

AT.Z.2150.27.1.2021
(Numer sprawy)

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY do 130 000 zł

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. (84) 677 33 33
szpital@szpital.zam.pl

**Zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia do 130 000 zł
na dostawę pomp insulinowych
kod CPV: 33194110-0**

I. Określenie przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest zakup pomp insulinowych w ilości 4 szt.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wg Załącznika nr 2 do zaproszenia (parametry techniczne pompy insulinowej).

II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: w ciągu 30 dni licząc od dnia podpisania 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 dokumenty:
 - 2.1. „Formularz oferty cenowej”
 - 2.2. Charakterystykę techniczno-jakościową oferowanego przedmiotu zamówienia zawierającą dane na temat wymaganych parametrów technicznych określonych w opisie przedmiotu zamówienia z podaniem producenta, kraju pochodzenia oraz nazwy handlowej. Do oferty należy dołączyć folder oferowanego urządzenia w języku polskim umożliwiającym w pełni dokonanie spełnienia warunków dotyczących parametrów technicznych urządzenia.
 - 2.3. 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.
 - 2.4. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
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 ewidencji 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 odręcznie.
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 pomp insulinowych postępowanie nr AT.Z.2150.27.1.2021. Nie otwierać przed **20.04.2021 r., 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 20.04.2021 r., 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 robocze przed terminem złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 130 000 zł).
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
szpital@szpital.zam.pl
3. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza następujące osoby:
 - w sprawach merytorycznych – Dorota Boniek - Poprawa tel. (84) 677 36 21
 - w sprawach formalnych - Aneta Kycko tel. (84) 677 32 78

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu 20.04.2021 r., 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 w terminie 30 dni od dnia opublikowania informacji o wyborze oferty na stronie internetowej Zamawiającego.

IX. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający może unieważnić postępowanie wówczas, gdy:

1. Nie złożono żadnej oferty spełniającej wymogi zaproszenia do złożenia ofert
2. Cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
3. Wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego.

X. Odrzucenie oferty.

Oferta podlega odrzuceniu wówczas, gdy:

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

Załączniki:

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

Małgorzata Popławska
/-/
Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

(miejsce, data)

.....
(pieczęć wykonawcy)

tel.:

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
szpital@szpital.zam.pl**

OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AT.Z.2150.27.1.2021) na dostawę pomp insulinowych:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości netto: zł

(słownie: zł)

stawka podatku VAT %

brutto: zł

(słownie: zł)

1. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy.
3. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w terminie dni roboczych od dnia podpisania umowy.
4. Oferuję termin płatności dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni).
5. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymogi określone w przepisach obowiązującego prawa, jest bezpieczny i dopuszczony do używania na terenie Polski.
6. Oświadczam, że na oferowane pompy insulinowe posiadam deklarację zgodności CE o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat zgodności dla oferowanego przedmiotu zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r., o wyrobach medycznych (tekst jednolity: Dz. U. 2020 poz.186 z późn. zm.) oraz przedstawię go na żądanie Zamawiającego we wskazanym terminie.
7. Na oferowany przedmiot udzielammiesiące pełnej gwarancji licząc od daty dostawy urządzenia (min. wymagany przez Zamawiającego okres to 48 miesięcy).

8. Usługa serwisowa w czasie nie przekraczającym 48 godzin od daty zgłoszenia.
9. Możliwość kontaktu telefonicznego 24 godziny na dobę.
10. Przeszkolenie użytkownika w zakresie technicznej obsługi pompy.
11. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia jest kompletny i po zainstalowaniu będzie gotowy do pracy zgodnie z jego przeznaczeniem bez dodatkowych zakupów.
12. Oświadczam, iż 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 treści swoich danych i prawie poprawiania.
13. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:
 - 1) aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
 - 2) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczony w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika.
 - 3) formularz oferty cenowej
 - 4) szczegółowa charakterystyka oferowanego sprzętu (ulotka, folder opis, itp.) z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego, zawierające minimum informacje podane w szczegółowym opisie zamówienia.

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *
do reprezentowania Wykonawcy

.....

