OGŁOSZENIE
DYREKCJA SP ZOZ KRAKOWSKIEGO CENTRUM REHABILITACJI I ORTOPEDII
ogłasza

i zaprasza

Wykonawców do składania ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do którego nie stosuje się ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zm.) – w myśl art. 4 pkt 8 ustawy. **postępowanie w celu udzielenia zamówienia:**

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, pełniącego funkcję Kierownika Domu Dziennej Opieki Medycznej (dalej DDOM)** w ramach projektu pn. „Dom Dziennej Opieki Medycznej" realizowanego przez Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, al. Modrzewiowa 22, 30- 224 Kraków, nr Projektu RPMP.09.02.01-12-0002/18

Ilość osób objętych zakresem świadczeń, na które prowadzone jest postępowanie z terenu Powiatu Krakowskiego, Miasto Kraków wynosi 29.

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych będzie zawarta na okres od 12.06.2019 r. do 31.08.2020 r.
Znak postępowania: A.I.4240-4/2019/U

Ogólne zasady udziału w postępowaniu:

1. W postępowaniu mogą brać udział lekarze wykonujący zawód jako osoby fizyczne lub w formie działalności leczniczej na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej oraz podmioty lecznicze, o których mowa w ustawie o działalności leczniczej, zatrudniające lekarzy. Oferenci muszą spełnić wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. W postępowaniu mogą brać udział osoby nie będące pracownikami Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii. Za pracownika uważa się osobę zatrudnioną na podstawie stosunku pracy w Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii.
3. Postępowanie przeprowadzi komisja SP ZOZ Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii powołana przez Dyrektora.
4. Szczegółowe informacje o warunkach postępowania wraz z materiałami informacyjnymi oraz specyfikacją istotnych warunków zamówienia można uzyskać w Dziale Administracji Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii (budynek nr 4, pok. 11), al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków od poniedziałku do piątku w godz. 7.30- 15.05.
5. Oferta powinna być przygotowana zgodnie ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
6. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach zawierających nazwę i adres Wykonawcy oraz opis: "*Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, pełniącego funkcję Kierownika Domu Dziennej Opieki Medycznej"*
7. W/w oferty **należy złożyć do dnia 10.06.2019 r. do godz. 12.00** w Sekretariacie Dyrekcji al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków (budynek nr 4).
8. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 10.06.2018 r.** w siedzibie Zamawiającego, al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków (budynek nr 4), budynku nr 4, Sali konferencyjnej o **godz. 12:30** i jest jawne.
9. Rozpatrzenie ofert nastąpi niezwłocznie. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty terminu składania ofert.
10. Składający ofertę ma możliwość składania protestów w terminie 7 dni od daty dokonania czynności w postępowaniu i odwołań dotyczących postępowania w terminie 7 dni od daty otwarcia ofert.
11. Zamawiający zastrzega, że może przesunąć termin składania ofert lub dokonać odwołania lub unieważnienia konkursu bez podania przyczyny.

Kraków, dnia 31.05.2019 r.

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA
POSTĘPOWANIE NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA:

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, pełniącego funkcję Kierownika Domu Dziennej Opieki Medycznej (dalej DDOM)** w ramach projektu pn. „Dom Dziennej Opieki Medycznej" realizowanego przez Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, al. Modrzewiowa 22, 30- 224 Kraków, nr Projektu RPMP.09.02.01-12-0002/18

Znak postępowania: A.I.4240-4/2019/U

Uwagi:

1. Wykonawca winien zapoznać się z całością niniejszych szczegółowych warunków zamówienia zwanych dalej specyfikacją.
2. Wszelkie formularze załączone do niniejszej specyfikacji stanowiące jej integralną część, należy wypełnić ściśle według wskazówek.
3. Niniejszą specyfikację należy wykorzystać zgodnie z jej przeznaczeniem i nie należy jej udostępniać osobom trzecim.
4. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi składający ofertę.

I. Dane Zamawiającego:

KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I ORTOPEDII
(zwany dalej Beneficjentem lub Zamawiającym)
Forma prawna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej
Adres: 30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22
Tel. 12 428 73 83, faks: 12 425 12 28
e-mail: office@kcr.pl
strona internetowa: www.kcr.pl
Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 15:05.

