

Warszawa, dnia 25 września 2024 r.

Znak postępowania: D.DZP.262.978.2024

ZAPYTANIE OFERTOWE

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy zaprasza do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w formie zapytania ofertowego na **wyprodukowanie materiału promocyjno - edukacyjnego „kalendarz szczepień” w formie kalendarza nabiurkowego, piramidki.**

Zamawiający:

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

Komunikacja z Zamawiającym: Platforma prowadzącego postępowanie

Adres strony internetowej: <https://www.pzh.gov.pl/>

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wyprodukowanie materiału promocyjno - edukacyjnego „kalendarz szczepień” w formie kalendarza nabiurkowego, piramidki.

Zakres rzeczowy projektu obejmuje wydrukowanie, złożenie poszczególnych elementów w produkt końcowy i dostawę całego nakładu do jednego miejsca w Polsce wyznaczonego przez Zamawiającego.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego.

3. Kody CPV:

79823000-9 Usługi drukowania i dostawy

4. Projektowane Postanowienia Umowy stanowią Załącznik nr 4 do Zapytania ofertowego.

III. KOMUNIKACJA W TOKU POSTĘPOWANIA

1. Wykonawcy mogą zadawać pytania odnośnie treści Zapytania ofertowego poprzez platformę prowadzącego postępowanie

2. Zamawiający odpowie na zadane pytania, nie później niż na dwa dni przed upływem terminu.

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie udzielenia odpowiedzi na pytania, które wpłynęły po terminie wskazanym w ust. 2.
4. Zamawiający przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do wprowadzenia zmian w ofertach, jeżeli będzie to konieczne z uwagi na zakres wprowadzonych zmian lub będzie wynikało z innych istotnych okoliczności.

IV. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego w trybie zapytania ofertowego na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych obowiązującego u Zamawiającego. Z uwagi na wartość zamówienia jest to procedura, do której nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.).

V. TERMIN REALIZACJI

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy, w tym dostarczenia Zamawiającemu całej partii materiałów zgodnej z wymogami opisanymi w umowie, w terminie **pięciu tygodni od dnia podpisania umowy**, Wykonawca we wskazanym terminie musi uwzględnić odbiór przedmiotu umowy przez Zamawiającego zgodnie z zasadami opisanymi w Projektowanych Postanowieniach Umowy.

VI. PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. **O udzielenie zamówienie może ubiegać się Wykonawca, który wykaze, że nie podlega wykluczeniu z postępowania:**
 - 1) na podstawie art. 7 ust. 1 pkt. 1), 2), 3) ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, zgodnie z którym z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się:
 - a) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

- b) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;
- c) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy.
- 2) Jeżeli zamawiający może stwierdzić, na podstawie wiarygodnych przesłanek, że wykonawca zawarł z innymi wykonawcami porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji, w szczególności jeżeli należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty w postępowaniu, chyba że wykażą, że przygotowali te oferty lub wnioski niezależnie od siebie;
- 3) W przypadku wystąpienia konfliktu interesów w rozumieniu art. 56 ust 2 ustawy Pzp, którego nie można skutecznie wyeliminować w inny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy;

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY ORAZ WYMAGANE DOKUMENTY

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia przez Wykonawcę większej ilości ofert, wszystkie oferty tego Wykonawcy zostaną odrzucone.
2. Oferta – pod rygorem nieważności – powinna być napisana w języku polskim oraz podpisana przez osobę umocowaną do reprezentowania Wykonawcy, wg Załącznika nr 2 do Zapytania.
3. **Wraz z ofertą wykonawca dostarczy prototyp produktu końcowego wedle załącznika pn. kalendarze szczepień zamieszczonego na Platformie prowadzonego postępowania, tj. wydrukuje, złoży poszczególne elementy w produkt końcowy - kalendarz nabiurkowy w formie**

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

piramidki i dostarczy wraz z ofertą jeden egzemplarz. Brak złożenia prototypu wraz z ofertą lub przedłożenie prototypu o poziomie nieakceptowalnym, wymaganym od podmiotu zawodowo zajmującym się podobną działalnością będzie powodował odrzucenie oferty.