(pieczęć Wykonawcy)

Parametry techniczne pompy insulinowej

Lp.	Wymagane parametry	Wymagane parametry	Oferowane parametry
1	Urządzenie fabrycznie nowe, rok produkcji 2020 Producent Model Kraj pochodzenia	Tak podać	
2.	Zasilenie – baterie 1,5V AAA	Tak podać	
3	Menu obsługi pompy	Tak podać	
4	Czas pracy nieograniczony	Tak podać	
5	Możliwość procentowej lub jednostkowej czasowej zmiany bazy	Tak podać	
6	Kalkulator bolusa	Tak podać	
7	Programowanie bolusów prostych, złożonych i przedłużonych	Tak podać	
8	Kalkulator wyposażony w funkcję aktywnej insuliny z możliwością ustawienia czasu aktywnej insuliny	Tak podać	
9	Możliwość ustawienia kalkulatora bolusa w kilku przedziałach czasowych	Tak podać	
10	Pompa z systemem CGM	Tak podać	
11	Możliwość opcji w pompie informującej o poziomie glukozy mierzonym w sposób ciągły przez sensor pomiaru glikemii umieszczony w tkance podskórnej	Tak podać	
12	Możliwość predykcyjnego wstrzymania insuliny przez system CGM	Tak podać	
13	Alarm informujący o zatrzymaniu pompy	Tak podać	
14	Blokada pompy	Tak podać	
15	Gwarancja minimum 48 miesięcy	Tak podać	
16	Możliwość kontaktu telefonicznego 24 godziny na dobę	Tak podać	
17	Wymiana pompy w czasie nie przekraczającym 48 godzin od zgłoszenia na nową	Tak podać	
18	Przeszkolenie użytkownika w zakresie technicznej obsługi pompy	Tak podać	

Wymogiem jest aby wartości podane w kolumnie „Wymagane parametry” były zgodne z danymi zawartymi w oficjalnym dokumencie przedstawiającym dane techniczne urządzenia. Zamawiający ma prawo wystąpić do Wykonawcy o udostępnienie takiego dokumentu celem weryfikacji w wyznaczonym przez siebie terminie. Niespełnienie tego wymagania spowoduje odrzucenie oferty jako niezgodnej z treścią SIWZ.

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA

Lp.	Asortyment/model/nr kat.	j. m.	Ilość	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) (5+6)	Łączna cena netto (w PLN) (4 x 5)	Łączna cena brutto (w PLN) (8 + 6)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1		szt	⁴						
X	X		X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

- *niepotrzebne skreślić*

UMOWA NR

zawarta w dniu 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: 9222292491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

Małgorzata Popławska – Dyrektor

a

.....
zwaną w treści umowy „ Sprzedającym”, w imieniu której działa:

.....
zwani też w treści umowy „Stronami”.

Umowa jest wynikiem postępowania przeprowadzonego na podstawie: „Regulaminu udzielania zamówienia na dostawę/usługi nieprzekraczające równowartości 130 000 zł” Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu. Treść umowy została sporządzona na podstawie złożonej przez Sprzedającego oferty cenowej.

§ 1

Przedmiot umowy

Przedmiotem niniejszej umowy jest sprzedaż i dostawa przez Sprzedającego na rzecz Kupującego asortymentu wskazanego w „Załączniku nr 1” do umowy, który stanowi integralną część umowy (zwanego w dalszej części umowy „przedmiotem umowy”).

§ 2

Sposób realizacji dostawy przedmiotu umowy

1. Kupujący zleca, a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę pomp insulinowych dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana II w Zamościu, w asortymencie i ilościach określonych w załączniku do niniejszej umowy.
2. Sprzedający gwarantuje, że dostarczane przez niego pompy insulinowe objęte niniejszą umową są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w szczególności z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.
3. Dostawa pomp insulinowych odbędzie się w ciągu 30 dni licząc od daty zawarcia umowy w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00-14:00 (z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) bezpośrednio do magazynu Kupującego.
4. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego, ponosząc koszty i ryzyko transportu.
5. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy, którego pochodzenie jest zgodne ze złożonym w ofercie dokumentem określającym producenta towaru.
6. Wykonanie dostawy potwierdzone zostanie poprzez podpisanie protokołu odbioru.
7. Sprzedający udzieli gwarancji jakościowej na dostarczony przedmiot umowy na okres..... miesięcy licząc od daty dostawy urządzenia oraz zobowiązuje się do wykonywania serwisu gwarancyjnego w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust.1.
8. Sprzedający wraz z dostawą urządzenia dostarczy instrukcję w języku polskim zawierającą zapisy dotyczące bezpieczeństwa użytkownika i bezpieczeństwa pacjenta oraz instrukcję serwisową.
9. Bezpośredni użytkownicy zostaną przez Sprzedającego przeszkoleni w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.

§ 3

Gwarancja

1. Wszelkie wady przedmiotu umowy będą zgłaszane pisemnie lub pocztą elektroniczną na adres e-mail.....
2. Sprzedający zobowiązuje się do usunięcia wszelkich wad zgłoszonych w ramach gwarancji w terminie 48 godzin od otrzymania od Kupującego zgłoszenia wady.
3. Koszty usunięcia wad takie jak w szczególności koszty odesłania zareklamowanego asortymentu, koszty ekspertyz, koszty ponownego transportu do siedziby Kupującego itp. ponosi Sprzedający.

