

Znak sprawy: SPZZOZ.III.ZM – 8/19

Nr rejestr. 00000007188
Samodzielny Publiczny
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
26-700 Zwolenie, ul. Aleja Pokoju 5
tel. 48 676 20 37; fax 48 676 27 27
REGON 670204896, NIP 811-15-22-059
-5-

Specyfikacja warunków zamówienia

dot. przetargu na „Najem dwóch pomieszczeń o łącznej powierzchni 30 m² położonych na terenie Szpitala Rejonowego w Zwoleniu w celu prowadzenia usług prosektoryjnych przechowywania zwłok”

I. Organizator przetargu

Nazwa i adres:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu

ul. Aleja Pokoju 5

26-700 Zwolenie

tel. 48 676 20 37, 48 677 91 46

NIP: 811-15-22-059

Regon: 670204896

email: iskorupska@spzzoz.zwolen.net, sekretariat@spzzoz.zwolen.net

II. Opis przedmiotu zamówienia

1. Według wspólnego słownika zamówień przedmiot zamówienia posiada kod:

70.13.00.00-1 – Wynajem nieruchomości stanowiących własność

1. Przedmiotem zamówienia jest najem dwóch pomieszczeń o łącznej powierzchni 30 m² położonych na terenie Szpitala Rejonowego w Zwoleniu przy ulicy Władysława Jagiełły 12 w celu prowadzenia usług prosektoryjnych przechowywania zwłok.
2. Działalność, o której mowa w ust. 1, winna być prowadzona godnie z postanowieniami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o prowadzeniu działalności leczniczej (j. t. Dz. U. z 2018 r., poz. 664 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie postępowania ze zwłokami osób zmarłych w szpitalu (Dz. U. z 2012 r., poz. 4202 z późn. zm.).
3. Oferent nie może prowadzić w wynajętych pomieszczeniach działalności pogrzebowej polegającej na świadczeniu usług pogrzebowych ani reklamowania takiej działalności w jakikolwiek sposób.
4. Oferent zobowiązany jest do wyposażenia wynajętych pomieszczeń na własny koszt w wózek do transportu zwłok oraz komorę chłodniczą (min. 3 stanowiskową).

5. W celu obejrzenia pomieszczeń będących przedmiotem niniejszego postępowania, zapoznania się z jego stanem technicznym, a także projektem protokołu zdawczo-odbiorczego należy zgłosić się do Kierownika Działu Technicznego SPZZOZ w Zwoleniu.

III. Termin realizacji zamówienia

35 miesięcy liczonych od dnia podpisania umowy.

IV. Warunki udziału w postępowaniu

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy posiadają uprawnienia do prowadzenia działalności będącej przedmiotem postępowania przetargowego oraz posiadają ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej tej działalności.
2. Oferenci zobowiązani są do okazania Organizatorowi umowy potwierdzającej posiadanie ww. ubezpieczenia oraz dokumentów potwierdzających opłacanie składek z tego tytułu.

V. Informacje dotyczące przygotowania

1. Oferta winna być przygotowana w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej, w jednym egzemplarzu, zgodnie z wzorem przekazanym przez Organizatora (załącznik Nr 1).
2. Oferta powinna być podpisana przez Oferenta według zasad reprezentacji lub przez upoważnionych przez Oferenta do zaciągania zobowiązań przedstawicieli. W przypadku podpisania oferty przez osobę upoważnioną przez Oferenta do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo.
3. Elementy oferty konieczne dla jej ważności:
 - 1) imię i nazwisko oraz adres Oferenta albo nazwę lub firmę oraz siedzibę, jeżeli Oferentem jest osoba prawna lub inny podmiot, adres do korespondencji, telefon kontaktowy;
 - 2) oferowaną wysokość stawki czynszu netto za 1 m² powierzchni miesięcznie - zapis liczbowy i słowny oferowanej stawki (jednoznacznie bez tzw. „przedziałów” i innych wariantów);
 - 3) wymagane oświadczenia i zobowiązania (załącznik nr 2);
 - 4) podpis Oferenta i data sporządzenia oferty.
4. Oferent może wycofać ofertę przed upływem terminu do składania ofert.
5. Oferent ma prawo do zmiany swojej oferty przed terminu składania ofert jedynie w przypadku wycofania poprzednio złożonej oferty.