- 4.
5. **Wraz z ofertą Wykonawca złoży wypełniony i podpisany załącznik nr 3 do Zapytania – oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.**
6. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie Zamawiający żąda przedłożenia dokumentów potwierdzających umocowanie jednego z Wykonawców do występowania w imieniu wszystkich Wykonawców a przed podpisaniem umowy Zamawiający może zażądać umowy współpracy potwierdzającej solidarną odpowiedzialność wszystkich podmiotów składających przedmiotową ofertę.
7. Za osoby umocowane do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania firmy, wskazane we właściwym rejestrze lub w stosownym pełnomocnictwie przedłożonym wraz z ofertą.
8. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca zastrzega i jednocześnie wykaże, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane innym uczestnikom postępowania, muszą być oznaczone klauzulą: **„Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1233)”** i dołączone do oferty. Zaleca się, aby stanowiły odrębny plik.
9. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, o ile uprawniony do korzystania z informacji lub rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności. Wykonawca zastrzegając tajemnicę przedsiębiorstwa powinien dołączyć pisemne uzasadnienie objęcia informacji tajemnicą przedsiębiorstwa.
10. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

11. Wykonawca w cenie oferty uwzględni wszystkie koszty związane z prawidłową i pełną realizacją przedmiotu zamówienia. W cenie należy uwzględnić warunki realizacji przedmiotu zamówienia, opisane w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik nr 1 do Zapytania), w tym między innymi: zysk, narzuty, ewentualne upusty, ubezpieczenia oraz pozostałe składniki cenotwórcze, wszelkie podatki, w tym należny podatek VAT. Cena oferty winna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
12. Zamawiający nie dopuszcza udziału podwykonawców w realizacji zamówienia.
13. Wykonawca obowiązany jest złożyć ofertę wraz z załącznikami w tym prototypem produktu końcowego oraz pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy) w postaci: opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym.
14. **Wykonawca obowiązany jest złożyć następujące dokumenty składające się na ofertę:**
 - a) **Formularz ofertowy wraz z wymaganymi oświadczeniami (stanowiący Załącznik nr 2 do Zapytania);**
 - b) **Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu, jeżeli nie wynika ono z odpisu z właściwego rejestru lub aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej. W przypadku oferty wspólnej wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia;**
 - c) **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (Załącznik nr 3 do Zapytania);**
15. W przypadku odrzucenia oferty Wykonawcy lub zakończenia postępowania bez wyboru Wykonawcy, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia odszkodowawcze przeciwko Zamawiającemu.
16. W toku dokonywania oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert i załączników oraz wezwać do uzupełnienia dokumentów w terminie określonym przez Zamawiającego.
17. Zamawiający poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty. W przypadku poprawienia omyłki polegającej na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodującej istotnych zmian w treści oferty, Zamawiający wyznacza Wykonawcy odpowiedni

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

termin na wyrażenie zgody na poprawienie omyłki lub zakwestionowanie sposobu jej poprawienia. Brak odpowiedzi w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie uznaje się za wyrażenie zgody na poprawienie omyłki.

VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z dniem otwarcia ofert, a kończy się z upływem ostatniego dnia.

VIII. MIEJSCE, TERMIN ORAZ SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

- Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 9 października 2024 r. do godz. 13:00:**
 - W zakresie **prototypu produktu końcowego** poprzez dostarczenie fizycznie do siedziby Zamawiającego; Godziny urzędowania Kancelarii 9:00-15:00.
 - W pozostałym zakresie w formie papierowej – dokumenty podpisane w formie pisemnej a następnie zeskanowane lub podpisane podpisem elektronicznym (kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym) i przesłanie poprzez Platformę prowadzonego postępowania. Oferty złożone po terminie zostaną odrzucone.
- Oferta musi być złożona w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą zostać złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
- Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentacji Wykonawcy.

IX. KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający będzie kierował się ceną całkowitą oferty. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która będzie spełniała wszystkie parametry zawarte w OPZ i miała najniższą cenę.

X. ZMIANA I WYCOFANIE OFERT

- Wykonawca może wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert zachowując prawo do złożenia nowej oferty.

XI. INFORMACJE DODATKOWE

- W niniejszym postępowaniu Zamawiający może odrzucić ofertę Wykonawcy, który:

