

DPS 2620.13.2022.

Zaproszenie na złożenie oferty na:

***„ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY DLA
PRACOWNIKÓW DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W KOCHŁOWACH
W RAMACH BADAŃ WSTĘPNYCH, OKRESOWYCH I KONTROLNYCH”***

Kochłowy 05.12.2022r.



**DOM POMOCY SPOŁECZNEJ
W KOCHŁOWACH**

Kochowy 1
63-500 Ostrzeszów

tel. 62 732 07 05

Kochłowy.05.12.2022r.

DPS 2620.13.2022
Nr sprawy

ZAPYTANIE OFERTOWE
dotyczące wyboru wykonawcy na realizację zadania pn.

**Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Domu Pomocy
Społecznej w Kochłowach w ramach badań wstępnych, okresowych i kontrolnych.**

1. Nazwa i adres zamawiającego:

**Dom Pomocy Społecznej,
Kochłowy 1,
63-500 Ostrzeszów
NIP: 6221638922**

2. Opis przedmiotu zamówienia oraz zakresu zamówienia:

- 2.1 Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie badań wstępnych, okresowych, kontrolnych badań do celów sanitarno-epidemiologicznych, z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii, pracowników Zamawiającego przewidzianych w Kodeksie Pracy i przepisach szczegółowych.
- 2.2 Wyżej wymienione świadczenia zdrowotne będą udzielane w placówkach Wykonawcy lub w zakładzie Zamawiającego.
- 2.3 Wykonawca może na swój koszt zlecić wykonanie badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich innym jednostkom służby medycyny pracy.
- 2.4 Badania lekarskie zaświadczające o zdolności do pracy na danym stanowisku wykonywane będą przez lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań profilaktycznych.
- 2.5 O rodzaju badań jakie musi wykonać pracownik decyduje lekarz medycyny pracy.
- 2.6 Podana ilość pracowników skierowanych na badania medycyny pracy podana w formularzu cenowym oferty, jest ilością szacunkową i Zamawiający zastrzega

sobie możliwość jej zmiany ze względu na aktualne potrzeby bez prawa do roszczeń z tego tytułu przez Wykonawcę. Ewentualne zmiany ilościowe będą uzależnione w szczególności od bieżących potrzeb Zamawiającego, rodzaj wykonanych badań zależnych od zajmowanego stanowiska przez pracownika oraz wydanych skierowań przez lekarza medycyny pracy. Wykonawcy będzie przysługiwało prawo do wynagrodzenia wyłącznie za faktycznie wykonane badania. W takiej sytuacji Wykonawcy nie będą przysługiwać żadne roszczenia.

2.7 Zamawiającemu przysługuje prawo do niezrealizowania pełnego przedmiotu umowy.

3. Dokumentacja do zapytania ofertowego dostępna w siedzibie Zamawiającego, oraz na stronie internetowej <http://dpskochlowy.pl//>

4. Termin realizacji zamówienia: od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

5. Warunki udziału w postępowaniu:

5.1 Do zapytania ofertowego mogą przystąpić wykonawcy:

- którzy sporządzą ofertę zgodnie z postanowieniem punktu 10 i złożą ofertę w ustalonym terminie,
- posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- posiadają wiedzę i doświadczenie,
- dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- znajdujący się w stabilnej sytuacji ekonomicznej i finansowej,

6. Miejsce uzyskania szczegółowej informacji dotyczącej przedmiotu zamówienia i warunków udziału w zapytaniu ofertowym:

Dom Pomocy Społecznej

Kochłowy 1

63-500 Ostrzeszów

Halina Froń - Kierownik Działu Administracyjno-Gospodarczego

Joanna Guhn – Referent

pod nr tel. 62 732 07 05 w dni robocze w godzinach 7.00-15.00.

7. Kryteria wyboru ofert którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:

7.1 Najniższa cena brutto oferty - 100 pkt.

Ofertom przyznane zostaną punkty obliczone według wzoru:

cena minimalna wśród złożonych zakwalifikowanych ofert

Cena = $\frac{\text{cena zakwalifikowanej badanej oferty}}{\text{cena minimalna wśród złożonych zakwalifikowanych ofert}}$ x 100 pkt.

7.2 Maksymalną ilość punktów jaką może osiągnąć oferta, wynosi 100pkt.

8. Opis sposobu obliczenia ceny:

8.1 Cenę jednostkową netto/brutto oraz wartość netto/brutto wyrażoną w złotych polskich należy podać w formularzu cenowym oferty z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, a następnie wartość brutto oferty cyfrowo i słownie.

8.2 Cena oferty musi uwzględniać zakres całego przedmiotu zamówienia.

8.3 Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z prawidłową i terminową realizacją zadania.

