



Warszawa, dn. 29.03.2024 r.

Zaproszenie do składania ofert

1. Zapraszamy do składania ofert na **kompleksową obsługę rachunków bankowych w walucie polskiej (PLN)** dla Szpitala Dziecięcego im. prof. dr. med. J. Bogdanowicza Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Warszawie.

Przedmiot zamówienia: Kompleksowa obsługa rachunków bankowych zgodnie z wymogami i ilościami określonymi **w załączniku nr 1 do Zaproszenia - Opis przedmiotu zamówienia.** Szpital Dziecięcy im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie, zwany dalej „Zakładem” jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej. Organem, który utworzył Zakład jest Samorząd Województwa Mazowieckiego

2. Opis przedmiotu zamówienia.

Przedmiotem zamówienia jest: kompleksowa obsługa rachunków bankowych w walucie polskiej (PLN) Szpital Dziecięcy im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie, zwany dalej „Zakładem” jest samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej. Organem, który utworzył Zakład jest Samorząd Województwa Mazowieckiego. Kompleksowa obsługa bankowa Szpitala obejmuje:

1. Bieżąca obsługę bankową:
 - 1) otwarcie i prowadzenie rachunku bieżącego, rachunków pomocniczych oraz rachunków, funduszy celowych i specjalnych, w tym rachunki związane z rozliczaniem środków otrzymanych z funduszy Unii Europejskiej,
 - 2) realizację poleceń przelewu,
 - 3) zapewnienie instalacji i obsługi elektronicznej bankowości,
 - 4) przyjmowanie wpłat gotówkowych,
 - 5) dokonywanie wypłat gotówkowych,
 - 6) dokonywanie wypłat zasiłków gotówkowych,
 - 7) udostępnianie wyciągów bankowych w formie papierowej i elektronicznej,
 - 8) przyjmowanie lokat terminowych,
 - 9) wydawanie blankietów czeków gotówkowych, ich potwierdzanie,
 - 10) wydawanie opinii bankowej o prowadzonym rachunku bankowym oraz innych opinii i zaświadczeń,
 - 11) przechowywanie depozytów,
 - 12) dowóz gotówki i konwój w dniach wypłaty (transport chroniony),
 - 13) udzielanie gwarancji.

2. Termin i sposób wykonania zamówienia od 01.06.2024 r. do 31.05.2027 r

1. Z wybranym Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia zawarta zostanie umowa do której załącznikiem będzie Formularz ofertowy

stanowiący załącznik Nr 2 do Zaproszenia.

3. Opis warunków, jakie muszą spełniać Wykonawcy składający ofertę.

- 1) Posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
- 2) Warunek zostanie uznany za spełniony jeżeli Wykonawca złoży właściwe zezwolenie lub inne dokumenty przewidziane w ustawie z dn. 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jednolity: Dz.U. z 2012 r., poz. 1376 z późn. zm.) uprawniające do prowadzenia działalności objętym przedmiotem zamówienia.
- 3) **Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym do wykonania zamówienia**
- 4) Wykonawca posiada siedzibę centrali, oddziału, filii lub punkt kasowy w Warszawie do pobierania i odprowadzenia gotówki z kasy Szpitala.
- 5) Wykonawca realizuje 2 do 4 sesji międzybankowych w ciągu dnia oraz posiada możliwość realizacji w danym dniu przelewów w oczekiwaniu na wpływ środków na rachunek bankowy bez konieczności ponownego wprowadzenia przelewu.

4. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy.

