

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY
do 30.000 euro**

Zamawiający :

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. (84) 677 33 33
fax (84) 638 66

**Zaprasza do złożenia oferty
na dostawę mięsa , ryb mrożonych , filetów śledziowych oraz konserw rybnych.**

kod CPV : 15100000-9, 15220000-6

I. Określenie przedmiotu zamówienia .

Przedmiot zamówienia podzielono na 2 zadania. Ofertę można składać na całość przedmiotu zamówienia lub na poszczególne zadanie oddzielnie (oferta częściowa).

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w formularzach cenowych (zał nr 2) stanowiących załączniki do zaproszenia.

**Zamawiający informuje , że w Kuchni Szpitala posiada wdrożoną normę ISO 22000 -
Bezpieczeństwo Żywności .**

II. Zamawiający wymaga dla:

Zadania nr 1 mięso : dostawy trzy razy w tygodniu (poniedziałek, środa, piątek) w godz: 7.00 do 9.00
W dniu dostawy zachowany termin przydatności do spożycia: 72 godz.

Zadania nr 2 ryby mrożone, filety śledziowe oraz konserwy rybne : dostawy raz w tygodniu , w dniu dostawy minimalny termin przydatności do spożycia ryb mrożonych min: **2 miesiące** konserw rybnych min: **6 miesięcy** oraz filety śledziowe min: **1 miesiąc** .

Zamówienia składane z pięciodniowym wyprzedzeniem w rozbiu na asortyment z możliwością wprowadzenia telefonicznie korekt z jednodniowym wyprzedzeniem (domawianie, zmniejszanie). Zamawiający wymaga aby wraz z dostawą przedmiotu umowy dostarczana była faktura oraz kopia Handlowego Dokumentu Identyfikacyjnego, bądź informacja na fakturze, że stanowi ona jednocześnie HDI .

Zamawiający informuje, że oferta, która nie będzie zawierała pełnego zakresu przedmiotu zamówienia w danym zadaniu, bądź nie będzie odpowiadała opisowi przedmiotu zamówienia, zostanie odrzucona jako nie odpowiadająca wymaganiom zaproszenia.

Dostawę przedmiotu zamówienia do siedziby Zamawiającego zapewnia wykonawca, ponosząc ryzyko transportu. W razie reklamacji ilościowych bądź jakościowych wykonawca będzie je uwzględniał na swój koszt w ciągu 2 dni roboczych licząc od daty zgłoszenia reklamacji.

Trzy reklamacje upoważniają Kupującego do rozwiązania umowy w zakresie reklamowanego asortymentu.

Wymagany przez Zamawiającego termin realizacji zamówienia do dnia : 31.07.2019 r.

III. Sposób sporządzenia oferty :

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

2. Oferta musi zawierać wypełniony „Formularz oferty wykonawcy„ (zgodny w treści z przedstawionym wzorem) - dla każdego zadania oddzielnie oraz n/w dokumenty:

2.1 „Formularz oferty cenowej„ - dla każdego zadania oddzielnie ,

2.2 Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2.3 Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.

3. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.

4. Oferta musi być podpisana przez Wykonawcę- zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono w swojej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa musi zostać złożony jako część oferty.

5. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

6. Zaleca się, aby:

6.1. strony oferty były kolejno ponumerowane,

6.2. formularz cenowy nie był sporządzony odrębnie.

7. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej odczytanie jej zawartości bez uszkodzenia. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem Wykonawcy, zaadresowana:

**Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość**

i opisana: **Oferta na dostawę : mięsa , ryb mrożonych , filetów śledziowych oraz konserw rybnych.** Nie otwierać przed: **04.06.2019 do godz 13.00**

8. Przed upływem terminu składania ofert Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty lub ją wycofać. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być doręczone Zamawiającemu na piśmie pod rygorem nieważności przed upływem terminu składania ofert.

IV. Miejsce i termin składania ofert.

1. Wykonawca składa ofertę w siedzibie Zamawiającego w pok. 248 (Kancelaria Szpitala), w terminie do dnia **04.06.2019 do godz. 12.00.**

2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

V. Udzielanie wyjaśnień dotyczących zaproszenia do złożenia ofert.

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia ofert-nie później niż 3 dni przed terminem złożenia ofert. Zamawiający niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej (w zakładce do 30.000 euro).

2. Pytania należy kierować na adres:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
Fax (84)638 66 69

3. Do kontaktowania się z Wykonawcami Zamawiający wyznacza n/w osoby:

- w sprawach merytorycznych – mgr Małgorzata Choma tel. 84 677 30 99
- w sprawach formalnych - Roczkowski Robert tel. 84 677 30 95

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 212, w dniu **04.06.2019 o godz. 13.00**
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwę i adres Wykonawcy oraz informacje dotyczące ceny oferty.