8.4 Formularz cenowy oferty wraz ze stanowiącymi jego integralną część załącznikami, zostanie wypełniony przez Wykonawcę ściśle wg postanowień niniejszego zapytania ofertowego, bez dokonywania w nich zmian przez Wykonawcę.

9. Wzór umowy lub istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:

Wzór umowy stanowi załącznik nr 3.

10. Sposób przygotowania oferty:

10.1 Oferta cenowa winna być sporządzona na formularzu cenowym oferty dołączonym do zapytania ofertowego załącznik Nr 1.

10.2 Do oferty należy dołączyć :

1) podpisane oświadczenie załącznik Nr 2,

2) należy również dołączyć podpisaną Klauzulę informacyjną załącznik Nr 4.

10.3 Wszystkie załączniki dodane do niniejszego zapytania ofertowego stanowią jego integralną część. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dokonywania jakichkolwiek zmian i dopisków w oryginalnych załącznikach.

10.4 Oferta powinna być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, w języku polskim, napisana na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz winna być podpisana przez Wykonawcę lub upoważnionego pełnomocnika Wykonawcy, złożona w zabezpieczonej kopercie opisanej w następujący sposób: nazwa i adres zamawiającego, nazwa i adres wykonawcy, z adnotacją „Zapytanie ofertowe nr sprawy DPS.2620.13.2022 do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na „Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Kochłowach w ramach badań wstępnych, okresowych i kontrolnych.”

11. Miejsce i termin złożenia ofert:

11.1 **Ofertę należy złożyć do dnia 12.12.2022r. do godziny 9.00** w siedzibie Zamawiającego w Domu Pomocy Społecznej, Kochłowy 1, osobiście, kurierem lub pocztą (decyduje termin dostarczenia, a nie stempla pocztowego).

11.2 Nie dopuszcza się składania ofert drogą elektroniczną.

ZATWIERDZIŁ:
Dyrektor Domu Pomocy
Społecznej
w Kochłowach
mgr Aneta Małolepsza

**FORMULARZ CENOWY OFERTY
dla Domu Pomocy Społecznej w Kochłowach
Kochłowy 1
63-500 Ostrzeszów**

Nazwa i adres Wykonawcy:

.....
.....
.....
.....

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego **ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY DLA PRACOWNIKÓW DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W KOCHŁOWACH W RAMACH BADAŃ WSTĘPNYCH, OKRESOWYCH I KONTROLNYCH** składamy niniejszą ofertę.

Rodzaj świadczenia	Cena świadczenia	Szacunkowa ilość pracowników skierowanych na badania	Wartość
Badania lekarskie - wstępne		4	
Badanie lekarskie – okresowe		28	
Badanie lekarskie - kontrolne		7	
Badanie lekarskie okresowe, wstępne, kontrolne dla kierowców		1	
Badanie lekarskie specjalistyczne:			
▪ Laryngolog		1	
▪ Neurolog		1	
▪ Okulista		1	



▪ Badanie oceniające widzenie zmierzchowe i zjawisko olśnienia (dot. kierowców)		1	
Konsultacje specjalistyczne			
▪ Badanie audiometryczne		1	
▪ Badanie spirometryczne		1	
Badanie laboratoryjne (OB, morfologia, mocz, cukier)		40	
Rtg klatki piersiowej z opisem (duże zdjęcie z opisem)		33	
EKG		1	
Wydanie zaświadczenia (z duplikatem)		40	
Wydanie zaświadczenia dla celów sanitarno-epidemiologicznych		40	
Razem			

Uwagi dotyczące druku „Formularz cenowy oferty”

1. Wszystkie wartości określone w „Formularzu cenowym oferty” oraz ostateczna cena oferty winny być liczone do dwóch miejsc po przecinku.

Zamawiający przypomina, że obowiązujące matematyczne zasady zaokrąglania są następujące:

a/ w sytuacji, kiedy na trzecim miejscu po przecinku jest cyfra „5” lub wyższa, wówczas wartość ulega zaokrągleniu „w górę”, tzn., że np. wartość 0,145 musi zostać zaokrąglona do 0,15

b/ w sytuacji, kiedy na trzecim miejscu po przecinku jest cyfra „4” lub niższa, wówczas wartość ulega zaokrągleniu „w dół”, tzn., że np. wartość 0,144 musi zostać zaokrąglona do 0,14

Oświadczenie Wykonawcy:

1. Zapoznaliśmy się z zapytaniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
2. W cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia.
3. Zawarty w zapytaniu ofertowym projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
4. Zobowiązujemy się wykonać zamówienie w terminie: od 01.01.2023r. do 31.12.2023r.

