



DN.1968/2022

Wolica, dnia 21.06.2022r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

W związku z realizacją projektu pn.: „Wsparcie szpitali wojewódzkich w działaniach mających na celu zapobieganie/łagodzenie skutków epidemii COVID-19” (RPWP.07.02.02-30-0038/21) współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego oraz z budżetu państwa w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020, Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza (Zamawiający) zaprasza do złożenia oferty **na dostawę środków do dezynfekcji aparatów medycznych (bronchoskopów)**, na warunkach zawartych w niniejszym zapytaniu ofertowym.

1. **Nazwa zamówienia:** Dostawa środków do dezynfekcji aparatów medycznych (bronchoskopów), w związku z realizacją projektu pn.: „Wsparcie szpitali wojewódzkich w działaniach mających na celu zapobieganie/łagodzenie skutków epidemii COVID-19” współfinansowanego przez UE ze środków EFS oraz z budżetu państwa w ramach WRPO na lata 2014-2020
2. **Tryb i rodzaj udzielanego zamówienia:**
  - 2.1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadą konkurencyjności bez stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych (art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych). Szacunkowa wartość zamówienia nie przekracza 130.000,00 zł netto.
  - 2.2. Wszelkie informacje dotyczące niniejszego postępowania zamieszczane będą pod adresem: [www.szpital.wolica.pl](http://www.szpital.wolica.pl) - zakładka „Ogłoszenia”/ „Zapytania ofertowe” oraz w Bazie Konkurencyjności: <https://bazakonkurencyjnosci.funduszeuropejskie.gov.pl/>.
  - 2.3. Rodzaj zamówienia: dostawa.  
Przedmiot zamówienia dotyczy dostawy towaru sklasyfikowanego pod następującym kodem CPV: 33631600-8 – Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
3. **Zamawiający:**  
Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza, Wolica 113, 62-872 Godziesze Małe, woj. wielkopolskie, Polska NIP: 968-06-65-587 Regon: 000314750
4. **Przedmiot zamówienia:**
  - 4.1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa **środków do dezynfekcji aparatów medycznych (bronchoskopów)**, w związku z realizacją projektu pn.: „Wsparcie szpitali wojewódzkich w działaniach mających na celu zapobieganie/łagodzenie skutków epidemii COVID-19” współfinansowanego przez UE ze środków EFS oraz z budżetu państwa w ramach WRPO na lata 2014-2020, tj.

| L.p | Asortyment   | Ilość (szt.) | Wielkość oferow. opak. |
|-----|--|--------------|------------------------|
| 1   | <b>Płyn do dezynfekcji OLYMPUS EndoAct</b><br>środek chemiczny (płyn aktywujący) do dezynfekcji endoskopów giętkich Olympus służących m.in do pobierania preparatów z dolnych dróg oddechowych u pacjentów z powikłaniami po COVID-19 wyprodukowany nie wcześniej niż w 2022r.<br>Minimalny okres ważności 3 lata od daty produkcji    | 15           | 5 l.                   |
| 2   | <b>Płyn do dezynfekcji OLYMPUS EndoDet</b><br>środek chemiczny (płyn myjący) do dezynfekcji endoskopów giętkich Olympus służących m.in do pobierania preparatów z dolnych dróg oddechowych u pacjentów z powikłaniami po COVID-19 wyprodukowany nie wcześniej niż w 2022r.<br>Minimalny okres ważności 3 lata od daty produkcji        | 9            | 5 l.                   |
| 3   | <b>Płyn do dezynfekcji OLYMPUS EndoDis</b><br>środek chemiczny (płyn dezynfekujący) do dezynfekcji endoskopów giętkich Olympus służących m.in do pobierania preparatów z dolnych dróg oddechowych u pacjentów z powikłaniami po COVID-19 wyprodukowany nie wcześniej niż w 2022r.<br>Minimalny okres ważności 3 lata od daty produkcji | 36           | 2,8 l.                 |

