

Wołów, 18.06.2019 r.

10/PCM/2019/ZP/A

## **ZAWIADOMIENIE O MODYFIKACJI TREŚCI SIWZ**

**Dotyczy: Dostawa fabrycznie nowego ambulansu typ B wraz z wyposażeniem dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o.o. III**

### **1. Zamawiający modyfikuje pkt. 3.10**

**Jest:**

**3.10.** Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w miesięcznych ratach, nie większych niż 7000,00 PLN brutto każda (ilość rat dostosowana do wysokości). Szczegółowy harmonogram finansowy zostanie określony w załączniku Nr 4 do umowy dostawy. Każda miesięczna rata będzie płatna do 30 dnia każdego miesiąca, poczynając od 30 lipca 2019 r., przelewem na konto Wykonawcy. Wykonawca wystawi fakturę VAT opiewającą na całość wynagrodzenia opisanego w ust. 1 paragrafu 3 wzoru umowy w terminie 7 dni od podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego.

**Powinno być:**

**3.10.** Zapłata za dostarczony przedmiot zamówienia nastąpi w miesięcznych ratach, nie większych niż 7000,00 PLN brutto każda (ilość rat dostosowana do wysokości). Szczegółowy harmonogram finansowy zostanie określony w załączniku Nr 4 do umowy dostawy. Każda miesięczna rata będzie płatna do 30 dnia każdego miesiąca, poczynając od ~~30 lipca 2019 r.~~ 30.08.2019r., przelewem na konto Wykonawcy. Wykonawca wystawi fakturę VAT opiewającą na całość wynagrodzenia opisanego w ust. 1 paragrafu 3 wzoru umowy w terminie 7 dni od podpisania bezusterkowego protokołu odbioru końcowego.

### **2. Zamawiający modyfikuje pkt. 3.11 SIWZ**

**Jest:**

**3.11.** Minimalny okres gwarancji wynosi:

- Na części mechaniczne – minimum 2 lata licząc od dnia odbioru końcowego (bez limitu kilometrów).
- Na powłoki lakierowe – minimum 3 lata licząc od dnia odbioru końcowego.
- Na perforację blach nadwozia – minimum 6 lat licząc od dnia odbioru końcowego.
- Na zabudowę medyczną – min. 24 miesiące, przeglądy gwarancyjne bezpłatne co 12 miesięcy - 2 przeglądy w okresie 2 lat, łącznie z wszystkimi kosztami transportu ambulansów do wskazanego serwisu gwarancyjnego.
- Na sprzęt medyczny – min. 24 miesiące.

**Powinno być:**

**3.11. Minimalny okres gwarancji wynosi:**

- Na części mechaniczne – minimum 2 lata licząc od dnia odbioru końcowego (bez limitu kilometrów).
- Na powłoki lakierowe – minimum 3 lata licząc od dnia odbioru końcowego.
- Na perforację blach nadwozia – minimum 6 lat licząc od dnia odbioru końcowego.
- Na zabudowę medyczną – min. 24 miesiące, przeglądy gwarancyjne bezpłatne co 12 miesięcy - 2 przeglądy w okresie 2 lat, łącznie z wszystkimi kosztami transportu ambulansów do wskazanego serwisu gwarancyjnego.
- Na sprzęt medyczny – min. 24 miesiące.

**3. Zamawiający modyfikuje par. 1 ust. 3 lit. h wzoru umowy**

**Jest:**

- h) Wykonawca zapewni dla oferowanych ambulansów pełny serwis gwarancyjny-pojazdu bazowego w Autoryzowanej Stacji Obsługi na zasadach szczegółowo opisanych w załączniku nr 4 do SIWZ.

**Powinno być:**

- h) Wykonawca zapewni dla ~~oferowanych ambulansów~~ oferowanego ambulansu pełny serwis gwarancyjny-pojazdu bazowego w Autoryzowanej Stacji Obsługi na zasadach szczegółowo opisanych w załączniku nr 4 do SIWZ.

