

.....
(pieczęć Realizującego zamówienie)

1600-OP.2300.28.2019

Adresaci:

Wszyscy zainteresowani Wykonawcy

Ogłoszenie o zamówieniu / Formularz zapytania ofertowego

(dostawa/usługa/pracownik budowlana)

**na usługi przeprowadzenia badań profilaktycznych lekarskich pracowników
dla OR KRUS w Zielonej Górze przy ul. Gen. Józefa Bema 44**

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny, 65-170 Zielona Góra, ul. Gen. Józefa Bema 44; zielonagora@krus.gov.pl

Osoba uprawniona do porozumiewania się z Wykonawcami:

w zakresie przedmiotu zamówienia: Renata Kurczaba tel.: 68-4763590 w godz.: pon. ÷ pt.
7⁰⁰÷15⁰⁰, zielonagora@krus.gov.pl

w zakresie formalno-prawnym: Gabriela Grabowska tel.: 68-4763588 w godz.: pon. ÷ pt.
7⁰⁰÷15⁰⁰, zielonagora@krus.gov.pl

2. Opis przedmiotu zamówienia:

2.1 Przedmiotem zamówienia jest usługa:

- 1) wykonywania profilaktycznych badań lekarskich: wstępnych, okresowych i kontrolnych, osób kierowanych przez Zamawiającego;
- 2) wykonywanie konsultacji specjalistycznych, dodatkowych badań laboratoryjnych i diagnostyki koniecznej z punktu widzenia zaleceń lekarza medycyny pracy;
- 3) wydawanie orzeczeń lekarskich do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i przepisach wydanych na jego podstawie.

2.2 Zakres przedmiotu zamówienia **obejmuje pracowników Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Zielonej Górze przy ul. Gen. Józefa Bema 44 oraz podległych mu Placówek Terenowych KRUS w Krośnie Odrzańskim, Nowej Soli, Świebodzinie i Żarach, dla potrzeb Zamawiającego.**

2.3 Wykonawca na zasadach i warunkach określonych w załączonej umowie przyjmuje do wykonania usługi medyczne dla celów badań profilaktycznych określonych w art. 229 § 1 i § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917 z późn. zm.) w odniesieniu do pracowników Zamawiającego.

2.4 Szczegóły związane z realizacją niniejszej usługi zawarte są w załączonym wzorze umowy.

2.5 Przewidywaną ilość pracowników, którzy będą korzystać z badań profilaktycznych lekarskich zawiera załącznik nr 1 do zapytania – *Formularz oferty*.

2.6 Powyższe ilości są danymi szacunkowymi opartymi na podstawie aktualnego i planowanego zatrudnienia oraz konieczności terminowego wykonania badań okresowych i nie stanowią one zobowiązania Zamawiającego do korzystania z usług medycznych ww. ilości osób (liczba badań wynikać będzie z potrzeb Zamawiającego).

2.7 Badania profilaktyczne przeprowadzane będą na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego w trybie obowiązujących przepisów.

A. warunki gwarancji : -

- B. **warunki płatności**¹⁾ przelew 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku;
C. **warunki usługi (miejsce):** na terenie miasta Zielona Góra;
D. **inne szczegółowe wymagania Zamawiającego:** -

3. **Termin wykonania zamówienia:**

Zamówienie będzie realizowane w okresie **48 miesięcy** od dnia podpisania umowy, przy czym Zamawiający przewiduje, że realizacja zamówienia rozpocznie się od dnia 01.06.2019 r., a zakończy 31.05.2023 r.

4. **Kryteria oceny ofert**²⁾ cena.

5. **Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert.**

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej:

- 1) osobiście w siedzibie: zamawiającego przy ul. Gen. Józefa Bema 44, 65-170 Zielona Góra;
- 2) przesać na adres: zamawiającego jw.
- 3) faxem na numer: 68 4523110;
- 4) przesać przy użyciu środków komunikacji elektronicznej na e-mail: zielonagora@krus.gov.pl

28 MAJ 2019

w nieprzekraczalnym terminie do dnia

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą poddawane ocenie. Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:

- a) wypełniony i podpisany formularz oferty;
- b) parafowany wzór umowy;
- c) inne dokumenty (np. opisy funkcjonalne i techniczne oferowanego przedmiotu zamówienia; certyfikaty itp. — o ile były wymagane przez Zamawiającego).

