Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Obornikach
64-600 Oborniki ul. Szpitalna 2
tel.: (0-61) 29-73-600, fax. (0-61) 29-60 – 079 e-mail:szpital@szpital.oborniki.info
CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 *BDO 000082299*

L.Dz. ZOU/03/20/03

Oborniki dn. 20.04.2020r.

ZAPYTANIE OFERTOWE ZOU/03/20

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, w imieniu którego działa Dyrektor – Pani Małgorzata Ludzkowska zaprasza do złożenia oferty **na usługe odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych w SP ZOZ Oborniki** w prowadzonym zapytaniu ofertowym przeprowadzanym w trybie do 30 tys. euro netto, wyłączonej ze stosowania na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2019 r. poz. 1843 ze zm.).

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA OFERTOWEGO NA USŁUGĘ ODBIORU, TRANSPORTU I UTYLIZACJI ODPADÓW MEDYCZNYCH W SP ZOZ OBORNIKI

I.
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. **Przedmiotem zamówienia jest: Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych o kodach: 18 01 02*; 18 01 03*; 18 01 06*; 18 01 04 oraz 18 01 09 przez okres 12 miesięcy z SP ZOZ Oborniki.**
2. Usługa będzie wykonywana co drugi dzień roboczy, od poniedziałku do piątku z pominięciem dni ustawowo wolnych od pracy, tj. 48h jednak nie dłużej niż 72h.
3. Świadczenie usługi ma odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w tym w szczególności z :
   a) Ustawą z dnia 27 kwietnia 2001r. Prawo ochrony środowiska (Dz.U. 2019 poz. 1396 ze zm.)
   b) Ustawą z dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach (Dz. U. z 2019 r. poz. 701,730,1403,1579 ze zm.);
   c) Ustawa z dnia 23 stycznia 2020 roku o zmianie ustawy o odpadach oraz niektórych innych ustaw (Dz.U. 2020 poz. 150);
   d) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21 października 2016r. w sprawie wymagań i sposobów unieszkodliwiania odpadów medycznych i weterynaryjnych (Dz.U. z 2016r. Poz. 1819);
   e) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 października 2017r. W sprawie szczegółowego sposobu postępowania z odpadami medycznymi (Dz.U. 2017 poz. 1975);

f) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 lipca 2015r. w sprawie rodzajów odpadów medycznych i weterynaryjnych, których odzysk jest dopuszczalny (Dz.U. z 2015r. Poz. 1116);

g) Ustawą z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych (Dz. U. z 2019r. poz.1123);

h) Ustawą z dnia 6 września 2001 roku o transporcie drogowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 1180 ze zm.);

i) Rozporządzenie Ministra Klimatu z dnia 02 stycznia 2020 r. w sprawie katalogu odpadów (Dz.U.2020, poz. 10);

j) Rozporządzeniem Ministra Środowiska z dnia 7 października 2016 roku w sprawie szczegółowych wymagań dla transportu odpadów (Dz.U. 2016, poz. 1742);

k) Kodeks Cywilny w sprawach nieuregulowanych

4. W ramach zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do odbioru, załadunku, wywozu i utylizacji odpadów medycznych. Szacunkowa łączna ilość odpadów w okresie 12 miesięcy może wynieść około 28 247 kg. **UWAGA !! Ilość odpadów jest uzależniona od ilości pacjentów oraz ilości wykonywanych zabiegów.**

5. **Szacunkowe ilości poszczególnych odpadów w ciągu 12 m - cy :**

a) 18 01 02* - 420 kg / 0,420 mg

b) 18 01 03* - 25 190 kg / 25,190 mg

c) 18 01 04 - 2 630 kg / 2,630 mg

d) 18 01 09 - 2 kg / 0,002 mg

e) 18 01 06* - 5 kg / 0,005 mg

6. Odbiór odpadów odbywać się będzie z pomieszczenia wyznaczonego do czasowego magazynowania odpadów.

7. Odpady będą ważone przy każdym odbiorze w obecności pracownika Zamawiającego. Ważenie odpadów odbywać się będzie przed zabraniem do utylizacji pod nadzorem pracownika Zamawiającego na legalizowanej wadze Wykonawcy, przy czym Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli przekazywanej ilości odpadów za pomocą własnego legalizowanego urządzenia.

8. **Każdy odbiór odpadów medycznych musi być zarejestrowany w Bazie Danych o Odpadach (BDO) lub potwierdzony kartą przekazania odpadów zgodnie z ustawą z dnia 23 stycznia 2020r. o zmianie ustawy o odpadach oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2020 poz. 150).**

9. Wykonawca powinien posiadać zezwolenie na odbiór, transport, utylizację odpadów medycznych wydane w drodze decyzji przez właściwy organ.