§ 4

Rękojmia

1. Niezależnie od udzielonej gwarancji Sprzedający udziela Kupującemu rękojmi za wady fizyczne i prawne przedmiotu umowy.
2. Rękojmia za wady przedmiotu umowy jest udzielana od daty odbioru przedmiotu umowy przez Kupującego.
3. Do rękojmi za wady przedmiotu umowy stosuje się odpowiednie przepisy art.556-576 Kodeksu cywilnego, z wyłączeniem przepisów dotyczących podmiotów będących konsumentami w rozumieniu Kodeksu cywilnego, z następującymi modyfikacjami odpowiedzialności Sprzedającego:
 - 1) jeżeli wadliwa rzecz była już raz wymieniona lub naprawiana Kupujący może według własnego wyboru od umowy odstąpić w części dotyczącej rzeczy wadliwej lub złożyć oświadczenie o obniżeniu ceny rzeczy wadliwej. W przypadku, gdy Sprzedający nie wyrazi zgody na obniżenie ceny Kupujący może odstąpić od umowy w części dotyczącej rzeczy wadliwej;
 - 2) Sprzedający nie może odmówić wymiany rzeczy na wolną od wad lub usunięcia wady w sytuacji, gdy wada jest istotna również w przypadku, gdy koszty zadośćuczynienia temu obowiązkowi przewyższają cenę rzeczy sprzedanej. Jeżeli Sprzedający odmówi wymiany rzeczy na wolną od wad lub usunięcia wady w sytuacji wskazanej w zdaniu pierwszym Kupujący może odstąpić od umowy w części dotyczącej rzeczy wadliwej.

§ 5

Wartość umowy i warunki płatności

1. Wartość umowy strony ustalają na kwotę netto zł (słownie:) plus należny podatek od towarów i usług tj. w kwocie brutto (słownie:).
2. Wartość umowy strony wyliczyły na podstawie cen jednostkowych zawartych w ofercie Sprzedającego, która stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wypłata wynagrodzenia o którym mowa w ust.1 nastąpi na podstawie faktury VAT wystawionej przez Sprzedającego po dokonaniu dostawy na rachunek wskazany na wystawionej fakturze. Termin płatności faktury wynosi dni od dnia doręczenia faktury do siedziby Kupującego.
4. Jako datę zapłaty faktury przyjmuje się dzień złożenia przez Kupującego w banku dokumentu „polecenia przelewu”.

§ 6

Zakaz cesji

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, dotycząca zobowiązań powstałych w związku z realizacją przedmiotowej umowy, może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot, który utworzył Kupującego.

§ 7

Kary umowne

1. Kupujący ma prawo do nałożenia na Sprzedającego kar umownych w wysokości:
 - 1) 0,5% wartości brutto umowy, o której mowa w § 5 ust.1 za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu, o którym mowa w § 2 ust.3 nie więcej jednak niż 10% wartości wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust.1.
 - 2) 0,2% wartości brutto umowy, o której mowa w § 5 ust.1 za każdą rozpoczętą godzinę zwłoki w stosunku do terminu, o którym mowa w § 3 ust.2.
 - 3) 20% wartości wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust.1, w przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego.
2. W przypadku, gdy szkoda powstała przewyższa ustanowioną karę umowną, Kupujący ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
3. Sprzedający wyraża zgodę na potrącanie kar umownych z należnego mu wynagrodzenia. W przypadku braku potrącenia, o którym mowa w zdaniu poprzednim, kara umowna będzie płatna na podstawie noty księgowej doręczonej Sprzedającemu w terminie określonym w treści noty, nie krótszym niż 7 dni od daty jej doręczenia.
4. Suma wartości kar umownych nie może przekroczyć 20% wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 1

§ 8

Zmiana umowy

Każda zmiana postanowień umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i następuje w drodze podpisania stosownego aneksu do umowy.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Kupującego.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

3. Integralną część umowy stanowi załącznik nr 1 wykaz asortymentu wraz z ofertą cenową Sprzedającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron umowy.

SPRZEDAJĄCY

KUPUJĄCY

WZÓR UMOWY

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, e mail: 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 Mirosław Teterycz, tel. (84)677 37 78, e mail: iodo@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 odniesieniu do 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 Mirosław Teterycz	w imieniu administratora Danych Osobowych Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu Małgorzata Popławska
---	--