Załącznik nr 4

**Obowiązek informacyjny**

**dot. postępowania ofertowego poniżej 30.000 euro pn.** zakup i dostawę wyposażenia mobilnego tj. **meble biurowe dla potrzeb Bloków Operacyjnych** w ramach projektu pn.: „Utworzenie Centrum diagnostyki, leczenia i profilaktyki chorób przewodu pokarmowego i gruczołów dokrewnych w SMS im. G. Narutowicza w Krakowie

**znak sprawy:** **32/ZP/DT/2019**

Mając na uwadze zapisy art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z 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, zwanym dalej „RODO”, poniżej podajemy informacje i zasady przetwarzania danych osobowych przez tutejszy Szpital:

**Administrator danych**

Administratorem Pani/Pana (Wykonawcy) danych osobowych jest Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie(zwany dalej: Szpital lub Zamawiający) z siedzibą ul. Prądnicka 35-37 31-202 Kraków, adres
e-mail: sekretariat@narutowicz.krakow.pl nr tel.: 12 633 01 00.

**Inspektor Ochrony Danych**

We wszelkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Szpital można kontaktować się
z wyznaczonym w tym celu Inspektorem Ochrony Danych, adres email: iod@narutowicz.krakow.pl listownie na adres siedziby Szpitala lub osobiście w siedzibie Szpitala.

**Cel przetwarzania danych osobowych i podstawa prawna przetwarzania danych:**

Szpital będzie przetwarzał przekazane przez Wykonawcę dane osobowe jego reprezentantów i/lub pełnomocników, osób wyznaczonych do kontaktu oraz osób upoważnionych przez niego do podpisywania wszelkich oświadczeń
w imieniu i na rzecz Wykonawcy, zarówno uzyskane w wyniku postępowania, przy zawieraniu umowy jak i w trakcie jej trwania, w następujących celach:

1. przeprowadzenia wyżej wymienionego postępowania, a następnie w celu i w zakresie niezbędnym do zawarcia
i prawidłowej realizacji przedmiotu umowy, w tym rozpatrywania reklamacji oraz dokonywania rozliczeń
w czasie trwania umowy lub do ich zakończenia, a także weryfikacji wiarygodności płatniczej przy zawarciu, przedłużeniu lub rozszerzeniu zakresu bieżącej lub kolejnej umowy oraz w tym celu tworzenia zestawień, analiz i statystyk

– podstawa prawna: art. 6 ust 1 lit. b RODO w związku z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny;

1. wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Szpitalu na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym przepisów podatkowych, kancelaryjno-archiwalnych, przepisów z zakresu rachunkowości dotyczących m.in. wystawiania i przechowywania faktur VAT, rachunków, innych dokumentów księgowych oraz sprawozdawczości finansowej (zestawienia, analizy i statystyki w czasie trwania umowy), a także prowadzenia zamówień publicznych
– podstawa prawna: art. 6 ust 1 lit. c RODO w związku z: Ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, Ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, Ustawą z dnia 29 września 1994 r.
o rachunkowości, Ustawą z dnia 14.07.1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, Ustawą z dnia 17 grudnia 1998 r. o emeryturach i rentach z Funduszu Ubezpieczeń Społecznych.
2. realizacji prawnie uzasadnionych interesów Szpitala, którym jest: weryfikacja wiarygodności płatniczej, ustalenie, obrona i dochodzenie roszczeń wynikających z umowy przez okres ich przedawnienia, windykacja należności, prowadzenie postępowań sądowych, arbitrażowych i mediacyjnych; zapewnienie bezpieczeństwa z zakresu IT

– podstawa prawna: art. 6 ust 1 lit. f RODO.