10. Transport musi odbywać się pojazdami przystosowanymi do transportu odpadów niebezpiecznych oraz obsługiwany przez wykwalifikowany personel.

11. Wymagania dotyczące realizacji przedmiotowej usługi:

a) Zasada bliskości: zgodnie art. 20 ust. 3 i art. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach (tj. Dz. U.z 2019 r. poz. 730)

b) Metoda unieszkodliwiania odpadów: zgodnie z art. 95 ust. 2-3 ustawy z dnia 14 grudnia 2012 roku o odpadach (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 730 ze zm.)

12. Podstawą do wystawienia faktury VAT po zakończeniu każdego miesiąca będą karty przekazania odpadów potwierdzone przez przedstawicieli obu Stron. Termin płatności wynosi **30 dni** od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

13. **Odbiór odpadów będzie odbywał się z miejsca:** **SP ZOZ**
ul. Szpitalna 2
64-600 Oborniki

II.
TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Umowa obowiązywać będzie **od dnia 04.05.2020r. przez okres 12 m-cy.**

III.
WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Warunki udziału w postępowaniu:

1) **kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**

a) W zakresie transportu Wykonawca składa dokument potwierdzający dokonanie wpisu do odpowiedniego rejestru i nadania numeru rejestrowego.

Uwaga !!! W przypadku wybiegu jednej decyzji przed otrzymaniem drugiej Wykonawca niezwłocznie pisemnie zawiadamia Zamawiającego, że odpady będą dostarczane bezpośrednio do spalarni do czasu wznowienia decyzji. Niedostarczenie powyższego powiadomienia będzie skutkowało niezwłocznym zerwaniem umowy.

b) W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada decyzji dotyczącej zbierania odpadów, wówczas składa Oświadczenie, że odebrane od Zamawiającego w danym dniu odpady będą przetransportowane i unieszkodliwione w tym samym dniu w spalarni, co potwierdzi data i pieczęć na karcie odpadu podbitej przez spalarnię.

c) Kserokopię decyzji/umowy na unieszkodliwianie odpadów medycznych o kodach **18 01 04 i 18 01 09** zgodnie z wymogami ustawowymi obowiązującymi w tym zakresie oraz umowę/decyzję na składowanie i utylizację odpadów medycznych o kodach **18 01 02*; 18 01 03* i 18 01 06*** zgodnie z wymogami ustawowymi (Dz. U. z 2019 r. poz. 730 ze zm) tj. unieszkodliwiane na terenie województwa wielkopolskiego lub poza województwem jeżeli odległość od wytwórcy do instalacji jest mniejsza niż w województwie wielkopolskim. Dla udokumentowania powyższego zapisu **Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty wykaz km od Zamawiającego do danej instalacji.**

d) Kopia umowy ze spalarnią odpadów na unieszkodliwienie odpadów wraz z kopiami koncesji, zezwolenia lub licencji wydanej przez właściwy organ, stosownie dla danej grupy odpadów dot. spalania odpadów (zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2012r. o odpadach tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 730 ze zm.) - w przypadku, gdy Wykonawca nie wykonuje usługi kompleksowo.

2) **zdolność techniczna i zawodowa:**

3.1 Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu przedmiotu zamówienia wraz z kserokopią dokumentów stwierdzających, że osoby te posiadają uprawnienia zgodne z wymogami ustawowymi.

3.2 Dysponowanie min. 1 spalarnią odpadów medycznych zgodnie z zachowaniem „zasady bliskości"

3.3 Dysponowanie min. 1 monitorowanym samochodem specjalistycznym przystosowanym do przezwozu odpadów medycznych.

IV.
ZASADY OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami i ich znaczeniem

   1) Cena całościowa oferty - 100 % - max 100 pkt

2. Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

   a) oferent oblicza wartość poszczególnych pozycji poprzez przemnożenie ceny jednostkowej netto x ilość sztuk /opakowań i jest to - **wartość netto,** następnie poda wartość brutto i jest to suma wartości netto i kwoty podatku VAT,

   b) cena winna być określona przez Wykonawcę z uwzględnieniem ewentualnych upustów oraz promocji jakie Wykonawca oferuje na cały okres trwania umowy,

   c) oferent określi wartość netto i brutto,

   e) Zamawiający wymaga, aby wszystkie ceny były podane z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:

      -) ułamek kończący się cyfrą od 1 do 4 zaokrąglić należy w dół,

      -) ułamek kończący się cyfrą od 5 do 9 zaokrąglić należy w górę.

   f) W zakresie kryterium „cena" oferta może uzyskać od oceniającego członka Komisji max. 100 pkt.

Wg kryterium

$$C = \frac{\text{cena minimalna}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100$$

Punkty wyliczone w tym kryterium zostaną pomnożone przez wagę 100%.

