



DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO
W MIELCU

Znak sprawy: A.271.22.2024

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dom Pomocy Społecznej w im. Ks. Stefana Kardynała Wyszyńskiego w Mielcu zaprasza do wzięcia udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne o wartości niższej niż kwoty określone w art. 2 ust 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

„ Dostawa leków realizowanych na indywidualne recepty wypisywane przez lekarza dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej w Mielcu”

ZAMAWIAJĄCY:

Dom Pomocy Społecznej
39-300 Mielec
ul. Ks. Kard. Wyszyńskiego 16
tel. 17 788 84 52
e-mail: przetargi@dps.mielec.pl
adres strony internetowej: www.dps.mielec.pl

DYREKTOR
Dom Pomocy Społecznej

mgr Renata Lazur

Mielec, grudzień 2024 r.



I. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w formie zapytania ofertowego o wartości niższej niż kwoty określone w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) z uwzględnieniem Regulaminu z dnia 28 grudnia 2020 r. w sprawie zasad dokonywania zakupu, dostaw i robót budowlanych na potrzeby DPS w Mielcu oraz ustawa o finansach publicznych (Dz. U. z 2024, poz. 1530 ze zm.)

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa leków realizowanych na indywidualne recepty wypisywane przez lekarza dla mieszkańców kod CPV 33600000-6 oraz leków, środków opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku zakupywanych przez Dom do apteczki Kod CPV 33141000-0, 33141420-0 do DPS w Mielcu w 2025 roku”

III. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Podpisany wzór umowy – załącznik Nr 1 do niniejszego zaproszenia.
2. Podpisane oświadczenie wykonawcy dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 2
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej
4. Wypełniony i podpisany formularz oferty – załącznik nr 3
5. Wypełniony i podpisany formularz cenowy – załącznik nr 4
6. Klauzula RODO – załącznik 5

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Zamówienie będzie realizowane w terminie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r. – /w formie dostaw częściowych/ od pierwszego dnia obowiązywania umowy

Znak sprawy: A.271.22.2024

2. Realizacja recept indywidualnych przez aptekę odbywa się w dniu zamówienia leków najpóźniej do godziny 21.00.

Leki na recepty indywidualne zamawiane są od poniedziałku do soboty.

3. Składanie zamówienia będzie odbywać się drogą elektroniczną lub telefoniczną.

4. Faktury w formie papierowej za dostarczone leki powinny być przekazywane do DPS razem z dostarczonymi lekami.

5. Zamówienia leków, środków opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku do apteczki dokonuje Kierownik Zespołu Terapeutyczno - Opiekuńczego lub osoba upoważniona przez niego.

V. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków realizowanych na indywidualne recepty wypisywane przez lekarza mieszkańcom Domu oraz leki, środki opatrunkowe i sprzęt jednorazowego użytku zakupywanych przez Dom do apteczki DPS w Mielcu w 2025 roku zgodnie z załącznikiem nr 4.

Zgodnie z art. 58 ust. 3 ustawy o Pomocy Społecznej /Dz.U. 2024. poz. 1283 ze zm./ Dom Pomocy Społecznej ma obowiązek pokryć opłaty ryczałtowe i częściową odpłatność do wysokości limitu ceny za leki wypisywane mieszkańcom na indywidualne recepty przez lekarza.

Aktualną wysokość dopłat reguluje art. 68 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. 2024 poz. 930 ze zm.); Aktualne Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych .

Oznaczenie wg Wspólnego Słownika Zamówień:

Kod CPV:

33600000-6- produkty farmaceutyczne

33141000-0- jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141420-0- rękawice chirurgiczne

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania pełnego limitu ilościowego przedmiotu zamówienia, jednakże nie więcej niż 30% wskazanych w załączniku nr 4 ilości, bez prawa do roszczeń z tego tytułu przez wykonawcę. Zamawiający zastrzega sobie prawo do

Znak sprawy: A.271.22.2024

zwiększenia ilości dostaw bez prawa do zmiany ceny art. wymienionych w formularzu cenowym.

3. Każdy produkt będzie zgodny z normami jakościowymi
4. Każdy dostarczany produkt winien być I klasy, zgodnie z Polską Normą oraz posiadać termin przydatności do użycia minimum 30 dni od dnia zakupu.

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI,

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, wyjaśnienia zamawiający i wykonawcy przekazują pocztą elektroniczną.

Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje pocztą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

Zamawiający udzieli niezwłoczne wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Wniosek o wyjaśnienie treści specyfikacji warunków zamówienia należy złożyć nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zapytania wpłynie po upływie terminu wyżej wskazanego, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrzenia.

Do porozumiewania się z wykonawcami upoważnieni są:

- w sprawie procedury przetargowej:
Elżbieta Kalkowska - tel. 17 7888452, fax. 17 7888401, email:przetargi@dps.mielec.pl
- w sprawie przedmiotu zamówienia:
Urszula Dudek-Pyż - tel. 17 7888403, e-mail: ududek@dps.mielec.pl

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ WYNOŚI 30 DNI

- bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

Oferta powinna spełniać wymagania określone w zapytaniu oraz spełniać niżej wymienione warunki dodatkowe.

