

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:37651-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bydgoszcz: Rękawice jednorazowe
2022/S 016-037651**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

- I.1) **Nazwa i adresy**
Oficjalna nazwa: Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 5542236658
Adres pocztowy: ul. Seminaryjna 1
Miejscowość: Bydgoszcz
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 85-326
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: mgr Anna Chróśniak
E-mail: zampub@kpcp.pl
Tel.: +48 523256795
Faks: +48 523256609
Adresy internetowe:
Główny adres: www.kpcp.pl
- I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**
Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
- I.5) **Główny przedmiot działalności**
Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**
Dostawa środków ochrony indywidualnej
Numer referencyjny: 19 Z PN 21
- II.1.2) **Główny kod CPV**
18424300 Rękawice jednorazowe
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej, która obejmuje:

- Pakiet 1 – Rękawice nitrylowe,
- Pakiet 2 – Rękawice nitrylowe przedłużane,
- Pakiet 3 – Ubranie jednorazowe z flizeliny,
- Pakiet 4 – Myjki do mycia chorych,
- Pakiet 5 – Maski FFP3 z zaworem i uszczelnieniem do twarzy,
- Pakiet 6 – Maski chirurgiczne typu II R,
- Pakiet 7 – Ochraniacze na obuwiu.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzach cenowych/Przedmiot zamówienia, stanowiących załączniki nr od 1-1 do 1-7 SWZ.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 334 780.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rękawice nitrylowe
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rękawice nitrylowe – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu cenowym/Przedmiot zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1-1 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia jednostkowego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rękawice nitrylowe przedłużane
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rękawice nitrylowe przedłużane – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu cenowym/Przedmiot zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1-2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ubranie jednorazowe z flizeliny

Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ubranie jednorazowe z flizeliny – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu cenowym/Przedmiot zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1-3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Myjki do mycia chorych

Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33199000 Odzież medyczna

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Myjki do mycia chorych – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu cenowym/
Przedmiot zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1-4 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia jednostkowego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Ochroniacze na obuwiu
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
35113410 Odzież ochrony biologicznej i chemicznej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ochroniacze na obuwiu – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Formularzu cenowym/
Przedmiot zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1-7 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia jednostkowego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Procedura otwarta
- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 174-453421](#)

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Rękawice nitrylowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

21/12/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 9

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 7

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 9

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: MERCATOR MEDICAL Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Modrzejewskiej 30

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 31-327

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 472 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 247 840.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Rękawice nitrylowe przedłużane

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

21/12/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 1
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: MERCATOR MEDICAL Spółka Akcyjna
Adres pocztowy: ul. Modrzejewskiej 30
Miejscowość: Kraków
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 31-327
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 23 100.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 600.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Ubranie jednorazowe z flizeliny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

21/12/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 10
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 7
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 1
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 10
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: MERCATOR MEDICAL Spółka Akcyjna
Adres pocztowy: ul. Modrzejewskiej 30
Miejscowość: Kraków
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 31-327
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 63 225.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 46 680.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Myjki do mycia chorych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

21/12/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 6

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 5

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 6

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Abena Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Nowa 15, Łozienica

Miejscowość: Goleniów

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 72-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 32 400.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 560.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 7

Nazwa:

Ochroniacze na obuwiu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

21/12/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 7

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 6

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 7
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: J. Chodacki, A. Misztal "Medica" Spółka jawna
Adres pocztowy: ul. Przemysłowa 4A
Miejscowość: Lubin
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 59-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 128.57 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 100.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
2. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust.1 pkt8 ustawy Pzp.
3. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu. Przedmiotowe oświadczenie Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD), sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji (EU) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zał nr3 do SWZ. Informacje zawarte w ESPD stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu, zgodnie z wytycznymi zawartymi w pkt 8 SWZ.
4. Przedmiotowe środki dowodowe. Do Oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć:
 - 4.1. Deklaracja zgodności, w rozumieniu ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1565), lub rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2017/745 z 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i

rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektyw Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG (Dz. Urz. UE L 117 z 5 maja 2017 r., str. 1 ze zm.) – dotyczy Pakietu 1, 2, 6.

4.2. Dokument potwierdzający zgodność z normą PN-EN 149+A1 – dotyczy Pakietu 5.

4.3. Deklaracja zgodności dla środków ochrony indywidualnej kategorii III w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r.

w sprawie środków ochrony indywidualnej oraz uchylecia dyrektywy Rady 89/686/EWG (Dz. Urz. UE L Nr81, str. 51) – dotyczy Pakietu 1, 2, 5.

4.4. Oświadczenie wykonawcy potwierdzające spełnianie wymagań w zakresie efektywności działania ochronnego przez minimum 8 godzin wraz z dokumentem stanowiącym podstawę złożonego oświadczenia - dotyczy Pakietu 5.

