

ZAPYTANIE OFERTOWE

(Zamówienie publiczne poniżej 130 000 złotych)
W niniejszym postępowaniu nie stosujemy ustawy PZP.

Rozporządzenie 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.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.) (RODO).

1. Zamawiający:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium”
im. Jana Pawła II w Górnio, 36-051 Górnio ul. Rzeszowska 5**

zaprasza do złożenia ofert na:

2. Przedmiot zamówienia:

Wykonanie przeglądu sprzętu medycznego (7 pakietów) w SPZZOZ „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio.

3. Termin realizacji zamówienia: 7 dni od daty podpisania umowy.

4. Miejsce i termin złożenia oferty: ofertę należy złożyć do 30.03.2021 r. do godz. 11⁰⁰ w Sekretariacie SPZZOZ „Sanatorium” Pawilon Nr 5 w Górnio, w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Zamawiającego, na której należy umieścić napis: „Oferta na wykonanie przeglądu sprzętu medycznego z SPZZOZ „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio. Nie otwierać przed dniem: 30.03.2021 r. o godz. 11³⁰ lub e-mailem na adres: zamowienia@gorno.eu

5. Termin otwarcia ofert 30.03.2021 r. o godz. 11³⁰ w SPZZOZ „Sanatorium” w świetlicy Pawilonu Nr 5 w Górnio.

6. Dokumenty wymagane wraz ze złożeniem ofert: uprawnienia i kwalifikacje do wykonania przeglądu medycznego.

7. Warunki płatności: przelew 21 dni.

8. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

Stanisław Zagaja tel. 17 – 7715 388

Leszek Borkowski Tel. 17-7715319

9. Sposób przygotowania oferty: ofertę należy sporządzić w formie pisemnej, w języku polskim. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Ofertę można składać na każdy pakiet.

10. Opis kryteriów:

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie kierował się kryterium - najniższa cena. Zamówienie zostanie udzielone wykonawcy, który zaproponuje najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia. Ilość punktów przyznana ofertą obliczona jest ze wzoru:

Cena najniższej oferty / cenę oferty x 100 pkt.

11. Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia oraz wzorem umowy i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

12. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w zapytaniu cenowym.

13. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 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.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

* Wypełnić jeżeli dotyczy

** Wykreślić w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO.

14. Unieważnienie postępowania. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

15. W załączeniu:

- a) Formularz oferty (Załącznik Nr 1)
- b) Oświadczenie (Załącznik Nr 2)
- c) Wykaz sprzętu medycznego (Załącznik Nr 3)
- d) Projekt umowy (Załącznik Nr 4)

..... dnia

.....
Pieczęć i podpis Wykonawcy
lub osoby upoważnionej

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

O F E R T A

I. Dane dotyczące Wykonawcy:

Pełna nazwa Wykonawcy:.....

Adres siedziby:

NIP:..... REGON

Tel..... Fax

E-mail.....

II. Przedmiot oferty:

Wykonanie przeglądu sprzętu medycznego (7 pakietów) SPZZOZ „Sanatorium” w Górnice w załączniku nr 3 – **specyfikacja zamówienia** stanowiącym integralną część oferty.

III. Cena oferty:

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę łączną oferty:

Cena netto:zł (słowniezł)

Podatek VAT: zł (słowniezł)

Cena brutto:zł (słowniezł)

VI. Oświadczenia Wykonawcy

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

..... dnia

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy
lub osoby upoważnionej)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dysponujemy stosowną aparaturą kontrolno-pomiarową z aktualnymi atestami, certyfikatami, walidacjami do realizacji przeglądu sprzętu medycznego wykazanego w formularzach ofertowych w SPZZOZ „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnio.

..... dnia

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy
lub osoby upoważnionej)

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu – 2021 (Pakiet 1)

