

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 30.000 euro**

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. (84) 677 33 33
faks (84) 638 66 69

**Zaprasza do złożenia oferty
na dostawę sprzętu dla Pracowni Wszczepień Stymulatorów
kod CPV: 33141200-2**

I. Określenie przedmiotu zamówienia

Zadanie nr 1 – cewnik zbrojony o stałej krzywiznie 3D przeznaczony do implantacji elektrody 4,1F do pęczka Hisa, cewnik odporny na załamanie, w zestawie dilatator – **20 szt.**

Zadanie nr 2 – przewód elektryczny dwużyłowy giętki zakończony krokodylkami sterylny do pomiarów podczas implantacji stymulatora długość około 1,5m – **50 szt.**

Zadanie nr 3 – elektrody przyklejane do defibrylatora zewnętrznego pasujące do urządzenia HP – **10 szt.**

Ofertę można składać na całość przedmiotu zamówienia lub na każde zadanie oddzielnie – oferta częściowa.

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji: 4 miesiące od daty zawarcia umowy.

III. Sposób sporządzenia oferty:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi zawierać wypełniony „Formularz oferty wykonawcy” (zgodny w treści z przedstawionym wzorem) oraz n/w dokumenty:
 - 2.1. „Formularz oferty cenowej”,
 - 2.2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 2.3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
 - 2.4. Szczegółowa charakterystyka oferowanego sprzętu w danym zadaniu (ulotka, folder opis, itp.) z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego, zawierające minimum informacji podane w szczegółowym opisie zamówienia.
3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.
4. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę - zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swojej treści wyraźnie

wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty.

5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

6. Zaleca się, aby:

6.1. strony oferty były kolejno ponumerowane,

6.2. formularz cenowy nie był sporządzony odrębnie.

7. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowana:

**Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość**

i opisana: Oferta na dostawę sprzętu dla Pracowni Wszczepień Stymulatorów. Nie otwierać przed 4-01-2019 do godz 14.00

8. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert.

IV. Miejsce i termin składania ofert.

1. Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego w pok. 248 (Kancelaria Szpitala), w terminie **do dnia 4-01-2019 do godz. 13.00.**

2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

V. Udzielanie wyjaśnień dotyczących zaproszenia do złożenia ofert.

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia ofert – nie później niż 3 dni przed terminem złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 30.000 euro).

2. Pytania należy kierować na adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki

im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

ul. Al. Jana Pawła II 10

22-400 Zamość

Faks: (84) 638 66 69

3. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza n/w osoby:

- w sprawach merytorycznych – dr n med. Paweł Dąbrowski tel. (84) 677 38 87

- w sprawach formalnych - mgr Wojciech Michoński tel. (84) 677 32 80

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu 4.01.2019 o godz. 14.00

2. Otwarcie ofert jest jawne.

3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

4. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwę i adres Wykonawcy oraz informacje dotyczące ceny oferty.

VII. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:

Cena – **100 %**

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie.

3. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

VIII. Udzielenie zamówienia

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.

2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.

3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz cenę brutto oferty najkorzystniejszej.

4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy umowę.

5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach.

IX. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający może unieważnić postępowanie gdy:

1. cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
2. wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie zamawiającego
3. nie zostanie złożona żadna oferta spełniająca wymogi zaproszenia do złożenia ofert
4. bez podania przyczyny przed dokonaniem wyboru oferty

X. Odrzucenie oferty.

Oferta podlega odrzuceniu:

1. jeżeli nie odpowiada wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu,
2. jeżeli wykonawca nie wykazał właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę,
3. jeżeli została złożona po terminie składania ofert,
4. jeżeli jest nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego,
5. jeżeli nie jest złożona w formie pisemnej.

Załączniki:

1. Formularz oferty Wykonawcy
2. Formularz oferty cenowej
3. Wzór umowy

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
Im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
Lek. med. Andrzej Mielcarek

OFERTA WYKONAWCY

Dane dotyczące Wykonawcy:

Dane dotyczące Zamawiającego:

Nazwa: Nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital
Wojewódzki im Papieża Jana Pawła II
Siedziba (dokładny adres): Adres: ul. Aleje Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
.....
Numer telefonu : Numer telefonu: (84) 677 33 33
Numer faksu : Numer faxu: (84) 638 66 69
Numer NIP : Numer NIP: 922-22-92-491

Zobowiązania wykonawcy:

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty (numer sprawy: AG.Z.2150.2.2. .2018) na dostawę sprzętu dla Pracowni Wszczepień Stymulatorów oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę:

Zadanie nr.....

