

Nasz Znak: SP.26.2.13.2022

Rabka-Zdrój, 16.11.2022 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

o wartości szacunkowej poniżej kwoty 130 000,00 zł netto

I. Zamawiający:

Nazwa Zamawiającego: „Szpital Miejski w Rabce-Zdroju” sp. z o. o.

KRS: 0000280873, **REGON:** 120480323, **NIP:** 735-26-97-601

Adres: ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój

Strona internetowa: www.szpitalrabka.pl

Tel./fax.: tel. 18 26-77-001, **E-mail:** sekretariat@szpitalrabka.pl

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30 - 15.00

zaprasza do złożenia oferty cenowej na : świadczenie kompleksowych usług sterylizacyjnych na rzecz Szpitala Miejskiego w Rabce – Zdroju Sp. z o. o.

II. Tryb udzielenia zamówienia

Zapytanie ofertowe udzielane zgodnie z Regulaminem udzielania zamówień publicznych w Spółce Szpital Miejski w Rabce – Zdroju Sp. z o. o. o wartości szacunkowej poniżej kwoty 130 000,00 zł netto.

III. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest odpłatne świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego kompleksowych usług sterylizacyjnych polegających na:
 - a. myciu
 - b. dezynfekcji
 - c. kontroli narzędzi pod kątem zużycia i uszkodzeń
 - d. pakowaniu w torebki/rękawy papierowo – foliowe lub papier krepowany
 - e. sterylizacji narzędzi, instrumentów medycznych, sprzętu medycznego, dostarczonych przez Zamawiającego po dezynfekcji wstępnej w twardym, szczelnie zamkniętym i pojemniku. Po wykonanej usłudze sterylizacji Zamawiający odbiera powierzony sprzęt, w poddanych dezynfekcji czystych opakowaniach transportowych.
2. Usługi opisane w pkt. 1 Wykonawca będzie świadczył w dni robocze w godz.: 7.00 – 19. 00. w **Centralnej Sterylizatorni** Wykonawcy. Przekazanie do sterylizacji sprzętu będzie każdorazowo potwierdzane Kartą zlecenia podpisaną przez Przedstawicieli obu umawiających się stron. Wzór karty zostanie określony jako załącznik do umowy będącej wynikiem niniejszego postępowania, zawartej między stronami. Wykonawca w momencie stwierdzenia zużycia lub uszkodzenia narzędzia w chwili przyjęcia narzędzi do CS informuje Zamawiającego o tym fakcie oraz uzupełnia protokół niezgodności, Wzór protokołu zostanie określony jako załącznik do umowy będącej wynikiem niniejszego postępowania, zawartej między stronami.
3. Termin wykonania sterylizacji ustala się na nie więcej niż 24 godziny licząc od momentu przyjęcia potwierdzonego w Karcie Zlecenia. Wymienione terminy nie dotyczą dni ustawowo wolnych od pracy. Wykonawca gwarantuje możliwość przeprowadzenia sterylizacji w trybie CITO. Termin wykonania sterylizacji w trybie CITO ustala się na nie więcej niż 2 godziny.

Konto bankowe: Bank Gospodarstwa Krajowego 53 1130 1150 0012 1289 1820 0001

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia XII Wydział KRS: 0000280873

Kapitał zakładowy: 9 354 500,00 zł

NIP: 735-26-97-601

REGON: 120480323

4. Wykonanie usługi sterylizacji i wydanie powierzonego sprzętu będzie potwierdzone Kartą Wydania podpisaną przez przedstawicieli umawiających się stron. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za przekazany mu do sterylizacji Sprzęt Medyczny, aż do momentu jego zwrotu Zamawiającemu.
5. Wykonawca gwarantuje określony na opakowaniu okres sterylności pod warunkiem przestrzegania przez Zamawiającego właściwych warunków przechowywania sterylnego sprzętu.
6. Wykonawca będzie świadczył na rzecz Zamawiającego kompleksowe usługi sterylizacyjne w następującym zakresie:

Rodzaj opakowania	Wymiary [cm.]	Średnie miesięczne zapotrzebowanie [szt.]
Rękaw papier folia płaski	12x20	182 (w tym CITO)
	12x30	660 (w tym CITO)
	12x40	19
	12x↑40	7
	20x20	1
	20x30	87 (w tym CITO)
	20x40	28
	20x40 (opakowane podwójnie)	13
	20x↑40	36
	30x30	18
	30x40	6
	30x↑40	0
Rękaw papier – folia z zakładką	20x20	0
	20x30	1
	20x40	4
	20x↑40	0
	30x30	0
	30x40	0
	30x↑40	0
Papier krepowany opakowanie podwójne	50x50	32
	75x75	51
	90x90	14
	100x100	8
Dezynfekcja pojemników transportowych	Mały	35
	Średni	53
	Duży	24

Szacowane zapotrzebowanie Zamawiającego na usługi sterylizacyjne to średnio **1280** pakietów miesięcznie. Pakiety których szacowana średnia miesięczna ilość została określona powyżej w ilości „zero” również powinny zostać wycenione przez Wykonawcę, gdyż istnieje możliwość że Zamawiający będzie potrzebował takich pakietów w niewielkich ilościach w trakcie realizacji umowy.