4.2. Środki do dezynfekcji, których dostawa stanowi przedmiot zamówienia wykorzystywane będą do dezynfekcji bronchoskopów marki OLYMPUS będących na wyposażeniu WSZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza. W przypadku dezynfekcji endoskopów w automatycznych myjniach – dezynfikatorach firmy Olympus, zgodnie z normą EN ISO 15883, część 1 i 4, producent miał obowiązek określić jakie środki zapewniają wymagania tej normy. Wymienione powyżej środki EndoAct, EndoDis i EndoDet znajdują się na liście referencyjnej (dokument z dn. 21.04.2022r.) Zgodnie z ww. dokumentem, stosowanie płynów do mycia i dezynfekcji innych niż wskazane w instrukcji obsługi, powoduje powstanie nowego wyrobu medycznego, za którego właściwe funkcjonowanie odpowiedzialność ponosi wyłącznie użytkownik. Używanie innych niż zalecane w instrukcji obsługi środków jest także niezgodne z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 roku (Dz.U. 2022 poz. 974), Art. 63.1: „Wyrób powinien być właściwie dostarczony, prawidłowo zainstalowany i utrzymywany oraz używany zgodnie z przewidzianym zastosowaniem, a użytkownik wyrobu jest obowiązany do przestrzegania instrukcji używania wyrobu.”

## 5 Termin, czas i miejsce wykonania zamówienia:

- 5.1. Wykonawca jest zobowiązany do dostarczenia przedmiotu zamówienia na podstawie zawartej umowy w terminie max. 7 dni kalendarzowych od dnia zawarcia umowy z Zamawiającym do siedziby WSZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza
- 5.2. Koszt dostawy przedmiotu zamówienia do ww. miejsca winien być uwzględniony w koszcie realizacji przedmiotu zamówienia określonym w „Formularzu oferty”.

## 6 Warunki płatności:

- 6.1. Podstawę do rozliczenia stanowić będzie protokół odbioru przedmiotu zamówienia podpisany przez obie strony.

**6.2.** Płatność za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi na podstawie faktury, w terminie 30 dni od daty jej otrzymania, z uwzględnieniem pkt 6.1.

## **7 Warunki udziału w postępowaniu:**

Zamawiający odrzuci ofertę złożoną przez Wykonawcę, który podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022r. poz. 835).

## **8 Kryteria oceny ofert.**

- 8.1. Zamawiający dokona porównania ofert na podstawie kryterium – cena 100%.
- 8.2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- 8.3. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający poinformuje wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty, poprzez przesłanie w/w informacji na adres mailowy Wykonawcy podany w „Formularzu oferty”.
- 8.4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy lub odmawia podpisania umowy na warunkach określonych w ofercie Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.
- 8.5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia lub unieważnienia niniejszego postępowania na każdym jego etapie, bez podania przyczyn, bez wyboru którejkolwiek ze złożonych ofert bądź prawo do ograniczenia przedmiotu zamówienia.
- 8.6. Zaproponowana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym cena brutto powinna zawierać wszelkie koszty wykonania przedmiotu zamówienia. Ryzyko błędnej kalkulacji ceny w ofercie obciąża Wykonawcę.
- 8.7. Zamawiający nie będzie rozpatrywał ofert złożonych po terminie, o którym mowa w pkt 10.1 zapytania ofertowego.

