

**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -
Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II**
z siedzibą we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa
Dział Obsługi Administracyjno - Technicznej
(nazwa jednostki organizacyjnej)
tel./fax email: 41 388 38 37/4138838 77 zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

na usługę wykonania okresowej kontroli budynków, instalacji wewnętrznych oraz instalacji narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działania czynników występujących podczas użytkowania obiektu, instalacji i urządzeń służących ochronie środowiska dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

Znak sprawy: 11/05/2020

I. ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II z siedzibą we Włoszczowie przy ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa NIP: 656-18-55-908 REGON: 000304295 KRS: 0000057160

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia wykonanie okresowej kontroli budynków, instalacji wewnętrznych oraz instalacji narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działania czynników występujących podczas użytkowania obiektu, instalacji i urządzeń służących ochronie środowiska w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie na zasadach określonych w załączonym projekcie umowy stanowiącym załącznik nr2.
2. Wykaz obiektów objętych okresową kontrolą :

1 – Magazyn oleju opałowego ze stacją pomp	- o pow. zabudowy 339 m ²
2 – Budynek Warsztatów	- o pow. zabudowy 452,2 m ²
3 – Budynek magazynów z rampą	- o pow. zabudowy 288 m ²
4 - Budynek prosektorium	- o pow. zabudowy 277 m ²
5 – Budynek tlenowni	- o pow. zabudowy 119,2 m ²
7 – Budynek portierni	- o pow. zabudowy 35,5 m ²
8 – Budynek hydroforni	- o pow. zabudowy 62,5 m ²
9 – Budynek warsztatu elektrycznego	- o pow. zabudowy 120 m ²
10 – Budynek główny szpitala blok chorych „C” i „C1	- o pow. zabudowy 1353,8 m ²
11 – Budynek kotłowni	- o pow. zabudowy 339 m ²
12 – Budynek główny szpitala – łącznik „B”	- o pow. zabudowy ----- m ²
13 – Budynek kuchni , pralni,	- o pow. zabudowy 1349,6 m ²
14 - Budynek przychodni wysokiej „A” z łącznikiem „A”	- o pow. zabudowy 452,1 m ²
15 – Budynek przychodni niskiej „B” z łącznikiem „B”	- o pow. zabudowy 453,5 m ²
16 – Budynek główny szpitala – blok terapii „A”	- o pow. zabudowy 646,7 m ²
17 - Budynek gospodarczy (poprzednio magazyn paliw)	- o pow. zabudowy 82,70 m ²

SUMA 6370.8 m²

3. Wykonanie rocznego przeglądu technicznego obiektów budowlanych obejmuje w szczególności:
 - określenie sprawności budynków która wynika z wieku obiektu , trwałości zastosowanych materiałów, jakości wykonawstwa budowlanego i prowadzonej gospodarki remontowej w czasie eksploatacji obiektu,
 - ocenę sprawności urządzeń i infrastruktury obiektu,
 - przeprowadzenie kontroli estetyki obiektu i jego otoczenia.
4. Usługi stanowiące przedmiot niniejszego zapytania ofertowego muszą być wykonane zgodnie z przepisami prawa, w tym prawa budowlanego, Polskimi Normami oraz sztuką budowlaną.
5. Kontrola roczna powinny być zakończona sporządzeniem protokołu dla każdego budynku.
6. Wykonawca jest zobowiązany do dokonania wpisów w książce obiektów budowlanych o przeprowadzonych przeglądach.

