[**Załącznik nr 2** do Regulaminu postępowania]

**FORMULARZ OFERTOWY**

|  |  |
| --- | --- |
| Dane Wykonawcy\* |  |
| Adres Wykonawcy:  kod, miejscowość  ulica, nr lokalu |  |
| Nr telefonu: |  |
| Nr faksu: |  |
| E-mail: |  |
| REGON: |  |
| NIP: |  |

\*W przypadku złożenia oferty wspólnej należy zaznaczyć, kto jest liderem i podmiotem upoważnionym do reprezentowania pozostałych Wykonawców wspólnie ubiegających się o zakup.

**PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o.**

ul. Jana Kazimierza 3,

01-248 Warszawa

**O F E R T A**

Nawiązując do Regulaminu postępowania dot. Postępowania o numerze CRZ: **NP/OD/25/0493/OD/PKBS** na:

**„*Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o.*”**

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

………………………………………………………………………………………………………………

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o zakup)*

* + - * 1. Zgodnie z wyliczeniami Formularza cenowego (**Załącznik nr 3** do Regulaminu postępowania), oferujemy następującą cenę za świadczenie usług objętych przedmiotem zakupu na warunkach określonych w Regulaminie Postępowania (należy przenieść wartości z wiersza „SUMA” Tabeli B Formularza cenowego):

|  |
| --- |
| **Cena netto** za realizację usług: …………………….…………..……………… zł.  **Cena brutto** za realizację usług: …………………...….……….………..……… zł. |

* + - * 1. Oferujemy zwrot kosztu (refundację) konsultacji internistycznej/pediatrycznej, konsultacji lekarza specjalisty (bez względu na liczbę specjalizacji posiadanych przez danego lekarza), psychologa, badania USG, badania cytologicznego w wysokości 80% kwoty wynikającej w faktury lub rachunku do **łącznego limitu kwartalnego w wysokości ……………. zł.**
        2. **Oferujemy kumulację kwartalnej wysokości zwrotu kosztów w okresie 1 roku kalendarzowego\*: ☐ TAK / ☐ NIE**

*\*zaznaczyć właściwe*

* + - * 1. **Oferujemy dostęp do funkcjonalności systemowej, która umożliwia on-line\*:**

1. zgłoszenie do wybranych Pakietów Usług przez osobę wyznaczoną ze strony Zamawiającego lub bezpośrednio przez Pracowników – **☐ TAK / ☐ NIE**
2. zgłaszanie członków rodziny Pracownika do wybranych Pakietów Usług przez osobę wyznaczoną ze strony Zamawiającego lub bezpośrednio przez Pracowników – **☐ TAK / ☐ NIE**
3. zmianę wybranego Pakietu Usług – **☐ TAK / ☐ NIE**
4. rezygnację z wybranego Pakietu Usług dla Pracownika i członów rodziny (nie wcześniej niż po upływie 6 miesięcy od dnia aktywowania wybranego Pakietu Usług) – **☐ TAK / ☐ NIE**
5. generowanie dokumentów tj. zgoda na potrącenie z wynagrodzenia, oświadczenie dot. ochrony danych osobowych – **☐ TAK / ☐ NIE**

*\*zaznaczyć właściwe*

**Oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się z postanowieniami Regulaminu postępowania oraz projektem Umowy (w tym w szczególności opisem przedmiotu Zakupu) i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
2. Zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do prawidłowego przygotowania oferty.
3. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu Zakupu na warunkach i zasadach określonych w Regulaminie postępowania przez Zamawiającego.
4. Akceptujemy wskazany w Regulaminie postępowania 60 dniowy termin związania ofertą, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania Umowy na warunkach zawartych w Regulaminie w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Oświadczamy, że w przypadku gdy realizacja prac będzie wymagała udziału podwykonawców, będziemy w pełni odpowiedzialni za działania lub uchybienia każdego podwykonawcy, tak jakby to były nasze działania lub uchybienia.
6. Oświadczam/y, że:

 przekazuję/emy dane osobowe inne niż bezpośrednio nas dotyczące wobec czego:

a) wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe zostały bezpośrednio lub pośrednio pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zakupu w niniejszym postępowaniu;

b) poinformowaliśmy wszystkie osoby fizyczne, których dane zostały przekazane Zamawiającemu w związku z prowadzonym Postępowaniem, o przetwarzaniu ich danych osobowych przez Zamawiającego zgodnie z treścią § 1 ust. 9 oraz Załącznikiem nr 9 do Regulaminu postępowania

c) zobowiązujemy się do przekazania informacji, w zakresie, o którym mowa pkt b) powyżej, także osobom, których dane zostaną przekazane Zamawiającemu w ww. celu na dalszych etapach Postępowania.

d) Zakres przekazanych danych osobowych obejmuje: ………………………………….

*[pole uzupełnia Wykonawca wskazując kategorie danych osobowych osób, które zostały przekazane Zamawiającemu, np. imię, nazwisko, stanowisko, służbowe dane kontaktowe].*

 nie przekazujemy danych osobowych innych niż bezpośrednio nas dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO

1. Wszelką korespondencję dotyczącą niniejszej oferty należy kierować na:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Nazwa podmiotu |  |
| Adres |  |
| Nr faks |  |
| Nr telefonu |  |
| Adres e-mail |  |

1. Na ... kolejno ponumerowanych stronach składamy ofertę, złożoną z:
2. …………………………………………………………………………………………………
3. ………………………………….......................................................................................
4. …………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |

[**Załącznik nr 3** do Regulaminu postępowania]

**FORMULARZ CENOWY**

Ubiegając się o zamówienie na **„*Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o.*”**, CRZ: NP/OD/25/0493/OD/PKBS, oświadczamy, że oferujemy następujące ceny za świadczenie usług, stanowiących przedmiot zakupu:

**TABELA A – Ceny jednostkowe Pakietów Usług:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Pakietu Usług | Jednostkowa cena miesięczna netto | Jednostkowa cena miesięczna brutto |
| A | B | C | D |
| 1. | Pakiet Medycyny Pracy |  |  |
| 2. | Pakiet Pracowniczy |  |  |
| 3. | Pakiet Partnerski |  |  |
| 4. | Pakiet Senior |  |  |
| 5. | Pakiet Rodzinny |  |  |

**TABELA B – Wartość Pakietów Usług w całym okresie obowiązywania Umowy:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa Pakietu Usług | Prognozowana miesięczna liczba Pakietów\* | Prognozowana liczba Pakietów w całym okresie obowiązywania Umowy\*  (C x 24) | Jednostkowa cena miesięczna netto  (należy przenieść ceny z kol. C Tabeli A) | Cena netto w całym okresie obowiązywania Umowy  (D x E) | Cena brutto w całym okresie obowiązywania Umowy |
| A | B | C | D | E | F | G |
| 1. | Pakiet Medycyny Pracy | 2 400 | 57 600 |  |  |  |
| 2. | Pakiet Pracowniczy | 1 920 | 46 080 |  |  |  |
| 3. | Pakiet Partnerski | 432 | 10 368 |  |  |  |
| 4. | Pakiet Senior | 120 | 2 880 |  |  |  |
| 5. | Pakiet Rodzinny | 120 | 2 880 |  |  |  |
| SUMA: | | | | |  |  |

Kwoty należy podać **z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku**, zgodnie z polskim systemem płatniczym po zaokrągleniu do pełnych groszy.

Cena zakupu wynikająca z Formularza cenowego **winna być tożsama** z ceną wykazaną przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym.

\* Liczby Pakietów, określone w kolumnach C i D, są liczbami szacunkowymi i zostały przyjęte dla celów porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej. Faktyczna liczba zamawianych Pakietów medycznych zależeć będzie od bieżących potrzeb Zamawiającego. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie o zakup Pakietów w liczbach, wskazanych w kolumnach C i D.