Podwykonawcy:

Oświadczam/y/, że zamówienie **zamierzam/y/ / nie zamierzam/y/** realizować przy pomocy podwykonawców **/zaznaczyć właściwe/.**

Podać dane podwykonawcy:

.....
.....

Podwykonawcy będą realizować część zamówienia /podać jaką/:

.....
.....

.....
miejsowość, data

.....
*Podpis i pieczęć Wykonawcy
lub osoby upoważnionej
do podpisania oferty*

.....
Pieczęć firmy

OŚWIADCZENIE

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pod nazwą:

**„ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY DLA
PRACOWNIKÓW DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W KOCHŁOWACH W
RAMACH BADAŃ WSTĘPNYCH, OKRESOWYCH I KONTROLNYCH”**

ja (imię i nazwisko)

.....
zamieszkały

.....
reprezentując firmę (nazwa i adres firmy)

.....
jako (stanowisko służbowe)

Oświadczam, że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie;
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4. Znajduję się w stabilnej sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
miejsowość, data

.....
*podpis i pieczętka osoby upoważnionej
do podpisania oświadczenia*

WZÓR UMOWY

Umowa

zawarta dnia w Kochłowach pomiędzy:

Powiatem Ostrzeszowskim – Domem Pomocy Społecznej w Kochłowach, z siedzibą w Kochłowy 1, 63 – 500 Ostrzeszów, zwanym w dalszej części umowy **Zamawiającym**: reprezentowanym przez: **Anetę Malolepszą – Dyrektora** – zgodnie z Uchwałą Nr 32/2021 Zarządu Powiatu w Ostrzeszowie z dnia 19 października 2021 roku

a

.....
z siedzibą w,

.....
NIP..... REGON.....

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**
reprezentowanym przez:

.....

Na podstawie przeprowadzonego postępowania w trybie zapytania ofertowego na „Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Domu Pomocy Społecznej w Kochłowach w ramach badań wstępnych, okresowych i kontrolnych.” zgodnie z regulaminem udzielania zamówień publicznych na dostawy, usługi i roboty budowlane na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Kochłowach o wartości nie przekraczającej kwoty określonej w art.2 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2022 r. poz. 1710 ze zm.), którego otwarcie ofert odbyło się w dniu 12.12.2022r. . została zawarta umowa o następującej treści:

§1

1. Przedmiotem umowy jest odpłatne wykonywanie badań lekarskich:
 - 1) wstępnych,
 - 2) okresowych,
 - 3) kontrolnych.
 - 4) do celów sanitarno-epidemiologicznych,pracowników Zamawiającego przewidzianych w Kodeksie Pracy i przepisach szczegółowych.
2. Wymienione w ust. 1 świadczenia zdrowotne będą udzielane w placówkach Wykonawcy lub w zakładzie Zamawiającego.
3. Wykonawca może na swój koszt zlecić wykonanie badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich innym jednostkom służby medycyny pracy .
4. Badania lekarskie zaświadczające o zdolności do pracy na danym stanowisku wykonywane będą przez lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań profilaktycznych.
5. O rodzaju badań jakie musi wykonać pracownik decyduje lekarz medycyny pracy.

6. Podana ilość pracowników skierowanych na badania medycyny pracy podana w formularzu cenowym oferty, jest ilością szacunkową i Zamawiający zastrzega sobie możliwość jej zmiany ze względu na aktualne potrzeby bez prawa do roszczeń z tego tytułu przez Wykonawcę. Ewentualne zmiany ilościowe będą uzależnione w szczególności od bieżących potrzeb Zamawiającego, rodzaj wykonanych badań zależnych od zajmowanego stanowiska przez pracownika oraz wydanych skierowań przez lekarza medycyny pracy. Wykonawcy będzie przysługiwało prawo do wynagrodzenia wyłącznie za faktycznie wykonane badania. W takiej sytuacji Wykonawcy nie będą przysługiwać żadne roszczenia.

§ 2

1. Wysokość wynagrodzenia Wykonawcy ustalona będzie na podstawie ilości przeprowadzonych badań, w okresach miesięcznych, przy zastosowaniu cen świadczeń zadeklarowanych w formularzu cenowym oferty.
2. Ceny zleconych badań są stałe i obowiązują przez cały czas trwania umowy i nie mogą ulec zmianie, wyjątek stanowi udzielania przez Wykonawcę rabatów cenowych, cen promocyjnych, które będą niższe od cen obowiązujących zgodnie z umową. Obniżki te nie wymagają sporządzenia aneksu do umowy.
3. Szczegółowy rodzaj badań wraz z cenami określa formularz cenowy oferty - załącznik Nr 1 stanowiący integralną część niniejszej umowy.
4. Za wykonanie całości zamówienia Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości:
Wartość netto/brutto :..... zł słownie:
5. Zamawiającemu przysługuje prawo do niezrealizowania pełnego przedmiotu umowy.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązany jest do wystawiania faktur za zrealizowane dostawy zgodnie z poniższymi danymi:
Nabywca : Powiat Ostrzeszowski
Zamkowa 31
63-500 Ostrzeszów
NIP 514-02-01-793
Odbiorca: Dom Pomocy Społecznej
Kochłowy 1
63-500 Ostrzeszów
2. Zapłata należności nastąpi przelewem w terminie do 14 dni kalendarzowych od daty wystawienia faktury Zamawiającemu, na wskazane przez Wykonawcę konto bankowe.
3. Jako datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
4. Za nieterminowe płacenie faktur Zamawiający będzie płacił Wykonawcy odsetki ustawowe za opóźnienie w wysokości obowiązującej przepisami w dniu zapłaty.

§ 4

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.
2. Wykonawcy przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w przypadku opóźnienia w zapłacie należności dłuższej niż 30 dni od terminów ustalonych w umowie.
3. Okres wypowiedzenia umowy wynosi jeden miesiąc i liczony będzie od pierwszego dnia następnego miesiąca po złożeniu wypowiedzenia.

4. W przypadku wypowiedzenia umowy obie strony zobowiązane są nadal do realizowania swoich zobowiązań w okresie trwania wypowiedzenia.
5. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron w każdym czasie.
6. Osobami odpowiedzialnymi za realizację umowy są:

1) ze strony Wykonawcy:

Halina Froń tel. 62/7320705, e-mail fron@dpskochlowy.pl

2) ze strony Zamawiającego

.....
(imię i nazwisko, nr telefonu adres e-mail)

Zmiana osób odpowiedzialnych za realizację umowy nie wymaga zmiany umowy.

§ 5

1. Zamawiający zobowiązany jest wobec Wykonawcy do:
 - a) przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników, czynniki te będą wykazane w wydanym imiennym skierowaniu dla pracownika,
 - b) zapewnienia udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy,
 - c) zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
 - d) udostępnienia dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia .
2. Wykonawca zobowiązany jest wobec Zamawiającego do :
 - a) prowadzenia rejestru wykonywanych badań z podziałem na poszczególnych pracowników,
 - b) przekazywania zaświadczeń lekarskich o zdolności do pracy bądź nauki za pośrednictwem badanych pracowników.

§ 6

1. Integralną część umowy stanowi oferta Wykonawcy sporządzona na formularzu cenowym oferty.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

§7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy – Prawo zamówień publicznych oraz przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny.
2. Strony zobowiązują się do rozstrzygania wszelkich sporów mogących wyniknąć na tle niniejszej umowy przed Sądem właściwym miejscowo dla Zamawiającego.
3. Umowa niniejsza sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.
4. Administratorem danych osobowych podanych w umowie jest Dom Pomocy Społecznej w Kochłowach, Kochłowy 1, 63-500 Ostrzeszów.
5. Wykonawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich uaktualnianie.
6. Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem

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.U.UE.L z 2016 r. N,119, str.1 ze zm.) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781)

Kochłowy, dnia.....

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA



KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), dalej „RODO”, oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019 poz.1781) informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Dom Pomocy Społecznej w Kochłowach, Kochłowy 1, 63-500 Ostrzeszów
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Domu Pomocy Społecznej w Kochłowach jest Pani Halina Froń e- maili fron@dpskochlowy.pl tel. 62 732 07 05
3. Dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na „**ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY DLA PRACOWNIKÓW DOMU POMOCY SPOŁECZNEJ W KOCHŁOWACH W RAMACH BADAŃ WSTĘPNYCH, OKRESOWYCH I KONTROLNYCH**” nr sprawy DPS.2620.13.2022, prowadzonego w trybie zapytania ofertowego.
4. Odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o regulamin udzielenia zamówień publicznych na dostawy, usługi i roboty budowlane na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Kochłowach (Zarządzenie Nr 1/2021 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Kochłowach).
5. Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane zgodnie z regulaminem udzielenia zamówień publicznych na dostawy, usługi i roboty budowlane na potrzeby Domu Pomocy Społecznej w Kochłowach (Zarządzenie Nr 1/2021 Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Kochłowach) a w przypadku nieuregulowania w regulaminie w/w kwestii, stosuje się przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2022 poz. 1710 z późn. zm.).
6. W odniesieniu do danych osobowych Wykonawcy decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
7. Wykonawca posiada:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jego dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych.
 - 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
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Wykonawca uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO.
8. Wykonawcy nie przysługuje:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit.b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jest art. 6 ust.1 lit. c RODO.

.....
miejsowość, data

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