**4. Zamawiający modyfikuje par. 1 ust. 6 wzoru umowy**

**Jest:**

6. Jeżeli jednak Wykonawca zleci wykonanie niektórych czynności innym podmiotom (nawet za zgodą Zamawiającego), ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych Wykonawców, którym zadanie powierzył.

## Powinno być:

6. Jeżeli jednak Wykonawca zleci wykonanie niektórych czynności innym podmiotom (nawet za zgodą Zamawiającego – zawiadamiając o tym Zamawiającego), ponosi on pełną odpowiedzialność za działania innych Wykonawców, którym zadanie powierzył.

## **5. Zamawiający modyfikuje pkt. 8.3 SIWZ**

### Jest:

#### **8.3 DOKUMENTY SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Dla potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia, Zamawiający wezwie Wykonawcę, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń.

- 8.3.1 Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy PZP, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- 8.3.2 Dokumenty potwierdzające, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej** w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie niższą niż kwota brutto, na którą dany oferent lub oferenci (oferta wspólna) składają ofertę, potwierdzającą że dany oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia
- 8.3.3 Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- 8.3.4 Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** albo inny dokument potwierdzający, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- 8.3.5 Wykaz wykonanych dostaw, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert**, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony, jeżeli

Wykonawcy wykażą, iż wykonali, minimum dwie dostawy ambulansu medycznego na kwotę nie mniejszą niż 200 000 PLN brutto (słownie: dwieście tysięcy złotych). **Wykaz wykonywanych lub wykonanych dostaw /usług** – Załącznik nr 7 do SIWZ.

**8.3.6 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia** - aktualne materiały informacyjne producenta w postaci katalogów, folderów potwierdzających wymagane parametry ambulansu, zabudowy medycznej oraz sprzętów medycznych. Zamawiający prosi o zaznaczenie w złożonych materiałach informacyjnych zapisów potwierdzających spełnienie wymaganych parametrów

**8.3.7 Dokument dopuszczający wyroby medyczne do obrotu na terenie RP** zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175),

**8.3.8 Świadectwo homologacji** pojazdu skompletowanego (ambulans typ B wraz z zabudową medyczną), Podsumowanie Badań oraz Certyfikat Zgodności zgodnie z PN-EN 1789+A2:2015-01.- dostarczone przy dostawie.

**8.3.9 Minimalne wymagania dotyczące ambulansu, zabudowy medycznej oraz sprzętu medycznego** zawiera załącznik nr 4 do SIWZ stanowiący opis wymaganych parametrów technicznych i użytkowych przedmiotu zamówienia.

**8.3.10 Wzór umowy** - parafowany przez wykonawcę - Rozdział II SIWZ.

**8.3.11** Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

**8.3.12** Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 22 a ust. 1, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

- Ocena spełniania warunków wymaganych przez Zamawiającego od Wykonawców zostanie dokonana na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, o których mowa w SIWZ.
- Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców będzie dokonany na zasadzie: spełnia/ nie spełnia.

**8.3.13** W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców, dokumenty, o których mowa w SIWZ, składa każdy z nich.

## Powinno być:

### **8.3 DOKUMENTY SKŁADANE NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Dla potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia, Zamawiający wezwie Wykonawcę, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń.

**8.3.1 Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy PZP, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

**8.3.2 Dokumenty potwierdzające, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej** w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie niższą niż kwota brutto, na którą dany oferent lub oferenci (oferta wspólna) składają ofertę, potwierdzającą że dany oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia

**8.3.3 Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego** potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

**8.3.4 Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego** albo inny dokument potwierdzający, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

**8.3.5 Wykaz wykonanych dostaw, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert**, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony, jeżeli Wykonawcy wykażą, iż wykonali, minimum dwie dostawy ambulansu medycznego na kwotę nie mniejszą niż 200 000 PLN brutto (słownie: dwieście tysięcy złotych). **Wykaz wykonywanych lub wykonanych dostaw /usług** – Załącznik nr 7 do SIWZ.