.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L. p. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |

**[Załącznik nr 4** do Regulaminu Postępowania]

**Oświadczenie o spełnianiu warunków uczestnictwa w Postępowaniu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy:**  **kod, miejscowość**  **ulica, nr lokalu** |  |

Przystępując do Postępowania na: **„*Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o.*”**

Oświadczamy że:

1) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,

2) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu Zakupu,

3) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu Zakupu,

4) nie podlegamy wykluczeniu z Postępowania.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |

[**Załącznik nr 5** do Regulaminu postępowania]

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy:**  **kod, miejscowość**  **ulica, nr lokalu** |  |

Przystępując do Postępowania na: **„*Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o.*”** oraz przyjmując do wiadomości, że z Postępowania wyklucza się:

1. Wykonawców, którzy w ciągu ostatnich trzech lat przed Wszczęciem Postępowania wyrządzili szkodę PGNiG OD (status podmiotu oceniany według daty wyrządzenia szkody), nie realizując Zakupu lub realizując go nienależycie, a szkoda ta nie została dobrowolnie naprawiona do dnia Wszczęcia Postępowania, chyba że niezrealizowanie lub nienależyte zrealizowanie jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności,
2. Wykonawców, w stosunku do których otwarto likwidację lub ogłoszono upadłość, z wyjątkiem Wykonawców, którzy po ogłoszeniu upadłości zawarli układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, o ile układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli poprzez likwidację majątku upadłego,
3. Wykonawców będących osobami fizycznymi, których prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
4. Wykonawców będących spółkami prawa handlowego, których odpowiednio urzędujących członków władz zarządzających, wspólników, partnerów, komplementariuszy, prawomocnie skazano za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych,
5. Wykonawców, którzy nie złożyli wymaganych dokumentów, oświadczeń lub nie spełnili innych wymagań określonych w Postępowaniu, z zastrzeżeniem § 4 ust. 17,
6. Wykonawców, którzy nie wnieśli wadium, w tym również na przedłużony okres związania ofertą lub nie zgodzili się na przedłużenie okresu związania ofertą, jeżeli wadium było wymagane,
7. Wykonawców, będących podmiotami zbiorowymi, pociągniętymi do odpowiedzialności na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary w Polsce lub na podstawie odpowiednich przepisów państw obcych, za następujące przestępstwa: finansowanie przestępstwa o charakterze terrorystycznym, przestępstwo o charakterze terrorystycznym, handel ludźmi, praca dzieci, zatrudnianie cudzoziemców nielegalnie przebywających w warunkach szczególnego wykorzystania, pranie brudnych pieniędzy, łapownictwo czynne, łapownictwo wyborcze, łapownictwo managerskie, płatna protekcja czynna, udział w zorganizowanej grupie lub związku przestępczym, fałszowanie faktur, podawanie nieprawdy w fakturach, fałszowanie lub używanie sfałszowanej faktury z kwotą określającą mienie wielkiej wartości,
8. Wykonawców, będących podmiotami zbiorowymi, pociągniętymi do odpowiedzialności na podstawie przepisów o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary w Polsce lub na podstawie odpowiednich przepisów państw obcych, za przestępstwa inne niż wymienione w pkt 8, jeżeli podmiot zbiorowy nie wdrożył środków naprawczych i prewencyjnych (self-cleaning),
9. Wykonawców, co do których osoby biorące udział w prowadzonym Postępowaniu mają wiedzę, że:

a) są pracownikami lub osobami najbliższymi pracowników PGNiG OD, lub

b) są podmiotami, w których pracownicy lub osoby najbliższe pracowników PGNiG OD są właścicielami, udziałowcami lub członkami organów zarządzających tych podmiotów, lub

c) są podmiotami, na rzecz których pracownicy lub osoby najbliższe pracowników PGNiG OD świadczą pracę na podstawie umowy o pracę lub innego stosunku prawnego

- jeśli fakt ten budzi uzasadnione wątpliwości co do bezstronności Postępowania.

