



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

## sp. z o.o. w restrukturyzacji

Sosnowiec, dnia 15.04.2025.

### OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

NR 05 / 04 / 2025

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2021 poz. 711 z późn. zm.) oraz art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. 2021 poz. 1285 z późn. zm.)

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O. O. W RESTRUKTURYZACJI

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3, 41-200 SOSNOWIEC

Tel.: 032 41-30-111, 32 41-30-311, [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

#### ogłasza konkurs na:

**Rodzaj świadczeń: ambulatoryjna opieka specjalistyczna**

**Zakres : Udzielanie świadczeń zdrowotnych terapii uzależnienia od alkoholu lub współuzależnienia w Poradni Psychoterapii i Leczenia Uzależnień od Alkoholu przez lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii.**

Oferty mogą składać oferenci, będący podmiotem wykonującym działalność leczniczą, lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny.

Szczegółowe Warunki Konkursu można pobrać ze strony internetowej [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl) zakładka OFERTY PRACY oraz INNE POSTĘPOWANIA od dnia 15.04.2025r.

Oferty w formie pisemnej pod rygorem nieważności należy składać do dnia 24.04.2025r. do godz. 10<sup>00</sup> do Udzielającego zamówienia w budynku głównym przy ul. Emila Zegadłowicza 3, w Kancelarii (I piętro) .

Otwarcie ofert nastąpi w Sekcji ds. Umów Cywilnoprawnych Udzielającego zamówienie przy ul. Emila Zegadłowicza 3 w dniu 24.04.2025r., o godz. 11<sup>00</sup>

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń Szpitala w budynku przy ul. Emila Zegadłowicza 3 – parter (przy Sekcji ds. Kadr) i na stronie



SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI SP. Z O.O.  
W RESTRUKTURYZACJI

41-200 SOSNOWIEC

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3

TEL (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

REGON 240837054

NIP: 6443504464

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

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
131 252 000,00 zł

*Handwritten signature*



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

## sp. z o.o. w restrukturyzacji



SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI SP. Z O.O.  
W RESTRUKTURYZACJI

41-200 SOSNOWIEC

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3

TEL (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

REGON 240837054

NIP: 6443504464

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

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
131 252 000,00 zł

internetowej Szpitala: [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl), zakładka OFERTY PRACY oraz INNE POSTĘPOWANIA.

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

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.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny, w tym części/zakresu konkursu.

### Klauzula Informacyjna dotycząca prowadzonego postępowania konkursowego

Administratorem Państwa danych osobowych jest Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. w restrukturyzacji z siedzibą w Sosnowcu; 41-200 Sosnowiec, ul. Emila Zegadłowicza 3; e mail: [sekretariat@szpital.sosnowiec.pl](mailto:sekretariat@szpital.sosnowiec.pl)

centrala tel.; 32 41 30 100

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o. w restrukturyzacji

e-mail: [iodo@szpital.sosnowiec.pl](mailto: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 w Ofercie nam 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 kandydatów nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu.

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

Proszę o podpisanie Oświadczenia składanego wraz z Ofertą, w którym m.in. zamieszczono zgodę o następującej treści:

**„Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonej Ofercie, przez Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. w restrukturyzacji, 41-200 Sosnowiec, ul. Emila Zegadłowicza 3 w**



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

## sp. z o.o. w restrukturyzacji

**okresie 30 dni od ostatniego dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego Zamówienie na potrzeby przeprowadzenia postępowania konkursowego”.**

W przypadku wybrania Oferenta w postępowaniu konkursowym do realizacji udzielania świadczeń medycznych Przyjmujący Zamówienie zostanie zapoznany z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych Przyjmującego Zamówienie w dniu podpisania umowy.



LL-C  
Certification  
ISO 9001

SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI SP. Z O.O.  
W RESTRUKTURYZACJI

41-200 SOSNOWIEC

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

REGON 240837054

NIP: 6443504464

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

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
131 252 000,00 zł

CZŁONEK ZARZĄDU

Krzysztof Lehnert

PREZES ZARZĄDU

Aneta Ranka

