

SPZOZ L.dz. 1531 /2022

**OGŁOSZENIE**  
**ORAZ SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**  
**NA POSTĘPOWANIE PISEMNE POD NAZWĄ:**  
**„WYNAJEM POWIERZCHNI UŻYTKOWEJ POD DZIAŁALNOŚĆ APTEKI**  
**OGÓLNODOSTĘPNEJ CAŁODOBOWEJ”**

Mława, dnia 18 lipiec 2022 r.

**DYREKTOR**  
Waldemar Rybak

**KIEROWNIK**  
Działu Gospodarczego,  
Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia  
mgr Mariusz Gołębiewski

**Kierownik Gabinetu Dyrektora**  
Anna Tarnowska

**GŁÓWNY Księgowy**  
mgr Alicja Świątkowska

**KOORDYNATOR**  
**ZAKŁADU LOGISTYKI**  
Agnieszka Malinowska

**§1.**  
**Nazwa i adres Zamawiającego.**

Nazwa: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

Adres: **06-500 Mława, ul. Anny Dobrskiej 1**

NIP: **569-14-26-619**

Regon: **000302474**

Adres strony internetowej, na której znajduje się SWZ: [www.bip.szpitalmlawa.pl](http://www.bip.szpitalmlawa.pl)

Tel.: (23) 654-32-40, email: [sekretariat@szpitalmlawa.pl](mailto:sekretariat@szpitalmlawa.pl)

Godziny urzędowania: **7:30 – 15:05**

**§2.**  
**Opis przedmiotu zamówienia.**

1. Powierzchnia ok. 107,10m<sup>2</sup> do zabudowy z przeznaczeniem na prowadzenie apteki – budynek znajduje się vis a vis głównego wejścia do szpitala (budynek hospicjum).
2. Aktualnie w lokalu prowadzona jest działalność apteki ogólnodostępnej. Dotychczasowa umowa najmu w najbliższym czasie wygasa.
3. Cena wywoławcza stawki czynszu miesięcznego to 12.000,00 zł. netto oraz obowiązujący podatek VAT w wysokości 23%, przy czym zastrzega się, że wartość czynszu określona w umowie będzie mogła być zmieniana przez Wynajmującego po upływie 12 miesięcy obowiązywania umowy o obowiązujący wskaźnik inflacji GUS, za 1-miesięcznym okresem uprzedzenia.
4. Do stawki czynszu doliczone zostaną dodatkowe koszty zużycia mediów wg wykazu:
  - energia elektryczna wg zużycia na podstawie zainstalowanego podlicznika będącego własnością Wynajmującego,
  - woda wraz z kanalizacją wg rozliczenia ryczałtowego,
  - centralne ogrzewanie,
  - wywóz nieczystości stałych.
5. Każda zmiana stawek mediów przez usługodawców powodować będzie zmianę wysokości cen.
6. Warunki ewentualnej zabudowy należy uzgodnić z Wynajmującym.
7. Czynsz płacony z góry. Faktura wystawiana będzie na początku miesiąca z płatnością do 30 "dnia" każdego m-ca.

### §3.

#### **Termin wykonania zamówienia**

Umowa najmu lokalu zostanie podpisana z Najemcą na okres 36-miesięcy licząc od dnia obowiązywania umowy, z możliwością jej rozwiązania z uzasadnionych przyczyn przez strony umowy za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia.

### §4.

#### **Warunkami przystąpienia do przetargu są:**

1. Złożenie oferty wg załączonego załącznika nr 1 wraz z zaakceptowanymi pozostałymi załącznikami do ogłoszenia tj.
  - a) Załącznik nr 2 - Rzut budynku,
  - b) Załącznik nr 3 - Projekt umowy,
  - c) Załącznik nr 4 - Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych.
2. Wpłacenie wadium.
3. Okazanie dowodu wpłaty wadium.

