



PODDEBICKIE  
CENTRUM ZDROWIA®  
SP. Z O.O.

„...Twoje zdrowie jest dla nas ważne...”

#### OGŁOSZENIE

**PODDEBICKIE CENTRUM ZDROWIA SPÓŁKA Z O. O. W PODDEBICACH**  
**ul. Mickiewicza 16, 99-200 Poddebice**  
**Postępowanie Nr PCZ/DPO/3381/01/2024**

**ogłasza konkurs na udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa wg ustalonego harmonogramu pracy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z Izbą Przyjęć Poddebickiego Centrum Zdrowia Spółka z o. o. w Poddebicach**

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa wg ustalonego harmonogramu pracy w **Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z Izbą Przyjęć** Poddebickiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. z/s w Poddebicach zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.
2. **Termin rozpoczęcia i czas trwania umowy od 01.01.2025 r. do 31.12.2027 r.**
3. Informacje o warunkach konkursu, formularze ofert, wzory umów udostępniane są w siedzibie PCZ Spółka z o. o. w Poddebicach, ul. Mickiewicza 16, Dział Prawno - Organizacyjny, budynek administracji – I piętro, pok. Nr 12, w godz. od 08:00 do 15:00 oraz na stronie internetowej Poddebickiego Centrum Zdrowia Spółka z o. o. w Poddebicach: [www.nzozpcz.pl](http://www.nzozpcz.pl)
4. **Miejsce i termin składania ofert:**  
Sekretariat Zarządu Poddebickiego Centrum Zdrowia Spółka z o. o. w Poddebicach, ul. Mickiewicza 16, budynek administracji – I piętro **do dnia 23.10.2024 r. do godz. 10:00.**  
Oferty należy składać w zamkniętej kopercie opisanej w sposób wskazany w szczegółowych warunkach konkursu ofert.  
Oferent pozostaje związany z treścią oferty przez okres 30 dni od dnia jej złożenia.
5. **Otwarcie złożonych ofert** nastąpi w siedzibie PCZ Spółka z o. o. w budynku administracji w dniu **23.10.2024 r. o godz. 11:00.**
6. **Rozstrzygnięcie** konkursu zostanie podane **do 31.10.2024 r.**
7. Osobą udzielającą informacji w sprawie niniejszego Konkursu jest Urszula Marjańska – Wiceprezes Zarządu – tel. 43/ 82 88 250.
8. **Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość negocjacji wynagrodzenia po otwarciu ofert przed dokonaniem wyboru.**

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu przed terminem składania ofert, przesunięcia terminu składania ofert, unieważnienia postępowania konkursowego oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia postępowania. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść ogłoszenia oraz dokumentów

**99-200 Poddebice, ul. Mickiewicza 16, tel. 43/828 82 50, fax 43/828 82 55**

**www.nzozpcz.pl, e-mail: sekretariat@nzozpcz.pl**

Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieścia w Łodzi XX Wydział Gospodarczy KRS pod nr **KRS 0000384815**

**REGON 101075971; NIP 8281409238; Kapitał założycielski 2 258 200,00 PLN**

**RACHUNEK BANKOWY: Bank Spółdzielczy w Pabianicach PA-CO-BANK**

**nr konta: 30 8788 0009 2022 0029 9606 0001**

składających się na SWKO. O każdej zmianie Udzielający zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.

Wszelkie informacje i dokumenty dotyczące konkursu dostępne są na stronie w siedzibie Udzielającego zamówienia. Ogłoszenie o konkursie dostępne jest na stronie internetowej Udzielającego zamówienie oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Poddębickiego Centrum Zdrowia sp. z o.o.

Przyjmujący zamówienie ma prawo składania środków odwoławczych do Komisji konkursowej oraz do Zarządu Poddębickiego Centrum Zdrowia Spółka z o.o. udzielającego zamówienia w terminie i na zasadach określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

#### **Kluczula informacyjna**

*Zgodnie z art. 13. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119. z 4 maja 2016 r.), dalej RODO, Zarząd Spółki PCZ informuje:*

- 1. Administratorem Danych Osobowych pozyskanych od uczestnika postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w tym danych osobowych osób reprezentujących Oferenta oraz osób wyznaczonych przez niego do kontaktów z Zamawiającym w trakcie postępowania a także w trakcie realizacji umowy, jest Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Poddębicach (99-200) ul. Mickiewicza nr 16. (dalej Administrator).*
- 2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych, można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej: [sekretariat@nzozpcz.pl](mailto:sekretariat@nzozpcz.pl).*
- 3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6. ust. 1. lit. c. i e.) RODO w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz przepisów ustawy o działalności leczniczej.*
- 4. Dane osobowe będą mogły być udostępnione podmiotom uprawnionym do ich uzyskania danych na podstawie odrębnych przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych, serwisantom).*
- 5. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania i nie będą przekazywane do państw trzecich.*
- 6. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat licząc od dnia zakończenia postępowania konkursowego.*
- 7. Obowiązek podania danych jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu konkursowym. Konsekwencją niepodania danych określonych w formularzu ofertowym i w załącznikach do niego, będzie odrzucenie oferty.*

*Uczestnikowi postępowania konkursowego przysługuje prawo żądania od Administratora: uzyskania w jego siedzibie kopii swoich danych osobowych; dostępu do nich; ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18. ust. 2. RODO; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; przenoszenia danych; cofnięcia w dowolnym momencie zgody na ich przetwarzanie; wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

**WERSJA ELEKTRONICZNA DOKUMENTU.**

**DOKUMENT W ORYGINALE PODPISANY PRZEZ PREZESA ZARZĄDU**

**PODDĘBICKIEGO CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O. –**

**PROF. NADZW. DR HAB. N. MED. JANA KRAKOWIAKA**