

PROJEKT UMOWY

Zawarta w dniu ..... w Bochni pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej z siedzibą w Bochni przy ul. Krakowskiej 31, 32-700 Bochnia, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000031986, posiadającym numer NIP 8681604021, REGON 000304349, reprezentowanym przez:

- .....  
zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

*(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)*

(nazwa firmy) z siedzibą w ..... przy ulicy ....., wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ....., NIP ....., REGON ....., kapitał zakładowy w wysokości: ..., reprezentowanym przez:

- .....

- .....  
zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

*(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.)*

(imię i nazwisko), przedsiębiorca działający pod firmą ..... z siedzibą w ..... przy ulicy ....., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP ....., REGON ....., nr PESEL ....., adres zamieszkania .....,  
zwanym dalej „WYKONAWCĄ”



W wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, przeprowadzonego w trybie podstawowym, na podstawie art. 275 pkt 1 Ustawy Pzp na Dostawa materiałów medycznych do zabiegów endoskopowych dla Centrum endoskopii Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej, znak postępowania DZ-271-1-12/2022, zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, rozstrzygniętego w dniu ....., w ramach pakietu nr ....., została zawarta umowa (dalej jako: Umowa) treści następującej:

Ileć w treści Umowy wskazano akty prawne należy przyjąć, że zostały one przywołane w brzmieniu aktualnym na dzień wszczęcia przedmiotowego postępowania

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

1. Przedmiotem Umowy jest zakup i dostawa asortymentu (dalej jako Towar), a także pozostałe zobowiązania wynikające z Umowy, mające na celu umożliwienie Zamawiającemu korzystanie z Towaru – całość zwana dalej Przedmiotem Umowy.
2. Szczegółowy opis Towaru, wyszczególnienie cen jednostkowych oraz ilość Towaru z zastrzeżeniem ust. 4, zawiera załącznik nr 1 do Umowy (dalej jako Załącznik nr 1 do Umowy), sporządzony na podstawie oferty Wykonawcy (formularz asortymentowy - szczegółowa oferta cenowa - załącznik nr 1A do SWZ), który stanowi integralną część Umowy
3. Zamawiający zastrzega, że przedstawione w Załączniku nr 1 do Umowy ilości zamawianego Towaru są wielkościami orientacyjnymi i mogą ulec zmianie (tzn. zmniejszeniu lub zwiększeniu) w trakcie trwania Umowy w ramach zamówień zamiennie bilansujących się w ramach wynagrodzenia umownego.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				



4. Zamawiającemu przysługuje możliwość skorzystania z prawa opcji polegającej na uprawnieniu do jednostronnego zwiększenia zakresu Umowy (zamówienie podstawowe) o maksymalnie 100% ilości zamówionego Towaru, przy zachowaniu jego cen jednostkowych (prawo opcji). Skorzystanie z prawa opcji będzie spowodowane, wzrostem liczby pacjentów, a tym samym ilości wykonywanych procedur z użyciem Towaru lub zwiększonym zużyciem Towaru w ramach udzielanych świadczeń.
5. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w całości lub części. Skorzystanie z prawa opcji nie wymaga zawarcia dodatkowego aneksu do Umowy, i będzie dokonywana w sposób dorozumiany, tj. poprzez składanie zamówień dodatkowych lub zaniechanie złożenia zamówień, w granicach określonych powyżej.
6. Strony zgodnie oświadczają i potwierdzają, iż zastrzeżone prawo opcji nie rodzi po stronie Zamawiającego obowiązku zamówienia Towaru, natomiast po stronie Wykonawcy nie stanowi podstawy do wystąpienia w stosunku do Zamawiającego z roszczeniami o wykonanie prawa opcji.
7. Wykonawca jest zobowiązany do realizacji dostaw w ramach prawa opcji w przypadku i w zakresie, w jakim z opcji korzysta Zamawiający, zgodnie z treścią dodatkowych zamówień i warunkami określonymi w Umowie.
8. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji uruchomiony w tym trybie zakres opcjonalny ma być realizowany w sposób analogiczny, jak zakres podstawowy (przy zastrzeżeniu wyraźnych postanowień Umowy swoistych dla zakresu opcjonalnego).
9. Przedmiotu Umowy objętego prawem opcji dotyczą te same warunki i zobowiązania umowne Wykonawcy (w tym zobowiązania z tytułu gwarancji i rękojmi), co Przedmiotu Umowy objętego zakresem podstawowym zamówienia.
10. W momencie skorzystania z prawa opcji następuje zaciągnięcie przez Zamawiającego zobowiązania finansowego w wysokości wynikającej z zakresu dostaw objętego dodatkowymi zamówieniami objętymi opcją.
11. Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta. Wykonawca nie jest obowiązany do realizacji zakresu opcjonalnego w zakresie, w jakim zastrzeżone prawo opcji nie zostało uruchomione przez Zamawiającego jak również Wykonawca nie może domagać się jego realizacji.
12. W przypadku niezrealizowania wartości Umowy na poziomie zamówienia podstawowego w terminie jej obowiązywania, przewiduje się możliwość jej przedłużenia o czas niezbędny do zrealizowania ww. wartości, jednak nie dłużej niż o 6 miesięcy, na zasadach określonych w § 6 ust. 2 pkt. e.

