



Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Kielcach

ul. Wojska Polskiego 65 B, 25-389 Kielce
tel. 41 348 19 00, 41 348 19 10 fax 41 348 19 20
www.krus.gov.pl, e-mail kielce@krus.gov.pl

0500-OP.261.86.2019

Kielce, dnia 2019-12-12 *M*

Ogłoszenie o zamówieniu

w postępowaniu uproszczonym, do którego na podstawie art.4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019r., poz.1843) nie stosuje się przepisów niniejszej ustawy.

Nr referencyjny postępowania: 0500-OP.261.86.2019

Nazwa nadana zamówieniu:

" Świadczenie przez Wykonawcę usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Kielcach i podległych placówek terenowych "

I. Nazwa i adres Zamawiającego:

*Kasa Rolniczego
Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny w Kielcach,
ul. Wojska Polskiego 65B
25-389 Kielce*

Tel. (41) 34-819-00,
Faks. (41) 34-819-20
Adres e-mail: kielce@krus.gov.pl
Adres strony internetowej: www.krus.gov.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Kielcach i podległych placówek terenowych.
2. Zakres świadczeń medycznych, o których mowa w ust. 1 obejmuje w szczególności:
 - a) wykonywanie badań: wstępnych, okresowych, kontrolnych pracowników Zamawiającego, w oparciu o przepisy ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. - o służbie medycyny pracy (tekst jednolity – Dz.U. z 2019r. poz. 1175 ze zm.) i rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (tekst jednolity -Dz.U. z 2016r. poz.2067) zwanego dalej „Rozporządzeniem MZiOS”,
 - b) wykonywanie lub zlecenie innym wyspecjalizowanym podmiotom dodatkowych specjalistycznych badań konsultacyjnych oraz badań dodatkowych w przypadku, gdy jest to niezbędne do prawidłowej oceny stanu zdrowia pracownika lub kandydata na pracownika.
Specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe stanowią część badania profilaktycznego.

- c) wydawanie orzeczeń lekarskich badanej osobie oraz Zamawiającemu w trybie i według wzoru określonego w „Rozporządzeniu MZiOS”,
- d) wydawanie zaświadczeń przewidzianych w art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997r. (Dz. U. z 2019r. poz. 1172 ze zm.),
- e) prowadzenie profilaktycznej opieki medycznej nad pracownikami.

- 3. Zamawiający oświadcza, że zatrudnia pracowników wykonujących pracę w Kielcach i miastach powiatowych województwa świętokrzyskiego. Zatrudnienie ogółem wynosi 316 osób, w tym: 37 osób na stanowisku decyzyjnym oraz 95 pracowników posiada uprawnienie do prowadzenia samochodu służbowego i prowadzi samochód w ramach obowiązków służbowych bez wykonywania zawodu kierowcy.
- 4. Zamawiający szacuje, że w okresie 24 miesięcy wykonywania zamówienia Wykonawca przeprowadzi badania dla grupy 647 osób, w tym:

A. Badania okresowe:

1. Grupa pracowników administracyjnych

- a) zakres badań: - badanie laboratoryjne: morfologia, mocz,
- badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia.
- b) Liczba osób-4.

2. Grupa pracowników administracyjnych pracujących przy monitorach komputerowych

- a) zakres badań: - badanie laboratoryjne: morfologia, mocz,
- konsultacja okulistyczna,
- badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia.
- b) Liczba osób-285

3. Grupa pracowników decyzyjnych pracujących przy monitorach komputerowych

- a) zakres badań: - badanie laboratoryjne: morfologia, mocz,
- konsultacja okulistyczna,
- EKG,
- badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia.
- b) Liczba osób-32.

B. Badanie okulistyczne (dodatkowe) -w przypadku powstania/pogorszenia wady wzroku

- a) zakres badań: - konsultacja okulistyczna,
- badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia.
- b) Liczba osób-8.

C. Badanie pracowników wymienionych w grupach A 1, 2 i 3 prowadzących samochód służbowy w ramach obowiązków służbowych (niebędących kierowcami)

- a) zakres badań: - badania takie jak w danej grupie pracowników,
- glukoza,
- konsultacja okulistyczna,
- nyktometria /ocena widzenia zmierzchowego, reakcji na olśnienie, widzenia barwy czerwonej/
- b) Liczba osób- 100.

D. Badania psychotechniczne

- a) Liczba osób- 60

E. Badania wstępne (zakres badań odpowiednio dla grupy pracowników) – 80 osób,

F. Badania kontrolne (zakres badań odpowiednio dla grupy pracowników) – 70 osób,

G. Dodatkowe czynności Wykonawcy

- a) Wydanie zaświadczenia, o którym mowa w Rozdziale II pkt 2 lit. d niniejszego Ogłoszenia,
- b) Liczba osób-8.