\* Przez osoby najbliższe pracowników PGNiG OD należy rozumieć należy przez to rozumieć osoby pozostające w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia, lub związane z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli albo pozostające we wspólnym pożyciu z pracownikiem PGNiG OD.

oraz przyjmując do wiadomości, że z Postępowania można wykluczyć w szczególnościWykonawców:

* + 1. którzy złożyli nieprawdziwe informacje mające wpływ na wynik prowadzonego Postępowania,
    2. którzy zawarli z innymi Wykonawcami porozumienie zakłócającego konkurencję w Postępowaniu;
    3. którzy dopuścili się tzw. poważnego wykroczenia zawodowego
    4. którzy są podmiotem przeprowadzającym audyt sprawozdań finansowych Grupy Kapitałowej, do której należy PGNiG OD bądź należą do sieci tego podmiotu,
    5. którzy w ciągu ostatnich trzech lat przed Wszczęciem Postępowania uchylili się od zawarcia z PGNiG OD Umowy w sprawie Zakupu, w sytuacji gdy jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza lub w sytuacji, gdy uchylił się od zawarcia Umowy, której postanowienia zostały uzgodnione w drodze negocjacji z tym Wykonawcą,
    6. o których mowa w Rozporządzeniu Rady Unii Europejskiej (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, na rzecz których lub z udziałem których zakazane jest udzielanie lub dalsze wykonywanie zamówień publicznych lub koncesji, objętych zakresem właściwych dyrektyw,
    7. o których mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r. poz. 835) podlegających wykluczeniu na podstawie tej ustawy.

OŚWIADCZAMY, ŻE NIE PODLEGAMY WYKLUCZENIU.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych) | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |

[**Załącznik nr 6** do Regulaminu postępowania]

**Zobowiązanie do nie zgłaszania i nie dochodzenia roszczeń wobec Zamawiającego   
i zachowania poufności**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane Wykonawcy** |  |
| **Adres Wykonawcy:**  **kod, miejscowość**  **ulica, nr lokalu** |  |

Przystępując do Postępowania na: **„*Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o.*”**

1. Oświadczamy**, że nie będziemy zgłaszać ani dochodzić żadnych roszczeń wobec Zamawiającego w przypadku unieważnienia/zamknięcia niniejszego Postępowania.**
2. Zobowiązujemy się do zachowania w poufności wszelkich informacji przekazanych przez pracowników PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o., niezależnie od sposobu i formy ich wyrażania.
3. Zobowiązanie obejmuje, nie tylko obowiązek nieujawniania informacji poufnych ale również zakaz korzystania z nich w interesie własnym bądź osób trzecich lub w celu sprzecznym z interesem Zamawiającego.
4. Nie stanowią Informacji Poufnej informacje:
5. świadomie podane przez PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. do publicznej wiadomości lub w jakikolwiek inny sposób przez PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. rozpowszechniane,
6. co do których PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. nie miała intencji i nie podjął żadnych działań w celu zachowania ich w tajemnicy,
7. co do których PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. wyraziła pisemną zgodę na ich ujawnienie – w określonym przez nią celu i zakresie, były przed przystąpieniem do niniejszego Postępowania powszechnie znane lub stały się takie bez winy Wykonawcy,
8. zostały zgodnie z prawem przed przystąpieniem do niniejszego Postępowania otrzymane od osób trzecich bez podobnych ograniczeń i bez naruszenia niniejszych zapisów,
9. zostały opracowane niezależnie przez Wykonawcę, który to fakt jest udokumentowany na piśmie,
10. muszą być ujawnione na mocy odrębnych przepisów prawa.
11. Oświadczam, że jest mi znana treść i rozumiem znaczenie art. 266 § 1 kodeksu karnego, zgodnie z którym: „Kto wbrew przepisom ustawy lub przyjętemu na siebie zobowiązaniu ujawnia lub wykorzystuje informację, z którą zapoznał się w związku z pełnioną funkcją, wykonywaną pracą, działalnością publiczną, społeczną, gospodarczą lub naukową, podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2”.
12. Jestem świadomy(-a), że niniejsze zobowiązanie do zachowania poufności obowiązuje mnie również po ustaniu stosunku prawnego łączącego mnie z PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. lub z innymi podmiotami wykonującymi zadania na rzecz PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) |  | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |  |