**8.3.6 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia** - aktualne materiały informacyjne producenta w postaci katalogów, folderów potwierdzających wymagane parametry ambulansu,

zabudowy medycznej oraz sprzętów medycznych. Zamawiający prosi o zaznaczenie w złożonych materiałach informacyjnych zapisów potwierdzających spełnienie wymaganych parametrów

**8.3.7 Dokument dopuszczający wyroby medyczne do obrotu na terenie RP** zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 175),

~~8.3.8 Świadczenie homologacji pojazdu skompletowanego (ambulans typ B wraz z zabudową medyczną), Podsumowanie Badań oraz Certyfikat Zgodności zgodnie z PN-EN 1789+A2:2015-01, dostarczone przy dostawie.~~

**8.3.8 Minimalne wymagania dotyczące ambulansu, zabudowy medycznej oraz sprzętu medycznego** zawiera załącznik nr 4 do SIWZ stanowiący opis wymaganych parametrów technicznych i użytkowych przedmiotu zamówienia.

**8.3.9 Wzór umowy** - parafowany przez wykonawcę - Rozdział II SIWZ.

**8.3.10** Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

**8.3.11** Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 22 a ust. 1, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

- Ocena spełniania warunków wymaganych przez Zamawiającego od Wykonawców zostanie dokonana na podstawie przedstawionych przez Wykonawcę dokumentów i oświadczeń, o których mowa w SIWZ.
- Sposób dokonywania oceny spełnienia warunków wymaganych od Wykonawców będzie dokonany na zasadzie: spełnia/ nie spełnia.

**8.3.12** W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców, dokumenty, o których mowa w SIWZ, składa każdy z nich.

## **6. Zamawiający modyfikuje pkt. 7 poz. 1 NADWOZIE załącznika nr 4 do SIWZ**

### **Jest:**

7. Ogrzewanie, wentylacja i klimatyzacja:

- ogrzewanie postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230V o mocy min. 2000 W,
- niezależne ogrzewanie od silnika przedziału medycznego powietrzne o mocy min. 5 kW z możliwością ustawienia temperatury i termostatem,
- nagrzewnica wodna w przedziale medycznym zależna od pracy silnika



- wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna,
- dwuparownikowa klimatyzacja z niezależną regulacją chłodzenia i siły nawiewu kabiny kierowcy i przedziału medycznego rozprowadzenie powietrza w na całej długości dachu minimum sześć wylotów dwa w przedniej części, dwa w środkowej oraz dwa w tylnej części przedziału medycznego.
- system sterowania przedziału medycznego instalacją elektryczną, sterowanie oświetleniem wewnętrznym, zewnętrznym, klimatyzacją, ogrzewaniem, oraz wentylatorem za pomocą zintegrowanego panelu dotykowego, który posiada świadectwo homologacji WE oraz został przebadany przez jednostkę akredytowaną na kompatybilność elektromagnetyczną zgodnie z Dyrektywą 72/245/EWG stosowny dokument dołączyć do oferty.
- Okno dachowe z roletą przeciwsłoneczną i moskitierą,

### **Powinno być:**

#### **7. Ogrzewanie, wentylacja i klimatyzacja:**

- ogrzewanie postojowe – grzejnik elektryczny z sieci 230V o mocy min. 2000 W,
- niezależne ogrzewanie od silnika przedziału medycznego powietrzne o mocy min. 5 kW z możliwością ustawienia temperatury i termostatem,
- nagrzewnica wodna w przedziale medycznym zależna od pracy silnika
- wentylacja mechaniczna, nawiewno – wywiewna,
- dwuparownikowa klimatyzacja z niezależną regulacją chłodzenia i siły nawiewu kabiny kierowcy i przedziału medycznego rozprowadzenie powietrza w na całej długości dachu minimum sześć wylotów dwa w przedniej części, dwa w środkowej oraz dwa w tylnej części przedziału medycznego.
- system sterowania przedziału medycznego instalacją elektryczną, sterowanie oświetleniem wewnętrznym, zewnętrznym, klimatyzacją, ogrzewaniem, oraz wentylatorem za pomocą zintegrowanego panelu dotykowego, który posiada świadectwo homologacji WE oraz został przebadany przez jednostkę akredytowaną na kompatybilność elektromagnetyczną zgodnie z Dyrektywą 72/245/EWG stosowny dokument ~~dołączyć do oferty~~ dostarczyć przy dostawie.
- Okno dachowe z roletą przeciwsłoneczną i moskitierą,

