



SPP ZOZ
IM. DR. ST. DERESZA
W CHOROSZCZY

*Samodzielny Publiczny Psychiatryczny
Zakład Opieki Zdrowotnej*

im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy

16 – 070 Choroszcz tel. +48 85 719 10 91

ul. Plac Z. Brodowicza 1 fax. +48 85 719 28 00

Choroszcz, dn. 10.04.2025r.

Nr sprawy: SZP 3820 –17/25

**Zapytanie ofertowe dla zamówienia publicznego
na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
(t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1320)**

1. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy ul. Plac Z. Brodowicza 1 16-070 Choroszcz zaprasza do udziału w zapytaniu ofertowym na ***kompleksową obsługę bankową Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy od 01.07.2025 r. do 30.06.2028 r.***

Wszelkie informacje dotyczące zapytania ofertowego zamieszczane będą na stronie prowadzonego postępowania.

2. Obsługa bankowa:

- 1) otwarcie i prowadzeniu rachunków bankowych: podstawowego i pomocniczych w złotych polskich i walutowych,
- 2) wykonywanie operacji gotówkowych i bezgotówkowych oraz realizacja rozliczeń i płatności w obrocie krajowym i zagranicznym,
- 3) uznanie i obciążenie rachunków bankowych w dniu operacji, generowanie wyciągów bankowych z możliwością ich wydruku oraz możliwością eksportu do systemu finansowo-księgowego Szpitala
- 4) wydawanie na wniosek Zamawiającego książeczek czeków gotówkowych,
- 5) wydawanie na życzenie Zamawiającego informacji skróconej, tj. zaświadczenia o posiadanych rachunkach, informacji pełnej, tj. szczegółowej opinii wraz ze wszystkimi dostępnymi bankowymi danymi,
- 6) dokonywanie przelewów za pośrednictwem systemu bankowości elektronicznej na rachunki bankowe Wykonawcy (wewnętrzne) oraz na rachunki bankowe innych banków (zewnętrzne). W razie konieczności dokonywanie przelewów w formie papierowej oraz szybkich przelewów.
- 7) Naliczanie odsetek od środków na rachunkach bankowych:
 - a) wysokość oprocentowania środków na rachunkach Zamawiającego, wyznaczana będzie na podstawie każdego dnia, jako iloczyn wysokości stawki WIBID 1 M zmienny raz w miesiącu. Odsetki naliczane codziennie, kapitalizowane na koniec miesiąca w ostatnim dniu roboczym.
 - b) rachunki przeznaczone do obsługi projektów realizowanych przy współudziale środków z Urzędu Marszałkowskiego Województwa Podlaskiego, z Unii Europejskiej i innych źródeł zagranicznych, kaucji, wadium i depozytów, nie będą oprocentowane.
- 8) Prowadzenie usługi lokaty:
 - a) lokowanie wolnych środków ze wskazanych rachunków na lokaty jednodniowe typu overnight,
 - b) możliwość negocjacji co do oprocentowania zakładanych lokat.
- 9) Księgowanie na rachunkach z datą wpłaty i wypłaty gotówki.
- 10) **Możliwość obsługi przewozu gotówki z Banku do kasy Zamawiającego oraz z kasy Zamawiającego do Banku w godzinach otwarcia Banku.**
- 11) Wykonawca musi posiadać oddział, placówkę, filię (lub równoważną jednostkę organizacyjną) zapewniającą pełną obsługę Zamawiającego oddaloną nie więcej niż 15 km od siedziby SPP ZOZ w

Choroszczy, liczoną najkrótszą drogą publiczną.

3. Koszty obsługi:

- 1) Wykonawca z tytułu prowadzonej obsługi bankowej Szpitala będzie pobierał miesięczną opłatę ryczałtową.
- 2) Miesięczna opłata ryczałtowa ponoszona przez Szpital pokrywa wszystkie koszty wszelkiego typu świadczeń i wymagań Szpitala wymienionych w niniejszym zapytaniu..
- 3) Stała opłata miesięczna musi być tak skalkulowana, aby zawierała następujące usługi bankowe:
 - a) otwarcie i prowadzenie podstawowego rachunku bankowego i rachunków pomocniczych Szpitala oraz ich zamykanie;
 - b) prowadzenie rozliczeń gotówkowych i bezgotówkowych w obrocie krajowym (w systemie tradycyjnym i elektronicznym) i zagranicznym;
 - c) obsługę bankowości elektronicznej typu Internet banking;
 - d) uruchomienie usługi rozliczania masowych płatności;
 - e) zakładanie lokat terminowych;
 - f) oprocentowanie środków na rachunkach;
 - g) wydawanie opinii bankowych oraz zaświadczeń o posiadaniu konta bankowego;
 - h) wydawanie blankietów czekowych,
 - i) wpłata oraz wypłata gotówki,
 - j) transport gotówki wraz z jej ubezpieczeniem z/do siedziby Zamawiającego. Wykonawca własnym nakładem ma zapewnić usługę konwojowania gotówki na rzecz Zamawiającego. Częstotliwość, wartość wpłaty/wypłaty, liczba wpłat, waluta – w razie potrzeb Zamawiającego. Wpłaty zamknięte nie będą posortowane. Średnia wartość pojedynczej wpłaty/wypłaty zamkniętej wynosi 50 000,00 zł. Struktura zawartości pakietu banknoty/monety (procentowy udział monet – monety tylko w przypadku wpłat w walucie PLN): 50% / 50%. Zamawiający nie akceptuje księgowania wpłaty zamkniętej dokonanej poprzez konwój, w następnym dniu roboczym po dokonaniu wpłaty. Zamawiający ma prawo wyboru sposobu przewozu gotówki (samodzielnie lub poprzez usługę konwojowania).
- 4) Wysokość miesięcznej opłaty ryczałtowej płaconej Wykonawcy przez Szpital musi być zgodna ze złożoną ofertą i nie może ulec zmianie w czasie trwania umowy.
- 5) Szpital nie przewiduje waloryzacji wynagrodzenia Wykonawcy.
- 6) Zwiększenie ilości wykonywanych operacji (w tym liczby przelewów na prowadzonych rachunkach bankowych), liczby rachunków oraz liczby osób korzystających z instrumentów bankowości elektronicznej Szpitala nie wpływa na wysokość miesięcznej opłaty ryczałtowej przez cały okres realizacji umowy.
- 7) Z tytułu wykonywania, na doraźne zlecenie Szpitala innych czynności poza wymienionymi w przedmiocie zamówienia Bank może pobierać opłaty i prowizje zgodnie z obowiązującą w Banku tabelą opłat i prowizji, która stanowić będzie integralny załącznik do umowy.
- 8) Rozliczenie pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będzie dokonywane w złotych polskich (PLN).
- 9) Ustanowienie albo zmiana pełnomocnictwa do dysponowania rachunkiem – bez opłat .
- 10) Wcześniejsze rozwiązanie umowy na prowadzenie rachunków bankowych – bez opłat.

4. Bankowość elektroniczna:

- 1) uruchomienie systemu bankowości elektronicznej na stanowiskach komputerowych umożliwiających co najmniej dokonywanie przelewów, zakładanie i likwidację lokat, uzyskiwanie informacji o stanie rachunków oraz stałą obserwację obrotów i stanu środków na poszczególnych rachunkach bankowych kompatybilną z systemem finansowo-księgowym użytkowanym w Szpitalu wraz z możliwością bezpośredniego eksportowania wyciągów z bankowości elektronicznej do systemu oraz wykonania harmonogramu przygotowanych płatności.
- a) składanie poleceń przelewu z datą przyszłą z możliwością jego usuwania, modyfikowania, przeglądania przed wysłaniem do banku;
- b) jednoczesne funkcjonowanie wszystkich stanowisk w tym samym czasie (wymóg systemu wielostanowiskowego) .

