

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie działając w oparciu o Art. 4 pkt. 8 Ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), w związku z Art. 44 ust. 3 Ustawy o finansach publicznych, zwraca się z prośbą o złożenie oferty na: **„ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA OKRESOWEGO Z ZAKRESU BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY PRACOWNIKÓW SP ZOZ W MYSZKOWIE”**

**Przedmiot zamówienia określają:**

- Opis przedmiotu zamówienia
- Wzór umowy (załącznik Nr 3)
- Usługi szkolenia specjalistycznego CPV 80510000-2

**1. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług przeprowadzenia **szkoleń okresowych z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy pracowników Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie.**

Szacunkowa ilość uczestników szkolenia wynosi 74 osób, w tym:

- Dyrekcja oraz osoby na kierowniczych stanowiskach tj. ordynatorzy/kierownicy oddziałów szpitalnych, pielęgniarki oddziałowe, kierownicy komórek organizacyjnych i ich zastępcy – w ilości 4 osoby;
- pracownicy zatrudnieni na stanowiskach robotniczych: lekarze, pielęgniarki, położne, ratownicy medyczni, technicy medyczni, technicy medyczni, kierowcy, salowe, sprzątaczkę – w ilości 38 osoby;
- pracownicy administracyjno – biurowi – w ilości 11 osób;
- pracownicy (personel medyczny), których charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne – w ilości 21 osób.

Zamawiający zapewni salę, w której można będzie przeprowadzić szkolenie dla grupy nie większej niż 15 osób.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości przeprowadzenia szkolenia w formie e-learningu. Zamawiający zastrzega sobie możliwość ustalenia dodatkowego terminu dla pracowników, którzy nie mogli uczestniczyć w szkoleniu np. z powodu zwolnienia lekarskiego.

Miejsce organizacji i przeprowadzenia zajęć: Myszków.

Wykonawca zapewni:

1. Programy szkolenia dla poszczególnych rodzajów szkolenia, opracowane dla poszczególnych grup stanowisk - zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Gospodarki i pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. 2004.180.1860 z późn. zm.) oraz z uwzględnieniem zasad bezpiecznego i prawidłowego podnoszenia i przenoszenia ciężarów ze szczególnym zwróceniem uwagi na obciążenie układu mięśniowo – szkieletowego ..... na temat:

- a. bezpieczeństwa i higieny pracy przy narażeniu na działanie pola elektromagnetycznego wysokiej i niskiej częstotliwości;
- b. bezpieczeństwa i higieny pracy przy wykonywaniu prac związanych z narażeniem na zranienie ostrym narzędziem;
- c. zagrożeń czynnikami biologicznymi i chemicznymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych narzędziami używanymi przy ich udzielaniu
- d. zagrożeń ze strony zachowania agresywnego pacjenta.

**2. Termin wykonania zamówienia: Zamówienie zostanie zrealizowane w terminie od dnia 1.10.2019 r. do dnia 31.10.2019 r.**

### **3. Informacje dotyczące porozumiewania się Wykonawcy z Zamawiającym.**

Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują w formie pisemnej. Pytania muszą być skierowane na adres:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

42-300 Myszków, ul. Aleja Wolności 29

Nr faksu: (034) 313 89 78 e-mail: [mdziechciarz@zozmyszkow.pl](mailto:mdziechciarz@zozmyszkow.pl)

Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się za pomocą faksu lub drogą elektroniczną.

Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

**Magdalena Dziechciarz - Pucek tel. (48) 34/ 315 82 23**

**Katarzyna Noszczyk tel. (48) 34/ 315 82 60**

### **4. Ofertę należy przygotować w formie pisemnej na załączonych przez Zamawiającego formularzach ofertowych tj.**

Załącznik nr 1: Formularz ofertowy

Załącznik nr 2: formularz cenowy

Załącznik nr 3: Wzór umowy

### **5. Warunki podmiotowe, które musi spełniać Wykonawca:**

- a. Dokument świadczący o tym, iż Wykonawca jest uprawniony do wykonywania działalności będącej przedmiotem niniejszego rozpoznania cenowego..

