Piła, dnia 06.09.2021 r.

FZP.III-241/92/21/ZO

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

**„PRZYRZĄD DO TRANSFERU LEKU CYTOSTATYCZNEGO”**

|  |
| --- |
| 1. **Zamawiający** |

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

**64-920 Piła, ul. Rydygiera 1**

tel. (067) 210 62 98

REGON 002161820; NIP 764-20-88-098

<http://szpitalpila.pl/>

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

Postępowanie prowadzone jest 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. – *za pośrednictwem platformy zakupowej:* ***https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpila***

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

1. Przedmiotem zamówienia jest **sukcesywna dostawa przyrządu do transferu leku cytostatycznego.**
2. Szczegółowy zakres zamówienia określa załącznik nr 2 do niniejszego postępowania.
3. Wykonawca musi posiadać zezwolenie na prowadzenie działalności uprawniające do obrotu produktami medycznymi, jeżeli przepisy prawa tego wymagają.
4. Wykonawca może zaoferować wyłącznie wyroby, które zostały dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 r. poz.186) – deklaracja zgodności z CE lub wpis do rejestru wyrobów medycznych.
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych,
6. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert na częściowych.

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

Dostawy towaru następować będą sukcesywnie. Wymagany termin realizacji zamówienia – **12 miesięcy** od daty podpisania umowy.Termin płatności wynosi 60 dni od daty doręczenia faktury VAT Zamawiającemu

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

1. wypełniony i podpisany załącznik nr 1 – formularz ofertowy,
2. wypełniony i podpisany załącznik nr 2 – formularz cenowy,
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. oświadczenie Wykonawcy o posiadaniu i dostarczeniu na żądanie Zamawiającemu aktualnych świadectw rejestracji (załącznik nr 1),
5. 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 Klaudia Klejc tel. 67/ 21 06 207; która to osoba jest upoważniona do kontaktów z Wykonawcami.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany lub odwołania niniejszego postępowania oraz unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
5. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postepowaniem mogą zadawać pytania dotyczące  
    niniejszego postepowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie i umieści informację na platformie zakupowej. Termin zadawania pytań do 09.09.2021 r. godz. 10:00

|  |
| --- |
| 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:

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

1. Ofertę należy złożyć nie później niż do dnia **10.09.2021 roku do godz. 09:30**
2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **10.09.2021 roku do godz. 09:35**
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert.

|  |
| --- |
| 1. **Termin związania ofertą** |

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru (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 ofertowo-asortymentowy
  3. załącznik nr 3 – Wzór umowy
  4. załącznik nr 4 – Informacja RODO

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Przedmiot zamówienia*** | **PRZYRZĄD DO TRANSFERU LEKU CYTOSTATYCZNEGO** | |
| ***Zamawiający*** | ***Szpital Specjalistyczny w Pile im. Stanisława Staszica; 64–920 Piła, ul. Rydygiera 1*** | |
| ***WYKONAWCA***  ***adres,***  ***telefon***  ***NIP***  ***REGON***  ***e-mail*** |  | |
| ***Oferowana wartość***  ***za wykonanie***  ***zadania***  *(podlega ocenie)* | wartość brutto:  *słownie:*  wartość netto:  *słownie:*  VAT %: | |
| ***Termin płatności*** | | **60** **dni** |
| ***Termin realizacji zamówienia*** | | **12 miesiące** od daty podpisania umowy |
| ***Oświadczamy, że:*** | | |
| * zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego żadnych uwag oraz uzyskaliśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty. * w przypadku wybrania naszej oferty, jako najkorzystniejszej, zobowiązujemy się do zawarcia pisemnej umowy w terminie i w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz na warunkach określonych we wzorze umowy. * czujemy się związani ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu składania ofert * zapoznaliśmy się z projektem umowy i nie wnosimy zastrzeżeń, co do jej treści * cena brutto podana w niniejszym formularzu zawiera wszystkie koszty wykonania zamówienia, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty * posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania * zapoznaliśmy się z informacją RODO * dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, * znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. | | |
| * posiadamy aktualne świadectwo dopuszczające do obrotu medycznego lub wpisu do rejestru wyrobów medycznych oraz udostępnienie je na każde żądanie Zamawiającego | | |

1. osobą upoważnioną do podpisywania umowy jest:

|  |
| --- |
|  |

1. osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest:

|  |
| --- |
|  |

e-mail, telefon:

|  |
| --- |
|  |

Oświadczamy, iż powyższe zamówienie:\*

1) w całości zrealizujemy sami;

