert,
- e) opis sposobu przygotowania oferty,
- f) miejsce i termin składania ofert,
- g) termin związania ofertą,
- h) termin wykonania zamówienia
- i) miejsce i termin otwarcia ofert,
- j) rodzaj środków odwoławczych oraz tryb ich zgłaszania i rozpatrywania,
- k) istotne warunki umowy,
- l) rozstrzygnięcie konkursu.

2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty oferent winien zapoznać się z wszelkimi informacjami zawartymi w niniejszym Regulaminie.

3. Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.) oraz Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz.1373 z późn. zm.)

4. Użyte w Regulaminie terminy mają następujące znaczenie:

- „**oferent**” – podmiot, który ubiega się o udzielenie zamówienia,
- „**udzielający zamówienie**” – Zakład Karny w Bydgoszczy – Fordonie,
- „**zamówienie**” – zamówienia na udzielanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych.
- **ustawa**” - ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.)

II. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług zdrowotnych na rzecz osób pozbawionych wolności, osadzonych w Zakładzie Karnym w Bydgoszczy - Fordonie, o szacunkowej liczbie 870 osób uprawnionych do świadczeń.

| | |
|---|--|
| | Przedmiot konkursu CPV 85100000-0 |
| 1 | Opieka internistyczna |

2. Szczegółowy zakres obowiązków dotyczących świadczeń zdrowotnych wymienionych w pkt. 1 określono w projektach umów stanowiących załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu.

3. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych: w siedzibie udzielającego zamówienie.

II. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1) Lekarze mogą wykonywać swój zawód w ramach działalności leczniczej 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 ustawy o działalności leczniczej.

2) Działalność lecznicza lekarzy może być wykonywana w formie:

a) jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka lekarska, indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska, 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,

b) spółki cywilnej, spółki jawnej albo spółki partnerskiej jako grupowa praktyka lekarska,

3) Lekarz wykonujący działalność leczniczą jako indywidualną praktykę lekarską jest obowiązany spełniać następujące warunki:

a) posiadać prawo wykonywania zawodu;

b) nie może być:

- zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentyisty lub przepisów o izbach lekarskich,

- ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
 - pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym;
- c) uzyskać wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
- d) zawrzeć umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej
- 4) Lekarz wykonujący działalność leczniczą jako indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską jest obowiązany spełniać następujące warunki:
- a) określone powyżej;
 - b) posiadać specjalizację w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych.
- 5) W ramach grupowej praktyki lekarskiej mogą być udzielane świadczenia zdrowotne wyłącznie przez lekarzy będących wspólnikami albo partnerami spółki, o której mowa w art. 5 ust. 2 pkt 1 lit. b ustawy o działalności leczniczej.
- 6) Lekarz wykonujący działalność leczniczą jako indywidualną praktykę lekarską, jako indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską, w ramach grupowej praktyki lekarskiej nie może być:
- a) zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentystry lub przepisów o izbach lekarskich,
 - b) ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
 - c) pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszona w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
 - d) nie może mieć przerwy w wykonywaniu zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat poprzedzających wniosek o wpis.

III. WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE MUSI DOSTARCZYĆ OFERENT DO FORMULARZA OFERTOWEGO

- 1) prawo wykonywania zawodu (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem),
- 2) wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
- 3) Dokument potwierdzający nadanie REGON (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem),
- 4) Specjalizację w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych (osób których dotyczy - kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem),
- 5) W przypadku oferentów występujących wspólnie umowa lub inny dokument określający relację pomiędzy oferentami, np. umowa spółki cywilnej (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem),
- 6) Polisa OC (przedstawiona nie później niż w dniu zawarcia umowy)
- 7) Dokumenty muszą być złożone do oferty w formie kserokopii, potwierdzonej "za zgodność z oryginałem" i podpisanej na każdej stronie przez osobę(y) uprawnioną do podpisania oferty.
- 8) Jeżeli oferta i załączniki zostaną podpisane przez upoważnionego przedstawiciela oferenta, należy dołączyć właściwe umocowanie prawne, np. pełnomocnictwo podpisane przez osobę(y) uprawnioną do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym, wymaganiami ustawowymi oraz przepisami prawa. Pełnomocnictwo powinno zawierać m.in.: datę udzielenia