### §5.

#### **Informacja o sposobie porozumiewania**

Wszelkie wnioski, pytania itp. należy wносить do Zamawiającego na piśmie w pok. 105 (Sekretariat SP ZOZ w Mławie, budynek administracji) lub poprzez pocztę elektroniczną na adres: [zamowienia@szpitalmlawa.pl](mailto:zamowienia@szpitalmlawa.pl)

### § 6.

#### **Wymagania dotyczące wadium**

- 1) Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium w wysokości **50.000,00 zł**.
- 2) Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert przelewem na rachunek bankowy SP ZOZ nr: **98 1500 1386 1213 8001 4422 0000** lub wpłacić gotówką w Kasie SPZOZ Mława najpóźniej do terminu składania ofert.
- 3) Wadium wpłacone przez uczestnika, który wygrał postępowanie zostanie zaliczone na poczet zabezpieczenia właściwego wykonania umowy, i ulega zwrotowi po zakończeniu umowy lub może być zaliczone na poczet czynszu w końcowym okresie obowiązywania umowy.
- 4) Pozostałym uczestnikom wadium zostanie zwrócone w terminie 7 dni od daty rozstrzygnięcia postępowania.
- 5) Wadium przepada na rzecz SP ZOZ w Mławie z chwilą, w sytuacji gdy oferent, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy.



## § 7.

### Opis sposobu przygotowywania ofert

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę zawierającą jedną cenę za realizację przedmiotu zamówienia.
2. Cena musi być podana w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności w formie pisemnej.
4. Wszelkie poprawki lub zmiany (również te przy użyciu korektora) w ofercie, w tym w załącznikach, muszą być własnoręcznie podpisane przez osobę upoważnioną do podpisania oferty.
5. Ofertę należy złożyć w trwale zamkniętym opakowaniu (kopercie), uniemożliwiającym przypadkowe otwarcie i zapoznanie się z jej treścią przed upływem terminu składania ofert.
6. Opakowanie powinno zostać opisane w następujący sposób:  
**„Wynajem powierzchni użytkowej pod działalność apteki ogólnodostępnej całodobowej”**
7. Wskazane jest, aby na kopercie podać nazwę, adres i nr telefonu Wykonawcy.

## § 8.

### Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

Ofertę obejmującą całość zamówienia należy złożyć w zamkniętej kopercie/opakowaniu w siedzibie Zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej, 06-500 Mława, ul. Anny Dobrskiej 1 pok. 105 sekretariat (1 piętro) w nieprzekraczalnym terminie:  
**do dnia 22.07.2022r. do godz. 10<sup>00</sup>**

## § 9.

### Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert

1. Z oferentem, który zaproponuje **najwyższą cenę** zostanie podpisana umowa z uwzględnieniem warunku z pkt. 2
2. Zamawiający zastrzega, że dotychczasowemu najemcy przysługuje pierwszeństwo podpisania umowy na dalszy okres, jeśli zaoferuje stawkę czynszu co najmniej równą najkorzystniejszej przedstawionej przez innego oferenta.

## § 10.

### **Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

1. Umowa najmu zostanie podpisana w ciągu 7 dni od daty rozstrzygnięcia postępowania.
2. Wynajmującemu przysługuje prawo unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

## § 11.

### **Określenie części zamówienia, która nie może być powierzona podwykonawcom oraz inne**

1. Najemca zobowiązuje się do użytkowania wynajmowanych powierzchni oraz pomieszczenia zgodnie z przeznaczeniem, a także utrzymania ich w należytym stanie technicznym i sanitarnym.
2. Najemca nie może oddać przedmiotu najmu innej osobie w podnajem albo w używanie.
3. Najemca zobowiązany jest dostosować przedmiot Najmu na własny koszt do wymogów Prawa Farmaceutycznego, w tym do przepisów dotyczących aptek i utrzymać w należytym stanie przez cały czas użytkowania.

### **Wykaz załączników do SWZ.**

| L.p. | Oznaczenie załącznika | Nazwa załącznika                                          |
|------|-----------------------|-----------------------------------------------------------|
| 1.   | Załącznik nr 1        | Wzór Formularza Oferty.                                   |
| 2.   | Załącznik nr 2        | Rzut budynku                                              |
| 3.   | Załącznik nr 3        | Projekt umowy                                             |
| 4.   | Załącznik nr 4        | Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych |

..... dnia.....