VII. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:

Cena – **100 %**

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta o najniższej cenie.
3. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

VIII. Udzielenie zamówienia

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Informacja będzie zawierać nazwę i adres Wykonawcy(ów) oraz cenę(y) brutto oferty najkorzystniejszej(ych) .
4. Po wyborze najkorzystniejszych ofert, Zamawiający wyśle do Wykonawców umowę w celu jej podpisania.
5. Wykonawca, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego i na określonych w niej warunkach .

IX .Unieważnienie postępowania.

Zamawiający może unieważnić postępowanie gdy:

1. cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia
2. wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie zamawiającego,
3. nie zostanie złożona żadna oferta spełniająca wymogi zaproszenia do złożenia ofert,
4. bez podania przyczyny przed dokonaniem wyboru oferty.

X. Odrzucenie oferty.

Oferta podlega odrzuceniu:

1. jeżeli nie odpowiada wymaganiom Zamawiającego wskazanym w zaproszeniu,
2. jeżeli wykonawca nie wykazał właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę,
3. jeżeli została złożona po terminie składania ofert,
4. jeżeli jest nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego,
5. jeżeli nie jest złożona w formie pisemnej.

Z-ca DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ds. Administracyjno – Technicznych
mgr Andrzej Szewczuk

(miejscowość, data)

.....

(pieczęć wykonawcy)

tel.:

fax:

**Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II
ul. Al. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
fax (084) 638 66 69**

**OFERTA WYKONAWCY
zadanie Nr**

Odpowiadając na Państwa zaproszenie do złożenia oferty (numer sprawy AG.Z.2150.36. 2. 19)
na dostawę **mięsa , ryb mrożonych , filetów śledziowych oraz konserw rybnych :**

- Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymogami opisu, za kwotę w wysokości :

- netto: zł

(słownie: zł)

- stawka podatku VAT %

- brutto: zł

(słownie: zł)

1. Oświadczam, że wykonam przedmiot zamówienia w okresie 2 miesiący od daty zawarcia umowy. Jednorazowe dostawy będą realizowane poniedziałek , środa, piątek od daty otrzymania zlecenia na piśmie (wymagany przez Zamawiającego – 2 dni od daty otrzymania zlecenia).

2.Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję postanowienia zawarte we wzorze umowy w przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach wynikających z niniejszej oferty i według przedstawionego wzoru.

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

4.Oferuję termin płatności dni od daty otrzymania faktury VAT (minimalny wymagany przez Zamawiającego – 60 dni) .

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych wymienionych w zaproszeniu do złożenia oferty na dostawę mięsa, ryb mrożonych, filetów śledziowych, oraz konserw rybnych przez administratora danych osobowych Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu w celu przeprowadzenia postępowania i późniejszej jego realizacji. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej zamieszczonej w załączniku nr 4 do niniejszego zaproszenia , w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz o prawie odstępu od treści swoich danych i prawie poprawiania.

6. Oświadczam, że dostawy będą być realizowane środkami transportu dopuszczonymi przez służby sanitarne.

7. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi jej integralną część są:

- a. aktualny odpis z właściwego rejestru (np. KRS) lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej ,
- b. pełnomocnictwo w oryginale bądź notarialnie poświadczone w przypadku podpisania niniejszej oferty przez pełnomocnika .
- c. formularz oferty cenowej
- d. inne.....

.....
podpis osoby uprawnionej /upoważnionej *

- *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
zadanie nr 1

Lp.	Asortyment	Ilość kg	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) (4+5)	Łączna cena netto (w PLN) (4x3)	Łączna cena brutto (w PLN) (7+5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	
1	Karkówka wieprzowa bez kości	450						
2	Schab wieprzowy bez kości	250						
3	Szynka wieprzowa bez kości	1100						
4	Boczek surowy bez żeberka i skóry	6						
5	Ozory wieprzowe	45						
6	Serca wieprzowe	30						
7	Smalec wieprzowy Pakowny w niejadalną osłonkę. Waga 1 szt o 0,50 kg do 1 kg	20						
8	Słonina bez skóry	40						
X	Razem	X	X	X	X			X

Wymagania:

- 1) gatunek I wyrób w 100% uzyskany z wieprzowiny -surowiec bez zawartości substancji konserwujących, dodatków itp.
- 2) produkt wyłącznie świeży (nie mrożony),
- 3) konsystencja - jędrna, elastyczna bez przerostów tłuszczu, zapach-charakterystyczny dla mięsa wieprzowego,
- 4) barwa mięśni- jasnoczerwona do ciemnoczerwonej, powierzchnia- czysta, gładka, niezakrwawiona, nie postrzępiona, bez opiółków kości, przekrwień,głębokich nacięć, nadmiaru tłuszczu i błon,
- 5) do każdej dostawy dołączona czytelna i trwała metka/etykieta zawierająca minimum informacji: nazwę, datę pakowania/produkcji, datę przydatności do spożycia, wagę, nazwę dostawcy/producenta, szczegółowy skład z wyszczególnieniem zawartych alergenów spożywczych, nr partii, warunki przechowywania,
- 6) minimalny termin przydatności do spożycie (w momencie dostawy) – min. 72 godziny

Cechy niedozwolone:

obce posmaki, zapach, oślizłość, nalot pleśni, nie świeży wygląd, zmieniona barwa mięsa .