6. Oferent może zwracać się do Organizatora o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z warunkami postępowania przetargowego oraz sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytania osobiście lub na piśmie do Organizatora.

VI. Miejsce i termin złożenia oferty

1. Ofertę wraz załącznikami można składać:
 - za pośrednictwem operatora pocztowego na adres siedziby Organizatora: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu, ul. Aleja Pokoju 5, 26-700 Zwoleń;
 - osobiście w sekretariacie SPZZOZ w Zwoleniu, ul. Aleja Pokoju 5, 26-700 Zwoleń, II piętro,
2. W przypadku składania oferty w sposób określony w ust. 1 pkt 1 i 2 ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie w sposób uniemożliwiający jej otwarcie przez osoby nieuprawnione ze wskazaniem nazwy i adresu (firmy i siedziby) Oferenta i adnotacją:
„Oferta na najem dwóch pomieszczeń o łącznej powierzchni 30 m² położonych na terenie Szpitala Rejonowego w Zwoleniu w celu prowadzenia usług prosektoryjnych przechowywania zwłok (znak sprawy: SPZZOZ.III.ZM – 8/19).
3. Termin składania ofert: 30.09.2019 r. do godz. 09³⁰.
4. Oferty złożone po upływie tego terminu nie będą rozpatrywane przez Organizatora.

VII. Osoby wyznaczone do porozumiewania się z Najemcami

Osobą uprawnioną do kontaktu z oferentami jest pracownik Działu Informatyki, Analiz i Statystyki Medycznej tel. 48 677 91 46.

VIII. Kryteria oceny ofert.

Czynsz najmu za jeden m² - 100 %.

1. Oprócz czynszu Oferent zobowiązany jest do ponosić koszty zużycia energii elektrycznej.
2. Oferent zobowiązany jest do nieodpłatnego odbioru, przechowania nie dłużej niż 72 godziny oraz wydawania zwłok osób zmarłych w Szpitalu Rejonowym w Zwoleniu osobom uprawnionym do ich odbioru.

3. Organizator spośród ofert spełniających wymogi postępowania dokonuje wyboru oferty, która zawiera propozycję najwyższej stawki czynszu w stosunku miesięcznym za m² powierzchni.

IX. Odrzucenie oferty

1. Organizator odrzuca ofertę:
 - złożoną przez Oferenta po terminie składania ofert;
 - zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - niespełniającą wymagań określonych w rozdziale V ust. 1, 2, 3.
2. W przypadku nie złożenia przez Oferenta wszystkich wymaganych dokumentów Organizator wzywa Oferenta do ich złożenia w terminie przez niego wskazanym pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Oferent pozostaje związany ofertą przez 30 dni liczonych od daty składania ofert.
4. W przypadku, gdy wpłyną oferty z tą samą stawką czynszu za m² Organizator dopuszcza przeprowadzenie negocjacji cenowych z Oferentami.

X. Organizator zastrzega sobie możliwość odwołania przetargu lub zakończenia postępowania bez dokonania wyboru oferty bez podania przyczyny.

XI. Organizator unieważnienia postępowanie przetargowe w przypadku, gdy:

- nie wpłynęła żadna oferta;
- odrzucono wszystkie oferty;
- nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania nie leży w interesie Organizatora, czego nie można było przewidzieć.

XII. Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 r. str. 1), dalej „RODO” Zamawiający informuje, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu, ul. Aleja Pokoju 5, 26-700 Zwoleni;

2) inspektorem ochrony danych osobowych jest Pani Anna Błażejczak-Jarosińska, kontakt: anna.blazejczak.jarosinska@gmail.com,

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 na „Najem dwóch pomieszczeń o łącznej powierzchni 30 m² położonych na terenie Szpitala Rejonowego w Zwoleniu w celu prowadzenia usług prosekatoryjnych przechowywania zwłok” na potrzeby postępowania poniżej 30 000 euro;

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmiotu, 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 (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.), dalej „ustawa pzp”;

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z obowiązującymi przepisami;

6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;

7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

8) posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (uwaga: korzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy);

- 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 (uwaga: 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);

- 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:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- 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.