- 1) Właściwe zezwolenie lub inne dokumenty przewidziane w ustawie z dn. 29 sierpnia 1997 r. Prawo bankowe (tekst jednolity: Dz.U. z 2012 r., poz. 1376 z późn. zm.) uprawniające do prowadzenia działalności objętym przedmiotem zamówienia.
- 2) Dokumenty potwierdzające, że Wykonawca posiada siedzibę centrali, oddziału, filii lub punkt kasowy w Warszawie, lub którzy utworzą oddział, filię, punkt kasowy z możliwością pobierania i odprowadzania gotówki z kasy Szpitala po rozstrzygnięciu przetargu.
- 3) Oświadczenie Wykonawcy, iż realizuje 2 do 4 sesji międzybankowych w ciągu dnia oraz posiada możliwość realizacji w danym dniu przelewów w oczekiwaniu na wpływ środków na rachunek bankowy bez konieczności ponownego wprowadzenia przelewu.
- 4) Wzór umowy załącza do oferty Wykonawca w celu zaakceptowania przez Zamawiającego.

5. Miejsce i termin składania ofert.

- 1) Oferty należy **złożyć** w Szpitalu Dziecięcym im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej mieszczącym się przy ul. Nieklańskiej 4/24 w Warszawie, kod pocztowy 03-924, w **Sekretariacie Szpitala, Budynek F, II piętro od poniedziałku do piątku w godz. 07⁰⁰ – 14³⁰, lub wysłać faksem lub za pośrednictwem poczty e-mail nr tel. (22) 50 98 315 nr fax. (22) 672 78 43 e-mail: kplak@nieklanska.pl w nieprzekraczalnym terminie do dnia **20 maja 2024 roku.****

6. Opis sposobu obliczenia ceny oferty.

Wykonawca poda cenę całkowitą realizacji zamówienia poprzez wskazanie w Formularzach stanowiących Załącznik Nr 1 ceny brutto.

7. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty.

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się następującym kryterium oceny:

L.p.	Opis kryterium oceny	Znaczenie
1.1	Cena otwarcia i prowadzenia rachunku bankowego (wpłat, wypłat gotówkowych, zasiłków gotówkowych, instalacji i prowadzenia bankowości elektronicznej, wyciągi)	50 pkt.
1.2	Oprocentowanie depozytów w tym:	10 pkt

	Środki na rachunku bieżącym	3 pkt.
	Oprocentowanie lokat nocnych-jednodniowych, kilkudniowych	2 pkt.
	Oprocentowanie lokat tygodniowych	5 pkt.
1.3	Opłaty za przelewy w tym:	40 pkt.
	W banku prowadzącym	20 pkt.
	W innych bankach	20 pkt.
1.4	Cena za dostarczenie gotówki 1 raz w miesiącu do siedziby Zamawiającego gotówki (w cenie zawarty jest transport chroniony)	10 pkt.

Zasady oceny ofert według podanych wyżej kryteriów.

1.1 Cena otwarcia i prowadzenia rachunku

$$\text{Cena}^* = \frac{\text{minimalna oferowana cena brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \quad \times 50 \text{ pkt.}$$

*) W ocenie ceny zawarte są:

- a) wpłaty 1 – 12 pkt.
- b) wypłaty 1 – 12 pkt.
- c) zasiłki 1 – 6 pkt.
- d) prowadzenie rachunku 1 – 20 pkt.

Największą ilość punktów otrzyma oferta najkorzystniejsza. Pozostałe oferty otrzymają proporcjonalnie niższą ilość punktów.

1.2 Oprocentowanie depozytów w tym:

- a) Środki na rachunku bieżącym

$$\text{Oprocentowanie depozytów} = \frac{\text{WIBID 1M} - \text{marża badanej oferty}}{\text{WIBID 1M} - \text{najniższa marża wśród ofert}} \quad \times 3 \text{ pkt.}$$

- b) Oprocentowanie lokat nocnych-jednodniowych, kilkudniowych

$$\text{Oprocentowanie lokat} = \frac{\text{WIBID O/N} - \text{marża badanej oferty}}{\text{WIBID O/N} - \text{najniższa marża wśród ofert}} \quad \times 2 \text{ pkt.}$$

- c) Oprocentowanie lokat tygodniowych

$$\text{Oprocentowanie lokat} = \frac{\text{WIBID 1W} - \text{marża badanej oferty}}{\text{WIBID 1W} - \text{najniższa marża wśród ofert}} \quad \times 5 \text{ pkt.}$$

1.3 Opłaty za przelewy

- a) W banku prowadzącym

$$\text{opłaty za przelew} = \frac{\text{najniższa opłata wśród ofert}}{\text{opłata badanej oferty}} \quad \times 20 \text{ pkt.}$$

b) W innych bankach

opłaty za przelew = $\frac{\text{najniższa opłata wśród ofert}}{\text{opłata badanej oferty}}$ X 20 pkt.