[**Załącznik nr 7** do Regulaminu postępowania]

**Wykaz zrealizowanych/realizowanych usług**

Składając ofertę w ramach Postępowania na: **„Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o.”,** NP/OD/25/0493/OD/PKBS**,** w celu dokonania przez Zamawiającego oceny spełniania warunku opisanego w § 3 ust. 1 pkt 2) Regulaminu postępowania przedstawiamy wykaz następujących zrealizowanych/realizowanych usług:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Przedmiot Zakupu  (krótki opis)** | **Termin realizacji** | | **Odbiorca**  **(nazwa, adres)** | **Liczba pracowników objętych świadczeniami medycznymi** |
| **Rozpoczęcie**  **[dd/mm/rrrr]** | **Zakończenie albo informacja, że umowy  w dalszym ciągu są wykonywane**  **[dd/mm/rrrr]** |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |

***UWAGA:*** *z przedstawionego opisu przedmiotu Zakupu musi jednoznacznie wynikać spełnianie warunku udziału w Postępowaniu określonego przez Zamawiającego.*

***Do wykazu należy dołączyć dowody potwierdzające, że umowy zostały wykonane/są wykonywane należycie***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej(ych) pełnomocnictwo | Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych) |  | Miejscowość i data |
|  |  |  |  |  |

[**Załącznik nr 8** do Regulaminu postępowania]

**Wykaz Placówek Medycznych, w których Wykonawca zapewni świadczenie Usług Medycyny Pracy**

**i Usług Medycznych**

**(odrębny plik w formacie .xlsx)**

[**Załącznik nr 9** do Regulaminu postępowania]

**Klauzule informacyjne Zamawiającego**

**Podmiot ubiegający się o zamówienie będący osobą fizyczną - klauzula informacyjna stosowana   
w postępowaniach zakupowych**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PGNiG Obrót Detaliczny spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (**PGNiG OD**) z siedzibą w Warszawie przy ul. Jana Kazimierza 3, 01 – 248 Warszawa.
2. **PGNiG OD** wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail daneosobowe.od@pgnig.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane:
4. w celu weryfikacji poprawności i aktualności Pani/Pana danych, wiarygodności kontrahentów **PGNiG OD** lub osób powiązanych z kontrahentem, w tym badania historii biznesowej, sytuacji prawnej, finansowej kontrahenta w celu ochrony interesów ekonomicznych i prawnych **PGNiG OD** oraz Grupy Kapitałowej ORLEN - podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes **PGNiG OD** (art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych nr 2016/679 (**RODO**);
5. w związku z prowadzonym postępowaniem zakupowym, w którym bierze Pani/Pan udział – podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b **RODO**;
6. dla celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na **PGNiG OD** na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym w szczególności przepisów z zakresu rachunkowości i prawa podatkowego oraz z zakresu przestrzegania reżimu sankcyjnego – podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c **RODO**;
7. w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu **PGNiG OD** polegającego na ewentualnym ustaleniu lub dochodzeniu roszczeń lub obronie przed roszczeniami – podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes **PGNiG OD** (art. 6 ust. 1 lit. f **RODO**).
8. Pani/Pana dane osobowe w zakresie numeru REGON i PKD zostały pozyskane z publicznie dostępnych rejestrów.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane dostawcom systemów informatycznych i usług IT oraz podmiotom świadczącym na rzecz **PGNiG OD** usługi niezbędne do przeprowadzenia postępowania zakupowego, w tym usługi archiwizacyjne, księgowe i prawne. W stosownych przypadkach dane osobowe będą także przekazywane spółkom z Grupy Kapitałowej ORLEN w zakresie realizacji uprawnień korporacyjnych i zarządzania Grupą Kapitałową jak również podmiotom uzyskującym dostęp do danych w oparciu o przepisy z zakresu jawności informacji publicznej, w zakresie przewidzianym przez te przepisy.
10. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do przeprowadzenia postępowania zakupowego oraz przez okres wykonywania umowy, w razie wyboru złożonej przez Panią/Pana oferty. Okres przetwarzania może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez **PGNiG OD**. Po tym okresie dane będą przetwarzane jedynie w zakresie i przez czas wymagany przepisami prawa, w tym przepisami o rachunkowości oraz przepisami dotyczącymi archiwizacji.
11. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
12. Względem przetwarzania danych osobowych dla celów określonych w pkt 3a oraz 3d przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją. Dla celów dowodowych, **PGNiG OD** prosi o wnoszenie sprzeciwu drogą pisemną lub elektroniczną.
13. Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy **RODO**.
14. Podanie danych jest wymagane przez **PGNiG OD** w celu wzięcia udziału w postępowaniu zakupowym. Brak podania danych będzie skutkował niemożliwością wzięcia udziału w prowadzonym postępowaniu zakupowym.

**Osoby reprezentujące podmiot ubiegający się o zamówienie – klauzula stosowana w postępowaniach zakupowych**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PGNiG Obrót Detaliczny spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (**PGNiG OD**) z siedzibą w Warszawie przy ul. Jana Kazimierza 3, 01 – 248 Warszawa.
2. **PGNiG OD** wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail daneosobowe.od@pgnig.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
3. Pani/Pana dane osobowe zostały udostępnione przez podmiot, którego Pani/Pan reprezentuje w związku z prowadzonym przez **PGNiG OD** postępowaniem zakupowym oraz pozyskane przez **PGNiG OD** z rejestrów publicznych.
4. Zakres Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez PGNiG OD obejmuje imię i nazwisko, służbowe dane kontaktowe, informacje zawarte w rejestrach publicznych lub w pełnomocnictwie.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
6. weryfikacji poprawności i aktualności Pani/Pana danych, wiarygodności kontrahentów **PGNiG OD** lub osób powiązanych z kontrahentem, w tym badania historii biznesowej, sytuacji prawnej, finansowej kontrahenta w celu ochrony interesów ekonomicznych i prawnych **PGNiG OD** oraz Grupy Kapitałowej ORLEN - podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes **PGNiG OD** (art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych nr 2016/679 (**RODO**);
7. prowadzenia postępowania zakupowego przez **PGNiG OD,** o które ubiega się reprezentowany przez Panią/Pana podmiot – podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes **PGNiG OD** oraz tego podmiotu, zgodnie art. 6 ust. 1 lit. f **RODO**. Prawnie uzasadniony interes polega na zapewnieniu wiarygodnej identyfikacji kontrahenta i osoby go reprezentującej;
8. dla celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na **PGNiG OD** na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym w szczególności przepisów z zakresu rachunkowości i prawa podatkowego oraz z zakresu przestrzegania reżimu sankcyjnego – podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c **RODO**.
9. Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane dostawcom systemów informatycznych i usług IT oraz podmiotom świadczącym na rzecz PGNiG OD usługi niezbędne do przeprowadzenia postępowania zakupowego, w tym usługi archiwizacyjne, księgowe i prawne. W stosownych przypadkach dane osobowe będą także przekazywane spółkom z Grupy Kapitałowej ORLEN w zakresie realizacji uprawnień korporacyjnych i zarządzania Grupą Kapitałową jak również podmiotom uzyskującym dostęp do danych w oparciu o przepisy z zakresu jawności informacji publicznej, w zakresie przewidzianym przez te przepisy.
10. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do przeprowadzenia postępowania zakupowego oraz przez okres wykonywania umowy, w razie wyboru oferty złożonej przez podmiot, który Pani/Pan reprezentuje. Okres przetwarzania może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez PGNiG OD. Po tym okresie dane będą przetwarzane jedynie w zakresie i przez czas wymagany przepisami prawa, w tym przepisami o rachunkowości oraz przepisami dotyczącymi archiwizacji.
11. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, żądania ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania.
12. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych osobowych w celu określonym w pkt 5a oraz w pkt 5b powyżej, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją. Dla celów dowodowych, **PGNiG OD** prosi o wnoszenie sprzeciwu drogą pisemną lub elektroniczną.
13. Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy **RODO**.