Podane powyżej ilości pakietów są wartościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmian w ostatecznej ilości zamówionych usług sterylizacyjnych, w zależności od potrzeb.

- Wykonawcy powinni spełniać wymogi określone w ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 595).
- Zamawiający wymaga od Wykonawcy posiadania certyfikatu ISO 9001:2015.
- Szczegółowy zakres obowiązków Wykonawcy został określony w istotnych postanowieniach umowy, stanowiących załącznik do niniejszego zapytania ofertowego.
- Z uwagi na fakt iż Zamawiający dostarcza materiał do sterylizacji własnym transportem samochodowym, Centralna Sterylizatornia Wykonawcy nie może znajdować się w odległości większej niż 30 km od siedziby Zamawiającego. (odległość mierzona jako długość najkrótszej trasy wyznaczonej w Google maps).**

IV. Termin realizacji zamówienia

Zamówienie będzie realizowane w okresie **od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.**

V. Oferty częściowe i wariantowe oraz zamówienia uzupełniające i dodatkowe

- Zamawiający nie przewiduje składania ofert częściowych i wariantowych.
- Zamawiający dopuszcza możliwość zamówień uzupełniających i dodatkowych.

VI. Warunki wyceny, płatności, okres gwarancji

- Wykonawca winien wycenić wykonanie przedmiotowego zamówienia, obejmującego zakres, o którym mowa w pkt III niniejszego zaproszenia. Należy podać ceny netto, naliczony podatek VAT oraz ceny brutto. Cena nie obejmuję kosztów dostarczenia i odbioru sprzętu do Centralnej Sterylizatorni Wykonawcy.
- Płatności na podstawie faktur wystawianych raz w miesiącu, płatnych przelewem w ciągu 14 dni, od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury. Faktura winna uwzględnić ceny i liczby poszczególnych usług sterylizacyjnych zrealizowanych w danym okresie rozliczeniowym.
- Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

VII. Wymagane dokumenty, termin składania ofert i ich formy:

- Wykonawca powinien sporządzić ofertę na wymaganym formularzu ofertowym (zał. nr 1 do zaproszenia), podając ceny netto, podatek VAT, ceny brutto.
- Oferta winna zawierać nazwę i adres wykonawcy oraz podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej do występowania w imieniu wykonawcy, przy czym podpis musi być czytelny lub opisany pieczętą imienną.
- Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszego zaproszenia do złożenia oferty.
- Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- Ofertę należy złożyć Zamawiającemu „Szpital Miejski w Rabce-Zdroju” sp. z o. o. do dnia **24.11.2022 r. do godz. 11.00:**
 - w formie pisemnej do siedziby Zamawiającego – u. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój, wykonawca powinien umieścić ofertę w zamkniętej kopercie. Koperta musi być opisana nazwą i adresem Wykonawcy oraz ma być zaadresowana według poniższego wzoru:

Nadawca: Nazwa i adres Wykonawcy (pieczęć).	
	Adresat: „Szpital Miejski w Rabce-Zdroju” sp. z o. o. ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój
Oferta na usługi Sterylizacji	
NIE OTWIERAĆ PRZED TERMINEM OTWARCIA OFERT 24.11.2022 r. godz. 11:30	

lub

b) mailowo na adres: sekretariat@szpitalrabka.pl w tytule proszę wpisać: Oferta na usługi sterylizacji

7. Dokumenty stanowiące integralną część oferty, stanowiące załącznik do niniejszego zapytania ofertowego muszą być przedstawione w formie oryginału (formularz ofertowy), wszystkie inne dokumenty składane przez Wykonawcę w ofercie mogą być złożone w postaci kserokopii poświadczonych przez Wykonawcę „za zgodność z oryginałem”.
 - Załącznikami do oferty złożonej na formularzu oferty na świadczenie kompleksowych usług sterylizacyjnych na rzecz Szpitala Miejskiego w Rabce – Zdroju Sp. z o. o. stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zapytania, w celu potwierdzenia spełniania wymaganych warunków powinny być:
 - Kopia aktualnego certyfikatu ISO 90001:2015
8. Oferty złożone w formie elektronicznej, załączone pliki muszą być podpisane podpisem kwalifikowanym lub potwierdzone profilem zaufanym e-puap.
9. Oferta i wszystkie jej załączniki muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
10. Oferta musi być ważna przez okres, co najmniej 30 dni, liczonych od dnia upływu terminu składania ofert.
11. **Otwarcie ofert nastąpi w „Szpital Miejski w Rabce-Zdroju” sp. z o. o., ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój, dnia 24.11.2022 r. o godz. 11:30.**
12. Wykonawcy mogą być obecni przy otwieraniu ofert.

