



**Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II**  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Katowicach  
40-752 Katowice, ul. Medyków 16 tel. 32 207 15 00, fax. 32 207 15 46  
www.gczd.katowice.pl adres e-mail: sekretariat@gczd.katowice.pl

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA (ZAMAWIAJĄCY):**

Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
ul. Medyków 16, 40-752 Katowice  
e-mail: [sekretariat@gczd.katowice.pl](mailto:sekretariat@gczd.katowice.pl)

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)**

dla zamówienia dokonanego w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu:

**Przygotowywania i dostarczania homogennych zastawek serca**

CPV - 33182220-7 - Zastawki serca  
KSZ/DB/1/2026

na podstawie: Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej  
(t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450)

Katowice, dn. 2026-02-19

Zatwierdził: .....  
*Robert Krawczyk*

*Me K ...*



**Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II**  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Katowicach  
40-752 Katowice, ul. Medyków 16 tel. 32 207 15 00, fax. 32 207 15 46  
www.gczd.katowice.pl adres e-mail: sekretariat@gczd.katowice.pl

## I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA (ZAMAWIAJĄCY):

Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach,  
ul. Medyków 16, 40-752 Katowice, e-mail: [sekretariat@gczd.katowice.pl](mailto:sekretariat@gczd.katowice.pl)

## II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w Załączniku nr 1 do SWKO - formularz ofertowy.
2. Świadczenia stanowiące przedmiot zamówienia mają charakter świadczeń zdrowotnych, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług.
3. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Zamawiającego w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.

## III. WYMAGANY TERMIN REALIZACJI

1. Umowa będzie zawarta na okres od dnia podpisania umowy, na okres 12 miesięcy lub do wyczerpania kwoty, o której mowa w §4 ust. 1 umowy, w zależności od tego co nastąpi wcześniej.
2. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs ofert uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

## IV. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA/OTWARCIA OFERT

1. **Termin składania ofert: do godz. 12<sup>00</sup> do 9.09.2026 r.**
2. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Kancelarii Ogólnej Udzielającego Zamówienia (parter, pokój nr 2), przesać pocztą tradycyjną/ kurierem na adres Udzielającego Zamówienia lub poprzez pocztę elektroniczną na adres e-mail: [konkursy-db@gczd.katowice.pl](mailto:konkursy-db@gczd.katowice.pl) (oferta powinna stanowić zaszyfrowany załącznik do korespondencji elektronicznej).
3. Wybór drogi pocztowej dla przesyłania oferty następuje na koszt oraz ryzyko Oferenta.
4. Oferta złożona poprzez pocztę elektroniczną powinna stanowić skan oferty podpisanej przez osobę upoważnioną.
5. Plik należy zabezpieczyć hasłem, a hasło umożliwiające otwarcie oferty należy przesać w dniu otwarcia ofert pomiędzy godz. 12<sup>30</sup> a 12<sup>40</sup> na adres [konkursy-db@gczd.katowice.pl](mailto:konkursy-db@gczd.katowice.pl) pod rygorem odrzucenia oferty.
6. **Termin otwarcia ofert: w dniu 9.09.2026 r.**  
- złożonych w formie pisemnej nastąpi o godz. 12<sup>30</sup>  
- złożonych w formie elektronicznej nastąpi o godz. 12<sup>40</sup>, w związku z wyznaczonym terminem na przesyłanie hasła do otwarcia oferty.
7. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego Zamówienia - parter pokój nr 20.
8. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.
9. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, następuje komisyjne:
  - a) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu i liczby otrzymanych ofert,
  - b) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
  - c) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów,
  - d) odczytanie ceny ofertowej.
10. W części niejawnej Komisja Konkursowa:
  - a) bada, które z ofert spełniają warunki,
  - b) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom lub złożone po wyznaczonym terminie,
  - c) dokonuje wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmuje żadnej z ofert.



**Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II**  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Katowicach  
40-752 Katowice, ul. Medyków 16 tel. 32 207 15 00, fax. 32 207 15 46  
www.gczd.katowice.pl adres e-mail: sekretariat@gczd.katowice.pl

11. Termin ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert: do 7 dni roboczych od otwarcia ofert.
12. Termin, do którego Oferent będzie związany ofertą:
  - a) Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni,
  - b) Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### V. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu może ubiegać się oferent posiadający uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem, będący podmiotem wykonującym działalność leczniczą lub osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert lub określonej dziedzinie medycyny oraz spełniający wymagania stawiane oferentom.
2. Oferent musi być uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności być zarejestrowany we właściwym rejestrze i posiadać nadany numer NIP i REGON (jeśli dotyczy).
3. Oferent musi posiadać aktualne Pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie działalności w zakresie gromadzenia, przetwarzania, przechowywania i dystrybucji tkanek.
4. Oferent musi posiadać odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, zgodny z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu świadczeń wymaganych przez Zamawiającego oraz zapewniać środki transportu i łączności.
5. Oferent musi posiadać personel z uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą.
6. Oferent musi zagwarantować, że znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
7. Oferent składający ofertę na pakiety, dla których Zamawiający w formularzu ofertowym (Załącznik nr 1 do SWKO) określił dodatkowe wymagania, musi spełniać te wymagania.
8. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.
9. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważną umowę ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
10. Oferent nie może podlegać wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024 r., poz. 507 z późn. zm.).

#### VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. W celu przygotowania oferty Oferent zobowiązany jest w szczególności do:
  - a. Pobrania materiałów niezbędnych do przygotowania oferty ze strony internetowej Udzielającego Zamówienia:  
<https://bip.gczd.katowice.pl/informacje-ogolne/konkursy-ofert-na-udzielanie-swadczen-zdrowotnych>;
  - b. Właściwego sporządzenia i skompletowania oferty zgodnie z treścią SWKO.
2. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert częściowych tj. na wybrany pakiet lub na wszystkie pakiety, nie dopuszcza się składania ofert na niepełne pakiety.
4. Ceny jednostkowe podane w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy).
5. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi Załącznikami i dokumentarni.
7. **Oferta powinna zawierać:**
  - a. Formularz Ofertowy - Załącznik nr 1 do SWKO.
  - b. Dane identyfikacyjne Oferenta wraz z oświadczeniami - Załącznik nr 2 do SWKO.
  - c. Zaakceptowany wzór umowy - Załącznik nr 3 do SWKO.
  - d. Aktualne pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie działalności w zakresie gromadzenia, przetwarzania, przechowywania i dystrybucji tkanek.
  - e. Polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia OC wraz z potwierdzeniem

*Handwritten signatures and initials in blue ink.*



**Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II**  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Katowicach

40-752 Katowice, ul. Medyków 16 tel. 32 207 15 00, fax. 32 207 15 46  
www.gczd.katowice.pl adres e-mail: sekretariat@gczd.katowice.pl

- jej optacenia.
- f. Oświadczenie Oferenta potwierdzające, iż jest on jedynym w kraju wykonawcą świadczeń określonych w danym pakiecie - dotyczy wyłącznie pakietów wykonywanych przez jednego Wykonawcę.
  - g. Pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczony za zgodność z oryginałem (w przypadku braku możliwości podpisania oferty przez osobę uprawnioną konieczne jest dołączenie pełnomocnictwa dla osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta).
8. **Każda strona oferty musi być podpisana przez osobę uprawnioną** do reprezentowania Oferenta (w przypadku braku możliwości podpisania oferty przez osobę uprawnioną konieczne jest dołączenie pełnomocnictwa dla osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta - w oryginale lub kopii poświadczony za zgodność z oryginałem) i **ponumerowana** oraz **spięta** w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
  9. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany SWKO oraz wzoru umowy na pisemny wniosek Oferenta, który może być złożony najpóźniej 5 dni przed upływem terminu składania ofert.
  10. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert, poprzez złożenie pisemnego oświadczenia w tym zakresie.
  11. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę działającą w imieniu Oferenta na podstawie pełnomocnictwa.
  12. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
  13. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
  14. Ofertę wraz z Załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

*„Oferta na wykonywanie świadczeń zdrowotnych - pakiet/y nr .....*

*Konkurs Ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu:*

**Przygotowywania i dostarczania homogennych zastawek serca**

**KSZ/DB/1/2026**

*„Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert”*

15. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienia o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty. Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami jest: pracownik Sekcji ds. badań klinicznych i zakupu świadczeń zdrowotnych (nr tel. 32 207 15 11), e-mail: konkursy-db@gczd.katowice.pl.

## VII. ZASADY WYBORU OFERTY I KRYTERIUM OCENY OFERT

Porównanie ofert w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej dokonuje się według kryteriów wyboru ofert:

1. **Kryterium – Jakość (Wkj)**- Udzielający zamówienia przyznaje punkty za posiadanie certyfikatu systemu zarządzania jakością ISO – **5 pkt**, brak - **0 pkt**.
2. **Kryterium – Kompleksowość- (Wkk)** rozumianej jako możliwość realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w danym zakresie obejmującą wszystkie etapy i elementy procesu ich realizacji, ocenianej poprzez możliwość przygotowania oraz dostarczenia tkanek do siedziby Zamawiającego– **5 pkt**, brak możliwości - **0 pkt**.
3. **Kryterium – Dostępność (Wkd)** - ocenianej poprzez liczbę dni i godziny pracy w harmonogramie pracy, rozumianej jako dostęp do świadczeń 7 dni w tygodniu, w tym w dni wolne od pracy – **5 pkt**, brak dostępu- **0 pkt**.
4. **Kryterium – Ciągłość (Wkc)** - rozumianej jako organizację udzielania świadczeń opieki zdrowotnej zapewniającą kontynuację procesu diagnostycznego lub terapeutycznego (na dzień składania oferty) - **5 pkt**, brak – **0 pkt**.
5. **Kryterium – Cena (Wc) – 80 pkt** - najniższa cena uzyska maksymalną ilość punktów, następnie odpowiednio proporcjonalnie mniej.



