

AG. Z.2150.35.1.2020  
(numer sprawy)

**Zamawiający :**

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

**Zaprasza do złożenia oferty  
w postępowaniu o udzielenie zamówienia do 30.000 euro  
na dostawę krzeseł zespolonych.  
kod CPV: 39.113.000-7**

**I. Określenie przedmiotu zamówienia.**

**Ławki do poczekalni – 41 kompletów.**

- a) ławka 2 siedziska – 14 kpl
- b) ławka 3 siedziska – 13 kpl
- c) ławka 4 siedziska – 4 kpl
- d) ławka 5 siedzisk - 10 kpl

- siedzisko wykonane z tworzywa sztucznego , wysokogatunkowego, nowoczesne wzornictwo
- łatwe do utrzymania czystości i odporne na działanie środków dezynfekcyjnych
- stelaż metalowy, lakierowana proszkowo , kolor aluminiowy, bez podłokietników
- oparcie i siedzisko połączone metalowymi rurkami w kolorze aluminiowym
- oparcie i siedzisko w kolorze zbliżonym do NCS S-3000-N lub ( RAL-7035)

**Wymiary:**

- głębokość siedziska: 35 cm +/- 2 cm
- wysokość siedziska: 78 - 80 cm
- szerokość siedziska: 40 cm +/- 2 cm

**Pozostałe wymagania:**

1. Ławki i krzesła powinny spełniać warunki łatwego utrzymania czystości, elementy zabezpieczone przed korozją lub wykonane z materiałów niekorodujących.
2. Ławki i krzesła muszą spełniać wymagania normy: PN-EN 1335-2:2002 Meble biurowe-krzesło biurowe do pracy „Wymagania bezpieczeństwa, lub inne normy obowiązujące w Polsce.

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: do 4 tygodnie** 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 n/w dokumenty:
  - 2.1. „Formularz oferty cenowej”
  - 2.2. Wydruk informacji odpowiadającej aktualnemu odpisowi z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
  - 2.3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile umocowanie do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.
  - 2.4. Szczegółowa charakterystyka oferowanego przedmiotu zamówienia (ulotka, folder, opis itp.) z jednoczesnym podaniem producenta , zawierająca minimum informacji podane w opisie przedmiotu 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 ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to z treści pełnomocnictwa musi wyraźnie wynikać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa jest składany wraz z ofertą.
5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. 6. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej zapoznanie się z jej zawartością bez uszkodzenia. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowana w następujący sposób:

**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 krzeseł zespolonych. Nie otwierać przed 29.01.2020 do godz. 14.00**

7. Wykonawca może wycofać ofertę i złożyć nową przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli przed upływem terminu składania ofert Wykonawca złoży kolejne oferty i nie złoży oświadczenia o wycofaniu oferty złożonej uprzednio, ocenie będzie podlegać wyłącznie oferta złożona najpóźniej. W sytuacji, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, pozostałe oferty złożone przez Wykonawcę są zwracane Wykonawcy bez ich otwierania. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę podlegającą ocenie.

#### **IV. Miejsce i termin składania ofert.**

1. Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego w pok. 248 (Kancelaria Szpitala), w terminie **do dnia 29.01.2020 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  
Fax (84)638 66 69

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

- w sprawach merytorycznych – mgr. Małgorzata Chopta tel: (84) 677 32 85
- w sprawach formalnych - Pan Daniel Tytoń tel. (84) 677 32 79

#### **VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.**

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **29.01.2020 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 %
3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie.
4. 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 wymogom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu;
- 2) nie została złożona w formie pisemnej (dotyczy zamówień o równowartości od 14.000 do 30.000 euro);
- 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.

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

(-) lek. med. Andrzej Mielcarek.

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć wykonawcy)

tel.: .....

fax: .....

