

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623  
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785  
e-mail: [szpital@wszckielce.pl](mailto:szpital@wszckielce.pl)  
[www.wszckielce.pl](http://www.wszckielce.pl)



Kielce, dnia 24.04.2026 r.

**ZAPROSZENIE DO KONKURSU NA WYBÓR BROKERA UBEZPIECZENIOWEGO  
DLA WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO W KIELCACH  
W ZAKRESIE UBEZPIECZEŃ GRUPOWYCH DLA PRACOWNIKÓW  
WRAZ Z REGULAMINEM KONKURSU**

I. Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, reprezentowany przez Dyrektora – Marcina Martyniaka ogłasza konkurs na wybór brokera ubezpieczeniowego WSZZ Kielce w zakresie ubezpieczeń grupowych dla pracowników.

II. Celem niniejszego konkursu jest wybór brokera ubezpieczeniowego świadczącego nieodpłatnie usługi w zakresie pośrednictwa ubezpieczeniowego, zgodnie z Ustawą z dnia 11 września 2015 r. o działalności ubezpieczeniowej i reasekuracyjnej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1526).

III. Zasady przeprowadzenia niniejszego konkursu określa „Regulamin konkursu na wybór brokera ubezpieczeniowego dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach w zakresie ubezpieczeń grupowych dla pracowników”, stanowiący integralną część niniejszego Zaproszenia.

IV. WSZZ Kielce określa jako termin i miejsce składania ofert:

1. Oferty należy składać w terminie do 30 kwietnia 2026 r., do godziny 12:00 drogą elektroniczną na adres: [szpital@wszckielce.pl](mailto:szpital@wszckielce.pl), lub osobiście siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce, budynek główny Szpitala, Sekretariat Główny, 1 piętro, lub przesłać pocztą tradycyjną na adres siedziby podmiotu leczniczego;

2. Zastrzeżenie: w przypadku ofert przesłanych pocztą tradycyjną brana jest pod uwagę data wpływu do siedziby Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach. Oferty złożone z naruszeniem wskazanego terminu nie będą rozpatrywane.

3. Oferent oznaczy przesyłaną ofertę podając nazwę firmy brokerskiej wraz z adresem oraz zapisem w tytule przesyłanego emaila lub oznaczeniem na kopercie (w przypadku składania oferty w siedzibie Zamawiającego lub przesłania pocztą tradycyjną): „Konkurs na wybór

7



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623  
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785  
e-mail: [szpital@wszckielce.pl](mailto:szpital@wszckielce.pl)  
[www.wszckielce.pl](http://www.wszckielce.pl)



brokera ubezpieczeniowego - Oferta". W przypadku przesłania oferty drogą elektroniczną, w temacie wiadomości należy wskazać: „Konkurs na wybór brokera ubezpieczeniowego - Oferta”.

V. Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach wyznacza do przeprowadzenia konkursu na wybór brokera ubezpieczeniowego komisję konkursową w składzie:

- 1.) Kinga Brzyśkiewicz – Kierownik Działu Kadr i Szkolenia – Przewodnicząca;
- 2.) Jolanta Budziszewska – Kierownik Sekcji Płac – Członek;
- 3.) Jolanta Wróblewska – Więcek – Radca Prawny – Członek;
- 4.) Patrycja Aleksandrowicz – Radca Prawny – Członek;

VI. Dane kontaktowe w sprawach związanych z przeprowadzeniem niniejszego konkursu:

- Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce;
- Email: [patrycja.aleksandrowicz@wszckielce.pl](mailto:patrycja.aleksandrowicz@wszckielce.pl).

**REGULAMIN KONKURSU NA WYBÓR BROKERA UBEZPIECZENIOWEGO  
- INTEGRALNA CZĘŚĆ ZAPROSZENIA DO KONKURSU NA WYBÓW BROKERA  
UBEZPIECZENIOWEGO -**

1. Do niniejszego konkursu nie mają zastosowania przepisy Ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.).
2. Organizatorem konkursu jest Wojewódzki Szpital Zespolony, zwany dalej: „Organizatorem”.
3. Konkurs prowadzony będzie z zachowaniem zasad uczciwej konkurencji oraz równego traktowania Oferentów.
4. Uczestnikami Konkursu mogą być Oferenci posiadający wydane przez organ nadzoru zezwolenie na wykonywanie działalności brokerskiej w zakresie ubezpieczeń, wpisani do rejestru brokerów ubezpieczeniowych.
5. Oferent związany jest ofertą przez okres 30 dni.
6. Postępowanie konkursowe kończy się z chwilą zawarcia umowy z wybranym w drodze niniejszego konkursu Brokerem.
7. Konkurs prowadzi się wyłącznie w języku polskim.