- 2) Wykonawca zobligowany będzie do dokonania nieodpłatnej instalacji systemu bankowości elektronicznej w siedzibie Zamawiającego wraz z wydaniem wybranych przez Zamawiającego narzędzi do autoryzacji przelewów oraz do przeszkolenia w zakresie obsługi zainstalowanego programu wskazanych przez Zamawiającego pracowników,
- 3) serwis oprogramowania, przekazywanie i instalowanie wersji aktualizujących, usuwanie awarii w możliwie najkrótszym czasie, przy czym reakcja serwisu od chwili zgłoszenia powinna nastąpić maksymalnie w ciągu 2 godzin w dni robocze w godz. 7⁰⁰ – 14³⁵,
- 4) system bankowości elektronicznej winien zapewnić co najmniej:
 - a) dostęp do usług przez 24 godziny w każdym dniu roboczym,
 - b) dokonywanie w czasie rzeczywistym,
 - c) możliwość przelewów bankowych,(m.in.: tworzenie płatności na trzy sesje ELIXIR, przelewy wychodzące do innego Banku złożone do godziny 14³⁵ powinny być realizowane w tym samym dniu roboczym;)
 - d) realizację obsługi przelewów płacowych z oddzielnego konta płacowego o indywidualnym schemacie dostępu i trybie autoryzacji płatności;
 - e) importowanie płatności w postaci pliku zbiorczego tak, aby wyłącznie ograniczona grupa osób miała dostęp do szczegółowych informacji o płatnościach w pliku.
 - f) tworzenie zbiorów danych rachunków, kontrahentów i innych danych ewidencyjnych;
 - g) import przelewów przygotowanych we własnym systemie informatycznym (w szczególności w systemach finansowo –księgowych) Zamawiającego do systemu elektronicznej obsługi rachunków bankowych w formacie, umożliwiającym wczytanie tych danych oraz możliwość automatycznej weryfikacji kontrahentów umieszczonych na białej liście VAT;
 - h) eksport danych z systemu elektronicznej obsługi rachunków bankowych do własnego systemu informatycznego w formacie umożliwiającym wczytanie tych danych do systemów finansowo-księgowych;
 - i) pełna informacja o dacie i godzinie operacji,
 - j) przechowywanie przelewów i wyciągów w archiwum systemu,
 - k) nadawanie nowych bądź zmiana istniejących uprawnień użytkowników systemów dowolnym momencie obowiązywania umowy, na podstawie pisemnej dyspozycji, za pośrednictwem bankowości internetowej lub elektronicznego podpisu kwalifikowanego,
 - l) umożliwienie użytkownikowi autoryzowania zleceń płatniczych za pomocą elektronicznego klucza,
 - m) generowanie wyciągów bankowych w wersji papierowej z potwierdzeniem operacji bankowych dla każdego rachunku bankowego. Wyciągi muszą być sporządzane za dni, w których na rachunku bankowym wystąpiły obroty z kompletem dokumentów źródłowych, będących podstawą zapisu w wyciągach bankowych oraz udostępnić (możliwość bezpośredniego wczytania do systemu FK szpitala) je w formie elektronicznej (poprzez system obsługi bankowej/w następnym dniu roboczym po dokonaniu operacji do godz. 7:00 gdy przypada dzień wolny, w pierwszym dniu roboczym po dokonaniu operacji,
 - n) wyciąg bankowy musi zawierać pełną nazwę rachunku, numer rachunku, walutę, pełną nazwę posiadacza rachunku,
 - o) wyciąg bankowy musi zawierać informacje o wszystkich operacjach pieniężnych uznających i obciążających rachunek z dyspozycji właściciela konta lub dyspozycji kontrahentów, księgowania odsetek i prowizji, a także informacje o saldzie początkowym i końcowym rachunku,
 - p) wyciąg bankowy musi zapewnić możliwość identyfikacji źródeł przychodów, poprzez określenie nazwy kontrahenta, tytuł płatności/wszystkie informacje jakie zostały umieszczone przez kontrahentów w opisie płatności/daty obciążenia rachunku kontrahenta bądź też daty dokonania wpłaty,
 - q) wydawanie opinii i zaświadczeń na wniosek posiadacza rachunku- bez opłaty,
 - r) w przypadku awarii systemu lub braku łączności z bankiem, przyjmowanie i wydawanie zleceń płatniczych następować będzie w formie papierowej,
 - s) w ramach systemu bank wprowadzi usługę rozliczania masowych płatności (tzw. paczki przelewów)– współpracujących z programem księgowym stosowanym przez Szpital.
 - t) zakładanie lokat negocjowanych,

- u) bezpieczna komunikacja oparta w postaci o obowiązujące przepisy prawa w tym zakresie.
- v) zablokowanie dostępu do systemu bankowości elektronicznej na wniosek użytkownika – bez opłat.
- w) Odblokowywanie dostępu do systemu bankowości elektronicznej – bez opłat .

5. Warunki realizacji zamówienia:

Zamawiający po wyborze oferty najkorzystniejszej zastrzega sobie możliwość zorganizowania spotkania z przedstawicielem Wykonawcy w celu uzgodnienia treści umowy. Umowę przygotowuje Wykonawca w terminie 7 dni od wezwania Zamawiającego (po wyborze oferty najkorzystniejszej). Zamawiający zaakceptuje umowę pod względem jej zgodności z warunkami zawartymi w niniejszym zapytaniu ofertowym. Zapis dotyczy wszystkich wymaganych umów na produkty bankowe, w celu uregulowania warunków prawnych dla wykonania zamówienia.