Lp.	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto zł	VAT	Wartość brutto zł
1	Defibrylator ASPEL, 2003 r. nr 21/03 nr ewid. W/0242	Oddział I	Szt.	1			
2	Defibrylator DEFI- ZARD nr 2103	Oddział I	Szt.	1			
3	Spirometr SR PDD-301/sh Nr seryjny 301-54-203/720	Oddział I	Szt.	1			
4	Elektrokardiograf Aspel 1998 Nr 173 nr ewid. W/0123	Oddział I	Szt.	1			
5	Pulsoksymetr nr ewid. EB 00340	Ambulans	Szt.	1			
6	Pulsoksymetr CMS 500 D- PULSE OXI EP01164	Izba Przyjęć	Szt.	1			
7	Pulsoksymetr PM-60 CR 48157505/2015	Bronchoskopia	Szt.	1			
8	Koncentrator tlenu INVACARE model RC-5L XAQ NR 00A858675	Oddział I	Szt.	1			
9	Koncentrator tlenu 5LX02AWQ Nr 08HSZ460273	Oddział I	Szt.	1			
10	Koncentrator tlenu 5LX02AWQ Nr 08HSZ460379	Oddział I	Szt.	1			
11	Koncentrator tlenu 5LX02AWQ Nr 08HSZ460382	Oddział I	Szt.	1			
12	Pompa infuzyjna Mono 20/50 nr 4011	Oddział I	Szt.	1			
13	Pompa infuzyjna Mono 1020 nr 4016	Oddział I	Szt.	1			
14	Pompa infuzyjna Duet 20/50 12665	Oddział I	Szt.	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy
lub osoby upoważnionej)

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu - 2021 (Pakiet 2)

Lp.	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto zł	VAT	Wartość brutto zł
1	Kardiomonitor ARTENA MEC A/S Nr 12114283 T-51-IV-1 Nr 4041	DSR H	Szt.	1			
2	Pulsoksymetr nr SN 09AJ077304	DSR H	Szt.	1			
3	Koncentrator tlenu SN 08HSZ460623 PLATINUM 51410	DSR H	Szt.	1			
4	Koncentrator tlenu PLATINUM T 51419 SN 10JSZ460316	DSR H	Szt.	1			
5	Koncentrator tlenu PLATINUM T 51418 SN10JSZ460170	DSR H	Szt.	1			
6	Koncentrator tlenu PLATINUM T 51420 SN10JSZ460310	DSR H	Szt.	1			
7	Koncentrator tlenu AIR SEP nr 5157110	DSR H	Szt.	1			
8	Koncentrator tlenu AIR SEP nr 5169859	DSR H	Szt.	1			
9	Koncentrator tlenu AIRSEP-VISION AIRE nr 5168993	DSR H	Szt.	1			
10	Koncentrator tlenu 525 KS NR R078192	DSR H	Szt.	1			
11	Koncentrator tlenu 525 KS NR R078196	DSR H	Szt.	1			
12	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4135/01	DSR H	Szt.	1			
13	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4129/01	DSR H	Szt.	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy
lub osoby upoważnionej)

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu - 2021 (Pakiet 3)

Lp.	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto zł	VAT	Wartość brutto zł
1	Ścinacz bakteriologiczny 1965	Laboratorium	Szt.	1			
2	Spektrofotometr Epoll 20 Nr 6985/96	Laboratorium	Szt.	1			
3	Mikroskop Biolar B nr 10083	Laboratorium	Szt.	1			
4	Wirówka MPV 6K15 nr 106K15009007	Laboratorium	Szt.	1			
5	Wirówka MPV 350e	Laboratorium	Szt.	1			
6	Wirówka MPV 342	Laboratorium	Szt.	1			
7	Mikroskop Biolar B nr 30126	Laboratorium	Szt.	1			
8	Mikroskop Olympus CX-31	Laboratorium	Szt.	1			
9	Destylatorka DEN-11	Laboratorium	Szt.	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy
lub osoby upoważnionej)

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu - 2021 (Pakiet 4)

Lp.	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto zł	VAT	Wartość brutto zł
1	Aparat kompleksowej elektroterapii T-IV-41-5 DUO 200	Paw 4	Szt.	1			
2	Aparat do terapii ultradźwiękami Sonicator 730	Paw 4	Szt.	1			
3	Wirówka kończyn górnych 1114 E	Paw 4	Szt.	1			
4	Wirówka kończyn dolnych 1116 E	Paw 4	Szt.	1			
5	Diatronic DT-10B	Paw 4	Szt.	1			
6	Laser CTL 1106MX	Paw 4	Szt.	1			
7	Magnetronic MF-10	Paw 4	Szt.	1			
8	Aparat do krioterapii KRIOPOL R-26	Paw 4	Szt.	1			
9	Pulsotronic ST-6D	Paw 4	Szt.	1			
10	Laser diodowy CTL 1106 MX	Paw 4	Szt.	1			
11	Multitronic MT-3	Paw 4	Szt.	1			
12	Lampa BIOPTRON PRO 1	Paw 4	Szt.	1			
13	Aparat do masażu uciskowego BOA	Paw 4	Szt.	1			
14	Spirometr typ: LUNGEST MOBILE	Paw 4	Szt.	1			
15	EKG ASCARD	Paw 4	Szt.	1			
16	Multitronic MT3	Paw 4	Szt.	1			
17	Lampa Lummina	Paw 4	Szt.	1			
18	MK 400 L Aparat do terapii uciskowej	Paw 4	Szt.	1			
19	Wanna Carbomed-kąpiel kwasowowęglowa	Paw 4	Szt.	1			
20	Pulsoksymetr na palec nr 052484	Medycyna Pracy	Szt.	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy
lub osoby upoważnionej)

