**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

**O WARTOŚCI PONIŻEJ 130 000 ZŁOTYCH**

Zamawiający: Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli zgodnie z Regulaminem określającym zasady udzielania zamówień, których wartość nie przekracza kwoty 130 000 złotych w trybie rozpoznania cenowego zaprasza do złożenia oferty pn.: ***„Dostawa pielucho-majtek i wkładów chłonnych dla dorosłych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli”.***

**I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

NIP: 8652158501

REGON: 830466262

Adres: ul. J. Dąbrowskiego 5, 37-464 Stalowa Wola

Tel/fax: 15 844-86-18

E-mail: sekretariat.zpo@interia.pl

Strona internetowa: **bip.zpo.stalowowolski.pl**

**II. RODZAJ ZAMÓWIENIA**

**Dostawy**

**III. NAZWA ZAMÓWIENIA**

***„******Dostawa pielucho-majtek i wkładów chłonnych dla dorosłych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli”.***

**IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**KOD CPV: 33772000-2**-pielucho- majtki i wkłady chłonne

**4.** **1.** **Ogólne wymagania dotyczące dostawy i transportu:**

4.1.1. Przedmiot zamówienia obejmuje:

a) Pielucho-majtki dla dorosłych rozmiar **L** obwód w pasie 100cm-155cm (+/- 5cm):

**dzienne** dla osób z tendencją do uczuleń (nie zawierające lateksowych elementów), minimalna chłonność 2500 ml według norm ISO, falbanki zapobiegające wypływowi moczu i kału, przylepce mocujące wielokrotnego zapinania i odpinania (więcej niż dwukrotnie), ściągacze taliowe z przodu i z tyłu, produkt oddychający na całej powierzchni (wewnętrzne i zewnętrzne warstwy wykonane z laminatu przepuszczającego powietrze, ale nie przepuszczającego cieczy), wskaźnik wilgotności, system neutralizujący nieprzyjemny zapach, anatomiczny kształt produktu, swobodne oddychanie skóry, szybka i dokładna dystrybucja wilgoci wewnątrz podwójnego wkładu chłonnego, warstwa rozprowadzająca. Z uwagi na wewnętrzny system gospodarowania pieluchami zalecane opakowanie po **30 szt.**

b) Pielucho-majtki dla dorosłych rozmiar **L** obwód w pasie100cm-155cm (+/- 5cm) - **nocne** dla osób z tendencją do uczuleń (nie zawierające lateksowych elementów), minimalna chłonność 3000 ml według norm ISO, falbanki zapobiegające wypływowi moczu i kału, przylepce mocujące wielokrotnego zapinania i odpinania (więcej niż dwukrotnie), ściągacze taliowe, produkt oddychający na całej powierzchni (wewnętrzne i zewnętrzne warstwy wykonane z laminatu przepuszczającego powietrze, ale nie przepuszczającego cieczy), wskaźnik wilgotności, system neutralizujący nieprzyjemny zapach, szybka i dokładna dystrybucja wilgoci wewnątrz podwójnego wkładu chłonnego, warstwa rozprowadzająca, anatomiczny kształt produktu. Z uwagi na wewnętrzny system gospodarowania pieluchami zalecane opakowanie po **30 szt.**

c) Wkłady chłonne dla dorosłych (dodatkowy wkład do pielucho-majtek) –zalecane wymiary 37x69 cm (+/- 5cm) rozmiar L dla osób z tendencją do uczuleń (nie zawierające lateksu), oddychające, przebadane dermatologicznie, z**apobiegające powstawaniu odparzeń i podrażnień miejsc wrażliwych,**  przepuszczające powietrze ale nie przepuszczające cieczy. Z uwagi na wewnętrzny system gospodarowania zalecane opakowanie po **30 szt.**

Wykonawca w chwili podpisania Umowy przyjmuje na siebie obowiązek zagwarantowania ciągłości dostaw tak, aby Umowę można było zrealizować (z wyjątkiem sytuacji, kiedy niedostarczony wyrób został wcześniej wstrzymany bądź wycofany z obrotu decyzją Prezesa Urzędu Rejestracji **Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych** lub w sytuacji kiedy Wykonawca przed złożeniem zamówienia przez Zamawiającego przekazał mu pisemną informację od producenta wyrobu, którego dotyczy Umowa o problemie z jego dostępnością).

