Piła, dnia 25.10.2023 r.

FZP.II-241/85/23/ZO

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**DOSTAWA ARTYKUŁÓW ŻYWNOŚCIOWYCH**

|  |
| --- |
| 1. **Zamawiający** |

**Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica**

**64-920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1**

tel. (067) 210 62 98

REGON 002161820; NIP 764-20-88-098

<http://szpitalpila.pl/>

|  |
| --- |
| 1. **Tryb postępowania** |

* 1. Postępowanie prowadzone jest na podstawie §  8 Regulaminu udzielania zamówień publicznych, który stanowi załącznik do zarządzenia nr 62/2022 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 01.04.2022 r. – **za pośrednictwem platformy zakupowej: https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpila**
  2. Wartość szacunkowa zamówienia stanowiącego przedmiot niniejszego zapytania jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 2 i art. 3 Ustawy z dnia 11 września 2019r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U.2023 poz.1605 ze zm.)

|  |
| --- |
| 1. **Przedmiot zamówienia** |

* 1. Przedmiotem zamówienia jest **sukcesywna dostawa artykułów żywnościowych do** Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica.
  2. Opis przedmiotu zamówienia zawiera **załącznik nr 2** do niniejszego postępowania.
  3. Dostawy będą dokonywane sukcesywnie, partiami, zgodnie z potrzebami **Zamawiającego. Termin dostaw: maksymalnie trzy dni od złożonego zamówienia(do godz. 13:00).**
  4. Miejscem realizacji dostawy jest siedziba Zamawiającego – Dział Żywienia.
  5. Woda będąca przedmiotem zamówienia musi posiadać Certyfikat Zarządzania Jakością, atest Państwowego Zakładu Higieny, certyfikaty Centrum Zdrowia Dziecka lub Instytutu Matki i Dziecka (oświadczenie w zał. nr 1 do zapytania ofertowego) – dot. zadania 1.
  6. Żywność będąca przedmiotem zamówienia musi odpowiadać warunkom jakościowym zgodnym z obowiązującymi atestami, Polskimi Normami, prawem żywnościowym oraz z obowiązującymi zasadami GMP/GHP, GAP i systemu HACCP lub Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem żywności (oświadczenie w zał. nr 1 do zapytania ofertowego).
  7. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych **– 2 zadania.**

|  |
| --- |
| 1. **Termin wykonania zamówienia oraz warunki płatności** |

4.1 Zamówienie będzie realizowane sukcesywnie przez **12 miesięcy** od daty podpisania umowy.

4.2 Termin płatności wynosi **30 dni** od daty doręczenia faktury Zamawiającemu.

|  |
| --- |
| 1. **Wykonawca załączy do oferty następujące dokumenty:** |

1. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy – załącznik nr 1 do zapytania ofertowego;
2. Wypełniony i podpisany formularz asortymentowo – cenowy – załącznik nr 2 do zapytania ofertowego;
3. **aktualny odpis** z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
4. w przypadku, gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć **pełnomocnictwo** do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

|  |
| --- |
| 1. **Pozostałe wymagania dotyczące złożenia oferty i dokumentów** |

* 1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w języku polskim za pośrednictwem **platformy zakupowej, w formie elektronicznej.**
  2. Zamawiający w toku badania i oceny ofert, w przypadku powstania jakichkolwiek wątpliwości, zastrzega sobie prawo do żądania od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz złożenia dodatkowych dokumentów.
  3. W imieniu Zamawiającego postępowanie prowadzi Aleksandra Gałażewska tel. 67/ 21 06 298; która to osoba jest upoważniona do kontaktów z Wykonawcami.
  4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
  5. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postępowaniem mogą zadawać pytania dotyczące niniejszego postępowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie i umieści informację na platformie zakupowej. **Termin zadawania pytań do 27.10.2023 r.**
  6. Jeżeli będą Państwo mieli pytania związane z procesem złożenia oferty prosimy o kontakt z Centrum Wsparcia Klienta platforma zakupowa.pl: - tel. 22 101 02 02, - e-mail: [cwk@platformazakupowa.pl](mailto:cwk@platformazakupowa.pl)

|  |
| --- |
| 1. **Kryteria oceny:** |

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Kryteria*** | ***Waga*** | ***Punktacja*** |
| CENA BRUTTO | 100 % | skala 0 – 100 pkt |

1. Punktacja w kryterium CENA zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku w następujący sposób:

Gdzie: C – punkty za kryterium CENA przyznane badanej ofercie.

