



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

Szp/FZ/Spr-3/HELICOBACTER/2019

Wrocław dn. 26.11.2019 r.

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

realizując projekt badawczy pn.:

*„Mikrobiom żołądka osób zakażonych *Helicobacter pylori*” w ramach grantu NCN Opus UMO-2018/29/B/NZ6/01659 akronim wew. HELICOBACTER*

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- 1.2 do formularza ofertowego.
- 3) Termin ważności oferowanych produktów nie może być krótszy niż 6 miesięcy licząc od daty dostawy.
- 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 **21 dni od daty podpisania umowy.**

3. Wymagane dokumenty

Wypełniony formularz ofertowy wraz formularzem asortymentowo – cenowym (Załącznik nr 1.1, 1.2.).

4. Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert:

Lp.	Kryteria	Waga (znaczenie) kryterium
1	Cena	60 %
2	Termin dostawy	40 %
	OGÓŁEM:	100 %



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

Kryterium cena zostanie wyliczona według poniższego wzoru:

Kryterium nr 1 – cena (C):

$$C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{bad. oferty}}} \times 60 \% \times 100$$

gdzie:

$C_{\min}$ - najniższa cena ogółem brutto w danym pakiecie

$C_{\text{bad. oferty}}$ - cena ogółem brutto ocenianej oferty w danym pakiecie

Kryterium nr 2 – termin dostawy (TD):

$$TD = \frac{TD_{\min. \text{ oferow.term. (liczba dni)}}}{TD_{\text{term. bad. oferty (liczba dni)}}} \times 40 \% \times 100$$

gdzie:

$TD_{\min. \text{ oferow.term.}}$ – minimalny oferowany termin dostawy w danym pakiecie

$TD_{\text{term. bad. oferty}}$ – termin dostawy ocenianej oferty w danym pakiecie.

5. Wymagane miejsce dostawy:

Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia własnym transportem na swój koszt i ryzyko do: Laboratorium Ośrodka Badawczo – Rozwojowego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-123 Wrocław.

6. Miejsce i termin złożenia oferty

Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **04.12.2019r. do godziny 10:00** w formie:

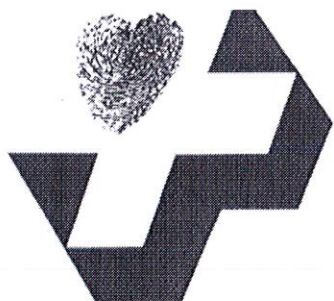
- 1) **pisemnej** na adres: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych, 51 124 Wrocław, ul. Kamieńskiego 73 a,
lub
- 2) **drogą elektroniczną** na adres: wadas@wssk.wroc.pl lub zp@wssk.wroc.pl

7. Załączniki do niniejszego Zaprośzenia:

- 1) wzór oferty (załącznik nr 1)
- 2) formularze ofertowo – cenowe (załączniki nr 1.1- 1.2)
- 3) wzór umowy (załącznik nr 2)
- 4) pouczenie o klauzuli informacyjnej z art. 13 RODO (załącznik nr 3)

DYREKTOR SZPITALA

prof. dr hab. Wojciech Witkiewicz
(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

*Załącznik nr 1 do Zaproszenia
Szp/FZ/Spr -3/HELICOBACTER/2019*

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

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

OFERTA

I. DANE WYKONAWCY

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

**Osoba odpowiedzialna za
kontakty z Zamawiającym**

.....

e- mail:

fax:

tel.:

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Składam ofertę na:

**„DOSTAWĘ ODCZYNNIKÓW LABORATORYJNYCH,
MATERIAŁÓW ZUŻYWALNYCH I INNYCH”**

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

III. CENA I TERMIN DOSTAWY

1. Cena oferty zgodnie z formularzem asortymentowo - cenowym stanowiącym załącznik nr 1.1 -1.2 *)
do formularza ofertowego wynosi:

Pakiet nr ...)**

Cena brutto..... zł

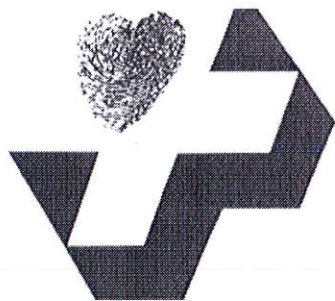
Słownie cena brutto:

Termin dostawy zamówienia

*) wybrać odpowiednio

**) wpisać nr Pakietu

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. Kamieńskiego 73a
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01

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 prowadzić 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 PRYZNANIA 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 pieczęćka imienna Wykonawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

dla Wojewódzkiego Szpitala
Specjalistycznego we Wrocławiu

Spr -3/HELICOBACTER/2019

FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY
PAKIET NR 1

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	j.m	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	Ion PGM Hi-Q View OT2 (A29900 lub równoważne)	zestaw	1						
2	Ion PGM™ Hi-Q™ View Sequencing Kit (A30044 lub równoważne)	zestaw	1						
3	Ion 316™ Chip Kit v2 BC 8pack (4488149 lub równoważne)	opak.	1						

Słownie brutto:

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

dla Wojewódzkiego Szpitala
Specjalistycznego we Wrocławiu

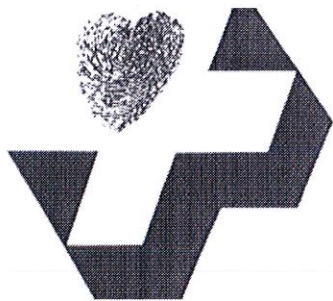
Spr-3/HELICOBACTER/2019

FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY
PAKIET NR 2

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	NextSeq™ 500/550 Mid Output Kit v2.5 (150 Cycles) (20024904) lub równoważne	zestaw	2						
2	MiSeq Reagent Kit v2 (500-cycles) (MS-102-2003) lub równoważne	zestaw	2						

Słownie brutto:

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



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

*Załącznik nr 2 do Zaproszenia
Szp/FZ/Spr -3/HELICOBACTER/2019*

UMOWA - WZÓR

W dniu we Wrocławiu pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym we Wrocławiu z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Kamieńskiego 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 -3/HELICOBACTER/2019**) Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego *odczynniki laboratoryjne i materiały zużywalne określone w pakiecie nr* 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 do..... dni od dnia podpisania umowy** do Laboratorium Ośrodka Badawczo – Rozwojowego Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu ul. H. Kamieńskiego 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 6 miesięcy licząc od daty dostawy.



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

§ 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:).

§ 6

ODBIÓR TOWARU

1. Odbiór towaru nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu dostarczenia towaru przez Wykonawcę.
2. W przypadku stwierdzenia podczas odbioru lub w terminie późniejszym 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.
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.



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

ÓŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

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

www.wssk.wroc.pl

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

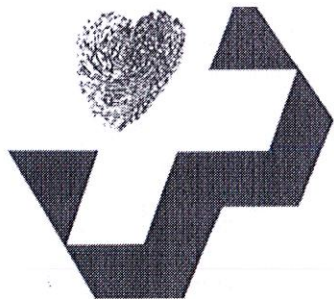
ODSTĄPIENIE OD UMOWY

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.
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.



**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

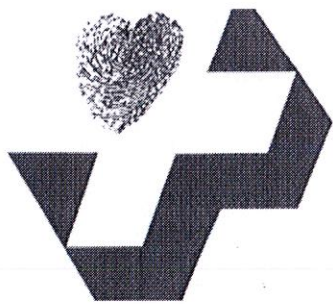
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagającą formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 7 umowy który wymaga zawiadomienia stron w formie pisemnej.
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – oferta Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA



WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

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

*Załącznik nr 3 do Zaproszenia
Szp/FZ/Spr3/HALICOBACTER/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. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław;
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu jest Krzysztof Głubiak kontakt: 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 - 3/HELICOBACTER/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”;



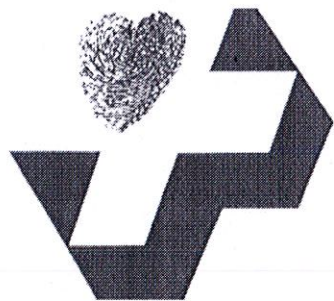
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

OŚRODEK BADAWCZO-ROZWOJOWY

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

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. Kamieńskiego 73a
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01

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.