4.1.2. **W przypadku wystąpienia problemu z dostępnością wyrobu, którego dotyczy Umowa, Wykonawca zobowiązany jest do powiadomienia pisemnie o tym Zamawiającego i zabezpieczyć na pisemną prośbę Zamawiającego określoną ilość takiego wyrobu, jeśli tylko będzie miał taką możliwość. Brak takiej możliwości ma być potwierdzony pisemnie przez producenta wyrobu**. Zamawiający zobowiązany jest do odbioru od Wykonawcy całej ilości zabezpieczonego wyrobu.

4.1.3. Wykonawca zobowiązany jest na wezwanie Zamawiającego przedłożyć dla produktów kwalifikowanych jako wyrób medyczny - wpis do Rejestru Wyrobów Medycznych lub zgłoszenie lub powiadomienie do Rejestru Wyrobów Medycznych prowadzonego przez Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów **Biobójczych** oznaczonych znakiem zgodności CE, dla którego wystawiono deklarację zgodności, zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 1565) lub deklarację zgodności z Dyrektywą 93/42/EEC dla wyrobów medycznych.

4.1.4. Oznakowanie dostarczonych produktów (ulotki informacyjne, oryginalne etykiety) musi być sporządzone w języku polskim.

4.1.5. Zamawiający zastrzega, iż ilość asortymentu wskazanego w załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego, przewidziany niniejszą umową może ulec zmianie w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego**,** bez możliwości dochodzenia roszczeń przez Wykonawcę z tytułu zmniejszenia ilości zakupionego towaru. Ostateczna ilość zamawianych pielucho-majtek i wkładów chłonnych będzie wynikała z faktycznych potrzeb Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy.

4.1.6. Przedmiot zamówienia dotyczy szacunkowej ilości pielucho-majtek i wkładów chłonnych w okresie 12 m-cy.

* + 1. 4.1.7. Zamawiający zezwala na wystawianie faktur w formie elektronicznej, które Wykonawca będzie przesyłał na adres poczty elektronicznej: sekretariat.zpo@interia.pl. Zamawiający akceptuje faktury elektroniczne spełniające aktualne wymagania prawne. Na fakturach należy umieścić informacje dotyczące identyfikacji realizowanej umowy, tj. nr umowy.

4.1.8.Termin płatności **30 dni**, przelew.

**V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**5.1.** O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają niżej określone   
przez Zamawiającego **warunki udziału w postępowaniu**:

**1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

**2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania; Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań, w zakresie spełnienia tego warunku.

**3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

warunek powyższy zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca dołączy do oferty opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż 100 000,00 zł.

**4) zdolności technicznej lub zawodowej:**

Zamawiający uzna ww. warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, iż w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał lub wykonuje co najmniej dwie dostawy odpowiadające swoim charakterem przedmiotowi zamówienia o wartości brutto każdej z nich nie mniejszej niż 100.000,00 złotych - co winno być potwierdzone dowodami, że dostawa została wykonana lub jest wykonywana należycie załączając referencje lub dokumenty o podobnym charakterze - (załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego).

**5.2. Zamawiający żąda wraz z ofertą złożenia przez Wykonawcę:**

1. oświadczenia, że oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z obowiązującą Ustawą o Wyrobach Medycznych (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 1565 z dnia 20 maja 2010r.) i stanowi wyrób medyczny w rozumieniu przywołanej ustawy, tj. posiada certyfikat CE i deklarację zgodności z Dyrektywą 93/42/EEC dla wyrobów medycznych;
2. bezpłatnych próbek pielucho-majtek (dziennych i nocnych) oraz wkładów chłonnych w ilości 5 szt.;
3. przedstawienia kart charakterystyki (opis) pielucho-majtek dziennych i nocnych oraz wkładów chłonnych, które muszą być zgodnie z normą ISO w języku polskim;
4. opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż 100 000,00 zł;
5. wykaz dostaw zgodny z opisem zawartym w pkt 5.1. ust. 4;
6. parafowany wzór umowy załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.

**VI. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

**6.1.**Zamówienie będzie realizowane sukcesywnie w ciągu **12 miesięcy** od daty obowiązywania umowy.

**VII. SPOSÓB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ**

**7.1.**Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego, przekazanym za pośrednictwem poczty elektronicznej.

**7.2.** Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, jeśli wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert.