Znak sprawy: A.271.22.2024

Oferta musi zostać przygotowana w formie pisemnej w języku polskim na załączonym do zaproszenia *Formularzu ofertowym* – załącznik nr 3 oraz *Formularzu cenowym* – załącznik nr 4

Wykonawca powinien szczegółowo zapoznać się z treścią zapytania.

Wszystkie załączniki muszą być wypełnione przez wykonawcę ściśle według warunków i postanowień zawartych w zapytaniu bez dokonywania jakichkolwiek zmian.

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Oferta winna być podpisana przez umocowanego przedstawiciela lub przedstawicieli wykonawcy, upoważnionego do podejmowania zobowiązań w imieniu wykonawcy zgodnie z wpisem o reprezentacji w stosownym dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub udzielonym pełnomocnictwem. Pełnomocnictwo winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez wykonawcę.

Na kopercie należy zamieścić następującą informację:

„Oferta przetargowa na dostawę leków realizowanych na indywidualne recepty wypisane przez lekarza dla mieszkańców oraz leków, środków opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku zakupywanych przez Dom do apteczki”

„Nie otwierać przed 20.12.2024 r. godz. 8,30”

Zamawiający wyraża zgodę na złożenie oferty w postaci elektronicznej jako skan podpisanych dokumentów na adres poczty elektronicznej: przetargi@dps.mielec.pl
W przypadku składania ofert drogą e-mailową, ofertę należy zakodować (plik ZIP z hasłem), a hasło do rozpakowania pliku przekazać w dniu otwarcia ofert.

W przypadku, gdy oferta zawiera informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, wykonawca powinien wskazać w ofercie które, z zawartych w niej informacji stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Dokumenty niejawnie stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa załączone do oferty wykonawca może złożyć w odrębnej kopercie.

Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika.

Warunki udziału w postępowaniu muszą być spełnione łącznie przez partnerów.

XII. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY:

Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w walucie polskiej.

Cena oferty podana w formularzu ofertowym musi być wyrażona w złotych polskich (PLN) do dwóch miejsc po przecinku.

Znak sprawy: A.271.22.2024

Oferowana cena za wykonanie przedmiotu zamówienia uwzględnia wszystkie koszty. Cena wynika z wypełnionego formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 3 oraz formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 4

Zamawiający nie dopuszcza podania ceny ofertowej i jej elementów w walutach obcych.

XIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego w Mielcu przy ul. Kard. Wyszyńskiego 16 – Sekretariat – pokój nr 3, w terminie **do dnia 20.12.2024 roku do godz. 8.15**

Zamawiający wyraża zgodę na złożenie oferty w postaci elektronicznej jako skan podpisanych dokumentów na adres poczty elektronicznej: przetargi@dps.mielec.pl

Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie ze wskazanym miejscem ponosi wykonawca.

Oferty będą otwierane w **dniu 20.12.2024 roku o godz. 8.30** w siedzibie zamawiającego w Mielcu przy ul. Kard. Wyszyńskiego 16 – sala nr 8.

Otwarcie ofert jest jawne.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Podczas otwierania kopert z ofertami, Zamawiający poda nazwy oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny.

W przypadku, gdy wykonawca nie był obecny przy otwarciu ofert, na jego wniosek Zamawiający prześle mu informacje, które zostały ogłoszone podczas otwarcia ofert.

Zamawiający informuje, że protokół wraz z załącznikami jest jawny za wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji w odniesieniu, do których wykonawca składając ofertę zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania. Stosowne zastrzeżenie wykonawca winien złożyć na formularzu ofertowym. W przeciwnym razie cała oferta zostanie ujawniona na życzenie każdego uczestnika postępowania.

IX. SPOSÓB WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:

Celem wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający zastosuje kryterium :

cena – znaczenie 100 %

Sposób wyboru najkorzystniejszej oferty.

Kryterium cena: liczba punktów zdobyta w kryterium cena będzie obliczona wg wzoru :



Znak sprawy: A.271.22.2024

$Cn/Co \times 100 = \text{liczba punktów}$

gdzie:

Cn – najniższa cena wśród złożonych ofert,

Co – koszty badanej oferty nieodrzuconej,

100 – wskaźnik stały,

W sytuacji gdy dwie oferty będą miały identyczną wartość ceny brutto decydującym czynnikiem o wyborze oferty będzie czas dostawy leków do DPS od momentu złożenia zamówienia.

Prosimy o podanie czasu dostawy leków w godzinach. /czas należy podać w załączniku nr 3 Formularz oferty wykonawcy/.

/Punkty za czas dostawy będą wyliczone wg wzoru/.

$Tn/To \times 100 = \text{liczba punktów}$

gdzie:

Tn – najkrótszy czas dostawy wśród złożonych ofert

To – czas dostawy badanej oferty

100 – wskaźnik stały

Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana za ofertę najkorzystniejszą oraz który spełni wymogi określone w Zapytaniu ofertowym. O terminie zawarcia umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę drogą e-mailową wraz z informacją o wynikach postępowania.

X. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY, W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

Z wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę, zostanie podpisana umowa, która nie może być sprzeczna z warunkami przedstawionymi w niniejszym zapytaniu.

Termin zawarcia umowy będzie określony w informacji o wynikach postępowania. Termin ten może ulec zmianie.

XI. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcom , a także innym podmiotom, jeżeli mają lub mieli interes prawny w uzyskaniu danego zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów.

XII. ZAMAWIAJĄCY W PRZEDMIOTOWYM POSTĘPOWANIU WYŁĄCZA MOŻLIWOŚĆ STOSOWANIA FAKTUR ELEKTRONICZNYCH, USTRUKTURYZOWANYCH.

XIII. ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE PRAWO UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA NA KAŻDYM ETAPIE BEZ PODANIA PRZYCZYNY

XIV. ZAMAWIAJĄCY NIE BĘDZIE ROZPATRYWAŁ OFERTY ZŁOŻONEJ PRZEZ WYKONAWCĘ, KTÓRY PRZYCZYŃ LEŻĄCYCH PO JEGO STRONIE NIE WYKONAŁ, ALBO NIENALEŻYCIĘ WYKONAŁ W ISTOTNYM STOPNIU WCZEŚNIEJSZĄ UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, CO DOPROWADZIŁO DO ROZWIĄZANIA UMOWY LUB ZASĄDZENIA ODSZKODOWANIA.

XV. INNE INFORMACJE

1. Realizacja recept indywidualnych przez aptekę odbywa się w dniu zamówienia leków najpóźniej do godziny 21.00. Leki na recepty indywidualne zamawiane są od poniedziałku do soboty.
2. W piątek zamówienie na leki będzie składane o godzinie 16.00. Leki dostarczone mają być do DPS do godziny 21.00.
3. Składanie zamówienia będzie odbywać się drogą elektroniczną lub telefoniczną.
4. Faktury w formie papierowej za dostarczone leki powinny być przekazywane do DPS razem z dostarczonymi lekami.
5. Faktury za leki realizowane na indywidualne recepty dla mieszkańców muszą być wystawiane zgodnie z wymogami zamawiającego.



DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO
W MIELCU

Znak sprawy: A.271.22.2024

Załączniki do zapytania ofertowego:

- | | |
|--|------------------|
| 1. wzór umowy | - załącznik nr 1 |
| 2. oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu | - załącznik nr 2 |
| 3. formularz ofertowy | - załącznik nr 3 |
| 4. formularz cenowy | - załącznik nr 4 |
| 5. klauzula RODO | - załącznik nr 5 |

DYREKTOR
Domu Pomocy Społecznej
Zatwierdził:
mgr Renata Lazur

Dyrektor Domu Pomocy Społecznej

mgr Renata Lazur



Znak sprawy: A.271.22.2024

A.272.22.2024

Załącznik NR 1

UMOWA

zawarta w Mielcu w dniu2024 r. pomiędzy **POWIATEM MIELECKIM**,
ul. Wypiańskiego 6, 39-300 Mielec, NIP817-19-80-506 - **DOMEM POMOCY SPOŁECZNEJ**
ul. Kardynała Stefana Wyszyńskiego 16, 39-300 Mielec – reprezentowanym przez:
mgr Renata Lazur Dyrektor Domu Pomocy Społecznej
na podstawie Uchwały nr 96/681/2017 z dnia 10.01.2017 r. Zarządu Powiatu Mieleckiego zwanym dalej
„Zamawiającym”

a - zwaną dalej „Wykonawcą” reprezentowaną przez:

1.

Niniejsza umowa została zawarta na okres od dnia 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r. – jest wynikiem przeprowadzenia postępowania o zamówienie publiczne w trybie zapytania ofertowego o wartości zamówienia poniżej progu stosowania ustawy z dnia 11.09.2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 1320), Regulaminu z dnia 28 grudnia 2020 r. w sprawie zasad dokonywania zakupu, dostaw i robót budowlanych na potrzeby DPS w Mielcu.

Oferta Wykonawcy została wybrana jako najkorzystniejsza do realizacji zamówienia na dostawy

§ 1

1. **Zamawiający** zamawia, a **Wykonawca** zobowiązuje się do realizacji zamówienia w grupie asortymentowej:

- leki realizowane na indywidualne recepty dla mieszkańców, do których DPS dopłaca kwoty regulowane na podstawie art. 68 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. 2023 poz. 826 ze zm.); aktualnego Obwieszczenia Ministra Zdrowia - obowiązek dopłat wynika z art. 58 ust. 3 Ustawy o Pomocy Społecznej /Dz.U.2023 r. poz.901 ze zm.),

- leki, środki opatrunkowe i sprzęt jednorazowego użytku przeznaczone do apteczki Domu - po cenach wymienionych w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy.

2. **Wykonawcy** przysługuje zapłata za wykonany przedmiot umowy w kwocie nieprzekraczającej zł brutto:
.....słownie:..... w tym

VAT:.....