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

O wykonanie zamówienia mogą ubiega się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1. posiadający aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego,
2. posiadający niezbędną wiedzę, a także dysponujący potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego,
3. znajdujący się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonywanie zamówienia.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania **14 dni** od daty podpisania umowy.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.
2. Oferta powinna być sporządzona w jednym egzemplarzu, w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego i zawierać co najmniej:
 - a) Wypełniony formularz ofertowy (Załącznik nr 1);
 - b) Odpis z KRS lub CIDEG nie starszy niż sześć miesięcy od upływu terminu składania ofert;
 - c) kopię koncesji, zezwolenia lub licencji, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem lub oświadczenie, że prowadzona działalność nie wymaga posiadania w/w dokumentów,
 - d) Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik);
 - e) Oświadczenie RODO (załącznik nr 3).
4. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny, pisany w języku polskim.
5. Wykonawca powinien umieścić ofertę w nieprzejrystej, zamkniętej kopercie/opakowaniu.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzywej i zaklejonej kopercie lub opakowaniu **do dnia 29.05.2020 r. do godziny 10:15** (liczy się data doręczenia – nie data nadania).
2. Ofertę można złożyć bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego – Sekretariat lub za pomocą poczty, kuriera. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko oferenta. Oferent winien we własnym interesie w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.
3. Kopertę lub opakowanie należy oznaczyć następująco: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, 29 – 100 Włoszczowa, ul. Żeromskiego 28 z dopiskiem „Zapytanie Ofertowe na usługę okresowej rocznej kontroli stanu technicznego obiektu budowlanego dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, nie otwierać przed godziną 10:30 w dniu 29.05.2020 roku.”
4. Otwarcie ofert nastąpi 29.05.2020 r. o godzinie 10:30.
5. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
6. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
7. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców uzupełnień/wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
8. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie <http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa/9221> w dniu 22.05.2020 roku.

VII. OCENA OFERT

Do oceny ofert przyjmuje się następujące kryteria:

Całkowita wartość zamówienia brutto – wartość kryterium - 100 %

Podstawą oceny jest cena zamówienia brutto zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym stanowiący załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

Kryterium ceny - (Kc).

$$Kc = \frac{\text{Najniższa cena zamówienia brutto spośród nieodrzuconych ofert}}{\text{łączna cena danej części zamówienia brutto w badanej nieodrzuconej ofercie.}} \times 100 \times 100\%$$

Maksymalna ilość punktów do uzyskania w kryterium „Cena” wynosi – **100 pkt.** Zamawiający wyliczy liczbę punktów uzyskanych przez poszczególne oferty w oparciu o ww. wzór z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Oferta najkorzystniejsza:

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów.

Wszelkie rozliczenia pomiędzy zamawiającym a wykonawcą dokonywane będą wyłącznie w złotych polskich.

VIII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi Wykonawców za pośrednictwem strony internetowej znajdującej się pod adresem: www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa

IX. DODATKOWE INFORMACJE

- a) Dodatkowych informacji udziela:
 - Piotr Szydłowski – Dział Obsługi Administracyjno-Technicznej w sprawach proceduralnych tel. 41 3883777 informacje dotyczące postępowania udzielane są od pn. do pt. w godzinach 9:00 – 14:00.
- b) Bezpośrednio po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą/ami na wzorze stanowiącym załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

X. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający może unieważnić postępowanie w każdym czasie bez podania przyczyn, w szczególności w przypadku, gdy cena oferty najkorzystniejszej przekracza kwotę, którą zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

XI. ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik nr 1 formularz ofertowy,
- Załącznik nr 2 projekt umowy,
- Załącznik nr 3 informacja RODO

ZATWIERDZAM


DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włoszczowie
Rafał Krupa

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane dotyczące oferenta:

Nazwa

Siedziba

Tel. / fax.

NIP

REGON

E-mail

2. Zobowiązuję się zrealizować przedmiot zamówienia za łączną kwotę:

Całkowita wartość umowy :

- netto PLN

(słownie:)

- VAT PLN

(słownie:)

- brutto..... PLN

(słownie:)

3. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami Zapytania Ofertowego i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
5. Oświadczamy, że akceptujemy zawarty w Zapytaniu ofertowym projekt umowy i zobowiązujemy się do jej podpisania w przypadku wyboru naszej oferty.
6. Oświadczamy, iż wybranie naszej oferty jako najkorzystniejszej **nie wiąże/wiąże*** się dla Zamawiającego z poniesieniem żadnych dodatkowych kosztów podwyższających cenę oferty, w szczególności wynikających z powstania obowiązku podatkowego, o którym mowa w art. 91 ust. 3a ustawy Pzp
7. Czy wykonawca jest mikroprzedsiębiorstwem bądź małym lub średnim przedsiębiorstwem **TAK/NIE***
8. Oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 RODO:
*„Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.” ****

***** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa – przekreśla treść oświadczenia.**

*** - niepotrzebne skreślić**

.....

imię i nazwisko
podpis uprawnionego przedstawiciela oferenta

UMOWA Nr.... (wzór)

zawarta w dniu r. we Włoszczowie pomiędzy:

1. Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa; wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym w Kielcach, Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS: 0000057160, NIP 656-18-55-908, REGON 000304295, reprezentowanym przez:

Dyrektora ZOZ – Rafała Krupę
przy kontrasygnacie **Głównego Księgowego – Krystyny Banackowskiej**
zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

.....
.....
.....
zwanym dalej „Wykonawcą”

zwanymi dalej łącznie „Stronami”

o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania okresowej kontroli budynków, instalacji wewnętrznych oraz instalacji narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działania czynników występujących podczas użytkowania obiektu, instalacji i urządzeń służących ochronie środowiska w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie
2. Wykaz obiektów podlegających okresowej kontroli określonej w ust. 1:
 - Magazyn oleju opałowego ze stacją pomp
 - Budynek Warsztatów
 - Budynek magazynów z rampą
 - Budynek prosektorium
 - Budynek tlenowni
 - Budynek portierni
 - Budynek hydroforni
 - Budynek warsztatu elektrycznego
 - Budynek główny szpitala - blok chorych „C” i „C1
 - Budynek kotłowni
 - Budynek główny szpitala – łącznik „B”
 - Budynek kuchni , pralni,
 - Przychodnia obwodowa – budynek przychodni wysokiej „A” z łącznikiem „A”
 - Budynek przychodni niskiej „B” z łącznikiem „B”

- Budynek główny szpitala – blok terapii „A”
 - Budynek gospodarczy (poprzednio magazyn paliw)
3. Prace powinny być prowadzone zgodnie z obowiązującymi przepisami w oparciu o Polskie Normy, zgodnie z prawem budowlanym oraz zasadami wiedzy technicznej.
 4. Do czynności należy zastosować przyrządy pomiarowe z aktualnymi świadectwami wzorcowymi/legalizacyjnymi.
 5. Z przeprowadzonej kontroli (ogłędzin, pomiarów i prób) Wykonawca zobowiązuje się sporządzić odpowiednie protokoły w dwóch egzemplarzach (tj. protokoły z pomiarów z ewentualnymi zaleceniami dotyczącymi usunięcia usterek w instalacji elektrycznej w budynkach Szpitala).

§ 2

Wykonawca oświadcza, że do wykonania przedmiotu Umowy, o którym mowa w § 1 posiada stosowne uprawnienia - zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wiedzę techniczną, doświadczenie, a także dysponuje odpowiednim sprzętem oraz kadrą pracowników przeszkolonych i wykwalifikowanych, gwarantującą wykonanie prac z należytą starannością.

§ 3

1. Termin rozpoczęcia robót ustala się na dzień.....r.
2. Termin zakończenia realizacji przedmiotu U mowy nastąpi dnia.....r.
3. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić odpowiednie warunki BHP, ochrony p/poż. oraz zabezpieczyć miejsce wykonywanych prac.
4. Odbiór przedmiotu Umowy nastąpi w obecności przedstawicieli obu Stron, z którego sporządzony zostanie protokół.
5. Przed odbiorem prac Wykonawca przekaze Zamawiającemu niezbędne dokumenty, tj.:
 - protokoły z pomiarów,
 - świadectwo jakości urządzeń pomiarowych,
 - książki obiektów budowlanych z odpowiednimi wpisami o przeprowadzonych przeglądach.
6. W przypadku stwierdzenia wystąpienia wad przy odbiorze usługi Zamawiający wyznaczy Wykonawcy dodatkowy termin do ich usunięcia (nie dłuższy niż 7 dni).

