



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY**  
**im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa  
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04  
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl  
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

KO/52/2018

Częstochowa, dn. 15.11.2018r.

**ODPOWIEDZI NA PYTANIA**

które wpłynęły w związku z ogłoszonym przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP w Częstochowie postępowaniem konkursowym nr KO/52/2018 na „**Na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kompleksowej opieki po zawale mięśnia sercowego (KOS-Zawał) w zakresie:**

- **Rehabilitacji kardiologicznej realizowanej w warunkach stacjonarnych - Pakiet nr 1**
- **Kardiochirurgii - Pakiet nr 2**

**dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118”,**

**Pytanie nr 1:**

„W związku z zamiarem przystąpienia do w/w konkursu Ofert zwracamy się z prośbą o zmianę zapisu pkt 2 ppkt 2.1 oraz ppkt 2.2

**z:**

2.1. „**Podpowierzenie (art. 28 ust. 2 RODO)**. Przetwarzający może powierzyć konkretne operacje przetwarzania Danych („**Podpowierzenie**”) w drodze pisemnej umowy podpowierzenia („Umowa Podpowierzenia”) innym podmiotom przetwarzającym („**Podprzetwarzający**), pod warunkiem uprzedniej akceptacji Podprzetwarzającego przez Administratora lub braku sprzeciwu.

2.2. Zaakceptowani **Podprzetwarzający**. Lista Podprzetwarzających zaakceptowanych przez Administratora stanowi **Załącznik do Umowy**”

**na:**

2.1 **Podpowierzenie (art. 28 ust. 2 RODO)**. „Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy i wyłącznie na podstawie umowy pisemnej, zapewniającej poziom ochrony danych adekwatny do warunków zawartych w niniejszej umowie, na podstawie ogólnej zgody Administratora.

2.2 **Zaakceptowani Podprzetwarzający**. Lista Podprzetwarzających (w sytuacji ich wystąpienia) zaakceptowanych przez Administratora stanowi **Załącznik do Umowy.**”



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118 42-200 Częstochowa  
tel. centrala : (34) 367 30 00 sekr. Dyrektora: (34) 367 31 04  
fax : (34) 365 17 56 e-mail: sekretariat@szpitalparkitka.com.pl  
Regon: 001281053 NIP: 573 22 99 604

---

**Odpowiedź na pytanie nr 1:** Udzielający Zamówienia wyraża zgodę za zmianę powyższych zapisów.

**Pytanie nr 2:**

„Jednocześnie w nawiązaniu do wzoru oświadczenia o zobowiązaniu się do zachowania w tajemnicy informacji stanowiącego Załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego zwracamy się z prośbą o wyrażenie zgody na złożenie oświadczenia o treści:

**OŚWIADCZENIE**

„Oświadczam, iż pracownicy oraz osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w swoich aktach posiadają podpisane „Oświadczenia o poufności” stanowiące załącznik do wprowadzonej u Oferenta polityki ochrony danych osobowych i bezpieczeństwa informacji”

**Odpowiedź na pytanie nr 2:** Udzielający Zamówienia wyraża zgodę.

Zamieszczono na stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) i tablicy ogłoszeń Szpitala.

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
dr n. med. Janusz Kapustecki