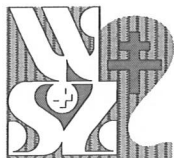


**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623  
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



8. Postępowanie Konkursowe prowadzi się w formie pisemnej lub elektronicznej, zgodnie z treścią Zaproszenia do składania ofert.
9. W terminie składania ofert Broker jest zobowiązany do złożenia formularza ofertowego, wg załącznika do niniejszego Regulaminu wraz z załącznikami do niego.
10. Organizator powołuje Komisję konkursową w składzie:
  - 1.) Kinga Brzyśkiewicz – Kierownik Działu Kadr i Szkolenia – Przewodnicząca;
  - 2.) Jolanta Budziszewska – Kierownik Sekcji Płac – Członek;
  - 3.) Jolanta Wróblewska – Więcek – Radca Prawny – Członek;
  - 4.) Patrycja Aleksandrowicz – Radca Prawny – Członek;- która dokona wyboru najkorzystniejszej oferty na podstawie treści złożonego formularza ofertowego i załączników do niego oświadczeń i dokumentów oraz zgodnie z Kryteriami oceny ofert wskazanymi w niniejszym Regulaminie.
11. Wyboru Oferenta dokona Komisja Konkursowa powołana przez Organizatora.
12. Prowadzone postępowanie jest jawne, jednak Komisja Konkursowa będzie wykonywała swoje czynności na posiedzeniach zamkniętych.
13. Komisja Konkursowa dokona oceny spełniania warunków formalnych przez wszystkich Oferentów, a następnie dokona wyboru najkorzystniejszej oferty na podstawie Kryteriów oceny ofert określonych w niniejszym Regulaminie.
14. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów zgodnie z punktacją określoną dla poszczególnych Kryteriów oceny ofert.
15. W toku badania złożonych ofert Komisja Konkursowa może żądać udzielenia wyjaśnień, co do treści złożonej oferty.
16. W przypadku równej liczby punktów uzyskanej przez dwóch lub więcej najwyższej ocenionych Oferentów o wyborze będzie decydowała wysokość kwoty ubezpieczenia od odpowiedzialności .
17. Organizator ma prawo, za zgodą Oferenta, poprawić w złożonych ofertach omyłki pisarskie oraz inne omyłki, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.
18. Komisja Konkursowa będzie dokonywała wszystkich czynności związanych z otwarciem, badaniem i oceną ofert; zastrzega się, że wszystkie decyzje Komisji są wiążące dla wszystkich uczestników Konkursu.



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623  
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785  
e-mail: [szpital@wszzkielce.pl](mailto:szpital@wszzkielce.pl)  
[www.wszzkielce.pl](http://www.wszzkielce.pl)



19. Organizator może zmienić Regulamin, bez podania przyczyny, w każdym czasie przed upływem terminu na składanie ofert. W uzasadnionych przypadkach związanych ze zmianą treści niniejszego Regulaminu, W takim przypadku, o ile będzie to uzasadnione wprowadzonymi zmianami, Organizator może wydłużyć termin składania ofert.

20. W przypadku zmiany Regulaminu lub zakończenia Konkursu bez wyboru Brokera, Organizator poinformuje wszystkich Oferentów w drodze pisemnej lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.

21. W przypadku zakończenia Konkursu bez wyboru oferty, Oferentom nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego, w tym zwrot kosztów udziału w postępowaniu.

22. Zastrzega się, że konkurs jest ważny, i jednocześnie Organizator ma prawo do dokonania wyboru Oferenta, choćby wpłynęła jedna oferta spełniająca wymagania formalne określone na mocy niniejszego Regulaminu.

23. Oferentom nie przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Ustawie z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.).