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, pełniącego funkcję Kierownika Domu Dziennej Opieki Medycznej (dalej DDOM)** realizowanego przez Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, al. Modrzewiowa 22, 30- 224 Kraków, nr Projektu RPMP.09.02.01-12-0002/18

2. Świadczenia obejmują w szczególności:

1) udzielanie świadczeń w zależności od potrzeb uczestnikom projektu DDOM,
2) udzielanie pomocy lekarskiej uczestnikom projektu DDOM w każdym przypadku nie cierpiącym zwłoki, który zdarzy się na terenie DDOM,
3) udział w naradach wielodyscyplinarnego zespołu terapeutycznego zgodnie ze standardem DDOM,
4) organizacja wewnętrzna DDOM zgodnie ze standardem DDOM oraz zapisami zawartymi w umowie o dofinansowanie projektu,
5) nadzór i koordynacja prawidłowego toku pracy,
6) zapewnienie współdziałania DDOM z innymi komórkami organizacyjnymi Zamawiającego,
7) udzielanie wskazówek i wytycznych podległemu personelowi, co do sposobu wykonania przydzielonych im zadań, w tym ich zgodności ze standardem DDOM oraz zapisami zawartymi w umowie i wniosku o dofinansowanie,
8) nadzór nad przestrzeganiem przez podległy personel reżimu sanitarnego, zasad bhp oraz przepisów przeciwpożarowych,
9) składanie zamówień na środki i materiały niezbędne do wykonania zadań nałożonych na DDOM,
10) sprawowanie kontroli w zakresie zgodności działań podejmowanych przez zespół terapeutyczny, sprawujący opiekę nad uczestnikiem projektu, z postanowieniami Projektu,

11) nadzór nad prawidłowym prowadzeniem dokumentacji medycznej przez pracowników DDOM,
12) przygotowywanie korespondencji z właściwymi osobami i instytucjami, w tym skarg na działalność DDOM,
13) udział w kontrolach prowadzonych w DDOM przez organy zewnętrzne,
14) kontrola merytoryczna wydatków DDOM,
15) wdrażanie działań niezbędnych do realizacji Projektu,
16) sporządzanie sprawozdań z działalności DDOM oraz bieżące sygnalizowanie problemów wymagających rozwiązania,
17) dbanie o bezpieczeństwo uczestników projektu DDOM i zapewnienie w tym zakresie odpowiednich procedur.

3. Przewidywana ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych wynosi łącznie 1500 godzin. Wykonawca udzielał będzie świadczeń zdrowotnych w wymiarze maksymalnie 100 godzin miesięcznie.

4. Kod i nazwa według Wspólnego Słownika Zamówień CPV:

KOD CPV: 85000000-9
Nazwa Kodu: Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 5 do specyfikacji, stanowiący wzór umowy.

III. Organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych

1. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w okresie realizacji projektu, to znaczy od dnia 12.06.2019 r. do dnia 31.08.2020 r.
2. Świadczenia zdrowtne udzielane będą w terminach i godzinach ustalonych przez Strony.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Wykonawcę wybranego w postępowaniu o udzielenie zamówienia odbywa się w pomieszczeniach Domu Dziennej Opieki Medycznej Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii przy użyciu sprzętu i aparatury medycznej stanowiących wyposażenie Centrum.

IV. Termin realizacji:

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych będzie zawarta na okres **od 12.06.2019 r. do 31.08.2020r.**
Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień 12.06.2019 roku.

V. Zakres podmiotowy uczestników konkursu

1. W postępowaniu mogą brać udział lekarze wykonujący zawód jako osoby fizyczne lub w formie działalności leczniczej na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej oraz podmioty lecznicze, o których mowa w ustawie o działalności leczniczej, zatrudniające lekarzy. Oferenci muszą spełnić wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. W postępowaniu mogą brać udział osoby nie będące pracownikami Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii. Za pracownika uważa się osobę zatrudnioną na podstawie stosunku pracy w Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii.
3. Wykonawca musi posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności, odpowiednie wykształcenie i kwalifikacje lub dysponować personelem spełniającym warunki:
   - lekarz ubezpieczenia zdrowotnego

   Niniejszy warunek będzie oceniany metodą „spełnia/nie spełnia".

VI. Informacja na temat zakresu wykluczenia

1. W celu uniknięcia konfliktu interesów zamówienia publiczne, z wyjątkiem zamówień sektorowych, udzielane przez Beneficjenta nie będącego podmiotem zobowiązanym do stosowania ustawy PZP zgodnie z art. 3 ustawy PZP, nie mogą być udzielane podmiotom powiązanym z nim osobowo lub kapitałowo.

   Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania miedzy Beneficjentem lub osobami upoważnionymi do zaciągania zobowiązań w imieniu Beneficjenta lub osobami wykonującymi w imieniu Beneficjenta czynności związane z przygotowaniem przeprowadzeniem procedury wyboru wykonawcy a Wykonawcą, polegające w szczególności na:

   - uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
   - posiadaniu co najmniej 10% udziałów lub akcji,
   - pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
   - pozostawaniu w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, Opieki lub kurateli,
   - pozostawanie z Wykonawcą w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić wątpliwości.
2. Z postępowania wykluczone będą również osoby, których łączne zaangażowanie zawodowe niezależnie od formy zaangażowania, w realizację wszystkich projektów finansowanych z funduszy strukturalnych i FS oraz działań finansowanych z innych źródeł, w tym środków własnych beneficjenta i innych podmiotów, przekracza 276 godzin miesięcznie.
3. W celu wykazania braku powiązań kapitałowych lub osobowych oraz braku zaangażowania zawodowego Zamawiający żąda złożenia Oświadczenia o braku powiązań kapitałowych lub osobowych oraz deklaracji wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej specyfikacji.

VII. KRYTERIA OCENY PRZY WYBORZE OFERTY

1. Zamawiający dokona oceny ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty, jedynie spośród ofert uznanych za ważne, które nie zostaną odrzucone i spełniają wymogi formalne określone w punkcie IX.
2. Przy wyborze oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:
   - cena brutto – ranga procentowa 70%
   - doświadczenie zawodowe lekarza (jakość) – ranga procentowa 30%.
3. Punkty oferty zostaną zsumowane wg wzoru:

   A. Cena – 70 %

$$C = \frac{Cn}{Ck} \times 70 \text{ pkt}$$

   gdzie: Cn – najniższa zaoferowana cena
   Ck – cena proponowana przez danego oferenta
   C - ilość punktów oferowanych przez oferenta

   B. Doświadczenie zawodowe lekarza – 30 %

Doświadczenie zawodowe	**Liczba punktów**
Minimum 1 rok	30
Poniżej 1 roku	0

C. **Kwalifikacje** – w kryterium tym oceniane są kwalifikacje personelu dotyczące posiadania statusu lekarza ubezpieczenia zdrowotnego – kryterium będzie rozpatrywane jako spełnia/nie spełnia.
D. **Dostępność** – zobowiązanie do udzielania świadczeń przez cały okres obowiązywania umowy – kryterium będzie rozpatrywane jako spełnia/nie spełnia.

4.Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów oraz spełnia pozostałe warunki w kryterium kwalifikacje i dostępność. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Jeżeli dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną. Jeżeli po zastosowaniu powyższego kryterium nadal nie będzie możliwy wybór najkorzystniejszej oferty, zastosowane zostaną ostateczne negocjacje cenowe, w których wezmą udział wystawcy ofert. **W przypadku konieczności przeprowadzenia negocjacji cenowych odbędą się one w dniu 10.06.2019 r. o godzinie 14:00.**

VIII. Sposób obliczania ceny ofert

Podana w ofercie cena musi być wyrażona w PLN, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Rozliczenia między stronami będą prowadzone wyłącznie w walucie polskiej. Ceną oferty jest kwota wymieniona w Formularzu Oferty. Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej specyfikacji oraz obejmować wszelkie koszty bezpośrednie i pośrednie, jakie poniesie wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji zamówienia. Cena będzie obliczona jako całkowita cena brutto.

IX. Instrukcja dla Oferentów

1. Opis sposobu przygotowania oferty

1.1 Warunkiem udziału w postępowaniu jest złożenie Zamawiającemu oferty, która powinna być sporządzona w sposób przejrzysty, czytelny, w języku polskim oraz zawierać wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia.

1.2 Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane, oferta musi być podpisana przez uprawnioną osobę do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
1.3 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych lub wariantowych. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień podobnych do przedmiotowego zamówienia, o których mowa w pkt. 8 lit. h) podrozdział 6.5. Wytycznych.

1.4. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty powoduje odrzucenie ofert.

2. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.

