

Znak sprawy: PS.271.1.1.2024.KB

ZAPYTANIE OFERTOWE

1. Zamawiający:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Młyńska 6
87-305 Zbiczno
tel./fax 56 49 393 19
e-mail: gops@gopszbiczno.pl
działający w imieniu i na rzecz:
Gminy Zbiczno
ul. Szosa Brodnicka 53
87-305 Zbiczno

zaprasza do udziału w postępowaniu na: „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych, na terenie Gminy Zbiczno dla osób z zaburzeniami psychicznymi w roku 2024” – terapia psychologiczna

Osoba uprawniona do kontaktu z oferentem:
Kierownik GOPS – Magdalena Ostrowska

2. Przedmiot zamówienia i warunki realizacji zamówienia:

1. Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych dla osoby małoletniej z zaburzeniami psychicznymi z terenu Gminy Zbiczno, w wymiarze do 8 godzin miesięcznie dla jednej osoby małoletniej (1 godzina = 60 min.), gdzie wymiar godzin zajęć określi decyzja administracyjna; (dopuszcza się zwiększenie liczby osób)
 - a) Szacowana ilość osób małoletnich objętych usługami – 1 dziecko.
 - b) Usługi winne być świadczone od poniedziałku do piątku w miejscu zamieszkania podopiecznych.
2. Ze względu na szczególny charakter zamówienia, ostateczna liczba godzin usługi podczas całego okresu trwania umowy może odbiegać od przyjętych założeń, w zależności od potrzeb osób wymagających opieki.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszania lub zwiększania liczby osób objętych usługami oraz/lub liczby godzin usług. W/w zmiany nie będą skutkowały odpowiedzialnością Zamawiającego, a Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie finansowe. W takiej sytuacji Zamawiający zapłaci Wykonawcy za faktyczną liczbę wykonanych usług.
4. Usługi przyznawane w wymiarze od dwóch godzin dziennie, mogą być realizowane w dwóch częściach wg potrzeb, również w godzinach popołudniowych.
5. Szczegółowy harmonogram wraz z umową ustalony zostanie po wyborze oferty w porozumieniu z Wykonawcą.
6. Wykonawca prowadzi miesięczne plany pracy oraz karty pracy potwierdzające czas i termin świadczonych usług z podpisem klienta potwierdzającym wykonanie usługi.
7. Ogólny zakres wykonywanych czynności:
 - zapewnienie dzieciom i młodzieży z zaburzeniami psychicznymi dostępu do zajęć rehabilitacyjnych i rewalidacyjno-wychowawczych.
8. Inne istotne warunki.
 - a) Osoba świadcząca specjalistyczne usługi opiekuńcze musi posiadać kwalifikacje do wykonywania zawodu: pracownika socjalnego, psychologa, pedagoga, logopedy/neurologopedy, terapeuty zajęciowego, pielęgniarki, asystenta osoby

niepełnosprawnej, opiekunki środowiskowej, specjalisty w zakresie rehabilitacji medycznej, fizjoterapeuty, a ponadto musi posiadać co najmniej trzymiesięczny staż w jednej z następujących jednostek:

- szpitalu psychiatrycznym,
- jednostce organizacyjnej pomocy społecznej dla osób z zaburzeniami psychicznymi,
- placówce terapii lub placówce oświatowej, do której uczęszczają dzieci z zaburzeniami rozwoju lub upośledzeniem umysłowym,
- ośrodka terapeutyczno – edukacyjno – wychowawczym,
- zakładzie rehabilitacji,
- innej jednostce nie wymienionej, świadczącej specjalistyczne usługi opiekuńcze dla osób z zaburzeniami psychicznymi.

b) W razie nieprzedłożenia oferty przez osoby posiadające kwalifikacje do wykonywania ww. zawodu, specjalistyczne usługi mogą być świadczone przez osoby, które zdobywają lub podnoszą wymagane kwalifikacje zawodowe w zakresie wykonywania ww. zawodu, posiadają co najmniej roczny staż pracy w jednostkach, o których mowa w ust.8 lit.a i mają zapewnioną możliwość konsultacji z osobami świadczącymi specjalistyczne usługi opiekuńcze, które posiadają wymagane klasyfikacje.

3. Termin realizacji zamówienia:

maj 2024 r. – grudzień 2024 r.