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

- a. złoży ofertę niezgodną z treścią niniejszego Zapytania ofertowego lub w przypadku w którym odrzucenie oferty będzie wynikać z zapisów treści tego Zapytania ofertowego;
 - b. złoży ofertę niekompletną, tj. niezawierającą oświadczeń i dokumentów wymaganych w niniejszym postępowaniu, pomimo wezwania do uzupełnienia/wyjaśnienia oferty w tym zakresie w terminie określonym przez Zamawiającego;
 - c. przedstawi nieprawdziwe informacje mające istotny wpływ na wynik postępowania;
 - d. złożył ofertę po terminie wyznaczonym na składanie ofert;
 - e. nie spełnia warunków udziału w postępowaniu lub podlega wykluczeniu z postępowania;
 - f. oferta nie została podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy;
 - g. złożył więcej niż jedną ofertę.
2. Zamawiający unieważni postępowanie w przypadku:
- a) niezłożenia żadnej oferty lub gdy wszystkie oferty będą podlegały odrzuceniu;
 - b) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
 - c) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
 - d) wystąpienia błędu w treści zapytania ofertowego o kluczowym znaczeniu, ujawnionego po wyznaczonym terminie składania ofert, który mógł wpłynąć na zaburzenie zasad uczciwej konkurencji lub/i równego traktowania wykonawców lub/i niedyskryminacji lub/i przejrzystości;
 - e) jeżeli wystąpiły okoliczności powodujące, że dalsze prowadzenie postępowania lub udzielenie zamówienia jest nieuzasadnione.
3. Zamawiający informuje, że postępowanie nie jest prowadzone w oparciu o Prawo Zamówień Publicznych, dlatego nie jest możliwe stosowanie środków odwoławczych określonych w tej ustawie.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawcy do wyjaśnienia, złożenia, poprawienia lub uzupełnienia dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu, w przypadku, gdy budzą wątpliwości Zamawiającego lub są one niekompletne lub zawierają błędy. W powyższym celu Zamawiający wyznaczy zakres wymaganych korekt

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

i/lub uzupełnień oraz odpowiedni termin na ich dokonanie. Niedotrzymanie tego terminu będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
6. Zamawiając nie dopuszcza składania ofert częściowych.

XII. UMOWA

Udzielenie zamówienia nastąpi poprzez zawarcie umowy pisemnej pod rygorem nieważności, której projektowane postanowienia stanowią Załącznik nr 4 do niniejszego Zapytania.

XIII. Informacja o formalnościach jakie powinny zostać dopełnione w celu zwania umowy w sprawie zamówienia publicznego

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawcę, który złożył najkorzystniejszą ofertę
2. Zamawiający zawrze umowę niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty.
3. Zamawiający przewiduje możliwość negocjacji treści Umowy.
4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród ocenionych ofert.

XIV. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. W odniesieniu do danych osobowych Wykonawców/Oferentów, zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:
 - a) Administratorem danych osobowych **Wykonawców/Oferentów** jest **Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy, ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa.**
 - b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@pzh.gov.pl.

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

- c) Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
 - d) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem)
 - e) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
 - f) Wykonawcom/Oferentom przysługuje prawo uzyskania kopii swoich danych osobowych.
 - g) Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
 - h) Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
 - i) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy.
 - j) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.
2. W odniesieniu do danych osobowych osób fizycznych, które Wykonawca/Oferent w sposób bezpośredni lub pośredni pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu, Wykonawca/Oferent zobowiązany jest do wypełnienia obowiązków informacyjnych RODO, wynikających odpowiednio z art. 13 lub 14 RODO.

Załączniki do Zapytania ofertowego:

- Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia,
- Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy,
- Załącznik nr 3 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia,
- Załącznik nr 4 – Projektowane Postanowienia Umowy,

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

ZATWIERDZIŁ:

Dyrektor Narodowego Instytutu Zdrowia Publicznego PZH

– Państwowego Instytutu Badawczego

dr n. med. Bernard Waśko

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego- Opis przedmiotu zamówienia

Materiał promocyjno- edukacyjny „kalendarz szczepień” w formie kalendarza nabiurkowego, piramidki.

„stojaczek”

- materiał- karton 350 g/m², bigowany na 3,
- format- 234x195 mm, podstawa stojaczka szerokości 120 mm
- stojaczek bez zadruku,

„kalendarium”

- projekt graficzny przygotowany i dostarczony przez zamawiającego
- Objętość- okładka + 15 kart
- zadruk 4/4
- Papier całości (kartki) kreda mat 250
- Wykończenie: kalendarium bindowane spiralą po długim boku, spirala biała,
- laminat dwustronny, mat

nakład 7 000 szt.

W szacowaniu proszę o uwzględnienie kosztów dostawy w jedno miejsce na terenie Polski .

Termin dostawy gotowych produktów do 5 tygodni od podpisania umowy.

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

FORMULARZ OFERTOWY

Pełna nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

NIP:

REGON:

nr KRS:

Kontakt:

Adres do korespondencji:.....

Osoba do kontaktu:

tel.:

e-mail:

W odpowiedzi na niniejsze Zapytanie ofertowe na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest: **produkcja materiału promocyjno – edukacyjnego „kalendarz szczepień” w formie kalendarza nabiurkowego, piramidki** zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego, niniejszym OŚWIADCZAMY, co następuje.