pełnomocnictwa; imię i nazwisko osoby (osób) udzielającej pełnomocnictwa; imię i nazwisko pełnomocnika; zakres pełnomocnictwa. Jeżeli wykonawca przedłoży kserokopię pełnomocnictwa, to osoba(y) udzielająca pełnomocnictwa potwierdza i podpisuje je, z dopiskiem „za zgodność z oryginałem” lub kserokopia dokumentu ma być notarialnie potwierdzona.

9) Zgoda na postępowanie konkursowe na świadczenie usług medycznych (załącznik nr 3)

IV. OPIS KRYTERIÓW WYBORU OFERT

1. Oferta, która otrzyma największą liczbę punktów w oparciu o ustalone kryterium (najniższa cena), a także odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym Regulaminie zostanie uznana za najkorzystniejszą. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Maksymalna ilość punktów jaką może osiągnąć oferta wynosi 100.

2. Punkty zostaną obliczone wg powyższego wzoru, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

$$\text{liczba punktów} = \frac{\text{najniższa oferowana wartość brutto}}{\text{wartość brutto badanej oferty}} \times 100$$

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszym Regulaminie. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę.

2. Jeden oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

3. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.

4. Oferent przystępujący do Konkursu zobowiązany jest złożyć ofertę w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu.

5. Oferta powinna być czytelna oraz sporządzona w języku polskim.

6. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający dekompletacji zawartości oferty oraz opatrzone kolejnym numerem.

7. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być czytelne oraz parafowane własnoręcznie przez osobę(y) podpisującą ofertę.

8. Ofertę należy złożyć w zamkniętej, nieprzejrzystej kopercie, zapieczętowanej, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

9. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru:

| | |
|--|--------------------------------------|
| Nazwa oferenta | |
| Adres oferenta | |
| | Zakład Karny w Bydgoszczy – Fordonie |
| | ul. Rynek 8 |
| | 85-790 Bydgoszcz |
| „Oferta na świadczenie usług zdrowotnych” | |

VI. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć **do dnia 1 marca 2021 r., do godziny 11:00** w siedzibie udzielającego zamówienie:

adres:
Zakład Karny w Bydgoszczy – Fordonie
ul. Rynek 8
85-790 Bydgoszcz.

2. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu określonego w pkt VI.1.

VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą upływa po **30** dniach od ostatecznego terminu składania ofert.

VIII. TERMIN WYKONANIA ZAMOWIENIA

Umowa na świadczenie usług zdrowotnych zostanie zawarta na okres: marca 2021 r. do czerwca 2021 r.

IX. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Publiczne, komisyjne otwarcie ofert nastąpi w dniu **01.03.2021 r. o godz. 11.15** w siedzibie udzielającego zamówienie na posiedzeniu Komisji Konkursowej, powołanej przez Dyrektora Zakładu Karnego.
2. Komisja Konkursowa podejmie decyzję i ogłosi wyniki konkursu nie później niż 14 dni od daty otwarcia ofert.
3. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Zakładu Karnego.
4. Udzielający zamówienie powiadomi o wynikach konkursu wszystkich oferentów, którzy złożyli oferty.

X. RODZAJ ŚRODKÓW ODWOŁAWCZYCH ORAZ TRYB ICH ZGŁASZANIA I ROZPATRYWANIA

1. W toku postępowania konkursowego oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszane.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
6. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia.
7. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.

XI. ISTOTNE WARUNKI UMOWY

Załącznik Nr 2 r niniejszego regulaminu.

XII. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU

1. Udzielający zamówienie zawrze umowę z oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryterium oceny.
2. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo swobodnego wyboru oferty, możliwość odwołania konkursu w całości lub części oraz prawo do przesunięcia terminu składania ofert.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy,

Załącznik nr 2 – projekty umów o świadczenie usług zdrowotnych.