4. Okres gwarancji: NIE DOTYCZY

5. Miejsce i termin składania oferty:

Ofertę należy złożyć w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Zbicznie, ul. Młyńska 6, 87-305 Zbiczno - pokój nr 1 w terminie do dnia 24.04.2024 r. do godz. 14⁰⁰.

Decyduje data i godzina wpływu do Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Zbicznie.

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

6. Przy wyborze oferty zostaną zastosowane następujące kryteria oceny oferty:

Cena – 100%

W cenę godziny (1 godzina = 60 min.) należy wliczyć koszty dojazdu oraz niezbędnych materiałów koniecznych do prowadzenia zajęć. Czas jednej godziny wykonania SUO nie obejmuje czasu dojazdu lub dojazdu do podopiecznego ani powrotu po wykonanej usłudze. Prowadzenie zajęć rozpocznie się zgodnie z datą wskazaną w decyzji administracyjnej stwierdzającej zlecenie wykonania zajęć.

7. Termin otwarcia oferty:

Oferty zostaną otwarte w dniu 25.04.2024 r. o godz. 10⁰⁰ w siedzibie GOPS w Zbicznie w obecności, co najmniej dwóch pracowników Zamawiającego, w tym Kierownika GOPS lub jego zastępcy.

8. Warunki płatności:

Płatność za wykonanie przedmiotu umowy będzie następowała, w terminie 14 dni licząc od daty otrzymania rachunku/faktury pod warunkiem otrzymania dotacji z Urzędu Wojewódzkiego.

9. Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcą:

Barbara Góralska – tel. 56 49 393 19 lub 513 105 177

10. Sposób przygotowania oferty:

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej – w języku polskim i złożyć na formularzu załączonym do niniejszego zapytania (Załącznik Nr 1)
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert na poszczególne części zamówienia.
3. Oferty należy składać w walucie polskiej.
4. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych , na terenie Gminy Zbiczno dla osób z zaburzeniami psychicznymi w roku 2024”, osobiście, lub za pośrednictwem Poczty Polskiej.
5. Dokumenty niezbędne:
 - wypełniony i podpisany przez Oferenta załącznik nr 1
 - wykaz osób wg załącznika nr 2,
 - kwalifikacje potwierdzające możliwość wykonywania usług (ust. 2 podpunkt 8 zamówienia)
 - informacja, o której mowa w art.21 ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich,
 - oświadczenie o pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu w pełni z praw Publicznych,
 - zaparafowany projekt umowy wraz z załącznikiem,
 - odpis z właściwego rejestru (KRS) lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej,
 - podpisaną klauzulę informacyjną RODO,
 - arkusz weryfikacji podmiotu przetwarzającego
6. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.
7. Oferta musi być podpisana przez Oferenta. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz odstąpienia od wyboru oferty, bez podania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.
9. Zamawiający może wezwać Oferenta w wyznaczonym terminie do wyjaśnienia treści złożonej oferty lub uzupełnienia złożonej oferty.
10. Wymagania niezbędne:
 1. Osoby wykonujące specjalistyczne usługi opiekuńcze, dla dzieci z zaburzeniami psychicznymi muszą posiadać kwalifikacje określone w Rozporządzeniu Ministra Polityki Społecznej z dnia 22 września 2005 r. w sprawie specjalistycznych usług opiekuńczych (Dz. U. z 2005 r., Nr 189, poz. 1598 ze zm.).
 2. Wykonawca posiada potencjał techniczny niezbędny do wykonania zamówienia.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru oferty oraz odstąpienia od wyboru oferty, bez podania przyczyny i ponoszenia jakichkolwiek skutków prawnych i finansowych.
11. Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia negocjacji ofert z dwoma wykonawcami, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty w ramach zastosowanych kryteriów ofert.

12. W załączeniu do zaproszenia przesyłamy

- 1) Formularz ofertowy (załącznik nr 1);
- 2) Wykaz osób uczestniczących w wykonywaniu usługi (załącznik nr 2),
- 3) Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (załącznik nr 3),
- 4) Projekt umowy wraz z załącznikiem,
- 5) Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych,
- 6) Arkusz weryfikacji podmiotu przetwarzającego.

