

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**  
**do 30.000 euro**

**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**  
**na dostawę odczynników, testów do Pracowni Bakteriologii oraz testów do badań**  
**alergologicznych i autoimmunologicznych**  
**wraz z wyposażeniem niezbędnym do przeprowadzenia analizy**  
kod CPV: 33696500, 38434000

**I. Określenie przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników, testów do Pracowni Bakteriologii oraz testów do badań alergologicznych i autoimmunologicznych wraz z wyposażeniem do przeprowadzenia analizy, w ilościach i asortymencie zawartym w ofercie cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszego zaproszenia. Przedmiot zamówienia podzielono na sześć zadań .

**Zadanie I**

**Krażki antybiotykowe**

**Parametry graniczne dla krążków antybiotykowych:**

Pakowane po maksimum 5 fiolek x maksimum 50 krążków, każda fiolka zabezpieczona oddzielnie środkiem osuszającym, nie dopuszcza się opakowań zbiorczych, w których znajduje się kilka fiolek z jednym środkiem osuszającym.

Każdy krążek w fiolce musi mieć wydrukowaną nazwę (skrót) i stężenie.

Każdy pojedynczy krążek z antybiotykiem musi pochodzić od jednego producenta.

Data ważności krążków musi wynosić min. 1 rok.

Stężenie antybiotyku na krążku powinno zawierać się w zakresie 90-125 % ustalonego stężenia wg. standardu DIN lub FDA. Do oferty należy dostarczyć pismo producenta krążków odnośnie zakresu stężenia antybiotyku zawartego na krążkach z zaznaczeniem wg. jakiego standardu z pośród wymienionych są produkowane.

Krażki antybiotykowe muszą posiadać pozytywną opinię Krajowego Ośrodka Referencyjnego ds. Lekowrażliwości Drobnoustrojów.

Krażki antybiotykowe brały udział w ocenie EUCAST i osiągnęły bardzo dobre wyniki.

1. Amikacyna 30 µg – 5000 sztuk
2. Amoksyacylina / kwas klawulonowy(2/1ug) – 1000 sztuk
3. Amoksyacylina/kwas klawulanowy (20/10) 30 µg – 5000 sztuk
4. Ampicylina 10 µg – 750 sztuk
5. Ampicylina 2 µg – 1250 sztuk
6. Aztreonam 30 µg – 2500 sztuk
7. Cefepim 30 µg – 1250 sztuk

8. Cefotaksym 5 µg – 2500 sztuk
9. Cefotaksym 30 ug -2500 sztuk
10. Cefoksytyna 30 µg – 2500 sztuk
11. Ceftazydym 10 µg – 2000 sztuk
12. Ceftazidim 30 µg – 2500 sztuk
13. Cefuroksym 30 µg – 3000 sztuk
14. Chloramfenikol 30 µg – 250 sztuk
15. Ciprofloksacyna 5 µg – 2000 sztuk
16. Cefaleksyna 30 µg – 500 sztuk
17. Cefaklor 30 µg – 500 sztuk
18. Ceftriakson 30 µg – 500 sztuk
19. Norfloksacyna 10 µg – 500 sztuk
20. Lewofloksacyna 5 µg – 750 sztuk
21. Doripenem 10 µg – 250 sztuk
22. Daptomycyna 30 µg – 250 sztuk
23. Ertapenem 10 µg – 3750 sztuk
24. Erytromycyna 15 µg – 500 sztuk
25. Gentamycyna 30 µg – 1000 sztuk
26. Gentamycyna 10 µg – 2000 sztuk
27. Imipenem 10 µg – 6000 sztuk
28. Klindamycyna 2 µg – 1250 sztuk
29. Kwas nalidyksowy 30 µg – 250 sztuk
30. Kwas fusydowy 10 µg – 500 sztuk
31. Linezolid 10 µg – 500 sztuk
32. Meropenem 10 µg – 4000 sztuk
33. Moksifloksacyna 5 µg – 250 sztuk
34. Netilmycyna 10 µg – 1000 sztuk
35. Nitrofurantoina 100 µg – 500 sztuk
36. Mupirocyna /mup-200/ - 500 sztuk
37. Oksacylina 1 µg – 250 sztuk
38. Penicylina G (penicylina benzylowa) 1 UI – 250 sztuk
39. Piperacylina/tazobaktam (30/6) 36 µg – 3000 sztuk
40. Piperacylina 30 µg – 250 sztuk
41. Rifampicyna 5 µg – 250 sztuk
42. Teikoplanina 30 µg – 500 sztuk
43. Tetracyklina 30 µg – 250 sztuk
44. Tigecyklina 15 µg – 500 sztuk
45. Tikarcylina/kwas klawulanowy (75/10) 85 µg – 500 sztuk
46. Tobramycyna 10 µg – 1250 sztuk
47. Trimetoprim 5 µg – 250 sztuk
48. Trimetoprim/sulfametoksazol (1:19) 25 µg - 2000 sztuk
49. Tikarcylina 75 µg – 250 sztuk
50. Wankomycyna 5 µg – 500 sztuk
51. Streptomycyna 300 ug – 1000 sztuk
52. Fosfomycyna 200 ug – 500 sztuk
53. Czyste krążki antybiotykowe 1 x 50 – 250 sztuk
54. Cefinasa – 500 sztuk
55. Temocylina 30 ug – 250 sztuk
56. Chinupristina /dalfopristina 15 µg – 1000 sztuk
57. Krążek zawierający 10 µl 0,5M EDTA – 750 sztuk - krążki do oznaczenia mechanizmów lekowrażliwości
58. Meropenem + kwas fenyloboronowy – 750 sztuk - krążki do oznaczenia mechanizmów lekowrażliwości