- 5. Ilość badań wskazanych w pkt 4 jest ilością szacunkową i może ulec zmianie w okresie realizacji zamówienia o $\pm 1,5\%$. Zamawiający nie gwarantuje stałej ilości badań.
- 6. Wykonywanie świadczeń i badań odbywać się będzie sukcesywnie, wyłącznie na podstawie wydawanych przez Zamawiającego skierowań.

7. Zamawiający wymaga aby wszystkie świadczenia i badania były wykonywane w jednym miejscu (przechodni/centrum leczniczym) na terenie Kielc, z zastrzeżeniem pkt 8.
8. W przypadku, gdy Wykonawca ma swój Oddział/Placówkę w mieście powiatowym województwa świętokrzyskiego i możliwe jest wykonanie wszystkich badań wymaganych przez Zamawiającego w tych miejscach, to Zamawiający wyrazi zgodę na przeprowadzenie badań dla swoich pracowników mieszkających w obrębie działania tych Oddziałów/Placówek.
9. Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić możliwość wykonywania badań codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 14:30.
10. Szczegółowe warunki realizacji zamówienia i płatności zostały określone we *Wzorze umowy*, który stanowi Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o zamówieniu.
12. Zamawiający, w celu wypełnienia obowiązku informacyjnego oraz ochrony interesów osoby fizycznej których dane pozyska w związku z niniejszym Ogłoszeniem o zamówieniu, w *Załączniku nr 4 do niniejszego Ogłoszenia* przekazuje Wykonawcom informację zgodnie z art. 13 ust.1 i ust.2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), („RODO”) oraz art.72 ustawy z dnia 21 lutego 2019r. o zmianie niektórych ustaw w związku z zapewnieniem stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) ogłoszonej w Dz.U. z 2019r.poz. 730.

III. Termin wykonania zamówienia:

Zamawiający udzieli zamówienia wybranemu Wykonawcy na okres **24 miesięcy, tj. w okresie nie wcześniej niż od 2 stycznia 2020r. do 31 grudnia 2021r.**

IV. Warunki udziału w postępowaniu:

Wykonawca przystępujący do wykonania przedmiotu zamówienia powinien:

- 1) posiadać wszelkie kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie do wykonania świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
- 2) dysponować odpowiednim potencjałem technicznym zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (D. U. z 2019 r. poz. 595).
- 3) dysponować osobami zdolnymi do wykonywania zadań z zakresu medycyny pracy, tj.: lekarzami, pielęgniarkami, psychologami i innymi osobami o kwalifikacjach zawodowych niezbędnych do wykonywania wielodyscyplinarnych zadań służby medycyny pracy,
- 4) posiadać ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. (Dz. U. z 2019r. poz.866)

V. Kryteria oceny ofert i opis sposobu obliczenia ceny:

1. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty na podstawie kryterium-Cena 100%.
2. Podana w ofercie cena musi być wyrażona w złotych polskich niezależnie od wchodzących w jej skład elementów.
3. Cena oferty będzie ryczałtem i nie podlega zmianie w okresie realizacji zamówienia.
4. Wykonawca oblicza cenę oferty wypełniając kolejne pozycje w „*Formularzu ofertowym*” (*Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o zamówieniu*) oraz podaje Cenę oferty liczbowo i słownie. Ceny jednostkowe, cena netto, podatek VAT oraz Cena oferty (cena brutto) muszą być wyliczone w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.

(Zasada zaokrąglania: poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).

5. Do porównania i oceny ofert w każdej części zamówienia Zamawiający będzie brał pod uwagę Cenę brutto (Cenę oferty).
6. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania określone przez Zamawiającego w niniejszym Ogłoszeniu oraz wzorze umowy.
7. Podana w *Formularzu oferty* cena ryczałtowa powinna gwarantować pełną realizację zamówienia.
8. Z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę zamówienia zostanie zawarta umowa, według wzoru -Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o zamówieniu.

V. **Sposób przygotowania oferty oraz miejsce i termin składania ofert:**

1. Zaleca się, aby Wykonawca przygotowując ofertę na przedmiotowe zamówienie wykorzystał *Formularz oferty* (Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o zamówieniu).
2. **Ofertę należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 20 grudnia 2019r. do godz. 12:00** w formie dogodnej dla Wykonawcy, tj.:
 - osobiście w siedzibie: Oddziału Regionalnego KRUS w Kielcach, ul. Wojska Polskiego 65B, 25-389 Kielce (pok.407 IV piętro) lub
 - przesłać na adres: jak wyżej, lub
 - faxem na numer: **(41) 34-819-20** lub
 - elektronicznie na adres e-mail: kielce@krus.gov.pl (Zamawiający nie wymaga złożenia podpisu elektronicznego kwalifikowanego).