**Samodzielny Publiczny  
Szpital Wojewódzki  
im. Papieża Jana Pawła II  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość  
fax (084) 638 66 69**

## OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (AG.Z.2150.35.1.2020) na dostawę:  
**krzesel zespolonych:**

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości:

netto: ..... zł

(słownie: ..... zł)

stawka podatku VAT ..... %

brutto: ..... zł

(słownie: ..... zł)

2. Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy.
3. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia do dnia .....
4. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
5. Oferuję termin płatności ..... dni od daty otrzymania faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni).
6. Na oferowany przedmiot udzielam .....miesiący pełnej gwarancji ( min. wymagany przez Zamawiającego okres to 12 miesięcy).
7. Oświadczam, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia warunki łatwego utrzymania czystości, elementy zabezpieczone przed korozją lub wykonane z materiałów niekorodujących.
8. Oświadczam, że na oferowany asortyment posiadam deklarację zgodności CE o spełnieniu wymagań zasadniczych, certyfikat zgodności dla oferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r o wyrobach medycznych (tekst jednolity: Dz. U. 2019 poz.175 z późn. zm) oraz przedstawię go na żądanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie na adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki

im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ul. Al. Jana Pawła II 10  
22-400 Zamość

9. 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 do treści swoich danych i prawie poprawiania.
10. 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 poświadczone w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika,
  - 3) formularz oferty cenowej
  - 4) formularz parametry techniczne.
  - 5) szczegółowe charakterystyki oferowanego produktu ( ulotka, folder, opis itp. ) z jednoczesnym podaniem producenta i numeru katalogowego , zawierające minimum informacji podane w szczegółowym opisie zamówienia.

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

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

### OFERTA CENOWA

L.p.	Asortyment / Nazwa handlowa	Ilość kpl.	Jedn. cena netto w PLN	Stawka podatku VAT w %	Jedn. cena brutto w PLN (4 + 5)	Łączna cena netto w PLN (4 x 3)	Łączna cena brutto w PLN (7 + 5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Ławka 2 siedziska	14						
2	Ławka 3 siedziska	13						
3	Ławka 4 siedziska	4						
4	Ławka 5 siedzisk	10						
x	x	x	x	x	x			x

Siedzisko i oparcie w kolorze zbliżonym do NCS S-3000-N lub ( REAL-7035 )  
Stelaż metalowy, lakierowany proszkowo, kolor aluminiowy.

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.....2020

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 922 – 22 – 92 - 491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

1. ....

a firmą .....z siedzibą w ..... adres: .....,  
zarejestrowaną w .....NIP ....., zwaną w treści umowy „Sprzedającym”, w imieniu której działa:

.....

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 krzeseł zespolonych w asortymencie i ilościach wyszczególnionych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10.

### § 2

1. Dostawa przedmiotu umowy zostanie zrealizowana jednorazowo lub w częściach do dnia .....
2. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego ponosząc ryzyko transportu.
3. Dostawy odbywać się będą w dni robocze w godzinach 7.00 do 14.00
4. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych.
5. Sprzedający gwarantuje, że dostarczony przez niego asortyment objęty niniejszą umową jest fabrycznie nowy i dopuszczony do obrotu na terenie Polski, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

6. Sprzedający gwarantuje, że dostarczony przez niego asortyment objęty niniejszą umową spełnia wymagania normy PN-EN 1335-2:2002 Meble biurowe-krzesło biurowe w pracy „Wymagania bezpieczeństwa, lub innymi normami obowiązującymi w Polsce.

7. Kupujący zastrzega sobie prawo zwrotu towaru niezgodnego z zamówieniem z jednoczesnym wyznaczeniem nowego terminu dostawy.

8 W przypadku, gdy Sprzedający nie będzie dostarczał wyrobu będącego przedmiotem umowy

Kupujący będzie miał prawo dokonać zakupu wyrobu/zamiennika u innego Wykonawcy. Jeżeli koszt zakupu będzie wyższy od kosztu zakupu w ramach niniejszej umowy, powstałą różnicę zostanie obciążony Sprzedający.

9. Sprzedający zobowiązuje się do rozpatrzenia na swój koszt reklamacji jakościowych i ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy w terminie 7 dni licząc od dnia zgłoszenia reklamacji.

10. Dwukrotna 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 udzieli pełnej gwarancji na dostarczony przedmiot umowy na okres ..... miesięcy licząc do daty dostarczenia przedmiotu umowy.

