

Włoszczowa, 13.11.2020 r.

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie -

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II

z siedzibą we Włoszczowie.

Dział Obsługi Administracyjno - Technicznej

(nazwa jednostki organizacyjnej)

tel./fax email: 41 388 38 37/4138838 77 zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

Zapytanie Ofertowe

na dostawę piżam szpitalnych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

Znak sprawy: 29/11/2020

I. ZAMAWIAJĄCY

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II z siedzibą we Włoszczowie przy ul. Żeromskiego 28

NIP: 656-18-55-908 REGON: 000304295 KRS: 0000057160

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa do Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II piżam szpitalnych szczegółowo opisanych w formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego, na zasadach określonych w załączonym projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3.

III. Warunki udziału w postępowaniu.

W postępowaniu mogą wziąć udział (złożyć ofertę) oferenci posiadający aktualne i obowiązujące uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego oraz posiadający niezbędną wiedzę, a także dysponujący potencjałem technicznym i kadrowym zdolnym do wykonania przedmiotu zapytania ofertowego, znajdujący się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Sukcesywne dostawy wg bieżących potrzeb Zamawiającego do Działu Obsługi Administracyjno- Technicznej na koszt Wykonawcy przez okres **12 miesięcy** od daty zawarcia umowy.
2. Realizacja dostaw w terminie:
 - **3 dni** od daty złożenia pisemnego zamówienia przesłanego faxem lub e-mailem
 - **jest to termin maksymalny realizacji zamówienia.**

Zamówienia składane przez Zamawiającego będą wynikać z bieżących i uzasadnionych potrzeb, co jest równoważne z możliwością niezrealizowania przedmiotu zamówienia w ilościach określonych w załączniku nr 2 do zapytania ofertowego.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- a) Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania,
- b) Oferta powinna być sporządzona w jednym egzemplarzu, w formie pisemnej pod rygorem nieważności,
- c) Treść oferty musi odpowiadać treści zapytania ofertowego i zawierać co najmniej:
 - a. Wypełniony formularz ofertowy (Załącznik nr 1);
 - b. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy (Załącznik nr 2);
 - c. Odpis z KRS lub CIDEG nie starszy niż sześć miesięcy od upływu terminu składania ofert;
 - d. Pełnomocnictwo (w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik),
 - e. Oświadczenie RODO (Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego),
- d) Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny, pisany w języku polskim,
- e) Wykonawca powinien umieścić ofertę w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie/opakowaniu.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i zaklejonej kopercie lub opakowaniu **do dnia 23.11.2020 r. do godziny 10:00** (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 dostawę piżam szpitalnych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, nie otwierać przed godziną 10:15 w dniu 23.11.2020 roku”.**
4. Otwarcie ofert nastąpi 23.11.2020 r. o godzinie 10:15.
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> w dniu 13.11.2020 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).

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

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.

Sposób wyliczania ceny w formularzu asortymentowo – cenowym:

1. ilość (kolumna nr 5) x cena jednostkowa netto (kolumna nr 6) = wartość ogółem netto (kolumna nr 8),
2. wartość ogółem netto (kolumna nr 8) x stawka podatku VAT (kolumna nr 10) = wartość podatku VAT (kolumna nr 9),
3. wartość ogółem netto (kolumna nr 8) + wartość podatku VAT (kolumna nr 9) = wartość ogółem brutto (kolumna nr 11),
4. wartość ogółem brutto (kolumna nr 11) / ilość (kolumna nr 5) = cena jednostkowa brutto (kolumna nr 7),

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:

- **Bożena Szwarz**, tel. 41 / 38 83 729 pod względem merytorycznym od pn. do pt. w godzinach 9:00 – 14:00.

-**Dominika Hajdas/ Joanna Szwarz** – Dział Obsługi Administracyjno-Technicznej w sprawach proceduralnych tel. 41 3883837 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 formularz asortymentowo-cenowy,
- Załącznik nr 3 projekt umowy,
- Załącznik nr 4 informacja RODO

PIELĘGNIARKA
epidemiologii
Bożena Szwarec
mgr Bożena Szwarec

INSPEKTOR
Działu Obsługi Adm.-Tech.
Joanna Szwarec
Joanna Szwarec

ZATWIERDZAM

Rafał Krupa
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:

Netto:, VAT:, Brutto:

(słownie brutto: złotych).