7.3 Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone oraz, gdy Wykonawca nie będzie podlegał wykluczeniu z postępowania.

7.4 Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione powyżej kryterium.

7.5 Do realizacji zamówienia zostanie wybrany Wykonawca, który zaoferuje najniższą cenę (wartość brutto) spośród wszystkich ważnych ofert.

|  |
| --- |
| 1. **Miejsce, termin składania i otwarcia ofert** |

* 1. **Ofertę za pośrednictwem platformy zakupowej należy złożyć nie później niż do dnia 02.11.2023 roku do godz. 09:30**
  2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **02.11.2023 r. o godz. 09:35.**
  3. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert.

|  |
| --- |
| 1. **Umowa z Wykonawcą** |

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg projektu(załącznik nr 3) przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

***Załączniki:***

1. załącznik nr 1 – formularz ofertowy;
2. załącznik nr 2 -formularz asortymentowo – cenowy;
3. załącznik nr 3 – wzór umowy wraz z załącznikami;
4. załącznik nr 4 – klauzula RODO.

*Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** | | | |
| ***Przedmiot zamówienia*** | | **DOSTAWA ARTYKUŁÓW ŻYWNOŚCIOWYCH** | |
| ***Zamawiający*** | | **Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica 64–920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1** | |
| ***Oferent – pełna nazwa Oferenta,***  ***adres,***  ***NIP, REGON,***  ***KRS*** | |  | |
| ***tel.,***  ***e-mail*** | |  | |
| ***Adres do korespondencji*** | |  | |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ ZA WYKONANIE ZADANIA 1***  *(podlega ocenie)* | | wartość netto:  *VAT %*  wartość brutto: | |
| ***OFEROWANA WARTOŚĆ ZA WYKONANIE ZADANIA 2***  *(podlega ocenie)* | | wartość netto:  *VAT %*  wartość brutto: | |
|  | |  | |
| ***Termin realizacji zamówienia*** | | | **12 miesięcy** od daty podpisania umowy |
| ***Termin płatności*** | | | **30 dni** |
| **ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:**   1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego; 2. osoby, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:  |  | | --- | |  |   tel., e-mail:   |  | | --- | |  |  1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:  |  | | --- | |  |   Tel. ,e-mail:   |  | | --- | |  | | | | |
| **OŚWIADCZENIA:**   1. zapoznaliśmy się ze zapytaniem ofertowym oraz wzorem umowy i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nich zawarte; 2. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres **30 dni** licząc od dnia otwarcia ofert (włącznie z tym dniem); 3. akceptujemy, iż zapłata za zrealizowanie zamówienia następować będzie częściami (na zasadach opisanych we wzorze umowy), 4. uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty, 5. wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty. 6. Cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty. 7. Woda będąca przedmiotem zamówienia posiada Certyfikat Zarządzania Jakością, atest Państwowego Zakładu Higieny, certyfikaty Centrum Zdrowia Dziecka lub Instytutu Matki i Dziecka - dot. zadania 1). 8. Żywność będąca przedmiotem umowy odpowiada warunkom jakościowym zgodnym z obowiązującymi atestami, Polskimi Normami, prawem żywnościowym oraz z obowiązującymi zasadami GMP/GHP, GAP i systemu HACCP lub Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem żywności | | | |
| * **nie podlegam wykluczeniu z art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz. 835).** | | |

Oświadczamy, iż powyższe zamówienie:\*

1) w całości zrealizujemy sami;

2) zrealizujemy przy udziale podwykonawcy *(wpisać dane podwykonawcy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub wpisać część przedmiotu zamówienia, którą będzie realizował podwykonawca w przypadku, gdy wykonawca samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu):*

|  |
| --- |
|  |

*\* niepotrzebne skreślić*

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową.***

*Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego*

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO - CENOWY**

*Do pobrania w osobnym pliku*

***Dokument należy podpisać podpisem elektronicznym: kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym bądź wydrukowany dokument podpisać własnoręcznie, zeskanować - załączyć do oferty poprzez platformę zakupową.***

*Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego*

**UMOWA nr …..2023/ZP**

**zawarta w Pile w dniu .... …… 2023 roku**

pomiędzy:

***Szpitalem Specjalistycznym w Pile im. Stanisława Staszica***

***64-920 Piła, ul. Rydygiera Ludwika 1***

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000008246 - Sąd Rejonowy Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, IX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