6. **Termin związania ofertą wynosi:** 30 dni.

7. Zamawiający nie podzielił zamówienia na części.

8. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyn, a wykonawcom nie przysługują z tego tytułu jakiegokolwiek roszczenia.

9. **Wzór umowy stanowi załącznik do niniejszego ogłoszenia/zapytania.**

10. Zamawiający w celu wypełnienia obowiązku informacyjnego oraz ochrony interesów osób fizycznych, których dane pozyska w niniejszym postępowaniu, w załączeniu przekazuje Wykonawcom klauzulę „RODO”.

¹⁾ w razie złożenia przez Wykonawcę oferty wycenionej w walucie obcej, faktura wystawiona po wykonaniu zamówienia powinna także opiewać na kwotę w walucie obcej. Zapłata na podstawie takiej faktury stanowić będzie równowartość tej kwoty w złotych polskich, będącej wynikiem przeliczenia po kursie z dnia płatności.

²⁾ w przypadku zamówień dotyczących najmu lub dzierżawy, należy podać informację, iż ocena złożonych ofert obejmuje również ewentualne oferty z zasobu nieruchomości Skarbu Państwa.

Zapytanie ofertowe/ogłoszenie ze strony Zamawiającego zostało zaaprobowane dnia

24 MAJ 2019

r. przez

DYREKTOR OR KRUS

Bożena Rowińska
mgr. Bożena Rowińska

(pieczęć i podpis osoby występującej w tym postępowaniu w imieniu Zamawiającego)

Załączniki:

- 1) Formularz oferty.
- 2) Wzór umowy.
- 3) Klauzula „RODO”.

FORMULARZ OFERTY

na

usługi przeprowadzenia badań profilaktycznych lekarskich pracowników dla OR KRUS w Zielonej Górze przy ul. Gen. Józefa Bema 44

1. Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy:

.....

.....

.....

NIP:

REGON:

2. Kalkulacja cenowa Wykonawcy za realizację całości przedmiotu zamówienia:

1) oferujemy wykonanie całości przedmiotu zamówienia za cenę*:

Lp.	Przedmiot zamówienia (usługi)	Cena jednostkowa brutto (w PLN)	ILOŚĆ przewidywanych badań	Wartość brutto oferty (w PLN)
A	B	D	E	F = D x E
1	BADANIA OKRESOWE w skład badania wchodzi: badanie przez lekarza specjalistę – okulistę (bez doboru szkieł i wystawiania recept), badanie i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy		120	
2	BADANIA WSTĘPNE w skład badania wchodzi: badanie przez lekarza specjalistę – okulistę, badanie i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy		12	
3	BADANIA KONTROLNE badanie i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy		40	
4	BADANIE dla osób kierujących pojazdami służbowymi (nyktometr – badanie na widzenie zmierzchowe i wrażliwość na lśnienie wraz z badaniem pola widzenia)		37	
5	BADANIE dla osób kierujących pojazdami służbowymi (nyktometr – badanie na widzenie zmierzchowe i wrażliwość na lśnienie wraz z badaniem pola widzenia, badanie neurologiczne, psychotechniczne i w przypadku konieczności laryngologiczne)		5	
6	Morfologia		54	
7	OB		15	
8	Poziom cukru		20	
9	Cholesterol całkowity		20	
10	EKG		20	
11	RTG klatki piersiowej z opisem		20	
12	Badanie ogólne moczu		30	
13	Badanie specjalistyczne– okulistyczne (kontrolne)		40	

SUMA:

--

2) ~~przedmiot zamówienia jest objęty/nie jest objęty**~~ odwrotnym obciążeniem VAT.