**7.3.**Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania ofertowego wpłynie po terminie, o którym mowa powyżej Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień.

**7.4.**Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający udostępni na stronie internetowej Biuletynu, bez ujawniania źródła zapytania.

**7.5.**W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić istotne warunki zamówienia. Dokonaną zmianę Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, których zaprosił do złożenia oferty cenowej.

**VIII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

**8.1.** Ofertę należy sporządzić w języku polskim.

**8.2.**Cena oferowana musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym - Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.

**8.3.**W cenie należy uwzględnić wszystkie wymagania określone w Zapytaniu ofertowym oraz wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, a także wszystkie potencjalne ryzyka, jakie mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia.

**8.4.**Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę netto i brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia. Cena musi być podana w złotych polskich liczbowo i słownie.

**8.5.** Wszystkie obliczenia należy dokonać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

**8.6.** Oferta powinna zawierać adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, adres poczty elektronicznej, nr NIP.

**8.7.** W ofercie winna być wskazana osoba pozostająca w dyspozycji Zamawiającego.

**8.8.**Osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:

**Aneta Orłowska-Owczarek** tel. 15 844-86-18, e-mail: sekretariat.zpo@interia.pl, w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 14:00.

**8.9.** Oferta powinna być podpisana czytelnie przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym i przepisami prawa. Oferta podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy wymaga dołączenia do oferty właściwego pełnomocnictwa wskazującego jednoznaczne uprawnienie do podpisywania oferty. **Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem** (**kopia pełnomocnictwa powinna być poświadczona notarialnie**).

**8.10.**Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie odrzucona.

**8.11.** Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

**IX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

**9.1.** Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w sekretariacie Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego w Stalowej Woli przy ul. J. Dąbrowskiego 5 **do** **dnia 08.04.2022r. do godz. 11:00** na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego. **Z uwagi na wprowadzenie w Polsce stanu zagrożenia epidemicznego w związku z COVID-19, zachęcamy do składania ofert za pośrednictwem poczty polskiej bądź kuriera**. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.

Wraz z ofertą należy złożyć wypełnione Załączniki nr 1, 2, 3 i 4.

**9.2.**Otwarcie ofert nastąpi w dniu **08.04.2022r. o godz. 11:30** w budynku Zakładu Pielęgnacyjno- Opiekuńczego w Stalowej Woli przy ul. J. Dąbrowskiego 5 (sala konferencyjna – parter).

Koperta powinna być oznaczona napisem o treści:

**Numer sprawy: ZPO/ZO/1/2022**

***„Dostawa pielucho-majtek i wkładów chłonnych dla dorosłych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli”.***

*Nie otwierać* **do dnia 08.04.2022r. do godz. 11:30.**

na adres:

**Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy SPZOZ,   
ul. J. Dąbrowskiego 5, 37-464 Stalowa Wola**

**9.3. Rozpatrzeniu podlegają tylko oferty spełniające wszystkie wymagania.**

**X. OCENA OFERT**

**10.1**. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

  1.Cena –100%, najniższa cena brutto.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryterium** | **Waga**  **kryterium** | |
| **Cena** | | **100%** |

**10.2.** Zamawiający wybierze ofertę z najniższą zaoferowaną ceną (jeśli cena oferty z najniższą ceną nie przekroczy kwoty, jaką Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia).

**10.3.** Zamawiający poprawi w ofertach:

a.  oczywiste omyłki pisarskie,

b.  oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek oraz

c. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z Zapytaniem ofertowym, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.

Zamawiający wyznaczy Wykonawcy odpowiedni termin na wyrażenie zgody na poprawienie w ofercie omyłki lub zakwestionowanie sposobu jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym terminie uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki.

**10.4.**Jeżeli zaoferowana cena wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia lub budzi wątpliwości Zamawiającego, Zamawiający zażąda od Wykonawcy wyjaśnień.

**10.5.**Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny spoczywa na Wykonawcy.

**10.6.**Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie udzielił wyjaśnień w wyznaczonym terminie, lub jeżeli złożone wyjaśnienia wraz z dowodami nie uzasadniają rażąco niskiej ceny tej oferty.

**XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni, tj. do dnia **07.05.2022r.**
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu złożenia oferty.