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia określonego w Zapytaniu ofertowym, zgodnego z Opisem przedmiotu zamówienia,

W tym:

L.p.	Opis	Cena jednostkowa netto w PLN	Stawka VAT	Cena jednostkowa brutto w PLN	Ilość szt.	Total szt. netto	Total szt. brutto
1.	produkcja kalendarza	..... .....	..... ... %	..... .....	7000	.....	.....
2.	dostawa	..... .....	..... ... %	..... .....	1	.....	.....

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

Łączna cena brutto oferty
----------------------------------	-------	-------

Oświadczenia:

1. Zapoznaliśmy się ze treścią Zapytania ofertowego wraz z załącznikami i nie wnosimy do niego zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty, jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty, gwarantujemy niezmiennosc oferowanej ceny przez cały okres realizacji umowy.
3. Oświadczam, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności, związanej z realizacją zamówienia będącego przedmiotem niniejszego postępowania.
4. Oświadczam, że znajduję się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie realizacji umowy.
5. Oświadczam, że posiadam niezbędną zdolność techniczną i zawodową, w tym osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
6. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Zapytaniu ofertowym.
7. Oświadczamy, że oferowany przez nas przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego w Opisie przedmiotu zamówienia.
8. Akceptujemy dołączone do Zapytania ofertowego Postanowienia Umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, a także w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
9. Oświadczam, że zamówienie zrealizujemy sami* / przy udziale podwykonawców w następującym zakresie*:
..... (należy określić zakres planowanej do powierzenia części zamówienia oraz nazwy podwykonawców, jeśli są znani).
10. Oświadczam, że Wykonawca jest: mikroprzedsiębiorstwem / małym przedsiębiorstwem / średnim przedsiębiorstwem*.
11. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.**

* niepotrzebne skreślić

** 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 nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Do niniejszej oferty załączam:

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

1.
2.

.....
(miejscowość i data)

.....
*Podpis osoby (osób) uprawnionej
do występowania w imieniu wykonawcy*

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

Znak postępowania:

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA¹

W odpowiedzi na niniejsze Zapytanie ofertowe na wykonanie zamówienia, którego przedmiotem jest: **wyprodukowanie materiału promocyjno - edukacyjnego „kalendarz szczepień” w formie kalendarza nabiurkowego, piramidki w ramach zadania - Przygotowanie i przeprowadzenie kampanii społecznej skierowanej do ogółu społeczeństwa popularyzującej szczepienia wśród osób dorosłych, realizowanego ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia, oświadczam, co następuje:**

Działając w imieniu (nazwa Wykonawcy), oświadczam iż:

- 1) **Nie zachodzą** przesłanki wykluczenia 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 2022 r. poz. 835);
- 2) **Nie zawarłem** z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji;
- 3) **Nie zachodzą** przesłanki konfliktu interesu w rozumieniu art. 56 ust 2 ustawy Pzp;

¹ W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenia składane są odrębnie przez każdy podmiot tworzący ww. Wykonawcę.

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

**niepotrzebne skreślić*

Data; własnoręczny albo kwalifikowany podpis elektroniczny lub podpis zaufany lub podpis osobisty Wykonawcy, podpisany skan dokumentu

Załącznik nr 4 do umowy

PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY

UMOWA nr [...]

zawarta w Warszawie dnia [...] roku, pomiędzy:

Narodowym Instytutem Zdrowia Publicznego PZH – Państwowym Instytutem Badawczym z siedzibą w Warszawie, 00-791 Warszawa, ul. Chocimska 24, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000069210, NIP: 525-000-87-32, REGON: 000288461, dalej zwanym „Zamawiającym” lub „NIZP PZH – PIB”, reprezentowanym przez dr n. med. Bernarda Waśko

*gdy wykonawcą jest spółka prawa handlowego:

[...] z siedzibą w [...] wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem [...] NIP: [...] o kapitale zakładowym [...] zł, wypłaconym w całości/ w części/ w wysokości [...] zł, zwaną dalej: „**Wykonawcą**” reprezentowaną przez [...]

*gdy wykonawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą:

Panią/ Panem [...] o numerze PESEL [...], prowadzącą/-ym działalność gospodarczą pod firmą [...] z siedzibą w [...], NIP: [...] zwaną/-ym dalej „**Wykonawcą**”, reprezentowaną/-ym przez [...]

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

zwanymi dalej łącznie „Stronami” lub odrębnie „Stroną”

w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego bez zastosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, dalej: „PZP”, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 PZP.

