



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH NR 01/12/2019/33

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 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. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.)

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O.O.
UL. SZPITALNA 1, 41-219 SOSNOWIEC
Tel.: 032 41-30-111, fax: 032 41-30-112,
www.szpital.sosnowiec.pl

ogłasza konkurs na:

Rodzaj świadczeń: Dzienny Dom Opieki Medycznej

Zakres pierwszy: udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza/rkę specjalistę z dziedziny geriatry dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej

Zakres drugi: udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza/rkę specjalistę z dziedziny chorób wewnętrznych dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej

Zakres trzeci: udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza/rkę specjalistę z dziedziny rehabilitacji medycznej dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej

Zakres czwarty: udzielanie świadczeń przez fizjoterapeutę/tkę polegających na odbywaniu wizyt domowych w miejscu zamieszkania pacjenta Dziennego Domu Opieki Medycznej

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 zakładka OFERTY PRACY od dnia 29.11.2019 r.

Oferty w formie pisemnej pod rygorem nieważności należy składać do dnia 13.12.2019 r. do godz. 9:00 w siedzibie Udzielającego zamówienia w budynku głównym przy ul. Szpitalnej 1, w Sekretariacie (III piętro)

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienie w dniu 13.12.2019 r., o godz. 9:30

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń Szpitala w budynku głównym, ul. Szpitalna 1 – parter i na stronie internetowej Szpitala: www.szpital.sosnowiec.pl, zakładka OFERTY PRACY.



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
ODZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
79 947 000,00



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
ODZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
KRAJOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
79 947 000,00

Termin związania ofertą wynosi 20 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. 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 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 będą przetwarzane do momentu zakończenia okresu związania ofertą, w przypadku nie zawarcia umowy, czyli przez 20 dni od ostatniego dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego Zamówienie (od dnia r. do dnia r.) 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.

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., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 w okresie 20 dni od ostatniego dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego Zamówienie na potrzeby przeprowadzenia postępowania konkursowego”.



SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI sp. z o.o.

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.



Prezes Zarządu
Dariusz Skłodowski

**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
W DZIAŁ VIII GOSPODARCZY
KRAJOWEGO REJESTRU
SĄDOWEGO POD NUMEREM
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY
79 947 000,00