### **6. Miejsce, termin składania i otwarcia ofert**

Ofertę należy złożyć w:

Sekretariat Dyrekcji Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

bądź w formie elektronicznej na adres: [mdziechciarz@zozmyszkow.pl](mailto:mdziechciarz@zozmyszkow.pl)

z dopiskiem:

Oferta na: „**ŚWIADCZENIE USŁUG PZREPROWADZENIA SZKOLENIA OKRESOWEGO Z ZAKRESU BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY PRACOWNIKÓW SP ZOZ W MYSZKOWIE**”

**Termin składania ofert upływa dnia: 25-09-2019 r. o godz. 10:00.**

**Termin otwarcia ofert: 25-09-2019 r. godz. 10:30**

**sala konferencyjna budynek B-3 ul. Wolności 29.**

### **7. Sposób obliczenia ceny:**

Wykonawca poda cenę ofertową na **Formularzu ofertowym (załącznik nr 1).**

a) oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty związane z terminowym i prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia oraz warunkami i wytycznymi stawianymi przez Zamawiającego, odnoszące się do przedmiotu zamówienia oraz wszystkie wymagane przepisami podatki i opłaty, w tym podatek VAT;

b) cena oferty powinna być skalkulowana w sposób jednoznaczny obejmująca wszelkie koszty realizacji przedmiotu umowy

c) cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem podatku VAT do dwóch miejsc po przecinku.;

d) cena może być tylko jedna; nie dopuszcza się wariantowych cen. Wszelkie upusty, rabaty winny być od razu ujęte w obliczeniu ceny, tak by wyliczona cena za realizację zamówienia była ceną ostateczną, bez konieczności dokonywania przez Zamawiającego przeliczeń itp. działań w celu jej określenia.

Kryterium którym Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty jest cena.

Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego, zgodnie z poniższym

kryterium:

**KRYTERIUM I - Cena oferty brutto – 100 %**

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego

## **KRYTERIUM I - Cena oferty**

1. Cena oferty brutto z VAT - oznaczenie: C/of.

Sposób oceny:

C/of. najniższej

$$P = \frac{\text{C/of. najniższej}}{\text{C/of. Badanej}} \times 100 \text{ pkt.}$$

C/of. Badanej

✓ Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryterium) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

✓ Zamawiający dla potrzeb oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego dla Zamawiającego, zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrz wspólnotowego nabycia towarów, doliczy do przedstawionej ceny należy podatek od towarów i usług zgodnie z obowiązującymi w przedmiocie zamówienia przepisami prawa.

## **8. Informacja o czynnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy.**

1. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę.

2. Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców podając w szczególności:

Nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, którego oferta została wybrana oraz uzasadnienie wyboru, a także nazwy (firmy), siedziby i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty wraz z punktacją przyznaną ofertom w kryterium oceny ofert i łączną punktacją;


3. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej.

4. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.

5. W przypadku, gdy okaże się, że Wykonawca, którego oferta została wybrana będzie uchylał się od zawarcia umowy Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego rozeznania rynku bez podania przyczyny.

  
.....  
(sporządził)

  
Naczelny Lekarz Szpitala  
SP ZOZ w Myszkowie.....  
(Dyrektor/kierownik Zamawiającego)  
lek. Andrzej Sosnowski

.....  
 pieczęć Wykonawcy  
 tel./fax .....  
 REGON .....  
 NIP .....  
 e-mail .....

### FORMULARZ OFERTOWY

Składamy niniejszą ofertę na: „**ŚWIADCZENIE USŁUG PZREPROWADZENIA SZKOLENIA OKRESOWEGO Z ZAKRESU BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY PRACOWNIKÓW SP ZOZ W MYSZKOWIE**”.

Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łączną cenę:.....

(słownie:.....),  
**zgodnie z formularzem cenowym (załącznik nr 3)**

**Termin wykonania zamówienia:** zamówienie zostanie zrealizowane w terminie od 1.10.2019 r. do dnia 31.10.2019 r.

**Warunki płatności:** zgodnie z warunkami określonymi we wzorze umowy.

#### Wykonawca oświadcza, że:

1. Akceptuje warunki określone we wzorze umowy stanowiącym **Załącznik Nr 3**.
2. W przypadku wyboru oferty Wykonawcy zobowiązuje się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz do dostarczenia Zamawiającego kserokopii dokumentów uprawniających go do prowadzenia działalności będącej przedmiotem zamówienia.

#### Pełnomocnik w przypadku składania oferty wspólnej:

- Nazwisko, imię .....
- Stanowisko .....
- Telefon.....Fax.....
- Zakres\*:
- - do reprezentowania w postępowaniu
- - do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.
- *Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączamy:* .....

#### Inne informacje Wykonawcy:

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

Na ..... kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty.

....., dn. ....