Szacowana ilość przekazów elektronicznych – max. 1.500 szt. miesięcznie.

1.4 Cena za dostarczenie gotówki 1 raz w miesiącu transportem chronionym do siedziby Zamawiającego

Cena za dostarczenie gotówki = $\frac{\text{najniższa opłata wśród ofert}}{\text{opłata badanej oferty}}$ X 10 pkt.

UWAGA:

Stawki WIBID i WIBOR będą wzięte z tabeli podanej w „Rzeczpospolitej” w dniu otwarcia ofert.

2. Każda oferta, według podanych wyżej kryteriów, podlega ocenie przez wszystkich członków komisji przetargowej.
3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyskała najwyższą liczbę punktów.

Załączniki:

- Opis przedmiotu zamówienia;
- Formularz ofertowy

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

Z A T W I E R D Z A M:

.....**Małgorzata Stachurska-Turosz**.....
lekarz medycyny



INFORMACJE DOT OPISU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający dopuszcza podpisanie odrębnych umów dla poniższych usług/produktów:
 - 1) Umowa w sprawie obsługi bieżącej rachunków bankowych (prowadzenie rachunków, bankowość elektroniczna, lokaty z wyłączeniem lokat nocnych, przelewy, wpłaty i wypłaty w formie otwartej),
 - 2) Umowa w sprawie lokat overnight (lokaty nocne i weekendowe),
 - 3) Umowa w sprawie obsługi gotówkowej w formie zamkniętej (zasiłki, transport chroniony).
2. Usługi bankowe nie wymienione w formularzu ofertowym świadczone będą odpłatnie zgodnie z Taryfą Prowizji i Opłat Bankowych.
3. Cena otwarcia i prowadzenia rachunku bankowego (wpłat, wypłat gotówkowych, zasiłków gotówkowych, **instalacji i prowadzenia bankowości elektronicznej**, wyciągi), z usług wystawiania czeków i wystawiania zaświadczeń i opinii bankowych Zamawiający do tej pory nie korzystał, jeśli zaistnieje konieczność, płatność będzie dokonywana wg Taryfikatora.
4. Bank wypowie się nt możliwości udzielenia gwarancji po uzyskaniu od Zamawiającego m.in. zlecenia udzielenia gwarancji, w którym będzie wskazany rodzaj gwarancji, Beneficjent gwarancji, termin obowiązywania i kwota gwarancji
5. Planowana liczba użytkowników systemu bankowości elektronicznej od 7 do 10 osób.
6. Planowana średniomiesięczna liczba zleceń Sorbnet około 1.000 szt.
7. Zamawiający nie wykonywał zleceń zagranicznych w ciągu ostatnich trzech lat.
8. Wypłata zasiłków gotówkowych to wypłata gotówki na wynagrodzenia jeden raz w m-cu..
9. Zamawiający wyraża zgodę na udostępnianie mu wyciągów elektronicznych z opcją samodzielnego drukowania Wyciągi papierowe byłyby udostępniane w tej samej cenie w przypadku np. awarii systemu bankowości elektronicznej.
10. Zamawiający planuje realizację jednej dostawy gotówki miesięcznie za pomocą konwoju na adres Zamawiającego, preferowane godziny odbioru 07,30 – 10,00.
11. Planowana średnia wartość jednej wypłaty gotówki za pomocą konwoju – od 150.000,00 do 200.000,00 zł
12. Średniomiesięczna wartość środków zgromadzonych na wszystkich rachunkach Zamawiającego w 2023 r. to około 10.000.000,00zł.
13. Zamawiający w ostatnich trzech latach nie posiadał środków zgromadzonych na lokatach jednodniowych i tygodniowych.
14. Planowana średniomiesięczna wartość środków zgromadzonych na wszystkich rachunkach Zamawiającego około 11.000.000,00 zł.