59. Inne z listy dostępnej na rynku (w ramach zmian EUCAST).
60. **Dyspenser** do krążków 6- miejscowy - manualne urządzenie do nanoszenia krążków antybiotykowych na powierzchnię agaru płytki Petriego – 4 szt. – **użyczenie**.

Fiolki z krążkami wymienione w poz.1-59 muszą być kompatybilne z dyspenserami.  
Do oferty należy dołączyć instrukcję użycia dyspensera z pierwszą dostawą.

### **Zadanie II**

Test do oznaczania kolistyny metodą rozcieńczeń w bulionie. Bulion Muller Hinton w zestawie (pakowane pojedynczo) – 200 testów.

### **Zadanie III**

Test kasetkowy immunochromatograficzny do identyfikacji 4 karbapenemaz (KPC, OXA-48, NDM i VIM). W opakowaniu nie więcej niż 20 oznaczeń. Czulość i specyficzność testu w porównaniu do reakcji PCR dla KPC, NDM, Oxa-48, VIM wynosi nie mniej niż 97%, specyficzność 100%. Wynik testu w ciągu 15 min. Test powinien być sprawdzony w Krajowym Ośrodku Referencyjnym ds. Lekowrażliwości Drobnoustrojów oraz powinien uzyskać bardzo dobre wyniki – 100 oznaczeń.

### **Zadanie IV**

Wytrząsarka typu VORTEX przystosowana do pracy z różnymi rodzajami probówek – 1 sztuka.