3. **Realizacja recept indywidualnych odbywa się codziennie - od poniedziałku do soboty. W piątek zamówienie na leki będzie składane o godzinie 16.00.**

Termin realizacji recept w tym samym dniu, najpóźniej do godziny 21.00.

4. Faktury za leki realizowane na indywidualne recepty dla mieszkańców zlecane przez lekarza wystawiane są zgodnie z wymogami **Zamawiającego**

5. Towar powinien odpowiadać jakościowym wymogom w obrocie lekami i powinien posiadać odpowiednie atesty i gwarancje zgodne z Polską Normą oraz posiadać termin przydatności do użytku minimum 30 dni od dnia zakupu.

6. **Jeżeli na etapie realizacji umowy nastąpi taka konieczność, zamawiający będzie wymagał podpisania umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.**



Znak sprawy: A.271.22.2024

§ 2

1. **Wykonawca** gwarantuje stałość cen, które mogą ulec zmianie wynikającej z Obwieszczenia Ministra Zdrowia, bez konieczności zmiany umowy.
2. Dopuszcza się stosowanie niższych cen od zamieszczonych w treści załącznika Nr 1

§ 3

1. Strony ustalają że rozliczenie za dostarczone towary nastąpi na podstawie wystawionych przez **Wykonawcę** faktur płatnych w terminie 30 dni od daty ich dostarczenia do Odbiorcy/Płatnika/ (uwzględniających odpłatność DPS) wskazując jako Nabywcę Powiat Mielecki, a Odbiorcą towaru i faktury jest Dom Pomocy Społecznej, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 16. Nabywca: Powiat Mielecki, ul. Wyspiańskiego 6, 39-300 Mielec, NIP: 817-19-80-506; Odbiorca /Płatnik/: Dom Pomocy Społecznej, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 16, 39-300 Mielec
2. Zapłata za realizację częściową przedmiotu zamówienia nastąpi przelewem na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT. Rachunek wykonawcy wskazany na fakturze musi być zgodny z rachunkiem umieszczonym w elektronicznym wykazie, o którym mowa w art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. (Dz.U. z 2024 r. poz. 361 ze zm.) tzw. Białej liście podatników VAT .
3. **Zamawiający** wyraża zgodę na wystawianie faktur VAT bez podpisu Zamawiającego na fakturze
4. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do niewykorzystania pełnego limitu ilościowego przedmiotu zamówienia, określonego w Załączniku Nr 1 jednak nie więcej niż 30 % wskazanych w załączniku ilości, bez prawa do rozszczeń z tego tytułu przez **Wykonawcę**;
Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości dostaw i asortymentu będących przedmiotem zamówienia określonego w Załączniku Nr 1.
5. Zwiększenie wartości przedmiotu zamówienia może nastąpić jedynie na podstawie aneksu pod warunkiem, że na dzień jego podpisania Odbiorca posiada zabezpieczone na ten cel środki w planie finansowym roku bieżącego
6. **Zamawiający** wyraża zgodę na stosowanie przez **Wykonawcę** różnic cenowych wynikających z zaokrągleń wartości brutto produktów z załącznika nr 1 automatycznie wygenerowanych przez program do fakturowania.

§ 4

Wykonawca zobowiązuje się do wymiany niepełnowartościowego towaru w przypadku niespełnienia wymogów w tym zakresie niezwłocznie .

§ 5

W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony mogą dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 6

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, **Zamawiający** może odstąpić od umowy w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach, w takim przypadku **Wykonawca** może żądać jedynie zapłaty należnej za dostarczony towar

§ 7

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. We wszystkich sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

Znak sprawy: A.271.22.2024

3. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku braku porozumienia spory rozstrzygane będą przez właściwy dla **Zamawiającego** rzeczowo sąd powszechny.

§ 8

1. Poza przypadkiem o którym mowa w § 6 stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:

1) **Zamawiającemu** przysługuje prawo odstąpienia od umowy, gdy:
Wykonawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn.

2) **Wykonawcy** przysługuje prawo odstąpienia od umowy jeżeli

Zamawiający wezwany do zapłaty zaległości za dwie kolejne następujące po sobie dostawy bez względu na ich wartość nie dokona zapłaty w terminie 14 dni licząc od dnia otrzymania wezwania

2. Strony ustalają następujące kary umowne:

w wysokości 2% wartości umowy, gdy **Zamawiający** odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które odpowiada **Wykonawca**.

1) W przypadku odstąpienia od umowy **Wykonawcy** przysługuje wynagrodzenie za wykonaną potwierdzoną przez **Zamawiającego** część umowy pomniejszoną o kary należne zgodnie z ust. 2

§ 9

Integralną część umowy stanowi Załącznik Nr 1 do umowy.

§ 10

Umowa została sporządzona w 4-ch jednobrzmiących egzemplarzach,

3 dla **Zamawiającego**, 1 dla **Wykonawcy**.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Znak sprawy: A.271.22.2024

ZAŁĄCZNIK nr 2

.....
(pieczęć, nazwa Wykonawcy)

Wykonawca.....