**Dane osobowe uzyskiwane z innych źródeł:**

Szpital może pozyskiwać Państwa dane osobowe z innych źródeł:

1. Przy zawieraniu, przedłużaniu lub zmianie zakresu umowy przez czas trwania takiej czynności będziemy wykorzystywać dotyczące Państwa informacje pochodzące z rejestru przedsiębiorców (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej) oraz z bazy Głównego Urzędu Statystycznego w zakresie tam upublicznionym, oraz od podmiotów zajmujących się w sposób profesjonalny zbieraniem i analizą informacji o kondycji gospodarczej przedsiębiorców w zakresie przez nie udostępnianym w celu weryfikacji Państwa danych oraz Państwa wiarygodności płatniczej w celu skutecznego wykonania umowy, a następnie w celu ustalenia, dochodzenia i obrony roszczeń przez okres, po którym przedawnią się roszczenia z łączącej nas umowy w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów Szpitala.
2. Jeśli płacą Państwo za pośrednictwem np. banku lub instytucji płatniczej, to wejdziemy w posiadanie informacji o tym, z jakiego konta, w jakiej instytucji dokonali Państwo zapłaty. Dane te będziemy przetwarzać w celu sprawdzenia, czy dokonali Państwo poprawnej zapłaty, a w razie potrzeby także w celu dokonania zwrotów w celu wykonania umowy oraz w celu dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami.

**Odbiorcy danych**

Odbiorcami Państwa danych osobowych są lub mogą być:

* 1. podmioty serwisujące urządzenia Szpitala za pośrednictwem, których przetwarzane są Państwa dane osobowe;
	2. podmioty dostarczające i utrzymujące oprogramowanie wykorzystywane w celu przetwarzania danych osobowych Wykonawców, osób reprezentujących i pracowników Wykonawcy;
	3. podmioty świadczące na rzecz Szpitala usługi niezbędne do ewentualnego wykonania zawieranej z Państwem umowy – jeżeli zawarta z Państwem umowa wymaga ich udziału np. firmy kurierskie za pośrednictwem, których może być prowadzona z Państwem korespondencja.
	4. podmioty, którym przekazuje się dokumentację dla celów niszczenia po zakończonym okresie przechowywania;

Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Europejskim Obszarem Gospodarczym i nie będą przekazywane do organizacji międzynarodowych.

**Okres, przez który dane będą przetwarzane**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres, który jest związany ze wskazanymi wyżej celami ich przetwarzania przez czas niezbędny do przeprowadzenia postępowania ofertowego, następnie przez czas obowiązywania umowy - a także po ich zakończeniu przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa powszechnie obowiązującego (m.in. prawa podatkowego, ustawy o rachunkowości i przepisów archiwalnych) lub dla zabezpieczenia
i dochodzenia ewentualnych roszczeń.

**Realizacja praw osób, których dane dotyczą**

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania lub uzupełnienia, żądania ich usunięcia w przypadkach przewidzianych prawem, ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu, co do danych osobowych, których podanie jest dobrowolne, a także prawo do przenoszenia danych osobowych w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane w celu zawarcia i wykonania umowy.

W celu wykonania praw wymienionych powyżej należy skierować żądanie pod adres email: iod@narutowicz.krakow.pl listownie na adres siedziby Szpitala lub złożyć osobiście w siedzibie Szpitala. Przed realizacją Pani/Pana uprawnień będziemy musieli potwierdzić Pani/Pana tożsamość w sposób indywidualnie dostosowany do danego żądania.

W przypadku uznania, że przetwarzanie przez Szpital Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2,
00-193 Warszawa.

**Informacja o wymogu podania danych**

Podanie danych jestobowiązkowe, a ich nie podanie skutkować będzie brakiem możliwości udziału w postępowaniu ofertowym i w konsekwencji brakiem możliwości zawarcia i realizacji umowy.

**Decyzje podejmowane w sposób zautomatyzowany**

Szpital nie będzie stosował wobec Pani/Pana zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

**Wykonawca oświadcza, że zobowiązuję się do przekazania w imieniu Zamawiającego informacji, o których mowa
w art. 14 RODO w zakresie analogicznym jak powyżej****, osobom Jego reprezentującym, pełnomocnikom, osobom wyznaczonym do kontaktu oraz osobom przez Niego upoważnionym do podpisywania wszelkich oświadczeń woli
w imieniu i na rzecz Wykonawcy, których dane zostały przekazane Szpitalowi w postępowaniu ofertowym, przy zawieraniu umowy i w trakcie jej realizacji.**

Oświadczam, że przyjęłam/przyjąłem do wiadomości zasady przetwarzania moich danych osobowych w Szpitalu.

………..…………………………………..…………..……. ………..…..…………. …..…………………….

 (imię i nazwisko) (podpis) (data)