### **Zadanie V**

#### **Parametry graniczne dla testów alergologicznych :**

1. Testy do ilościowego oznaczania swoistych IgE w surowicy lub do oznaczania przeciwciał przeciwko określonym antygenom ( autoimmunologia).
2. Testy paskowe, jeden pasek przeznaczony dla jednego pacjenta.
3. Testy pakowane zbiorczo. Wielkość opakowania nie większa niż :
  - dla panela pokarmowego i wziewnego – 24 paski
  - dla pozostałych paneli – 12 pasków
4. Własna kilkupunktowa kalibracja ( co najmniej 5 punktowa ) dla każdego paska.
5. Linie standardowe umożliwiające wykreślenie krzywej kalibracyjnej w czasie rzeczywistym do wykonania testu z uwzględnieniem tła, naniesione na każdy test.
6. Odczynniki z zastosowaniem przeciwciał monoklonalnych, w standardach – ludzkie przeciwciała.
7. Wynik każdego alergenu i antygeny oceniany indywidualnie – podana jest klasa ( od 1 do 6 lub od 1 do 4 – odpowiednio), podany wynik liczbowy w jednostkach międzynarodowych oraz graficzny obraz wyniku.
8. Wysoka czulość i specyficzność oznaczeń – porównywalna z CAP.
9. Możliwość wykonania badań w próbkach surowic o objętościach : maksymalnie 200 ( alergologia) bez konieczności rozcieńczania i 20 ul ( autoimmunologia).
10. Dolna granica wykrywalności – co najmniej 0,15 kU/l
11. Czas wykonania badanie nie dłuższy niż 3 godziny.
12. Wszystkie odczynniki zawarte w zestawie testowym, gotowe do użycia.
  - Dopuszcza się jeden wyjątek – bufor płuczący. Termin przydatności roztworu roboczego buforu płuczającego nie krótszy niż 30 dni ( jeżeli wymaga rekonstytucji).
13. Możliwość wykonania badań w temperaturze pokojowej bez konieczności przeliczania czasu inkubacji poszczególnych odczynników.
14. Membrana nitrocelulozowa umieszczona przez producenta w komorze w sposób trwały , umożliwiającą wykonanie i odczyt badania bez konieczności przenoszenia jej w trakcie trwania całej procedury analitycznej.

Parametry graniczne dla wyposażenia niezbędnego do przeprowadzenia analizy :

1. Wytrząsarka laboratoryjna :
  - ruch kołyskowy
  - kąt nachylenia 7 st.
2. Skaner i oprogramowanie do odczytu testów :
  - skaner płaski
  - matryca CCD
  - rozdzielczość skanowania 4800dpi
  - możliwość jednoczesnego skanowania i odczytywania co najmniej 5 pasków testowych
  - zautomatyzowana identyfikacja paneli i położenia prążka z naniesionym alergenem (antygenem)
  - pomiar intensywności oraz ocena wybarwionych pasm antygenowych
  - archiwizacja wszystkich wyników : danych pacjenta, zachowanie obrazu paska
  - podłączenie skanera do laboratoryjnego LIS (SIS GEM)

1.Panel pokarmowy , co najmniej 27 alergenów	72 ozn
2.Panel pokarmowy , co najmniej 10 alergenów	192 ozn
3.Panel wziewny , co najmniej 20 alergenów	72 ozn
4.Panel wziewny , co najmniej 10 alergenów ( w tym mix 6 traw, naskórek kota i psa, pióra, pleśnie)	192 ozn
5.Panel insect / CCD, co najmniej 5 alergenów (owadów)	48 ozn
6.Panel mleko i gluten, co najmniej 5 alergenów	168 ozn
7.Panel pyłki, co najmniej 5 alergenów	72 ozn
8.Panel celiakia IgA	384 ozn
9.Panel celiakia IgG	72 ozn
10.Panel wątrobowo-nerkowy, co najmniej 10 alergenów	36 ozn
11.Panel antybiotyków, co najmniej 10 alergenów	24 ozn
12. Dzierżawa akcesoriów do wykonania badania (skaner płaski, wytrząsarka laboratoryjna)	24 msc

**Zadanie VI**

Test do oznaczania kalprotektyny w kale w ilości - 700szt

Opis przedmiotu zamówienia:

Test immunochromatograficzny do jakościowego oznaczania kalprotektyny w kale.

Test kasetkowy. Test zawiera wewnętrzną kontrolę procesową . Czułość testu>94% i swoistość >93%. Zamawiający wymaga dołączenie do oferty instrukcji wykonania testu.

**II. Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia: 24 miesiące.** Jednorazowe dostawy w ciągu 5 dni roboczych od otrzymanego zlecenia.

### **III. Sposób sporządzenia oferty:**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę można złożyć na całość asortymentu lub na poszczególne zadania osobno (oferta częściowa).
2. Oferta musi zawierać wypełniony „Formularz oferty wykonawcy„ (zgodny w treści z przedstawionym wzorem) – **dla każdego zadania oddzielnie** oraz n/w dokumenty:
  - 2.1. „Formularz oferty cenowej„ - dla każdego zadania oddzielnie .
  - 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.
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 odczynników, testów do Pracowni Bakteriologii oraz testów do badań alergologicznych i autoimmunologicznych wraz z wyposażeniem niezbędnym do przeprowadzenia analizy**

Nie otwierać przed **12 marca 2019 roku 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 **12 marca 2019 roku 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. 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: dr n. farm. Barbara Mika tel. 84 677 38 00.  
-w sprawach formalnych : mgr 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 **12 marca 2019r 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 – w danym zadaniu.
2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy (ów) oraz cenę(y) brutto oferty(ofert) najkorzystniejszej(ych) .
4. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający wyśle do Wykonawcy (ów) umowę w celu jej podpisania.
5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą (w danym zadaniu) będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach.