/pieczęć firmowa/

## **O F E R T A**

### **I. Dane Wykonawcy:**

1. Pełna nazwa

.....

.....

2. Adres

.....

.....

tel.....

e-mail.....

### **II. Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy postępowania pisemnego

ogłoszonego przez: *Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej*

*ul. Anny Dobrskiej 1, 06-500 Mława*

znak: **SPZOZ L.dz...../2022**

na: **Wynajem powierzchni użytkowej pod działalność apteki ogólnodostępnej całodobowej**

### **III. Cena oferty**

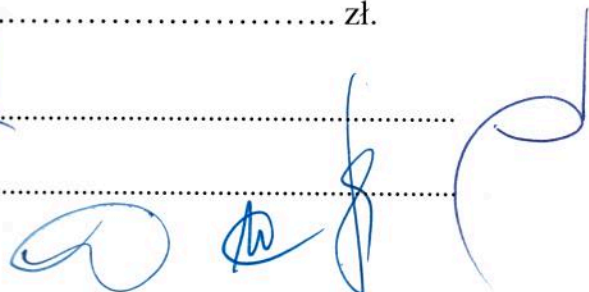
Cena ofertowa netto (za 1 miesiąc): - ..... zł.

VAT % - ..... zł.

Brutto: - ..... zł.

Słownie brutto: .....

.....



#### **IV. Załączniki i dokumenty złożone przez Wykonawcę łącznie z ofertą:**

##### Oświadczenia:

- Oświadczenie: ..... - str. .... oferty
- Oświadczenie: ..... - str. .... oferty

##### Dokumenty:

- Dokument: ..... - str. ....oferty
- Dokument: ..... - str. ....oferty

##### Inne:

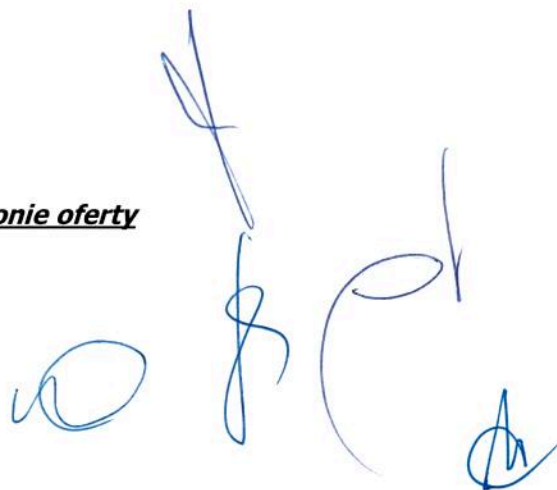
- ..... - str. ....oferty
- ..... - str. ....oferty

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z dokumentami oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Do Specyfikacji Warunków Zamówienia wraz z załącznikami nie wnosimy zastrzeżeń.

.....

