Spr. nr 30/PON30/D/SPP/TEAM-TECH/18Warszawa, dnia 18.12.2018 r.

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

***Zaproszenie do złożenia oferty cenowej na:***

***„Dostawę i montaż wirówki wraz z akcesoriami***

***dla Samodzielnej Pracowni Parazytologii WIHE w Warszawie”.***

1. **Zamawiający:**

**Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii im. gen. Karola Kaczkowskiego w Warszawie**

Adres: ul. Kozielska 4; 01 - 163 Warszawa

Tel.: 261853101

Faks: 261853133

e-mail: sekretariat@wihe.pl

NIP: 527-020-62-63

REGON: 010190547

Adres strony internetowej: [www.wihe.pl](http://www.wihe.pl)

1. **Tryb udzielenia zamówienia:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego, o wartości nie przekraczającej równowartości kwoty 30 000 euro.

***Do powyższego zamówienia nie ma zastosowania ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986). Podstawa prawna – art. 4 pkt 8 ustawy.***

**3. Opis przedmiotu zamówienia:**

**1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż wirówki laboratoryjnej wraz z akcesoriami dla Samodzielnej Pracowni Parazytologii (SPP) WIHE w Warszawie**.

2) Szczegółowy zakres przedmiotuzamówienia zawarty jest w ***Arkuszu informacji cenowo***-***techniczno-eksploatacyjnej*** stanowiącym ***Załącznik nr 1*** do niniejszego *Zaproszenia do złożenia oferty cenowej.*

3) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

4) Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

5) Koszty transportu (dostawy) do siedziby zamawiającego pokrywa Wykonawca.

6) **Wykonawca musi posiadać autoryzację producenta do dystrybucji przedmiotu**

**zamówienia. (Stosowny dokument należy załączyć do oferty).**

7) Na pisemną prośbę Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć dokumenty (materiały) z dokładnym opisem oferowanego asortymentu/towaru potwierdzające zgodność z przedmiotem zamówienia i wymaganiami Zamawiającego.

**4. Ofertę stanowi wypełniony i podpisany przez Wykonawcę:**

***Arkusz informacji cenowo-techniczno-eksploatacyjnej*** stanowiący **Załącznik nr 1 i 1a** do niniejszego *Zaproszenia do złożenia oferty cenowej*.

**5. Termin realizacji zamówienia: do 30 dni od daty podpisania umowy.**

**6. Warunki płatności: przelew do 14 dni.**

**7. Miejsce i termin składania ofert**: **Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii, Kancelaria**

**WIHE (bud. nr 1 pok. nr 7), ul. Kozielska 4, 01-163 Warszawa.**

**Termin składania ofert do 24.12.2018 r. godz. 09:00**

**8. Sposób składania** **ofert**:

1. Osobiście (Kurierem), w miejscu wskazanym w pkt. 7;
2. pocztą, na adres: Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii, ul. Kozielska 4, 01-163 Warszawa;
3. drogą elektroniczną, na adres: [arkadiusz.ferski@wihe.pl](mailto:arkadiusz.ferski@wihe.pl); w (PDF).

W przypadku złożenia oferty w sposób podany w ppkt. 3 Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania od Wykonawcy potwierdzenia w formie pisemnej treści złożonej oferty.

Ofertę należy oznaczyć w tytule wiadomości:

***„Oferta na dostawę i montaż wirówki dla SPP WIHE w Warszawie - Spr. nr: 30/PON30/D/SPP/ TEAM-TECH/18”.***

**9. Kryteria oceny ofert**

**80% cena**

**20% udzielona gwarancja**

**10.Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborcze oferty w celu**

**zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego:**

Z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zostanie podpisana umowa Projekt umowy zawiera ***Załącznik nr 2*** do niniejszego *Zaproszenia do złożenia oferty cenowej.*

**11. Informacja o udzieleniu zamówienia zostanie podana na stronie internetowej Zamawiającego,** [**www.wihe.pl**](http://www.wihe.pl)**.**

**Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w całości lub w części bez podania przyczyny.**

**12. Osoby wyznaczone do kontaktowania się z Wykonawcami:**

1) w sprawach dotyczących opisu przedmiotu zamówienia

Katarzyna Krawczak – **tel. 261853126**, e-mail: [katarzyna.krawczak@wihe.pl](mailto:katarzyna.krawczak@wihe.pl)

2) w sprawach formalnych - Arkadiusz Ferski – tel. 261853185,

e-mail: [arkadiusz.ferski@wihe.pl](mailto:arkadiusz.ferski@wihe.pl)

**Załączniki do niniejszego *Zaproszenia do złożenia oferty cenowej*:**

1. *załącznik nr 1 i 1a- Arkusz informacji cenowo-techniczno-eksploatacyjnej*
2. *załącznik nr 2 – Projekt umowy,*

*3) załącznik nr 3 – Klauzula informacyjna z art. 13 RODO*

Znak sprawy: 30/PON30/D/SPP/TEAM-TECH/18

**Załącznik nr 1**

do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej

……………………………………………………….

pieczątka firmowa Wykonawcy

**Arkusz informacji cenowo-techniczno-eksploatacyjnej**

**Oferta na dostawę i montaż wirówki wraz z akcesoriami dla Samodzielnej Pracowni Parazytologii WIHE w Warszawie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Informacje ogólne** | **Parametr (wartość) wymagany/a** | **Parametr**  **(wartość)**  **Oferowany/a**  **(Wypełnia Wykonawca)**  **Tak/Tak-podać/ Nie\*** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| **I** | **INFORMACJE OGÓLNE DOTYCZĄCE WYKONAWCY** | | |
| 1 | Pełna nazwa Wykonawcy | Tak - podać |  |
| 2 | Dokładny adres Wykonawcy | Tak - podać |  |
| 3 | Nr wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej Wykonawcy | Tak - podać |  |
| 4 | NIP | Tak - podać |  |
| 5 | REGON | Tak - podać |  |
| 6 | Tel. | Tak - podać |  |
| 7 | Fax | Tak - podać |  |
| 8 | Strona www. Wykonawcy (o ile posiada) | Tak - podać |  |
| 9 | Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym po stronie Wykonawcy (tel., fax) | Tak - podać |  |
| 10 | Adres e-mail ww. osoby | Tak - podać |  |
| 11 | Osoba uprawniona/upoważniona do podpisania umowy | Tak - podać |  |
| 12 | Warunki płatności – 14 dni , licząc od dnia dostarczenia faktury z załączonym i podpisanym przez Zamawiającego Protokołem zdawczo-odbiorczym | Tak |  |
| **II** | **OFERTA CENOWA** | | |
| **13** | **Cena ofertowa brutto w zł** | **Tak-podać**  **z uwzględnieniem wypełnionego załącznika nr 1a (Arkusz obliczenia ceny) do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej** | **……………………… zł** |
| **Słownie:**  **…………………………………..**  **……………………..……………** |
| **III** | **OFERTA TECHNICZNO – EKSPLOATACYJNA** | | |
| **A** | **WYMAGANIA OGÓLNE I TECHNICZNE** | | |
| 14 | Wirówka: | Tak - podać |  |
| 15 | - Siła wirowania min 14000 rpm | Tak- podać |  |
| 16 | - Siła wirowania rcf min 20000 rcf | Tak- podać |  |
| 17 | - Możliwość regulacji prędkości rpm w zakresie 200-14000, ze skokiem 10 rpm do prędkości 5000 rpf | Tak- podać |  |
| 18 | - Wysokość dostepu nie wyższa niż 29cm | Tak - podać |  |
| 19 | - Pobór mocy maksymalnie 1650W | Tak - podać |  |
| 20 | - Automatyczne powiadamianie w przypadku źle wyważonego rotora | Tak |  |
| 21 | - Możliwość wprowadzenia 10 prędkości rozpędzania i hamowania rotora | Tak |  |
| 22 | - Funkcja uruchamiania zegara po osiągnięciu ustawionej prędkości | Tak |  |
| 23 | - Pojemność 4 x 750ml | Tak - podać |  |
| 24 | - Awaryjne otwieranie pokrywy w przypadku braku zasilania | Tak |  |
| 25 | - Możliwość ustawienia czasu w zakresie 1 - 99min | Tak – podać |  |
| 26 | - Waga urządzenia do 100kg | Tak - podać |  |
| 27 | - Możliwość regulacji temperatury w zakresie -9 oC do +40 oC | Tak- podać |  |
| 28 | - Wysokość wirówki z otwartą pokrywą max. 80cm | Tak- podać |  |
| 29 | - Oddzielny przycisk funkcji szybkiego wirowania z możliwością ustawienia szybkości wirowania | Tak |  |
| 30 | - Możliwość wprowadzenia i zapamiętania min. 35 programów użytkownika | Tak |  |
| 31 | - Podłączenie do zasilania 230V/50-60Hz | Tak |  |
| 32 | - Przycisk szybkiego, wstępnego schładzania komory wirowania | Tak |  |
| 33 | - Możliwość wirowania bez ograniczenia czasowego | Tak |  |
| 34 | - Możliwość ustawiania zarówno wartości rpm jak i rcf | Tak |  |
| 35 | - Utrzymywanie temperatury komory w trybie „standby” do momentu otwarcia pokrywy | Tak |  |
| 36 | - Funkcja automatycznego wyłączenia po co najmniej 8 godzinach bezczynności | Tak- podać |  |
| 37 | - Funkcja automatycznego rozpoznawania zainstalowanego rotora oraz ograniczania prędkości wirowania | Tak |  |
| 38 | - Wirnik z pojemnikami prostokątnymi, w których mieszczą się 4 butelki o objętości 500ml, lub z czterema koszami na płytki mikrotitracyjne, z możliwością zastosowania adapterów na probówki o pojemności od 3 ml do 400 ml | Tak- podać |  |
| 39 | - Wirnik wychylny z dwoma wieszakmi na płytki | Tak |  |
| 40 | - 2 adaptery prostokątne po min. 25 próbówek 7ml każdy | Tak |  |
| 41 | - 2 adaptery prostokątne po min. 15 probówek 15ml każdy | Tak |  |
| 42 | - 2 adaptery prostokątne po min. 5 probówek 50 ml każdy | Tak |  |
| 43 | - Doposażenie w postaci miniwirówki z prędkością min. 14000 g, wyposażona w rotor umożliwiający wirowanie min. 12 probówek o pojemności 1,5/2mL; możliwość zastosowania adapterów, które pozwolą na wirowanie probówek 0,5mL, 0,4 ml i probówek PCR 0,2mL o maksymalne średnicy 6mm, maksymalny hałas w czasie pracy maksymalnie 52dB. | Tak - podać |  |
| **B** | **WYMAGANIA DODATKOWE** | | |
| 44 | Termin realizacji zamówienia do 30 dniod daty podpisania umowy | Tak – podać w dniach |  |
| 45 | **Gwarancja i bezpłatny serwis gwarancyjny na co najmniej 36 miesięcy od daty dostawy potwierdzonej protokołem odbioru.** | Tak – podać w miesiącach |  |
| 46 | **Wraz ze sprzętem zostaną dostarczone stosowne certyfikaty oraz dokumenty gwarancyjne** | Tak |  |

**Uwaga!**

**Nie spełnienie chociażby jednego z wymagany parametrów (wymagań), o których mowa wyżej skutkować będzie odrzuceniem oferty.**

**\* Tak-podać –** należy podać oferowane parametry/wartości

**Ta**k/ **Nie** – należy wpisać Tak lub Nie

……………………….... dnia ………………………

……………………………………………..

data oraz podpis Wykonawcy, albo upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy z pieczątką imienną

Znak sprawy: 30/PON30/D/SPP/TEAM-TECH/18

**Załącznik nr 1a**

do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej

………………………………………………………….

pieczątka firmowa Wykonawcy

**Arkusz obliczenia ceny**

**na dostawę i montaż wirówki wraz z akcesoriami dla Samodzielnej Pracowni Parazytologii WIHE w Warszawie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot oferty** | **Nazwa towaru jaka pojawi się na fakturze (podać)** | **Typ/model**  **(podać)** | **Producent**  **(podać)** | **Nr. kat. producenta**  **(podać)** | **Ilość**  **(podać)** | **J.m.**  **(podać)** | **Cena jedn. netto**  **[zł]**  **(podać)** | **Wartość**  **netto**  **[zł]**  **(podać)**  **7x9** | **Stawka**  **VAT**  **[%]**  **(podać)** | **Kwota**  **VAT**  **[zł]**  **(podać)** | **Wartość**  **Brutto**  **[zł]**  **(podać)**  **10+12** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
| **1** | **Dostawa i montaż wirówki wraz z akcesoriami**  **dla Samodzielnej Pracowni Parazytologii WIHE w Warszawie** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | | | |  | **X** |  |  |

**\*Uwaga:**

**Tak obliczoną cenę ofertową brutto należy przenieść do Arkusza informacji cenowo-techniczo-eksploatacyjnej (pkt.13)**

……………………….... dnia …………………………..

………………………………………………..

data oraz podpis Wykonawcy, albo upoważnionego

przedstawiciela Wykonawcy z pieczątką imienną

**Sprawa nr: 30/PON30/D/SPP/TEAM-TECH/18**

**Załącznik nr 2**

do Zaproszenia do złożenia oferty cenowej

zawarta w dniu …………………………w Warszawie pomiędzy:

**Wojskowym Instytutem Higieny i Epidemiologii** **im. gen. Karola Kaczkowskiego z siedzibą w Warszawie przy ul. Kozielskiej 4, kod pocztowy: 01-163 Warszawa, REGON 010190547, NIP 527 020 62 63,** wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS 0000141719, reprezentowanym przez:

…………………………………

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

……………………………………………… z siedzibą w …………………

reprezentowaną przez:

…………………………………………………

zwaną dalej „Wykonawcą” zawarta została umowa o treści następującej:

Strony zawierają umowę mając na względzie treść art. 4 pkt. 8 Ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 z poźn. zm.).

