

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
WE WROCŁAWIU**

**OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY**

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

Szp/FZ/Spr -2/SONATA\_12/2019

Wrocław dn. 23.10.2018r.

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU**

realizując dotację współfinansowaną przez Narodowe Centrum Nauki w ramach finansowania projektu badawczego pn.: „Poszukiwanie specyficznych sygnatur dominujących postaci pierwotnego kłębuszkowego zapalenia nerek w oparciu o globalną analizę transkryptomu i proteomu egzosomów moczu” przyjętego do finansowania w ramach konkursu SONATA 12, umowa nr UMO – 2016/23/D/NZ5/01448.

**ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT**

*(postępowanie wyłączone ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych, w zw. z art. 4 pkt 8)*

**1. Przedmiot zamówienia:**

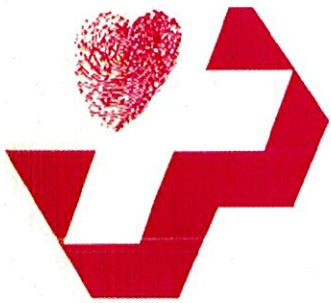
- 1) Przedmiotem zamówienia jest *dostawa odczynników laboratoryjnych, materiałów zużywalnych i innych,*
- 2) Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości przedmiotu zamówienia określają formularze asortymentowo–cenowe stanowiące załączniki nr 1.1 – 1.4 do formularza ofertowego.
- 3) Termin ważności oferowanych produktów nie może być krótszy niż:
  - a) 12 miesięcy licząc od daty dostawy w zakresie pakietów nr 1, 2, 3;
  - b) 6 miesięcy licząc od daty dostawy w zakresie pakietu nr 4
- 4) Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Opisane parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum jakościowe wymagane przez Zamawiającego.
- 5) Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne zobowiązany jest wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego.
- 6) Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu uszczegółowienia przedmiotu zamówienia.

**2. Wymagany termin realizacji przedmiotu zamówienia:**

Zamawiający wymaga zrealizowania przedmiotu zamówienia maksymalnie do **30 dni od daty podpisania umowy.**

**3. Wymagane dokumenty**

Wypełniony formularz ofertowy wraz formularzem asortymentowo – cenowym.



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
WE WROCŁAWIU**

**OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY**

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01

[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

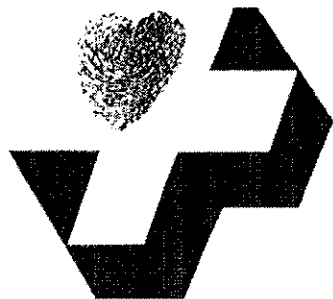
---

**7. Załączniki do niniejszego Zaproszenia:**

- 1) wzór oferty (załącznik nr 1)
- 2) formularz ofertowo – cenowy (załącznik nr 1.1 - 1.4)
- 3) wzór umowy (załącznik nr 2)
- 4) pouczenie o klauzuli informacyjnej z art. 13 RODO (załącznik nr 3)

Z UPOWAŻNIENIA DYREKTORA  
Z-ca DYREKTORA  
ds. Finansów i Administracji

*mgr inż. Jadwiga Raziuk*



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
WE WROCŁAWIU**

**OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY**

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

*Załącznik nr 1 do Zaproszenia  
Szp/FZ/Spr -2/SONATA\_12/2019*

**FORMULARZ OFERTOWY**

*Zamawiający:*

**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU**  
ul. H. Kamińskiego 73a  
51-124 Wrocław

**OFERTA**

**I. DANE WYKONAWCY**

<b>Nazwa i siedziba Wykonawcy*)</b>	..... <i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
<b>Forma prowadzonej działalności/ nr KRS- jeżeli dotyczy</b>	
<i>*) w przypadku konsorcjum wpisać nazwę i siedzibę partnera oraz wpisać lidera</i>	..... ..... <i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....
<b>NIP</b>	
<b>REGON</b>	
<b>Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)</b>	<i>ul:</i> ..... <i>kod:</i> ..... <i>miejsowość:</i> .....