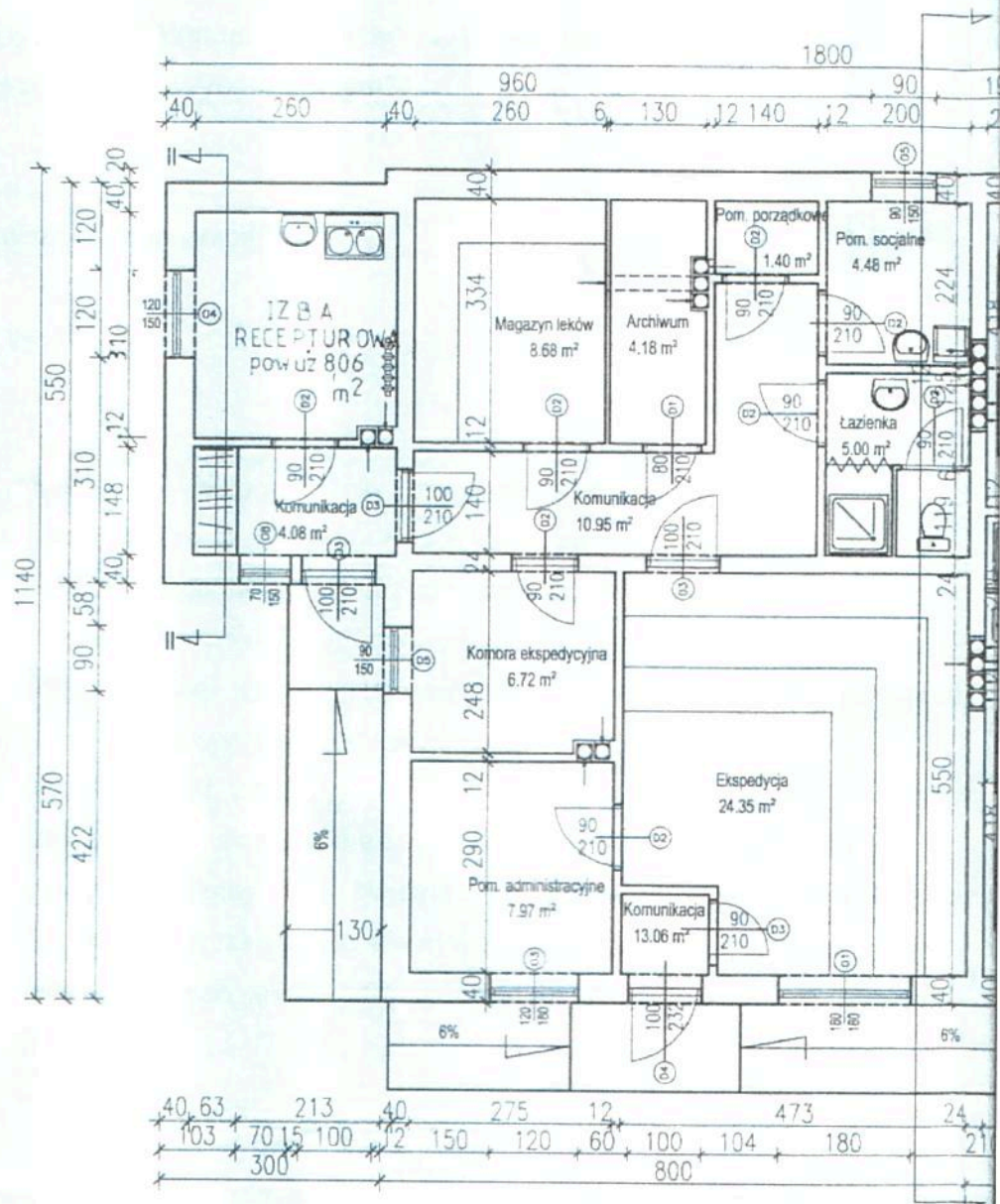
*podpis osoby umocowanej  
do reprezentowania Wykonawcy*

**Uwaga: Prosimy o umieszczanie parafy na każdej zapisanej stronie oferty**

Four handwritten signatures in blue ink are visible in the bottom right corner of the page. The signatures are stylized and appear to be made with a pen.



## Załącznik nr 2





Umowa Najmu  
Lokalu Użytkowego

zawarta w dniu ..... w Mławie pomiędzy:

1. **Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,  
06-500 Mława ul. Anny Dobrskiej 1,  
reprezentowanym przez: Waldemara Rybaka - Dyrektora  
zwanym w treści umowy „Wynajmującym”**

**a**

2. ....  
zwanym w treści umowy „Najemcą”