4.5. Badania na przenikanie substancji chemicznych zgodnie z normą PN-EN 16523-1, potwierdzone raportem z badań wydanym przez niezależne jednostki badawcze – dotyczy Pakietu 1.

4.6. Badania potwierdzające ochronę przed przenikaniem cytostatyków zgodnie z normą PN-EN 16523-1 lub zgodnie z normą ASTM D 6978-05, potwierdzone raportem z badań wydanym przez niezależne jednostki badawcze – dotyczy Pakietu 1.

4.7. Badania potwierdzające antyalergiczną, świadczące o braku akceleratorów chemicznych wydane przez niezależne jednostki badawcze – dotyczy Pakietu 1.

4.8. Katalog lub folder lub opis lub etykieta lub ulotka oferowanego przedmiotu (tylko właściwa strona z wyraźnym zaznaczeniem wybranego produktu – potwierdzający wymagania określone w Formularzu cenowym/Przedmiot zamówienia (dotyczy każdego oferowanego przedmiotu zamówienia).

4.9. Dokument potwierdzający spełnianie wymagań określonych w Formularzu cenowym/Przedmiot zamówienia (złożyć w przypadku, gdy dokumenty wskazane w pkt. 9.8. SWZ i informacje zawarte w załączonej próbie wskazanej w pkt. 9.10 SWZ nie potwierdzają spełnienia postawionych wymagań).

4.10. Próbkę oferowanego przedmiotu zamówienia:

a) w ramach Pakietu 1, 2 – po jednym oryginalnym opakowaniu w rozmiarze M;

b) w ramach Pakietu 3 – 3 komplety w rozmiarze L;

c) w ramach Pakietu 4 – 7 – po 3 sztuki.

Dostarczone próbki zostaną sprawdzone pod względem ich zgodności z opisem przedmiotu zamówienia. Sposób dostarczenia próbek został określony w pkt. 16.1 SWZ.

Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych.

5. Pozostałe dokumenty i oświadczenia jakie musi zawierać oferta Wykonawcy

5.1 Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia – załącznik nr 1... do SWZ.

5.2 Formularz oferty – załącznik nr 2 do SWZ.

5.3 Pełnomocnictwo: oryginał lub elektroniczna kopia uwierzytelniona przez mocodawcę lub notariusza – załączyć, jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.

6. Zamawiający nie zastosuje procedury odwróconej przewidzianej w art. 139 ustawy Pzp.

Ciąg dalszy w VI.4.3)

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1.Szczegółowe informacje na temat składania odwołań zawiera SWZ i dział IX ustawy Pzp .

2.Ochrona danych osobowych.Zgodnie z art.13ust1i2rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady(UE)2016/679z dnia27kwietnia2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy95/46/WE(ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz.Urz.UE L119z04.05.2016,str.1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

1)administratorem przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych jest Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul.Seminaryjna1,85-326Bydgoszcz;

2)kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy:e-mail:iodo@kpcp.pl ;

3)przekazane w związku prowadzonym w myśl ustawy Pzp z dnia11września2019r. postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, dane osobowe przetwarzane są na podstawie art.6ust.1lit.cRODO w celu udokumentowania przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a także realizacji umowy;

4)odbiorcami przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art.18 oraz art.74ust.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.–Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp”, a także osoby wykonujące w imieniu Zamawiającego czynności związane z prowadzeniem postępowania, a następnie realizacją zawartej umowy;

5)przekazane przez Wykonawcę dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art.78ust.1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, ponadto w odniesieniu do umów okres ich przechowywania określa Instrukcja Archiwalna KPCP zatwierdzona przez Archiwum Państwowe w Bydgoszczy;

6)obowiązek podania przez Wykonawcę będącego osobą fizyczną oraz osoby fizyczne reprezentujące Wykonawcę danych osobowych 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 przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art.22RODO;

8)osoba, której dane dotyczą posiada:

–na podstawie art.15RODO prawo dostępu do danych osobowych;

–na podstawie art.16RODO prawo do sprostowania danych osobowych*;

–na podstawie art.18RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art.18ust.2RODO**;

–prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

9)osobie, której dane dotyczą nie przysługuje:

–prawo do usunięcia danych osobowych;

–prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art.20RODO;

–prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

*Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania 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.

**Wyjaśnienie: prawo do 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. (cdn.VI.3):

7.Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

8.Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów w postępowaniu.

10.Informacja dla wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zgodnie z wytycznymi zawartymi w pkt11SWZ.

11.Informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej, w tym informacje dotyczące wymogu użycia podpisu elektronicznego, zgodnie z wytycznymi zawartymi w pkt12i13SWZ.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

19/01/2022