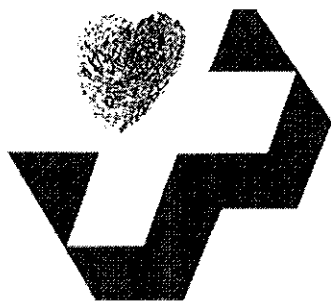


**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
WE WROCŁAWIU**

**OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY**

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

<b>Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym</b>	..... e- mail: ..... fax: ..... tel: .....
<b>II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA</b>	
Składam ofertę na: <b>„DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW LABORATORYJNYCH, MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH I INNYCH”</b> dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu	
<b>III. CENA I TERMIN DOSTAWY</b>	
1. Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1, 1.2, 1.3, 1.4 *) do formularza ofertowego wynosi:	
<b>Pakiet nr ....**)</b>	
<b>Cena brutto..... zł</b>	
<b>Słownie cena brutto: .....</b>	
<b>Termin dostawy zamówienia .....</b>	
*) <i>wybrać odpowiednio</i> **) <i>wpisać nr Pakietu</i>	
2. Wynagrodzenie należne z tytułu niniejszego postępowania należy przelać na rachunek bankowy o następującym numerze [.....] prowadzone przez bank[.....]	



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
WE WROCŁAWIU**

**OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY**

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01

[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

**IV. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że:

1. zamówienie zostanie zrealizowane w terminie określonym w ofercie;
2. w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia;
3. uważam się za związanego, niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert;
4. wybór mojej oferty **będzie/nie będzie**\*\*) prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego (w przypadku zaistnienia okoliczności, o której mowa należy wskazać nazwę rodzaj towaru, którego dostawa będzie prowadzi do jego powstania, wskazując jego wartość bez kwoty podatku;
5. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych;
6. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i/lub art. 14 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej „RODO” - wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.

\*\*)wybrać odpowiednio, niepotrzebne skreślić

**V. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA**

W przypadku przyznania zamówienia zobowiązuję się do:

1. zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
2. wyznaczenia osoby do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy :  
..... e-mail: ..... tel./fax:.....;  
..... e-mail: ..... tel./fax:.....;

.....  
(podpis i pieczętka imienna Wykonawcy lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

.....  
pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**PAKIET NR 1 - projekt Sonata 12**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	Zoptymalizowany zestaw ELISA do detekcji ludzkiego białka aktywnującego cyklazę guanylanową typ 2B (ang. Guanylate cyclase activator 2B, GUC2B) w moczu. Format płytki 96-dokłowa, preferowany podział na paski (ang. strips). Detekcja kolorymetryczna, szeroki zakres detekcji. Model wzorcowy EH3206 (BIOLIM) lub równoważny	szt	4						
2	Zoptymalizowany zestaw ELISA do detekcji ludzkiego białka wiążącego retinol typu 4 (ang. retinol-binding protein 4, RBP4). Format płytki 96-dokłowa, preferowany podział na paski (ang. strips). Detekcja kolorymetryczna, szeroki zakres detekcji do około 100 ng/ml. Model wzorcowy EH0266 (BIOLIM) lub równoważny	szt	4						
3	Zoptymalizowany zestaw odczytników do detekcji ludzkiej kreatyniny w moczu. Format płytki 96 dokłowa. Detekcja kolorymetryczna. Model wzorcowy E-BC-K186-M (BIOLIM) lub równoważny	szt	2						

wartość pakietu brutto słownie .....

data.....  
.....  
(podpis i pieczęćka imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Sposób wyliczenia ceny:  
1. Wartość brutto pozycji w pakiecie należy liczyć w sposób następujący:  
 $\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$   
2. Cenę jednostkową brutto należy liczyć w sposób następujący:  
 $\text{wartość brutto} \div \text{ilość}$

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**PAKIET NR 2 - projekt Sonata 12**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	Probówki niskoadhezyjne, bezbarwne z wieczkiem, wolne od nukleaz, poj. 2 ml, sterylne - model wzorcowy: Nest Scientific Biotechnology 620611/HKGPB174 - lub równoważny	op. à 400 szt.	2						
2	Probówki niskoadhezyjne, bezbarwne z wieczkiem, wolne od nukleaz, poj. 1,5 ml, sterylne - model wzorcowy: Nest Scientific Biotechnology 615601/HKGPB173 - lub równoważny	op. à 400 szt.	2						
3	Falkony wirnikowe, wytrzymałe silne wirowanie, V-kształtne, 50 ml, sterylne, pakowane w workach, model wzorcowy: NEST Scientific Biotechnology, 602052/HKGPB117 lub równoważny	op. à 500 szt.	3						
4	Sterylnie tymieniki płuczące, pakowane pojedynczo, objętość 25 ml, dno w kształcie V, model wzorcowy: Biologix Group 25-1025/AP09922 - lub równoważny	op. à 100 szt.	1						
5	Koncówki do pipet o poj. 200 ul, RNase-Free, bez filtra, sterylne, po 96 szt. w pudełku, pasujące do pipet Gilson, Eppendorf - model wzorcowy: Nest Scientific Biotechnology 302116/HKGPB185 lub równoważny	op. à 10 pudełek/960 szt.	5						
6	Koncówki do pipet o poj. 10 ul, RNase-Free, bez filtra, sterylne, po 96 szt. w pudełku, pasujące do pipet Gilson, Eppendorf - model wzorcowy: Nest Scientific Biotechnology 301016/HKGPB182 lub równoważny	op. à 10 pudełek/960 szt.	5						

wartość pakietu brutto słownie .....

data.....

