

**Oferta na transport zwłok z oddziałów Szpitala do Zakładu Patomorfologii w okresie od 15.10.2022 r. do 14.10.2023 r.**

**I. KLAUZULA INFORMACYJNA (DANE OSOBOWE)**

Przyjmuję do wiadomości, że:

- 1) moje dane osobowe przetwarzane będą zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 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 119/1 z dnia 4 maja 2016 r.), zwanym dalej RODO,
- 2) administratorem moich danych osobowych jest Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II z siedzibą w Krakowie, ul. Prądnicka 80, 31-102 Kraków, KRS 0000046052, NIP 6771694570, REGON: 000290073, zwany dalej Szpitalem;
- 3) Szpital wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iod@szpitaljp2.krakow.pl](mailto:iod@szpitaljp2.krakow.pl);
- 4) moje dane osobowe przetwarzane będą:
  - a) w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia procedury zapytania ofertowego (w tym rozpatrzenia ewentualnych środków odwoławczych) oraz w celu zawarcia w wyniku rozstrzygnięcia procedury zapytania ofertowego umowy i jej wykonania (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
  - b) w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Szpital, tj. udokumentowania należytego wykonania umowy przez Szpital, a także rozpatrywania i dochodzenia roszczeń (art. 6 ust. 1 lit. f RODO),
  - c) w celu wypełnienia ciężących na Szpitalu prawnych obowiązków, w tym obowiązku prowadzenia i archiwizowania dokumentacji (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
- 5) odbiorcami moich danych osobowych będą:
  - a) podmioty, których uprawnienie do dostępu do ww. danych wynika z obowiązujących przepisów, w tym podmioty sprawujące funkcje nadzoru i kontroli nad realizacją zadań przez Szpital;
  - b) podmioty, którym Szpital powierzy przetwarzanie danych osobowych na podstawie zawartych umów (w tym podmioty serwisujące urządzenia Szpitala, w których przetwarzane są dane osobowe; podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane przy działaniach związanych z przetwarzaniem danych osobowych);
  - c) firmy kurierskie za pośrednictwem, których prowadzona jest przez Szpital korespondencja,
  - d) podmioty świadczące usługi doradczo-kontrolne na zlecenie Szpitala (np. firmy audytorskie, certyfikujące);
  - e) ubezpieczyciele,
  - f) banki,
  - g) Narodowy Fundusz Zdrowia i Ministerstwo Zdrowia,
- 6) moje dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny od przeprowadzenia i rozstrzygnięcia procedury zapytania ofertowego (w tym rozpatrzenia ewentualnych środków odwoławczych), a w przypadku wyboru mojej oferty, także przez okres wykonywania umowy oraz okres, w którym możliwe jest dochodzenie przez strony roszczeń wynikających z zawartej umowy; moje dane osobowe będą również przechowywane przez okres wynikający z obowiązujących Szpital regulacji z zakresu archiwizowania dokumentacji;

- 7) w granicach określonych przepisami prawa, w tym w szczególności RODO, mam prawo:
  - a) dostępu do treści moich danych,
  - b) do sprostowania moich danych,
  - c) do żądania ograniczenia przetwarzania moich danych,
  - d) do przenoszenia moich danych,
  - e) do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych,
  - f) do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, jeżeli przetwarzanie danych odbywa się wyłącznie na podstawie mojej zgody, oraz
  - g) do żądania usunięcia danych (prawo do bycia zapomnianym);
- 8) mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy RODO;
- 9) podanie przeze mnie danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do złożenia oferty w procedurze zapytania ofertowego. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości udziału w procedurze zapytania ofertowego;
- 10) moje dane nie są wykorzystywane przy zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji oraz nie podlegają profilowaniu;
- 11) moje dane nie będą przekazywane do państw trzecich (tj. poza Europejski Obszar Gospodarczy) ani udostępniane organizacjom międzynarodowym.

.....  
 podpis oferenta

## II. DANE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią zapytania ofertowego zamieszczonego na stronie internetowej [www.szpitaljp2.krakow.pl](http://www.szpitaljp2.krakow.pl), i nie zgłaszam w tym zakresie zastrzeżeń.

2. Dane podmiotu/osoby fizycznej:

a) przedsiębiorca (firma, siedziba, wpis do właściwego rejestru, NIP, REGON)

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

b) osoba fizyczna niebędąca przedsiębiorcą

- imię i nazwisko.....
- adres zamieszkania.....
- PESEL.....
- NIP.....
- adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem zamieszkania)  
 .....  
 .....
- telefon .....

3. Proponowana **kwota brutto** za realizację zamówienia: transport zwłok z oddziałów Szpitala do Zakładu Patomorfologii (cena brutto za transport jednych zwłok):

.....zł

(słownie: .....zł).

Zapewniam udział .... osoby/osób w wykonywaniu zamówienia.

Okres związania ofertą wynosi 3 tygodnie od daty złożenia oferty.

.....  
podpis oferenta