Załącznik nr 3 – oświadczenie

Podpisy członków Komisji Konkursowej:

1. 2. 3.
załącznik nr 1

.....
(pieczęć oferenta)

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa oferenta:
.....
Adres (siedziba) oferenta:
.....
NIP: /Regon:
tel.: /e-mail:.....
adres do korespondencji:

Przystępując do konkursu na świadczenie usług zdrowotnych, oferuję realizację przedmiotu konkursu na zasadach określonych Regulaminie Konkursu Ofert z dnia 12.02.2021 r. na następujących warunkach cenowych:

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Cena brutto w [PLN] |
|----------------------------|-----------------------|-------------------------|
| 1 | Opieka internistyczna | zł za konsultację |
| Słownie cena brutto: | | |

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Konkursu Ofert z dnia 12.02.2021 r. wraz z załącznikami i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz w pełni akceptuję jego treść i wymagania.

Jeżeli oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zobowiązujemy się do podpisania umowy na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu Ofert z dnia 12.02.2021 r. w miejscu i terminie określonym przez udzielającego zamówienie. Cena oferty zawiera wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis)

załącznik nr 2

opieka internistyczna

UMOWA (projekt)

Zawarta w dniu _____ w Bydgoszczy pomiędzy:

skarbem Państwa Zakładem Karnym w Bydgoszczy - Fordonie, ul. Rynek 8, 85-790 Bydgoszcz, NIP 554-11-02-772, zwanym w dalszej treści umowy **Udzielającym zamówienie**, którego reprezentuje:

Dyrektor – pplk Arkadiusz Gościnnny

a

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**.

§ 1.

Ogólne warunki

1. Udziałający zamówienie oraz Przyjmujący zamówienie podejmują współpracę w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. Udziałający zamówienie zamawia, a Przyjmujący zamówienie podejmuje się wykonania świadczeń zdrowotnych w zakresie **opieki internistycznej** wobec osadzonych w Zakładzie Karnym w Bydgoszczy – Fordonie, w ilości **nie większej niż 70 konsultacji miesięcznie**.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada kwalifikacje potwierdzone odpowiednimi dokumentami oraz dysponuje wiedzą medyczną niezbędną do wykonywania powierzonych obowiązków.

§ 2.

Terminy przyjęć

1. Zgłaszanie i rejestracja pacjentów odbywać się będzie na podstawie ustnego powiadomienia przez oddziałowych działu ochrony lub wychowawców oraz odnotowywane w stosownym rejestrze przyjęć.
2. Terminy przyjęć pacjentów określi Przyjmujący zamówienie uwzględniając zapotrzebowanie Udziałającego zamówienie.
3. Rezultaty przeprowadzonych konsultacji Przyjmujący zamówienie winien wpisać w książeczkę zdrowia osadzonego

§ 3.

Uprawnienia Przyjmującego zamówienie

1. Przy udzielaniu świadczeń Przyjmujący zamówienie może korzystać z pomocy personelu Udziałającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie wykonuje świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy przy nieodpłatnym wykorzystaniu aparatury, sprzętu medycznego, leków i artykułów sanitarnych oraz korzysta z bazy lokalowej Udziałającego zamówienie.
3. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. 2 może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do świadczenia zleconych umową usług medycznych.

§ 4.

Ogólne obowiązki Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z właściwymi przepisami. Przyjmujący zamówienie dostarcza Udziałającemu zamówienie kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania działalności leczniczej oraz niezwłocznie po każdorazowym odnowieniu w/w polisy.
2. Przyjmujący zamówienie samodzielnie wybiera firmę ubezpieczeniową.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest korzystać ze sprzętu, leków i materiałów medycznych przy zachowaniu racjonalnej oraz oszczędnej gospodarki lekami i wyrobami medycznymi.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) udokumentowania ilości wykonanych w danym miesiącu konsultacji zdrowotnych,
 - b) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
5. Udziałający zamówienie zastrzega sobie prawo do dokonania kontroli wykonywania przedmiotu umowy.

§ 5.

