



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-1/PODOCYNA/2020

Wrocław dn.22.01.2020 r.

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

realizując projekt badawczy pn.:

„Opracowanie metody chemicznej derywatywacji i ultraczułej analizy za pomocą spektrometrii mas peptydowych fragmentów podocyny jako biomarkerów stanu przedrzucawkowego” w ramach grantu NCN UMO-2016/23/B/ST4/01036 akronim wew. PODOCYNA

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 określa formularz asortymentowo-cenowy stanowiący załączniki nr 1.1 do formularza ofertowego.
- 3) Termin ważności oferowanych produktów nie może być krótszy niż 3 miesiące 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 **30 dni od daty podpisania umowy.**

3. Wymagane dokumenty

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

4. Zamawiający przyjął następujące kryteria oceny ofert:

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

Kryterium cena zostanie wyliczona według poniższego wzoru:



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 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):

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

gdzie:

$TD_{\text{min. oferow.term.}}$ – 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 **31.01.2020 r. 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) formularz ofertowo – cenowy (załączniki nr 1.1)
- 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. Kamińskiego 73a
telefony: centrala 071 32 70 100, fax 071 325 41 01
www.wssk.wroc.pl

*Załącznik nr 1 do Zaproszenia
Szp/FZ/Spr -1/PODOCYNA/2020*

FORMULARZ OFERTOWY

Zamawiający:

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

OFERTA

I. DANE WYKONAWCY

Nazwa i siedziba Wykonawcy*)	 <i>ul:</i> <i>kod:</i> <i>mięscowość:</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>mięscowość:</i>
NIP	
REGON	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż adres siedziby)	<i>ul:</i> <i>kod:</i> <i>mięscowość:</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”**

Szp/FZ/Spr-1/PODOCYNA/2020

dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu

III. CENA I TERMIN DOSTAWY

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

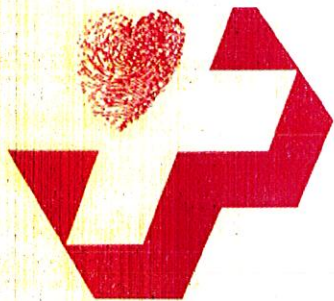
Pakiet nr 1

Cena brutto..... zł

Słownie cena brutto:

Termin dostawy zamówienia

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. wszystkie wymagane w niniejszym postępowaniu przetargowym oświadczenia złożyłem ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń w celu uzyskania korzyści majątkowych;
5. 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 pieczęć imienna Wykonawcy lub osoby
uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

dla Wojewódzkiego Szpitala
Specjalistycznego we Wrocławiu

FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY
PAKIET NR 1

Spr-1/PODOCYNA/2020

Lp.	Opis przedmiotu zamówienia	jm	Ilość zamawiana	Cena jedn. netto	Wartość netto	% VAT	Cena jedn. brutto	Wartość brutto	Kod/nazwa własna/producent
1	DYNABEADS PROTEIN A 50 ML (10008D lub równoważne)	zestaw	1						
2	DYNABEADS PROTEIN G 50 ML (10009D lub równoważne)	zestaw	1						

Słownie brutto:

.....
(podpis i pieczęćka 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 -1/PODOCYNA/2020*

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 -1/PODOCYNA/2020**) Wykonawca dostarczy do siedziby Zamawiającego *odczynniki laboratoryjne i materiały zużywalne określone w pakiecie nr 1 w asortymencie, ilości oraz cenach jednostkowych zgodnie z ofertą Wykonawcy będącą załącznikiem nr 1 do umowy.*

§ 2

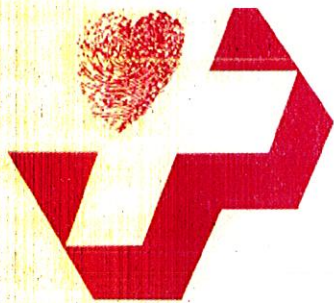
TERMIN DOSTAWY

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: 3 miesiące 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:).

§ 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.

Wykonawca rozpatrzy reklamację dotyczącą ilości bądź jakości dostarczonego przedmiotu umowy w terminie 15 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.

3. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego towaru w przypadku dostarczenia towaru niezgodnego z zamówieniem.
4. 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.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo do składania reklamacji dotyczących jakości dostarczonego przedmiotu umowy w okresie trwania umowy lub w terminie ważności dostarczonego przedmiotu umowy.



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

§ 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

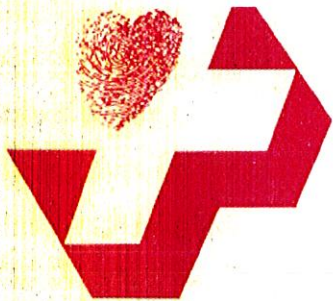
ODSTĄPIENIE OD UMOWY

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.
3. Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem § 7 umowy który wymaga zawiadomienia stron w formie pisemnej.



**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

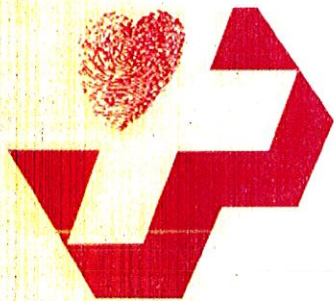
4. Spory wynikłe w związku z niniejszą umową rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

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

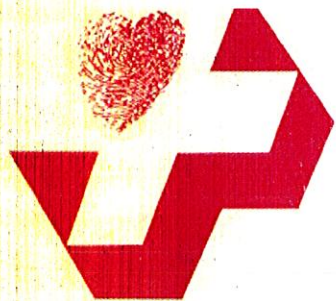
*Załącznik nr 3 do Zaproszenia
Szp/FZ/Spr-1/PODOCYNA/2020*

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 - 1/PODOCYNA/2020** 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”;
- 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;

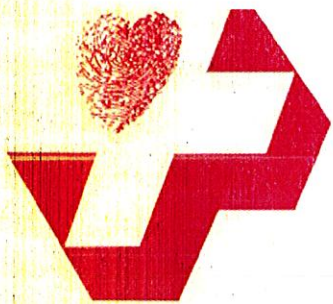


WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY WE WROCŁAWIU

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

- 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.