2) zrealizujemy przy udziale podwykonawcy: *…………………………………………………………*

*\* 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*

*(stanowiący jednocześnie załącznik nr 1 do umowy)*

***Do pobrania w odrębnym pliku***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

*Umowa – Projekt*

**UMOWA Nr …..2021/ZP**

**zawarta w Pile w dniu .... …… 2021 roku**

pomiędzy:

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

***64-920 Piła, ul. Rydygiera 1***

wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000008246 - Sąd Rejonowy w Poznaniu

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

który reprezentuje:

***………………………………………………………………….***

zwanym dalej „Zamawiającym”

**a**

***……………………………………………………………………***

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

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 08.05.2019 r. prowadzonego pod hasłem **„*PRZYRZĄD DO TRANSFERU LEKU CYTOSTATYCZNEGO”*** (nr sprawy: FZP.III-241/92/21/ZO), o następującej treści:

**§ 1**

* + - 1. Umowa dotyczy sukcesywnego zaopatrywania Zamawiającego przez Wykonawcę w przyrząd do transferu leku cytostatycznego. Formularz asortymentowo – cenowy przedmiotu umowy stanowi załącznik nr 1 do umowy (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego).
      2. Wykonawca dostarczy wyroby, które zostały dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r. Nr 186 ze zm.) – deklaracja zgodności z CE lub wpis do rejestru wyrobów medycznych.

**§ 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 niniejszej 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. Wartość przedmiotu umowy wynosi:

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

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

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

**§ 5**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Zamawiający zapłaci za dostawę każdej partii towaru. Zapłata nastąpi przelewem na konto Wykonawcy w ciągu 60 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu.
2. Za datę zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. 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 sukcesywnego dostarczania przedmiotu umowy do Apteki Szpitalnej Zamawiającego od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy w godz. 7:30 do 14:30, własnym transportem lub za pośrednictwem firmy kurierskiej, na własny koszt i ryzyko.
2. Dostawa realizowana będzie sukcesywnie w okresie trwania umowy po wcześniejszym pisemnym zamówieniu, opatrzonym podpisem Dyrektora Szpitala lub upoważnionego Zastępcy Dyrektora Szpitala, określającym ilość i rodzaj zamawianego towaru.
3. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy o odpowiedniej jakości i ilości w terminie **2 dni roboczych** od daty złożenia zamówienia.
4. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia faktury VAT wraz z dostawą danej partii towaru.
5. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia przedmiotu umowy wolnego od wad, o odpowiedniej jakości określonej w ofercie przetargowej i ponosi za tę jakość pełną odpowiedzialność.
6. Jeżeli w dostarczonej partii towaru Zamawiający stwierdzi wady jakościowe, ilościowe lub niezgodność artykułów z zamówieniem niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę, który wymieni towar na wolny od wad w ciągu 3 dni roboczych od daty zawiadomienia, nie obciążając Zamawiającego kosztami wymiany.
7. W razie odrzucenia reklamacji na wadę przedmiotu umowy przez Wykonawcę, Zamawiający może zażądać przeprowadzenia ekspertyzy przez właściwego rzeczoznawcę.
8. Jeżeli reklamacja Zamawiającego okaże się uzasadniona, koszty związane z przeprowadzeniem ekspertyzy ponosi Wykonawca.
9. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zwiększenia ilości pozycji asortymentowych, przy jednoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych. W ramach umowy zamówienie podstawowe stanowi 70% asortymentu wskazanego w Załączniku nr 1 do umowy, jako ilości szacunkowe/średnie ilości, przy zachowaniu ogólnej wartości zamówienia zastrzeżonej dla Wykonawcy w umowie.
10. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy posiada aktualne świadectwa dopuszczenia do obrotu medycznego, wydane zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
11. Zamawiający może odmówić odbioru przedmiotu umowy lub jego części w przypadku, gdy będzie w stanie niekompletnym, wadliwy, bądź stan techniczny jego zewnętrznych opakowań lub opakowań zbiorczych będzie wskazywał na powstanie jego uszkodzenia.
12. W przypadku, gdy Wykonawca nie dostarczy przedmiotu umowy w terminie określonym w § 6 ust. 3 Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania zakupu interwencyjnego od innego dostawcy w ilości i asortymencie nie zrealizowanej w terminie dostawy.
13. W przypadku zakupu interwencyjnego, o którym mowa w ust. 12 zmniejsza się odpowiednio wielkość przedmiotu umowy oraz wartość umowy o wielkość tego zakupu.
14. W przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną dostawy oraz do zapłaty kary umownej za zwłokę w wysokości określonej w § 8 ust. 1.