.....  
(podpis i pieczęćka imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Sposób wyliczenia ceny:

1. Wartość brutto pozycji w pakiecie należy liczyć w sposób następujący:  
 $\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$
2. Cenę jednostkową brutto należy liczyć w sposób następujący:  
 $\text{wartość brutto} \div \text{ilość}$

pieczęćka nagłówkowa Wykonawcy

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**  
**PAKIET NR 3 - projekt Sonata 12**

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	Zestaw do izolacji RNA i białek z egzozomów Total Exosome RNA & Protein Isolation Kit, 4478545	zestaw à 40 izolacji	1						

wartość pakietu brutto słownie .....

data.....

.....  
(podpis i pieczęćka imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Sposób wyliczenia ceny:

1. Wartość brutto pozycji w pakiecie należy liczyć w sposób następujący:

$$\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$$

2. Cenę jednostkową brutto należy liczyć w sposób następujący:

$$\text{wartość brutto} \div \text{ilość}$$



**FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY**  
**PAKIET NR 4 - projekt Sonata 12**

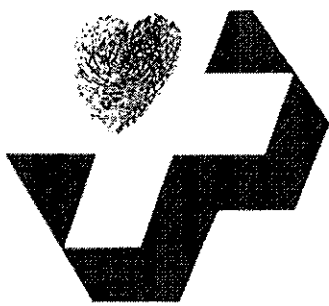
Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	ExoQuick-TC PLUS Exosome Purification Kit - for tissue culture media, 10 reakcji	zestaw na 10 reakcji	6						

wartość pakietu brutto słownie .....

data.....  
.....  
(podpis i pieczęćka imienna osoby  
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

**Uwaga!**  
**Zamawiający wymaga dla oferowanego przedmiotu zamówienia 6 miesięcy ważności!**

- Sposób wyliczenia ceny:
- Wartość brutto pozycji w pakiecie należy liczyć w sposób następujący:  
 $\text{cena jednostkowa netto} \times \text{ilość} = \text{wartość netto} + \text{podatek VAT} = \text{wartość brutto}$
  - Cenę jednostkową brutto należy liczyć w sposób następujący:  
 $\text{wartość brutto} \div \text{ilość}$



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
WE WROCŁAWIU**

**OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY**

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

*Załącznik nr 2 do Zaproszenia  
Szp/FZ/Spr -2/SONATA\_12/2019*

**UMOWA - WZÓR**

W dniu ..... we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamińskiego 73a działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000101546 w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Rejestrowy NIP 8951645574, REGON 000977893, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. Wojciecha Witkiewicza - Dyrektora

zwanym dalej „Zamawiający”

a:

..... –  
prowadzącą działalność na podstawie..... NIP ....., REGON .....

reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „Wykonawca”

została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

W wyniku przeprowadzonej procedury przetargowej w trybie zaproszenia do składania ofert (sygnatura sprawy **Szp/FZ/Spr -2/SONATA\_12/2019**) Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego *odczynniki laboratoryjne i materiały zużywalne* określone w asortymencie, ilości oraz cenach jednostkowych zgodnie z ofertą Wykonawcy będącą załącznikiem nr 1 do umowy.

**§ 2**

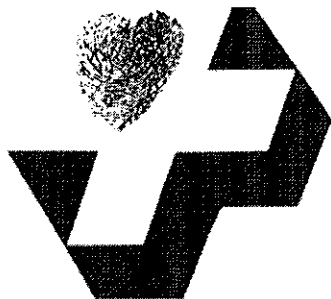
**TERMIN DOSTAWY**

1. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy wraz z fakturą w **terminie.....dni od dnia podpisania umowy** do Laboratorium Ośrodka Badawczo – Rozwojowego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu ul. H. Kamińskiego 73a, 51-123 Wrocław
2. Wykonawca ponosi koszty dostarczenia przedmiotu umowy Zamawiającemu oraz koszty jego ubezpieczenia podczas transportu.

**§ 3**

**ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy przedmiotu umowy z terminem ważności nie krótszym niż:
  - 1) 12 miesięcy licząc od daty dostawy w zakresie pakietów nr 1, 2, 3;
  - 2) 6 miesięcy licząc od daty dostawy w zakresie pakietu nr 4.