### § 3

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą ceny jednostkowe podane w załączniku nr 1 do niniejszej umowy – takie jak w złożonej ofercie cenowej.

Łączna wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości  
słownie: .....

2. Wymienione wyżej ceny nie mogą ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy. Podwyższenie cen w stosunku do oferty upoważnia Kupującego do odstąpienia od umowy bez odszkodowania na rzecz Sprzedającego.

### § 4

1. Płatność za wykonaną dostawę Kupujący będzie regulował przelewem w ciągu ..... dni licząc od daty otrzymania faktury VAT (rachunku) na konto Sprzedającego wskazane w fakturze VAT (rachunku).

2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Kupującego.

3. Sprzedającemu przysługuje wynagrodzenie za faktycznie dostarczony i odebrany bez zastrzeżeń towar.

### § 5

Sprzedający nie może bez zgody Kupującego powierzyć 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 dostawy określonego w § 2 ust.1 niniejszej umowy w wysokości 0,2 % wartości dostawy za każdy roboczy dzień zwłoki.

2) w przypadku odstąpienia od umowy przez Sprzedającego lub Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części 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 Sprzedającemu dodatkowego terminu na wykonanie umowy. Wyznaczenie przez Kupującego nowego terminu nie zwalnia Sprzedającego od obowiązku uiszczenia kary umownej określonej w § 6 pkt 1.

§ 8

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia tj: ..... do dnia .....

§ 9

1. 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

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

**SPRZEDAJĄCY :**

**KUPUJĄCY:**

Załącznik nr 5 – klauzula informacyjna do Regulaminu udzielania zamówień na dostawy, roboty budowlane i usługi nieprzekraczające równowartości 30.000 euro Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu

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:

- 4) 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](mailto:szpital@szpital.zam.pl), tel. sekretariat: (84)677 33 00.**
- 5) Z inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu może się Pani/Pan skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz w sprawach korzystania z uprawnień związanych z przetwarzaniem danych osobowych telefonicznie pod numerem (84)677 37 78, lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: [tetrycz@szpital.zam.pl](mailto:tetrycz@szpital.zam.pl).
- 6) Podstawami przetwarzania danych osobowych są następujące przepisy RODO:
  - 1 . art. 6 ust. 1 lit b RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
  - 2 . art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie niezbędne jest do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
- 7) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w następujących celach:
  - 1 . przeprowadzenia procedury udzielenia zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro w tym w celu wyboru najkorzystniejszej oferty,
  - 3 . w celu realizacji umowy zawartej w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia,
  - 4 . w celu archiwalnym.
- 8) Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane odbiorcom danych, za wyjątkiem podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa.
- 9) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z obowiązującym w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu jednolitym rzeczowym wykazem akt, stanowiącym załącznik nr 2 do Zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu nr 188/2014 z dnia 18 grudnia 2014 r. W sytuacji gdy czas trwania umowy o udzielenie zamówienia przekracza 5 lat, okres przechowywania obejmuje cały okres trwania umowy oraz okres, w którym mogą ujawnić się ewentualne roszczenia wynikające z umowy lub pozostające w związku z umową.
- 10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale stanowi warunek niezbędny do wzięcia udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

11) W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, o którym mowa w art. 22 RODO

12) Posiada Pani/Pan następujące prawa:

- dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
- żądania sprostowania Pani/Pana danych osobowych,
- żądania od administratora ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych,
- żądania usunięcia danych osobowych Pani/Pana dotyczących, po upływie okresu archiwalnego.

Zakres i warunki skorzystania z powyżej opisanych uprawnień wynikają z przepisów RODO.

13) Ponadto, posiada Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, wówczas gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

<b>Inspektor Ochrony Danych Osobowych</b> <b>Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego</b> <b>im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu</b>  <b>mgr inż. Mirosław Teterycz</b>	<b>w imieniu Administratora Danych Osobowych</b> <b>Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala</b> <b>Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w</b> <b>Zamościu</b>  <b>lek med. Andrzej Mielcarek</b>
--	--