**ZAKŁAD KARNY W KRZYWAŃCU**

|  |
| --- |
| ZATWIERDZAMDYREKTORZakładu Karnego w Krzywańcupłk Daniel JanowskiKrzywaniec, dn. 6 grudnia 2023 r. |

****

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz osadzonych w ZK w Krzywańcu**

**Nr spr. 2233.3.2023.DSZ**

 Krzywaniec 2023 r.

**ROZDZIAŁ I**

**ORGANIZATOR KONKURSU**

Nazwa: **Zakład Karny w Krzywańcu**

Kod i miejscowość: **Krzywaniec nr 1**, **66 – 010 Nowogród Bobrzański**

NIP: 973 – 00 – 65 – 293

REGON: 000320704

Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku w godz. 07:30 - 15:30

Telefony centrali: 068 327 94 05, 068 327 94 06, 068 327 63 98, 068 328 40 00

e-mail: zk\_krzywaniec@sw.gov.pl

**ROZDZIAŁ II**

**POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Postępowanie niniejsze prowadzone jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zwaną dalej „ustawą”
2. **Wszelkie pytania dotyczące Konkursu Ofert należy kierować na adres:**

Zakład Karny w Krzywańcu

Krzywaniec nr 1, 66 – 010 Nowogród Bobrzański

https://platformazakupowa.pl/pn/zk\_krzywaniec

1. Świadczeniodawca winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert", w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
2. Świadczeniodawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
3. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo do odwołania postępowania do dnia składania ofert, przedłużenia terminu składnia ofert, zmiany terminu otwarcia ofert oraz zmiany terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia postepowania.
4. O wyborze najkorzystniejszej oferty Świadczeniodawcy zostaną poinformowani pisemnie (e-mailem). Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczone na stronie internetowej https://platformazakupowa.pl/pn/zk\_krzywaniec

**ROZDZIAŁ III**

**PRZEDMIOT KONKURSU**

**Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz osadzonych Zakładu Karnego w Krzywańcu, Oddziału Zewnętrznego w Lubsku, Oddziału Zewnętrznego w Wałowicach w postaci: analityki laboratoryjnej, protetyki, konsultacji specjalistycznych, RTG klatki piersiowej, diagnostyka obrazowa RTG, USG, diagnostyka obrazowa z endoskopią.**

**ZADANIE NR 1 – ANALITYKA LABORATORYJNA**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość badań** |
| --- | --- | --- |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** |
| 1. | AFP | 5 |
| 2. | P-ciał p/HBs | 40 |
| 3. | P-ciała p/HCV | 45 |
| 4. | Badanie przeglądowe alloprzeciwciał | 5 |
| 5. | Fosfotaza alkaliczna ALP | 5 |
| 6. | ALT | 170 |
| 7. | Amylaza | 35 |
| 8. | Amylaza w moczu | 20 |
| 9. | Antybiogram | 10 |
| 10. | Albuminy | 10 |
| 11. | Czas koalinowo-kefalinowy | 10 |
| 12. | ASO | 10 |
| 13. | AST | 165 |
| 14. | Bilirubina całkowita | 60 |
| 15. | CD3 limfocyty T | 10 |
| 16. | CD4 limfocyty T pomocnicze | 10 |
| 17. | Subpopulacja limfocytów CD3/CD8 | 10 |
| 18. | CD8 limfocyty T | 10 |
| 19. | CEA | 10 |
| 20. | Cholesterol całkowity | 40 |
| 21. | CRP | 60 |
| 22. | Cytologia ginekologiczna | 50 |
| 23. | D-dimer | 10 |
| 24. | Żelazo | 30 |
| 25. | Trijodotyronina wolna FT3 | 20 |
| 26. | Tyroksyna wolna FT4 | 20 |
| 27. | GGT | 85 |
| 28. | Glukoza | 30 |
| 29. | Grupa krwi ABO, RH | 15 |
| 30. | Anty HBc | 20 |
| 31. | Antygen HBs | 40 |
| 32. | HCV RNA jakościowo | 20 |
| 33. | Cholesterol HDL | 40 |
| 34. | HIV-antygen/przeciwciała | 45 |
| 35. | HBV DNA ilościowe | 2 |
| 36. | HIV RNA (wiremia) | 10 |
| 37. | Potas | 50 |
| 38. | Krew utajona w kale | 5 |
| 39. | Kał na nosicielstwo ( 3 próbki) | 30 |
| 40. | Pasożyty/jaja pasożytów w kale | 5 |
| 41. | Kreatynina | 70 |
| 42. | Cholesterol LDH | 60 |
| 43. | Badanie ogólne moczu z osadem | 170 |
| 44. | Morfologia analizator 5 diff | 270 |
| 45. | Sód | 30 |
| 46. | OB. | 65 |
| 47. | Posiew w kierunku gruźlicy | 15 |
| 48. | Posiew plwociny | 10 |
| 49. | Posiew kału w kierunku Salmonella Shigella | 20 |
| 50. | Proteinogram | 10 |
| 51. | PSA całkowity | 40 |
| 52. | Czas protrombinowy | 110 |
| 53. | Czynnik reumatoidalny | 10 |
| 54. | Sporal – kontrola poprawności procesu sterylizacji | 48 |
| 55. | P-ciała p/Toxoplasma gondii IgG | 5 |
| 56. | P-ciała p/Toxoplasma gondii IgM | 5 |
| 57. | Białko całkowite | 15 |
| 58. | Trójglicerydy | 20 |
| 59. | TSH | 60 |
| 60. | Kwas moczowy | 35 |
| 61. | Mocznik | 45 |
| 62. | VDRL | 20 |
| 63. | HCV RNA ilościowe | 20 |
| 64. | Preparat bezpośredni i posiew manualny plwociny w kierunku gruźlicy GRUZ-PL | 3 |
| 65. | Preparat bezpośredni i posiew automatyczny w kierunku gruźlicy M-GRUZ | 3 |