Informacje dodatkowe

Sposób udzielania wyjaśnień:

1. Wszelka korespondencja związana z zapytaniem ofertowym będzie prowadzona za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres poczty elektronicznej wskazany w ust. 3 tak, aby można było ustalić bezspornie kto jest nadawcą korespondencji.
2. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego w terminie 3 dni przed wyznaczonym w zapytaniu ofertowym terminem składania ofert.
3. Wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego należy przesłać drogą elektroniczną na adres e-mail: gops@gopszbiczno.pl
4. W korespondencji dotyczącej postępowania należy wskazać znak sprawy postępowania i/lub nazwę zamówienia nadana przez Zamawiającego.
5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynie po terminie określonym w ust. 2 Zamawiający może pozostawić je bez odpowiedzi.
6. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, lecz nie później niż na 2 dni przed terminem składania ofert.

Przesłanki odrzucenia oferty.

Zamawiający odrzuci ofertę złożoną przez Oferenta:

1. gdy oferta jest niezgodna z wymaganiami określonymi w zapytaniu,
2. gdy oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
3. gdy treść oferty jest niezgodna z wymaganiami zamawiającego określonymi w dokumentach zamówienia,
4. który pomimo wezwania do uzupełnienia w terminie wskazanym w wezwaniu nie złożył:
 - a) poprawnych dokumentów potwierdzających warunki udziału w postępowaniu (jeżeli zostały wyznaczone),
 - b) wymaganych pełnomocnictw lub/albo złożył wadliwe pełnomocnictwa,
 5. oferta zawiera omyłki w obliczeniu ceny, których nie można poprawić jako oczywiste omyłki rachunkowe,
 6. oferta została złożona po wyznaczonym terminie, w niewłaściwym miejscu lub niewłaściwej formie,
 7. gdy Oferent nie udzielił wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 8. oferta została złożona w warunkach czynu nieuczciwej konkurencji w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

Zawarcie umowy

1. O miejscu i terminie zawarcia umowy wybrany Oferent zostanie zawiadomiony drogą elektroniczną niezwłocznie po rozstrzygnięciu postępowania.
2. Podpisanie umowy odbywa się w siedzibie Zamawiającego.
3. W przypadku gdy podpisanie umowy w wyznaczonym terminie nie będzie możliwe z przyczyn leżących po stronie Oferenta, Oferent zobowiązany jest do wskazania innego terminu podpisania umowy z zastrzeżeniem, że termin ten nie będzie dłuższy niż 3 dni robocze niż termin pierwotnie wyznaczony przez Zamawiającego.
4. Na wniosek Oferenta przesłany drogą elektroniczną dopuszcza się tryb obiegowy podpisania umowy.
5. W przypadku, gdy Oferent w wyznaczonym terminie:
 - 1) nie podpisze umowy w siedzibie Zamawiającego,
 - 2) nie odeśle podpisanej umowy (w trybie obiegowym),
 - 3) złoży oświadczenie Zamawiającemu o odmowie podpisania umowy,- Zamawiający uzna, iż Oferent uchyla się od zawarcia umowy z przyczyn leżących po jego

stronie.

6. Jeżeli Oferent zobowiązany do zawarcia umowy uchyla się od jej zawarcia, Zamawiający może żądać naprawienia szkody, którą poniósł przez to, że liczył na zawarcie umowy.

Unieważnienie zapytania ofertowego

1. Dopuszcza się możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego o wartości poniżej 130.000 złotych bez dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty w następujących przypadkach:
 - 1) nie złożono żadnej oferty spełniającej wymogi zamawiającego,
 - 2) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
 - 3) postępowanie obarczone jest wadą, która uniemożliwia zawarcie ważnej umowy,
 - 4) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie zamawiającego.
2. O unieważnieniu postępowania zamawiający powinien niezwłocznie powiadomić wykonawców, którzy złożyli oferty w postępowaniu.

Kierownik
Gminnego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Zbicznie
Magdalena Ostrowska

Wydawnictwo Literackie
ul. Krakowska 10
31-111 Kraków

.....
(Pieczęć Oferenta)

.....
(miejscowość i data)

**Gminny Ośrodek
Pomocy Społecznej
ul. Młyńska 6
87-305 Zbiczno**

FORMULARZ CENOWO-OFFERTOWY

Odpowiadając na zapytanie ofertowe na „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych, na terenie Gminy Zbiczno dla osób z zaburzeniami psychicznymi w roku 2024” składam/y ofertę następującej treści:

I. Oferujemy wykonanie zamówienia specjalistycznych usług opiekuńczych dla osób z zaburzeniami psychicznymi w ich miejscu zamieszkania przez określonych specjalistów:

terapia psychologiczna – cena za 1 godz. netto/bruttozł,

(słownie:.....)