§ 1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest produkcja materiału promocyjno-edukacyjnego „kalendarz szczepień” w formie kalendarza nabiurkowego, piramidki, wraz z dostawą do jednego miejsca na terenie Polski wskazanego przez Zamawiającego (dalej: „Przedmiot umowy”), zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, dalej „OPZ” stanowiącym **załącznik nr 1 do umowy** i ofertą Wykonawcy stanowiącą **załącznik nr 2 do umowy**.

2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania całości Przedmiotu umowy **do 5 tygodni od dnia zawarcia umowy**. Terminem realizacji umowy jest podpisanie przez Zamawiającego protokołu odbioru końcowego.

3. Potwierdzeniem wykonania umowy jest **protokół odbioru końcowego** podpisany przez Zamawiającego, którego wzór stanowi załącznik nr 3 do umowy.

§ 2 Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie należne Wykonawcy z tytułu należytej realizacji umowy, zgodnie z ofertą Wykonawcy, która stanowi załącznik nr 2 do umowy, wynosi ... zł netto, VAT ...%, tj. ... zł brutto.
2. Wynagrodzenie brutto, o którym mowa w ust. 1 jest wynagrodzeniem ryczałtowym obejmującym wszelkie koszty Wykonawcy i wartość podatku VAT i wyczerpuje wszelkie roszczenia Wykonawcy związane z realizacją umowy.
3. Wynagrodzenie płatne będzie na rachunek bankowy [.....], po podpisaniu przez Zamawiającego protokołu odbioru końcowego, w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Zmiana rachunku bankowego nie wymaga aneksu do umowy, lecz powiadomienia Zamawiającego w postaci elektronicznej lub pisemnej.

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

4. Rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 3 musi być zgodny z rachunkiem wykazanym w „białej liście” podatników VAT, o której mowa w art. 96b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. W przypadku, gdy na dzień płatności rachunek nie będzie znajdował się na tej liście, Zamawiającemu przysługuje prawo do wstrzymania płatności do czasu ponownego zgłoszenia i uwidocznienia tego rachunku na tej liście, co nie wpływa na terminy realizacji niniejszej umowy i nie stanowi podstawy do naliczania odsetek za nieterminową płatność.
5. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur bez podpisu osoby upoważnionej do odbioru oraz działając na podstawie art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług wyraża zgodę na przesyłanie i otrzymywanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt w formie elektronicznej na adres mailowy: kancelaria@pzh.gov.pl. Przesłanie faktury na inny adres niż kancelaria@pzh.gov.pl uznaje się za niedoręczenie faktury i wówczas Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o zapłatę odsetek. Dodatkowo dostarczenie faktury po godz. 16 traktuje się jako doręczoną w następnym dniu roboczym.
6. Za dzień płatności uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
7. Wykonawcy nie przysługuje prawo przeniesienia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na podmiot trzeci ani zawarcia umowy przekazu bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.

§ 3 Sposób realizacji

1. Strony zobowiązują się do bieżącej współpracy, rzetelności i starań w celu należytego wykonania umowy oraz do wzajemnego informowania o wszystkich zdarzeniach mających, lub mogących mieć wpływ na realizację umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać umowę z należytą starannością, przy uwzględnieniu zawodowego charakteru prowadzonej działalności, w tym wykonywać wszelkie czynności związane z realizacją umowy pod nadzorem wykwalifikowanych osób.
3. Wydruk materiałów będzie własnością Zamawiającego. Własność materiałów przechodzi na Zamawiającego z chwilą podpisania protokołu odbioru końcowego przez Zamawiającego.
4. Odbiór Przedmiotu umowy nastąpi po dostarczeniu materiałów, na podstawie protokołu odbioru końcowego. W razie stwierdzenia braków ilościowych lub jakościowych, Zamawiający w protokole odbioru końcowego wskaże zastrzeżenia wraz z terminem ich usunięcia.

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

5. Po upływie terminu na uwzględnienie zastrzeżeń, o którym mowa w ust. 4, Zamawiający podpisze protokół odbioru końcowego bez zastrzeżeń lub wedle swojego wyboru dokona odpowiedniego obniżenia wynagrodzenia Wykonawcy (z zachowaniem prawa do naliczenia kar umownych) lub od umowy odstąpi w całości lub w części w terminie 30 dni od dnia upływu terminu na uwzględnienie zastrzeżeń. Protokół ze wskazaniem obniżenia wynagrodzenia zastępuje protokół odbioru końcowego.
6. Wykonawca będzie ponosić pełną odpowiedzialność za obniżoną jakość wykonanych w ramach Przedmiotu umowy materiałów.
7. Zamawiający oświadcza, że przysługują mu wyłączne i nieograniczone majątkowe prawa autorskie do publikacji, którą przekaze Wykonawcy w celu realizacji Przedmiotu umowy, w tym prawo ich opublikowania i w ramach posiadanych praw upoważnia Wykonawcę do wykorzystania publikacji wyłącznie w zakresie realizacji Przedmiotu umowy.