Wartość punktowa liczona jest według następującego wzoru:

$$W = \frac{Wc-min}{Wc-bad} \times 80 + Wkc + Wkd + Wkk + Wkj$$

**Wc-min** – najniższa oferowana wartość w ocenianych ofertach

**Wc-bad** – wartość przedstawiona w ofercie badanej

**W** - liczba punktów dla pakietu

- a) oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Oferentów w zakresie ustalonych kryteriów;
  - b) oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów;
  - c) pozostałym Oferentom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów;
  - d) kryterium oceny ofert obowiązuje dla wszystkich pakietów, jednak każdy pakiet będzie podlegał oddzielnej ocenie.
  - e) Realizacja zamówienia zostanie powierzona Przyjmującemu Zamówienie, który uzyska najwyższą ilość punktów. Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawiać będzie taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert Komisja wybierze ofertę z niższą ceną.
3. Udzielający Zamówienia w toku badania i oceny ofert może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
4. Udzielający Zamówienia udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta:
- a) odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SWKO;
  - b) została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podanie kryterium wyboru ofert.

#### VIII. POUCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO

1. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
2. W przypadku wezwania Oferenta do uzupełnienia braków w ofercie rozstrzygnięcie konkursu ofert następuje w nowym terminie, wskazanym w wezwaniu.
3. Zamawiający odrzuca ofertę:
  - a) złożoną przez Oferenta po terminie,
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
  - c) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - d) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
  - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - f) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków wymaganych od Oferenta,
  - g) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania przez Zamawiającego umowa w określonym zakresie świadczeń w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie Oferenta,
  - h) złożoną przez Oferenta w formie elektronicznej, jeżeli Oferent nie prześle hasła umożliwiającego otwarcie zaszyfrowanej oferty w wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie terminie.
4. W przypadku, gdy braki, o których mowa w ust. 3, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
5. Komisja może poprawić oczywiste omyłki pisarskie w złożonej Oferencie.

#### IX. ZASTRZEŻENIA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów, odwołania konkursu ofert lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia, jak również do unieważnienia konkursu ofert w każdym czasie oraz bez uzasadnienia.



**Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II**  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Katowicach

40-752 Katowice, ul. Medyków 16 tel. 32 207 15 00, fax. 32 207 15 46  
www.gczd.katowice.pl adres e-mail: sekretariat@gczd.katowice.pl

2. Oferentom nie przysługują żadne roszczenia wobec Udzielającego zamówienia z tytułu odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu składania i otwarcia ofert oraz terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu.
3. Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 4;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
4. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, Komisja Konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego.
6. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie internetowej Zamawiającego.

#### X. PROTESTY DOTYCZĄCE KONKURSU OFERT

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania;
  - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
  - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej Zamawiającego.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżaną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Zamawiającego w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

#### XI. KLAUZULA INFORMACYJNA

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”, informujemy, że:

- Administratorem danych osobowych Oferenta będącego osobą fizyczną jest Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Medyków 16, 40-752 Katowice (Szpital);



**Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II**  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego  
w Katowicach

40-752 Katowice, ul. Medyków 16 tel. 32 207 15 00, fax. 32 207 15 46  
www.gczd.katowice.pl adres e-mail: sekretariat@gczd.katowice.pl

- Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych Szpitala: [iodo@gczd.katowice.pl](mailto:iodo@gczd.katowice.pl) lub adres siedziby Szpitala;
- Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia /dane identyfikujące postępowanie, np. nazwa, numer/ prowadzonym w trybie konkursu ofert oraz art. 6 ust. 1 lit. f RODO w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń; dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji;
- Odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym zgodnie z przepisami udostępniona zostanie informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert, osoby lub podmioty dostarczające i wspierające systemy teleinformatyczne Szpitala i świadczące usługi w zakresie archiwizacji i niszczenia dokumentacji, operatorzy pocztowi i kurierzy, podmioty w zakresie sprawowanej kontroli lub nadzoru nad Szpitalem zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa; dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy;
- Dane osobowe będą przechowywane do zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a następnie do czasu przedawnienia roszczeń;
- Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy o działalności leczniczej, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia; niepodanie danych uniemożliwi udział w konkursie;
- Wobec przetwarzania danych osobowych w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń przysługuje prawo do wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych ze szczególną sytuacją osoby, której dane dotyczą;
- Osoba, której dane są przetwarzane posiada prawo dostępu do swoich danych i ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Załączniki do SWKO:

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie Oferenta
3. Załącznik nr 3 – Wzór umowy