

**OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO W RZESZOWIE
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
UL. PLAC DWORCOWY 2, 35-201 RZESZÓW**

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

***w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne
w zakresie:***

- Zad. 1.**
Dyżury w Oddziale Neonatologicznym z Pododdziałem Patologii Noworodka,
- Zad. 2.**
Dyżury w Oddziale Chirurgicznym dla Dzieci,
- Zad. 3.**
Dyżury w Oddziale Chirurgii Naczyń z Blokiem Operacyjnym i Pracownią Angiografii,
- Zad. 4.**
Świadczenia w Oddziale Okulistycznym – wykonywanie zabiegów okulistycznych;
- Zad. 5.**
Dyżury w Oddziale Obserwacyjno – Zakaźnym
- Zad. 6.**
Świadczenia w Poradni Chirurgii Naczyń
- Zad. 7.**
Świadczenia w Poradni Rehabilitacyjnej
- Zad. 8.**
Świadczenia w Poradni Foniatrycznej
- Zad. 9.**
Świadczenia w Poradni Chirurgicznej dla Dzieci
- Zad. 10.**
Świadczenia w Poradni Urazowo-Ortopedycznej dla Dorosłych
- Zad. 11.**
Świadczenia w Poradni Dermatologicznej
- Zad. 12.**
Świadczenia w Poradni Urologicznej
- Zad. 13.**
Świadczenia w Poradni Urazowo-Ortopedycznej dla Dzieci

na potrzeby Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.) zwana dalej „*Ustawą o działalności leczniczej*”,

Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.), zwana dalej „*Ustawą o świadczeniach*”.

I. Udzielający zamówienia:

Obwód Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Plac Dworcowy 2, 35-201 Rzeszów
Tel. 17 857 64 54

II. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

Zad. 1.

Dyżury w Oddziale Neonatologicznym z Pododdziałem Patologii Noworodka,

Zad. 2.

Dyżury w Oddziale Chirurgicznym dla Dzieci,

Zad. 3.

Dyżury w Oddziale Chirurgii Naczyń z Blokiem Operacyjnym i Pracownią Angiografii,

Zad. 4.

Świadczenia w Oddziale Okulistycznym – wykonywanie zabiegów okulistycznych;

Zad. 5.

Dyżury w Oddziale Obserwacyjno – Zakaźnym

Zad. 6.

Świadczenia w Poradni Chirurgii Naczyń

Zad. 7.

Świadczenia w Poradni Rehabilitacyjnej

Zad. 8.

Świadczenia w Poradni Foniatrycznej

Zad. 9.

Świadczenia w Poradni Chirurgicznej dla Dzieci

Zad. 10.

Świadczenia w Poradni Urazowo-Ortopedycznej dla Dorosłych

Zad. 11.

Świadczenia w Poradni Dermatologicznej

Zad. 12.

Świadczenia w Poradni Urologicznej

Zad. 13.

Świadczenia w Poradni Urazowo-Ortopedycznej dla Dzieci

na potrzeby Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu

III. Okres obowiązywania zamówienia:

Zamówienie obowiązuje w okresie:

od 01.04.2020 r. do 31.03.2021 r. (zad. 1-12)

od 01.05.2020 r. do 30.04.2021 r. (zad. 13)

IV. Konkurs ofert ogłoszono:

- 1) na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienie,
- 2) na stronie internetowej Obwodu Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie SP ZOZ:
<http://www.olkrzeszow.com.pl/>

V. szczegółowy przedmiot zamówienia i wymagania Udzielającego zamówienie:

Zad. 1 – 5.

Wymagania:

- tytuł specjalisty w dziedzinie zgodnej z profilem komórki organizacyjnej lub w trakcie specjalizacji.

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w komórkach organizacyjnych wg harmonogramów ustalanych z kierownikiem oddziału.

Przez **godziny ordynacji** należy rozumieć godziny w przedziale czasowym – w zależności od oddziału: od godz. 7:00 do godz. 14:35 lub od godz. 7:25 do godz. 15:00.

Godziny dyżurowe:

Dyżur zwykły – w zależności od profilu oddziału - od poniedziałku do piątku od godz. 14:35 do godz. 7:00 dnia następnego lub od godz. 15:00 do godz. 7:25 dnia następnego.

Dyżur świąteczny – w zależności od profilu oddziału: soboty, niedziele, święta i dni wolne ustanowione przez Udzielającego Zamówienia zarządzeniem wewnętrznym od godz. 7:00 do godz. 7:00 dnia następnego lub od godz. 7:25 do godz. 7:25 dnia następnego.