Oferty otrzymane po terminie składania ofert nie będą poddawane ocenie.

3. Wykonawca zobowiązany jest oznaczyć przesyłkę w następujący sposób:

Na kopercie należy zamieścić napis o treści:

„ OFERTA usługi medyczne z zakresu medycyny pracy dla pracowników Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Kielcach i podległych placówek terenowych ”

4. Oferta powinna być podpisana przez osobę/by uprawnioną/e do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
5. Do oferty muszą być dołączone następujące dokumenty:
 - a) wypełniony i podpisany formularz oferty;
 - b) cennik Wykonawcy,
 - c) zaakceptowany wzór umowy;
 - d) kopia Polisy OC
 - e) Pełnomocnictwo/-wa - w przypadku, gdy ofertę podpisuje(a) osoba(y) inna(e) niż wymieniona(e) w odpisie z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub innym dokumencie wskazującym sposób reprezentacji Wykonawcy.

Pełnomocnictwo winno być złożone w oryginale lub w formie kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

Załączone pełnomocnictwo powinno zawierać co najmniej informację, o tym:


 - kto go udziela,
 - wskazanie osoby będącej pełnomocnikiem,
 - zakres umocowania pełnomocnika.

Jeżeli dalsze pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego będzie udzielone przez pełnomocnika Wykonawcy, należy załączyć (forma jak wyżej) również dalsze pełnomocnictwo

VI. **Termin związania ofertą wynosi 20 dni.**

VII. Załączniki:

- 1) Formularz oferty,
- 2) Wzór umowy,
- 3) Cennik Wykonawcy,
- 4) Informacja dla osób fizycznych, których dane osobowe Zamawiający bezpośrednio pozyska w wyniku niniejszego ogłoszenia o zamówieniu.

DYREKTOR

mgr inż. Tadeusz Jakubowski

....., dnia

.....
.....
Nazwa (firma) oraz adres Wykonawcy

NIP.....

REGON

Osoba do kontaktu

.....
adres e-mail:**Kasa Rolniczego
Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny
w Kielcach**

ul. Wojska Polskiego 65 B

25-389 Kielce**OFERTA na:****" Świadczenie przez Wykonawcę usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Kielcach i podległych placówek terenowych "**

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za następującą cenę:

Lp.	Nazwa grupy pracowników	Ilość osób przewidzianym do badania	Cena jednostkowa (ryczałtowa) w zł	Wartość netto (kol. 3 x kol.4)	Podatek VAT (%)
1.	2.	3.	4.	5.	6.
A. Badania okresowe					
1.	Grupa pracowników administracyjnych	4			
2.	Grupa pracowników administracyjnych pracujących przy monitorach komputerowych	285			
3.	Grupa pracowników decyzyjnych pracujących przy monitorach komputerowych	32			
B. Badanie okulistyczne (dodatkowe) w przypadku powstania/pogorszenia wady wzroku					
4.	Dotyczy pracowników pracujących przy monitorach komputerowych	8			
C. Badanie pracowników wymienionych w grupach A 1, 2 i 3 prowadzących samochód służbowy w ramach obowiązków służbowych (niebędących kierowcami)					
5.	Dotyczy pracowników wymienionych w grupach wskazanych w wierszu 1,2 i 3	100			

D. Badania psychotechniczne					
6.	Dotyczy pracowników prowadzących samochód służbowy- (nie kierowcy)	60			
E. Badania wstępne					
7.	Dotyczy pracowników wymienionych w grupach wskazanych w wierszu 1,2 i 3	80			
F. Badania kontrolne					
8.	Dotyczy pracowników wymienionych w grupach wskazanych w wierszu 1,2 i 3	70			
G. Dodatkowe czynności Wykonawcy					
9.	Wydawanie zaświadczeń przewidzianych w art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997r.	8			
10	RAZEM (suma wierszy od 1do 9):				X

Cena netto (wartość przeniesiona z w. 10 kol.5)

zł (słownie złotych:
.....)

Podatek VAT

zł (słownie złotych:
.....).

Cena oferty (Cena brutto)

zł (słownie złotych:
.....).