**XII. UNIEWAŻNIENIE ZAPROSZENIA DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zaproszenia do złożenia oferty cenowej, jeśli:
   1. nie została złożona żadna oferta,
   2. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

**2.**Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia zaproszenia do złożenia oferty cenowej, na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

**XIII. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

**1.** Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 danych) (Dz. U. UE L119 z dnia 4 maja 2016r., str. 1; zwanym dalej "RODO") informujemy, że:

1)administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy SPZOZ w Stalowej Woli z siedzibą w Stalowej Woli, ul. J. Dąbrowskiego 5, reprezentowany przez Dyrektora*;

2)inspektorem ochrony danych osobowych jest Pani: Magdalena Sołtys-Kurek, dane kontaktowe: tel. 15 643 36 35, e-mail: abi@stalowowolski.pl;

3)Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Dostawa pielucho-majtek i wkładów chłonnych dla dorosłych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli”;***

4)odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy Pzp oraz podmioty którym powierzono przetwarzanie danych osobowych na podstawie umowy;

5)Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 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;

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;

7)w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

8)posiada Pani/Pan:

a)na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących (*w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administratora niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobowiązana do wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia*);

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 okresu trwania postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu oraz 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;

10)przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

**XIV. ZAŁĄCZNIKI**

Zał. nr 1 Formularz asortymentowo-cenowy.

Zał. nr 2 Wykaz wykonanych dostaw.

Zał. nr 3 Formularz ofertowy.

Zał. nr 4 Projekt umowy.

Załącznik nr 1

do Zapytania ofertowego/wzór/

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY**

Dostawa pielucho-majtek i wkładów chłonnych.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa towaru | Jedn.  miary | Ilość | Cena jednostkowa netto | Wartość  netto | VAT w % | Wartość  brutto |
| 1. | Pielucho- majtki dzienne  rozmiar L | szt. | 34 000 |  |  |  |  |
| 2. | Pielucho-majtki nocne  rozmiar L | szt. | 24 000 |  |  |  |  |
| 3. | Wkłady chłonne  rozmiar L | szt. | 10 000 |  |  |  |  |
| razem | | | | | | | |

Wartość sumaryczna oferty **netto**:................................zł, słownie: .............................................

Wartość sumaryczna oferty **brutto**:..............................zł, słownie: ............................................

……………………………………

*(czytelny podpis Wykonawcy lub pieczęć i podpis Wykonawcy/ osób upoważnionych)*

Załącznik nr 2

do Zapytania ofertowego

Nazwa i adres Wykonawcy

**WYKAZ DOSTAW**

(**w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie)**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego pn. ***„Dostawa pielucho-majtek i wkładów chłonnych  dla dorosłych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli****”.*

Ja niżej podpisany

………………………….………………………………………………………………………

*(nazwisko i imię)*

działając w imieniu

…………………………..………………………………………………………………………

*(nazwa i adres Wykonawcy)*

**przedstawiam następujące informacje:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa przedmiotu zamówienia (opis przedmiotu zamówienia) | Wartość  zamówienia | Nazwa podmiotu na rzecz którego była/jest realizowana dostawa | Termin realizacji | |
| od | do |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |

Do wykazu załączono egzemplarz dokumentu potwierdzający, że ww. zamówienie/a zostało/y wykonane lub jest/są wykonywane należycie.

Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 297 §1 Kodeksu Karnego.

……………………., dnia ……………………………

........................................................

*(czytelny podpis Wykonawcy lub pieczęć i podpis Wykonawcy/ osób upoważnionych)*

Załącznik nr 3

do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

...................................................

...................................................

(nazwa i adres Wykonawcy/

pieczęć firmy)

NIP: ............................................................................

REGON:........................................................................

Tel.: .............................................................................

e-mail: ........................................................................

W związku z zapytaniem ofertowym prowadzonym przez Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy SPZOZ w Stalowej Woli pn. ***„Dostawa pielucho-majtek i wkładów chłonnych dla dorosłych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli****”*,oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, za realizację wskazanego zadania za wynagrodzeniem w wysokości:

Łączny koszt wynagrodzenia netto wynosi: ………………………………………………PLN

słownie:......................................................................................................................................

+ ……… % VAT (kwota podatku VAT: ……………..…………..…………..………..……..)

Łączny koszt wynagrodzenia brutto wynosi: ……………………………………………PLN

słownie:........................................................................................................................................