Zad. 6 - 13.

Wymagania:

- tytuł specjalisty w dziedzinie zgodnej z profilem komórki organizacyjnej lub w trakcie specjalizacji.

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych wg harmonogramu ustalonego z Udzielającym zamówienia.

UWAGA!!!

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy:

- a) posiadają aktualną polisę ubezpieczeniową OC za szkody wyrządzone ubezpieczonym w związku z udzieleniem bądź zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert obejmujące przypadki przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażeń wirusem HIV i WZW na czas trwania umowy.
- b) Złożą oświadczenia i dokumenty wymagane w „Warunkach konkursu ofert”.

VI. Proponowana kwota należności

Proponowana kwota należności za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert to cena jednostkowa.

VII. Istotne warunki zamówienia.

Zamawiający nieodpłatnie zabezpieczy:

- ✓ pomieszczenia wraz wyposażeniem, środki łączności oraz artykuły biurowe,
- ✓ artykuły sanitarne i sprzęt medyczny niezbędny do realizacji przedmiotu zamówienia.

VIII. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Oferent sporządza ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji.
2. Ofertę można złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji:

- załączniki 1, 2

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oferent musi złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:

- oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert (zał. nr 3),
- klauzula informacyjna RODO (zał. nr 4)
- polisę ubezpieczeniową OC,
- dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe:
 - ✓ dyplom ukończenia studiów,
 - ✓ prawo wykonywania zawodu lekarza,
 - ✓ dyplom specjalisty/potwierdzenie odbywania specjalizacji (dotyczy specjalistów lub w trakcie specjalizacji).

Ofertę i wszystkie wymagane dokumenty należy sporządzić w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych. Każdy dokument należy sygnować oryginalnym podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta na zewnątrz, natomiast strony należy zaparafować. Parafowane muszą być wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany.

Ofertę oraz wszystkie dokumenty należy złożyć w zamkniętej kopercie, opatrzonej następującymi danymi:

Obwód Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie SP ZOZ, ul. Plac Dworcowy 2, 35-201 Rzeszów konkurs ofert w zakresie... (podać rodzaj świadczenia zdrowotnego). Koperta z dokumentacją ofertową może być dostarczona Zamawiającemu: drogą pocztową listem poleconym przez doręczyciela, przez Oferenta zachowując pisemną formę potwierdzenia odbioru. Dostawa dokumentacji następuje na koszt i ryzyko Oferenta.

IX. Składanie ofert.

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia:

18 marca 2020 r. do godziny 12:00

w Sekretariacie Obwodu Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie SP ZOZ, ul. Plac Dworcowy 2, 35-201 Rzeszów

X. Otwarcie ofert.

Otwarcie kopert nastąpi w siedzibie udzielającego zamówienia w dniu:

18 marca 2020 r. o godzinie 13:00

XI. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu.

Konkurs zostanie rozstrzygnięty w dniu:

18 marca 2020 r. do godziny 15:00

Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

- Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w formularzu ofertowym biorąc pod uwagę: cena - 100%.
- Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiadać będzie warunkom zamówienia, a także zostanie uznana za najkorzystniejszą.
- Komisja może nie przyjąć ofert, których cena przewyższa kwotę przeznaczoną na finansowanie Zamówienia.
- Zamawiający powiadomi o wyniku konkursu podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.

XII. Środki ochrony prawnej:

a) protest: na zasadach określonych w art. 153 ust. 1-3 „Ustawy o świadczeniach”.

b) odwołanie: na zasadach określonych w art. 154 ust. 1-2 „Ustawy o świadczeniach”.

Obwód Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub części, unieważnienia albo przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

.....
(pieczęć oferenta)

OFERTA

Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne

.....
(oddział/poradnia)

- 1.** Imię i nazwisko Oferenta:
- 2.** Adres Oferenta:
- 3.** Numer telefonu:
- 4.** Firma Oferenta:
- 5.** NIP:
- 6.** REGON:
- 7.** Numer wpisu do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich
.....
- 8.** Nr prawa wykonywania zawodu:
- 9.** Kwalifikacje (specjalizacja):

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

Deklaracja Cenowa

Składam ofertę do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych i proponuję stawki jak niżej:

Zad. 1 Oddział Neonatologiczny z Pododdziałem Patologii Noworodka – świadczenia udzielane przez lekarza w czasie dyżuru w dni powszednie, soboty, niedziele, święta i dni wolne od pracy;

Deklaruję miesięcznie minimalną liczbę godzin w czasie dyżuru

.....