2. Oświadczamy, że :

- 1) zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i wymogami Zamawiającego, nie wnosimy uwag. Oferujemy wykonanie zamówienia w terminie od 2 stycznia 2020r do 31 grudnia 2021r.
- 2) cena oferty (cena brutto) zawiera wszystkie elementy kosztów kalkulacyjnych zamówienia i w toku realizacji zamówienia nie ulegnie zmianie. Zamawiający nie poniesie żadnych dodatkowych wydatków poza zapłatą ceny określonej w niniejszej ofercie.
- 3) akceptujemy akceptuję/akceptujemy zawarty w *Ogłoszeniu o zamówieniu* wzór umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia pisemnej umowy na wymienionych warunkach w miejscu i w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,

- 4) wobecnie otwarto likwidacji.
(należy podać Firmę Wykonawcy)
- 5) nasza sytuacja finansowa i ekonomiczna pozwala na realizację przedmiotowego zamówienia,
- 6) posiadamy doświadczenie oraz odpowiedni potencjał techniczny i osoby do realizacji zamówienia,
- 7) uzyskaliśmy od Zamawiającego wszystkie niezbędne informacje dotyczące niniejszego zamówienia,
- 8) spełniamy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy.

2. Załącznikami do niniejszej oferty są:

- 1) Cennik Wykonawcy,
- 2) Polisa OC (kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem),
- 3) Zaakceptowany wzór umowy.

*
Niepotrzebne skreślić

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

UMOWA nr **0500-OP.023. .2019**
(wzór)

zawarta w dniu 2019 roku w Kielcach, w wyniku uproszczonego postępowania o zamówienie publiczne 0500-OP.261.86.2019 do którego na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019r., poz. 1843) nie stosuje się przepisów niniejszej ustawy pomiędzy:

Kasą Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego **reprezentowaną przez Prezesa Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w imieniu którego działa:**

- - **Dyrektor**

Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Kielcach, ul. Wojska Polskiego 65B, NIP: 526-00-13-054 zgodnie z posiadanym pełnomocnictwem

zwaną dalej ZAMAWIAJĄCYM

a:

.....
.....
reprezentowanym/reprezentowaną przez

--

Zwanym/zwaną dalej WYKONAWCĄ.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Kielcach i podległych placówek terenowych.
2. Zakres świadczeń medycznych, o których mowa w ust. 1 obejmuje w szczególności:
 - a) wykonywanie badań: wstępnych, okresowych, kontrolnych pracowników Zamawiającego, w oparciu o przepisy ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. - o służbie medycyny pracy (tekst jednolity – Dz.U. z 2019r. poz. 1175 ze zm.) i rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (tekst jednolity -Dz.U. z 2016r. poz.2067) zwanego dalej „Rozporządzeniem MZiOS”,
 - b) wykonywanie lub zlecenie innym wyspecjalizowanym podmiotom dodatkowych specjalistycznych badań konsultacyjnych oraz badań dodatkowych w przypadku, gdy jest to niezbędne do prawidłowej oceny stanu zdrowia pracownika lub kandydata na pracownika.
Specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe stanowią część badania profilaktycznego.
 - c) wydawanie orzeczeń lekarskich badanej osobie oraz Zamawiającemu w trybie i według wzoru określonego w „Rozporządzeniu MZiOS”,
 - d) wydawanie zaświadczeń przewidzianych w art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997r. (Dz. U. z 2019r. poz. 1172 ze zm.),
 - e) prowadzenie profilaktycznej opieki medycznej nad pracownikami.
3. Rodzaj planowanych badań , szacowaną liczbą osób (skierowań) na badania zawiera oferta Wykonawcy-
-Załącznik nr 1 do umowy.
4. Wykonywanie świadczeń i badań odbywać się będzie wyłącznie na podstawie wydawanych przez Zamawiającego skierowań wg wzoru, który stanowi Załącznik nr 3 do umowy.

5. W przypadku zlecenia przez Wykonawcę innym pomiotom wykonania badań, o których mowa w ust. 2 lit. b Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tych podmiotów, jak za własne działania lub zaniechania. Koszty tych zleceń obciążają Wykonawcę.
6. Badania będą wykonywane codziennie od poniedziałku do piątku od godz. 7⁰⁰ do godz. 14³⁰ w
(nazwa i adres placówki Wykonawcy).
7. Wykonawca oświadcza, że:
 - posiada wszelkie kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie do wykonania świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (D. U. z 2019 r. poz. 595).
 - dysponuje osobami zdolnymi do wykonywania zadań z zakresu medycyny pracy, tj.: lekarzami, pielęgniarkami, psychologami i innymi osobami o kwalifikacjach zawodowych niezbędnych do wykonywania wielodyscyplinarnych zadań służby medycyny pracy,
 - posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. (Dz. U. z 2019r. poz.866). Kopia polisy OC stanowi Załącznik nr 4 do umowy.
8. Wykonawca gwarantuje, że badania wykonywane będą przez lekarzy spełniających wymagania kwalifikacyjne określone w art.9 „Rozporządzenia MZiOS” i zakończone zostaną, wydanym w dniu zakończenia badania , orzeczeniem lekarskim w 2 egzemplarzach, tj. jedno dla osoby badanej (pracownikowi Zamawiającego) i jedno dla Zamawiającego. Egzemplarz orzeczenia przeznaczony dla Zamawiającego lekarz wykonujący badania profilaktyczne przekaze badanej osobie.
9. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z zasadami wiedzy medycznej, obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz przy wykorzystaniu posiadanego sprzętu i aparatury medycznej przy jednoczesnym zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz poszanowaniu praw pacjentów do zachowania w tajemnicy spraw związanych z udzielanymi im w ramach niniejszej umowy świadczeniami zdrowotnymi.

§ 2

1. Do obowiązków Wykonawcy należy:
 - 1) wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy,
 - 2) orzecznictwo lekarskie dla celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
 - 3) ocena możliwości wykonywania pracy uwzględniająca stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
 - 4) informowanie Zamawiającego o czasowych nieobecnościach lekarzy wykonujących badania lekarskie i wskazanie ewentualnych przychodni, w których będzie można wykonać badania,
 - 5) wydanie każdej osobie skierowanej na badania orzeczenia stwierdzającego istnienie lub brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku,
 - 6) prowadzenie i przechowywanie dokumentacji lekarskiej z prowadzonych badań, o której mowa w „Rozporządzeniu MZiOS”,
2. Do obowiązków Zamawiającego należy:
 - a) kierowanie pracowników na badania do placówki Wykonawcy określonej §1 ust.6 umowy według wzoru określonego w *Załączniku nr 3 do umowy*,
 - b) utrzymywanie stałego kontaktu z Wykonawcą w zakresie realizacji umowy,
 - c) przekazywanie Wykonawcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
 - d) zapewnienie możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,

- e) udostępnienie dokumentacji wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się realizować przedmiot umowy w okresie 24 miesięcy, tj. **od dnia 2 stycznia 2020r. do dnia 31 grudnia 2021r.** lub do czasu wykorzystania środków finansowych określonych w §4 ust.1 umowy.

§ 4

1. Wartość umowy z uwzględnieniem maksymalnej szacowanej ilości pracowników skierowanych przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy ustalona została na podstawie oferty Wykonawcy z dnia i wynosi:

- netto: złotych (słownie złotych:),
- brutto złotych (słownie złotych:.....).

Wartość umowy stanowi iloczyn szacowanych ilości badań i cen jednostkowych (ryczałtowych) wskazanych w Cenniku i ofercie Wykonawcy, które stanowią odpowiednio *Załącznik nr 1* i *Załącznik nr 2* do umowy. Wartość umowy obejmuje wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu przedmiotu umowy.

2. Ceny jednostkowe (ryczałtowe) za każde badanie są stałe w okresie obowiązywania umowy.
3. Przyjęta do ustalenia wartości umowy ilość badań jest wielkością szacowaną i może ulec zmianie w okresie obowiązywania umowy.
4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za rzeczywistą ilość przeprowadzonych badań profilaktycznych, a Wykonawcy nie będzie przysługiwać jakiegokolwiek roszczenie z tytułu zapłaty całej kwoty określonej w ust.1.
5. W przypadku wyczerpania kwoty, o której mowa w ust. 1 umowa ulega rozwiązaniu.
6. Rozliczanie przedmiotu umowy następować będzie z dołu w okresach rozliczeniowych miesięcznych, do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
7. Podstawę do ustalenia kwoty wynagrodzenia miesięcznego stanowić będzie liczba i rodzaj zrealizowanych badań oraz przyjętych dla nich cen jednostkowych, zgodnie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą.
8. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do każdej faktury/rachunku specyfikację zawierającą: imiona i nazwiska osób badanych wraz z wyszczególnieniem usług medycznych dokonanych na ich rzecz oraz jednostkową wartość tych usług.
9. Faktury/rachunki będą wystawiane na:
- Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny w Kielcach
ul. Wojska Polskiego 65B
25-389 Kielce
NIP 526-00-13-054**
10. W przypadku nie dołączenia dokumentu wymienionego w ust. 8 lub błędów w fakturze/ rachunku, faktura/rachunek będzie zwrócona/zwrócony Wykonawcy bez obowiązku zapłaty wynagrodzenia.
11. Należność za wykonanie przez Wykonawcę świadczeń zdrowotnych będzie regulowana przez Zamawiającego przelewem, w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT/rachunku, na wskazane w niej konto bankowe Wykonawcy.
12. Łączna wartość faktur częściowych nie może przekroczyć wartości umowy określonej w ust.1.
13. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
14. Zamawiający nie wyraża zgody na cesję wierzytelności.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy terminowo i z należytą starannością.

2. W przypadku nieterminowego wykonania badań objętych umową z winy Wykonawcy, Zamawiającemu przysługuje kara umowna od Wykonawcy w wysokości 200,00zł brutto za każde nieterminowo wykonane badanie.
3. W razie niewykonania zleconych usług medycznych Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia realizacji niewykonanych usług medycznych innemu podmiotowi. Koszt wykonanych usług medycznych przez inny podmiot obciąża Wykonawcę. W takim przypadku Zamawiający potrąci należną kwotę z najbliższego wynagrodzenie Wykonawcy.
4. W przypadku odstąpienia Wykonawcy od umowy, Zamawiającemu przysługuje kara umowna od Wykonawcy w wysokości 500,00 złotych brutto.
5. W przypadku naliczenia kar umownych każda ze Stron umowy ma prawo wystąpić do drugiej Strony z żądaniem zapłaty poprzez wystawienie noty obciążeniowej.
6. W przypadku odstąpienia lub wypowiedzenia umowy Strony umowy zachowują prawo egzekucji kar umownych.

§ 6

1. Umowa może być rozwiązana za porozumieniem stron.
2. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego lub Wykonawcę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia złożonego na piśmie wraz z uzasadnieniem. Termin wypowiedzenia biegnie od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono wypowiedzenie.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę w każdym czasie ze skutkiem natychmiastowym, bez prawa naliczania kar umownych, w przypadku, gdy wyczerpana zostanie wartość umowy określona w § 4 ust. 1 umowy.
4. Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania wypowiedzenia w następujących przypadkach:
 - w razie stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych przez Wykonawcę świadczeń zdrowotnych,
 - zaniechania realizacji przedmiotu umowy przez Wykonawcę,
 - w razie otrzymania z wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy wniosku, o którym mowa w art. 18 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz.U. z 2019r. poz. 1175 ze zm.), stwierdzającego powstanie istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych lub sprawowania opieki zdrowotnej,
 - zostanie podjęta likwidacja Firmy Wykonawcy.
5. W związku z rozwiązaniem umowy przez Zamawiającego Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne inne roszczenia poza roszczeniem o zapłatę za usługę faktycznie wykonaną.

§ 7

1. Jeżeli wskutek okoliczności siły wyższej jedna ze Stron nie będzie mogła wykonywać swoich obowiązków umownych w całości lub w części, niezwłocznie powiadomi o tym drugą Stronę. W takim przypadku Strony uzgodnią sposób i zasady dalszego wykonywania umowy lub umowa zostanie rozwiązana.
2. Przez okoliczności siły wyższej Strony rozumieją zdarzenie zewnętrzne o charakterze nadzwyczajnym, którego nie można było przewidzieć ani jemu zapobiec.

§ 8

1. Wykonawca zobowiązany jest zachować poufność informacji dotyczących Zamawiającego lub działalności przez niego prowadzonej, które znajdują się w posiadaniu Wykonawcy w związku z realizacją niniejszej umowy. Postanowienie niniejsze nie odnosi się do informacji, które są powszechnie znane lub zostaną podane do wiadomości publicznej samodzielnie przez Zamawiającego.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność wynikającą z ustawy o ochronie danych osobowych za nieuzasadnioną modyfikację lub zniszczenie, nielegalne ujawnienie lub pozyskanie danych osobowych pracowników Zamawiającego.

3. Strony umowy zobowiązują się do odpowiedniego zabezpieczenia wszelkich dokumentów przekazanych przez drugą stronę. Otrzymane dokumenty mogą być wykorzystywane wyłącznie w celach związanych z realizacją umowy.