Zamawiający zastrzega sobie prawo do:

- złożenia zamówienia na dostawę we wtorek i czwartek,
- zamówienia surowca zapakowanego w worki foliowe typu Vacuum lub MAP

Dostawca jest zobowiązany do:

- 1) Wskazania w ofercie: producenta, używanej nazwy handlowej, deklarowanego minimalnego terminu przydatności do spożycia liczonego od daty dostawy do odbiorcy.
- 2) Dostarczenia (wraz z ofertą) szczegółowego wykazu składników użytych do produkcji oferowanego asortymentu z wyszczególnieniem alergenów. Wskazane alergeny muszą być zgodne z rozporządzeniem UE nr 1169/2011 (dla każdej pozycji). W przypadku zaoferowania produktów kilku producentów. Zamawiający wymaga dostarczenia szczegółowego wykazy składników wszystkich proponowanych producentów dostarczenia (wraz z ofertą).
- 3) Dokumenty potwierdzające wdrożenie i utrzymywanie zasad systemu HACCP - wydane przez organy Państwowej Inspekcji Sanitarnej lub Inspekcji Weterynaryjnej.
- 4) Realizacji dostaw środkami transportu zgodnymi z wymaganiami sanitarnymi. Opakowania transportowe muszą zabezpieczać produkt przed uszkodzeniem i zanieczyszczeniem, być wykonane z materiału dopuszczonego do kontaktu z żywnością, czyste, bez obcych zapachów i uszkodzeń.
- 5) Sposób pakowania dostaw musi być zgodny z zasadami HACCP. realizacji dostaw zgodnych ze złożonym zleceniem,

Wartość brutto (słownie).....

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

** niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OFERTA CENOWA
zadanie nr 2

Lp.	Asortyment	Ilość kg	Cena jedn netto (w PLN)	Stawka podatku VAT (w %)	Cena jedn brutto (w PLN) (4+5)	Łączna cena netto (w PLN) (4x3)	Łączna cena brutto (w PLN) (7+5)	Producent
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Filety śledziowe, całe a' matjas klasa I	10						
2	Miruna filet, klasa I, glazura do 5%	650						
3	Konserwa rybna-paprykarz szczeciński (opakowanie od 300g do 350g) Skład: rozdrobione mięso ryby minimum 40%, ryż, koncentrat pomidorowy	20						
4	Szprot w sosie pomidorowym (opakowanie od 170 g do 190 g)	10						
X	Razem	X	X	X	X			X

Dostawca jest zobowiązany do:

- 1) dostarczenia (wraz z ofertą) szczegółowego wykazu składników użytych do produkcji oferowanego asortymentu z wyszczególnieniem alergenów. Wskazane alergeny muszą być zgodne z rozporządzeniem UE nr 1169/2011 (dla każdej pozycji). W przypadku zaoferowania produktów więcej niż jednego producenta, Zamawiający wymaga dostarczenia składu asortymentowego produktów wszystkich oferowanych producentów.
- 2) dostarczenia (wraz z ofertą) informacji o wartościach odżywczych oferowanych produktów,
- 3) podania (w ofercie) nazwy handlowej oferowanego produktu/produktów, producenta/producentów oraz wielkości oferowanego/oferowanych opakowań.
- 4) dostarczenia (wraz z ofertą) dokumentu potwierdzającego wdrożenie i utrzymywanie systemu HACCP wydanego w formie zaświadczenia właściwego organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej lub Inspekcji Weterynaryjnej. Zaświadczenie powinno być wydane w okresie 12 miesięcy.
- 5) przy każdej dostawie wyroby muszą posiadać czytelne opakowanie zawierającą min. informacji: nazwę handlową, datę pakowania/produkcji, datę przydatności do spożycia, wagę, nazwę dostawcy/producenta, szczegółowy skład z wyszczególnieniem zawartych alergenów spożywczych, wartości odżywcze, nr partii, warunki przechowywania.
- 6) realizacji dostaw zgodnych ze złożonym zleceniem,

Wartość brutto (słownie).....