24. Oferenci mają prawo do zwracania się do Organizatora we wszystkich sprawach związanych z przeprowadzaniem konkursu w drodze pisemnej lub email:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

lub

Email: [patrycja.aleksandrowicz@wszzkielce.pl](mailto:patrycja.aleksandrowicz@wszzkielce.pl)

25. Wymagany jest, aby korespondencja przesyłana drogą email była oznaczana w tytule wiadomości: „Konkurs na brokera ubezpieczeniowego WSZZ Kielce”.

26. Wszelkie pytania lub wnioski, które wpłynęły po terminie składania ofert pozostaną bez rozpoznania.

27. W postępowaniu mogą wziąć udział Oferenci, którzy spełniają łącznie poniższe warunki:

- 1) Prowadzenie nieprzerwanie działalności brokerskiej od 10 lat;
- 2) Oferent nie znajduje się w stanie likwidacji, ani upadłości, postępowania naprawczego, ani w sytuacji zagrażającej wszczęciu procedury likwidacyjnej lub upadłościowej ;
- 3) Oferent posiada licencje brokera ubezpieczeniowego;
- 4) Oferent posiada ważne zezwolenie na prowadzenie działalności brokerskiej wydane przez Organ Nadzoru.



**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623  
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



- 5) Oferent posiada doświadczenie w obsłudze przynajmniej 5 podmiotów sektora finansów publicznych;
  - 6) Oferent w okresie ostatnich 5 lat obsługiwał co najmniej 10 podmiotów zatrudniających powyżej 500 osób;
  - 7) Oferent, który nie posiada zaległości względem Urzędu Skarbowego oraz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych;
  - 8) Oferent posiada obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej powyżej 10 000 000 EURO.
  - 9) Oferent zatrudnia w ramach stosunku pracy co najmniej 50 osób uprawnionych do wykonywania czynności brokerskich.
  - 10) Oferent posiada w ramach struktury organizacyjnej jednostkę odpowiedzialną za wsparcie Zamawiającego w procesie likwidacji szkód;
  - 11) Oferent w ciągu ostatnich 5 lat przeprowadził jako pełnomocnik co najmniej 5 postępowań o udzielenie zamówienia publicznego na usługi ubezpieczeniowe.
28. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania wykonawców do przedstawienia dokumentów potwierdzających spełnienie ww. warunków.
29. Niespełnienie któregokolwiek z powyższych warunków skutkuje odrzuceniem oferty.
30. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert przez konsorcja firm brokerskich.
31. Organizator jako przedmiot umowy wskazuje:
- 1) Zakres zamówienia w ramach świadczenia usług przez brokera ubezpieczeniowego na rzecz Szpitala będzie obejmować w szczególności: Identyfikację i analizę ryzyk ubezpieczeniowych w zakresie ubezpieczenia grupowego na życie pracowników Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach, współmałżonków, partnerów oraz pełnoletnich dzieci;
  - 2) Analizę aktualnie posiadanych ubezpieczeń na życie pracowników Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach, współmałżonków, partnerów oraz pełnoletnich dzieci w ramach ubezpieczeń grupowych;
  - 3) Opracowanie i przedstawienie koncepcji obsługi ubezpieczeniowej dla pracowników po analizie aktualnych ubezpieczeń na życie pracowników Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach, współmałżonków, partnerów oraz pełnoletnich dzieci w ramach ubezpieczeń grupowych;

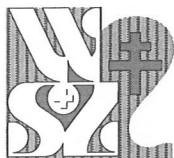


**Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach**

25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623  
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