Ceny poszczególnych pozycji zawiera formularz asortymentowo – cenowy stanowiący załącznik do Formularza Ofertowego

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. Osobami uprawnionymi do reprezentowania firmy, które będą podpisywać umowę są:

.....
 stanowisko

.....
 imię i nazwisko

6. 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.**

7. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

8. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącego integralną część oferty są:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

*** - niepotrzebne skreślić**

.....
imię i nazwisko
podpis uprawnionego przedstawiciela oferent

Formularz asortymentowo cenowy
Szczegółowy opis kompletów pizam szpitalnych

Lp.	Nazwa	Jm	Rozmiar	Ilość roczna	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość ogółem netto	Wartość podatku VAT	Stawka podatku VAT	Wartość ogółem brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	<p>Pizamy szpitalne wykonane z tkaniny bawełnianej- 100%. Jednolita tkanina, kolor do wyboru: niebieski, szary, grafitowy. Krój: Bluza z długim rękawem zapinana po całości na napy lub guziki, Spodnie: na gumkę lub wiązane z przodu na troki. Napis o treści; Szpital Włoszczowa</p>	kompl	M L XL XXL	50 100 100 50						
Razem										

PROJEKT ISTOTNYCH POSTANOWIEŃ UMOWY NR
na piżamy szpitalne dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala
Powiatowego im. Jana Pawła II

zawarta w dniu roku we Włoszczowie pomiędzy:

1. **Zespołem Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpitalem Powiatowym im. Jana Pawła II**,
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, X Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS:
0000057160, NIP 656-18-55-908, REGON 000304295, reprezentowanym przez:

- **Dyrektora** –,
 - przy kontrasygnacie.....,
- zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

2. ,

reprezentowaną przez:

zwaną dalej „**Wykonawcą**”,

o następującej treści:

Niniejsza Umowa została zawarta w wyniku rozstrzygnięcia zapytania ofertowego.

Strony Umowy w wyniku tego rozstrzygnięcia ustalają, co następuje.

§ 1

Przedmiotem niniejszej Umowy jest sukcesywne dostarczanie piżam szpitalnych (dalej również: „towar”) na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II, w asortymencie, ilościach i po cenach określonych w formularzu ofertowym Wykonawcy, którego integralną część tworzy formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący Załącznik Nr 1 do niniejszej Umowy.

§ 2

1. Maksymalna wartość zamówienia jaka może być wydatkowana z tytułu realizacji przedmiotowej Umowy w okresie jej obowiązywania to: (słownie:) złotych brutto. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakupu mniejszej ilości piżam szpitalnych oraz niewykorzystania całej kwoty wynikającej z umowy bez prawa roszczeń z tego tytułu przez Wykonawcę.

2. Cena określona w ust. 1 zawiera wszystkie koszty potrzebne do zrealizowania przedmiotu zamówienia w tym koszty transportu.
3. Regulowanie należności Wykonawcy będzie następować sukcesywnie za każdą dostarczoną partię piżam szpitalnych według zasad określonych w § 5 ust. 4 niniejszej Umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że ewentualna zmiana wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, a także ewentualna zmiana zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne nie będą miały wpływu na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

§ 3

1. Umowa obowiązuje w okresie od dniar. do dnia r.
2. W okresie trwania Umowy Wykonawca zobowiązuje się do sukcesywnego dostarczania do siedziby Zamawiającego piżam szpitalnych wymienionego w Załączniku Nr 1 o parametrach i jakości oraz według cen jednostkowych brutto podanych w ofercie Wykonawcy.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zamawiania zamiennie piżam szpitalnych wymienionych w Załączniku Nr 1, jednak na łączną kwotę nie wyższą niż określona w § 2 ust. 1.
4. Ilość dostaw częściowych, terminy ich realizacji i miejsce będą każdorazowo uzgadniane między Zamawiającym a Wykonawcą faxem lub drogą mailową. Ze strony Zamawiającego osobą upoważnioną do kontaktów jest Panitel. e-mail:, ze strony Wykonawcy jesttel., email:
5. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia żądanej ilości piżam szpitalnych wymienionych w Załączniku Nr 1 w terminie uzgodnionym przez Strony, nie później jednak niż w ciągu trzech dni roboczych od dnia złożenia zamówienia przez ww. przedstawiciela Zamawiającego.
6. Koszty załadunku, transportu do siedziby Zamawiającego oraz koszty rozładunku obciążają Wykonawcę.
7. W przypadku niedostarczenia towaru, określonego w Umowie, w wymaganym terminie i pożądanej jakości, co powoduje konieczność dokonania zakupu towaru wskazanego w Umowie u innego kontrahenta, Wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia różnicy w cenie dokonanego zakupu.

§ 4

Zamawiający zobowiązuje się do odbioru zamówionego i dostarczonego do jego siedziby towaru w dniu dostawy, uzgodnionym między Stronami.

§ 5

1. W przypadku dostarczenia towaru wadliwego lub innego niż określono to w zamówieniu lub Umowie, Wykonawca zobowiązany jest do jego wymiany na towar określony w zamówieniu lub Umowie lub pozbawiony wad.
2. Koszt dostarczenia piżam szpitalnych wolnych od wad lub zgodnych z zamówieniem/Umową obciąża Wykonawcę.