Adres:.....

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

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- ***Oświadczam, iż moja firma jest uprawniona do występowania w obrocie prawnym na podstawie zaświadczenia nr o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej z dnia lub wpisu do krajowego rejestru sądowego nr..... z dnia..... /niepotrzebne skreślić/***
- **Oświadczam, iż moja firma posiada uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.**
- **Oświadczam, iż moja firma dysponuje niezbędną wiedzą i doświadczeniem oraz potencjałem techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawię pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia.**
- **Oświadczam, iż moja firma znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.**
- **Oświadczam, iż moja firma pozostaje związana złożoną ofertą przez okres 30 dni od daty /terminu/ składania ofert.**
- **Oświadczam, iż akceptuję dołączone załączniki i zobowiązuję się do podpisania umowy po wybraniu mojej oferty do realizacji zamówienia w terminie i miejscu podanym przez Zamawiającego.**
- **Powyższe oświadczenie składam świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego (Dz.U. z 2024 roku, poz. 17 z późniejszymi zmianami).**

.....
miejsce i data

.....
pieczęć i podpis wykonawcy
(osoba lub osoby upoważnione
do podpisywania w imieniu wykonawcy)



FORMULARZ OFERTY WYKONAWCY

Wykonawca:

Nazwa.....
Siedziba.....
Nr telefonu/faks.....
Nr NIP.....
Nr REGON.....

Zamawiający:

Dom Pomocy Społecznej w Mielcu
39-300 Mielec, ul. Kard. Wyszyńskiego 16

Zobowiązania wykonawcy.

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia: dostarczać leki realizowane na indywidualne recepty wypisywane przez lekarza dla mieszkańców oraz leki, środki opatrunkowe i sprzęt jednorazowego użytku zamawiane przez Dom do apteczki DPS w Mielcu w 2025 roku.

Cena brutto:.....zł

słownie:.....zł

W tym VAT:.....zł.

Czas dostawy leków do DPS od momentu przekazania zamówienia do apteki.....

Prosimy o podanie czasu (w godzinach) dostawy leków do DPS liczonego od momentu przekazania zamówienia do apteki.

- 1) Oświadczamy, że powyższa cena zawiera wszystkie koszty, jakie poniesie Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty.
- 2) Oświadczamy, iż zakres przedmiotowy zamówienia przewidzianych jest zgodny z zakresem objętym specyfikacją istotnych warunków zamówienia.
- 3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje, potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
- 4) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
- 5) Oświadczamy, że zawarty w specyfikacji istotnych warunków zamówienia projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się – w przypadku wybrania naszej oferty – do zawarcia umowy na określonych wyżej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 6) Oświadczamy, że firma nasza spełnia wszystkie warunki określone w specyfikacji warunków zamówienia oraz złożyliśmy wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków.

Znak sprawy: A.271.22.2024

7) Zamówienie zamierzamy wykonać sami / przy udziale podwykonawców ¹. Przy udziale podwykonawców zostanie wykonana następująca część zamówienia:

- a)w zakresie.....
- b)w zakresie.....
- c)w zakresie.....
- d)w zakresie.....

Oferta została złożona nazapisanych stronach, kolejno ponumerowanych od nr do nr.....

.....
podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy

¹ Niepotrzebne skreślić

FORMULARZ CENOWY

L.p.	Nazwa leku, postać, dawka, ilość, tabl.	J.M.	Ilość	Cena jedn. Brutto PLN ●	Wartość brutto PLN	Odpłatność
1	2	3	4	5	6	7
1	Agen tabl. 5 mg 30 tabl.	op.	50			30%
2	Akineton 2mg 50 tabl.	op.	20			30%
3	Alantan maść 30 g	op.	300			100%
4	Alax drażetki x 20 tabl	op.	50			100%
5	Altacet żel 1 % 75 mg		30			100%
6	Alugastrin zawiesina 250 ml	op.	20			100%
7	Amlozek tabl. 10mg x 30 tabl.	op.	30			30%
8	Amlozek tabl.5 mg x 30 , tabl.	op.	60			30%
9	Amotaks 500 mg 16 kaps.	op.	30			R
10	Anaketon - krople 30 ml	op.	20			100%
11	Apra- swift 15mg 28 tabl.	op.	20			R
12	Aquacel Ag + Extra 10cm x 10cm x 1szt	op.	300			30%
13	Aquacel Ag + Extra 15cm x 15cm x 1szt	op.	50			30%
14	Atoris 10mg 30 tabl.	op.	12			30%
15	Bandaż półelastyczny 4m x 12 cm	op.	700			100%
16	Biofuroksym pr.do inj.0,75g x 1 fiol.	op.	100			50%
17	Biofuroksym pr.do inj.1,5g x 1fiol.	op.	200			50%
18	Biseptol 960 tabl. x 10	op.	30			50%
19	Bisoratio 5mg 30 tabl.	op.	20			R



DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO
W MIELCU

Znak sprawy: A.271.22.2024

20	Calcium C tabl musujące x 20 tabl	op.	50			100%
21	Cardamid z Kofeiną 8 pastylek	op.	20			100%
22	Cipronex 500mg 10 tabl.	op.	50			50%
23	Clexane 0,08g/ 0,8 ml 10 amp.	op.	30			R
24	Clexane amp.0,04g/0,4ml 10 szt.	op.	100			R
25	Clonazepamum tabl. 0,5mg 30 tabl.	op.	30			R
26	Co- Prestarium 5mg+5mg 30 tabl.	op.	20			R
27	Controloc 40 mg 28 tabl.	op.	20			50%
28	Convulex 300mg 100 kaps.	op.	20			R
29	Convulex 500mg 100 kaps.	op.	20			R
30	Depakine Chrono 300 tab.powl. x 30 szt	op.	100			R
31	Depakine Chrono 500 tabl.powl. x 30 szt	op.	100			R
32	Doreta tabl. powl. 0,0375g + 0,325 60 tabl.	op.	50			30%
33	Doxycyclinum 100mg 10 kaps.	op.	20			50%
34	Dozownik do kompresów z waty celulozowej rozmiar 4x5cmx500szt 1 szt	op.	2			100%
35	Ebivol 5mg 30 tabl.	op.	30			R
36	Emanera 20 mg kaps. x 28 kaps.	op.	20			50%
37	Encorton 5mg 20 tabl.	op.	50			R
38	Espumisan kaps 100 kaps.	op.	20			100%
39	Euthyrox N 100 100 tabl.	op.	20			R
40	Euthyrox N 75 tabl. x 100 tabl.	op.	20			R



Znak sprawy: A.271.22.2024

41	Exelon plastry 9,5 mg/24h x 30 szt	op.	20			30%
42	Famogast tabl. powl. 0,04x 30 tabl.	op.	20			R
43	Finlepsin 200mg Retard 50 tabl.	op.	20			R
44	Flumycon 150mg 7 kaps.	op.	10			50%
45	Furazek tabl. 0,1g x 30	op.	30			50%
46	Furosemid tabl 0,04 g x 30 tabl.	op.	60			R
47	Gaza jałowa 1 m x 1 m baweł. 1 szt.	op.	3000			100%
48	Gaziki do dezynf.nascz. 70 % alkoh.x 100sztuk	op.	150			100%
49	Heligen Forte 40 mg x 28 kaps.	op.	20			50%
50	Ibuprofen tabl. 0,4 g 50 tabl.	op.	50			100%
51	Indapen SR 1,5 mg 30 tabl.	op.	20			30%
52	Ins. Actrapid HM Penfill 100j.m/1ml. 5amp.a 3ml	op.	50			R
53	Ins. Gensulin N zaw. Do inj.100 j. m./ 1 ml 3mlx5	op.	50			R
54	Ins. Gensulin R do inj.100 j. m./ 1ml 3mlx 5	op.	50			R
55	Ins. Insulatard Penfill 100 j. m./1 5x3ml	op.	100			R
56	Ins. Suliqua (100j.m.+50 mcg)/ml 3x3ml	op.	20			30%
57	IPP 20mg 28 tabl.	op.	12			50%
58	IPP 40 mg 28 tabl.	op.	15			50%
59	Jardiance tabl. powl. 10 mg x 28 tabl.	op.	20			30%
60	Jelonet opatr. 10x10cm 1 szt	op.	100			100%
61	Kalipoz prolongatum tabl 60 tabl	op.	100			R
62	Ketrel 25 mg 30 tabl. powl.	op.	200			R



Znak sprawy: A.271.22.2024

63	Kompresy gazowe jałowe 7,5 x 7,5 cm x 3 szt	op.	300			100%
64	Kompresy gazowe niewyjałow. 7,5 x 7,5 cm x100 szt	op.	500			100%
65	Kompresy z waty celulozowej w rolce, rozmiar 4 x 5 cm x 500	op.	100			100%
66	Krople żołądkowe 35 g	op.	20			100%
67	Kwetaplex tabl. powł.25mg x 30	op.	80			R
68	Lactulose- MIP syr. 500 ml	op.	20			100%
69	Laremid 2 mg 20 tabl.	op.	100			100%
70	Levetiracetam Accord 1000 mg 100 tabl.	op.	10			R
71	Levetiracetam Accord 250 mg 100 tabl.	op.	10			R
72	Igła jednorazowego użytku 0,6 mm x 100sztuk	op.	10			100%
73	Igła jednorazowego użytku 0,7 mm x 100sztuk	op.	20			100%
74	Igła jednorazowego użytku 0,8 mm x 100 sztuk	op.	30			100%
75	Igła jednorazowego użytku 0,9 mm x 100sztuk	op.	10			100%
76	Librexa 11,25 mg 1 amp.-strz.	op.	10			R
77	Linovit A+E krem 50 g	op.	70			100%
78	Lioton 1000 żel 100g	op.	10			100%
79	Lisiprol tabl.20 mg 28 tabl.	op.	20			R
80	Metformax 500 tabl. 0,5g 60 tabl.	op.	100			R
81	Metformax SR 1000 tabl x 60	op.	50			R



DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
IM. STEFANA KARDYNAŁA WYSZYŃSKIEGO
W MIELCU

Znak sprawy: A.271.22.2024

82	Microdacyn Hydrogel żel 120 g	szt.	20			30%
83	Milurit tabl. 300mg x 30	op.	50			R
84	Milurit tabl.100 mg 50 tabl	op.	50			R
85	Naproxen żel 1,2% 50g	op.	150			100%
86	Nebilet tabl. 5 mg x 28	op.	30			R
87	Neofuragin 0,05 g x 30 tabl.	op.	20			100%
88	Neoparin rozt.dowstrz. 0,04g/0,4ml x10amp.	op.	50			R
89	Nifuroksazyd tabl. 0,1 g 24 tabl.	op.	100			100%
90	No - spa tabl. 0,04gx 40 tabl.	op.	50			100%
91	Nurofen forte tabl. powl. 0,4 48 tabl	op.	50			100%
92	Octenisept 250 ml spray	op.	20			100%
93	Omnice Ocas 0,4 tabl. o przedł. uwaln. x 30	op.	20			R
94	Opaska podtrzymująca dziana 4 m x 10cm	szt	5000			100%
95	Opatr. ALLEVYN AG ADHESIVE 10x 10 cm 1 Szt.	szt.	50			30%
96	Opatr. ALLEVYN AG NON ADHESIVE 20X20cm 1 szt	szt.	100			30%
97	Opokan forte 15mg 30 tabl.	op.	10			50%
98	Ospamox 1000mg 16 tabl.	op.	20			R
99	OxyContin 10 mg 60 tabl.	op.	30			R
100	OxyContin 20 mg 60 tabl.	szt.	30			50%
101	Panadol Femina 10 tabl.	op.	30			100%
102	Panthenol 10% pianka 150ml	op.	10			100%



Znak sprawy: A.271.22.2024

103	Paracetamol czopki 500mg 10 czopków	op.	20			100%
104	Paracetamol tabl 0,5 g x 50 tabl	op.	200			100%
105	Parafina ciekła płyn doustny 100 g	op.	100			100%
106	Paski Abra - test pask. 50 szt	op.	50			30%
107	Paski Abra- test pask. 50 szt	op.	100			R
108	Paski Cera - Chek test 50 pasków	op.	200			R
109	Paski Cera - Chek test 50 pasków	op.	100			30%
110	Paski Diagnostic Gold Strip 50 szt	op.	50			30%
111	Paski Diagnostic Gold Strip testpask 50 szt	op.	800			R
112	Plaster Omnifix Elastic 10 m x 10 cm	op.	150			100%
113	Polprazol kaps.0,02g x 28	op.	50			50%
114	Polprazol PPH 40mg 28 kaps.	op.	20			50%
115	Polpril 10 mg 28 tabl.	op.	30			R
116	Polpril 5 mg 28 tabl.	op.	30			R
117	Poltram Combo 0,0375g+0,325g 30 tabl.	op.	30			30%
118	Poltram Combo 0,0375g+0,325g x 90 tabl.	op.	30			30%
119	Prazol 20 mg 28 kaps.	op.	30			50%
120	Prestarium 10mg tabl. powl. x 30	op.	20			R
121	Prestarium 5 mg 30 tabl.	op.	30			R
122	Probiotyki kaps. 20	op.	50			100%
123	Propranolol WZF 40 mg x 50 tabl.	op.	50			R



Znak sprawy: A.271.22.2024

124	Przyrząd jednorazowego użytku do przetaczania	szt	700			100%
125	Pulmicort zaw. 0,5 mg/ml 20 poj	op.	20			30%
126	Pyralgina tabl 0,5 g x 6 tabl	op.	50			100%
127	Ranlosin kaps. 0,4 mg x 90 kaps.	op.	20			R
128	Raphacholin C draż x 30	op.	40			100%
129	Relsed wl. doodbyt. 2 mg/ml 5x 2,5 ml	op.	30			R
130	Rękawice sterylne 7, 5 x 1 para	op.	200			100%
131	Riwanol płyn 0,1 % 100 g	op.	60			100%
132	Rozwera 10mg 28 tabl.	op.	20			30%
133	Rutinoscorbin tabl. powl. 90 tabl.	op.	50			100%
134	Scopolan tabl. draż 0,01 g 30 draż	op.	50			100%
135	Septofar tabl. 24 tabl.	op.	40			100%
136	Simvagen 20 mg x 28	op.	30			30%
137	Simvasterol 20 mg 28 tabl.	op.	20			30%
138	Siofor XR 500mg 30 tabl.	szt.	40			R
139	Skinsept Pur rozt. 350 ml	op.	20			100%
140	Spironol tabl. 0,025 x 100	op.	50			30%
141	Spirytus kamforowy 10% 90g	op.	50			100%
142	Sterillhand płyn do dezynfekcji rąk 1l Spray	op.	20			100%
143	Strzykawka jednorazowego użytku 10 ml	szt.	800			100%
144	Strzykawka jednorazowego użytku 20 ml	szt.	1000			100%
145	Strzykawka jednorazowego użytku 5ml	szt.	1000			100%