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu – 2021 (Pakiet 5)

Lp.	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto zł.	VAT	Wartość brutto zł.
1	Kolposkop AC 3500 nr AM10194	Poradnia ginekologiczna	Szt.	1			
2	Lampa bakteriobójcza NBV 30 P nr 2242/03	Poradnia ginekologiczna	Szt.	1			
3	Lampa bezcieniowa BH 132 030240	Poradnia ginekologiczna	Szt.	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

.....
 (data, miejscowość)

.....
 (podpis i pieczęć wykonawcy
 lub osoby upoważnionej)

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu - 2021 (Pakiet 6)

Lp.	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto zł.	VAT	Wartość brutto zł.
1	Koncentrator tlenu SN 08HSZ460553 PLATINUM	ZOL III	Szt.	1			
2	Koncentrator tlenu SN 08HSZ460564 PLATINUM	ZOL III	Szt.	1			
3	Koncentrat tlenu nr V-5169019	ZOL III	Szt.	1			
4	Koncentrator INVACARE USA nr 08HSZ460629 w/0332	Paw 10	Szt.	1			
5	Koncentrator tlenu AIRSEP-VISION nr ewid W/0605	Paw 10	Szt.	1			
6	Koncentrator tlenu INVACARE nr 08HSZ460516, nr ewid w/0331	Paw 11	Szt.	1			
7	Koncentrator tlenu AIRSEP-VISION V5169003 W/0608	Paw 11	Szt.	1			
8	Koncentrator tlenu De Vilbiss 525 nr 799684 KS	Paw 10	Szt.	1			
9	Koncentrator tlenu De Vilbiss 525 nr 799686 KS	Paw 10	Szt.	1			
10	Koncentrator tlenu De Vilbiss 525 nr 799680 KS	Paw 10	Szt.	1			
11	Koncentrator tlenu De Vilbiss 525 nr 799685 KS	Paw 10	Szt.	1			
12	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4127/01	ZOL III	Szt.	1			
13	Pompa infuzyjna SEP nr A/4124/01	Paw 10	Szt.	1			
14	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4126/01	Paw 10	Szt.	1			
15	Pompa infuzyjna ASCOR nr A/4128/01	Paw 11	Szt.	1			
16	Pompa infuzyjna nr A/4131/01 Askor	Paw 11	Szt.	1			
17	Respirator Trilogy 202 nr TV017011901	Paw 10	Szt.	1			
18	Respirator Trilogy 202 nr TV017011902	Paw 10	Szt.	1			
19	Respirator Trilogy 202 nr TV017011903	Paw 10	Szt.	1			
20	Respirator Trilogy 202 nr TV016102612	Paw 10	Szt.	1			

21	Pulsoksymetr ręczny N-20E nr 0838251	ZOL III	Szt.	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

.....
(data, miejscowość)

.....
(podpis i pieczęć wykonawcy
lub osoby upoważnionej)

Wykaz sprzętu medycznego do przeglądu - 2021 (Pakiet 7)

Lp.	Nazwa urządzenia	Oddział	J.m.	Ilość	Wartość netto zł.	VAT	Wartość brutto zł.
1	Chłodziarka sprężarkowa z zamrażalnikiem MPM-47-CJ-066 nr 7015100479	Oddział I	Szt.	1			
2	Pojemnik do transportu krwi EP00505	Oddział I	Szt.	1			
Wartość przeglądów razem PLN							

.....
 (data, miejscowość)

.....
 (podpis i pieczęć wykonawcy
 lub osoby upoważnionej)

Projekt Umowy Nr ...-P/2021

zawarta w dniu2021 r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej "Sanatorium" w Górnio,
ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górno, woj. podkarpackie**

NIP: 814-00-02-902, REGON: 000291747

reprezentowanym przez:

mgr inż. Elżbietę Burzyńską - Dyrektora, zwanym dalej **Zamawiającym**, a firmą:

.....
reprezentowaną przez:

.....
zwaną w dalszej części umowy **Wykonawcą**.