6. Termin realizacji: 36 miesięcy

7. Kryteria oceny ofert:

- 1) cena - 50 %
- 2) obsługa kasowa - 25 %
- 3) odległość - 15 %
- 4) współczynnik kapitałowy (TCR) - 10 %

ad. 1) Ocena w zakresie kryterium ceny będzie dokonywana następująco:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena minimalna}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 50 \text{ (znaczenie \% kryterium "cena" podane w pkt), gdzie:}$$

Cena minimalna - najniższa cena spośród wszystkich ocenianych ofert niepodlegających odrzuceniu

Przez pojęcie cena Zamawiający rozumie ryczałtową cenę miesięczną za kompleksową obsługę.

ad. 2) Ocena w zakresie kryterium obsługa kasowa będzie dokonywana następująco:

Dostępność usługi - 25 pkt

Brak dostępności usługi - 0 pkt.

Przez pojęcie „obsługa kasowa” Zamawiający rozumie możliwość dokonywania wpłat i wypłat gotówkowych (masowych) przez Zamawiającego w siedzibie Banku w godzinach 8:00 - 14:35.

ad. 3) Ocena w zakresie kryterium odległość będzie dokonywana następująco:

Odległość od siedziby Zamawiającego do 10 km - 15 pkt

Odległość od siedziby Zamawiającego powyżej 10 km do 15 km - 0 pkt

Przez pojęcie „odległość” Zamawiający rozumie posiadanie przez Wykonawcę oddziału, placówki, filii (lub równoważna jednostka organizacyjna) zapewniająca pełną obsługę Zamawiającego oddaloną nie więcej niż 15 km od siedziby SPP ZOZ w Choroszczy, liczoną najkrótszą drogą publiczną.

ad. 4) Ocena w zakresie kryterium współczynnik kapitałowy (TCR) będzie dokonywana w oparciu o zasadę Wykonawca spełnienia/ nie spełnia warunku:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że na dzień 31.12.2023 r., osiągnął łączny współczynnik kapitałowy (TCR) 16% i więcej. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca będzie zobowiązany przedstawić dokumenty potwierdzające spełnienie wskaźnika.

Spełnienie warunku - 10 pkt

Nie spełnienie warunku – 0 pkt

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą sumę punktów, zgodnie z ustalonymi kryteriami.

8. Dane Zamawiającego:

- 1) Wartości w oparciu o dane średniomiesięcznego z 2024 r.:
 - a. salda środków na wszystkich rachunkach Zamawiającego: **3 500 000**
 - b. ilości przelewów w podziale na krajowe zewnętrzne oraz szybkie przelewy :**krajowe zewnętrzne: 10 000; szybkie przelewy: 0**
 - c. ilości rachunków walutowych oraz ilości przelewów zagranicznych SEPA/SWIFT: **1;0**
 - d. ilości i wartości wpłat gotówkowych dokonanych przez Zamawiającego: **10, 150 000,00**
 - e. ilości i wartości wypłat gotówkowych zrealizowanych przez Zamawiającego: **4; 200 000,00**
 - f. liczby użytkowników korzystających z systemu bankowości elektronicznej: **8 osób**
 - g. średni wolumen lokat otwieranych w miesiącu: **0**
 - h. ilość rachunków pomocniczych w PLN potrzebnych do obsługi: **24 szt.**
 - i. ilość rachunków pomocniczych w USD potrzebnych do obsługi: **1 szt.**
- 2) Zamawiający przewiduje korzystanie z terminali płatniczych;
- 3) Posiadany system księgowy: INFOMEDICA – połączony/powiązany z dotychczasowym systemem bankowości internetowej w aktualnym Banku Zamawiającego.
- 4) Rodzaj klucza do autoryzacji przelewów: SMS oraz token mobilny.