**§ 1**

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca zobowiązuje się do dostawy i montażu nw. przedmiotu umowy zwanego dalej „Towarem”:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa towaru | Nazwa towaru jaka pojawi się fakturze | Typ/  model | Producent | Nr. kat. | Ilość | J.m | Cena jedn. netto  [zł] | Wartość netto  [zł] | Stawka VAT  [%] | Kwota  VAT  [zł] | Wartość brutto  [zł] |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** | **13** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RAZEM** | | | | | | | | |  | **X** |  |  |

1. Szczegółowy zakres przedmiotu umowy, zawarty jest w *Arkuszu informacji cenowo – techniczno - eksploatacyjnej* stanowiącym ofertę z dnia ………….., którego kserokopia stanowi załącznik Nr 1do niniejszej umowy.
2. Zamawiający zastrzega, aby jakość „Towaru” była zgodna z wymaganiami przez niego określonym w Zapytaniu ofertowym z dnia …………., zaś Wykonawca dostawy zobowiązuje się taki „Towar” dostarczyć.

**§ 2**

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za przedmiot umowy określony w § 1 kwotę brutto w wysokości  **……………. zł** (słownie: …………………………..).
2. Kwota, o której mowa w ust. 1, zawiera:

- wartość netto „Towaru”;

- wartości związane z podatkiem VAT;

- wartości związane transportem i wniesieniem do miejsca użytkowania (SPP WIHE w Warszawie).

- wartości związane z montażem,, uruchomieniem i serwisem gwarancyjnym;

- wartości związane z przeszkoleniem bezpośredniego użytkownika.

**§ 3**

1. Dostawa „Towaru” wymienionego w § 1 nastąpi w terminie do …………... dni od daty podpisania umowy.
2. Dostawa „Towaru” wymienionego w § 1 nastąpi do Samodzielnej Pracowni Parazytologii (SPP) WIHE w Warszawie (budynek nr 42 przy ul. Kozielskiej 4 w Warszawie), w godzinach od 8:00 do 15:00.
3. Przekazanie „Towaru” wymienionego w § 1 w miejscu wskazanym w pkt. 2 nastąpi na podstawie „Protokołu zdawczo-odbiorczego” sporządzonego przez Wykonawcę zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik Nr 2 do niniejszej umowy - w 2 egz.
4. Wraz z „Towarem” wymienionym w § 1 Wykonawca dostarczy:

- stosowne dokumenty gwarancyjne;  
 - certyfikaty CE;

- protokół zdawczo-odbiorczy, o którym mowa w pkt. 3.

Wykonawca zobowiązany jest do uzgodnienia z przedstawicielem Zamawiającego – …………. tel. ………………….. e-mail: …………………. dokładnego terminu dostawy ”Towaru” wymienionego w § 1.

5. Na wykonawcy ciąży ryzyko odpowiedzialności z tytułu uszkodzenia „Towaru” aż do chwili

przyjęcia przedmiotu danego zamówienia przez uprawnionego przedstawiciela Zamawiającego.

6. W przypadku wykonania zamówienia w części dotyczącej transportu przy pomocy poczty,

kuriera, przewoźnika, podwykonawcy, Wykonawca odpowiada za działania, uchybienia i

zaniedbania tych podmiotów jak za własne działania, uchybienia i zaniedbania. Wykonawca jest

wyłącznie odpowiedzialny za zapłatę wynagrodzenia dla podmiotu realizującego

transport/przesyłkę.

**§ 4**

1. Płatność za wykonanie przedmiotu umowy zostanie dokonana przelewem do 14 dni, licząc od dnia dostarczenia do Zamawiającegopoprawnie wystawionej faktury, na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Za datę zapłaty uważa się dzień w którym obciążono rachunek Zamawiającego.
2. Faktura zostanie wystawiona nie wcześniej niż po podpisaniu Protokołu zdawczo-odbiorczego, o którym mowa w § 3 pkt. 3 przez przedstawiciela Zamawiającego oraz przedstawiciela Wykonawcy.