REGON: 001261820 NIP: 764-20-88-098

który reprezentuje:

***………………………………………………………***

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

***………………………………………………………***

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS …….. – Sąd Rejonowy w ………, ….. Wydziału Gospodarczego Krajowego Rejestru Sądowego

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

***………………………………………………………***

wpisanym do rejestru osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG)

REGON: .............................. NIP: ..............................

który reprezentuje:

***………………………………………………………***

zwanym dalej „Wykonawcą”, którego oferta została przyjęta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie § 8 Regulaminu postępowania w sprawach o zamówienia publiczne, który stanowi załącznik do zarządzenia nr 67/2019 Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile im. Stanisława Staszica z dnia 08.05.2019r. prowadzonego pod hasłem **„DOSTAWA ARTYKUŁÓW ŻYWNOŚCIOWYCH”** (nr postępowania FZP.II-241/85/23/ZO), zwanymi dalej łącznie Stronami o następującej treści:

**§ 1**

Umowa dotyczy sukcesywnego zaopatrywania Zamawiającego przez Wykonawcę w **artykuły żywnościowe** w cenach jednostkowych zgodnie ze złożoną ofertą, którego formularz asortymentowo – cenowy stanowi załącznik nr 1 do umowy.

**§ 2**

Wykonawca zobowiązuje się przenosić na rzecz Zamawiającego towar określony w umowie i wydawać mu go w sposób w niej określony.

**§ 3**

Zamawiający zobowiązuje się odbierać towar i płacić Wykonawcy w sposób określony w umowie.

**§ 4**

**CENA TOWARU**

1. Ceny jednostkowe przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1, obejmują jego wartość, wszystkie określone prawem podatki, opłaty celne i graniczne oraz inne koszty związane z realizacją umowy, w tym koszty transportu do siedziby Zamawiającego.
2. Ceny podane w załączniku nr 1 nie mogą ulec podwyższeniu w okresie obowiązywania umowy.
3. Zamawiający, zgodnie z wybraną ofertą, zapłaci Wykonawcy:

Zadanie….

netto: ........................ (słownie: ...................)

VAT: .......................

brutto: ...................... (słownie: ...................)

**§ 5**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Zamawiający zapłaci za dostawę każdej partii towaru. Zapłata nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez Zamawiającego i dowodu potwierdzającego dostawę.
2. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy nie później niż w ciągu 30 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającego.
3. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Faktura winna zawierać numer umowy, na podstawie której realizowana jest dostawa. W przypadku braku możliwości umieszczenia powyższej informacji na fakturze Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zamieścił je w odrębnym dokumencie dołączonym do faktury

**§ 6**

**DOSTAWA TOWARU**

1. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu określonego w §1 umowy do magazynu Działu Żywienia Szpitala Specjalistycznego w Pile w godz. od 630 do 1300 własnym transportem, na własny koszt i ryzyko zgodnie z wymogami HACCP.
2. Dostawa realizowana będzie sukcesywnie partiami, zgodnie z potrzebami Zamawiającego **przez okres 12 miesięcy**. Termin dostaw: maksymalnie **3 dni** robocze od złożonego zamówienia (do godz. 13:00) po wcześniejszym pisemnym zamówieniu opatrzonym podpisem Dyrektora Szpitala lub upoważnionego Zastępcy Dyrektora Szpitala Specjalistycznego w Pile, określającym ilość i rodzaj zamawianego towaru.
3. Dostarczony przedmiot umowy winien być oznakowany zgodnie z obowiązującymi regulacjami prawnymi dotyczącymi oznaczeń na opakowaniach.
4. Jeżeli w dostarczonej partii towaru Zamawiający stwierdzi wady jakościowe lub ilościowe, niezwłocznie zawiadomi o nich Wykonawcę, który wymieni towar na wolny od wad w ciągu **24 godzin** od daty zawiadomienia, nie obciążając Zamawiającego kosztami wymiany.
5. Dostarczenie przedmiotu umowy w inne miejsce niż wskazane w umowie lub podpisanie odbioru przez nieupoważnionego pracownika Zamawiającego będzie traktowane jak niedostarczenie towaru.
6. Wykonawca zapewnia, że dostarczony towar będzie wysokiej jakości, świeży i dostarczony w odpowiednich warunkach sanitarnych.