**Oświadczamy że:**

1. Zapoznaliśmy się z otrzymanymi dokumentami zapytania ofertowego, nie wnosimy do nich zastrzeżeń i w pełni je akceptujemy oraz zdobyliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia.

2. Oświadczamy, że cena oferty – podana wartość brutto została skalkulowana w oparciu o posiadaną wiedzę i doświadczenie; oraz cena ta uwzględnia należny podatek VAT, a także wszystkie koszty realizacji przedmiotu zamówienia w pełnym zakresie.

3. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez okres 30 dni, licząc od daty upływu terminu składania ofert.

4. Zamówienie będziemy realizować sukcesywnie w okresie **12 miesięcy** od pierwszego dnia obowiązywania umowy.

5. Projekt umowy wraz z załącznikami został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do jej zawarcia na warunkach określonych w umowie w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

6. Przedmiot zamówienia zamierzamy zrealizować **bez udziału/z udziałem\*** podwykonawcy/ów.

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć następujące części zamówienia:

…………………………………………………………………………………………………

*(należy wpisać właściwe)*

***Uwaga: Brak wpisu/skreślenia powyżej będzie rozumiany, że przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców.***

7. W przypadku wybrania naszej oferty osobami reprezentującymi firmę w umowie są: 1.……………………………………., 2. ………………………………………………..…..

8. W przypadku wybrania naszej oferty osobami do kontaktu z Zamawiającym w celu realizacji przedmiotu umowy są:

1. ………………………………., nr tel.: ………………………..…………………………

adres poczty elektronicznej: ………………..……………………………………………….

2. ………………………………., nr tel.: …………………………………………………

adres poczty elektronicznej: ………………..……………………………………………….

9. W przypadku wybrania naszej oferty podajemy nazwę i numer rachunku bankowego, który należy wpisać do umowy: ……..………………………………………………..................

10. Informujemy, że wybór naszej oferty *(niepotrzebne skreślić):*

– nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego,

– będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego następujących towarów/usług:

…………………………………… – ………………………………………..zł netto

(nazwa towaru/usługi) (wartość bez kwoty podatku VAT)

Oświadczamy, że niewypełnienie oferty w zakresie pkt 10 oznacza, że jej złożenie nie prowadzi do powstania obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego.

11. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[[1]](#footnote-1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[2]](#footnote-2).

12. Ofertę niniejszą składamy na …. kolejno ponumerowanych stronach.

**Załącznikami do niniejszej oferty są:**

1. ………………………………
2. ………………………………
3. ………………………………
4. ………………………………

……………………,…………………

(miejscowość) (data)

................................................................................

*(czytelny podpis Wykonawcy lub pieczęć i podpis Wykonawcy/ osób upoważnionych)*

Załącznik nr 4

do Zapytania ofertowego/wzór/

**UMOWA nr ZPO/ZO/1/2022** (projekt)

Zawarta w dniu……………………..r. pomiędzy Zakładem Pielęgnacyjno-Opiekuńczym SPZOZ, 37-464 Stalowa Wola, ul. J. Dąbrowskiego 5, NIP 865-21-58-501, KRS 0000003654, reprezentowanym przez:

* + - 1. **Dyrektora zakładu** – mgr Małgorzatę Stańczak
      2. **Główną księgową** – mgr Iwonę Golarz

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a ……………………………………………………………………,reprezentowanym przez:

1. ………………………………………..

2................................................................

zwanym dalej „Wykonawcą”

Niniejsza umowa zostaje zawarta w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w zapytaniu ofertowym przeprowadzonym w oparciu o Regulamin określający zasady udzielania w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym SPZOZ w Stalowej Woli zamówień publicznych, których wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł netto.

**§ 1**

* 1. **Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem niniejszej umowy jest ***„Dostawa pielucho-majtek i wkładów chłonnych dla dorosłych do Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Stalowej Woli”*** zgodnie z wymaganiami i zaleceniami Zamawiającego oraz ofertą Wykonawcy wraz z Załącznikami z dnia:…………………………….. przez okres 12 m-cy licząc od daty obowiązywania umowy.

**Ogólne wymagania dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia, obejmują:**

1. Sukcesywną dostawę **pielucho-majtek i wkładów chłonnych,** na potrzeby Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego SPZOZ w Stalowej Woli na okres **12-tu miesięcy** od dnia **obowiązywania umowy.**

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego, który stanowi integralną część umowy.