15. Planowana średniomiesięczna wartość środków zgromadzonych na wszystkich lokatach jednodniowych i tygodniowych - w zależności od wolnych środków na rachunku Zamawiającego.
16. W kolumnie 4 Formularza ofertowego winna być podana wartość łączna za 3 lata.
17. Prowizja za realizację danej usługi powinna być skalkulowana na wartość obowiązująca przez 3 lata
18. W Formularzu ofertowym Wykonawca winien podać marżę banku.
19. Zamawiający zamierza realizować zlecenia krajowe w systemach Elixir i Sorbnet.
20. Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą wzoru Umowy rachunku bankowego
21. Zamawiający nie korzystał dotychczas z gwarancji bankowych, które są wystawiane przez Bank.
22. Okres Ew. ważności gwarancji nie przekroczy okresu umownego obsługi bankowej
23. Gwarancje bankowe będą wystawiane na standardowym wzorze obowiązującym w Banku lub wzór gwarancji będzie każdorazowo przedstawiany do akceptacji Banku.
24. Każdorazowo wniosek o wystawienie gwarancji bankowej będzie przedmiotem oceny przez Bank i udzielenie gwarancji będzie zależało od pozytywnej decyzji odpowiednich organów Banku.
25. Cena otwarcia i prowadzenia rachunku bankowego (wpłat, wypłat gotówkowych, zasiłków gotówkowych, **instalacji i prowadzenia bankowości elektronicznej**, wyciągi), ten zapis dot. poz. 1 tabeli „Otwarcie rachunku” Załącznika Nr 1
26. Wykonawca powinien zabezpieczyć wysokość i strukturę nominalową zamówioną przez Zamawiającego
27. Zobowiązania Zamawiającego dotyczą dostawców towarów i usług.
Należności Zamawiającego dotyczą osób prywatnych nieubezpieczonych.
28. Średniomiesięczna liczba przelewów krajowych wychodzących zewnętrznych - około 1000 szt.
29. Średniomiesięczna liczba przelewów krajowych wychodzących wewnętrznych – około 2-5 szt.
30. Liczba rachunków prowadzonych w ramach niniejszego zamówienia - minimum 6 rachunków
31. Wzór umowy winien zawierać ramowe założenia umowy zgodne z zapisami Zapytania i oferty.



FORMULARZ OFERTOWY

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

NIP _____

REGON _____

NR KRS/CEiDG _____

NR RACHUNKU.....

Szpital Dziecięcy
im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Niekłańska 4/24
03-924 Warszawa

My niżej podpisani

Działając w imieniu i na rzecz

(pełna nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy; w przypadku składania oferty przez Wykonawców występujące wspólnie podać pełne nazwy (firmy) i dokładne adresy wszystkich członków podmiotów występujących wspólnie)

w odpowiedzi na Zaproszenie do złożenia oferty na kompleksową obsługę rachunków bankowych w walucie polskiej (PLN), składamy niniejszą ofertę.

Oferujemy usługę zgodną z przedmiotem określonym w Zaproszeniu do składania ofert za cenę:

L.p.	Czynność	ilość/ wartość czynności 3 lata	j.m.	Cena usługi wartość w PLN
	kolumna 1	kolumna 2	kolumna 3	kolumna 4
1	Otwarcie rachunku	6-10 rachunków	zł/ jednorazowo za 1 rachunek	
2	Prowadzenie rachunków	6-10 rachunków	zł/ za 3 lata za 1 rachunek	
3	Wpłaty gotówkowe	1 200 000 PLN	% od wartości	
4	Wypłaty gotówkowe	1 500 000 PLN	% od wartości	
5	Zasiłki gotówkowe	10 000 000 PLN	% od wartości	
6	Oprocentowanie depozytów	X	X	suma poz. 9-11
7	w rachunku bieżącym	od 1 do 2 000 000	%/rok	
8	lokaty nocne, kilkudniowe	od 1 do 2 000 000	%/rok	
9	lokaty tygodniowe	od 50 000 do 2 000 000	%/rok	
10	opłaty za przelewy	X	X	Suma poz. 13-14
11	w banku prowadzącym	1500 szt/ miesiąc	zł/szt*3 lata	
12	w innych bankach	1500 szt/ miesiąc	zł/szt*3 lata	
13	Chroniony transport gotówki	36 razy	zł* 36	