### **7. Zamawiający modyfikuje pkt. 14.2.1 SIWZ**

#### **Jest:**

**FORMULARZ OFERTY** - zarejestrowaną nazwę Wykonawcy, zarejestrowany adres Wykonawcy, województwo, powiat, numer telefonu, nr fax, numer REGON, numer NIP, e – mail, adres strony internetowej, numer konta bankowego, dane osobowe i nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów (zgodnie z Formularzem Oferty),

#### **Powinno być:**

**FORMULARZ OFERTY** - zarejestrowaną nazwę Wykonawcy, zarejestrowany adres Wykonawcy, województwo, powiat, numer telefonu, nr fax, numer REGON, numer NIP, e – mail,

~~adres strony internetowej, numer konta bankowego, dane osobowe i nr telefonu osoby upoważnionej do kontaktów (zgodnie z Formularzem Oferty),~~

#### 8. Zamawiający modyfikuje par. 2 ust. 3 wzoru umowy.

**Jest:**

3. Przeprowadzenie powyższych czynności zostanie potwierdzone Protokołem odbioru końcowego podpisanym przez strony umowy, o ile dostawa będzie wolna od wad ilościowych i jakościowych. W razie wystąpienia takich wad Zamawiający – bez uszczerbku dla jego roszczeń o zapłatę kary umownej z tytułu opóźnienia w wykonaniu umowy – wyznaczy Wykonawcy odpowiedni termin na wykonanie wymiany przedmiotu umowy zgodnie z parametrami technicznymi wskazanymi w SIWZ i niniejszej umowie. W razie nie dotrzymania tego terminu Zamawiający w terminie miesiąca będzie uprawniony do odstąpienia od umowy.

**Powinno być:**

3. Przeprowadzenie powyższych czynności zostanie potwierdzone Protokołem odbioru końcowego podpisanym przez strony umowy, o ile dostawa będzie wolna od wad ilościowych i jakościowych. W razie wystąpienia takich wad Zamawiający – bez uszczerbku dla jego roszczeń o zapłatę kary umownej z tytułu opóźnienia w wykonaniu umowy – wyznaczy Wykonawcy odpowiedni termin (nie krótszy niż 10 dni) na wykonanie wymiany przedmiotu umowy zgodnie z parametrami technicznymi wskazanymi w SIWZ i niniejszej umowie. W razie nie dotrzymania tego terminu Zamawiający w terminie miesiąca będzie uprawniony do odstąpienia od umowy.

#### 9. Zamawiający modyfikuje Załącznik do umowy

**Jest:**

*Załącznik do umowy*

## **klauzula informacyjna**

DLA KONTRAHENTA

*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 informuję (zwanym dalej RODO), iż:*

Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o., 56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26.

Wszelkie kwestie dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kierować do Inspektora Ochrony Danych:

- emailem [biuro@dbi-consulting.pl](mailto:biuro@dbi-consulting.pl) lub
- listownie na adres Administratora danych osobowych z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych

Dane inspektora ochrony danych są dostępne na [www.pcmwolow.pl](http://www.pcmwolow.pl) w zakładce ochrona danych.



Dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy.

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust 1 pkt. b RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy lub podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed zawarciem umowy).

Odbiorcami danych osobowych uprawnionymi do ich przetwarzania są:

1. podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora na podstawie przepisów prawa,
2. podmioty, którym dane powierzono przetwarzanie danych osobowych zgodnie z zawartą umową,

organy publiczne na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a także do czasu wygaśnięcia wzajemnych roszczeń wynikających z tej umowy.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do zawarcia i realizacji tej umowy. Nie podanie danych osobowych będzie skutkowało uniemożliwieniem zawarcia i realizacji umowy.