Znak sprawy: A.271.22.2024

146	Sumamed 0,5 g 3 tabl.powl.	op.	30			50%
147	Sylimarol 35 tabl. tabl. powl. 60 tabl.	op.	40			100%
148	Syrop prawoślazowy 125 g	op.	50			100%
149	Tantum Verde aerez. 30 ml	op.	30			100%
150	Taromentin 0,875g+0,125g 14 tabl. powl.	op.	20			50%
151	Tegretol CR 200 mg 50 tabl.	op.	100			R
152	Telam 80mg+5mg x 28 tabl.	op.	30			30%
153	Telmizek 0,04g x 28 tabl.	op.	20			30%
154	Topamax tabl.powl. 0,05g x 28	op.	30			R
155	Topamax tabl.powl. 0,1g x 28	op.	30			R
156	Tritace 10 mg 28 tabl.	op.	15			R
157	Trittico CR 75 mg x 30 tabl.	op.	20			30%
158	Tulip tabl.powl. 0,02g x 30	op.	30			30%
159	Urosept tabl. draż 60 tabl	op.	40			100%
160	Velox Spray do dezyn. powierz. 1l	op.	50			100%
161	Vena plast - do venflonów	szt.	500			100%
162	Venflon 2 Caniula 0,7mm	szt.	100			100%
163	Venflon 2 Caniula 0,8 mm	szt	700			100%
164	Warfin 5 100 tabl.	op.	10			R
165	Wata kosmetyczno - higieniczna 200 g	op.	20			100%
166	Witamina C 250 mg tabl x 50	op.	30			100%



Znak sprawy: A.271.22.2024

167	Xenna ekstra 10	op.	60		100%
168	Zahron tabl.powl. 5mg x 56	op.	20		30%
169	Zamur 500 tabl. powl.x 10 tabl.	op.	30		50%
170	Zinnat tabl. 500mg x 14 tabl.	op.	30		50%
171	Zolafren Swift 20mg 28 tabl.	op.	20		R
172	Zomikos konc.do sp.rozt. 4 mg/5ml x 1fiol	op.	40		R
RAZEM WARTOŚĆ:					

• cena jednostkowa brutto - dla leków z odpłatnością R 30% i 50% podać opłatę ryczałtową lub opłatę do wysokości limitu dla jednego opakowania, a dla leków 100% pełną cenę leku / zgodnie z obowiązkiem płatności ciążącym na DPS/

Wyliczoną wartość zamówienia z poz. „RAZEM WARTOŚĆ” należy przenieść do formularza ofertowego i wpisać w pozycji cena brutto.

Sposób wyliczania pozycji „RAZEM WARTOŚĆ”.

Pozycję RAZEM WARTOŚĆ należy wyliczyć poprzez zsumowanie wszystkich 172 pozycji wartość brutto /kolumna nr 6/.

Wartość brutto dla poszczególnych pozycji należy wyliczyć:

1. dla leków zakupywanych na recepty z odpłatnością R, 30%, 50% mnożąc ilość przez wartość odpłatności do wysokości limitu brutto
2. dla leków, środków opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku zakupywanych do apteczki z odpłatnością 100% mnożąc ilość i cenę brutto

Uwagi:

Składając ofertę należy pamiętać o pełnym i dokładnym wypełnieniu wszystkich pozycji. Brak wypełnienia nawet jednej ze 172 pozycji formularza skutkować będzie odrzuceniem oferty. Podane ceny brutto w formularzu powinny uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, np. upusty czy rabaty. Niedopuszczalne jest przy podawaniu ceny podawanie innej gramatury lub wielkości opakowania niż zamieszczona.

W prowadzonym postępowaniu zostanie wybrana oferta, która według formuły oceny ofert uzyska największą ilość punktów oraz spełni wszystkie wymagania SWZ.

.....
podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy



Klauzula informacyjna z art. 13 RODO do zastosowania przez zamawiających w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

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: **DOM POMOCY SPOŁECZNEJ, 39-300 Mielec, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 16**
- inspektorem ochrony danych osobowych w *Domu Pomocy Społecznej* jest Pani **Piotr Wieczerzak – Starostwo Powiatowe w Mielcu, ul. Wyspiańskiego 6, 39-300 Mielec, Tel. 17-780-04-87, e-mail: iodo@powiat-mielecki.pl**
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu związanym niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustaw 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;
- 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;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie 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 prawo 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 ;



Znak sprawy: A.271.22.2024

- 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, a w dalszej kolejności art. 6 ust. 1 lit. b RODO.**

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnej z RODO

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Administratora danych: Dom Pomocy Społecznej z siedzibą w Mielcu, ul. Kard. Stefana Wyszyńskiego 16, 39-300 Mielec w celu przeprowadzenia postępowań o zamówienie publiczne zgodnie z wymogami ustawy Prawo zamówień publicznych
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

.....
podpis Wykonawcy