- a) netto:zł (słownie:
.....złotych)
- b) stawka podatku VAT: %
- c) brutto:zł (słownie:
.....złotych).

2. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że ceny zawarte w ofercie nie ulegną podwyższeniu do końca realizacji umowy.
4. Oferuję termin płatności dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni).
5. Oświadczam, że oferowany asortyment spełniają wymagania określone w pkt. I zaproszenia.
6. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w przepisach obowiązującego prawa, jest bezpieczny i dopuszczony do używania na terenie Polski.
7. Oświadczam, że na oferowane asortyment posiadam deklarację zgodności CE o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat zgodności dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych oraz przedstawię go na żądanie zamawiającego w wyznaczonym terminie.
8. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w zaproszeniu do złożenia oferty na dostawę sprzętu dla Pracowni Wszczepień Stymulatorów przez administratora danych osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im Papieża Jana Pawła II w Zamościu w celu przeprowadzenia postępowania i późniejszej jego realizacji. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku nr 5 do niniejszego zaproszenia, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie poprawiania.

9. Załączniki:

- oferta cenowa,
- aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem

składania ofert.

- szczegółowe charakterystyki oferowanego przedmiotu zamówienia (ulotka, folder opis, itp.) z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego, zawierające minimum informacje podane w szczegółowym opisie zamówienia.

.....dnia.....

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej*)

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Zadanie nr 1**OFERTA CENOWA**

Lp	Asortyment	j.m	Ilość	Cena jedn netto	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto 5 + 6	Łączna cena netto 4 x 5	Łączna cena brutto 8 +6	Producent	Proponowane opakowanie
1	2	3	4	5	6	7	8	3	10	11
1	cewnik zbrojony o stałej krzywiznie 3D przeznaczony do implantacji elektrody 4,1F do pęczka Hisa, cewnik odporny na załamanie, w zestawie dilatator	Szt.	20							
X	X		X	X	X	X			X	

Wartość brutto (słownie).....

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Zadanie nr 2**OFERTA CENOWA**

Lp	Asortyment	j.m	Ilość	Cena jedn netto	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto 5 + 6	Łączna cena netto 4 x 5	Łączna cena brutto 8 +6	Producent	Proponowane opakowanie
1	2	3	4	5	6	7	8	3	10	11
1	przewód elektryczny dwużyłowy giętki zakończony krokodylkami sterylny do pomiarów podczas implantacji stymulatora długość około 1,5m	Szt.	50							
X	X		X	X	X	X			X	

Wartość brutto (słownie).....

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Zadanie nr 3**OFERTA CENOWA**

Lp	Asortyment	j.m	Ilość	Cena jedn netto	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto 5 + 6	Łączna cena netto 4 x 5	Łączna cena brutto 8 +6	Producent	Proponowane opakowanie
1	2	3	4	5	6	7	8	3	10	11
1	elektrody przyklejane do defibrylatora zewnętrznego pasujące do urządzenia HP	Szt.	10							
X	X		X	X	X	X			X	

Wartość brutto (słownie).....

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

- *niepotrzebne skreślić*

Wzór umowy

zawierający istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy

Umowa nr AG.Z.2150.....20.....

zawarta w dniur w Zamościu, pomiędzy Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II z siedzibą w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000021024, NIP 922 – 22 – 92 – 491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

1.

a firmąz siedzibą w adres:,
zarejestrowaną wNIP, zwaną w treści umowy
„Sprzedającym”, w imieniu której działa:

d)

Umowa jest wynikiem postępowania przeprowadzonego na podstawie: „Regulaminu udzielania zamówienia na dostawy /usługi nieprzekraczające równowartości 30.000 euro” Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Treść umowy została sporządzona na podstawie złożonej przez Sprzedającego oferty cenowej.

§ 1

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji **dostawę:**

- cewnik zbrojony o stałej krzywiznie 3D przeznaczony do implantacji elektrody 4,1F do pęczka Hisa, cewnik odporny na załamanie – **20 szt.**
- przewód elektryczny dwużyłowy giętki zakończony krokodylkami sterylne do pomiarów podczas implantacji stymulatora długość około 1,5m – **50 szt.**
- elektrody przyklejane do defibrylatora zewnętrznego pasujące do urządzenia HP – – **10 szt.**

dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10.