3. Przedmiot zamówienia ma być nowy, dopuszczony do obrotu, ma odpowiadać wszelkim wymaganiom określonym przepisami prawa, w szczególności ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2021r. poz. 1565), wolny od jakichkolwiek wad fizycznych lub prawnych i posiadać w dniu dostawy termin ważności, nie krótszy niż **6 miesięcy**.

4. Zamawiający dopuszcza termin ważności przedmiotu zamówienia krótszy tylko   
w uzasadnionych przypadkach i po uprzednim uzyskaniu zgody Zamawiającego.

5. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot umowy wraz z wyładunkiem do magazynu Zamawiającego na własny koszt i ryzyko, w ilościach każdorazowo uzgadnianych telefonicznie lub za pomocą poczty elektronicznej z Zamawiającym, z 48-godzinnym wyprzedzeniem.

6. W przypadku niedostępności zamówionych *pielucho-majtek i wkładów chłonnych* Wykonawca we własnym zakresie sprowadzi w/w towar i dostarczy do Zamawiającego najpóźniej w ciągu 2 dni roboczych.

7. Wykonawca odpowiada za jakość i terminowość dostarczanych pielucho-majtek i wkładów chłonnych. Towar winien być w oryginalnych nieuszkodzonych opakowaniach z ważną datą ważności produktu.

8. Zamawiający zastrzega, iż ilość asortymentu wskazanego w załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego, przewidziany niniejszą umową może ulec zmianie w zależności od bieżących potrzeb Zamawiającego**,** bez możliwości dochodzenia roszczeń przez Wykonawcę z tytułu zmniejszenia ilości zakupionego towaru. Ostateczna ilość zamawianych pielucho-majtek i wkładów chłonnych będzie wynikała z faktycznych potrzeb Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy.

9. Dostawy następować będą do magazynu Zamawiającego wraz z wyładunkiem w godzinach pracy od 07:30 do 14:00 w dni robocze na każdorazowe zamówienie złożone przez Zamawiającego zgodnie z aktualnymi potrzebami Zakładu. Odbioru towaru będzie dokonywać osoba upoważniona przez Zamawiającego. Pracownik w chwili odbioru towaru zobowiązany będzie do sprawdzenia czy dostawa jest zgodna z załączonymi dokumentami i umową pod względem ilościowym i jakościowym oraz do przeliczenia ilości opakowań zbiorczych i ustalenia ich stanu, a w razie uszkodzenia opakowania zbiorczego sprawdzenie stanu jego zawartości.

10. Reklamacje ilościowe i jakościowe będą zgłaszane najpóźniej w ciągu dwóch dni roboczych od dostawy. Towar o wadliwej jakości zostanie wymieniony na towar wolny od wad, a towar brakujący – uzupełniony w ciągu dwóch dni roboczych od momentu otrzymania przez Wykonawcę zgłoszenia reklamacji. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody wynikłe w czasie transportu oraz spowodowane niewłaściwym opakowaniem.

11. Jeśli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy Zamawiającego, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

12. Wykonawca w chwili podpisania Umowy przyjmuje na siebie obowiązek zagwarantowania ciągłości dostaw tak, aby Umowę można było zrealizować, a w przypadku przejściowych braków zobowiązuje się dostarczyć zamówiony towar od innego podmiotu, przy czym cena pozostaje bez zmian zgodnie ze złożoną ofertą.

13. Towar posiada wszelkie niezbędne świadectwa, atesty i zezwolenia wymagane przez obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa.

14. Towar jest dopuszczony do obrotu i stosowania w podmiotach świadczących usługi medyczne zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i posiada znak CE, nr serii oraz termin ważności na opakowaniu handlowym w sposób widoczny, czytelny i nieusuwalny.

15. Wykonawca zapewnia, że dostarczany towar będzie dobrej jakości oraz posiada wymagane prawem polskim świadectwo dopuszczające do obrotu na rynku polskim.

16. Towar powinien być wydany w opakowaniu określonym Polskimi Normami lub normami branżowymi.

**§ 2**

**Forma i termin płatności**

1. Strony ustalają wynagrodzenie za realizację *Dostaw pielucho-majtek i wkładów chłonnych* wraz z kosztami transportu, załadunku i rozładunku z i do siedziby Zamawiającego oraz inne koszty związane z prawidłowymi zgodnym z Zapytaniem ofertowym wykonaniem przedmiotu niniejszej umowy, w wysokości:

Wartość zamówienia wynosi:

Wartość netto:……………….…..PLN, słownie:…………….…..……………………….PLN**,**

Podatek VAT wynosi: ………….. %, słownie: ………………………………………….PLN.