**§ 7**

Osobą odpowiedzialna za realizację niniejszej umowy ze strony Zamawiającego jest Kierownik Apteki Szpitalnej tel. (67) 210 65 00 lub 210 65 13. Osobą odpowiedzialna za realizację niniejszej umowy ze strony Wykonawcy: …………………..

**§ 8**

**KARY UMOWNE**

1. W przypadku nie dostarczenia przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1,w terminie określonym w § 6 ust. 3, a także w przypadku naruszeń postanowień § 6 ust. 6. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wartości brutto faktury za daną dostawę za każdy dzień zwłoki jednak nie więcej niż 10% wartości brutto faktury za daną dostawę.
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 niezrealizowanej części umowy.
3. Dokumenty, o których mowa w § 1 ust. 2 podlegają udostępnieniu na każde żądanie Zamawiającego w terminie 4 dni roboczych od wezwania Zamawiającego. W przypadku nie dostarczenia przedmiotowych dokumentów w terminie określonym w zdaniu 1 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wartości umowy za każdy dzień zwłoki.
4. Jeżeli wysokość szkody przekracza wysokość kary umownej, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na drodze sądowej odszkodowania przekraczającego wysokość kary.
5. Łączna maksymalna wysokość wszystkich kar umownych nie może przekraczać 20% wartości umownej brutto.

**§ 9**

**ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy lub jej części w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o przyczynach leżących po stronie Wykonawcy, w szczególności w przypadkach:
2. nienależytego wykonywania postanowień niniejszej umowy,
3. stwierdzenie przez Zamawiającego wady fizycznej lub prawnej przedmiotu umowy,
4. zgłoszenia przez Zamawiającego dwóch reklamacji złożonych na dostarczone przez Wykonawcę przedmiot zamówienia,
5. w przypadku dwukrotnego dostarczenia przez Wykonawcę przedmiotu innego niż wskazany w ofercie,
6. zwłokę za daną dostawę przedmiotu zamówienia przekraczającą 10 dni.
7. Przed odstąpieniem od umowy lub jej części Zamawiający wezwie Wykonawcę do należytego wykonania umowy.
8. 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 zawarcia umowy.
2. W przypadku, gdy w w/w terminie umowa nie zostanie wyczerpana wartościowo, okres jej obowiązywania ulega wydłużeniu do dnia zrealizowania pełnej kwoty nominalnej, nie dłużej niż o kolejne 3 miesiące.

**§ 11**

**ZMIANY DO UMOWY**

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Niedopuszczalna jest zmiana postanowień niniejszej 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. zmiany sposobu konfekcjonowania,
5. zmian wynikających z przekształceń własnościowych,
6. zaproponowania przez Wykonawcę produktu zamiennego o parametrach tożsamych lub jakościowo lepszego, w szczególności w przypadku zaprzestania produkcji lub dystrybucji produktów będących przedmiotem dostawy, wycofania tych produktów z obrotu, w tym na podstawie decyzji właściwych władz,
7. zmian organizacyjno-technicznych, zmiany adresu Wykonawcy,
8. zmiany terminu realizacji zamówienia w sytuacji, gdy zmiana ta wynika z przyczyn niezależnych od Wykonawcy,
9. zmiany osób odpowiedzialnych za realizację umowy w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
10. nie wyczerpania kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego, o której mowa w § 4 ust. 2 Umowy przed upływem terminu, o którym mowa w § 10 ust. 1 Umowy – poprzez wydłużenie terminu obowiązywania Umowy maksymalnie o 3 miesiące, ale nie dłużej niż do czasu wyczerpania kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego;
11. zwiększenia poniżej 10% kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego, o której mowa w § 4 ust. 2 Umowy,
12. okresowych obniżek cen produktów objętych Umową, w przypadku ustalenia cen promocyjnych przez producenta.
13. Powyższe zmiany nie mogą być niekorzystne dla Zamawiającego.

**§ 12**

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

**§ 13**

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy rzeczowo dla siedziby Zamawiającego, po uprzednim dążeniu stron do ugodowego załatwienia sporu.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

Załącznik nr 3 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 D 036;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu związanym z danym postępowaniem;
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu osiągnięcia celu, w jakim je pozyskano, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
5. konieczność podania przez Oferenta danych osobowych bezpośrednio dotyczących Oferenta jest wymagana w związku z udziałem Oferenta w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia. Konsekwencją nie podania danych osobowych wymaganych w postępowaniu wiążą się z niemożnością wzięcia udziału postępowaniu lub z odrzuceniem oferty po jej złożeniu lub wykluczeniem Oferenta z postępowania;
6. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
7. posiada Pani/Pan:

* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych[[1]](#footnote-1);
* 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);
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

1. nie przysługuje Pani/Panu:

* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

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)