Oferty **należy złożyć do dnia 10.06.2019 r. do godz. 12.00 w** siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie Dyrekcji al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków (budynek nr 4).

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 10.06.2019 r. w siedzibie Zamawiającego al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków budynku nr 4, Sali konferencyjnej o **godz. 12:30** i jest jawne. Wykonawcy mogą uczestniczyć w otwarciu ofert.

3. **Rozpatrzenie ofert nastąpi niezwłocznie.** Informacja o dokonanym wyborze Wykonawcy lub braku dokonania wyboru i unieważnieniu postępowania zostanie wywieszona na tablicy

informacyjnej w siedzibie SP ZOZ Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii (budynek nr 4) oraz zamieszczona na stronie internetowej Centrum.

4. Zmiany w ofercie.

4.1 Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed terminem składania ofert.

4.2 Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi być oznaczone jak oferta oraz dodatkowo zawierać adnotację: „zmiana oferty" lub „wycofanie oferty Wymagany termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty terminu składania ofert.

4.3. Ewentualne poprawki w treści oferty muszą być naniesione w czytelny sposób i parafowane przez osobę/osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

5. Oferta musi zawierać:

5.1. Wymagane dokumenty:

A. Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy – **załącznik nr 1**,
B. Podpisane oświadczenie oferenta – **załącznik nr 2,**
C. aktualny wydruk z właściwego rejestru wydrukowany nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert (KRS,CEIDG) – *nie dotyczy osób fizycznych*,
D. aktualny wydruk z właściwego rejestru potwierdzający fakt, że wykonawca jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu ustawy od działalności leczniczej wydrukowany nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert – *nie dotyczy osób fizycznych*,
E. Oświadczenie o braku powiązań kapitałowych lub osobowych oraz spełnieniu warunku zaangażowania w innych projektach – **załącznik nr 3**,
F. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje lekarza:
   - odpis dyplomu ukończenia studiów medycznych
   - prawo wykonywania zawodu,
   - dokument potwierdzający status lekarza ubezpieczenia zdrowotnego (umowa z Narodowym Funduszem Zdrowia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej lub zaświadczenie od świadczeniodawcy o zatrudnieniu lub wykonywaniu zawodu lekarza, z którym Narodowy Fundusz Zdrowia zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej lub inny dokument potwierdzający status lekarza ubezpieczenia zdrowotnego),
   - dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe.
G. Pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w postępowaniu albo do reprezentowania Oferenta w postępowaniu i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca Oferenta w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
H. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych Wykonawcy. W przypadku udzielania świadczeń przez personel zgodę powinien złożyć również personel. – **Załącznik nr 4**.

5.2. Wszystkie dokumenty muszą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta **na każdej zapisanej stronie poświadczanego dokumentu** (poświadczenie za zgodność z oryginałem musi być dokonane przez osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta). **W przypadku Pełnomocnictw dokument musi być przedłożony wyłącznie w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza**.

5.3. Oferta pod rygorem nieważności, powinna być sporządzona w formie pisemnej (na maszynie, komputerze lub czytelnie ręcznie), w języku polskim oraz podpisana przez osoby upoważnione/ą do reprezentowania Oferenta.
5.4. Termin związania ofertą: 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5.5. W przypadku nie dołączenia do oferty dokumentów wskazanych w pkt. 5.1. Zamawiający wezwie Wykonawcę do uzupełnienia braków we wskazanym przez siebie terminie. Nieuzupełnienie braków w terminie powoduje odrzucenie oferty. Brak w ofercie Formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 powoduje odrzucenie oferty bez wzywania.
5.6. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i trwale zamkniętej kopercie lub opakowaniu. Na kopercie lub opakowaniu należy umieścić następujące informacje:

„Nazwa i adres Wykonawcy oraz opis:

”Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, pełniącego funkcję Kierownika Domu Dziennej Opieki Medycznej, znak postępowania: A.I.4240-4/2019/U”

X. Protesty i Odwołania

Wykonawca ma możliwość składania protestów w terminie siedmiu dni od daty dokonania zaskarżonej czynności i odwołań dotyczących postępowania o udzielenie zamówienia w terminie siedmiu dni od daty otwarcia ofert. Protest lub odwołanie winno wskazywać zaskarżoną czynność lub zaniechanie, zawierać zwięzłe zarzuty i okoliczności faktyczne uzasadniające jego wniesienie oraz precyzować żądanie wykonawcy. O wniesieniu protestu lub odwołania oraz o jego treści Zamawiający zawiadamia wykonawców uczestniczących w postępowaniu. Zamawiający rozstrzyga protest lub odwołanie niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dnia roboczego od dnia jego wniesienia. Brak rozstrzygnięcia w tym terminie uznaje się za jego oddalenie.