**ZADANIE NR 2 – PROTETYKA**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** |
| --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* |
| 1. | Proteza całkowita | 17 |
| 2. | Proteza częściowa | 40 |
| 3. | Naprawa protezy | 15 |
| 4. | Wstawienie jednego elementu protezy | 4 |

**ZADANIE NR 3 – KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość badań** |
| --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* |
| 1. | Alergologiczne | 10 |
| 2. | Endokrynologiczna | 10 |
| 3. | Chirurgii ogólnej | 60 |
| 4. | Reumatologiczna | 5 |
| 5. | Kardiologiczna | 25 |
| 6. | Laryngologiczna | 30 |
| 7. | Neurologiczna | 30 |
| 8. | Okulistyczna | 50 |
| 9. | Ortopedyczna | 60 |
| 10. | Ginekologiczna | 10 |
| 11. | Urologiczna | 15 |

**ZADANIE NR 4 – RTG KLATKI PIERSIOWEJ**

| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Ilość** |
| --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* |
| 1. | Badanie RTG klatki piersiowej wraz z opisem | 600 |
|  |  |  |

**ZADANIE NR 5 – DIAGNOSTYKA OBRAZOWA RTG**

| Lp. | Przedmiot zamówienia | Ilość badań |
| --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* |
| 1 | Rtg klatki piersiowej | 50 |
| 2 | Rtg klatki piersiowej boczne | 12 |
| 3 | Zdjęcie czaszki | 10 |
| 4 | Zdjęcie kręgosłupa | 20 |
| 5 | Zdjęcie dłoni | 10 |
| 6 | Zdjęcie kości przedramienia | 10 |
| 7 | Zdjęcie kości ramiennej | 5 |
| 8 | Zdjęcie kości udowej | 5 |
| 9 | Zdjęcie miednicy | 10 |
| 10 | Zdjęcie obojczyka | 5 |
| 11 | Zdjęcie stopy | 5 |
| 12 | Zdjęcie stawu barkowego | 10 |
| 13 | Zdjęcie stawu łokciowego | 5 |
| 14 | Zdjęcie stawu skokowego | 10 |
| 15 | Zdjęcie stawu kolanowego | 5 |
| 16 | RTG przewodu pokarmowego | 5 |
| 17 | Zdjęcie ręki | 10 |
| 18 | Zdjęcie żeber | 9 |
| 19 | Zdjęcie żuchwy | 5 |
| 20 | RTG nosa | 5 |

**ZADANIE NR 6 – USG**

|  | **Przedmiot zamówieniaLp.** | **Ilość badań** |
| --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* |
| 1 | USG jamy brzusznej | 30 |
| 2 | USG gruczołu tarczowego | 15 |
| 3 | USG szyi | 10 |
| 4 | USG węzłów chłonnych | 10 |
| 5 | USG piersi | 10 |
| 6 | USG stawu, w tym stawów biodrowych u dzieci | 10 |
| 7 | USG przepływów tętniczo- żylnych | 15 |