## **9 Opis sposobu przygotowania ofert.**

- 9.1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć ofertę na „Formularzu oferty”, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
- 9.2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez tego samego Wykonawcę więcej niż jednej oferty lub oferty zawierającej alternatywę realizacji przedmiotu zamówienia spowoduje odrzucenie wszystkich złożonych przez niego ofert.
- 9.3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim w sposób czytelny i trwały.
- 9.4. Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy (ujawnioną w odpowiednim rejestrze) lub posiadającą stosowne pełnomocnictwo (które w takim przypadku należy dołączyć do oferty). Złożony podpis musi być czytelny i umożliwiający identyfikację podpisującego (dopuszczalny podpis z pieczętką imienną).
- 9.5. Wszelkie poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone datą i podpisem osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentacji Wykonawcy.
- 9.6. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz złożeniem oferty ponosi Wykonawca, niezależnie od wyniku postępowania.
- 9.7. Wykonawca jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **10 Termin składania ofert - dotyczy każdej części zamówienia.**

10.1. Ofertę można przesłać:

- 10.1.1. drogą elektroniczną (profilem zaufanym ePUAP) na elektroniczną skrzynkę podawczą



Szpitala: /WSZZOZChPiG/SkrytkaESP. Oferta (skan podpisanego dokumentu sporządzonego w formie papierowej lub dokument elektroniczny podpisany ważnym podpisem kwalifikowanym) należy przesłać jako załącznik do pisma ogólnego kierowanego do podmiotu przez profil zaufany ePUAP

lub

**10.1.2.** drogą elektroniczną (za pomocą poczty elektronicznej) jako skan podpisanego dokumentu sporządzonego w formie papierowej lub dokument elektroniczny podpisany ważnym podpisem kwalifikowanym na adres [e.fikus@szpital.wolica.pl](mailto:e.fikus@szpital.wolica.pl) (w tytule należy wpisać „Oferta na środki dezynfekcyjne”)

lub

**10.1.3.** w formie pisemnej w zamkniętej, opieczętowanej kopercie zaadresowanej na adres Zamawiającego opatrzonej podpisem „Oferta na środki dezynfekcyjne” za pośrednictwem poczty bądź kuriera lub w ww. formie dostarczyć osobiście na adres: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza, Wolica 113, 62-872 Godziesze Małe

**w nieprzekraczalnym terminie do dnia 01.07.2022r. do godz. 10:00.**

**10.2.** Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.

**10.3.** W przypadku składania oferty pocztą elektroniczną, decyduje data wpływu na serwer poczty przychodzącej Zamawiającego.

## 11 Projekt umowy

**11.1.** Projekt umowy stanowi załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

**11.2.** Określenie warunków istotnych zmian umowy zawiera projekt umowy.

**12 Informacje o sposobie porozumiewania się:** pracownikiem uprawnionym do kontaktowania się z Wykonawcami jest: Emilia Fikus-Kuźnicka, e-mail: [e.fikus@szpital.wolica.pl](mailto:e.fikus@szpital.wolica.pl) tel. 728 947 899

## 13 Informacje dodatkowe

**13.1.** Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany zapisów niniejszego zapytania przed upływem terminu składania ofert.

**13.2.** Niniejsze zapytanie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zlecenia realizacji zamówienia.

**13.3.** Nie prowadzi się indywidualnych negocjacji na temat cen, terminów wykonania zamówienia i terminów składania ofert, za wyjątkiem sytuacji, w której zostały złożone oferty o takiej samej ilości punktów przyznanych w toku oceny ofert. Wówczas Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

## 14 RODO (obowiązek informacyjny):

**14.1.** Administratorem i odbiorcą Państwa danych osobowych pozyskanych w związku z przeprowadzeniem procesu rekrutacyjnego jest Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy Wolica 113, 62-872 Godziesze Małe.

**14.2.** Pozyskane dane osobowe w postaci:

- nazwisko i imię (imiona),
- dane rejestrowe organizacji biorącej udział w postępowaniu o udzielenia zamówienia publicznego w tym NIP, nr. konta, dane adresowe organizacji,
- adres e-mail,
- stanowisko,



– numer telefonu,

będą przetwarzane przez osoby zatrudnione WSZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy oraz podmiot przetwarzający działający dla WSZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy na podstawie umowy między stronami.