VIII. Opis warunków udziału w postępowaniu i sposobu dokonywania oceny ich spełnienia:

1. Warunki udziału w postępowaniu.
Wykonawcą usługi mogą być podmioty, które spełniają poniższe wymagania:
 - 1.1. Dysponują wiedzą i doświadczeniem niezbędnym do wykonania usługi zgodne z przedmiotem zamówienia. *Należy wypełnić i dołączyć Załącznik nr 1 do formularza oferty*
 - 1.2. Nie są powiązane z Zamawiającym osobowo lub kapitałowo.
Ocena warunku wg formuły spełnia – nie spełnia.
Należy wypełnić i dołączyć Załącznik nr 1 do formularza oferty
 - 1.3. Posiadają odpowiedni potencjał oraz znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia.
Ocena spełnienia w/w warunków wg formuły spełnia – nie spełnia.
Należy wypełnić i dołączyć Załącznik nr 1 do formularza oferty.
 - 1.4. Dysponują osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz odpowiednim sprzętem, zgodnie z wymogami określonymi w ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 595).

Konto bankowe: Bank Gospodarstwa Krajowego 53 1130 1150 0012 1289 1820 0001

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia XII Wydział KRS: 0000280873

Kapitał zakładowy: 9 354 500,00 zł

NIP: 735-26-97-601

REGON: 120480323

Przez dysponowanie osobami zdolnymi do wykonania usług, których dotyczy niniejsze zapytanie ofertowe, należy rozumieć pracowników lub inne osoby fizyczne zatrudnione na podstawie umów cywilno – prawnych, a także osoby, które nie są aktualnie związane z Wykonawcą, jednakże zobowiążą się do realizacji usługi na rzecz Wykonawcy jako pracownik lub na podstawie umowy cywilno – prawnej.

Ocena warunku wg formuły spełnia – nie spełnia.

Należy wypełnić i dołączyć Załącznik nr 1 do formularza oferty

1.5. Z możliwości składania ofert wyklucza się Wykonawców:

- w stosunku, do których otwarto likwidację lub których upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego,
- którzy zalegają z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, z wyjątkiem przypadków, gdy uzyskali oni przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie, rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- osoby fizyczne, które prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przeciwko prawom osób wykonujących pracę zarobkową, przestępstwo przeciwko środowisku, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych, a także za przestępstwo skarbowe lub przestępstwo udziału w zorganizowanej grupie albo związku mających na celu popełnienie przestępstwa lub przestępstwa skarbowego.

Ocena warunku wg formuły spełnia – nie spełnia.

Należy wypełnić i dołączyć Załącznik nr 1 do formularza oferty,

1.6. Niespełnienie któregośkolwiek z ww. warunków będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

IX. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert:

1. Wykonawca określi ceny brutto i netto za usługi sterylizacji o których mowa w rozdziale III.
2. Ceny podane w ofercie powinny być wyrażone w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Zamawiający na podstawie map Google określi odległość dla transportu samochodowego jaka dzieli Szpital Miejski w Rabce – Zdroju Sp. z o. o. i Centralną Sterylizatornię Zamawiającego będącą miejscem świadczenia usług Sterylizacji na rzecz Zamawiającego.
4. Przy wyborze Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami: **70% cena podstawowa, 5% cena tryb cito (cenę za sterylizację w trybie cito Wykonawca określi jako % cen podstawowych za usługi sterylizacji określonych w tabeli formularza ofertowego) 25% odległość miejsca świadczenia usług sterylizacji od siedziby Zamawiającego, przy czym Centralna Sterylizatornia Wykonawcy nie może znajdować się w odległości większej niż 30 km od siedziby Zamawiającego. (odległość mierzona jako długość najkrótszej trasy dla transportu samochodowego wyznaczonej w Google maps).**

Najkorzystniejszą ofertą będzie ta, która zdobędzie najwyższą liczbę punktów.