**ZADANIE NR 7 – DIAGNOSTYKA OBRAZOWA Z ENDOSKOPIĄ**

|  | **Przedmiot zamówieniaLp.** | **Ilość badań** |
| --- | --- | --- |
| *1* | *2* | *3* |
| 1 | Gastroskopia | 10 |
| 2 | Kolonoskopia | 10 |
| 3 | Mammografia  | 10 |
| 4 | Rezonans magnetyczny | 20 |
| 5 | Tomografia komputerowa głowy | 10 |
| 6 | Tomografia komputerowa jamy brzusznej | 10 |
| 7 | Tomografia komputerowa zatok obocznych nosa | 5 |
| 8 | Tomografia komputerowa klatki piersiowej | 14 |
| 9 | Tomografia komputerowa kręgosłupa | 10 |

**b) rejonizacja świadczenia usług :**

**- zadanie nr 1 nie określa się,**

**- zadanie nr 2 nie określa się,**

**- zadanie nr 3 Zielona Góra ,Żary**

**- zadanie nr 4 Zielona Góra, Żary**

**- zadanie nr 5 Lubsko, Zielona Góra, Żary**

**- zadanie nr 6 Lubsko, Zielona Góra, Żary**

**- zadnie nr 7 Lubsko, Zielona Góra ,Żary**

**- zadanie nr 8 Zielona Góra, Żary,**

2. Umowy zostaną zawarta na czas oznaczony tj.: **od dnia podpisania umowy do 31 grudnia 2024 r.**

3**.** Warunki realizacji przedmiotu zamówienia zawarte są we wzorach umów, które stanowią integralną część Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

**WARUNKI UDZIAŁU W NINIEJSZYM KONKURSIE OFERT**

Świadczeniodawca biorący udział w niniejszym konkursie powinien:

1. nie zalegać z opłatami składek ZUS na ubezpieczenia i opłatami w US
2. powinien być ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej
3. powinien być wpisany do właściwego rejestru lub do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji

**ROZDZIAŁ V**

**OPIS PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta powinna być:
	1. sporządzona na podstawie załączników niniejszej SWKO w języku polskim,
	2. złożona przy użyciu środków komunikacji elektronicznej tzn. za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/),
	3. podpisana [**kwalifikowanym podpisem elektronicznym**](https://www.nccert.pl/) lub [**podpisem zaufanym**](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) lub [**podpisem osobistym**](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
2. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez Wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać “Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
3. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
4. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
5. Wykonawca, za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl/) może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
6. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert lub oferty zawierającej propozycje wariantowe spowoduje podlegać będzie odrzuceniu.
7. Dokumenty i oświadczenia składane przez wykonawcę powinny być w języku polskim.
8. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art. 3 ustęp 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zaufanym lub osobistym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, albo przez podwykonawcę.
9. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
10. **Rozszerzenia plików wykorzystywanych przez Wykonawców powinny być zgodne z** Załącznikiem nr 2 do “Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”, zwanego dalej Rozporządzeniem KRI.
11. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .docx .xls .xlsx .jpg (.jpeg) **ze szczególnym wskazaniem na .pdf**
12. **W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z rozszerzeń: .zip , .7Z**
13. Wśród rozszerzeń powszechnych a **niewystępujących** w Rozporządzeniu KRI występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages. **Dokumenty złożone w takich plikach zostaną uznane za złożone nieskutecznie.**
14. Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi **maksymalnie 10MB**, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi **maksymalnie 5MB**.
15. W przypadku stosowania przez wykonawcę kwalifikowanego podpisu elektronicznego:
	1. Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu zamawiający zaleca, w miarę możliwości, **przekonwertowanie plików składających się na ofertę na rozszerzenie .pdf  i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym w formacie PAdES.**
	2. Pliki w innych formatach niż PDF **zaleca się opatrzyć podpisem w formacie XAdES o typie zewnętrznym**. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.
	3. Zamawiający rekomenduje wykorzystanie podpisu z kwalifikowanym znacznikiem czasu.
16. Zamawiający zaleca aby **w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju.** Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.
17. Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik o rozszerzeniu .zip, zaleca się wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.
18. Zamawiający zaleca aby **nie** wprowadzać jakichkolwiek zmian w plikach po podpisaniu ich podpisem elektronicznym. Może to skutkować naruszeniem integralności plików co równoważne będzie z koniecznością odrzucenia oferty.
19. **Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:**
20. kserokopię opłaconej polisy świadczącej o tym, iż Świadczeniodawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej **wraz z kopią uiszczenia składki,** podpisaną [**kwalifikowanym podpisem elektronicznym**](https://www.nccert.pl/) lub [**podpisem zaufanym**](https://moj.gov.pl/nforms/signer/upload?xFormsAppName=SIGNER) lub [**podpisem osobistym**](https://www.gov.pl/web/mswia/oprogramowanie-do-pobrania) przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.
21. dokumenty potwierdzające uprawnienie osób podpisujących ofertę (np. oryginał pełnomocnictwa lub kopia notarialnie poświadczona), o ile nie wynikają z przepisów prawa lub innych dokumentów rejestrowych,