2. Nazwa i adres

WYKONAWCY:
.....
.....

NIP.....

Telefon.....

e-mail.....

II. Oświadczam, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

III. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/wnosimy do nich zastrzeżeń.

IV. Przyjmujemy do realizacji postawione przez Zamawiającego w zapytaniu ofertowym warunki.

V. Oświadczamy, że firma jest/nie jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym

NIP

.....
(podpis Oferenta)

.....

(Pieczęć Oferenta)

**WYKAZ OSÓB, KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU USŁUG
ZGODNIE W WYMOGAMI ZAWARTYMI W ZAPYTANIU OFERTOWYM**

| Lp. | Nazwisko i imię | Kwalifikacje zawodowe, w tym certyfikaty, specjalizacje i inne potwierdzające spełnianie wymogów kadrowych określonych w Zapytaniu ofertowym | Doświadczenie (staż pracy) oraz liczba lat pracy z osobami których dotyczy zamówienie | Wykształcenie | Zakres wykonywanych czynności – zajęć terapeutycznych (stanowisko pracy) | Informacja o podstawie do dysponowania osobami |
|-----|-----------------|--|---|---------------|--|--|
| | | | | | | |

Do powyższego wykazu należy dołączyć dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe

.....
(miejscowość i data)

.....
(Podpis Oferenta)

.....
(pieczęć Oferenta)

.....
(miejsowość i data)

**Oświadczenie
o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Przystępując do udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie zapytania ofertowego na zamówienie pn.: „Świadczenie specjalistycznych usług opiekuńczych, na terenie Gminy Zbiczno dla osób z zaburzeniami psychicznymi w roku 2024”.

**Oświadczam,
że spełniam warunki dotyczące:**

- posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem zapytania ofertowego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania bycia podmiotem posiadającym cele statutowe obejmujące prowadzenie działalności w zakresie pomocy osobom z zaburzeniami psychicznymi,
- posiadam odpowiednią wiedzę i doświadczenie niezbędne do prawidłowego wykonania usługi,
- dysponuję odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia.
- korzystam w pełni z praw publicznych i nie byłam/em karana/y za przestępstwa popełnione umyślnie,

.....
(podpis osoby uprawnionej)

ARKUSZ WERYFIKACJI PODMIOTU PRZETWARZAJĄCEGO

Nazwa:

| Lp. | Pytanie | Odpowiedź | Uwagi |
|-----|---|---|---|
| 1. | Czy jako podmiot przetwarzający dane osobowe planujesz wyznaczyć/wyznaczyłeś Inspektora Ochrony Danych Osobowych (IOD)? | - tak zaplanowano wyznaczenie - tak wyznaczono - nie zaplanowano wyznaczenia (uzasadnienie: np. nie jest wymagane przepisami prawa) - zaplanowano wyznaczenie (kiedy: podać przewidywaną datę) | |
| 2. | Jeżeli nie planuje się wyznaczyć/nie został wyznaczony IOD, to proszę o informacje, czy wyznaczono osobę do kontaktu w kwestiach związanych z ochroną danych osobowych. | TAK/NIE | |
| 3. | Czy jako podmiot przetwarzający dane osobowe wprowadziłeś środki techniczne i organizacyjne w tym, np. politykę ochrony danych osobowych/bezpieczeństwa informacji/zarządzania systemem informatycznym lub inne akty regulujące przetwarzanie danych osobowych? | TAK/NIE | (Jeśli tak, jakie?) |
| 4. | Czy jako podmiot przetwarzający dane osobowe korzystasz z dalszych podmiotów przetwarzających dane osobowe? | TAK/NIE | (jeśli tak, to przygotuj wykaz tych podmiotów w celu załączenia do umowy powierzenia) |
| 5. | Czy Twoi pracownicy, którzy będą przetwarzać powierzone dane, mają wydane upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz odebrano od nich zobowiązanie do zachowaniu danych w poufności/tajemnicy? | TAK/NIE | |
| 6. | Czy prowadzisz rejestr czynności | TAK/NIE | |
| 7. | Czy jako podmiot przetwarzający dane osobowe prowadzisz rejestr kategorii czynności dla powierzonych operacji przetwarzania danych osobowych? | TAK/NIE | |
| 8. | Czy jako podmiot przetwarzający jesteś w stanie wspomagać administratora poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, by wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądanie osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw? | TAK/NIE | |
| 9. | Czy jako podmiot przetwarzający dysponujesz środkami, które pozwalają na trwałe usunięcie lub zwrot wszelkich danych osobowych oraz usunięcie ich wszelkich istniejących kopii? | TAK/NIE | |