9. Wykonawca składa następujące dokumenty:

- 1) *Formularz ofertowy – wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego zapytania*
- 2) *Aktualne zezwolenie Komisji Nadzoru Finansowego na prowadzenie działalności bankowej wydane na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r.- Prawo bankowe, a w przypadku określonym w art.178 ust.1 ustawy – Prawo bankowe, inny dokument potwierdzający rozpoczęcie działalności przed dniem wejścia w życie ustawy – Prawo bankowe, lub też w przypadku wykonawcy zagranicznego dokument wystawiony zgodnie z prawem kraju, w którym podmiot ten ma siedzibę, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności związanej z przedmiotem zamówienia oraz jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.*
- 3) *Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;*
- 4) *Pełnomocnictwo do podpisania oferty. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty tylko w przypadku, gdy oferta jest podpisana przez osobę nie figurującą w rejestrze lub wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. Brak podpisu na ofercie lub podpisanie oferty przez osobę do tego nieupoważnioną spowoduje konieczność odrzucenia oferty. W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego jeżeli oferta nie jest podpisana przez wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.*

10. Termin złożenia oferty i otwarcia ofert:

Oferty należy złożyć do dnia 16 kwietnia 2025 r. do godz. 10:00

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 16 kwietnia 2025 r. o godz. 10:15

11. Sposób zadawania pytań:

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego. Wniosek można złożyć za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: zamowienia@sppchoroszcz.pl z dopiskiem w tytule: „Pytania, Nr sprawy: SZP 3820 – 17/25 OBSŁUGA BANKOWA”. Wszelkie zmiany i wyjaśnienia treści zapytania ofertowego zamieszczane będą na stronie prowadzonego postępowania. Zamawiający zastrzega, że pytania, które wpłyną na 1 dzień przed wyznaczonym terminem składania ofert może pozostawić bez rozpoznania.

12. Sposób przygotowania oferty:

Oferta musi być wypełniona czytelnie, podpisana i opieczetowana przez Wykonawcę. Oferta składana w formie elektronicznej musi być zeskanowana, zapisana w formacie PDF bądź podpisana

kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Ofertę na formularzu ofertowym wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: zamowienia@sppchoroszcz.pl z dopiskiem w tytule: „**OFERTA, Nr sprawy: SZP 3820 – 17/25 OBSŁUGA BANKOWA**”.

13. Oferta zostanie odrzucona, jeżeli:

- 1) jej treść nie odpowiada treści niniejszego postępowania,
- 2) zostanie złożona po terminie,
- 3) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,
- 4) jest niekompletna zgodnie z punktem 9. niniejszego zapytania (np., brak wymaganych dokumentów i oświadczeń)

14. Osoba uprawniona do kontaktów z wykonawcami :

Marta Parzych tel. 85/7191091 wew. 297 e-mail: marta.parzych@sppchoroszcz.pl

Katarzyna Backiel/ Joanna Zalewska tel. 85/7191091 wew. 404 e-mail: zamowienia@sppchoroszcz.pl

15. Zamawiający zastrzega sobie prawo:

- 1) zmiany zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert
- 2) w toku badania i oceny ofert do żądania od Wykonawców dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert,
- 3) podjęcia ewentualnych dalszych negocjacji cenowych w celu zawarcia umowy,
- 4) swobodnego wyboru oferty lub rezygnacji z wyboru oferty bez podania przyczyny,
- 5) jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru oferty Wykonawcy, którego oddział, placówka, filia (lub równoważna jednostka organizacyjna) znajduje się najbliżej od siedziby Zamawiającego.
- 6) unieważnienia zapytania lub zmiany jego warunków, w tym ograniczenia zakresu zamówienia, bez podania przyczyny.

16. RODO:

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, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r., str. 1), uprzejmie informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy, Plac Z. Brodowicza 1, 16-070 Choroszcz, nr tel. 85 7191091, e-mail szpital@sppchoroszcz.med.pl.
- 2) Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych, do którego może Pani/Pan zwracać się z pytaniami i wątpliwościami dotyczącymi bezpieczeństwa i wykorzystywania Pani/Pana danych osobowych to: e-mail iod@sppchoroszcz.med.pl, nr tel. 85 7191091 wew. 288.
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia umowy, a podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny stosowania sformalizowanych procedur udzielania zamówień publicznych spoczywających na Zamawiającym.
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy PZP.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 PZP, przez 4 lata 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 określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy PZP.

7) Posiada Pani/Pan:

- a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- b) na podstawie art. 16 RODO prawo sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa sprostowania lub uzupełnienia 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 przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, przy czym prawo 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, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
- d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana narusza przepisy RODO.

8) 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, o których 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.

Jednocześnie Zamawiający przypomina o ciążyącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust 5 RODO.

17. W załączeniu:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy
mgr Bogdan Minkiewicz