## **IX. Unieważnienie postępowania.**

Zamawiający może unieważnić postępowanie w przypadku, 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 wykonania zamówienia nie leży w interesie Zamawiającego .
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. nie będzie złożona w formie pisemnej

#### **Załączniki:**

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

Z – ca DYREKTORA  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO  
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu  
ds. Lecznictwa  
lek. med. Marek Lipiec

(miejsce, data)

.....  
(pieczęć wykonawcy)

tel.: .....

fax: .....

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

### OFERTA WYKONAWCY

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AG.Z.2150.29.2.2019) na dostawę odczynników:

**Zadanie nr .....**

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

netto: ..... zł

(słownie: ..... zł)

stawka podatku VAT : ..... %

brutto: .....zł ( słownie : .....

.....złoty ) .

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. Oferuję termin płatności .....dni licząc od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT ( minimalny wymagany przez Zamawiającego – **60 dni**).
4. Oświadczam, że posiadam karty katalogowe lub karty producenta, zawierające minimum informacji do zadań zawartych w Zaproszeniu i na każde żądanie Zamawiającego we wskazanym terminie prześlę wymagane dokumenty.
5. Oświadczam, że dołączam do oferty w zakresie zadania nr I, instrukcję użycia dyspensera.
6. Oświadczam, że dołączam do oferty w zakresie zadania nr VI, instrukcję wykonania testu.
7. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w zaproszeniu do złożenia oferty na dostawę odczynników, testów do Pracowni Bakteriologii oraz testów do badań alergologicznych i autoimmunologicznych wraz z wyposażeniem niezbędnym do przeprowadzenia analizy 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.

8. Załącznikami do niniejszego formularza oferty wykonawcy stanowiącymi jej integralną część są:

- a) aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,
- b) pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczone w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika.
- c) formularz oferty cenowej

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## OFERTA CENOWA – Zadanie nr I

Lp.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn. brutto (w PLN) (5x6)	Łączna cena netto (w PLN) (4x5)	Łączna cena brutto (w PLN) (8x6)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Amikacyna 30 µg	szt	5000						
2	Amoksycylina / kwas klawulonowy(2/1ug)	szt	1000						
3	Amoksycylina/kwas klawulanowy (20/10) 30 µg	szt	5000						
4	Ampicylina 10 µg	szt	750						
5	Ampicylina 2 µg	szt	1250						
6	Aztreonam 30 µg	szt	2500						
7	Cefepim 30 µg	szt	1250						
8	Cefotaksym 5 µg	szt	2500						
9	Cefotaksym 30 ug	szt	2500						
10	Cefoksytyna 30 µg	szt	2500						
11	Ceftazydym 10 µg	szt	2000						
12	Ceftazidim 30 µg	szt	2500						
13	Cefuroksym 30 µg	szt	3000						
14	Chloramfenikol 30 µg	szt	250						
15	Ciprofloksacyna 5 µg	szt	2000						
16	Cefaleksyna 30 µg	szt	500						
17	Cefaklor 30 µg	szt	500						