XI. Zmiana treści ogłoszenia i specyfikacji

1. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający ma prawo do zmiany treści ogłoszenia i specyfikacji.
2. Zmiana treści zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronie internetowej oraz w Bazie konkurencyjności.

XII. Wyjaśnienia treści ogłoszenia wraz ze specyfikacją

Wykonawcy powinni zwracać się o wyjaśnienie treści ogłoszenia i specyfikacji nie później niż do połowy terminu składania ofert.

XIII. Podstawa Prawna

Postępowanie prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny w przepisach o przetargu, z uwzględnieniem zasad wynikających z „Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020” oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

XIV. Wyniki postępowania

O wynikach postępowania Zamawiający poinformuje faksem, e-mail, pisemnie lub listem Oferentów biorących udział w postępowaniu oraz umieści informację na swojej stronie internetowej i w Bazie konkurencyjności.

XV. Zawarcie umowy

Zawarcie umowy z wybranymi oferentami nastąpi niezwłocznie.

XVI. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVII. Osoby do kontaktu

Wszelkie zapytania dotyczące postępowania proszę kierować pisemnie na adres al. Modrzewiowa 22, 30 – 224 Kraków, nr faksu: 12 425-12-28 lub email: office@kcr.pl
Osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego jest: Pani Barbara Łysiak, Tel. 667 001 041.

XVIII. Obowiązek Informacyjny RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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, zwane dalej „RODO"), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków, zwany dalej **„Administratorem".**
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych: iodo@kcr.pl
3. Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest obowiązek prawny ciążący na administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) 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, zwane dalej „RODO") (Dziennik Urzędowy UE L 119) – dane osobowe są niezbędne do realizacji projektu pn. „*Dom dziennej Opieki Medycznej" (zwanego dalej Projektem)* w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 20120,
4. Pani/Pana dane będę przetwarzane wyłącznie w celu dokonania wyboru Wykonawcy świadczeń zdrowotnych na rzecz uczestników projektu Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii oraz Realizacji Projektu w zakresie zarządzania, kontroli, audytu, ewaluacji, monitorowania, sprawozdawczości i raportowania w ramach Programu oraz zapewnienia realizacji obowiązku informacyjnego dotyczącego przekazywania do publicznej wiadomości informacji o podmiotach uzyskujących wsparcie z funduszy polityki spójności w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 20120,
5. Pani/Pana dane osobowe zostaną powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Województwu Małopolskiemu oraz podmiotom, które na zlecenie beneficjenta uczestniczą w realizacji Projektu. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta oraz mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom realizującym na zlecenie Powierzającego, Instytucji Pośredniczącej lub Beneficjenta kontrole i audyty w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 20120,
6. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym oraz wymogiem wynikającym z obowiązku zachowania Zasady Konkurencyjności w prowadzonym postępowaniu, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne. Podanie danych pozwala na realizację celów wymienionych w punkcie 4. Nie podanie danych osobowych wyklucza z udziału w Projekcie.

7. Kategoriami odbiorców danych są: Instytucja Pośrednicząca we wdrożeniu Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 20120 oraz podmioty, które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji, podmioty świadczące usługi IT, podmioty wykonujące badania ewaluacyjne, osoby upoważnione, operatorzy pocztowi oraz podmioty wykonujące zadania w zakresie archiwizacji,
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Małopolskiego na lata 2014 – 20120 oraz przepisów prawa dotyczących archiwizacji,
9. Ma Pani/Pan prawo żądać dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również do ograniczenia przetwarzania danych, a także do wniesienia sprzeciwu,
10. Gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora narusza przepisy RODO przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania, stosownie do art. 22 RODO. Profilowanie oznacza dowolną formę zautomatyzowanego przetwarzania danych osobowych, które polega na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych osoby fizycznej, w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących pracy tej osoby fizycznej, jej sytuacji ekonomicznej, zdrowia, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania, lokalizacji lub przemieszczania się.
12. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowych.