

Nazwa i adres zamawiającego: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku 15-874 Białystok, ul. Poleska 89 NIP PL542-25-03-045, KRS 0000179636, BDO: 000159464	Białystok 11.01.2022 r., dn. (miejscowość) data – dzień/m-c/rok
Znak sprawy	EOP.334.1.22
ZAPYTANIE OFERTOWE NA DOSTAWĘ	
SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok zwraca się do Państwa z prośbą o przedstawienie swojej oferty poprzez wypełnienie formularza załączonego do niniejszego zapytania ofertowego zgodnie z poniższymi wymaganiami:	
1.	Przedmiot zamówienia:
1.a)	<p>Szczegółowy opis - specyfikacja cech towaru (należy podać co najmniej: parametry zamawianego towaru, surowce, materiały, sposób wykonania, określić standard towaru)</p> <p>Przedmiotem postępowania jest jednorazowa dostawa foteli biurowych do siedziby Zamawiającego przy ul. Poleskiej 89 w Białymstoku.</p> <p>1. Fotel biurowy obrotowy spełniający poniższe wymagania – w ilości sztuk 30: oparcie: wysokie, wykonane z tkaniny membranowej (dopuszcza się połączenie tkaniny membranowej z siatką materiałową); siedzisko: miękkie tapicerowane zapewniającą wysoką odporność na ścieralność powyżej 30.000 cykli, pokryte tkaniną membranową (nie dopuszcza się skóry, ekoskóry skaju itp.) kolorystyka czarna lub szara; mechanizm: posiadający następujące minimalne funkcje: odchylenie w 2 pozycjach: standardowej do pracy lub w pozycji maksymalnego wychylenia, regulacja siły odchylenia oparcia, płynnie regulowana wysokość siedziska za pomocą podnośnika pneumatycznego; podłokietniki: podłokietniki z funkcją regulacji góra/dół, podłokietniki łączące siedzisko z oparciem; podstawa jezdna: pięcioramienna, kółka miękkie, które nie rysują powierzchni typu parkiet/panele oraz nadające się do powierzchni dywanowych; wymiary: wysokość fotela minimum 1080 mm przed podniesieniem i minimum 1150 mm;</p> <ul style="list-style-type: none"> - fotel w kolorze czarnym, szarym, grafitowym. Możliwość łączenia wymienionych kolorów; - wytrzymały do minimum 150 kg; - gwarancja min. 24- miesięczna. - fotel powinien zostać wykonany zgodnie z obowiązującymi normami dotyczącymi wytrzymałości, bezpieczeństwa i trwałości oraz być wykonany z materiałów posiadających atesty higieniczne i dopuszczonych do stosowania w Unii Europejskiej. <p>2. Fotel biurowy obrotowy spełniający poniższe wymagania – w ilości sztuk 2: oparcie: wysokie, wykonane z tkaniny membranowej lub siatka typu MESH (dopuszcza się połączenie tkaniny membranowej z siatką) dopasowujący się do kształtu ciała użytkownika, oparcie fotela posiada regulacje wysokości; siedzisko: miękkie, wykonane z tkaniny membranowej lub siatka typu MESH (nie dopuszcza się skóry, ekoskóry, skaju itp.), zapewniającą wysoką odporność na ścieralność powyżej 100.000 cykli, posiadający regulację głębokości siedziska; mechanizm: mechanizm ruchowy, który umożliwia łączne wychylenie oparcia i siedziska z możliwością blokady w wybranej pozycji, regulacja siły odchylenia oparcia, płynnie</p>