V.

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAPYTANIA ORAZ SPOSÓB POROZUMIEWANIA

1. Wykonawca w przypadku wątpliwości zwraca się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z zapytaniem ofertowym, sposobem przygotowania i złożenia oferty kierując swoje zapytania w formie:

   1) pisemnej na adres:

   Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
   ul. Szpitalna 2
   64-600 Oborniki

   2) elektronicznej na adres e-mail: zamowienia2@szpital.oborniki.info ***wraz z podaniem swojej poczty elektronicznej, na którą Zamawiający ma przesyłać odpowiedź i korespondencję***

2. Do kontaktu z dostawcami upoważnione są:

   W sprawach merytorycznych :

   - Kierownik działu zamówień - *mgr Maria Sak* – 61/29 73 619

   W sprawach związanych z organizacją postępowania:

   - Inspektor ds zamówień publicznych - *Paulina Sobkowiak* – tel. 61/ 29 73 670

VI.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę i zaproponować tylko jedną cenę, której nie można zmienić. Wykonawca przedstawia ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym. Wykonawcy ponoszą wszelkie ewentualne koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

2. Koszty udziału w postępowaniu, a w szczególności koszty sporządzenia oferty pokrywa Wykonawca. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

3. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności na Formularzu Oferty stanowiącym ***załącznik nr 1*** i formularzu cenowym – ***załącznik nr 2*** do SIWZO bez dokonywania zmian przez Wykonawcę.

4. ***Załączniki nr 1*** i ***załącznik nr 2*** do **ZOU/03/20** stanowi pierwszą stronę (kartkę) przygotowanej oferty przez Wykonawcę.

5. Formularz musi być podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania firmy.

6. Ofertę wraz z załącznikiem składa się w formie elektronicznej na adres: zamowienia2@szpital.oborniki.info lub w formie pisemnej opisane jak poniżej należy umieścić w nieprzejrzystej kopercie i zaadresować w następujący sposób:

Nazwa i adres Wykonawcy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach
ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki

OFERTA - Zapytanie Ofertowe

ZOU/03/20 – Usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych w SP ZOZ Oborniki.
– nie otwierać do dnia **23.04.2020r. do godz 11:00**

7. **Informacje dotyczące składania ofert elektronicznych:**

a) Za datę przekazania oferty w formie elektronicznej przyjmuje się datę ich przesłania na adres mailowy zamowienia2@szpital.oborniki.info (obie strony winny wymagać potwierdzenia dostarczenia wiadomości wraz z załącznikami).

b) Wykonawca składa ofertę elektronicznie za pośrednictwem e-maila: zamowienia2@szpital.oborniki.info.

c) Wykonawca zobowiązany jest zaszyfrować ofertę w formie pliku 7-zip. ***(instrukcja w załączniku nr 6)***.

d) W dniu otwarcia tj. 23.04.2020r. Wykonawca zobowiązany jest wysłać hasło dostepu SMS-em na numer telefonu 664-734-510 w celu odszyfrowania oferty. Wykonawca ma 2 minuty czasu na przesłanie hasła do Zamawiającego tj. od godziny 11:00 do godziny 11:02.

e) Wszelkie inne dokumenty na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca będzie wysyłać elektronicznie na podany adres mailowy (zamowienia2@szpital.oborniki.info) bez ponownego szyfrowania hasłem, w formie załączników, skanów PDF z wyraźnym podpisem, lub z kwalifikowanym elektronicznym podpisem.

VII.
MIEJSCE, TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę w formie mailowej (adres: zamowienia2@szpital.oborniki.info) lub pisemnej należy złożyć **do dnia 23.04.2020r. do godz. 10:00** w Sekretariacie (pokój nr 2) Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach, ul. Szpitalna 2 64-600 Oborniki, budynek Administracji, wejście B.
2. **Wymagane dokumenty składane z ofertą:**
   - Formularz oferty – ***załącznik nr 1***
   - Formularz cenowy – ***załącznik nr 2***
   - Wzór umowy – ***załącznik nr 3***
   - Oświadczenia Wykonawcy – ***załącznik nr 4***
   - Oświadczenie RODO – ***załącznik nr 5***
   - Pełnomocnictwo
   - Oświadczenie o posiadaniu ważnego świadectwa legalizacji wagi na środku transportowym przeznaczonym do odbioru odpadów od Zamawiającego.

- Wykaz km od Zamawiającego do danej instalacji, w której będą unieszkodliwiane odpady.
- W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada decyzji dotyczącej zbierania odpadów, **wówczas składa Oświadczenie, że odebrane od Zamawiającego w danym dniu odpady będą przetransportowane i unieszkodliwione w tym samym dniu w spalarni.**
- Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.
- Dokument (np. zobowiązanie) innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji, o ile Wykonawca korzysta ze zdolności lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp.

3. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do Zamawiającego, a nie termin wysłania np. listem poleconym bądź złożenia zlecenia poczcie kurierskiej. Za datę przekazania oferty w formie elektronicznej przyjmuje się datę godzinę ich przesłania na adres mailowy.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
5. Zamawiający dokona otwarcia i wyboru ofert bez udziału Wykonawców w terminie związania z ofertą. Każdy zainteresowany ma prawo wglądu w dokumentację prowadzonego zapytania ofertowego.
6. Termin związania z ofertą wynosi 15 dni liczonych od otwarcia ofert.
7. Wyniki obowiązują po zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ w Obornikach.

VIII.
PODWYKONAWSTWO

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcy.
2. Wykonawca, który zamierza wykonywać zamówienie przy udziale podwykonawcy, musi wyraźnie w ofercie wskazać, jaką część (zakres zamówienia) wykonywać będzie rzeczywiście w jego imieniu podwykonawca oraz podać firmę podwykonawcy. Należy w tym celu wypełnić odpowiednio ***załącznik nr 1*** do SIWZO - formularz oferty. W przypadku, gdy Wykonawca nie zamierza wykonywać zamówienia przy udziale podwykonawców, należy wpisać w formularzach „nie dotyczy" lub inne podobne sformułowanie. Jeżeli Wykonawca zostawi punkty w formularzach niewypełnione (puste pola) Zamawiający uzna, iż zamówienie zostanie wykonane własnymi siłami Wykonawcy, bez udziału podwykonawców.
3. Zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w wykonanie zamówienia. Wykonawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zamawiającego o wszelkich zmianach samych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację zamówienia.
4. Jeżeli dojdzie do zmiany lub rezygnacji z podwykonawcy w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest zobowiązany wykazać Zamawiającemu, że zaproponowany inny podwykonawca lub sam Wykonawca samodzielnie spełnia je, w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

5. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.

IX.
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wybór najkorzystniejszej oferty - Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty po sprawdzeniu ofert pod względem formalnym i dokonaniu oceny ofert na podstawie przyjętych kryteriów wyboru .
2. Postępowanie będzie prowadzone na podstawie Regulaminu postępowania :
   - Pracownik prowadzący postępowanie otwiera oferty
   - Sprawdza oferty pod względem formalno – prawnym,
   - Oferta niespełniająca wymogów formalno – prawnych zostaje odrzucona i nie bierze udziału w dalszym postępowaniu z zastrzeżeniem poprawek wynikających z omyłek tj. nieprawidłowym wypełnionym formularzu oferty np. brak NIP-u, REGON, adres e-mail itp., dokona brakujących wpisów lub zwróci się do Zamawiającego o podanie brakujących danych.
   - Zawiadomienie o odrzuceniu wykonawcy przekłada Dyrektorowi w celu zatwierdzenia.
   - Następnie pracownik prowadzący postępowanie na podstawie przyjętych kryteriów ocenia nadesłane oferty.
   - Na podstawie wszystkich czynności sporządzony jest protokół, który akceptuje Dyrektor.
   - Wybór najkorzystniejszej oferty na podstawie określonych kryteriów akceptuje Dyrektor.
   - Postępowanie kończy się w dniu podpisania umowy z danym Wykonawcą.
   - Po zakończeniu postępowania, oferty złożone Udzielającemu zamówienia wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

X.
KLAUZULA

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, z siedzibą: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki, Dane kontaktowe:
   kontakt listowny na adres: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki,
   adres e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
   telefon: 61/29 – 73 - 617
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Rafał Helak.
   Z Inspektorem można kontaktować w następujący sposób:
   - listownie na adres: ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki
   - przez e-mail: rodo@szpital.oborniki.info.

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego w formie zapytania ofertowego o **Nr ZOU/03/20** na: **usługa odbioru, transportu i utylizacji odpadów medycznych w SP ZOZ Oborniki.**
4. 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. 2019 r. poz. 1843 ze zm.), dalej „ustawa Pzp";
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 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; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. Posiada Pani/Pan:
    1. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
    2. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;
    3. 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;
    4. 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:
    1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
    2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
    3. 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.

<u>Załączniki:</u>

Formularz oferty - ***załącznik nr 1***

Formularz cenowy - ***załącznik nr 2***

Wzór umowy - ***załącznik nr 3***

Oświadczenia Wykonawcy- ***załącznik nr 4***

Oświadczenie RODO - ***załącznik nr 5***

Instrukcja szyfrowania oferty – ***załącznik nr 6***

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Łudzkowska