**14.3.** Państwa dane będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego.

**14.4.** Podstawa prawną ich przetwarzania jest Państwa zgoda wyrażona poprzez akt uczestnictwa w postępowaniu oraz następujące przepisy prawa:

- Ustawa z dnia 11 września 2019 Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.),
- Rozporządzenie Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy (tj. Dz. U. 2020 r. poz. 2415.),
- Ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tj. Dz. U. 2020 r. poz. 164 t.j.).

**14.5.** Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przekazywane będą wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.

## **15 RODO (ograniczenia stosowania):**

**15.1.** Ograniczenie dostępu do Państwa danych, o których mowa wyżej może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach, jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności zgodnie z art. 18 ust 5 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. 2021 poz. 1129 ze zm.)

**15.2.** Odbiorcą danych zawartych w dokumentach związanych z postępowaniem o zamówienie publiczne mogą być podmioty z którymi WSZZOZ Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy zawarł umowy lub porozumienie na korzystanie z udostępnianych przez nie systemów informatycznych w zakresie przekazywania lub archiwizacji danych. Zakres przekazania danych tym odbiorcom ograniczony jest jednak wyłącznie do możliwości zapoznania się z tymi danymi w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego i usuwaniem awarii. Odbiorców tych obowiązuje klauzula zachowania poufności pozyskanych w takich okolicznościach wszelkich danych, w tym danych osobowych.

**15.3.** Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy: w związku z jawnością postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Państwa dane mogą być przekazywane do państw z poza Europejskiego Obszaru Gospodarczego o ile dostęp do nich nie podlega ograniczeniu na zasadach określonych w ustawie z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych lub art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej.

**15.4.** Okres przechowywania danych: przekazane dane osobowe będą przechowywane przez czas trwania niniejszego postępowania, a następnie przez okres wynikający z przepisów ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach tj. 5 lat. W przypadku zamówień współfinansowanych ze środków UE przez okres w jakim Zamawiający zobowiązany jest do przechowywania dokumentacji w związku z uzyskaniem dofinansowania ze środków UE.

**15.5.** W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przysługują Państwu następujące uprawnienia:

- a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;



- d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego praw,
  - e) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- 15.6.** Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu o zamówienia publiczne nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału.
- 15.7.** W przypadku stwierdzenie nieuprawnionego zbierania/ przetwarzania danych lub innych sytuacji wskazujących na nieprawidłowości zdarzenie takie, należy zgłosić do Inspektora Ochrony Danych Osobowych którym jest Pan Jacek Gołdych za pośrednictwem e-mail [iod@wolica.pl](mailto:iod@wolica.pl) tel. +48 518 053 702 lub listownie na adres Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Chorób Płuc i Gruźlicy Wolica 113, 62- 872 Godziesze Małe

Dyrektor  
Wojewódzkiego Specjalistycznego  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
Chorób Płuc i Gruźlicy w Wolicy k/Kalisza  
/./  
lek. med. Sławomir Wysocki

Załączniki:

Załącznik nr 1 –Formularz oferty – **do wypełnienia**

Załącznik nr 2 –wzór umowy



Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

....., dnia.....

**Wojewódzki Specjalistyczny Zespół  
Zakładów Zdrowotnych Chorób Płuc i Gruźlicy  
w Wolicy k/Kalisza**

**FORMULARZ OFERTY**

Składając ofertę na **dostawę środków do dezynfekcji do dezynfekcji aparatów medycznych (bronchoskopów)**, w związku z realizacją projektu pn.: „Wsparcie szpitali wojewódzkich w działaniach mających na celu zapobieganie/łagodzenie skutków epidemii COVID-19” współfinansowanego przez UE ze środków EFS oraz z budżetu państwa w ramach WRPO na lata 2014-2020, w imieniu reprezentowanego Wykonawcy tj.

.....  
(należy podać nazwę, NIP i adres Wykonawcy np. w formie pieczęci)

oświadczam, iż:

1. oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem i warunkami zawartymi w Zapytaniu ofertowym

**za cenę łączną w wysokości ..... PLN (łącznie wartość brutto)**

słownie .....