§1.

1. Umowa dotyczy wykonania okresowych czynności przeglądowo-konserwacyjnych zaleconych przez producentów zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. Przeglądy są wykonywane z częstotliwością 1 raz na 12 miesięcy, w terminach uzgodnionych z użytkownikiem sprzętu. Fakt wykonania czynności przeglądowych Wykonawca wpisuje w paszport-kartę techniczną urządzenia prowadzoną przez Zamawiającego.
2. Usuwaniu usterek i uszkodzeń zauważonych i możliwych do usunięcia w ramach czynności przeglądowo-konserwacyjnych.
3. Analizie stanu technicznego i przebiegu eksploatacji aparatury oraz informowaniu Zamawiającego o potrzebach w zakresie napraw, remontów lub zmiany warunków użytkowania sprzętu poprzez wystawianie orzeczeń technicznych.
4. Sporządzaniu raz w roku świadectw sprawdzenia stanu technicznego aparatury objętej umową.

§2

1. Strony określają wartość umowy na kwotę

Netto	PLN (słownie:.....)
VAT	PLN (słownie:
Brutto	PLN (słownie:

 zgodnie z ofertą złożoną przez Wykonawcę.

§3

1. Wykonawca wykonuje usługi objęte umową poprzez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do konserwacji i napraw wykazanego sprzętu medycznego, przy pomocy własnego wyposażenia technicznego oraz odpłatnie dostarczanych Zamawiającemu materiałów.
2. Wykonawca wykonuje usługi z zasady w siedzibie Zamawiającego, w miejscu użytkowania aparatu. W razie konieczności wykonania usługi w warsztatach Wykonawcy, Zamawiający dostarczy sprzęt na własny koszt lub pokryje koszty transportu Wykonawcy.
3. Zamawiający zobowiązuje się udostępniać sprzęt objęty umową do okresowych przeglądów i konserwacji w uzgodnionych z bezpośrednią obsługą terminach.

§4

1. Wykonawca na okoliczność wykonania każdej usługi, zleconej przez Zamawiającego, wystawia kartę pracy zawierającą opis wykonanych zasadniczych czynności, wykaz zużytych materiałów oraz innych kosztów związanych z realizacją usługi.
2. Zamawiający zobowiązuje się poprzez upoważnione osoby, potwierdzać podpisem w karcie pracy wykonanie usługi realizowanej w miejscu użytkowania sprzętu, bezpośrednio po jej wykonaniu. Dla usług wykonywanych w warsztatach Wykonawcy, karty pracy zatwierdza

wewnętrzna kontrola techniczna.

§5

1. Zapłata przez Zamawiającego za wykonane usługi następuje na podstawie faktur, w terminie do 14 dni, licząc od daty wystawienia faktury.

Zamawiający zobowiązuje się przekazać należność na konto Wykonawcy.

W razie opóźnienia w zapłacie, Wykonawca może naliczać ustawowe odsetki oraz wstrzymać realizację usług w przypadku dwumiesięcznych zaległości płatniczych.

2. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT bez podpisu odbiorcy.

§6

1. Czynności objęte umową należy wykonać do 7 dni od daty podpisania umowy.

2. Zamawiający może wprowadzać zmiany w zakresie sprzętu objętego umową, powiadamiając o tym każdorazowo Wykonawcę.

§7

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron. Wszelkie zmiany w niniejszej umowie mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej za zgodą obydwu stron, pod rygorem nieważności.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

KLAUZULA INFORMACYJNA

z art. 13 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.U. UE L 119 z 04.05.2016 r.).

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”, Zamawiający informuje, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnica, woj. podkarpackie, NIP: 814-00-02-902, tel. (017) 77-28-895, 77-28-896, 77-28-933, fax (017) 77-28-968;
- inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy, ul. Rzeszowska 5, 36-051 Górnica, jest Pan Jakub Stec, tel. 17/77 15 300 w. 370, e-mail: iod@gornica.eu
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn.: Wykonanie przeglądu sprzętu medycznego (7 pakietów) w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej „Sanatorium” im. Jana Pawła II w Górnicy, 36-051 Górnica, ul. Rzeszowska 5, prowadzonym w trybie zapytania ofertowego (zamówienia poniżej 130 000 złotych).
- 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 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres trwania postępowania, realizacji umowy i archiwizacji;
- 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;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 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* ;
 - 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 wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 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.

* 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.

** Prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw.