**Wymagana forma pełnomocnictwa:**

* + **oryginał w postaci elektronicznej** podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji, określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej,

lub

* + **elektroniczna kopia dokumentu** poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza, tj. podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym/podpisem zaufanym/elektronicznym podpisem osobistym osoby posiadającej uprawnienia notariusza.
1. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
2. oświadczenie Świadczeniodawcy o tym, że Świadczeniodawca nie zalega z opłacaniem podatków w Urzędzie Skarbowym oraz że nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – oświadczenie zawarte jest w formularzu ofertowym stanowiącym zał. nr 1 do SWKO.

# OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z Świadczeniodawcami:

* **w zakresie świadczeń objętych umową**:
 **Beata BARTOSZ**, beata.bartosz@sw.gov.pl

**Ewelina ZIELIŃSKA**, ewelina.zielinska@sw.gov.pl

* **w zakresie zagadnień formalnych**:

**Wojciech ĆWIRLEJ,** wojciech.cwirlej@sw.gov.pl

**ROZDZIAŁ VI**

 **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na platformazakupowa.pl pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/zk\_krzywaniec **do dnia 21 grudnia 2023 r.,
do godziny 9:00**
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **21 grudnia 2023 o godzinie 9.15.**
3. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWKO dokumenty.
4. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”.
5. Oferta składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty za pośrednictwem platformazakupowa.pl, Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno, w szczególności wskazanych w art. 63 ust 1 oraz ust.2 ustawy Pzp, gdzie zaznaczono, iż oferty oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy pzp sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci lub formie elektronicznej i opatruje się odpowiednio w odniesieniu do wartości postępowania kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
6. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
7. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

**RODZIAŁ VII
KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Kryteria oceny ofert

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie **kryterium cena = 100%.**

Sposób oceny — wg wzoru:

(cena oferty najniższej ÷ cena oferty badanej) × 100

1. Wynik

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów
w oparciu o podane kryterium) zostanie uznana za najkorzystniejszą, zaś pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.

**ROZDZIAŁ VIII**

**INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADNIA PROTESTÓW, ODWOŁAŃ I SKARGI**

Świadczeniodawcy biorący udział w postępowaniu mają możliwość składania protestów, o których mowa w art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz odwołań, wniosków o ponowne rozpatrzenie sprawy i skargi, o których mowa w art. 154 w/w ustawy.

**ROZDZIAŁ IX**

**ZAWARCIE UMOWY**

1. Organizator konkursu ofert podpisze umowę ze świadczeniodawcą, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę.
2. O miejscu i terminie podpisania umowy organizator konkursu ofert powiadomi odrębnym pismem.
3. Postanowienia umowy zawarto we wzorach, które stanowią załączniki do niniejszych warunków konkursu ofert.

Integralną częścią umów będzie:

1. klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla osób uprawnionych do zawarcia umowy
2. klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla osób wyznaczonych do kontaktu/nadzoru z Zakładem Karnym w Krzywańcu

**ROZDZIAŁ X**

**ZAŁĄCZNIKI**

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - 8 – wzory umów

Załącznik nr 9 – klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla osób uprawnionych do zawarcia umowy

Załącznik nr 10 - klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dla osób wyznaczonych do kontaktu/nadzoru z Zakładem Karnym w Krzywańcu

|  |
| --- |
| SPORZĄDZIŁmł. chor. Wojciech ĆwirlejKrzywaniec, dn. 06 grudnia 2023 r. |