.....  
 podpis osoby uprawnionej

## FORMULARZ CENOWY

Przedmiot zamówienia	j.m.	Cena jednostkowa	Ilość	Łączna wartość w zł
Osoby kierujące pracownikami	szt.		4	
Pracownicy zatrudnieni na stanowiskach robotniczych	szt.		38	
Pracownicy administracyjno-biurowi	szt.		11	
Pracownicy (personel medyczny), których charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne	szt.		21	
Razem:				

.....  
 (podpisy i pieczęcie osób upoważnionych  
 do reprezentowania wykonawcy)

**UMOWA SZKOLENIOWA nr ...../2019**

Zawarta w dniu .....2019 r. w Myszkowie pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Myszkowie**, z siedzibą w: 42-300 Myszków, ul. Aleja Wolności 29, zarejestrowanym w Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000007638, NIP: 577-17-44-296, reprezentowany przez:

.....  
**zwanym dalej Zamawiającym**

a:

....., **zwanym/-ą dalej Wykonawcą.**

**§ 1**

Umowę niniejszą zawarto w związku z realizacją przedmiotu zamówienia pn. **„ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEPROWADZENIA SZKOLENIA OKRESOWEGO Z ZAKRESU BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY PRACOWNIKÓW SP ZOZ W MYSZKOWIE”**.

**§ 2**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest uczestnictwo max. .... pracowników Zamawiającego w szkoleniu, które zostanie zorganizowane i przeprowadzone przez Wykonawcę szkolenia w terminie od ..... do ..... w ..... według ustalonego terminarza szkoleń.

**§ 3**

1. Wykonawca szkolenia zobowiązuje się do przeprowadzenia Szkolenia zgodnie z zgodnie z przepisami Rozporządzenia Ministra Gospodarki i pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. 2004.180.1860 z późn. zm.) oraz programem Szkolenia.

2. Szkolenia BHP odbywać się będą w formie:

- a) seminarium lub kursu – dla grupy osób kierujących pracownikami,
- b) seminarium dla grupy pracowników administracyjno-biurowych,
- c) seminarium dla grupy pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych.
- d) seminarium dla grupy pracowników (personelu medycznego), których charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne.

3. Szkolenia BHP będą obejmować:

- a) nie mniej niż 4 osoby dla szkoleń kadry kierowniczej;
- b) nie mniej niż 11 osób dla szkoleń dot. pracowników administracyjno-biurowych;
- c) nie mniej niż 38 osób dla szkoleń dot. pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych;
- e) nie mniej niż 21 osób dla szkoleń dot. pracowników (personelu medycznego), których charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne.

4. Wykonawca zapewniając realizację szkolenia, o którym mowa w punkcie poprzedzającym, będzie się koncentrował na uwzględnieniu aspektów prowadzonej przez Zamawiającego działalności.

5. W ramach realizacji przedmiotu umowy Wykonawca zapewni:

- a) odpowiednio przygotowaną kadre,
- b) odpowiedni sprzęt dydaktyczny,
- c) materiały dydaktyczne odzwierciedlające tematykę szkolenia
- d) wydanie zaświadczeń ukończenia szkolenia.

6. Szkolenia powinny być zakończone egzaminem sprawdzającym oraz wydaniem zaświadczenia, którego wzór określa załącznik nr 3 do rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 roku w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 2004r., Nr 180, poz. 1860 ze zm.).

7. Termin realizacji szkoleń od dnia 01.10.2019 r. do dnia 31.10.2019 r. zgodnie z ustalonym z Zamawiającym harmonogramem.

8. Każda grupa szkoleniowa obejmować będzie jednorazowo do 15 pracowników Zamawiającego.

#### **§ 4**

1. Zamawiający z tytułu realizacji przedmiotu umowy zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy szkolenia - całości kwoty tj. .... (słownie: .....), która zostanie opłacona po zakończeniu Szkolenia, na podstawie faktury wystawionej w dniu zakończenia Szkolenia z terminem płatności do 30 dni.

2. Szkolenie zwolnione jest z podatku VAT na podstawie art. 43 pkt. 29 lit a ustawy o VAT.

3. Płatność zgodnie z umową nastąpi w terminie określonym w pkt. 1, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy szkolenia:

4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę wpływu na rachunek bankowy Wykonawcy szkolenia.

#### **§ 5**

1. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługi na rzecz Zamawiającego z dołożeniem najwyższego stopnia staranności oraz mając na względzie interes i dobre imię Zamawiającego.

2. Wykonawca w czasie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy oraz poza tym czasem będzie unikał prowadzenia jakichkolwiek działań mających negatywny wpływ na interesy lub dobre imię Zamawiającego.

#### **§ 6**

1. W przypadku niewykonania zadania będącego przedmiotem niniejszej umowy, z przyczyn zależnych od Wykonawcy jest on zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 15% wartości niniejszej umowy.

2. W przypadku, gdy wykonanie umowy zostanie odwołane lub wstrzymane przez Zamawiającego, z przyczyn od niego zależnych, Zamawiający jest zobowiązany zapłacić Wykonawcy stosowną część wynagrodzenia, proporcjonalną do wykonania części zadania.