18	Ceftriakson 30 µg	szt	500						
19	Norfloksacyna 10 µg	szt	500						
20	Lewofloksacyna 5 µg	szt	750						
21	Doripenem 10 µg	szt	250						
22	Daptomycyna 30 µg	szt	250						
23	Ertapenem 10 µg	szt	3750						
24	Erytromycyna 15 µg	szt	500						
25	Gentamycyna 30 µg	szt	1000						
26	Gentamycyna 10 µg	szt	2000						
27	Imipenem 10 µg	szt	6000						
28	Klindamycyna 2 µg	szt	1250						
29	Kwas nalidyksowy 30 µg	szt	250						
30	Kwas fusydowy 10 µg	szt	500						
31	Linezolid 10 µg	szt	500						
32	Meropenem 10 µg	szt	4000						
33	Moksifloksacyna 5 µg	szt	250						
34	Netilmycyna 10 µg	szt	1000						
35	Nitrofurantoina 100 µg	szt	500						
36	Mupirocyna /mup-200/	szt	500						
37	Oksacylina 1 µg	szt	250						
38	Penicylina G (penicylina benzyłowa) 1 UI	szt	250						
39	Piperacylina/tazobaktam (30/6) 36 µg	szt	3000						
40	Piperacylina 30 µg	szt	250						
41	Rifampicyna 5 µg	szt	250						
42	Teikoplanina 30 µg	szt	500						

43	Tetracyklina 30 µg	szt	250						
44	Tigecyklina 15 µg	szt	500						
45	Tikarcylina/kwas klawulanowy (75/10) 85 µg	szt	500						
46	Tobramycyna 10 µg	szt	1250						
47	Trimetoprim 5 µg	szt	250						
48	Trimetoprim/sulfametoksazol (1:19) 25 µg	szt	2000						
49	Tikarcylina 75 µg	szt	250						
50	Wankomycyna 5 µg	szt	500						
51	Streptomycyna 300 ug	szt	1000						
52	Fosfomycyna 200 ug	szt	500						
53	Czyste krążki antybiotykowe 1 x 50	szt	250						
54	Cefinasa	szt	500						
55	Temocylina 30 ug	szt	250						
56	Chinupristina /dalfopristina 15 µg	szt	1000						
57	Krążek zawierający 10 µl 0,5M EDTA, krążki do oznaczenia mechanizmów lekowrażliwości	szt	750						
58	Meropenem + kwas fenyloboronowy, krążki do oznaczenia mechanizmów lekowrażliwości	szt	750						
59	Inne z listy dostępnej na rynku (w ramach zmian EUCAST).								
60	Dyspenser do krążków 6-miejscowy-manualne urządzenie do noszenia	szt	4						

	krążków antybiotykowych na powierzchnię agaru płytki Petriego <b>Użyczenie</b>								
X	Razem	X	X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

### OFERTA CENOWA – Zadanie nr II

Lp.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn. brutto (w PLN) <b>(5x6)</b>	Łączna cena netto (w PLN) <b>(4x5)</b>	Łączna cena brutto (w PLN) <b>(8x6)</b>	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Test do oznaczania kolistyny metodą rozcieńczeń w bulionie. Bulion Muller Hinton w zestawie (pakowane pojedynczo)	szt	200						
X	Razem	X	X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## OFERTA CENOWA – Zadanie nr III

Lp.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn. brutto (w PLN) <b>(5x6)</b>	Łączna cena netto (w PLN) <b>(4x5)</b>	Łączna cena brutto (w PLN) <b>(8x6)</b>	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Test kasetkowy immunochromatograficzny do identyfikacji 4 karbapenemaz (KPC, OXA-48, NDM i VIM). W opakowaniu nie więcej niż 20 oznaczeń. Czulość i specyficzność testu w porównaniu do reakcji PCR dla KPC, NDM, Oxa-48, VIM wynosi nie mniej niż 97%, specyficzność 100%. Wynik testu w ciągu 15 min. Test powinien być sprawdzony w Krajowym Ośrodku Referencyjnym ds. Lekowrażliwości Drobnoustrojów oraz powinien uzyskać bardzo dobre wyniki .	ozn	100						
X	Razem	X	X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## OFERTA CENOWA – Zadanie nr IV

Lp.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn. brutto (w PLN) <b>(5x6)</b>	Łączna cena netto (w PLN) <b>(4x5)</b>	Łączna cena brutto (w PLN) <b>(8x6)</b>	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Wytrząsarka typu VORTEX przystosowana do pracy z różnymi rodzajami probówek	szt	1						
<b>X</b>	<b>Razem</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>			<b>X</b>

Wartość brutto (słownie).....