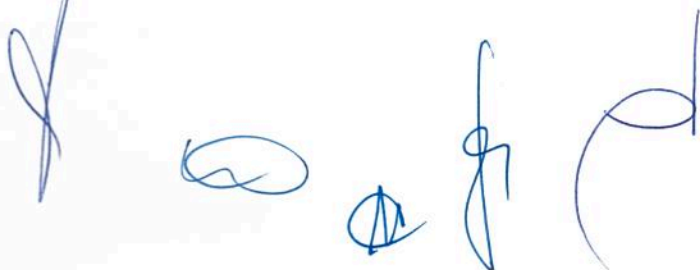
o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest najem lokalu użytkowego o powierzchni 107,10 m<sup>2</sup> znajdującego się na parterze w budynku Hospicjum położonym w Mławie przy ulicy Anny Dobrskiej 1 składającego się z pomieszczeń szczegółowo opisanych w załączniku graficznym stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Wynajmowany lokal będzie przez Najemcę przeznaczony i wykorzystywany na prowadzenie Apteki ogólnodostępnej - całodobowej.
3. Najemca potwierdza, że lokal użytkowy o którym mowa w ustępie 1 jest w stanie przydatnym do umówionego użytku i nie ma żadnych zastrzeżeń w tym względzie.
4. Bez pisemnej zgody Wynajmującego Najemca nie może zmienić przeznaczenia wynajmowanego lokalu, a w szczególności nie może prowadzić w nim innej poza Apteką działalności, a nadto nie może lokalu podnajmować bądź oddawać do bezpłatnego używania osobom trzecim.

**§ 2**

1. Najemca zobowiązuje się do regulowania na rzecz Wynajmującego za wynajmowany lokal czynszu najmu w kwocie ..... zł brutto miesięcznie (słownie: ..... 00/100) i będzie obowiązywać przez pierwsze 12 miesięcy obowiązywania umowy.
2. Wartość czynszu określona w ust. 1 będzie mogła być zmieniana przez Wynajmującego po upływie 12 miesięcy obowiązywania umowy o obowiązujący wskaźnik inflacji GUS, za 1-miesięcznym okresem uprzedzenia.

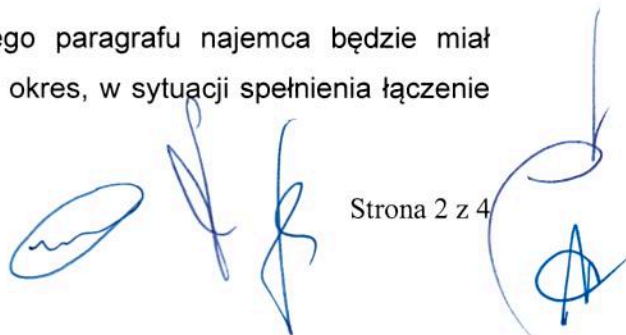


3. Czynsz będzie płatny z góry na podstawie wystawionej faktury z płatnością do ostatniego dnia danego miesiąca.
4. Oprócz czynszu najmu, o którym mowa w ust. 1 Najemca zobowiązany jest do regulowania opłat, związanych z eksploatacją przedmiotu najmu a w szczególności kosztów miesięcznych:
  - a) energii elektrycznej – w wysokości ustalonej według faktycznego zużycia na podstawie wskazań zainstalowanego podlicznika;
  - b) wody wraz z kanalizacją wg rozliczenia ryczałtowego w wysokości 140 zł netto za miesiąc;
  - c) w okresie grzewczym kosztów ogrzewania w wysokości 5,00 zł netto/m<sup>2</sup> wynajmowanej powierzchni;
  - d) wywozu nieczystości stałych (śmieci) w wysokości 55,00 zł netto za miesiąc.
5. Miesięczne należności za media (energię elektryczną, wodę, kanalizację, ogrzewanie, nieczystości) płatne będą przelewem na konto Wynajmującego wskazane każdorazowo w fakturze. Faktura wystawiana będzie na początku miesiąca z płatnością do ostatniego dnia danego miesiąca.