3. Kary umowne Zamawiający potrąci z faktur wystawianych przez Wykonawcę.

4. Ustalenie kar umownych nie wyklucza dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

#### **§ 7**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Zamawiającego o każdej zmianie adresu siedziby i o każdej innej zmianie w działalności mogącej mieć wpływ na realizację umowy. W przypadku niedopełnienia tego obowiązku Wykonawcę będą obciążać ewentualne koszty mogące wyniknąć wskutek zaniechania. Jeżeli okaże się, że do sprawnej realizacji umowy niezbędne jest dokonanie wzajemnych dodatkowych uzgodnień, strony poczynią te uzgodnienia niezwłocznie.

#### **§ 8**

1. Osobą prowadzącą nadzór nad realizacją Szkolenia, a także do bezpośredniego kontaktu ze strony Wykonawcy szkolenia jest: ....., e-mail: .....

2. Osobą prowadzącą nadzór nad realizacją umowy ze strony Zamawiającego jest:  
....., e-mail: .....

### § 9

1. Zamówienie zostało wyłączone ze stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych na podstawie art. 4 pkt. 8 (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986).
2. Zmiany niniejszej Umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnych aneksów pod rygorem nieważności.
3. Jeżeli którekolwiek z postanowień Umowy stanie się nieważne lub niewykonalne, pozostałe postanowienia zachowują pełną moc i skuteczność, chyba że okoliczności będą wskazywać na to, że bez tego rodzaju unieważnionych postanowień umowa nie zostałaby zawarta.
4. Strony zobowiązują się do zachowania poufności wszelkich ustaleń, materiałów i informacji handlowych przekazanych sobie wzajemnie w ramach realizacji niniejszej umowy. Przekazywanie jakichkolwiek informacji podmiotom trzecim, wymaga pisemnej zgody drugiej strony. Powyższa zgoda nie jest wymagana w zakresie dotyczących danych niezbędnych do pozyskania przez Zamawiającego środków z Krajowego Funduszu Szkoleniowego oraz ich rozliczenia.
5. Nagrywanie, filmowanie szkolenia, w całości lub choćby w części jest zabronione.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
7. Spory wynikłe z niniejszej Umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego, jeżeli Strony nie rozstrzygną ich w drodze polubownej.
8. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

### § 10

#### **KLAUZULA INFORMACYJNA**

Podstawa prawna: 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)

1) Administratorem danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie ul. Aleja Wolności 29, 42-300 Myszków, (34) 315-82-00 fax: (34) 313-73-29.

2) Z Inspektorem ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Myszkowie można skontaktować się przesyłając korespondencje na adres administratora wskazany w zdaniu pierwszym z dopiskiem „dane osobowe” lub przesyłając wiadomość na adres e-mail: [iod@zozmyszkow.pl](mailto:iod@zozmyszkow.pl)

3) Zebrane dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) Rozporządzenia UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej „Rozporządzenie”) tj. niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Państwa żądanie przed zawarciem umowy w związku z prowadzonym postępowaniem na „świadczenie usług przeprowadzenia szkolenia okresowego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy pracowników SP ZOZ w Myszkowie”, jak również w celu realizacji umowy związanej z realizacją ww. postępowania oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) Rozporządzenia, tj. niezbędność do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w postaci przechowywania dokumentów

4) Zebrane dane osobowe będą przechowywane przez cały okres trwania umowy oraz przez okres wymagany przepisami prawa krajowego i unijnego jak również przez dłuższy czas aniżeli przewidziany przepisami prawa w związku z prowadzonymi postępowaniami, których administrator danych może być stroną.

5) Zebrane dane osobowe mogą zostać udostępniane podmiotom/ osobom uprawnionym do przeprowadzania w ZOZ Myszków czynności kontrolnych i audytowych oraz



podmiotom upoważnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa jak również podmiotom realizującym zadania zlecone przez administratora danych w drodze umowy powierzenia danych lub innego instrumentu prawnego.

6) Każdej osobie przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorującego przepisy przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych (Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych), żądania dostępu do danych osobowych dotyczących Państwa, sprostowania danych, żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, ograniczenia przetwarzania, jeżeli są przetwarzane z naruszeniem prawa.

7) Nie przysługuje Pani/Panu:

- 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 Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

8) Podanie danych jest niezbędne do udziału w postępowaniu i realizacji zamówienia.

9) Administrator danych nie przewiduje przekazywania zebranych danych osobowych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

10) Przetwarzane przez Urząd dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....  
Podpis i pieczęć Wykonawcy

.....  
Podpis i pieczęć Zamawiającego