	<p>regulowana wysokość siedziska za pomocą podnośnika pneumatycznego; podłokietniki: regulowane we wszystkich płaszczyznach, regulacje odległości od siedziska, regulacja długości i kąta położenia nakładki podłokietnika podstawa jezdna: pięcioramienna, aluminiowa, polerowana do koloru chrome podstawa jezdna, kółka miękkie, które nie rysują powierzchni typu parkiet/panele oraz nadające się do powierzchni dywanowych; zagłówek: elastyczny zagłówek, który naśladuje każdy ruch głowy Użytkownika, w 4 pozycjach (lewo-prawo; przód-tył; po skosach); posiadający regulację wysokości; wymiary: wysokość fotela minimum 1145 mm przed podniesieniem i minimum 1315 mm;</p> <p>- fotel w kolorze czarnym, szarym, grafitowym. Możliwość łączenia wymienionych kolorów; - wytrzymały do minimum 150 kg; - gwarancja min. 5 lat. - fotel powinien zostać wykonany zgodnie z obowiązującymi normami dotyczącymi wytrzymałości, bezpieczeństwa i trwałości oraz być wykonany z materiałów posiadających atesty higieniczne i dopuszczonych do stosowania w Unii Europejskiej.</p>	
	Kody wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV)	
	39110000-6 Siedziska, krzesła i produkty z nimi związane, i ich części	
	39113000-7 Różne siedziska i krzesła	
	39113100-8 Fotele	
1.b)	Warunki realizacji dostawy (należy podać w zależności od rodzaju zamówienia: warunki płatności, sposób rozliczenia, miejsce dostawy, sposób realizacji dostawy-jednorazowo, sukcesywnie lub ciągle)	
	1. Dostawa jednorazowa do siedziby Zamawiającego (ul. Poleska 89, 15-874 Białystok) od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 15.05, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy. 2. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w treści umowy, w terminie 14 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT, uwzględniającej obowiązującą stawkę podatku VAT.	
1.c)	Ilość towaru (szt., op. itp) Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego- formularz ofertowy.	
1.d)	Termin realizacji zamówienia 1. Dostawa w ciągu 14 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy. 2. Jeżeli Umowa nie będzie podpisana przez obie strony tego samego dnia przyjmuje się, że umowa została zawarta w dniu skutecznego doręczenia umowy na adres Wykonawcy, po podpisaniu i przesłaniu jej przez Zamawiającego.	
1.e)	Do formularza dołączono wzór umowy	
	TAK	NIE
2.	Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami (w szczególności: cena, koszt, jakość, funkcjonalność, parametry techniczne, kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób kierowanych do realizacji zamówienia, termin dostawy, serwis posprzedażowy)	
	KRYTERIUM	WAGA
	Cena	100%
3.	Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego (nazwisko i imię - nr telefonu – godz. kontaktu)	
	W kwestiach formalnych: Magdalena Olchanowska tel. 85 66 37 344 8 ⁰⁰ -14 ⁰⁰ W kwestiach merytorycznych: Tomasz Porczyński tel. 85 66 37 341 8 ⁰⁰ -14 ⁰⁰	
	Adres e-mail, fax do kontaktu z Zamawiającym	
	przetargi@wspr.bialystok.pl 85 66 37 302	
4.	Termin, do którego należy złożyć oferty (data i godzina)	

19.01.2022 r., godz. 10.00

UWAGA;

Prosimy o uzupełnienie i złożenie we wskazanym wyżej terminie załączonego FORMULARZA OFERTOWEGO

Formularz ofertowy można składać:

1. Osobiście w siedzibie Zamawiającego: pokój nr 214 piętro 2
2. przesłać pocztą na adres: SP ZOZ WSPR w Białymstoku, 15-874 Białystok, ul. Poleska 89 (pok. Nr 214)
3. faksem na nr 85 66 37 302
4. pocztą elektroniczną na adres e-mail: przetargi@wspr.bialystok.pl

.....
Podpis kierownika komórki
wnioskującej

.....
Akceptacja komórki ds. zamówień
publicznych

.....
Podpis DYREKTORA

Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego – Formularz ofertowy

Nazwa i adres Wykonawcy: e-mail do kontaktu:, dn..... (miejsowość) data – dzień/m-c/rok
---	--