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z projektem umowy i wszystkimi innymi dokumentami oraz warunkami spełnienia świadczenia. Do dokumentów i warunków nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z treścią przedstawioną przez Zamawiającego.

2. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Oświadczamy, że w cenę został wliczony podatek od towarów i usług (VAT)
4. Oświadczam(my), że wybór niniejszej oferty nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług
5. Oświadczamy, że jeśli - do upływu terminu związania ofertą nastąpią jakiegokolwiek zmiany sytuacji w zakresie dotyczącym podmiotu składającego ofertę, natychmiast powiadomimy o nich na piśmie Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że posiadamy wszystkie wymagane uprawnienia do wykonywania działalności w przedmiocie zamówienia.
7. Upoważnionymi osobami do kontaktu i prowadzenia wszelkiej korespondencji z Zamawiającym w sprawie niniejszego postępowania są:

.....nr telefonu: e-mail:

8. Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2023 r. poz. 1497) wykluczeniu podlega wykonawca:

- 1) wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
 - 2) którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 z późniejszymi zmianami) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
 - 3) którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 i 295) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.
- Wykonawca składając ofertę potwierdza, że nie podlega wyłączeniu w oparciu o wyżej wskazane przesłanki.*

9. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. *W odniesieniu do danych osobowych Oferenta (Wykonawcy składającego ofertę), Szpital Dziecięcy im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza, adres: Niekańska 4/24, 03-924 Warszawa, zgodnie z art. 13 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informuje, iż:*
 - a) Administratorem danych osobowych Oferentów jest Szpital Dziecięcy im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza, adres: Niekańska 4/24, 03-924 Warszawa; .
 - b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@nieklanska.pl .
 - c) Dane osobowe są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i f) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy, tj. w celu wzięcia udziału w prowadzonym postępowaniu publicznym, a także przetwarzanie jest niezbędne celem dochodzenia ewentualnych roszczeń.
 - d) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
 - e) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej.
 - f) Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.
 - g) Dane osobowe będą przechowywane przez okres prowadzonego postępowania publicznego, a po jego zakończeniu, przez okres wynikający z przepisów prawa dotyczących archiwizacji, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
 - h) Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu

Ochrony Danych Osobowych.

- i) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do przeprowadzenie postępowania. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w prowadzonym postępowaniu publicznym.
 - j) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.
2. W celu zapewnienia, że Oferent dopełni obowiązku informacyjnego oraz ochrony prawnie uzasadnionych interesów osoby trzeciej, której dane zostały przekazane w związku z udziałem Oferenta w postępowaniu, Oferent obowiązany jest złożyć w postępowaniu publicznym oświadczenie o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.

„Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego.*

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

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

10. ZASADY BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI

Oferent (Wykonawca składający ofertę) zobowiązany jest do przestrzegania wymogów w zakresie bezpieczeństwa informacji i ciągłości działania określonych w Polityce Bezpieczeństwa Informacji (BI-1-P) i Polityce Ciągłości Działania Szpitala (BI-6-P), dostępnych na stronie internetowej Zamawiającego w zakładce „Bezpieczeństwo informacji”.

11. **W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego; W wyjątkowej sytuacji wystąpimy do Zamawiającego o wyrażenie zgody na odbiór i doręczenie umowy za pośrednictwem firmy kurierskiej na nasz koszt.**

Miejsce, data, podpis _____

(podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