§ 4 Gwarancja i rękojmia

1. Wykonawca udziela gwarancji na Przedmiot umowy na okres 12 miesięcy od dnia podpisania przez Zamawiającego protokołu odbioru końcowego.
2. Okres rękojmi jest równy okresowi gwarancji.
3. W okresie gwarancji, o którym mowa w ust. 1, Zamawiający uprawniony jest zgłosić reklamację, w formie pisemnej lub e-mailem na adres wskazany w § 7 ust. 1 pkt 2 wynikającą w szczególności z poniższych wad:
 - 1) braków ilościowych;
 - 2) wad jakościowych;
 - 3) niedostarczenia przesyłek lub ich uszkodzenia lub utraty w transporcie, niezależnie od przyczyny takiego niedostarczenia, uszkodzenia lub utraty.
4. Wykonawca zobowiązany jest odpowiedzieć na piśmie lub elektronicznie (e-mail) na reklamację Zamawiającego złożoną pisemnie lub mailowo, o której mowa w ust. 3, w terminie do 5 dni kalendarzowych od jej otrzymania.
5. Wykonawca usunie wady,, w szczególności wykona na własny koszt wysyłkę na adres wskazany przez Zamawiającego lub na własny koszt ponownie wykona wydruk i przekaze odpowiednią liczbę

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

materiałów na adres wskazany przez Zamawiającego, w terminie do 10 dni kalendarzowych od dnia zgłoszenia wady.

§ 5 Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - 1) w razie zwłoki w realizacji umowy w stosunku do terminu określonego w § 1 ust. 2 umowy w wysokości 0,5% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 1 umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
 - 2) za brak reakcji na reklamację w terminie wskazanym w § 4 ust. 4 umowy w wysokości 100 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
 - 3) za brak usunięcia zgłoszonych wad w terminie wyznaczonym zgodnie z § 4 ust. 5 umowy w wysokości 1% wartości brutto części materiałów objętych wadą za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
 - 4) w przypadku niezrealizowania przez Wykonawcę umowy lub w przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze Stron umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 20% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 1 umowy.
2. Zamawiający ma prawo do potrącania naliczonych i należnych mu kar umownych określonych w umowie z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy, choćby wierzytelności jednej lub obu Stron nie były jeszcze wymagalne, do czego Wykonawca upoważnia Zamawiającego bez potrzeby uzyskania pisemnego potwierdzenia. W przypadku gdy potrącenie kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy nie będzie możliwe, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w terminie 14 dni od dnia otrzymania noty obciążeniowej wystawionej przez Zamawiającego.
3. Kary naliczane są niezależnie od podstaw ich naliczenia wskazanych w ust. 1, a odstąpienie od umowy nie wyklucza dochodzenia kar należnych na podstawie umowy.
4. Maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 30% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 2 ust. 1 umowy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

§ 6 Odstąpienie od umowy

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o zdarzeniu (chyba że umowa określa inny termin), w następujących przypadkach:
 - 1) gdy Wykonawca pozostaje w zwłoce z realizacją umowy tak dalece, że wątpliwe jest zrealizowanie Przedmiotu umowy w terminie umożliwiającym rozliczenie dotacji za 2024 rok;
 - 2) naruszenia wykonywania obowiązków umownych przez Wykonawcę, po uprzednim wystosowaniu przez Zamawiającego wezwania do zaprzestania naruszeń;
 - 3) w przypadku określonym w § 3 ust. 5 umowy;
 - 4) gdy Wykonawca nie przystępuje do realizacji umowy przez okres co najmniej 10 dni od dnia zawarcia umowy;
 - 5) gdy zostanie zgłoszona likwidacja Wykonawcy;
 - 6) gdy zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy;
 - 7) w innych przypadkach określonych przepisami prawa.
2. W przypadku odstąpienia od niniejszej umowy przez Zamawiającego lub rozwiązania jej na innej podstawie:
 - 1) Wykonawca i Zamawiający zobowiązują się do sporządzenia i podpisania protokołu, który będzie zawierał opis wykonanych prac do dnia odstąpienia lub rozwiązania niniejszej umowy;;
 - 2) wysokość wynagrodzenia należna Wykonawcy zostanie ustalona proporcjonalnie na podstawie zakresu czynności wykonanych przez niego i zaakceptowanych przez Zamawiającego do dnia odstąpienia lub rozwiązania niniejszej umowy, wyłącznie wówczas, gdy wykonane czynności będą miały dla Zamawiającego znaczenie.
3. Oświadczenie Zamawiającego o odstąpieniu od niniejszej umowy lub o rozwiązaniu umowy będzie miało formę pisemną lub elektroniczną i będzie zawierało uzasadnienie. Oświadczenie to może zostać doręczone Wykonawcy listem poleconym, osobiście, zaś w przypadku formy elektronicznej – na ostatni znany adres e-mail Wykonawcy przeznaczony do kontaktu z Zamawiającym. Oświadczenie złożone za pośrednictwem poczty e-mail uznaje się za złożone z chwilą jego przesłania na ww. adres poczty elektronicznej.