Załączniki:

- 1) załącznik nr 1 – formularz oferty;
- 2) Załącznik nr 2 – oświadczenia Oferenta;
- 3) Załącznik nr 3 – wzór umowy.

Zatwierdzam:

.....



Załącznik nr 1
do Szczegółowych warunków przetargu

.....
.....
.....
(dane Oferenta)

FORMULARZ OFERTY

Niniejszym zgłaszam swoje uczestnictwo w postępowaniu przetargowym na „Najem dwóch pomieszczeń o łącznej powierzchni 30 m² położonych na terenie Szpitala Rejonowego w Zwoleniu w celu prowadzenia usług prosekcyjnych przechowywania zwłok” znak sprawy: SPZZOZ.III.ZM – 8/19

I. Dane Oferenta:

1. Pełna nazwa Oferenta (*imię i nazwisko lub nazwa firmy, numer wpisu do właściwego rejestru*).

.....
.....

2. Adres Oferenta:

ul.,

kod pocztowy:

miejsowość:

tel: fax

NIP.....

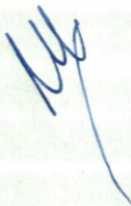
REGON

e-mail

II. Proponuję stawkę czynszu miesięcznego za m² w następującej wysokości:

..... brutto (słownie:))

..... netto (słownie:))



III. Do oferty załączam:

- kserokopię polisy ubezpieczeniowej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 23 grudnia 2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne;
- wypełniony i podpisany załącznik nr 2 - Oświadczenie oferenta;
- parafowany wzór umowy najmu wraz z załącznikami - załącznik nr 3.

....., dnia

.....
(podpis i pieczętka Oferenta)



Załącznik nr 2
do Szczegółowych warunków przetargu

znak sprawy: SPZZOZ.III.ZM – 8/19

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

(dane Oferenta)

O Ś W I A D C Z E N I E O F E R E N T A

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią warunków postępowania przetargowego na „Najem dwóch pomieszczeń o łącznej powierzchni 30 m² położonych na terenie Szpitala Rejonowego w Zwoleniu w celu prowadzenia usług prosektoryjnych przechowywania zwłok” i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń;
- 2) uważam się związanym ofertą przez okres 30 dni liczonych od daty składania ofert;
- 3) nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego wzoru umowy i zobowiązuję się do jej podpisania w miejscu i terminie wyznaczonym przez Organizatora;
- 4) wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
- 5) przez cały okres obowiązywania umowy zobowiązuję się do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności objętej niniejszym postępowaniem zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne;
- 6) zawodowo trudnię się świadczeniem usług prosektoryjnych .

....., dnia.....

.....
(podpis i pieczęćka Oferenta)



Załącznik nr 3
do Szczegółowych warunków przetargu

znak sprawy: SPZZOZ.III.ZM – 8/19

WZÓR

UMOWA NAJMU Nr/2019

zawarta w dniu w Zwoleniu pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Zwoleniu przy ul. Aleja Pokoju 5, 26-700 Zwolen, KRS Nr 0000158464, posiadającym NIP – 811-15-22-059; REGON – 670204896, reprezentowanym przez:
Dyrektora - mgr inż. Zbigniewa Młynka
zwanym dalej „Wynajmującym”

a

.....
.....
reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej „Najemcą”, o następującej treści:

§ 1

1. Wynajmujący oświadcza, że przysługuje mu prawo do użytkowania budynku położonego w Zwoleniu przy ul. Władysława Jagiełły 12 wraz z pomieszczeniami prosektorium.
2. Wynajmujący oddaje w najem Najemcy dwa pomieszczenia położone na parterze budynku, o którym mowa w ust. 1, o łącznej powierzchni 30 m², zwane dalej „pomieszczeniami”, a Najemca zobowiązuje się korzystać z nich zgodnie z ich przeznaczeniem, tj. w celu prowadzenia usług prosektoryjnych przechowywania zwłok.
3. Najemca oświadcza, iż zawodowo trudni się świadczeniem usług prosektoryjnych i jest ubezpieczony z tytułu odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności w powyższym zakresie – załącznik nr ... do umowy.
4. Wydanie pomieszczeń nastąpi na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego stanowiącego załącznik do niniejszej umowy.