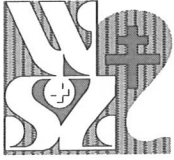
- 4) Wskazanie katalogu ryzyk w ramach ubezpieczenia na życie, które należy ubezpieczyć obligatoryjnie, a które fakultatywnie;
- 5) Wybór formy i systemu ubezpieczenia;
- 6) Określenie sum i limitów ubezpieczenia;
- 7) Zabezpieczenia możliwie najszerszego pokrycia ochroną ubezpieczeniową w ramach ubezpieczenia na życie dla pracowników;
- 8) Przygotowanie postępowania przetargowego;
- 9) Opracowywanie i przygotowanie kompletnej dokumentacji przetargowej niezbędnej do przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w przedmiocie;
- 10) Ubezpieczenia grupowego na życie pracowników Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach, współmałżonków, partnerów oraz pełnoletnich dzieci;
- 11) Przeprowadzenie na podstawie udzielonego przez Organizatora pełnomocnictwa postępowania przetargowego, zgodnie z Ustawą z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 z późn. zm.), w przedmiocie Ubezpieczenia grupowego na życie pracowników Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach, współmałżonków, partnerów oraz pełnoletnich dzieci;
- 12) Kompleksowa obsługa procesu likwidacji szkód, w tym: przyjmowanie zgłoszeń o zaistniałej szkodzie (pomoc w kompletowaniu niezbędnych dokumentów, prowadzenie negocjacji z ubezpieczycielem), ocena pokrycia danej szkody ochroną, korespondencja ze zgłaszającym szkodę, zgłoszenie szkody do odpowiedniego zakładu ubezpieczeń, przygotowywanie propozycji rozwiązań w sytuacjach spornych, kontrola działania likwidacji szkód, monitorowanie szkodowości przypisanej do poszczególnych polis, weryfikacja decyzji odszkodowawczych i monitoring terminowości realizacji wypłat odszkodowań przez zakład ubezpieczeń, redagowanie odwołań do decyzji odmownych zakładów ubezpieczeń w sprawach szkód, udział w ewentualnym sporze z zakładem ubezpieczeń;
- 13) Zawarcie w imieniu Organizatora umowy z wyłonionym w drodze przeprowadzonego postępowania Ubezpieczyciele na podstawie;
- 14) Doradztwo w zakresie wyboru polis ubezpieczeniowych;



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623  
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



- 
- 15) Pośrednictwo w zgłaszaniu Ubezpieczonych przystępujących do ubezpieczenia grupowego;
- 16) Dyspozycyjność;
- 17) Konsultacje osobiste, telefoniczne lub elektroniczne z pracownikami Organizatora przystępującymi do ubezpieczenia grupowego.
32. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia więcej niż jednej oferty przez tego samego Oferenta, wszystkie jego oferty zostaną odrzucone.
33. Oferta oraz wszystkie dołączone do niej dokumenty muszą być sporządzone w języku polskim.
34. Dokumenty powinny być złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
35. Oświadczenia powinny być podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
36. Oferent ma możliwość zmiany lub wycofania złożonej oferty przed upływem terminu składania ofert.
37. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być parafowane podpisem własnoręcznym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym i opatrzone datą przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
38. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
39. W przypadku, gdy oferta, oświadczenia lub dokumenty będą zawierały informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, Oferent winien, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzec, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
40. Do oferty należy załączyć:
- 1) Kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności brokerskiej;
  - 2) Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu prezentacji oferty;



- 3) Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu prezentacji oferty;
- 4) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu prezentacji oferty;
- 5) Kopia zezwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności brokerskiej;
- 6) Wykaz przygotowanych i/lub przeprowadzonych postępowań przetargowych w latach 2021 -2026 zgodnie z przepisami ustawy Prawo Zamówień Publicznych;
- 7) Aktualny certyfikat ISO 9001 oraz ISO 27001 i ISO 37 001;
- 8) Koncepcję obsługi brokerskiej na obsługę ubezpieczeń na życie;

#### 41. KRYTERIA OCENY OFERT :

1.) Doświadczenie na rynku brokerskim na terytorium RP – okres prowadzenia działalności brokerskiej licząc od dnia otrzymania zezwolenia do dnia ogłoszenia Konkursu:

- a) powyżej 5 do 10 lat – 5 pkt;
- b) powyżej 10 do 20 lat – 10 pkt;
- c) powyżej 20 lat – 15 pkt;

- Na potwierdzenie spełnienia warunku należy przedstawić oświadczenie.

2.) Liczba postępowań, które Oferent przeprowadził w ciągu 3 lat przed upływem terminu składania ofert, których efektem był wybór ubezpieczyciela w ramach ustawy Prawo zamówień publicznych:

- a) powyżej 0 do 5 postępowań – 5 pkt;
- b) powyżej 5 do 15 postępowań – 10 pkt;
- c) powyżej 15 postępowań – 15 pkt;

- Na potwierdzenie spełnienia warunku należy przedstawić wykaz postępowań.