§ 7 Personel Wykonawcy

1. Osobami uprawnionymi do kontaktu w zakresie realizacji umowy są:

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

- 1) ze strony Zamawiającego:, e-mail:, tel.
 - 2) ze strony Wykonawcy:, e-mail:, tel.
2. Zmiana osób wskazanych w ust. 1, nie wymaga aneksu do umowy, lecz powiadomienia drugiej Strony w postaci elektronicznej lub pisemnej.

§ 8 Dane osobowe

1. Strony zobowiązują się przetwarzać dane osobowe – udostępnione na podstawie odpowiednich zgód lub innych podstaw prawnych – zgodnie z przepisami 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) i innymi powszechnie obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, stosując przy tym środki techniczne i organizacyjne wskazane w art. 32 RODO, zapewniające właściwą ochronę danych osobowych oraz zapewniając dostęp do danych osobowych wyłącznie osobom upoważnionym.
2. Strony oświadczają, że wzajemnie wobec siebie wypełniły obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 17 RODO, wobec każdej osoby wskazanej w komparycji umowy oraz osób wskazanych do realizacji umowy. Strony zobowiązuje się, w przypadku zmiany powyższych osób do wypełnienia obowiązków informacyjnych w trybie art. 13 lub 14 RODO najpóźniej wraz z przekazaniem drugiej Stronie umowy danych osobowych tych osób. Właściwe klauzule informacyjne stanowią **załącznik nr 4** do umowy.

§ 9 Poufność

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich danych i informacji uzyskanych w związku z realizacją umowy, bez względu na sposób i formę ich utrwalenia i przekazania przez Zamawiającego.
2. Obowiązku zachowania poufności, o którym mowa w ust. 1, nie stosuje się do danych i informacji:
 - 1) dostępnych publicznie;
 - 2) w stosunku do których Wykonawca uzyskał pisemną zgodę Zamawiającego na ich ujawnienie;
 - 3) których ujawnienie może być wymagane na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
3. W przypadku ujawnienia lub utraty danych lub informacji uzyskanych w związku z realizacją umowy,

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

Wykonawca zobowiązuje się do bezzwłocznego pisemnego poinformowania Zamawiającego o tym fakcie, w szczególności wskazując okoliczności zdarzenia.

4. Wykonawca zobowiązuje się do niewykorzystywania wszelkich danych i informacji uzyskanych w związku z realizacją Przedmiotu umowy w celach innych niż realizacja umowy.
5. Obowiązek zachowania w poufności dotyczy w szczególności danych administracyjnych, danych osobowych uzyskanych w toku wykonywania lub w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
6. Zakończenie lub zaprzestanie realizacji umowy z jakiegokolwiek przyczyny nie będzie miało wpływu na obowiązki określone w ustępach powyżej.

§ 10 Postanowienia końcowe

1. Zmiana lub uzupełnienie umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności lub formy elektronicznej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem § 2 ust. 3 i § 7 ust. 2 umowy.
2. Prawem właściwym dla umowy jest prawo polskie.
3. Umowa zawarta została z dniem złożenia podpisu przez ostatnią ze Stron.
4. Załącznikami do umowy są:
 - 1) Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia;
 - 2) Załącznik nr 2 – oferta Wykonawcy;
 - 3) Załącznik nr 3 – wzór protokołu odbioru końcowego;
 - 4) Załącznik nr 4 – klauzula obowiązku informacyjnego.
5. Strony ustalają, iż w przypadku zaistnienia jakichkolwiek sporów w związku z umową, będą dążyły do ich rozstrzygnięcia w sposób polubowny. W przypadku nie dojścia do porozumienia w terminie 30 dni od dnia otrzymania zawiadomienia o sporze, każda ze Stron może poddać rozstrzygnięcie sporu sądowi powszechnemu, właściwemu miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowa została sporządzona *w przypadku formy pisemnej* w trzech jednobrzmiących egzemplarzach w języku polskim, jeden egzemplarz dla Wykonawcy i dwa egzemplarze dla Zamawiającego.
7. Umowa wchodzi w życie z dniem zawarcia.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32



Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

PROTOKÓŁ ODBIORU KOŃCOWEGO

Z dnia

Do umowy nr..... z dnia.....