§ 2

1. Dostawy będą odbywały się w dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) w godzinach 7.00-14.30.

2. Kupujący będzie określał odrębnymi zleceniami na piśmie lub za pośrednictwem faxu asortyment i ilość zamawianego przedmiotu umowy. Termin dostawy wynosi **5 dni roboczych** od otrzymania zlecenia.
3. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy do siedziby Zamawiającego ponosząc ryzyko i koszty transportu w wyznaczonym terminie.
4. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczania towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego (w formie pisemnej) uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych i ilościowych.
5. Sprzedający gwarantuje, że dostarczany przez niego asortyment objęty niniejszą umową jest fabrycznie nowy i dopuszczony do obrotu i używania na terenie Polski, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Sprzedający oświadcza, że oferowany przedmiot zamówienia posiada deklarację wytwórcy o spełnianiu wymagań zasadniczych zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych. Dokumenty te Sprzedający przedstawi wraz z pierwszą dostawą lub na wezwanie Kupującego.
7. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu ponownej dostawy. W takim przypadku Sprzedający nie jest zwolniony z obowiązku zapłaty kary umownej zgodnie z § 6 ust 1 pkt 1.
8. W przypadku, gdy Sprzedający nie będzie dostarczał wyrobu będącego przedmiotem umowy, Kupujący będzie miał prawo dokonać zakupu wyrobu lub jego zamiennika u innego Sprzedawcy. Jeżeli koszt zakupu będzie wyższy od kosztu zakupu w ramach niniejszej umowy, powstałą różnicą zostanie obciążony Sprzedający.
9. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych bądź ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy maksymalnie w ciągu **7 dni roboczych** od daty zgłoszenia reklamacji.
10. Trzykrotna reklamacja przedmiotu umowy upoważnia Kupującego do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym. W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
11. Sprzedający dostarczy w dniu dostawy instrukcję w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkowania.

§ 3

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą n/w ceny jednostkowe brutto lub podane w załączniku nr 1 do niniejszej umowy stanowiącym jej integralną część (z podatkiem VAT) - takie jak w złożonej ofercie cenowej.
2. Łączną wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości zł, słownie:
3. Wymienione powyżej lub w załączniku do niniejszej umowy ceny nie mogą ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy. Podane ceny jednostkowe brutto zawierają m. in. wartość towaru, obowiązujące opłaty podatkowe, wszelkie koszty związane z dostawą towaru do Kupującego.

§ 4

1. Płatność za wykonaną dostawę Kupujący będzie regulował przelewem w ciągu dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT na konto Sprzedającego wskazane na fakturze.
2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę złożenia w banku przez Kupującego dokumentu „polecenie przelewu”.
3. Sprzedającemu przysługuje wynagrodzenie za faktycznie dostarczony i odebrany bez zastrzeżeń towar.

§ 5

Sprzedający nie może powierzyć bez zgody Kupującego wykonania umowy innej osobie lub jednostce. Ewentualna czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Kupującego (np. cesja wierzytelności i/lub należności ubocznych przysługujących Sprzedającemu na podstawie niniejszej umowy) może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył Kupującego.

§ 6

1. Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną:

1) w przypadku niedotrzymania terminu wykonania dostawy określonego w § 2 ust. 2 niniejszej umowy w wysokości 0,2 % wartości brutto dostawy za każdy roboczy dzień zwłoki,

2) w przypadku odstąpienia przez Sprzedającego od umowy lub przez Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego, w wysokości 5% wartości brutto umowy.

2. Kupujący zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 7

W razie zwłoki w wykonaniu zamówienia Kupujący ma prawo odstąpić od umowy po udzieleniu dodatkowego terminu na wykonanie umowy. Wyznaczenie przez Kupującego nowego terminu nie zwalnia Sprzedającego od obowiązku uiszczenia kary umownej określonej w § 6 ust 1 pkt. 1.

§ 8

W przypadku wystąpienia braku środków finansowych Kupujący zastrzega sobie prawo ograniczenia ilości dostaw, o czym powiadomi Sprzedającego na piśmie. W takim przypadku Sprzedający może jedynie żądać wynagrodzenia za faktycznie zrealizowaną część umowy i nie przysługuje mu z tego tytułu odszkodowanie itp.

§ 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą wprowadzane do umowy stosownym aneksem.

§ 10

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny w miejscu siedziby Kupującego.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia umowy, tj. r. do dnia r.

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Kupującego i jeden dla Sprzedającego.

SPRZEDAJĄCY :

KUPUJĄCY:

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”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, adres: ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, email: szpital@szpital.zam.pl, tel. sekretariat: (84)677 33 00**
- inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu jest mgr inż. Mirosław Teterycz, tel. (84)677 37 78, email: tetrycz@szpital.zam.pl
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia
- w odniesieni udo Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie 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 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

Inspektor Ochrony Danych Osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu mgr inż. Mirosław Teterycz	Administrator Danych Osobowych Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu lek med. Andrzej Mielcarek
--	---