Wartość brutto:…………………………….. PLN, słownie:…………………………………*.*

2. Cenę wyliczono na podstawie cen jednostkowych wyszczególnionych w załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego stanowiącym integralną część umowy, która obowiązywać będzie w terminie zgodnym z § 4 ust. 1 niniejszej umowy.

3. Kwota, o której mowa w ust. 1 zaspokaja wszelkie roszczenia Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu wykonania niniejszej umowy (*koszt opakowania, koszt dostarczenia, koszt ubezpieczenia na czas transportu oraz wszelkie należne cła i podatki*) w tym ryzyko Wykonawcy z tytułu niedoszacowania kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy, a także oddziaływania innych czynników mających lub mogących mieć wpływ na koszty.

4. Nieuwzględnienie przez Wykonawcę jakichkolwiek kosztów na etapie przygotowania oferty nie może stanowić roszczeń w stosunku do Zamawiającego zarówno w trakcie realizacji niniejszej umowy, jak też po wykonaniu przedmiotu umowy.

5. Ustalone wynagrodzenie stanowić będzie wynagrodzenie ostateczne i niezmienne z zastrzeżeniem postanowień § 7 zmiany umowy.

6.Wypłata tak wyliczonego wynagrodzenia za wykonaną dostawę, będzie następowała w terminie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury od Wykonawcy, przelewem na wskazany rachunek bankowy Wykonawcy.

7. Za termin płatności Strony uznają datę dyspozycji przelewu z konta Zamawiającego na konto Wykonawcy.

8. W fakturze wystawionej Zamawiającemu przez Wykonawcę należy jako odbiorcę   
i płatnika podać: **Zakład Pielęgnacyjno-Opiekuńczy SPZOZ w Stalowej Woli,**   
**ul. J. Dąbrowskiego 5, 37-464 Stalowa Wola, NIP 865-21-58-501.**

9. Wykonawca oświadcza, że figuruje w wykazie podmiotów (*weryfikacja r-ku bankowego na tzw. białej liście*), o którym mowa w art. 96b ust.1 ustawy o podatku od towarów i usług.

10. Wykonawca oświadcza, że posiada konto rozliczeniowe do stosowania mechanizmu podzielonej płatności, zawarte w wykazie o którym mowa w ust. 9; nr konta ………………………………………………………………………………………….……….

11. Wykonawca zobowiązuje się do poinformowania Zamawiającego, w formie pisemnej, o każdej zmianie rachunku, o którym mowa w ust. 10 w terminie 5 dni od dnia zmiany, pod rygorem wstrzymania płatności przez Zamawiającego.

12. Wykonawca oświadcza, że wskazany w ust. 10 rachunek bankowy jest rachunkiem rozliczeniowym, służącym wyłącznie do celów rozliczeń z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej.

13. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług VAT i jest uprawniony do wystawiania faktur VAT.

14. Zamawiający nie wyraża zgody na otrzymywanie w okresie trwania umowy faktur ustrukturyzowanych przy użyciu Krajowego Systemu e- Faktur (KSeF).

15. Wykonawca nie może zbywać na rzecz osób trzecich wierzytelności powstałych w wyniku realizacji niniejszej umowy.

**§ 3**

* 1. **Kary umowne**

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony zobowiązują się zapłacić kary umowne w następujących wypadkach i wysokościach:

* 1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
  2. za zwłokę w terminowym wykonaniu przedmiotu umowy w wysokości 0,5% wartości brutto umowy za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy.
  3. za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 1% wynagrodzenia brutto umowy.

2. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kary umownej z należnego wynagrodzenia bez uzyskiwania jego zgody.

3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za zwłokę w terminowej zapłacie faktury, odsetki w wysokości równej sumie stopy referencyjnej NBP i ośmiu punktów procentowych po terminie wymagalności zg. z art. 8 pkt 4a Ustawy z dnia 08.03.2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (tj. Dz. U. 2021 poz. 424).