3.) Liczba aktywnych umów o świadczenie usług brokerskich na rzecz podmiotów sektora finansów publicznych:

- a) powyżej 5 do 20 umów – 5 pkt;
- b) powyżej 20 do 40 umów - 10 pkt;
- c) powyżej 40 umów -15 pkt;

- Na potwierdzenie spełnienia warunku należy przedstawić wykaz umów.

4.) Posiadanie certyfikatu ISO 27001 i/lub ISO 37001

- a) Brak certyfikatu – 0 pkt.
- b) Posiadany jeden certyfikat – 10 pkt.
- c) Posiadanie obydwu wskazanych certyfikatów – 15 pkt

- Na potwierdzenie spełnienia warunku należy przedstawić potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię certyfikatu.

5.) Koncepcję obsługi brokerskiej na obsługę ubezpieczeń na życie

- a) Od 0 pkt do 40 pkt

42. Do oferty należy dołączyć załączniki przedstawione we wzorze formularza ofertowego.

43. W przypadku, gdy konkurs nie zostanie zakończony podpisaniem umowy z powodu uchylania się wybranego Brokera od podpisania umowy w wyznaczonym terminie przez okres dłuższy niż 5 dni, Organizator niezwłocznie przystąpi do rozmów z Oferentem, który uzyskał następną w kolejności liczbę punktów.

44. Zamawiający nie zwraca Oferentom dokumentów przedłożonych w ramach niniejszego konkursu.

45. Ogłoszenie o wyniku konkursu zostanie podane do wiadomości wszystkich Oferentów.

46. Oferentom nie przysługuje roszczenie z tytułu odrzucenia oferty.

47. Administratorem danych osobowych Oferenta będącego osobą fizyczną lub osoby fizycznej składającej oświadczenie woli w imieniu Oferenta, pozyskiwanych w formularzach ofertowych oraz w załącznikach do tego formularza oraz danych osobowych pracowników Oferentów jest Organizator, tj. Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.

48. Administrator danych wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania



Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach  
25-736 Kielce, ul. Grunwaldzka 45  
tel: (0-41) 36-71-301, fax: (0-41) 34-50-623  
NIP: 959-12-91-292, Regon: 000289785  
e-mail: [szpital@wszkielce.pl](mailto:szpital@wszkielce.pl)  
[www.wszkielce.pl](http://www.wszkielce.pl)



z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: [iod@wszkielce.pl](mailto:iod@wszkielce.pl) lub pisemnie na adres korespondencyjny Administratora danych.

Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora danych tj. rozeznania rynku oraz analizy złożonych ofert (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

49. Dane osobowe mogą być przekazywane: organom kontrolnym, osobom lub podmiotom, którym Administrator danych udzieli informacji publicznej zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej, podmiotom uprawnionym do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa oraz podmiotom przetwarzającym dane osobowe w imieniu Administratora danych na mocy zawartych innych umów, m.in. dostawcy IT.

50. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do przeprowadzenia konkursu ofert. W przypadku wyboru Oferenta jego dane osobowe będą przetwarzane przez okres, na który zostanie zawarta umowa, a po jego upływie będą przechowywane przez okres archiwizacji, przedawnienia roszczeń wynikających z realizacji umowy lub obrony przed takimi roszczeniami.

51. Oferent ma prawo żądać dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu w przypadkach określonych w RODO.

52. Oferentowi przysługuje skarga do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

53. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych nie jest obowiązkowe, ale jest warunkiem niezbędnym do realizacji celu określonego w pkt 3 powyżej.

Ponadto, w przypadku pośredniego pozyskania Pani/Pana danych osobowych:

54. Administrator danych będzie przetwarzał następujące dane osobowe: dane identyfikacyjne oraz dane kontaktowe.

55. Dane osobowe zostały przekazane przez oferenta.

#### Załączniki:

1. Formularz ofertowy;
2. Wzór umowy.

**Patrycja Aleksandrowicz**  
**Radca Prawny**  
**KI-1400**

*Patrycja Aleksandrowicz*

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego  
w Kielcach

*Marcin Martyniak*

*[Signature]*