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

## OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamieńskiego 73a

telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01

[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

2. W przypadku zaprzestania produkcji produktu określonego w pakiecie, Wykonawca dostarczy za zgodą Zamawiającego produkt równoważny dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej o tych samych lub wyższych parametrach techniczno - użytkowych i w tej samej cenie jednostkowej.

### § 4

#### ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy cenę jednostkową za towar zgodnie z ofertą Wykonawcy.
2. Podstawą wystawienia faktury przez Zamawiającego będzie odbiór towaru.
3. Wykonawca dostarczy towar wraz z fakturą do siedziby Zamawiającego na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu Ośrodek Badawczo – Rozwojowy ul. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław.
3. Zapłata nastąpi przelewem bankowym w terminie 30 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Wykonawcy o następującym numerze [.....] prowadzone przez bank[.....].
4. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

### § 5

#### WYNAGRODZENIE WYKONAWCY

1. Strony ustalają wartość przedmiotu umowy do kwoty:

..... zł netto

(słownie: .....),

..... zł brutto

(słownie: .....).

w tym:

pakiet nr ....

..... zł netto

(słownie: .....),

..... zł brutto

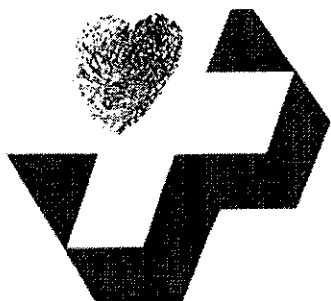
(słownie: .....).

2. W przypadku zamówienia przez Zamawiającego mniejszej ilości przedmiotu umowy niż określona w § 1 niniejszej umowy, Wykonawcy nie przysługuje prawo żądania wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.

### § 6

#### ODBIÓR TOWARU

1. Odbiór towaru nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu dostarczenia towaru przez Wykonawcę.
2. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru wad polegających na rozbieżności między ilością bądź jakością określoną w formularzu asortymentowo – cenowym a ilością bądź jakością dostarczonego asortymentu, Zamawiający może złożyć reklamację w terminie 5 dni roboczych od daty stwierdzenia wady.



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

## OSRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a

telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01

[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

3. Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą ilości bądź jakości dostarczonego przedmiotu umowy w terminie **5 dni roboczych** od daty otrzymania jej od Zamawiającego. Za rozpatrzenie reklamacji uważa się uzupełnienie braków ilościowych lub wymianę reklamowanego przedmiotu umowy na wolny od wad.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego towaru w przypadku dostarczenia towaru niezgodnego z zamówieniem.
5. Zamawiający ma prawo odmówić przyjęcia asortymentu lub odesłać asortyment na koszt Wykonawcy, jeżeli termin ważności jest krótszy niż termin określony w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.
6. Zamawiającemu przysługuje prawo do składania reklamacji dotyczących jakości dostarczonego przedmiotu umowy w okresie trwania umowy lub w terminie ważności dostarczonego przedmiotu umowy.

### § 7

#### OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW

Do koordynowania i dokonywania zamówień na dostawy, odbioru przedmiotu Umowy, reklamacji oraz bieżących kontaktów strony wyznaczają:

- 1) ze strony Zamawiającego – ..... tel.: .....
- 2) ze strony Wykonawcy – ..... tel.: .....

### § 8

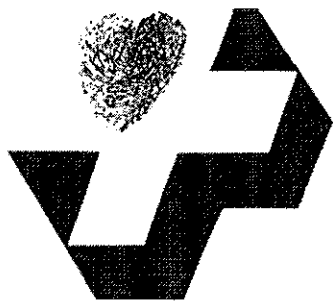
#### KARY UMOWNE

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne:
  - 1) z tytułu niedotrzymania terminu dostawy towaru określonego w pakiecie – w wysokości 0,5% wartości brutto dostarczonego towaru określonego w pakiecie za każdy dzień opóźnienia,
  - 2) z tytułu opóźnienia w rozpatrzeniu reklamacji, o której mowa w § 6, dotyczącej ilości bądź jakości dostarczonej partii towaru - w wysokości 0,5% wartości brutto partii reklamowanego towaru za każdy dzień opóźnienia;
  - 3) w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy .
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy karę umowną w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wartości umowy brutto niezrealizowanej części umowy.
3. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

### § 9

#### ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Zamawiający może odstąpić od umowy terminie natychmiastowym w przypadku:
  - 1) dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu umowy z wadami, po uprzednim wezwaniu Wykonawcę do niezwłocznego ich usunięcia,
  - 2) opóźnienia w dostawie zamówionego towaru w okresie trwania umowy, po uprzednim wezwaniu Wykonawcy.