**§ 5**

Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu kary umowne z tytułu:

a) zwłoki w realizacji umowy lub stwierdzonego na piśmie nienależytego wykonania umowy (między innymi, dostarczenia uszkodzonego lub niezgodnego z przedstawioną ofertą „Towaru”) - w wysokości 0,2% wartości umowy, o której mowa w § 2 pkt. 1, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w dostawie towaru lub nienależytego wykonania umowy, jednak nie dłużej niż 30 dni od daty dostawy, o której mowa w § 3 pkt. 1. W takim przypadku po przekroczeniu terminu 30 dni od daty dostawy, o której mowa w § 3 pkt.1 Zamawiającemu przysługuje także prawo odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy;

b) z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy - w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 2 pkt.1.

**§ 6**

1. Wykonawca udziela gwarancji na okres ………… miesięcy licząc od dnia podpisania ” Protokołu zdawczo-odbiorczego” przez przedstawiciela Zamawiającego.
2. Odpowiedzialność z tytułu rękojmi za wady „Towaru” wymienionego w § 1 strony ograniczają w ten sposób, że Wykonawca w stosunku do „Towaru”, który okaże się wadliwy w okresie rękojmi dokona niezwłocznie wymiany na „Towar” wolny od wad lub niezwłocznie usunie wady „Towaru”.
3. Usługi serwisowe świadczyć będzie Wykonawca lub autoryzowany serwis Producenta.

**§ 7**

Wszelkie spory mogące wyniknąć w związku z realizacją umowy będą rozstrzygane przez właściwy sąd powszechny dla siedziby Zamawiającego.

**§ 8**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9**

1. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron
2. Załączniki stanowiące integralną część niniejszej umowy:

Nr 1 – Kserokopia Arkusza informacji cenowo – techniczno-eksploatacyjnej

Nr 2 – Wzór Protokołu zdawczo – odbiorczego.

Nr 3 – Klauzula informacyjna z art. 13 RODO.

**Zamawiający Wykonawca**

**Załącznik nr 2** *do umowy nr …………………………….*

**Sprawa nr: 30/PON30/D/SPP/TEAM-TECH/18**

**WZÓR**

**PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY**

data odbioru …………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| **WYKONAWCA:** | **ZAMAWIAJĄCY:** |
| Firma: | **Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii** |
| ul. | **ul. Kozielska 4** |
| Kod, Miejscowość | **01-163 Warszawa** |
| NIP | **NIP 527-020-62-63** |

Przedmiot dostawy i odbioru w ramach umowy nr …………………………..z dnia ……………………..

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa towaru** | **Typ** | **Producent** | **Nr seryjny**  **(fabryczny)** | **Nr kat.** | **Ilość** | **Wartość**  **brutto (PLN)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Gwarancja ………………………… miesięcy od daty odbioru.**

Kompletność dostawy TAK / NIE1 Prawidłowość uruchomienia TAK/NIE1

Uwagi: ……………………………………………………………………………………………………….

Osoby przeszkolone w obsłudze przedmiotu dostawy ze strony Zamawiającego:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Podpis** | **Lp.** | **Imię i Nazwisko** | **Podpis** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Niniejszy dokument sporządzono w 2 jednakowo brzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

……………………………… …………………………………

Przedstawiciel Wykonawcy Przedstawiciel Zamawiającego

1 Niepotrzebne skreślić

**Opis kompletu (wyposażenie)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa** | **Ilość** | **Nr seryjny (fabryczny)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Znak sprawy: 30/PON30/D/SPP/TEAM-TECH/18 **Załącznik nr 3**

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO**

1. Administratorem danych osobowych jest Wojskowy Instytut Higieny i Epidemiologii im. Gen. Karola Kaczkowskiego, z siedzibą w Warszawie przy ul. , kod 01-163, przy ul. Kozielskiej 4, REGON 010190547, NIP 527-020-62-63, wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000141719., zwany dalej Administratorem.

2. Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych: Waldemar Giel, e-mail: [iod@wihe.waw.pl](mailto:iod@wihe.waw.pl)

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4. Pani/Pana dane osobowe będą mogły być przekazywane wyłącznie podmiotom upoważnionym z mocy prawa.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do momentu ustania celu przetwarzania lub przez okres wynikający z kategorii archiwalnej dokumentów, w których ujęte są dane, określonej w przepisach wykonawczych do ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od Administratora:

• dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania,

• wnoszenia sprzeciwu wobec ich przetwarzania,

• przenoszenia danych,

• cofnięcia zgody na przetwarzanie danych, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,

• wniesienia skargi na przetwarzanie danych osobowych do organu nadzorczego.

7. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże konsekwencją niepodania danych osobowych wymaganych przez Administratora jest brak możliwości zawarcia i wykonania umowy.

Treść klauzuli informacyjnej wynika z realizacji obowiązku informacyjnego zawartego w art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).