8. Wykonawca zobowiązuje się do:

- dostarczania zamówionych art. w umówionym terminie, transportem zapewniającym dostawę artykułów żywnościowych w warunkach właściwych dla ich transportu, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie o warunkach zdrowotnych żywności i żywienia.

9. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu umowy w terminie określonym w § 6 ust. 1 i 4 Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilościach i asortymencie niezrealizowanej w terminie dostawy.

10. W przypadku zakupu interwencyjnego, zmniejsza się odpowiednio wielkość przedmiotu umowy oraz wartość umowy o wielkość tego zakupu.

11. W przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiające mu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną dostawy oraz kary umownej za zwłokę w wysokości określonej w § 8 ust. 1.

**§ 7**

1. Osobą odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest Kierownik Działu Żywienia - (067) 21 06 270; 272, 273
2. Osobą odpowiedzialna za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest:…………………………….….,tel. ……………………

**§ 8**

**KARY UMOWNE**

1. W przypadku niedostarczenia przedmiotu umowy w terminie określonym w § 6 ust. 2, a także w przypadku naruszeń postanowień § 6 ust. 4 i 5 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5 % wartości brutto faktury za daną dostawę za każdy dzień zwłoki jednak nie więcej niż 10% wartości brutto umowy.
2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy lub Zamawiającego druga strona może dochodzić od strony winnej kary umownej w wysokości 10% wartości brutto umowy.
3. Jeżeli wysokość szkody przekracza wysokość kary umownej, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na drodze sądowej odszkodowania przekraczającego wysokość kary.
4. Łączna wysokość kar pieniężnych naliczonych Wykonawcy nie może przekraczać 20% wartości brutto umowy.

**§ 9**

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

* + - 1. Zamawiający może odstąpić od umowy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w szczególności w przypadkach:

1. nienależytego wykonywania postanowień umowy,
2. stwierdzenie przez Zamawiającego wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy,
3. zgłoszenia przez Zamawiającego trzech reklamacji złożonych na dostarczony przez Wykonawcę przedmiot umowy,
4. dostarczania przez Wykonawcę przedmiotu innego niż wskazany w ofercie,
5. trzykrotnego braku terminowej dostawy towaru (przekroczenie godziny 13:00).
   * + 1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**§ 10**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy** od dnia podpisania umowy.
2. W przypadku, gdy w danym terminie umowa nie zostanie wyczerpana wartościowo, okres jej obowiązywania ulega wydłużeniu do dnia realizacji pełnej kwoty nominalnej, nie dłużej niż o kolejne 3 miesiące.

**§ 11**

1. Zmiana postanowień umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z uwarunkowań zewnętrznych niezależnych od stron umowy, a zmiana jest nieistotna w stosunku do treści oferty.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany zapisów umowy w następującym zakresie:
4. zaproponowania przez Wykonawcę produktu zamiennego o parametrach tożsamych lub jakościowo lepszego;
5. zmian wynikających z przekształceń własnościowych;
6. zmian danych Wykonawcy (np. zmiana adresu, nazwy);
7. zmiany terminu realizacji zamówienia w sytuacji, gdy zmiana ta wynika z przyczyn niezależnych od Wykonawcy.
8. zwiększenia o mniej niż 10% kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego, o której mowa w § 4 ust. 3 Umowy.

**§ 12**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawne.

**§ 13**

Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy rzeczowo dla siedziby Zamawiającego, po uprzednim dążeniu stron do ugodowego załatwienia sporu.

**§ 14**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

*Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego*

Informacja RODO

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 Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica, ul. Rydygiera 1; 64-920 Piła**
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu jest Pan Piotr Budek, kontakt: tel. 67 2106669, e-mail: iod@szpitalpila.pl, siedziba: pokój D36 na wysokim parterze budynku „D”;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z danym postępowaniem prowadzonym w procedurze zapytania ofertowego
4. 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 06 września 2001 r. ( Dz. U. z 2022 r. poz. 902) oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów ogólnych.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem koniecznym do podpisania ważnej umowy - konsekwencją niepodania określonych danych będzie niemożność zawarcia umowy z Panią/Panem jako jej stroną;
7. publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
8. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
9. posiada Pani/Pan:
10. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
11. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych[[1]](#footnote-1);
12. 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[[2]](#footnote-2);
13. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
14. nie przysługuje Pani/Panu:
15. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
16. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
17. 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.

1. 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 [↑](#footnote-ref-1)
2. 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. [↑](#footnote-ref-2)