.....
(podpis osoby uprawnionej lub upoważnionej *)

Wzór umowy

zawierający istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy

Umowa nr AG.Z.2150.....2019

zawarta w dniu w Zamościu, pomiędzy Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II z siedzibą w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000021024, NIP 922 – 22 – 92 – 491, zwanym w treści umowy „Kupującym”, w imieniu którego działa:

1.
a firmąz siedzibą w adres:
zarejestrowaną wNIP, zwaną w treści
umowy „Sprzedającym”, w imieniu której działa:
.....

Umowa została sporządzona na podstawie Regulaminu udzielania zamówienia na dostawę /usługi nieprzekraczającej równowartość 30.000 euro.

Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1

Kupujący zleca a Sprzedający przyjmuje do realizacji dostawę w asortymencie i ilościach wyszczególnionych w załączniku do niniejszej umowy dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II 10.

§ 2

1. Dostawa przedmiotu umowy zostanie zrealizowana w okresie 2 miesięcy od daty zawarcia umowy. Dostawy trzy razy w tygodniu : poniedziałek, środa, piątek {Kupujący zastrzega sobie prawo do złożenia zamówienia na dostawę także we wtorek i czwartek} w godz. 7.00 – 8.00. Kupujący będzie określał zamówienie na piśmie lub za pośrednictwem faksu lub za pomocą poczty elektronicznej, z możliwością wprowadzenia telefonicznie korekt z jednodniowym wyprzedzeniem {domawianie, zmniejszenie}.
2. Sprzedający zobowiązuje się do realizacji dostawy w wyznaczonym terminie do siedziby Kupującego ponosząc ryzyko transportu.
3. Sprzedający zobowiązuje się do dostarczenia towaru będącego przedmiotem niniejszej umowy dobrej jakości, a w przypadku zgłoszenia przez Kupującego uwag w tym zakresie do przyjmowania reklamacji jakościowych.
4. Sprzedający zobowiązuje się do uwzględnienia na swój koszt reklamacji jakościowych i ilościowych dotyczących dostawy przedmiotu umowy w terminie 2 dni roboczych licząc od dnia zgłoszenia reklamacji.

§ 3

1. Za dostawę przedmiotu umowy stosowane będą ceny jednostkowe podane w załączniku do niniejszej umowy – takie jak w złożonej ofercie cenowej.

Łączna wartość brutto (z podatkiem VAT) za całość przedmiotu umowy ustala się w wysokości słownie:

2. Wymienione wyżej ceny nie mogą ulec podwyższeniu do czasu wykonania przedmiotu umowy.

Podwyższenie cen w stosunku do oferty upoważnia Kupującego do odstąpienia od umowy bez odszkodowania na rzecz Sprzedającego.

§ 4

1. Płatność za wykonaną dostawę Kupujący będzie regulował przelewem w ciągu dni licząc od daty otrzymania faktury VAT (rachunku) na konto Sprzedającego wskazane w fakturze VAT (rachunku).

2. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Kupującego.

§ 5

Sprzedający nie może powierzyć wykonania umowy innej osobie lub jednostce. Ewentualna czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Kupującego (np. cesja wierzytelności i/lub należności ubocznych przysługujących Sprzedającemu na podstawie niniejszej umowy) może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył Kupującego.

§ 6

Sprzedający zapłaci na rzecz Kupującego karę umowną:

a) w przypadku niedotrzymania terminu dostawy określonego w § 2 ust.3 niniejszej umowy w wysokości 0,2 % wartości dostawy za każdy roboczy dzień zwłoki.

b) w przypadku odstąpienia od umowy przez Sprzedającego lub Kupującego z przyczyn leżących po stronie Sprzedającego w wysokości 5% wartości niezrealizowanej części umowy.

§ 7

W razie zwłoki w wykonaniu zamówienia Kupujący ma prawo odstąpić od umowy po udzieleniu Sprzedającemu dodatkowego terminu na wykonanie umowy. Wyznaczenie przez Kupującego nowego terminu nie zwalnia Sprzedającego od obowiązku uiszczenia kary umownej określonej w § 6 pkt a.

§ 8

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą wprowadzane do umowy stosownym aneksem.

§ 9

1. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny w miejscu siedziby Kupującego.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu

Cywilnego.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Kupującego i jeden dla Sprzedającego.

SPRZEDAJĄCY :

KUPUJĄCY:

WZÓR UMOWY

Załącznik nr 4 – klauzula informacyjna do Regulaminu udzielania zamówień na dostawy nieprzekraczające 30.000 euro.

Znak Sprawy : AG.Z.2150.36.2. 2019

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:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, adres: ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, email: szpital@szpital.zam.pl, tel. sekretariat: (84)677 33 00**
- inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu jest mgr inż. Mirosław Teterycz, tel. (84)677 37 78, email: teterycz@szpital.zam.pl
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie 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 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

Inspektor Ochrony Danych Osobowych	Administrator Danych Osobowych
Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu	Dyrektor Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
mgr inż. Mirosław Teterycz	lek med. Andrzej Mielcarek