3. Dostawa pizam szpitalnych-, o których mowa w ust. 2 nastąpi w terminie 2 dni roboczych od dnia, w którym Wykonawca został poinformowany o wadach lub niespełnieniu przez dostarczony towar warunków określonych w zamówieniu lub Umowie.
4. Za dostarczony towar Wykonawca będzie wystawiał faktury z terminem płatności 60 dni liczonych od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury. Płatność dokonywana będzie w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy podany w jej treści z zastrzeżeniem zastosowania mechanizmu podzielonej płatności polegającym na tym, że:
 - a) zapłaty kwoty odpowiadającej całości kwoty podatku wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek VAT;
 - b) zapłata całości kwoty odpowiadającej wartości sprzedaży netto wynikającej z otrzymanej faktury jest dokonywana na rachunek bankowy albo na rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej, dla których jest prowadzony rachunek VAT, albo jest rozliczana w inny sposób.
5. Za dzień zapłaty faktury przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Wykonawca nie może odmówić świadczenia usług objętych niniejszą Umową w przypadku wystąpienia zaległości płatniczych u Zamawiającego. W przypadku odmowy Zamawiający, po uprzednim pisemnym wezwaniu Wykonawcy do realizacji dostawy w terminie 3 dni roboczych, uprawniony będzie do odstąpienia od Umowy.
7. W przypadku zaległości w zapłacie faktury Wykonawca może naliczyć Zamawiającemu odsetki w wysokości ustawowej.
8. W przypadku opóźnienia płatności przez Zamawiającego i naliczenia odsetek przez Wykonawcę, zaliczenie spłat dokonywanych przez Zamawiającego będzie następowało w pierwszej kolejności na należność główną, a po jej zaspokojeniu na należności uboczne (odsetki) – chyba, że Zamawiający wskaże inaczej.
9. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego i podmiotu tworzącego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
10. 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.
11. Naruszenie zakazu określonego w ust. 9 i 10, skutkować będzie dla Wykonawcy obowiązkiem zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości scedowanego/spełnionego przez osobę trzecią świadczenia.

§6

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w przypadku jej niewykonania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę. Z prawa odstąpienia od Umowy Zamawiający może skorzystać w terminie końcowym wskazanym w § 3 ust. 1.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku nieterminowych dostaw bądź odmowy dostaw w wysokości 5 % wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia ponad termin określony w § 3 ust. 5 Umowy.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w przypadku niedokonania wymiany towaru wadliwego na towar bez wad w wysokości 5 % wynagrodzenia brutto określonego w § 2 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia ponad termin określony w § 5 ust. 3 Umowy.

4. Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 20 % wartości brutto określonej w § 2 ust. 1 Umowy w przypadku odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z przyczyny leżących po stronie Wykonawcy.
5. W przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Zamawiającego przewyższa wysokość kar umownych – Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych przepisami Kodeksu cywilnego.
6. Kary umowne płatne będą w terminie 7 dni, licząc od dnia otrzymania przez Wykonawcę stosownej noty, na rachunek bankowy wskazany w jej treści.
7. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Wykonawcy na co Wykonawca wyraża zgodę.
8. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu.
9. Postanowienia dotyczące kar umownych i odszkodowania uzupełniającego pozostają w mocy również w przypadku odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron.

§ 7

1. Strony przekazują sobie wzajemnie dane osobowe przedstawicieli Stron w celu realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy. Udostępnione dane osobowe obejmują wyłącznie: imię i nazwisko, stanowisko, dane kontaktowe (e-mail, numer telefonu, fax).
2. W stosunku do ww. danych osobowych Strony działają w zgodzie z obowiązkami nałożonymi na nie odpowiednio przez przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, w szczególności RODO i lokalne regulacje wydane na podstawie RODO.
3. Strony zobowiązują się do wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w celu zapewnienia ochrony przetwarzanym danym osobowym. Stopień ochrony danych osobowych powinien być odpowiedni w stosunku do stopnia ryzyka naruszenia praw i wolności osób fizycznych w razie ich nieuprawnionego ujawnienia, przejęcia, przetwarzania, zmieniania, utraty albo zniszczenia.

§ 8

1. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku:
 - a) zmiany statusu prawnego Zamawiającego,
 - b) ograniczenia lub utraty istotnej części kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia,
 - c) istotnego ograniczenia zakresu i ilości świadczonych usług zdrowotnych,
 - d) zmian organizacyjnych u Zamawiającego,rozwiązanie zawartej Umowy może nastąpić w każdym czasie za porozumieniem Stron lub w drodze miesięcznego jej wypowiedzenia.
2. Wykonawca zobowiązuje się, że dochodzenie zaległych należności wynikających z niniejszej Umowy w postępowaniu procesowym, które poprzedzone będzie postępowaniem pojednawczym wskazanym w art. 184-186 kodeksu postępowania cywilnego.

§ 9

Wypowiedzenie, odstąpienie od Umowy oraz wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności (aneks).

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Wszelkie spory powstałe na tle niniejszej Umowy, Strony zgodnie poddają - po przeprowadzeniu postępowania, o którym mowa w §8 ust. 2 powyżej - pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

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 3883765;
Email.: dane.osobowe@zozwloszczowa.pl
Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na **dostawę piżam szpitalnych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II** **Znak sprawy: 29/11/2020** prowadzonym w trybie zapytania ofertowego.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę o dostępie do informacji publicznej z dnia 26 września 2001 r. (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1429 ze zm.) oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów ogólnych.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
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:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo 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.
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.