Wydruk materiałów promocyjnych.....

Odbiór obejmuje:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Zamawiający odbiera Przedmiot umowy bez uwag/ z uwagami*

.....
.....
.....

Protokół podpisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach

W imieniu Zamawiającego:

W imieniu Wykonawcy:

.....

.....

Imię i nazwisko

Imię i nazwisko

*Niepotrzebne skreślić.

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

Załącznik nr 4 do umowy

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO DLA WYKONAWCY

(zarówno podmioty posiadające, jak i nieposiadające osobowości prawnej)

– OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU UMOWY

W odniesieniu do danych osobowych **pracowników/współpracowników WYKONAWCY odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy**, NIZP PZH-PIB informuje, iż zgodnie z RODO:

- a) Administratorem danych osobowych pracowników/współpracowników **WYKONAWCY** odpowiedzialnych za realizację przedmiotu umowy jest **Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH– Państwowy Instytut Badawczy** z siedzibą w Warszawie, ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa.
- b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania swoich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@pzh.gov.pl.
- c) Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w zakresie: imienia i nazwiska, stanowiska służbowego, danych kontaktowych (numeru telefonu, adresu e-mail). Państwa dane zostały pozyskane w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą (tj. od **WYKONAWCY**) oraz są przetwarzane w wyniku współpracy między Administratorem, a **WYKONAWCĄ**.
- d) Administrator będzie przetwarzał Państwa dane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) c) w zw. z wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz f) RODO, tj. w celu realizacji umowy pomiędzy Administratorem a **WYKONAWCĄ**, w celach kontaktowych, ustalenia, zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń.
- e) Państwa dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także innym podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
- f) Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

- g) Mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych.
- h) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres współpracy między Administratorem a **WYKONAWCĄ**, a po jego zakończeniu przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów prawa.
- i) Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu i usunięcia danych a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- j) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu ich przetwarzania.
- k) Administrator nie zamierza przetwarzać Państwa danych osobowych w sposób zautomatyzowany.

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO DLA WYKONAWCY

(posiadającą osobowość prawną np. podmiot wpisany do KRS - sp. z o. o., SPZOZ)

– OSOBY WSKAZANE W KOMPARYCJI UMOWY

W odniesieniu do danych osobowych **osób wskazanych w komparycji umowy reprezentujących WYKONAWCĘ**, NIZP PZH-PIB informuje, iż zgodnie z RODO:

- a) Administratorem danych osobowych **osób wskazanych w komparycji umowy reprezentujących WYKONAWCĘ** jest **Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą przy ul. Chocimskiej 24, 00-791 Warszawa.**
- b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@pzh.gov.pl.
- c) Administrator będzie przetwarzał dane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) w zw. z umową, zawartą z podmiotem, do którego reprezentowania jesteście Państwo uprawnieni oraz na podstawie art. 6 ust 1 lit. f) RODO, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora, którym jest ustalenia, zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń.
- d) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także innym podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).

- e) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- f) Przysługuje Państwu prawo uzyskania kopii swoich danych osobowych.
- g) Dane osobowe będą przechowywane przez okres współpracy między Administratorem a **WYKONAWCĄ**, a po jego zakończeniu przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów prawa.
- h) Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do usunięcia danych a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- i) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu ich przetwarzania.
- j) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO DLA WYKONAWCY

(nieposiadającego osobowości prawnej

np. podmiot prowadzący działalność gospodarczą wpisany do CEiDG)

– DANE OSOBOWE WYKONAWCY WSKAZANE W KOMPARYCJI UMOWY

W odniesieniu do danych osobowych **WYKONAWCY** wskazanych w komparycji umowy, NIZP PZH-PIB informuje, iż zgodnie z RODO:

- 3. Administratorem danych osobowych **WYKONAWCY** jest **Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy**, ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa.
- 4. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@pzh.gov.pl.

Zadanie realizowane ze środków Narodowego Programu Zdrowia na lata 2021 – 2025 finansowane przez Ministra Zdrowia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

5. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
6. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
7. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
8. **WYKONAWCY** przysługuje prawo uzyskania kopii swoich danych osobowych.
9. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
10. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy.
12. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.