§ 2

Umowa zawarta zostaje na czas określony 35 miesięcy liczonych od dnia podpisania umowy.

§ 3

Najemca nie może reklamować ani prowadzić w wynajętych pomieszczeniach działalności związanej z organizacją pogrzebów, w tym również działalności rozumianej jako utrzymywanie i prowadzenie punktu do załatwiania czynności związanych z organizacją pogrzebów.

§ 4

1. Najemca w ramach niniejszej umowy zobowiązany jest do:

- 1) wyposażenia i zamontowania na własny koszt w wynajętych pomieszczeniach 3- stanowiskowej komory chłodniczej do przechowania zwłok;
- 2) wyposażenia pomieszczeń w wózek do transportu zwłok;
- 3) utrzymywania pomieszczeń w należyтым stanie technicznym i sanitarnym;
- 4) wykonywania bieżących napraw i remontów wynajętych pomieszczeń we własnym zakresie i na własny koszt;
- 5) ponoszenia kosztów związanych z zaleceniami organów kontrolujących;
- 6) ponoszenia odpowiedzialności za realizację przez Wynajmującego postanowień rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 kwietnia 2012 r. w sprawie sposobu postępowania podmiotu leczniczego wykonującego działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne ze zwłokami pacjenta w przypadku śmierci pacjenta (Dz. U. z 2012 r., poz. 420);
- 7) nieodpłatnego odbierania zwłok z oddziałów szpitalnych Wynajmującego przez całą dobę, po uprzednim telefonicznym powiadomieniu;
- 8) nieodpłatnego przechowywania w chłodni zwłok osób zmarłych, o których mowa w pkt 7, do 72 godzin włącznie. Za każdą następną dobę Najemca ma prawo pobierać opłatę, jeżeli spełnione są warunki określone w rozporządzeniu, o którym mowa w pkt 6 niniejszego ustępu oraz ustawie o działalności leczniczej;
- 9) prowadzenia rejestru odebranych z oddziałów szpitalnych zwłok osób zmarłych zawierającego imię, nazwisko oraz Pesel zmarłego, datę i godzinę odbioru zwłok;
- 10) nie powiadamiania we własnym zakresie o zgonie osób zmarłych w Szpitalu Rejonowym w Zwoleniu, ani w żaden inny sposób reklamowania usług pogrzebowych;

11) umieszczenia w widocznym miejscu przy wejściu do pomieszczeń będących przedmiotem niniejszej umowy informacji o terminach i zasadach odbioru zwłok. Zwłoki mogą być wydawane wyłącznie osobom uprawnionym do ich pochówku;

12) w przypadku większej liczby zwłok niż liczba stanowisk w chłodniach Najemca zobowiązuje się do zabezpieczenia kolejnych stanowisk chłodniczych na przyjęcie dodatkowych zwłok;

13) wykorzystania wynajętych pomieszczeń tylko zgodnie z ich przeznaczeniem bez możliwości zmiany ich przeznaczenia.

2. Po rozwiązaniu umowy Najemca zobowiązany jest do zwrotu wynajętych pomieszczeń w stanie technicznym jak w dniu przejęcia, z uwzględnieniem ich normalnego zużycia.

3. Przekazanie pomieszczeń Wynajmującemu nastąpi na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego podpisanego przez strony niniejszej umowy zawierającego informacje o stanie technicznym pomieszczeń oraz stopnia ich zużycia.

§ 5

1. Czynnosc najmu w stosunku miesięcznym wynosi (słownie: złotych) plus podatek VAT, czyli zł brutto (słownie: złotych).

2. Kwota czynszu, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, płatna będzie przez Najemcę w terminie do 15-go dnia każdego miesiąca na podstawie faktury wystawionej przez Wynajmującego i na jego rachunek bankowy

3. Stawka czynszu będzie podlegać corocznej waloryzacji, w pierwszym kwartale każdego roku o roczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych za rok poprzedni opublikowany przez Prezesa GUS.

4. Zmiana czynszu w powyższym trybie nie stanowi zmiany umowy i obowiązuje od miesiąca następującego po miesiącu, w którym ogłoszono wskaźnik.

5. Zmiana stawki podatku VAT następować będzie każdorazowo z mocy prawa.

5. Oprócz czynszu Najemca będzie ponosił koszty zużycia energii elektrycznej.

§ 6

1. Najemca nie może bez pisemnej zgody Wynajmującego oddać przedmiotu najmu osobie trzeciej w podnajem ani do bezpłatnego używania.

2. Przedmiot umowy powinien być użytkowany przez Najemcę w sposób nie naruszający



działalności prowadzonej w pozostałej części budynku, o którym mowa w § 1 ust. 1.

3. Najemca zobowiązany jest do użytkowania pomieszczeń zgodnie z ich przeznaczeniem oraz przestrzegania przepisów p.poż, bhp oraz ochrony mienia.

4. Wynajmujący zastrzega sobie prawo przeprowadzenia w obecności Najemcy okresowych kontroli wynajmowanych pomieszczeń, w tym pomiaru temperatury w chłodni oraz warunków przechowywania zwłok.

§ 7

1. Wynajmujący może rozwiązać umowę za wypowiedzeniem w razie naruszenia przez Najemcę któregokolwiek z obowiązków wskazanych w § 4 ust.1, niniejszej umowy, pomimo uprzedniego pisemnego wezwania ze strony Wynajmującego do usunięcia naruszenia.

2. Termin wypowiedzenia umowy w przypadku określonym w ust. 1 wynosi jeden miesiąc.

3. Rozwiązanie umowy przez Wynajmującego może nastąpić bez zachowania terminów wypowiedzenia w przypadku, gdy Najemca:

1) wykorzystuje pomieszczenia w sposób sprzeczny z postanowieniami § 1 ust. 2 umowy lub poprzez niewłaściwe korzystanie z pomieszczeń czyni korzystanie z innych pomieszczeń znajdujących się w budynku Szpitala Rejonowego w Zwoleniu uciążliwym;

2) nie utrzymuje pomieszczeń w należytym stanie technicznym i sanitarnym;

3) zalega z zapłatą czynszu za co najmniej za dwa pełne okresy płatności;

4) wykonuje działalność z naruszeniem prawa, co potwierdzi w szczególności stosowne orzeczenie organu administracji publicznej lub sądu, albo wynik kontroli uprawnionej instytucji;

5) co najmniej dwukrotnie uniemożliwi Wynajmującemu przeprowadzenie kontroli pomieszczeń, w tym pomiaru temperatury w chłodni.

4. Najemca może rozwiązać przedmiotową umowę w trybie natychmiastowym w przypadku, gdy:

1) wobec Wynajmującego prowadzone jest postępowanie likwidacyjne, upadłościowe lub układowe;

2) Wynajmujący dopuszcza się rażącego naruszenia postanowień umowy, poprzez takie działanie, które powoduje utrudnienie w wykonywaniu przez Najemcę usług określonych niniejszą umową.



§ 8

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku wraz z przepisami wykonawczymi oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Wynajmującemu przysługuje prawo zastawu na rzeczach Najemcy, określone odpowiednimi przepisami prawa.
3. Wynajmujący nie ponosi jakiegokolwiek odpowiedzialności za szkody powstałe w związku z prowadzoną przez Najemcę działalnością, w szczególności w mieniu i osobach.