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## OFERTA CENOWA – Zadanie nrV

Lp.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn. brutto (w PLN) <b>(5x6)</b>	Łączna cena netto (w PLN) <b>(4x5)</b>	Łączna cena brutto (w PLN) <b>(8x6)</b>	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Panel pokarmowy, co najmniej 27 alergenów	ozn	72						
2	Panel pokarmowy, co najmniej 10 alergenów	ozn	192						
3	Panel wziewny, co najmniej 20 alergenów	ozn	72						
4	Panel wziewny, co najmniej 10 alergenów (w tym mix 6 traw, naskórek kota i psa, pióra, pleśnie)	ozn	192						
5	Panel insect/CCD, co najmniej 5 alergenów	ozn	48						
6	Panel mleko i gluten, co najmniej 5 alergenów	ozn	168						
7	Panel pyłki, co najmniej 5 alergenów	ozn	72						
8	Panel celiakia IgA	ozn	384						
9	Panel celiakia IgG	ozn	72						
10	Panel wątrobowo-nerkowy, co najmniej 10 alergenów	ozn	36						
11	Panel antybiotyków, co najmniej 10 alergenów	ozn	24						
12	Dzierżawa akcesoriów do wykonania badania (skaner płaski, wytrząsarka laboratoryjna)	msc	24						
X	Razem	X	X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

.....  
(pieczęć Wykonawcy)

## OFERTA CENOWA – Zadanie nr VI

Lp.	Asortyment	Jedn. miary	Ilość	Cena jedn. netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn. brutto (w PLN) (5x6)	Łączna cena netto (w PLN) (4x5)	Łączna cena brutto (w PLN) (8x6)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Test do oznaczania kalprotektyny w kale . Opis przedmiotu zamówienia: Test immunochromatograficzny do jakościowego oznaczania kalprotektyny w kale. Test kasetkowy. Test zawiera wewnętrzną kontrolę procesową . Czułość testu>94% i swoistość >93%. Zamawiający wymaga dołączenie do oferty instrukcji wykonania testu.	szt	700						
X	Razem	X	X	X	X	X			X

Wartość brutto (słownie).....

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

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

lek. med. Andrzej Mielcarek – 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 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

#### **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. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostaw przedmiotu umowy przez okres 24 miesięcy licząc od daty zawarcia umowy.
2. Sprzedający, gwarantuje, że dostarczone przez niego wyroby objęte niniejszą umową są dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Kupujący będzie określał odrębnymi zleceniami na piśmie lub za pośrednictwem faksu lub poczty elektronicznej asortyment i ilość zapotrzebowanego przedmiotu umowy. Termin realizacji dostaw wynosi 5 (pięć) dni roboczych licząc od daty otrzymania przez Sprzedającego zlecenia.
4. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy przedmiotu umowy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego ponosząc koszty i ryzyko transportu.
5. Dostawy będą odbywały się od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w takim okresie, w godzinach od 7.00 do 14.00.
6. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy, którego pochodzenie jest zgodne ze złożonym w ofercie dokumentem określającym producenta towaru. Asortyment i ilość dostarczonego przedmiotu umowy musi odpowiadać złożonemu przez Kupującego zleceniu na dostawę.

7. Asortyment będący przedmiotem dostawy powinien być odpowiednio zabezpieczony przed uszkodzeniem. Asortyment powinien być także dostarczany w opakowaniach w wielkościach zamówionych przez Kupującego. Kupujący dopuszcza zmianę wielkości opakowania z zachowaniem zasady proporcjonalności danej dostawy. Zamiana wielkości opakowań wymaga pisemnej zgody Kupującego.

8. W przypadku, gdy Sprzedający dostarczy w danej dostawie większą ilość asortymentu niż ta jaka była w zamówieniu, Kupujący może odmówić przyjęcia dostawy w tej części, jaka wykracza poza zamówienie i odesłać na koszt i ryzyko Sprzedającego.

9. W przypadku niezgodności dostarczonego asortymentu z zamówieniem, w szczególności w postaci braków ilościowych, wad uniemożliwiających używanie asortymentu zgodnie z jego przeznaczeniem, stwierdzonych uszkodzeń Kupujący może nie przyjąć dostawy i odesłać ją na koszt i ryzyko Sprzedającego wyznaczając jednocześnie termin dostawy zakwestionowanego asortymentu. Wyznaczenie nowego terminu dostawy nie pozbawia Kupującego prawa do nałożenia na Sprzedającego kary umownej, o której mowa w § 8 ust. 1 pkt a).