Sposób obliczenia punktów:

liczba punktów z kryterium ceny dla każdej oferty zostanie wyliczona w/g poniższego wzoru:

$$C=(Cn/Cx \times 70) + (Pn/Px \times 5) + (On/Ox \times 25)$$

C - liczba punktów oferty badanej

- Cn** – szacowany średni miesięczny koszt sterylizacji (z formularza ofertowego) **najniższy spośród wszystkich ważnych ofert**
- Cx** – szacowany średni miesięczny koszt sterylizacji (z formularza ofertowego) **oferty badanej**
- Pn** - % ceny sterylizacji podstawowej jaki stanowi cena sterylizacji w trybie Cito – **najniższy spośród wszystkich ważnych ofert**
- Px** - % ceny sterylizacji podstawowej jaki stanowi cena sterylizacji w trybie Cito – **oferty badanej**
- On** – odległość określona na podstawie map Gogle dla transportu samochodowego jaka dzieli Szpital Miejski w Rabce – Zdroju Sp. z o. o. i Centralną Sterylizatornię Zamawiającego będącą miejscem świadczenia usług Sterylizacji na rzecz Zamawiającego – **najmniejsza odległość spośród wszystkich ważnych ofert**
- Ox** - odległość określona na podstawie map Gogle dla transportu samochodowego jaka dzieli Szpital Miejski w Rabce – Zdroju Sp. z o. o. i Centralną Sterylizatornię Zamawiającego będącą miejscem świadczenia usług Sterylizacji na rzecz Zamawiającego- **oferty badanej**

Obliczenia dokonywane będą do dwóch miejsc po przecinku, Maksymalna liczba punktów: 100.

5. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawcę uzupełnień i wyjaśnień treści złożonej przez niego oferty.
6. Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (najwyższą liczbę punktów) zostanie uznana za najkorzystniejszą.
7. W przypadku odmowy podpisania umowy przez wybranego Wykonawcę, Zamawiający może zawrzeć umowę z Wykonawcą, który spełnia wymagania zapytania ofertowego i którego oferta przedstawiała najkorzystniejszy bilans spośród pozostałych ofert.

X. Sposób porozumiewania się z Wykonawcami, odpowiedzi na pytania:

1. W trakcie postępowania dotyczącego niniejszego Zapytania Ofertowego, do jego zakończenia, wszelkie oświadczenia, zapytania, wyjaśnienia, wnioski i zawiadomienia Zamawiającego lub Wykonawców mogą być przekazywane drogą elektroniczną na adres: sekretariat@szpitalrabka.pl, chyba, że Zamawiający w danym konkretnym przypadku będzie wymagał zachowania innej formy komunikacji, w tym podpisania przez Oferenta umowy o zachowaniu poufności.
2. Wszelkich informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela p. Marlena Antolak, email: marlena.antolak@szpitalrabka.pl tel. 18 26 85 774, 787 592 878.
3. Adres e-mail do komunikacji z Wykonawcą, Wykonawca wskazuje w składanej przez siebie Ofercie.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany warunków określonych w niniejszym Zapytaniu Ofertowym lub odwołania postępowania. W przypadku wprowadzenia takich zmian Zamawiający może oznaczyć inny termin składania ofert.

XI. Rozstrzygnięcie postępowania

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania, Komisja powołana do rozstrzygnięcia postępowania ofertowego ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. Jeżeli nie ma możliwości rozstrzygnięcia postępowania z powodu złożenia dwóch lub więcej ofert z taką samą ceną- zajmujących jednocześnie pierwsze miejsce w rankingu ofert, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferentów do złożenia ofert dodatkowych w celu określenia najkorzystniejszej oferty.

3. Jeżeli po złożeniu ofert dodatkowych nadal nie można wyłonić najkorzystniejszej oferty z powodu złożenia dwóch jednakowych ofert dodatkowych, zamawiający zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia negocjacji ceny z wykonawcami wezwanymi do złożenia ofert dodatkowych.
4. O rozstrzygnięciu postępowania Zamawiającego poinformuje w **terminie do 10 dni roboczych od otwarcia** ofert Komisja powołana do rozstrzygnięcia postępowania ofertowego, po zbadaniu poprawności złożonych ofert za pośrednictwem swojej strony internetowej (BIP). Zamawiający poinformuje również Wykonawcę, który złożył najkorzystniejszą ofertę - informacja zostanie przesłana na adres mailowy wskazany przez wykonawcę w formularzu ofertowym. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym zapytaniu i zawiera najniższą cenę.
5. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 1, zawiera nazwę firmy Wykonawcy, który został wybrany.
6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie.
7. Zamawiający powiadomi Wykonawcę którego oferta została wybrana o terminie i miejscu: dostarczenia dokumentów formalno - prawnych oraz o terminie podpisania umowy.
8. Zamawiającemu przysługuje prawo pozostawienia niniejszego postępowania bez rozstrzygnięcia, bez podawania uzasadnienia.