3. Oferujemy termin realizacji zamówienia (wskazany powyżej) zgodny z wymogami Zamawiającego.
4. Warunki gwarancji: nie dotyczy
5. Forma zabezpieczenia należytego wykonania umowy: nie dotyczy.
6. Pozostałe dane do kryteriów oceny ofert: nie dotyczy.
7. Oświadczam(my), iż zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
8. Oświadczam(my), że podana cena zawiera w sobie wszystkie elementy kosztów kalkulacyjnych.
9. Zamawiający nie będzie ponosił żadnych innych opłat z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia.
10. Oświadczam(my), że akceptujemy przesłany wzór umowy.
11. Oświadczam(my), że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu²⁾.
12. Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną część oferty są:
 - 1) **cennik pozostałych usług nie wymienionych w formularzu ofertowym;**
 - 2) **parafowany wzór umowy;**
 - 3)

Miejscowość, dnia 2019 roku.

.....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy)

* w sytuacji, gdy cena przedmiotu zamówienia jest wieloskładnikowa, należy podać także cenę poszczególnych pozycji.

** niepotrzebne skreślić

1) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

2) W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

UMOWA (wzór)

Zawarta dnia..... r. w....., pomiędzy:

Skarbem Państwa - Kasą Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddziałem Regionalnym w Zielonej Górze z siedzibą przy ul. Gen. Józefa Bema 44, 65-170 Zielona Góra, NIP 526-00-13-054, REGON 012513262-00060, reprezentowaną przez:

1. - na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Prezesa Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z dnia 07 marca 2017 roku zwaną dalej „Zamawiającym”

a

....., reprezentowaną przez:

1.

KRS, NIP, REGON

zwaną dalej „Wykonawcą”,

zwanymi dalej stronami.

W wyniku przeprowadzenia uproszczonego postępowania, do którego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z późn. zm.) nie stosuje się przepisów niniejszej ustawy, zawarto umowę następującej treści:

Przedmiot (zamówienia) umowy

§1

1. Wykonawca na zasadach i warunkach określonych w niniejszej umowie przyjmuje do wykonania usługi medyczne dla celów badań profilaktycznych określonych w art. 229 § 1 i § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917 z późn. zm.) w odniesieniu do pracowników Zamawiającego.
2. Przedmiotem umowy jest w szczególności:
 - 1) wykonywanie profilaktycznych badań lekarskich: wstępnych, okresowych i kontrolnych, osób kierowanych przez Zamawiającego;
 - 2) wykonywanie konsultacji specjalistycznych, dodatkowych badań laboratoryjnych i diagnostyki koniecznej z punktu widzenia zaleceń lekarza medycyny pracy;
 - 3) wydawanie orzeczeń lekarskich do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i przepisach wydanych na jego podstawie.
3. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać wszelkie niezbędne czynności dla zrealizowania przedmiotu umowy określonego powyżej.
4. Wykonawca oświadcza, iż przedmiot umowy zostanie zrealizowany z zachowaniem umówionych terminów oraz należyłą starannością.
5. **Zamawiający zgłasza do objęcia badaniami profilaktycznymi:**
 - 1) wstępnymi – osoby przyjmowane do pracy – około osób;
 - 2) okresowymi – około pracowników zatrudnionych w OR KRUS Zielona Góra i podległych mu placówkach terenowych z miejscem wykonywania pracy w miastach Zielona Góra, Krosno Odrzańskie, Nowa Sól, Świebodzin i Żary.
 - 3) kontrolnymi – osoby niezdolne do pracy wskutek choroby trwającej powyżej 30 dni.
6. Powyższe ilości są danymi szacunkowymi opartymi na podstawie aktualnego i planowanego zatrudnienia oraz konieczności terminowego wykonania badań okresowych i nie stanowią one zobowiązania Zamawiającego do korzystania z usług medycznych ww. ilości osób (liczba badań wynikać będzie z potrzeb Zamawiającego).
7. Badania będą wykonywane w siedzibie Wykonawcy w przy ul. w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach **od 00:00 do 00:00**.
8. Badania i konsultacje będą wykonywane na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego.
9. Orzeczenia lekarskie będą wystawiane na drukach określonych w załącznikach nr 2 i 3 do

rozporządzenia, oraz wydawane w dwóch (2) egzemplarzach bezpośrednio zainteresowanym pracownikom.

10. Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) przekazywania Wykonawcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników;
- 2) zapewnienia Wykonawcy udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy Zamawiającego;
- 3) zapewnienia Wykonawcy możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy i oceny ryzyka zawodowego;
- 4) udostępnienia Wykonawcy dokumentacji wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

11. Do kontaktów we wszystkich sprawach bieżących i organizacyjnych wynikających z niniejszej umowy, strony ustanawiają następujących przedstawicieli:

- 1) ze strony Zamawiającego – **Kierownik Wydziału Ogólnego**, tel.: 68-4763586 w godz.: pon. ÷ pt. 7⁰⁰ ÷ 15⁰⁰
- 2) ze strony Wykonawcy –, tel.:, fax, tel. kom., e-mail

12. Powyższe dane osobowe udostępniane są przez strony sobie wzajemnie, w celu realizacji umowy, na podstawie ustawy z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. poz. 1000) o ochronie danych osobowych oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Strony stają się administratorem danych osobowych wzajemnie sobie udostępnionych.

Zobowiązania Wykonawcy

§2

1. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie, uprawnienia, wymagane kwalifikacje, oraz dysponuje stosowną bazą do wykonania przedmiotu umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada uprawnienia podstawowej jednostki medycyny pracy, określone w art. 2 ust. 2 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1155).
3. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane przez personel lekarski, pielęgniarski i inny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych dla celów przewidzianych w Kodeksie pracy (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 2067 z późn. zm.), zwanego w niniejszej umowie „rozporządzeniem”.
4. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej. Pomieszczenia i urządzenia muszą odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym wymogom rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r. poz. 595).
5. Tryb przeprowadzania oraz zakres badań lekarskich, o których mowa w § 1 niniejszej umowy reguluje ww. rozporządzenie oraz „Wskazówki metodyczne w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników”, stanowiące załącznik do tego rozporządzenia.
6. Lekarz specjalista przeprowadzający badanie profilaktyczne może poszerzyć jego zakres o dodatkowe badania konsultacyjne oraz dodatkowe badania diagnostyczne i analityczne, jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby przyjmowanej do pracy lub pracownika.
7. Wykonawca oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami nie będą miały wpływu na ilość, jakość i terminowość oraz koszt świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
8. Wykonawca przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za udzielanie fachowych świadczeń medycznych przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych.
9. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za szkody wyrządzone badanym w czasie realizacji przedmiotu umowy.

10. Wykonawca zobowiązany jest do gromadzenia i przechowywania dokumentacji przeprowadzonych badań i analiz informujących o zagrożeniu zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną.
11. Zamawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności za skutki zdarzeń spowodowanych działaniami Wykonawcy.
12. Wykonawca oświadcza, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone poprzez przeniesienie choroby zakaźnej, w tym również WZW i HIV.

Wynagrodzenie

§3

1. Wysokość wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy za wykonanie przedmiotu umowy ustalona została na podstawie oferty Wykonawcy.
2. Łączna wysokość wynagrodzenia Wykonawcy, z tytułu realizacji przedmiotu umowy, nie przekroczy kwoty netto/brutto:.....zł, (słownie:.....).
3. Świadczenia zdrowotne udzielane przez Wykonawcę na podstawie niniejszej umowy będą finansowane przez Zamawiającego wg ich cen jednostkowych, określonych w załączniku nr 1 - formularzu oferty (który stanowi integralną część umowy).
4. Ceny jednostkowe nie mogą być zmienione w trakcie obowiązywania umowy przez Wykonawcę.