Terminem zapłaty jest dzień wpływu należności na rachunek bankowy Wynajmującego.
6. Za zużycie energii elektrycznej Wynajmujący będzie obciążał Najemcę stawkami, którymi sam będzie obciążany w okresie trwania umowy.
7. Koszty opłat za ogrzewanie w okresie trwania umowy przed każdym okresem grzewczym będą podlegać zmianom stosownie do planowanego wzrostu kosztów ogrzewania w nadchodzącym okresie grzewczym a zmiany tych opłat będą obowiązywać z dniem ich wprowadzenia i nie wymagają zmiany niniejszej umowy. Zmiany opłat za wodę i wywóz nieczystości będą dokonywane wg wskaźnika wzrostu tych opłat dokonywanych przez miasto Mława i z dniem obowiązywania wzrostu i także nie wymagają zmiany umowy.
8. Najemcy, w ramach uiszczanego czynszu przysługuje prawo bezpiecznego – dla osób trzecich – umieszczenia na budynku, w którym znajduje się lokal przeznaczony na Aptekę, tablicy informacyjnej o prowadzonej przez Najemcę działalności, która to tablica, po zakończeniu trwania umowy, będzie zdjęta, a budynek także w tej części przywrócony do stanu poprzedniego.

### § 3

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... **do dnia** ..... , z możliwością jej rozwiązania z uzasadnionych przyczyn przez strony umowy za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia.
2. Po okresie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu najemca będzie miał pierwszeństwo zawarcia kolejnej umowy na dalszy okres, w sytuacji spełnienia łącznie niniejszych warunków:



Strona 2 z 4



- a) Najemca najpóźniej na 6 miesięcy przed upływem okresu umowy zawiadomi wynajmującego o takim swoim zamiarze zawarcia umowy oraz wskaże proponowany okres jej obowiązywania i zaoferuje stawki nie niższe niż w obowiązującej umowie,
  - b) Wynajmujący nie będzie zamierzał prowadzić apteki samodzielnie,
  - c) Najemca będzie jedynym oferentem lub, jeśli będą inni oferenci, zaoferuje stawki co najmniej równe tym, które będą najkorzystniejsze dla wynajmującego ze strony innych oferentów.
3. Wynajmującemu przysługuje prawo wypowiedzenia umowy w trybie natychmiastowym, bez zachowania terminów wypowiedzenia w przypadku:
- a) zalegania przez Najemcę z zapłatą czynszu za dwa kolejne okresy płatności;
  - b) oddania przedmiotu najmu w podnajem do bezpłatnego używania osobom trzecim bez zgody Wynajmującego wyrażonej na piśmie;
  - c) używania przedmiotu najmu w sposób sprzeczny z umową lub przeznaczeniem;
  - d) braku wpłaty wadium wg § 6 ust. 1 ogłoszenia;
  - e) nierozpoczęcia działalności apteki w terminie 90 dni od daty obowiązywania umowy.

#### § 4

- 1. Najemca obowiązany jest do użytkowania wynajmowanego lokalu zgodnie z przeznaczeniem oraz do utrzymania go w należyтым stanie technicznym i sanitarnym.
- 2. Najemca jest zobowiązany do naprawienia szkód lokalu, które są następstwem prowadzonej przez niego działalności bądź wynikają z niewłaściwego wykonywania umowy.
- 3. Ewentualne planowane przez Najemcę adaptacje przedmiotu najmu muszą być każdorazowo uzgadniane z Wynajmującym i wymagają jego pisemnej zgody jeżeli dotyczą zmian konstrukcyjnych lokalu.

#### § 5

Najemca zobowiązuje się do dokonywania bieżących drobnych napraw przedmiotu najmu na swój koszt, celem zachowania przedmiotu najmu w stanie nie pogorszonym z uwzględnieniem normalnego zużycia.

#### § 6

Zabezpieczenie i ubezpieczenie przedmiotu najmu oraz znajdującego się w nim mienia od kradzieży, włamania, pożaru i innych zdarzeń losowych należy do obowiązków Najemcy.

#### § 7



Za majątek Najemcy znajdujący się w przedmiocie najmu, Wynajmujący nie ponosi odpowiedzialności.

### § 8

1. Po rozwiązaniu umowy najmu, Najemca jest zobowiązany zwrócić przedmiot najmu w terminie siedmiu dni w stanie niepogorszonym z uwzględnieniem normalnego zużycia.
2. Podstawą ustalenia stanu technicznego lokalu, o którym mowa w § 1 umowy będzie protokół odbiorczy sporządzony i podpisany przez obie strony niezwłocznie po wydaniu przedmiotu najmu.