..... zł /godz. brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych w czasie dyżuru w dni powszednie;

..... zł /godz. brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych w czasie dyżuru w soboty, niedziele , święta i dni wolne od pracy;

Zad. 2 Oddział Chirurgiczny dla Dzieci - świadczenia udzielane przez lekarza w czasie dyżuru w dni powszednie, soboty, niedziele, święta i dni wolne od pracy*, wykonywanie zabiegów w zakresie chirurgii dziecięcej*(jeżeli dotyczy) ,

Deklaruję miesięcznie minimalną liczbę godzin w czasie dyżuru

.....

..... zł /godz. brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych w czasie dyżuru w dni powszednie;

..... zł /godz. brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych w czasie dyżuru w soboty, niedziele , święta i dni wolne od pracy;

Zad. 3 Oddział Chirurgii Naczyń z Blokiem Operacyjnym i Pracownią Angiografii - świadczenia udzielane przez lekarza w czasie dyżuru w dni powszednie, soboty, niedziele, święta i dni wolne od pracy;

Deklaruję miesięcznie minimalną liczbę godzin w czasie dyżuru

..... zł /godz. brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych w czasie dyżuru w dni powszednie;

..... zł /godz. brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych w czasie dyżuru w soboty, niedziele , święta i dni wolne od pracy

..... zł /godz. brutto za gotowość dyżurową

..... zł/godz. brutto za wezwanie.

Zad. 4 Oddział Okulistyczny – wykonywanie zabiegów okulistycznych;

Lp.	zabieg	średnia roczna ilość badań	cena za 1 zabieg zł brutto
1	zabiegi z wykonaniem witrektomii z użyciem oleju silikonowego lub dekaliny w tym wieloproceduralne		
2	zabiegi z wykonaniem witrektomii, w tym wieloproceduralne		
3	usunięcie zaćmy powikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki		
4	usunięcie zaćmy niepowikłanej z jednoczesnym wszczepieniem soczewki		
5	duże zabiegi w jaskrze i na naczyniówce		
6	średnie zabiegi w jaskrze i na naczyniówce		

Zad. 5 Oddział Obserwacyjno – Zakaźny - świadczenia udzielane przez lekarza w czasie dyżuru w dni powszednie, soboty, niedziele, święta i dni wolne od pracy;

Deklaruję miesięcznie minimalną liczbę godzin w czasie dyżuru

..... zł /godz. brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych w czasie dyżuru w dni powszednie;

..... zł /godz. brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych w czasie dyżuru w soboty, niedziele, święta i dni wolne od pracy;

Zad. 6 Poradnia Chirurgii Naczyń – świadczenia udzielane wg harmonogramu - w lokalizacji ul. Monte Cassino 18;

..... za punkt zrealizowany i sprawozdany do NFZ

1)

Imię i nazwisko	Kwalifikacje	Nr PWZ	Dzień tygodnia	Godziny od-do
			Poniedziałek	
			Wtorek	
			Środa	
			Czwartek	
			Piątek	

Zad. 7 Poradnia Rehabilitacyjna – świadczenia udzielane wg harmonogramu - w lokalizacji ul. Monte Cassino 18;

..... za punkt zrealizowany i sprawozdany do NFZ

Imię i nazwisko	Kwalifikacje	Nr PWZ	Dzień tygodnia	Godziny od-do
			Poniedziałek	
			Wtorek	

			Środa	
			Czwartek	
			Piątek	

Zad. 8 Poradnia Foniatryczna - świadczenia udzielane wg harmonogramu - w lokalizacji ul. Monte Cassino 18;

..... za punkt zrealizowany i sprawozdany do NFZ

Imię i nazwisko	Kwalifikacje	Nr PWZ	Dzień tygodnia	Godziny od-do
			Poniedziałek	
			Wtorek	
			Środa	
			Czwartek	
			Piątek	

Zad. 9 Poradnia Chirurgiczna dla Dzieci świadczenia udzielane wg harmonogramu - w lokalizacji ul. Monte Cassino 18;

..... za punkt zrealizowany i sprawozdany do NFZ

Imię i nazwisko	Kwalifikacje	Nr PWZ	Dzień tygodnia	Godziny od-do
			Poniedziałek	
			Wtorek	
			Środa	
			Czwartek	
			Piątek	