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
WE WROCŁAWIU**

**OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY**

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

---

2. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.

§ 10

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

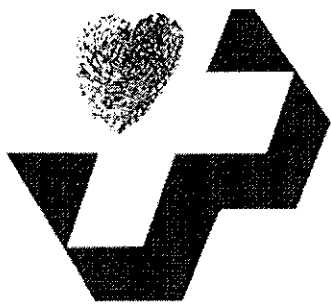
1. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wykonawca nie może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagającą formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 7 umowy który wymaga zawiadomienia stron w formie pisemnej.
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – oferta Wykonawcy

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

## OSRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01  
[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

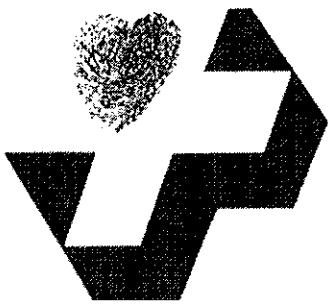
*Załącznik nr 3 do Zaproszenia  
Szp/FZ/Spr -2/SONATA\_12/2019*

### POUCZENIE O KLAUZULI INFORMACYJNEJ Z ART. 13 RODO DO ZASTOSOWANIA W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

1. Zamawiający przestrzegając przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz. 1000) oraz wypełniając obowiązki wynikające z regulacji zawartych w art. 13 i z uwagi na zapis art. 14 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej: „RODO” - niniejszym informuje, iż w treści Formularza ofertowego, znajduje się oświadczenie Wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 i/lub 14 RODO.
2. Jednocześnie Zamawiający, wypełniając ciążący na nim obowiązek informacyjny zawarty w art. 13 RODO (a na podstawie art. 13 i/lub 14 RODO – Wykonawcy względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 2) poniżej oraz Podwykonawcy/Podmiot trzeci, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 3) poniżej) podaje w pkt 3 poniżej treść „Klauzuli informacyjnej w zakresie danych osobowych.
3. KLAUZULA INFORMACYJNA w zakresie danych osobowych:

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), zwanym dalej „RODO”, Zamawiający informuje Wykonawców, o tym że (a na podstawie art. 13 i/lub 14 RODO - Wykonawcy odpowiednio, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 2) poniżej oraz Podwykonawcy/Podmiot trzeci odpowiednio, względem osób wskazanych w pkt 4 ppkt 3) poniżej):

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H. Kamińskiego 73a, 51-124 Wrocław;
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu jest Krzysztof Głubiak kontakt: [iodo@wssk.wroc.pl](mailto:iodo@wssk.wroc.pl) 71) 73 29 631 (*informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.*);
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego **Szp/FZ/Spr - 2/SONATA\_12/2019** prowadzonym w trybie zaproszenia do składania ofert (*postępowanie wyłączone ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych, w zw. z art. 4 pkt 8*);
- 4) 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

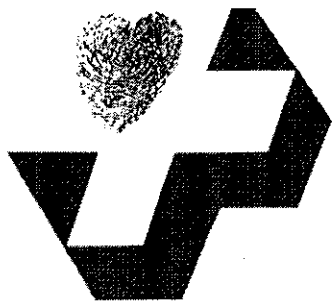
## OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a

telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01

[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

- 
- 5) 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;
  - 6) 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;
  - 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
  - 8) posiada Pani/Pan:
    - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
    - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (*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.*);
    - c) 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 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*);
    - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
  - 9) nie przysługuje Pani/Panu:
    - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
    - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
    - c) **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.**
4. Dodatkowo Zamawiający wyjaśnia, iż w zamówieniach publicznych administratorem danych osobowych obowiązującym do spełnienia obowiązku informacyjnego z art. 13 RODO - jest w szczególności:
- Zamawiający - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności:
    - a) Wykonawcy będącego osobą fizyczną,
    - b) Wykonawcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą
    - c) pełnomocnika Wykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
    - d) członka organu zarządzającego Wykonawcy, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK),
    - e) osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;



**WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
WE WROCŁAWIU**

**OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY**

51-124 Wrocław, ul. H. Kamińskiego 73a  
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01

[www.wssk.wroc.pl](http://www.wssk.wroc.pl)

---

- **Wykonawca** - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał.  
Dotyczy to w szczególności:
  - a) osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia,
  - b) podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną,
  - c) podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową, działalność gospodarczą,
  - d) pełnomocnika podwykonawcy/podmiotu trzeciego będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie),
  - e) członka organu zarządzającego podwykonawcy/podmiotu trzeciego, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK);
- **Podwykonawca/podmiot trzeci** - względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności osoby fizycznej skierowanej do realizacji zamówienia.