Warunki płatności

§4

1. Za wykonane badania Wykonawca wystawia fakturę/rachunek w terminie do 10-go każdego miesiąca, obejmującą miesiąc ubiegły na nabywcę/Zamawiającego, wraz ze specyfikacją osób poddanych badaniom profilaktycznym z wyszczególnieniem wykonanych badań i ich cen jednostkowych, sporządzonej wg stanu na koniec miesiąca.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty należności przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze, w terminie 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku za miesiąc poprzedni.
2. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
3. W przypadku niedotrzymania terminu zapłaty naliczane będą odsetki za opóźnienie w wysokości ustawowej.

Termin realizacji

§5

1. Usługi określone niniejszą umową będą świadczone w okresie **48 miesięcy** od dnia **01 czerwca 2019 roku** od dnia **31 maja 2023 roku**, lub do wyczerpania się wcześniej kwoty wynagrodzenia, określonej w niniejszej umowie.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z jednomiesięcznym (1) okresem wypowiedzenia.

Odstąpienie od umowy

§6

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia istotnych postanowień umowy.
2. Podstawę rozwiązania umowy może stanowić w szczególności:
 - 1) niewykonanie zleconych badań, zawężenie ich zakresu lub ich nieodpowiednia jakość stwierdzona kontrolą;
 - 2) utrata przez Wykonawcę uprawnień do realizacji świadczeń na rzecz Zamawiającego;
 - 3) brak zapłaty za wykonane usługi przez kolejne dwa (2) okresy płatności.
3. Jeżeli wskutek okoliczności siły wyższej strona nie będzie mogła wykonywać swoich obowiązków umownych w całości lub części, niezwłocznie powiadomi o tym drugą stronę. W takim przypadku strony uzgodnią sposób i zasady dalszego wykonywania umowy albo umowa zostanie rozwiązana.
4. Przez okoliczności siły wyższej strony rozumieją zdarzenie o charakterze nadzwyczajnym, którego nie można było przewidzieć ani jemu zapobiec.

Postanowienia końcowe

§7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy

z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy.

2. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy mogą nastąpić za zgodą Stron w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
3. Strony umowy zobowiązują się do zachowania zasad poufności w stosunku do wszelkich informacji, w szczególności informacji o danych osobowych, w których posiadanie weszły lub wejdą w związku z realizacją niniejszej umowy. Strony umowy zobowiązują się również do zachowania w tajemnicy oraz odpowiedniego zabezpieczenia wszelkich dokumentów przekazanych przez drugą stronę, uzyskane informacje oraz otrzymane dokumenty mogą być wykorzystywane wyłącznie w celach związanych z realizacją umowy, **na zasadach określonych w Załączniku nr 4 do zapytania/umowy.**

§8

Zamawiający nie wyraża zgody na cesje wierzytelności.

§9

Sądem właściwym dla wszystkich spraw, które wynikną z realizacji tej umowy będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§10

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch (2) jednobrzmiących egzemplarzach po jednym (1) egzemplarzu dla każdej ze Stron.

Zamawiający:

Wykonawca:

.....

.....

**Niepotrzebne skreślić*

do zapytania/ogłoszenia o zamówieniu /Załącznik do umowy

KLAUZULA INFORMACYJNA „RODO”

dot. przetwarzania danych osobowych oraz swobodnego przepływu takich danych

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:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z siedzibą w Warszawie przy al. Niepodległości 190, kod pocztowy 00-608 Warszawa**, którą zgodnie z art. 59 ust. 3 ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników kieruje Prezes Kasy;
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Kasie jest Pełnomocnik Prezesa kierującego Zespołem Ochrony Informacji Niejawnych i Spraw Obronnych, kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod@krus.gov.pl *;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego nr 1600-OP.2300.28.2019 na usługi przeprowadzenia badań profilaktycznych lekarskich pracowników dla OR KRUS w Zielonej Górze przy ul. Gen. Józefa Bema 44, prowadzonym w trybie uproszczonym art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych;
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp”;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy 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;
6. 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;
7. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
8. posiada Pani/Pan:
 - 1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - 2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - 3) 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 ***;
 - 4) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
9. nie przysługuje Pani/Panu:
 - 1) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - 2) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - 3) **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony 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.