§ 9

1. Zamawiający oświadcza, że jest Administratorem danych osobowych swoich o których mowa w §1 ust.1, w rozumieniu 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), („RODO”).
2. Zamawiający powierza Wykonawcy na podstawie art.28 RODO na czas i w celu przewidzianym w Umowie przetwarzanie danych osobowych, do których Wykonawca będzie miał dostęp w związku z realizacją przedmiotu Umowy, tj.:
 - imię i nazwisko pracownika,
 - datę urodzenia,
 - Nr PESEL,
 - adres zamieszkania.
3. Przez przetwarzanie danych osobowych rozumie się wszelkie operacje lub zestaw operacji wykonywanych na danych osobowych lub zestawach danych osobowych w sposób zautomatyzowany lub niezautomatyzowany, takie jak zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie (art. 4 pkt 2 RODO).
4. Przy przetwarzaniu danych osobowych Wykonawca przestrzega zasad wskazanych w umowie oraz w RODO; w szczególności zobowiązuje się:
 - 1) wdrożyć odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, by przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, w tym środki techniczne i organizacyjne zapewniające bezpieczeństwo przetwarzania, o którym mowa w art. 32 RODO,
 - 2) umożliwić Zamawiającemu, na każde żądanie, dokonania przeglądu stosowanych środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie toczyło się zgodnie z prawem;
 - 3) pomagać Zamawiającemu w wywiązywaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO,
 - 4) przekazywać Zamawiającemu, w ciągu 24 (dwudziestu czterech) godzin od wykrycia zdarzenia, informacje o naruszeniu ochrony powierzonych Wykonawcy do przetwarzania danych osobowych, w tym informacje niezbędne Zamawiającemu do zgłoszenia naruszenia ochrony danych organowi nadzorcemu, o którym mowa w art. 33 ust. 3 RODO,
 - 5) pomagać Zamawiającemu, poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne oraz na podstawie odrębnych ustaleń, w wywiązywaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osób, których dane dotyczą, w zakresie wykonywania ich praw określonych w rozdziale III RODO,
 - 6) udostępnić Zamawiającemu wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia przez Zamawiającego oraz Wykonawcę obowiązków, o których mowa w art. 28 RODO,
 - 7) stosować się do ewentualnych wskazówek lub zaleceń, wydanych przez organ nadzoru zajmujący się ochroną danych osobowych, dotyczących przetwarzania danych osobowych, w szczególności w zakresie stosowania RODO,
 - 8) do niezwłocznego, trwałego usunięcia danych osobowych po wygaśnięciu lub rozwiązaniu umowy, z zastrzeżeniem ppkt 9,
 - 9) jeżeli odrębne przepisy powszechnie obowiązującego prawa nakazują przechowywanie danych osobowych -Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia, w tym także po rozwiązaniu umowy, oraz zobowiązuje się zapewnić, aby osoby mające dostęp do przetwarzania danych osobowych zachowały dane osobowe oraz sposoby ich zabezpieczeń w tajemnicy, w tym także po rozwiązaniu umowy lub ustaniu zatrudnienia u Wykonawcy,

10) Wykonawca nie będzie kopiować, powielać lub w jakikolwiek sposób rozpowszechniać danych osobowych, z wyjątkiem sytuacji, gdy wykorzystanie tych danych następuje w celu wykonania umowy.

11) Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Zamawiającego o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania danych osobowych przez Wykonawcę, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania danych osobowych, skierowanej do Wykonawcy.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie:

- przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks pracy (Dz.U. z 2019 r. poz. 1145),
- ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2019r. poz. 1175 ze zm.),
- rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2016r., poz. 2067).

§ 11

Ewentualne spory mogące wynikać na tle wykonywania umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

1. Osobami wyznaczonymi do uzgodnień i koordynacji związanych z przedmiotem umowy są:
 - a) ze strony **Zamawiającego** -tel.....
 - b) ze strony **Wykonawcy** - tel.
2. Zmiana osób wymienionych w ust. 1 nie stanowi zmiany umowy.

§ 14

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

§ 15

Załącznikami do niniejszej umowy są:

1. Oferta Wykonawcy z dnia
2. Cennik Wykonawcy,
3. Skierowanie na badania (wzór),
4. Kopia Polisy OC.

.....
ZAMAWIAJĄCY

.....
WYKONAWCA

*Załącznik nr 1
do umowy nr 0500-OP.023.....2019
z dnia2019r..*

Oferta Wykonawcy

*Załącznik nr 2
do umowy nr 0500-OP.023.....2019
z dnia2019r.*

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH (sporządzony na podstawie Oferty Wykonawcy z dnia)

(Analogiczny jak Załącznik nr 3 do Ogłoszenia o zamówieniu)

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE (wstępne/okresowe/kontrolne*)

.....
.....
(Nazwa i adres Wykonawcy)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r.-Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r. poz.1040, z późn. zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią*)

.....
(imię i nazwisko)

nr PESEL**).

zamieszkałego/zamieszkała*).....
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudniona*) lub podejmującego/podejmującą*) prace na stanowisku lub stanowiskach pracy
określenie stanowiska/stanowisk pracy***

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy, czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia****):

I. Czynniki fizyczne:
II. Pyły:
III. Czynniki chemiczne:
IV. Czynniki biologiczne:
V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu:

Termin ważności badania:.....

