

OGŁOSZENIE KONKURS OFERT

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mławie

ul. Anny Dobrskiej 1, 06-500 Mława

na podstawie

ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2025 poz. 450 ze zm.)
oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej
finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2025 poz. 1461 ze zm.)

ogłasza konkurs ofert na:

**UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZY LEGITYMUJĄCYCH SIĘ
ODPOWIEDNIMI KWALIFIKACJAMI W NASTĘPUJĄCYCH KOMÓRKACH ORGANIZACYJNYCH:**

- SZPITALNY ODDZIAŁ RATUNKOWY
- ODDZIAŁ CHIRURGICZNY OGÓLNY Z PODODDZIAŁEM CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ I PODODDZIAŁEM UROLOGII
- ODDZIAŁ INTERNISTYCZNO-KARDIOLOGICZNY Z ODCINKIEM UDAROWYM
- PORADNIA CHIRURGICZNA
- PORADNIA CHIRURGII ONKOLOGICZNEJ
- PRACOWNIA ENDOSKOPII
- PORADNIA KARDIOLOGICZNA

Rozpoczęcie świadczenia usług: 01.01.2026 r.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w terminie do dnia **23.12.2025 r. do godz. 10⁰⁰** w Sekretariacie SPZOZ w Mławie, ul. Anny Dobrskiej 1, 06-500 Mława z dopiskiem „**OFERTA - Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w**” (nazwa komórki organizacyjnej). Oferty powinny być sporządzone zgodnie ze Szczegółowym opisem warunków konkursu, na Formularzu ofertowym – materiały dostępne w Dziale Kadr i Szkoleń Udzielającego Zamówienia ul. Anny Dobrskiej 1, 06-500 Mława pok. 102 lub na stronie internetowej <https://szpitalmlawa.pl/przetargi-i-ogloszenia>

Wszelkich informacji na temat konkursu udziela Pani Wioletta Zakrzewska, tel. 23 654 32 35 wew. 239, e-mail: kadry@szpitalmlawa.pl

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 23.12.2025 roku o godz. 10³⁰ w siedzibie Udzielającego Zamówienie w pok. 102 budynek administracji.

Zastrzega się prawo do odwołania Konkursu w całości lub tylko w pewnym jego zakresie, jak również przesunięcia terminu składania ofert.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie danych (RODO) Udzielający zamówienia informuje, że.

1. Administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienie jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mławie /06-500/, adres: ul. Anny Dobrskiej 1, telefon: 23 6543240, e-mail: sekretariat@szpitalmlawa.pl ;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym możliwy jest kontakt za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@szpitalmlawa.pl;

WZ

3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w zw. z art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
4. Dane osobowe mogą być udostępnione innym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora;
5. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6. Przyjmujący zamówienie ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora. Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust 2 RODO Udzielający zamówienia informuje, że:
 - 1) Dane osobowe Udzielającego zamówienie będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuży okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń;
 - 2) Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
 - 3) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
 - 4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Przyjmującego zamówienie.

DYREKTOR

Piotr Poljaszewski

19.12.2025

(Data i podpis)