10. Jeżeli z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego lub podmiotów, którym Sprzedający powierzył realizację dostawy (np. firmy transportowej), Kupujący zgodnie z ust. 9 nie przyjmie danej dostawy i odesła ją Sprzedającemu, a nowy termin nie może być wyznaczony ze względu na niezwłoczną potrzebę wykorzystania asortymentu w działalności Kupującego (np. ze względu na zagrożenie życia i zdrowia pacjentów lub zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych), Sprzedający jest zobowiązany do pokrycia szkody jaką z tego tytułu poniósł Kupujący, w szczególności związanej z koniecznością zakupu tego asortymentu od innych podmiotów lub osób trzecich po cenie wyższej niż wynikająca z niniejszej umowy. Kupujący informuje niezwłocznie Sprzedawcę o okolicznościach wskazanych w zdaniu poprzednim. W takim przypadku Kupujący nie jest zobowiązany do przyjęcia od Sprzedającego ponownej dostawy zakwestionowanego asortymentu i Sprzedającemu nie przysługuje roszczenie w stosunku do Kupującego o zapłatę za taką dostawę.

11. W przypadku, gdy Sprzedający dostarczy asortyment po wyznaczonym terminie Kupujący może odmówić przyjęcia dostawy i zamówić asortyment u innego dostawcy. W sytuacji wskazanej w zdaniu pierwszym Sprzedający jest zobowiązany do pokrycia szkody jaką poniósł Kupujący, w szczególności związanej z koniecznością zakupu asortymentu od innych podmiotów lub osób trzecich po cenie wyższej niż wynikająca z niniejszej umowy. Sprzedającemu nie przysługuje roszczenie w stosunku do Kupującego o przyjęcie spóźnionej dostawy i zapłatę za spóźnioną dostawę.

**12. W sytuacji, gdy przed wyznaczonym terminem dostawy Sprzedający poinformuje Kupującego, iż nie może zrealizować dostawy z powodu okoliczności niezależnych od Sprzedającego tj. np. zakończenia produkcji asortymentu, czasowego wycofania asortymentu z obrotu na terenie Polski, braku możliwości sprowadzenia asortymentu do Polski, Sprzedający jest zobowiązany niezwłocznie zaproponować Kupującemu inny równoważny, dostępny w obrocie asortyment o takich samych właściwościach i parametrach technicznych i funkcjonalnych. Cena brutto zamiennego asortymentu, nie może być wyższa od ceny asortymentu objętego niniejszą umową.**

14. Zamiana asortymentu, o której mowa w ust. 12, może nastąpić jedynie za uprzednią zgodą Kupującego w formie pisemnej pod rygorem nieważności. W przypadku braku zgody, o której mowa w zdaniu pierwszym, Sprzedający lub Kupujący mogą odstąpić od umowy w tej części, jaka nie może zostać zrealizowana z przyczyn niezależnych od Sprzedającego. W takim przypadku nie stosuje się kar umownych z tytułu odstąpienia.

### § 3

#### Postępowanie reklamacyjne

1. Kupujący ma prawo do zgłaszania na piśmie, faxem lub elektronicznie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej Sprzedającemu reklamacji ilościowych dostarczanego asortymentu stanowiącego przedmiot umowy niezwłocznie po dokonaniu odbioru dostawy, jednakże w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze od dnia odbioru dostawy.
2. Kupujący ma prawo do zgłaszania na piśmie, faxem lub elektronicznie za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej Sprzedającemu reklamacji jakościowych dostarczanego asortymentu stanowiącego przedmiot umowy przez okres trwania rękojmi, jakim jest objęty przedmiot umowy.
3. Sprzedający jest zobowiązany do pisemnej odpowiedzi na reklamację Kupującego w terminie 7 dni roboczych od daty otrzymania reklamacji. Brak odpowiedzi na reklamację we wskazanym w zdaniu poprzednim terminie jest uważany za uznanie przez Sprzedającego reklamacji i tym samym po stronie Sprzedającego powstaje obowiązek wymiany wadliwego asortymentu na zgodny z zamówieniem, który jest wolny od wad w terminie 3 dni roboczych od upływu terminu na złożenie odpowiedzi na reklamację.
4. Koszty reklamacji, takie jak m.in. koszty odesłania zareklamowanego asortymentu, koszty ekspertyz, koszty ponownego transportu do siedziby Kupującego itp. ponosi Sprzedający.