.....
(podpis pracodawcy)

Objaśnienia:

*) Niepotrzebne skreślić.

***) W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego

tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.

****) Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

*****) Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

1) wydane na podstawie:

- a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
- b) art. 2221 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,
- c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
- d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowiaw środowisku pracy,
- e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2014r. poz. 1512) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;

2) załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332, z późn. zm.)

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania, drugi pracodawca.

*Załącznik nr 4
do umowy nr 0500-OP.023.....2019
z dnia2019r..*

Polisa odpowiedzialności cywilnej (OC)

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH
(zgodny ze złożoną ofertą)

Lp.	Nazwa grupy pracowników, rodzaj i zakres badań	Cena ryczałtowa za badanie 1 osoby
1.	2.	3.
A. Badania okresowe		
1.	Grupa pracowników administracyjnych zakres badań: - badanie laboratoryjne: morfologia, mocz, - badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczeniazł
2.	Grupa pracowników administracyjnych pracujących przy monitorach komputerowych zakres badań: - badanie laboratoryjne: morfologia, mocz, - konsultacja okulistyczna, - badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczeniazł
3.	Grupa pracowników decyzyjnych pracujących przy monitorach komputerowych zakres badań: - badanie laboratoryjne: morfologia, mocz, - konsultacja okulistyczna, - EKG, - badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczeniazł
B. Badanie okulistyczne (dodatkowe) w przypadku powstania/pogorszenia wady wzroku		
4.	Dotyczy pracowników pracujących przy monitorach komputerowych zakres badań: - konsultacja okulistyczna, - badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia.zł
C. Badanie pracowników wymienionych w grupach A 1, 2 i 3 prowadzących samochód służbowy w ramach obowiązków służbowych (niebędących kierowcami)		
5.	Dotyczy pracowników wymienionych w grupach wskazanych w wierszu 1,2 i 3 zakres badań: - konsultacja okulistyczna, - badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia.zł
D. Badania psychotechniczne		
6.	Dotyczy pracowników prowadzących samochód służbowy- (nie kierowcy)zł

E. Badania wstępne		
7.	Dotyczy pracowników wymienionych w grupach wskazanych w wierszu 1,2 i 3zł
F. Badania kontrolne		
8.	Dotyczy pracowników wymienionych w grupach wskazanych w wierszu 1,2 i 3zł
G. Dodatkowe czynności Wykonawcy		
9.	Wydawanie zaświadczeń przewidzianych w art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997r.zł

Informacja
dla osób fizycznych, których dane osobowe Zamawiający bezpośrednio pozyska w wyniku niniejszego ogłoszenia o zamówieniu

Podstawa prawna: 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. 1ze zm.) „RODO” oraz

art.72 ustawy z dnia 21 lutego 2019r. o zmianie niektórych ustaw w związku z zapewnieniem stosowania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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)ogłoszonej w Dz.U. z 2019r. poz. 730.

1. Zamawiający Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Kielcach informuje, że:
2. administratorem Państwa danych osobowych jest Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z siedzibą w Warszawie przy al. Niepodległości 190, kod pocztowy 00-608, którą zgodnie z art. 59 ust. 3 ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników kieruje Prezes Kasy, reprezentowany przez Dyrektora Oddziału Regionalnego KRUS w Kielcach,
3. kontakt z inspektorem ochrony danych w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego: *e-mail - iod@krus.gov.pl* lub listownie na adres: KRUS- Centrala Al. Niepodległości 190, 00-608 Warszawa, z dopiskiem na kopercie: „*inspektor ochrony danych*”,
4. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art.6 ust.1 lit. c RODO w związku z prowadzonym postępowaniem o zamówienie, którego przedmiotem jest: **“ Świadczenie przez Wykonawcę usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Kielcach i podległych placówek terenowych ” (nr ref. 0500-OP.261.86.2019).**
5. odbiorcą Państwa danych osobowych będą osoby/podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
6. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres zgodny z kategorią archiwalną dokumentacji postępowania,
7. obowiązek podania przez Państwa danych osobowych bezpośrednio Zamawiającemu jest związany z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego,
8. w odniesieniu do Państwa danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO,
9. posiadają Państwo następujące prawa:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do swoich danych osobowych,
W przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1–3 rozporządzenia 2016/679, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, administrator może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a w przypadku postępowania zakończonego - sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia;

b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania swoich danych osobowych,
(wyjaśnienie: *skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy*);

c) 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.

Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego (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*);

d) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO;

10. nie przysługuje Państwu prawo do:

- usunięcia danych osobowych (art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO);
- przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- sprzeciwu (na podstawie art. 21 RODO) wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.