Znak sprawy EOP.334.1.22

FORMULARZ OFERTOWY

1. Oferujemy następujące warunki dostawy:

	Nazwa asortymentu	J.m.	Ilość	Oferowany model fotela	Ce a jednos tkowa netto	Cena jednost kowa brutto	Wartość netto (kol.4 x 6)	Stawka podatku VAT (%)	Wartość brutto (kol.8 x 9)+kol. 8
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Fotel biurowy	szt.	30						
2	Fotel biurowy	szt.	2						
RAZEM									

Cena ofertowa (za całość dostawy) brutto, w tym należny podatek VAT:

RAZEMzł	Słownie:zł brutto
Oferowana gwarancja w pozycji 1 wynosi:..... (Gwarancja minimum 24 m-ce)	
Oferowana gwarancja w pozycji 2 wynosi:..... (Gwarancja minimum 5 lat)	

Ponadto oświadczamy, że:

1. Posiadam wymagane uprawnienia do wykonania niniejszego zamówienia (jeżeli dotyczy).
 2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zamówienia, a w szczególności koszty transportu, rozładunku itp.
 3. Akceptujemy termin i warunki realizacji dostawy.
 4. Akceptujemy warunki płatności zawarte w Zapytaniu ofertowym.
 5. Nie wnosimy zastrzeżeń do wzoru umowy dołączonego do zapytania ofertowego.
 6. Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
 7. Posiadam uprawnienia wiedzy i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia
 8. Wykonawca oświadcza, że **jest/nie jest** czynnym podatnikiem podatku VAT (niepotrzebne skreślić)
 9. Jesteśmy świadomi, że postępowanie może być unieważnione w każdym momencie bez podania przyczyny.
 10. Klauzula informacyjna:
- 1) Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady 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) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: iod@wspr.bialystok.pl tel. 85 663 73 01;
- 3) Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu związanym z wszczęciem postępowania w procedurze zapytania ofertowego o wartości mniejszej niż 130.000,00 zł netto wyłączonych z obowiązku stosowania ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO oraz w celu rozpatrzenia złożonej przez Państwa oferty i ewentualnego zawarcia umowy.
- 4) W szczególnych sytuacjach możemy przekazać/powierzyć Państwa dane osobowe innym podmiotom. Podstawą przekazania/powierzenia danych są przepisy prawa lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym oraz umowy powierzenia przetwarzania.
- 5) Jednocześnie odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę o dostępie do informacji publicznej z dnia 26 września 2001 r.;
- 6) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa w zakresie archiwizacji dokumentów.
- 7) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe. W przypadku niepodania danych nie będzie możliwy udział w postępowaniu o udzielenia zamówienia poniżej 130 000,00 zł. Podanie danych osobowych jest warunkiem ważności oferty i ewentualnego zawarcia umowy.
- 8) Posiadają Państwo:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo żądania dostępu do danych osobowych Państwa dotyczących;
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Państwa danych osobowych;
 - 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;
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) Nie przysługuje Państwu:
 - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Państwa danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;
- 10) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na niezgodne z RODO przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez administratora. Organem właściwym dla przedmiotowej skargi jest Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
- 11) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji.
- 12) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania tzn. żadne decyzje wywołujące wobec osoby skutki prawne lub w podobny sposób na nią istotnie wpływające nie będą oparte wyłącznie na automatycznym przetwarzaniu danych osobowych i nie wiążą się z taką automatycznie podejmowaną decyzją.

.....
/podpis Wykonawcy/

Oświadczenie Oferenta w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu przedłożenia oferty w niniejszym postępowaniu.

.....
(data i podpis)

UMOWA NR EOP.334.1.22- projekt

zawarta w dniu r. w Białymstoku

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzką Stacją Pogotowia Ratunkowego w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok,
NIP PL 542-25-03-045, KRS 0000179636, BDO 000159464

reprezentowaną przez:

Dyrektora – Bogdana Kalickiego,

zwaną dalej „Zamawiającym”

a

.....