§ 4

1. Strony ustalają, że za prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci wynagrodzenie ustalone na podstawie cen wyszczególnionych w formularzu ofertowym Wykonawcy z dnia r. zaakceptowanych przez Zamawiającego w wysokości:(netto). Do ww. ceny zostanie doliczony podatek. Razem koszt usługi brutto wynosi: (słownie zł: /100)
2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę i protokołu odbioru prac, podpisanego bez uwag i zastrzeżeń przez Zamawiającego.
3. Należność będzie uregulowana w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, na konto Wykonawcy wskazane w jej treści.
4. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.

§5

1. Jeśli Wykonawca nie przystąpi do wykonania przedmiotu Umowy, usunięcia wad stwierdzonych przy odbiorze lub ich nie usunie w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, Zamawiający może powierzyć wykonanie tych czynności osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy do końca terminu określonego w § 3 ust. 1 w przypadku jej niewykonania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę, a także w razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.
3. Odstąpienie od Umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne :
 - a) za opóźnienie w wykonaniu przedmiotu Umowy w wysokości 0,2 % netto wynagrodzenia umownego określonego w § 4 ust 1 za każdy dzień opóźnienia, liczony od upływu terminu określonego w § 3 ust.2,
 - b) za opóźnienie w usunięciu wad stwierdzonych przy odbiorze w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego określonego w § 4 ust 1 za każdy dzień opóźnienia, liczony od upływu terminu wyznaczonego na usunięcie wad,
 - c) z tytułu rozwiązania lub odstąpienia od umowy przez Wykonawcę lub Zamawiającego z przyczyn nieleżących po stronie Zamawiającego w wysokości 10 % wynagrodzenia umownego określonego w § 4 ust. 1.
2. Wykonawca wyraża zgodę na dokonanie przez Zamawiającego potrącenia naliczonych przez Zamawiającego kar umownych z należności wynikających z faktury wystawionej przez Wykonawcę.
3. Kary umowne podlegają sumowaniu.
4. Kary umowne zachowują moc w przypadku odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron.
5. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych przepisami Kodeksu Cywilnego, jeżeli szkoda przewyższy wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 7

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego i ustawy o dozorze technicznym.
3. Spory mogące wyniknąć przy wykonaniu postanowień umowy, strony poddadzą rozstrzygnięciu właściwemu Sądowi ze względu na siedzibę Zamawiającego.
4. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego i podmiotu tworzącego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

5. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
6. Naruszenie zakazu określonego w ust. 4 i 5, skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.

§ 8

Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 9

Umowę niniejszą sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron Umowy.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY

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:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II

ul. Żeromskiego 28; 29-100 Włoszczowa

tel. 41 388 38 37; fax 41 388 38 77

zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

2. Inspektor ochrony danych w ZOZ we Włoszczowie: tel.: 41 388 38 65;

Email.: dane.osobowe@zozwloszczowa.pl

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **na usługę wykonania okresowej kontroli budynków, instalacji wewnętrznych oraz instalacji narażonych na szkodliwe wpływy atmosferyczne i niszczące działania czynników występujących podczas użytkowania obiektu, instalacji i urządzeń służących ochronie środowiska dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II** **Znak sprawy: 11/05/2020** prowadzonym w trybie zapytania ofertowego.

3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych), dalej „ustawa Pzp”.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.
5. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp.
6. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
7. Posiada Pani/Pan:
 1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 3. 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 ***;

4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
8. 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.**
9. Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego:
Osobom ubiegającym się o udzielenie zamówienia publicznego przez SP ZOZ. przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego:
Biuro Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych
ul. Stawki 2; 00-193 Warszawa
tel. 22 531 03 00; fax. 22 531 03 01.

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

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