| | | | |
|-----|--|---------|----------------------|
| 10. | Czy umożliwisz administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez administratora przeprowadzania audytów, w tym inspekcji? | TAK/NIE | |
| 11. | Czy jako podmiot przetwarzający dane osobowe wdrożyłeś procedury dotyczące zarządzania incydentami bezpieczeństwa? | TAK/NIE | |
| 12. | Czy jako podmiot przetwarzający jesteś w stanie informować administratora niezwłocznie, nie później niż w ciągu 24 godzin, o naruszeniach ochrony danych osobowych, do których u Ciebie dojdzie? | TAK/NIE | |
| 13. | Czy jako podmiot przetwarzający realizujesz regularne audyty z zakresu bezpieczeństwa danych osobowych? | TAK/NIE | |
| 14. | Czy wobec ciebie jako administratora lub podmiot przetwarzający została wydana decyzja dotycząca naruszenia zasad przetwarzania danych lub toczy się postępowanie związane z naruszeniem? | TAK/NIE | Jeśli TAK, to jakie? |

*Właściwe podkreślić/uzupełnić

.....
Podpis osoby upoważnionej lub reprezentującej Podmiot Przetwarzający

Klauzula informacyjna do zastosowania w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty 130 000 zł netto

Klauzula informacyjna dotycząca udzielenia zamówienia poniżej kwoty 130 tys. zł

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE z dnia 27 kwietnia 2016r. zwane ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (Dz. Urz. UE L 119/1 z 04.05.2016r.), informuję, że:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Zbicznie.**
2. **Kontakt z Administratorem: ul. Młyńska 6, 87-305 Zbiczno, tel. (56) 49 393 19, fax (56) 49 393 19, e-mail: gops@gopszbiczno.pl**
3. **Kontakt z inspektorem ochrony danych - e-mail: iod@gopszbiczno.pl** w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
4. **Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w związku z zapytaniem ofertowym w postępowaniu o zamówienie, którego wartość nie przekracza 130 tys. zł na podstawie:**
 - obowiązku prawnego administratora wynikającego z przepisów ustawy z dn. 23.04.1964 r. - Kodeks cywilny oraz ustawy z dn. 06.09.2001 o dostępie do informacji publicznej - art. 6 ust. 1 lit. c RODO
 - wyrażonej przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie danych osobowych, wykraczających poza niezbędne, np. dodatkowe dane kontaktowe. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie bez wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce przed jej wycofaniem - art. 6 ust. 1 lit. a RODO.
5. **Posiada Pan/i prawo** żądania dostępu do swoich danych osobowych, a także ich sprostowania (poprawiania). Przysługuje Pani/u także prawo do żądania usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także sprzeciwu na przetwarzanie, przy czym przysługuje ono jedynie w sytuacji, jeżeli dalsze przetwarzanie nie jest niezbędne do wywiązania się przez Administratora z obowiązku prawnego i nie występują inne nadrzędne prawne podstawy przetwarzania.
6. **Przysługuje Pani/Panu prawo** wniesienia skargi na realizowane przez Administratora przetwarzanie do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (uodo.gov.pl).
7. **Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą poddawane profilowaniu.**
8. **Pani/a dane nie będą udostępnione do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,**
9. **Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wykonywania obowiązków prawnych Administratora, których realizacja jest związana z obowiązkiem zebrania danych od osoby, której dane dotyczą (np. poprzez deklarację, wypełnienie wniosku itp.); Podanie dodatkowych danych, których przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody, jest dobrowolne, a ich niepodanie nie będzie miało wpływu na wybór oferty.**
10. **Pani/a dane mogą być udostępniane podmiotom i osobom upoważnionym do tego na podstawie przepisów prawa. Mogą zostać także udostępnione podmiotom realizującym czynności niezbędne do zrealizowania wskazanego celu przetwarzania, m.in. zewnętrzna firma informatyczna, zewnętrzna firma obsługująca płatności i rozliczenia, operatorzy pocztowi.**
11. **Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 5 lat od momentu poinformowania uczestników postępowania o wyłonieniu najlepszej/najkorzystniejszej oferty.**