Zad. 10 Poradnia Urazowo-Ortopedyczna dla Dorosłych –

1. świadczenia udzielane wg harmonogramu - w lokalizacji ul. Monte Cassino 18;

..... za punkt zrealizowany i sprawozdany do NFZ

Imię i nazwisko	Kwalifikacje	Nr PWZ	Dzień tygodnia	Godziny od-do
			Poniedziałek	
			Wtorek	
			Środa	
			Czwartek	
			Piątek	

2. świadczenia udzielane wg harmonogramu - w lokalizacji ul. Sportowa 6;

..... za punkt zrealizowany i sprawozdany do NFZ

Imię i nazwisko	Kwalifikacje	Nr PWZ	Dzień tygodnia	Godziny od-do
			Poniedziałek	
			Wtorek	
			Środa	
			Czwartek	
			Piątek	

Zad. 11 Poradnia Dermatologiczna – świadczenia udzielane wg harmonogramu -
w lokalizacji ul. Monte Cassino 18;

..... za punkt zrealizowany i sprawozdany do NFZ

Imię i nazwisko	Kwalifikacje	Nr PWZ	Dzień tygodnia	Godziny od-do
			Poniedziałek	
			Wtorek	
			Środa	
			Czwartek	
			Piątek	

Zad. 12 Poradnia Urologiczna świadczenia udzielane wg harmonogramu

- w lokalizacji ul. Monte Cassino 18;

.....% za punkt zrealizowany i sprawozdany do NFZ

Imię i nazwisko	Kwalifikacje	Nr PWZ	Dzień tygodnia	Godziny od-do
			Poniedziałek	
			Wtorek	
			Środa	
			Czwartek	
			Piątek	

- w lokalizacji ul. Sportowa 6;

.....% za punkt zrealizowany i sprawozdany do NFZ

Imię i nazwisko	Kwalifikacje	Nr PWZ	Dzień tygodnia	Godziny od-do
			Poniedziałek	
			Wtorek	
			Środa	
			Czwartek	
			Piątek	

Zad. 13 Poradnia Urazowo-Ortopedyczna dla Dzieci

- świadczenia udzielane wg harmonogramu - w lokalizacji ul. Monte Cassino 18;

.....% za punkt zrealizowany i sprawozdany do NFZ

Imię i nazwisko	Kwalifikacje	Nr PWZ	Dzień tygodnia	Godziny od-do
			Poniedziałek	
			Wtorek	
			Środa	
			Czwartek	
			Piątek	

.....
(podpis Oferenta)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z treścią ogłoszenia i warunkami konkursu ofert i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.
2. Jestem gotowy(a) do realizacji świadczeń podanych w ofercie w okresie wskazanym w ogłoszeniu.
3. Jestem związany(a) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania.

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

Klauzula informacyjna wynikająca z art. 13 RODO w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, osoby fizycznej prowadzącej działalność gospodarczą, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem konkursowym o udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie:

pełnienia dyżurów w Oddziale Neonatologicznym z Pododdziałem Patologii Noworodka, w Oddziale Chirurgicznym dla Dzieci, w Oddziale Chirurgii Naczyń z Blokiem Operacyjnym i Pracownią Angiografii, świadczeń w Oddziale Okulistycznym – wykonywanie zabiegów okulistycznych; dyżurów w Oddziale Obserwacyjno – Zakaźnym; świadczeń w Poradni Chirurgii Naczyń; świadczeń w Poradni Rehabilitacyjnej; świadczeń w Poradni Foniatrycznej; świadczeń w Poradni Chirurgicznej dla Dzieci; świadczeń w Poradni Urazowo-Ortopedycznej dla Dorosłych; świadczeń w Poradni Dermatologicznej; świadczeń w Poradni Urologicznej; świadczeń w Poradni Urazowo-Ortopedycznej dla Dzieci,

na potrzeby Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu na potrzeby Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio w Przemyślu

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 jest Obwód Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie SP ZOZ, Plac Dworcowy 2, 35-201 Rzeszów

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest telefonicznie nr tel. 17 852 89 50, listownie na adres Obwód Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie SP ZOZ, Plac Dworcowy 2, 35-201 Rzeszów, kontakt osobisty w siedzibie OLK SP ZOZ

dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”;

dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.** _____

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

.....
(podpis)