### § 4

#### Rękojmia

1. Kupującemu przysługuje rękojmia za wady fizyczne i prawne przedmiotu umowy, w tym również powstałe po jego odbiorze z przyczyn tkwiących w przedmiocie umowy w chwili odbioru.
2. Sprzedający odpowiada z tytułu rękojmi od dnia wydania przedmiotu umowy Kupującemu.
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:
  - a) 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;
  - b) 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. Kupujący będzie regulował płatności za każdą dostawę 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”.

5. Wartość umowy brutto określona w ust.1 nie może ulec podwyższeniu przez czas obowiązywania umowy.

#### § 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

##### **Podwykonawstwo**

Bez zgody Kupującego Sprzedający nie może powierzyć wykonania umowy osobie trzeciej lub innemu podmiotowi.

#### § 8

##### **Kary umowne**

1. Kupujący ma prawo do nałożenia na Sprzedającego kar umownych w wysokości:
  - a) 0,5% wartości brutto niezrealizowanej części dostawy, za każdy dzień zwłoki ponad termin określony w § 2 ust.4 umowy;
  - b) 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy w przypadku odstąpienia Kupującego od umowy z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego,
  - c) 10% wartości brutto niezrealizowanej części umowy w przypadku odstąpienia Sprzedającego od umowy z przyczyn leżących po jego stronie.
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.

#### § 9

##### **Prawo odstąpienia od umowy**

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Kupujący może odstąpić od umowy w terminie 14 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Sprzedający może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.

#### § 10

##### **Okres obowiązywania umowy**

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... do dnia .....

#### § 11

##### **Zmiana umowy**

1. Każda zmiana postanowień umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i następuje w drodze podpisania stosownego aneksu do umowy.
2. Kupujący dopuszcza zmiany w umowie również w następujących przypadkach:
  - 1) zmiany danych stron
  - 2) zmiany numerów katalogowych
  - 3) niezrealizowania umowy pod względem ilościowym, wydłużenie jej obowiązywania maksymalnie do sześciu miesięcy licząc od daty zakończenia jej obowiązywania
  - 4) zwiększenia wartości świadczeń Sprzedającego ponad wynikające z niniejszej umowy poprzez zwiększenie ilości zamawianego asortymentu stanowiącego przedmiot umowy. W takim przypadku

zmiana wartości wynagrodzenia należnego Sprzedającemu nie może przekroczyć 10% wartości brutto wynagrodzenia określonego w §5 ust.1 oraz nie może przekroczyć równowartości 30 000 euro w rozumieniu przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

## § 12

### **Wypowiedzenie i rozwiązanie umowy**

1. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem ..... okresu wypowiedzenia. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Kupujący może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Sprzedający zrealizuje co najmniej dwie dostawy z opóźnieniem.
3. Kupujący może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zgłoszenia trzykrotnej reklamacji przedmiotu umowy.

## § 13

### **Postanowienia końcowe**

1. W przypadku wystąpienia braku środków finansowych na realizację umowy Kupujący zastrzega sobie prawo ograniczenia ilości dostaw, o czym powiadomi Sprzedającego na piśmie. W takim przypadku Sprzedający może żądać wynagrodzenia jedynie za zrealizowaną część umowy.
2. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Kupującego.
3. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
4. Integralną część umowy stanowi jej załącznik:  
Załącznik nr 1 – wykaz asortymentu wraz z ofertą cenową Sprzedającego
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron umowy.

SPRZEDAJĄCY

KUPUJĄCY

\*Zapisy, które mogą a nie muszą wystąpić w umowie.

Załącznik nr 5 – klauzula informacyjna do Regulaminu udzielania zamówień na dostawy nieprzekraczające 30.000 euro

Znak Sprawy AG.Z.2150.29.2.2019

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](mailto: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, e mail: [teterycz@szpital.zam.pl](mailto:teterycz@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

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