4. Kary umowne wskazane w § 3 ust. 1, będą potrącane z faktury Wykonawcy w oparciu o notę księgową wystawioną przez Zamawiającego.

5. Strony zachowują bez ograniczeń prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

**§ 4**

**Termin obowiązywania umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, tj. od dnia: …………………..do dnia: ……………………

2. W razie nie wykonania postanowień Umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym za powiadomieniem na piśmie, jeżeli:

a) zostanie ogłoszona upadłość lub likwidacja Wykonawcy;

b) Wykonawca nie będzie wykonywał usługi z wymaganą starannością oraz realizował ją niewłaściwie i niezgodnie z umową;

c) utraty przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do wykonywania działalności gospodarczej w zakresie dotyczącym przedmiotu umowy. Odstąpienie od umowy nie powoduje utraty prawa dochodzenia przez Zamawiającego zapłaty kar umownych.

3. W okolicznościach wymienionych w ust. 2. Wykonawcy nie przysługują roszczenia z tytułu rzeczowego zakresu umowy pozostałego do realizacji. Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu już prawidłowo zrealizowanego zakresu rzeczowego umowy.

4. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od niniejszej umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu.

5. Odstąpienie od umowy nie powoduje utraty prawa dochodzenia przez Zamawiającego zapłaty kar umownych.

**§ 5**

**Ubezpieczenia**

1. Wykonawca zobowiązany będzie do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej (OC) z tytułu prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia przy czym ubezpieczenie to będzie obowiązywało w okresie wykonania przedmiotu umowy.

2. Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu na wezwanie kopię polis(y) wraz z wszelkimi dowodami wpłaty wymaganych składek.

3. Zawarte ubezpieczenie powinno obejmować wszelkie działania zaniechania Podwykonawców i innych podmiotów zaangażowanych przez Wykonawcę lub działających w jego imieniu w związku z realizacją niniejszej umowy.

**§ 6**

**Powierzenie wykonania zamówienia**

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia będącego przedmiotem niniejszej umowy podwykonawcom.

2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za prace, które wykonuje przy pomocy podwykonawców.

3. Wykonawca na dzień zawarcia niniejszej umowy zamierza powierzyć niżej wskazanym podwykonawcom następujący zakres zamówienia:

1)……………………………………………………………………………………………..

2)……………………………………………………………………………………………..

**§ 7**

**Zmiany umowy**

1. Dopuszczalne są następujące przypadki zmiany i warunki zmiany treści umowy:
2. Zmiana terminu realizacji przedmiotu umowy w przypadku:
3. wystąpienia siły wyższej uniemożliwiającej wykonanie przedmiotu umowy w określonym pierwotnie terminie;
4. zaistnienia okoliczności technicznych, gospodarczych, organizacyjnych itp. których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy;
5. gdy wykonie zamówienia w określonym pierwotnie terminie nie leży w interesie publicznym;

d) gdy zajdzie konieczność (w sytuacji niewykorzystania całości wartości przedmiotu zamówienia) przedłużenia terminu realizacji przedmiotu umowy, o którym mowa w § 4, nie dłużej jednak niż o kolejne 2 miesiące;

e)  jakiegokolwiek opóźnienia, utrudnienia lub przeszkody spowodowanej lub dającej się przypisać Zamawiającemu.

2) Zmiana wysokości wynagrodzenia określonego w § 2 ust. 1 w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT.

2. Zamawiający przewiduje również możliwość dokonywania nieistotnych zmian postanowień umowy, które nie dotyczą treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.

3. Nie stanowi zmiany umowy:

a) zmiana danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną umowy (np. zmiana nr rachunku bankowego);

b) zmiana danych teleadresowych.

**§ 8**

**Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany treści Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Pzp.
3. Spory wynikłe z postanowień niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**§ 9**

**Załącznik do umowy**

Integralną częścią umowy są następujące załączniki:

1.Zapytanie  ofertowe z dnia: ………………………………..,

2. Oferta Wykonawcy z dnia…………………………………,

3. Formularz asortymentowo-cenowy.

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

1. \* niepotrzebne skreślić

   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 (OGÓLNE ROZPORZĄDZENIE O OCHRONIE DANYCH) ( Dz. Urz. UE L119 z 04.05.2016, str. 1). [↑](#footnote-ref-1)
2. W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosowanie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie) [↑](#footnote-ref-2)