.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „Wykonawcą”

§1

1. W wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie zapytania ofertowego na dostawę foteli biurowych Wykonawca zobowiązuje się do jednorazowego dostarczenia Zamawiającemu asortymentu dalej zwanego „towarem” wyszczególnionego w załączniku nr 1 do Zapytania ofertowego- Formularz ofertowy, który staje się załącznikiem nr 1 do Umowy.
2. Wykonawca zapewnia, że towar będący przedmiotem umowy jest nowy, odpowiada swemu przeznaczeniu i spełnia wymogi określone w normach jakościowych przewidzianych dla tego rodzaju towaru.

§2

1. Wykonawca zobowiązuje się na swój koszt i ryzyko dostarczyć towar w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia podpisania umowy, tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy do siedziby Zamawiającego przy ul. Poleskiej 89 w Białymstoku (2 piętro) pokój 214 w godzinach od 7.30 do 15.05.
2. W dniu dostawy Wykonawca dołączy dokument potwierdzający rodzaj, ilość i cenę towaru będącego przedmiotem dostawy – fakturę VAT.

§3

1. Za przedmiot umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości zł brutto, (słownie:).
2. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w treści niniejszej umowy, tj.
w terminie 14 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT, uwzględniającej obowiązującą stawkę podatku VAT.
3. Wykonawca oświadcza, iż wyżej wskazany rachunek bankowy jest zgłoszony we właściwym dla niego organie podatkowym w ramach zgłoszenia identyfikacyjnego lub zgłoszenia aktualizacyjnego, w szczególności w ramach uwidocznionych w „białej księdze podatników”.

4. W przypadku zmiany wskazanego w umowie rachunku bankowego Wykonawca jest obowiązany poinformować Zamawiającego o powyższym, w terminie 7 dni od dnia dokonania zmiany na piśmie. Zmiana umowy w tym przedmiocie wymaga aneksu do umowy.
5. Strony umowy zastrzegają, iż w przypadku zmiany rachunku bankowego przez Wykonawcę, do czasu uwidocznienia nowego rachunku bankowego w „białej księdze podatników”, termin płatności określony w § 3 ust. 2 umowy ulega przesunięciu do dnia uwidocznienia nowego rachunku bankowego w „białej księdze podatników”, bez możliwości naliczania kar umownych, odsetek za opóźnienie, czy też kierowania innych roszczeń odszkodowawczych w stosunku do Zamawiającego.
6. W przypadku korzystania z Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF) do wystawiania i przesyłania Zamawiającemu e-faktur, zobowiązuje się Wykonawcę do wypełnienia na PEF „Odbiorca towaru/usługi” danymi Zamawiającego, w tym nr NIP i przesłania ustrukturyzowanej faktury VAT lub przesłania faktur w formacie .pdf na adres faktury@wspr.bialystok.pl lub dostarczenia faktury w formie papierowej.
7. W przypadku zmiany stawki podatku VAT w toku realizacji niniejszej umowy cena ofertowa brutto nie ulegnie wzrostowi.
8. W przypadku wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT niezgodnej z umową lub obowiązującymi przepisami prawa, Zamawiający ma prawo do wstrzymania płatności do czasu wyjaśnienia oraz otrzymania faktury korygującej VAT bez obowiązku płacenia odsetek z tytułu niedotrzymania terminu zapłaty.
9. Za dzień dokonania płatności strony uznają datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
10. Wykonawca oświadcza, że jest/nie jest (niewłaściwe skreślić) czynnym podatnikiem podatku VAT. W przypadku zmiany statusu VAT Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, powiadomić o tym Zamawiającego.

§4

1. Zamawiający może obciążyć Wykonawcę następującymi karami umownymi:
 - a) w wysokości 10% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia Wykonawcy od umowy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego,
 - b) w wysokości 10% wartości umowy brutto w przypadku odstąpienia Zamawiającego od umowy z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca,
 - c) w wysokości 0,2% wartości umowy brutto w przypadku zwłoki w dostawie towaru za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
 - d) 0,5% wartości umowy brutto w przypadku zwłoki w dostawie towarów reklamowanych za każdy dzień zwłoki.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
3. Jeżeli wysokość naliczonych przez Wykonawcę kar umownych nie pokryje szkody poniesionej przez Zamawiającego, Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
4. Kary, o których mowa w § 4 ustęp 1 nie wykluczają się wzajemnie.
5. W przypadku zwłoki w dostawie towaru, Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do dokonania zakupu towaru na koszt i ryzyko Wykonawcy.
6. Łączna maksymalna wysokość kar umownych wyniesie nie więcej niż 20 % wartości umowy określonej w § 3 ust. 1.