XI. Okoliczności uzasadniające odrzucenie oferty / unieważnienie postępowania przez Zamawiającego:

1. Unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia może nastąpić w sytuacji, jeżeli:
 - nie złożono żadnej oferty,
 - cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - kierownik Zamawiającego podejmuje decyzję w sprawie unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia bez podania przyczyny.
2. Odrzucenie oferty postępowania o udzielenie zamówienia może nastąpić w sytuacji, jeżeli:
 - złożona oferta jest niezgodna z zapisami zawartymi w zaproszeniu,
 - zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień.
3. Zamawiający odrzuca ofertę wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający zastrzega możliwość zamknięcia niniejszego postępowania bez wyboru którejkolwiek oferty.

XII. Zawarcie umowy, zmiana umowy

1. Wybrany Wykonawca będzie zobowiązany do zawarcia umowy z Zamawiającym zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym zapytaniu ofertowym.
2. Jeżeli wybrany Wykonawca uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający będzie uprawniony do zawarcia umowy z kolejnym Wykonawcą.
3. Zamawiający zastrzega, że przez cały okres ważności oferty ma prawo do odstąpienia od zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą.
4. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
5. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany terminu zakończenia umowy w drodze aneksu do umowy w szczególności w przypadku zaistnienia okoliczności niżej wyszczególnionych:

- działania siły wyższej,
 - obniżenia lub braku finansowania przedmiotowego zadania,
 - zwłoki Zamawiającego w przekazaniu dokumentów niezbędnych do realizacji umowy,
 - innych okoliczności, których wystąpienia nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
6. Ewentualne przedłużenie terminu realizacji umowy winno zostać poprzedzone przygotowaniem stosownego protokołu konieczności i udokumentowaniem okoliczności wpływających na zmianę terminu, a następnie podpisaniem przez strony aneksu do umowy w formie pisemnej.

XIII. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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.U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO, informujemy że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest „Szpital Miejski w Rabce-Zdroju” sp. z o. o. z siedzibą ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój, tel./fax.: tel. 18 26-77-001, E-mail: sekretariat@szpitalrabka.pl
2. Jeśli ma Pani/Pan pytania dotyczące sposobu i zakresu przetwarzania danych osobowych, a także przysługujących uprawnień, może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych iodo@pc-consulting.com.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO – w celu związanym z rozpatrzeniem Pani/Pana oferty, w związku z ewentualnym zawarciem i wykonywaniem umowy na wykonanie zadania stanowiącego przedmiot zapytania ofertowego oraz ewentualnej kontroli uprawnionych organów.
4. W trakcie przetwarzania dane osobowe mogą być ujawnione osobom upoważnionym oraz podmiotom, które wykażą prawnie uzasadnione interesy.
6. W odniesieniu do danych osobowych nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany w myśl art. 22 RODO oraz nie będą profilowane.
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich.
8. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w tym okres niezbędny do celów kontroli i audytów, realizacji przedmiotu objętego zapytaniem ofertowym oraz realizacją i wykonaniem ewentualnej umowy, okres nie dłuższy, niż jest to niezbędne do celów w myśl art. 5 ust. 1 lit. e RODO.
9. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania – jeżeli dane są przetwarzane na podstawie zgody lub umowy, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych – jeżeli dane są przetwarzane na podstawie umowy lub zgody w zautomatyzowanej formie, prawo do cofnięcia zgody – w przypadku, gdy podstawą przetwarzania była wydana zgoda.
10. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne – w przypadku udzielenia zgody, podanie danych w celu wykonania umowy lub w celu podjęcia działań związanych z jej zawarciem jest /warunkiem umownym/warunkiem zawarcia umowy). Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność realizacji umowy. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych w związku z wykonywaniem zadań publicznych jest wymogiem ustawowym. Dane osobowe w tym celu będą pozyskiwane zarówno od osoby której dane dotyczą jak i od innych organów administracji publicznej z centralnych rejestrów publicznych. W przypadku pozyskiwania danych od osoby której dane

dotyczą jest Pan/Pani obowiązana do ich podania a konsekwencje niepodania danych osobowych wynikają z przepisów prawa.

XIV Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty
Złożenie powyższych dokumentów jest obowiązkowe. Ich brak skutkuje odrzuceniem ofert na etapie oceny formalnej.
2. Załącznik nr 2 - Istotne postanowienia umowy.