

OGŁOSZENIE

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku
37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1
jako Udzielający zamówienia
działając na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
(tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.)

ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych
numer 8/2025

- ZAKRES CZYNNOŚCI: PIELEŃNARKI/PIELEŃNIARZA

((CPV:85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, CPV: 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, CPV: 85111000-0 Usługi szpitalne, CPV: 85141100-0 Usługi świadczone przez pielęgniarki)

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku, 37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1 w zakresie:

• **udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w SPZZOZ w Nisku**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w SPZZOZ w Nisku, zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia.

Czas trwania umowy: uzgodniony przez Strony, nie krótszy niż 3 miesiące.

Umowa zostanie zawarta w terminie do 7 dni od dnia prawomocnego rozstrzygnięcia konkursu.

Do konkursu ofert może przystąpić osoba, która spełnia następujące warunki:

- jest uprawniona do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu, tj. wykonuje działalność w formie praktyki zawodowej stosownie do art. 5 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2024r. poz.799 ze zm.),
- spełnia warunki wymagane w art. 19 ustawy o działalności leczniczej,
- posiada prawo wykonywania zawodu pielęgniarki,
- posiada wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz wpis do praktyk zawodowych prowadzonych przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych,
- ma zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej.

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert nr 8/2025 oraz Formularz ofertowy i wzór umowy dostępne są na stronie internetowej SPZZOZ w Nisku www.szpital-nisko.pl

Oferty wraz z wymaganymi załącznikami należy składać na piśmie w zamkniętych kopertach z podaniem nazwy oferenta i adresu do korespondencji wraz z numerem kontaktu telefonicznego i opcjonalnie e-mail/fax, oznaczonych w następujący sposób:

- imię i nazwisko Oferenta / nazwa podmiotu
- adres jego zamieszkania / siedziba podmiotu
- dane telefoniczne oraz opcjonalnie fax/e-mail

z opisem tematu, którego konkurs dotyczy oraz z dopiskiem:

„SPZZOZ w Nisku. Konkurs ofert nr 8/2025r.-Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w SPZZOZ w Nisku” w sekretariacie SPZZOZ w Nisku, 37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1.

Termin składania ofert – nabór ciągły.

Otwarcie ofert i rozstrzygnięcie konkursu dokona właściwa komisja konkursowa, powołana zarządzeniem Dyrektora SPZZOZ w Nisku w siedzibie Udzielającego zamówienia **w przeciągu 5 dni od momentu wpłynięcia oferty konkursowej do siedziby Udzielającego zamówienia.**

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu zamieszczone będzie na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń SPZZOZ w Nisku, 37-400 Nisko ul. Kościuszki 1.

Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływu termin składania ofert.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, w całości bądź w poszczególnych zakresach, w każdym czasie lub prawo do przesunięcia terminu składania lub otwarcia ofert, albo terminu rozstrzygnięcia konkursu - bez podawania przyczyny.

Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania konkursowego przysługuje prawo do składania środków odwoławczych (protest i odwołanie) na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert Nr 8/2025r.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych dla kandydatów do konkursu na stanowisko położnej w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku 37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1,
W trosce o ochronę Państwa danych osobowych przedstawiamy niniejszą informację, dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Nisku.

Administratorem danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe, jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nisku, ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko, tel. 158416703, e-mail: info@szpital-nisko.pl.

Kontakt w kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych

We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, jak również w przypadku pytań lub wątpliwości mogą się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych SP ZOZ w Nisku pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl lub listownie na adres: Administratora.

Cel przetwarzania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby przeprowadzenia postępowania konkursowego w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku.

Podstawa prawna

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych będzie udzielona zgoda.

Odbiorcy danych osobowych

Odbiorcami Państwa danych osobowych w zależności od charakteru stanowiska objętego postępowaniem konkursowym, mogą być:

- dostawcy usług IT, z którymi administrator ma podpisane umowy powierzenia przetwarzania;
- podmioty świadczące na rzecz administratora usługi prawnicze, w zakresie precyzowania warunków współpracy;
- podmioty uprawnione na podstawie odrębnych przepisów prawa.

Okres przetwarzania danych osobowych

Państwa dane osobowe dla przeprowadzenia postępowania konkursowego, będą przetwarzane nie dłużej niż jest to niezbędne do celu przetwarzania, a po tym czasie w celach archiwalnych przez okres 5 lat.

Przysługujące prawa

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przeniesienia danych.

Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, jednak nie będzie to miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania podanych danych dokonanego przed jej cofnięciem.

Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w związku z przetwarzaniem przez nas Pani/Pana danych osobowych: adres: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Obowiązek podania danych osobowych

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jest wymogiem niezbędnym do realizacji postępowania konkursowego na stanowisko objęte konkursem zgodnie z obowiązującymi przepisami. Jeżeli z jakiegoś powodu nie chce Pani/Pan podać swoich danych osobowych to będziemy musieli odrzucić Pani/Pana ofertę jako niespełniającą wymogów Regulaminu Przeprowadzania Konkursu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, według niniejszych zasad w ramach postępowania konkursowego, zawartych w formularzu aplikacyjnym i przesłanych przeze mnie dokumentach dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych przez położną w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku.

**Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Nisku**

Paweł Tofil