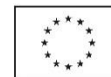
w tym:

| L.p                  | Asortyment                          | Ilość (szt.) | Wielkość oferow. opak. | Cena jednostkowa netto w PLN | Wartość netto w PLN [kol.3 x kol. 5] |
|----------------------|-------------------------------------|--------------|------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| 1                    | 2                                   | 3            | 4                      | 5                            | 6                                    |
| 1                    | Płyn do dezynfekcji OLYMPUS EndoAct | 15           | 5 l.                   |                              |                                      |
| 2                    | Płyn do dezynfekcji OLYMPUS EndoDet | 9            | 5 l.                   |                              |                                      |
| 3                    | Płyn do dezynfekcji OLYMPUS EndoDis | 36           | 2,8 l.                 |                              |                                      |
| Razem wartość netto: |                                     |              |                        |                              |                                      |
| VAT                  |                                     |              |                        |                              |                                      |

| L.p | Asortyment                                 | Opis   | Parametr wskazany w zapytaniu   | Parametr oferowany |
|-----|--|--|---|--------------------|
| 1   | <b>Płyn do dezynfekcji OLYMPUS EndoAct</b> | środek chemiczny (płyn aktywujący) do dezynfekcji endoskopów giętkich Olympus służących m.in do pobierania preparatów z dolnych dróg oddechowych u pacjentów z powikłaniami po COVID-19    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- wyprodukowana nie wcześniej niż w 2022r.</li> <li>- Minimalny okres ważności 3 lata od daty produkcji</li> </ul> |                    |
| 2   | <b>Płyn do dezynfekcji OLYMPUS EndoDet</b> | środek chemiczny (płyn myjący) do dezynfekcji endoskopów giętkich Olympus służących m.in do pobierania preparatów z dolnych dróg oddechowych u pacjentów z powikłaniami po COVID-19        | <ul style="list-style-type: none"> <li>- wyprodukowana nie wcześniej niż w 2022r.</li> <li>- Minimalny okres ważności 3 lata od daty produkcji</li> </ul> |                    |
| 3   | <b>Płyn do dezynfekcji OLYMPUS EndoDis</b> | środek chemiczny (płyn dezynfekujący) do dezynfekcji endoskopów giętkich Olympus służących m.in do pobierania preparatów z dolnych dróg oddechowych u pacjentów z powikłaniami po COVID-19 | <ul style="list-style-type: none"> <li>- wyprodukowana nie wcześniej niż w 2022r.</li> <li>- Minimalny okres ważności 3 lata od daty produkcji</li> </ul> |                    |

2. oferowana przeze mnie cena uwzględnia wszystkie zobowiązania oraz wszystkie koszty, w tym koszty dostawy, związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym,
3. posiadam uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia oraz dysponuję doświadczeniem, potencjałem technicznym i osobowym umożliwiającym realizację zamówienia,
4. znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej wykonanie zamówienia,
5. zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego, w tym z projektem umowy stanowiącym jego załącznik i akceptuję ich treść, w tym warunki płatności, oraz zdobyłem wszelkie niezbędne informacje do opracowania oferty,
6. wszystkie dane zawarte w mojej ofercie są zgodne z prawdą i aktualne w chwili składania oferty,
7. podane przeze mnie dane osobowe są prawdziwe i aktualne,
8. nie podlegam wykluczeniu z przedmiotowego postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022r. poz. 835),





9. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu<sup>2</sup>.

Dane teleadresowe do prowadzenia korespondencji:

Nazwa firmy: .....

Adres: .....

tel. ...., e-mail.....

Osoba wyznaczona do kontaktów w sprawie: .....(imię, nazwisko, stanowisko)

.....  
(podpis, pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)  
(podpisy, pieczęć osoby/osób upoważnionych)

---

1 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 L 19 z 04.05.2016)

2 W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, treści oświadczenia Wykonawca może nie składać (może usunąć treść tego punktu np. poprzez jego wykreślenie)