### § 9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej i dokonywane będą w formie aneksu do niniejszej umowy.

### § 10

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mieć będą odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

### § 11

Wszelkie spory na tle wykonywania umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Wynajmującego.

### § 12

Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Wynajmującego, jeden egzemplarz dla Najemcy.

### § 13

Umowa wchodzi w życie w dniu podpisania.

**NAJEMCA**

**WYNAJMUJĄCY**

SEKCYJA PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W MIAWIE  
Nr Ks. Reg. 000000009125  
06-500 Miawa, ul. Anny Dobroskiej nr 1  
REGON 600302474, NIP 569-14-26-010  
Tel./Fax 23/654-32-40  
Tel. centrala 23/654-32-35  
e-mail: sekretariat@szpitalmiawa.pl

DYREKTOR

Waldemar Rybak

Strona 4 z 4

## Klauzula informacyjna dla przedstawicieli oferenta

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 Rozporządzenia 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) (dalej: RODO), informujemy, że:

### • ADMINISTRATOR DANYCH OSOBOWYCH

Administratorem Twoich danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mławie z siedzibą przy ul. Anny Dobrowskiej 1, 06-500 Mława, e-mail: sekretariat@szpitalmlawa.pl; tel. 23/ 654-32-40

### • INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować wysyłając e-mail na adres: [iod@szpitalmlawa.pl](mailto:iod@szpitalmlawa.pl)

### • CEL I PODSTAWY PRZETWARZANIA

Twoje dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu Administratora polegającym na działaniach związanych z ustaleniem warunków zawarcia umowy z kontrahentem oraz ułatwieniu komunikacji związanej z jej wykonaniem, a także ustaleniem osób odpowiedzialnych za realizację i uprawnionych do kontaktów w ramach wykonywania umowy, w tym zakresie nie dłużej jednak niż do czasu uznania za uzasadnioną szczególną sytuacją Twojego sprzeciwu.

Podstawą prawną przetwarzania Twoich danych są w szczególności:

- RODO, w szczególności art. 6 ust. 1 lit f;
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego;
- ustawa z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej;
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
- ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

### • ŹRÓDŁO DANYCH OSOBOWYCH

Źródłem pochodzenia Twoich danych osobowych jest podmiot, z którym Administrator zawarł umowę i w imieniu i/lub na rzecz, którego Pan/Pani działa. Źródłem mogą być również publicznie dostępne zasoby (np. strona internetowa reprezentowanej firmy, KRS itp.)

### • KATEGORIE DANYCH OSOBOWYCH

Administrator będzie przetwarzał następujące kategorie Twoich danych: dane kontaktowe, takie jak imię i nazwisko, numer telefonu, adres e-mail.

### • OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Twoje dane osobowe będą przechowywane do chwili realizacji zadania, do którego zostały zebrane oraz przez czas niezbędny do obrony roszczeń, a także przez czas wynikający z przepisów ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.



### • ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH

Odbiorcami Twoich danych osobowych mogą być podmioty posiadające upoważnienie do pozyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi administrator danych osobowych zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych. Administrator danych osobowych nie zamierza przekazywać Twoich danych osobowych do państwa trzeciego z zastrzeżeniem sytuacji, gdy taki obowiązek wynika z przepisu prawa powszechnie obowiązującego.

### • PRAWA OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ

W odniesieniu do danych przetwarzanych we wskazanym celu, osobie, której dane dotyczą przysługuje:

- prawo dostępu do treści swoich danych;
- prawo do sprostowania danych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania;
- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).

Każde z w/w żądań zostanie indywidualnie rozpatrzone, zgodnie z RODO.

### • INFORMACJA O WYMOGU PODANIA DANYCH

Podanie danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz adresu korespondencyjnego jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa, ich niepodanie skutkować będzie niemożnością zawarcia umowy/porozumienia.

### • INFORMACJA W ZAKRESIE ZAUTOMATYZOWANEGO PODEJMOWANIA DECYZJI ORAZ PROFILOWANIA

Twoje dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, ani profilowania.

Najemca

Wynajmujący

DYREKTOR  
Waldemar Rybak