



KLAUZULA INFORMACYJNA DLA OFERENTÓW

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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, Szczecin 70-382, sekretariat@spzozmswia.szczecin.pl
Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – adres e-mail: lubinski@spzozmswia.szczecin.pl

Dane osobowe Oferenta przetwarzane będą w celu związanym z postępowaniem w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej prowadzonym w trybie konkursu ofert, tj. podjęcia działań przed zawarciem umowy - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a,b,c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Odbiorcami danych osobowych Oferenta mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o warunki postępowania.

Dane osobowe Oferenta będą przechowywane przez okres do 5 lat od dnia zakończenia postępowania, a w przypadku zawarcia umowy, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy wraz z okresem przedawnienia wszelkich roszczeń Udzielającego zamówienia związanych z umową.

Konieczność podania przez Oferenta danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.) związanym z udziałem Oferenta w postępowaniu o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej prowadzonym w trybie konkursu ofert. Niepodanie danych osobowych wymaganych w postępowaniu wiąże się z niemożnością wzięcia udziału w procedurze postępowania konkursowego.

W odniesieniu do danych osobowych Oferenta decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.

Mają Państwo prawo do żądania od administratora danych osobowych dostępu do danych, ich sprostowania*, ograniczenia** przetwarzania, usunięcia oraz prawo do wniesienia sprzeciwu*** co do ich przetwarzania. Żądanie takie zostanie uwzględnione, o ile zachodzą będą przesłanki określone przepisami prawa. Żądanie takie należy przesłać na adres mailowy: lubinski@spzozmswia.szczecin.pl. Mają Państwo również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.

Oferentowi nie przysługują:

- a. w związku z art. 17 ust. 3 lit. e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- b. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO.

***Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej prowadzonego w trybie konkursu ofert ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z warunkami postępowania oraz nie może naruszać integralności protokołu.

** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do sprzeciwu nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej.

Oświadczam/y, że zapoznałem/liśmy się treścią klauzuli informacyjnej dla Oferentów

.....
(miejsce, data i podpis osoby oświadczającej)



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Szczecinie

.....
(miejsowość, data)

OFERENT:

.....
.....
.....

Oświadczenie Oferenta

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach związanych z przeprowadzeniem postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej prowadzonego w trybie konkursu ofert w zakresie:

.....

(zgodnie z ogłoszeniem o konkursie ofert)

.....

(Czytelny podpis Oferenta)