Warunki zastępstwa

1. Świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w § 1. ust. 2 będą przez Przyjmującego zamówienie wykonywane samodzielnie i osobiście.
2. W razie niemożności udzielania świadczeń określonych niniejszą umową, z powodu uzasadnionej i usprawiedliwionej nieobecności, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości świadczeń poprzez powierzenie wykonania udzielonego zamówienia osobie trzeciej, którego wybór wymaga zgody Udziałającego zamówienie.

3. Kwalifikacje zawodowe zastępcy Przyjmującego zamówienie muszą być co najmniej równe kwalifikacjom zawodowym Przyjmującego zamówienie.

4. Zastępca Przyjmującego zamówienie wstępnie we wszystkie prawa i obowiązki Przyjmującego zamówienie wynikające z niniejszej umowy.

5. Wymaga się, aby osoby zastępujące Przyjmującego zamówienie posiadały aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§ 6.

Przyjmujący zamówienie wystawiać będzie rachunki do 5 dnia każdego miesiąca za poprzedni miesiąc, należności wynikające z rachunków Udzielający zamówienie zobowiązuje się uregulować w terminie 21 dni od daty otrzymania faktury.

§ 7.

Wynagrodzenie

1. Za świadczenie zdrowotne objęte niniejszą umową Przyjmujący zamówienie otrzymuje od Udzielającego zamówienie wynagrodzenie.

2. Za udzielone świadczenie ustala się wynagrodzenie w wysokości **zł brutto za 1 konsultację** (słownie:).

§ 8.

Okres obowiązywania umowy

1. Niniejsza umowa obowiązuje od marca 2021 r. do czerwca 2021 r.

§ 9.

Tryb i zasady rozwiązania umowy

1. Każda ze stron umowy ma prawo do wcześniejszego rozwiązania umowy:

a) z miesięcznym wypowiedzeniem. Miesięczny okres wypowiedzenia liczony jest od dnia pisemnego zawiadomienia o tym fakcie stroną informowaną.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się realizować przedmiot umowy w okresie wypowiedzenia.

3. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku podejrzenia popełnienia przestępstwa, nierealizowania zamówienia zgodnie z umową lub rażącego naruszenia obowiązków.

4. W przypadku braku aktualnej polisy ubezpieczeniowej rozwiązanie umowy nastąpi bez jej wypowiedzenia.

§ 10.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków realizacji niniejszej umowy oraz wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z jej wykonaniem.

§ 11.

Postanowienia końcowe

1. Zmiana postanowień umowy może nastąpić wyłącznie w formie pisemnego aneksu podpisanego przez obie strony.

2. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego i inne powszechnie obowiązujące przepisy prawne.

3. Spory mogące wyniknąć w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy strony rozstrzygać będą polubownie.

4. W przypadku nie dojścia do porozumienia, strony poddają spory do rozstrzygnięcia właściwym rzeczowo sądom powszechnym, właściwym miejscowo dla Udzielającego zamówienie.

5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Udzielający zamówienie:

Przyjmujący zamówienie:

Zgoda na postępowanie konkursowe na świadczenie usług medycznych

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego prowadzonego przez Dyrektora Zakładu Karnego w Bydgoszczy - Fordonie ul. Rynek 8 85-790 Bydgoszcz, zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a 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, str. 1).”

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych od osoby, której dane dotyczą

„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 (dalej: RODO), informuję, że administratorem Pani/Pana danych jest Dyrektora Zakładu Karnego w Bydgoszczy - Fordonie ul. Rynek 8 85-790 Bydgoszcz. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: e-mail iod_zk_bydgoszcz@sw.gov.pl, tel. 52 346 70 90 wew. 272. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na świadczenie usług medycznych, na podstawie art. 6 ust.1 lit. a RODO, tj. wyrażenia Pani/Pana dobrowolnej zgody. Posiada Pani/Pan prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, przy czym cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed cofnięciem zgody. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres 2 lat po zakończeniu postępowania konkursowego do celów archiwalnych w interesie publicznym. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego, w której Pani/Pan bierze udział. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego”.