



Sosnowiec, 13.02.2019r.



SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.

41-219 SOSNOWIEC
UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

www.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
DZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
79 947 000,00

OGŁOSZENIE

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o. o. 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 ogłasza konkurs na zabezpieczenie wykonywania badań rezonansu magnetycznego w razie awarii na rzecz Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o. o. w każdym okresie niesprawności aparatu MR Zamawiającego.

1. Warunki Konkursu można pobrać ze strony internetowej www.szpital.sosnowiec.pl zakładka zamówienia publiczne/pozostałe postępowania od dnia 13.02.2019r.
2. Oferty w formie pisemnej pod rygorem nieważności należy składać do dnia **20.02.2019r. do godziny 10.00** w siedzibie Zamawiającego w budynku głównym przy ul. Szpitalnej 1, w Sekretariacie (III piętro).
3. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu 20.02.2019r. o godzinie 10.30 w Dziale Organizacyjnym przy ul. Szpitalnej 1 (I piętro).
4. Rozstrzygnięcie Konkursu nastąpi w siedzibie Zamawiającego do dnia 21.02.2019 r.
5. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń Szpitala w budynku głównym w Sosnowcu, ul. Szpitalna 1 – parter i na stronie internetowej Szpitala: www.szpital.sosnowiec.pl zakładka zamówienia publiczne/pozostałe postępowania.
6. Termin związania ofertą wynosi 21 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Do czasu rozstrzygnięcia konkursu Oferentom przysługuje prawo złożenia umotywowanego protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności, natomiast odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia Konkursu może zostać złożone najpóźniej w terminie 7 dni od daty ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania Konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminów bez podania przyczyny, w tym części/zakresu konkursu.
9. **Klauzula Informacyjna dotycząca prowadzonego postępowania konkursowego**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. z siedzibą w Sosnowcu; 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1; e mail: sekretariat@szpital.sosnowiec.pl, centrala tel.; 32 41 30 100. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o. e-mail: iodo@szpital.sosnowiec.pl.

Podanie danych osobowych w Ofercie jest dobrowolne, lecz konieczne do przeprowadzenia postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń medycznych.



Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w prowadzonym postępowaniu konkursowym. Dane wykraczające poza zakres obowiązkowy, takie jak nr telefonu lub adres e-mail, podawane są dobrowolnie i służą do kontaktu w celu przeprowadzenia negocjacji, umówienia terminów przekazania uzupełnień, uzgodnienia terminu rozpoczęcia udzielania świadczeń, zaproszenia w celu podpisania umowy, inne.

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści przekazanych nam w Ofercie danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczania, przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia okresu związania ofertą, w przypadku nie zawarcia umowy, czyli przez 21 dni od dnia składania ofert wyznaczonego przez Zamawiającego (od dnia 20.02.2019r. do dnia 13.03.2019r.) i może być na jego prośbę przedłużany.

Dane osobowe kandydatów nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu.

Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych zawartych w ofercie konkursowej do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

**SOSNOWIECKI SZPITAL
MIEJSKI
sp. z o.o.**

41-219 SOSNOWIEC

UL. SZPITALNA 1

TEL. (32) 4130 100

FAX (32) 4130 112

vw.szpital.sosnowiec.pl

REGON 240837054

NIP 6443504464

ZAREJESTROWANY
W SĄDZIE REJONOWYM
KATOWICE - WSCHÓD
W KATOWICACH
ODZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
79 947 000,00

Prezes Zarządu
Dariusz Krawczyk