§ 9

Spory powstałe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy dla siedziby Wynajmującego.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

§ 11

Integralną część niniejszej umowy stanowią:

- 1) Załącznik nr 1 - Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych;
- 2) Załącznik nr 2 - Klauzula informacyjna;
- 3) Załącznik nr 3 – Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych
- 4) Załącznik nr 4 – Protokół kontroli;
- 4)

.....
Najemca

.....
Wynajmujący



Załącznik nr 1 do Umowy nr z dnia r.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji Umowy nr z dnia na „**Najem dwóch pomieszczeń o łącznej powierzchni 30 m² położonych na terenie Szpitala Rejonowego w Zwoleniu w celu prowadzenia usług prosektoryjnych przechowywania zwłok**”, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o *ochronie danych osobowych* (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.).

Oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych i ich poprawieniu.

Jednocześnie zostałem poinformowany o tym, że:

Administratorem danych osobowych jest:

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu
ul. Aleja Pokoju 5
26-700 Zwolen

Wyrażam zgodę na umieszczenie moich danych osobowych zawierających imię i nazwisko na tablicy ogłoszeń SPZZOZ w Zwoleniu.

....., dnia

.....
(podpis osoby upoważnionej)

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 r. str. 1), dalej „RODO” Zamawiający informuje, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zwoleniu, ul. Aleja Pokoju 5, 26-700 Zwoleni;
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych jest Pani Anna Błażejczak-Jarosińska, kontakt: anna.blazejczak.jarosinska@gmail.com,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z realizacją Umowy nr z dnia r. na „Najem dwóch pomieszczeń o łącznej powierzchni 30 m² położonych na terenie Szpitala Rejonowego w Zwoleniu w celu prowadzenia usług prosektoryjnych przechowywania zwłok” na potrzeby postępowania poniżej 30 000 euro;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmiotu, 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 (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zm.), dalej „ustawa pzp”;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z obowiązującymi przepisami;
- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
- 8) posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (uwaga: korzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy);
- 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 (uwaga: 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);
- 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:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- 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.

....., dn.

.....
(podpis osoby upoważnionej)



PROTOKÓŁ KONTROLI

Protokół kontroli nr z dnia

(T- tak; N- nie; ND- nie dotyczy /właściwe zakreślić/)

1. Kontroli podlegają dwa pomieszczenia o łącznej powierzchni 30m² położonych na terenie Szpitala Rejonowego w Zwoleniu służących do przechowywania zwłok (ul. Władysława Jagiełły 12, 26-700 Zwolen)

2. Pomieszczenia wymienione w punkcie 1 posiadają odpowiednią wentylację T N

3. Pomieszczenia wymienione w punkcie 1 zabezpieczone są przed dostępem osób niepowołanych T N

4. Pomieszczenia wymienione w punkcie 1 posiadają:

4.1. podłogę nieprzepuszczalną i łatwo zmywalną T N

4.2. ściany murowane i tynkowane T N

4.3. ściany zmywalne do wysokości ok. 2 m T N

4.4. instalację ciepłej i zimnej wody T N

4.5. instalację odprowadzania wody T N

5. Nieczystości płynne odprowadzane są do:

5.1. sieci kanalizacyjnej..... T N

5.2. zbiornika bezodpływowego T N

5.3. stwierdzono nieprawidłowości w zakresie usuwania ścieków T N

6. Postępowanie z odpadami komunalnymi:

6.1. odpady komunalne gromadzone są w kontenerach / pojemnikach /właściwe zakreślić/

6.2. kontenery / pojemniki /właściwe zakreślić/ do gromadzenia odpadów komunalnych są utrzymane w dobrym stanie:

6.2.1. sanitarno-porządkowym T N

6.2.2. sanitarno-technicznym T N

7. Pomieszczenia obiektu są utrzymane w dobrym stanie:

7.1. sanitarno-porządkowym T N

7.2. sanitarno-technicznym T N

8. Temperatura na stanowisku chłodniczym:

9. Wydzielone jest pomieszczenie/miejsce /właściwe zakreślić/ na środki czystości, dezynfekcyjne i higieniczne

10. Inne uwagi kontrolującego oraz opis stwierdzonych nieprawidłowości.....

11. Imię i Nazwisko osoby kontrolującej:

1)

2)

.....
(podpis osoby kontrolowanej)

.....
(podpis osoby kontrolującej)