§5

1. Gwarancja udzielona przez Wykonawcę wynosi liczone od dnia dostawy- dotyczy foteli biurowych w ilości 30 szt. oraz wynosi liczone od dnia dostawy- dotyczy foteli biurowych w ilości 2 szt.
2. W przypadku stwierdzenia wad ilościowych lub jakościowych w dostarczonym towarze Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym fakcie Wykonawcę na adres e-mail
3. Wykonawca zobowiązany jest do rozpatrzenia reklamacji Zamawiającego w terminie 48 godzin od chwili zgłoszenia reklamacji.
4. Niezawiadomienie Zamawiającego o wynikach zgłoszonej reklamacji w myśl §5 ust. 3 jest jednoznaczne z rozpatrzeniem reklamacji zgodnie z żądaniem Zamawiającego.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonego towaru i żądania wymiany na wolny od wad w przypadku:
 - a. dostarczenia towaru złej jakości;
 - b. dostarczenia towaru niezgodnego z umową/zamówieniem.
6. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia towaru dostarczonego po terminie określonym w §2 ust. 1.
7. Zamawiający nie musi dokonywać płatności na rzecz Wykonawcy za towar, który nie został przyjęty przez Zamawiającego.

§6

1. Zmiana umowy wymaga formy pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności. Strona, której dane zostaną zmienione winna poinformować pisemnie, e-mailem drugą stronę o zmianie danych.
2. Spory powstałe na tle niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny miejscowo właściwy dla Zamawiającego.
3. Integralną częścią niniejszej umowy jest:
 - a) Załącznik nr 1 do Umowy: Formularz ofertowy
 - b) Załącznik nr 2 do Umowy: Klauzula informacyjna
 - c) Załącznik nr 3 do Umowy: Zapytanie ofertowe.
4. Strony wyłączają możliwość przelewu wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy na osobę trzecią.

§7

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

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

* niepotrzebne usunąć/skreślić

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego – klauzula RODO

Zgodnie z art. 12 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) Administratorem danych jest SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok; email: sekretariat@wspr.bialystok.pl, tel. 85 663 73 01;
- 2) Kontakt do Inspektora Danych Osobowych - e-mail – iod@wspr.bialystok.pl;
- 3) Dane są zbierane w celach wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez SP ZOZ WSPR w Białymstoku, co oznacza w szczególności:
 - a) zawarcie i wykonanie niniejszej Umowy,
 - b) obsługę, dochodzenie i obronę w razie zaistnienia wzajemnych roszczeń.
- 4) Dane mogą być przekazywane podmiotom współpracującym z SP ZOZ WSPR w Białymstoku na podstawie zawartych umów, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych tj. w szczególności podmiotom świadczącym usługi informatyczne.;
- 5) Dane będą przechowywane przez okres obowiązywania Umowy, a także do czasu wygaśnięcia wzajemnych roszczeń wynikających z tej Umowy;
- 6) Przysługuje Panu/Pani prawo do dostępu do własnych danych, ich sprostowania, usunięcia, lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu do przetwarzania danych;
- 7) Wspomniane prawa można zrealizować za pomocą pisemnych wniosków znajdujących się na stronie www.pogotowie.bialystok.pl lub w sekretariacie SP ZOZ WSPR, ul. Poleska 89, 15-874 Białystok;
- 8) Przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 9) Podanie danych zawartych w umowie jest niezbędne w związku z jej realizacją;
- 10) Dane wprowadzone do systemu informatycznego nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą poddawane profilowaniu;
- 11) Administrator danych dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami;
- 12) Oświadczam, iż zapoznałem się z w/w informacją, podpisując niniejszą umowę akceptuję jej treść.