Wobec Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

**Powinno być:**

*Załącznik do umowy*

## **klauzula informacyjna**

DLA KONTRAHENTA

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 informuję (zwanym dalej RODO), iż:

Administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Medyczne w Wołowie Sp. z o. o., 56-100 Wołów, ul. Inwalidów Wojennych 26.

Wszelkie kwestie dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych osobowych można kierować do Inspektora Ochrony Danych:

- emailem [biuro@dbi-consulting.pl](mailto:biuro@dbi-consulting.pl) [jn4consulting@gmail.com](mailto:jn4consulting@gmail.com) lub
- listownie na adres Administratora danych osobowych z dopiskiem: Inspektor Ochrony Danych

Dane inspektora ochrony danych są dostępne na [www.pcmwolow.pl](http://www.pcmwolow.pl) w zakładce ochrona danych.

Dane osobowe przetwarzane będą w celu zawarcia i realizacji umowy.

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust 1 pkt. b RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy lub podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą przed zawarciem umowy).

Odbiorcami danych osobowych uprawnionymi do ich przetwarzania są:

1. podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora na podstawie przepisów prawa,
2. podmioty, którym dane powierzono przetwarzanie danych osobowych zgodnie z zawartą umową,

organy publiczne na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy na podstawie obowiązujących przepisów prawa, a także do czasu wygaśnięcia wzajemnych roszczeń wynikających z tej umowy.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do zawarcia i realizacji tej umowy.

Nie podanie danych osobowych będzie skutkowało uniemożliwieniem zawarcia i realizacji umowy.

Wobec Pani/Pana danych osobowych nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

## 10. Zamawiający modyfikuje Załącznik pkt. 16 Formularza oferty:

### Jest:

#### 16. Gwarancja (Kryterium III):

- a) na części mechaniczne: ..... lat
- b) na powłoki lakierowe: ..... lat
- c) na perforację blach nadwozia: ..... lat
- d) na zabudowę medyczną –24 miesiące, przeglądy gwarancyjne bezpłatne co 12 miesięcy - 2 przeglądy w okresie 2 lat, łącznie z wszystkimi kosztami transportu ambulansów do wskazanego serwisu gwarancyjnego,
- e) na sprzęt medyczny –24 miesiące,

### Powinno być:

#### 16. Gwarancja (Kryterium III):

- a) na części mechaniczne: ..... lat
- b) na powłoki lakierowe: ..... lat
- c) na perforację blach nadwozia: ..... lat

- d) na zabudowę medyczną –24 miesiące, przeglądy gwarancyjne bezpłatne co 12 miesięcy - 2 przeglądy w okresie 2 lat, łącznie z wszystkimi kosztami transportu ~~ambulanсів~~ ambulansu do wskazanego serwisu gwarancyjnego,
- e) na sprzęt medyczny –24 miesiące,

**11. Zamawiający modyfikuje Załącznik pkt. 13 Formularza oferty:**

**Jest:**

13. Numer KRS (jeżeli dotyczy) .....

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym w trybie przetargu nieograniczonego zgłaszamy przystąpienia do postępowania na wyłonienie Wykonawcy zadania pn.:

**„Dostawa fabrycznie nowego ambulansu typ B wraz z wyposażeniem dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o. II”**

**Powinno być:**

13. Numer KRS (jeżeli dotyczy) .....

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu publicznym w trybie przetargu nieograniczonego zgłaszamy przystąpienia do postępowania na wyłonienie Wykonawcy zadania pn.:

**„Dostawa fabrycznie nowego ambulansu typ B wraz z wyposażeniem dla Powiatowego Centrum Medycznego w Wołowie Spółka z o. o. III”**

**Z poważaniem**

PREZES  
ZARZĄDU SPÓŁKI  
Krzysztof Usad  
Krzysztof Cisak