#### TERMIN I WARUNKI REALIZACJI UMOWY

##### § 2

*(Poniższe postanowienia mają zastosowanie w przypadku podpisania umowy na pakiet nr 4 poz. 1-3, 5 - 8)*

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy tj. od ..... do ..... r. przy czym Strony ustalają, że Umowę uważa się za zrealizowaną z chwilą upływu wyżej określonej daty lub po wcześniejszym zrealizowaniu dostaw na kwotę określoną w § 4 ust. 1a.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie warunki, środki, wiedzę i doświadczenie konieczne do właściwego wykonywania Przedmiotu Umowy.
3. Zamawiający i Wykonawca obowiązani są współdziałać przy wykonaniu Umowy.
4. Rodzaj i ilość Towaru określone będą w bieżących zamówieniach, składanych przez Zamawiającego pisemnie, faksem lub poprzez email na następujące adresy: .....
5. Dostawy Towaru realizowane będą w terminie do 5 dni roboczych otrzymania przez Wykonawcę Zamówienia. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Towar do siedziby Zamawiającego na własny koszt i ryzyko.
6. Wykonawca oświadcza, iż poszczególne dostawy dokonywane będą jednorazowo zgodnie ze złożonym zamówieniem, w szczególności pod względem ilościowym i asortymentowym. Podzielenie danej dostawy dopuszczalne jest pod warunkiem zachowania umownego terminu dostawy. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy Apteki Szpitalnej Zamawiającego dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia, pisemnie, faksem lub email (.....) Zamawiającego w przypadku wystąpienia okoliczności, które uniemożliwiają mu dostawę Towaru w terminie określonym w ust. 4.
8. Towar będzie dostarczany do magazynu Zamawiającego – Apteki Szpitalnej (czynnej w dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach 8.00 – 14.00), znajdujący się przy ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia, na koszt i ryzyko Wykonawcy.
9. W przypadku wykonania Zamówienia, w szczególności w części dotyczącej transportu, przy użyciu podwykonawcy, Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania, uchybienia i zaniedbania podwykonawcy tak, jak za własne działania i zaniechania, uchybienia i zaniedbania.
10. W ramach Zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiazki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 2 z 12				

- a. udzielania bieżących konsultacji merytorycznych pracownikom Zamawiającego, związanych z dostarczaniem przedmiotem Zamówienia,
- b. przeprowadzania niezbędnych szkoleń z zakresu oferowanego przedmiotu Zamówienia.



*(Poniższe postanowienia mają zastosowanie w przypadku podpisania umowy na pakiet nr 1 – 3, 4 poz. 4*

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy tj. od ..... do ..... r. przy czym Strony ustalają, że Umowę uważa się za zrealizowaną z chwilą upływu wyżej określonej daty lub po wcześniejszym zrealizowaniu dostaw na kwotę określoną w § 4 ust. 1a.
2. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie warunki, środki, wiedzę i doświadczenie konieczne do właściwego wykonywania Przedmiotu Umowy.
3. Zamawiający i Wykonawca obowiązani są współdziałać przy wykonaniu Umowy.
4. Wykonawca, na okres realizacji Umowy, zobowiązany jest do utworzenia w siedzibie Zamawiającego w Centrum endoskopii depozytu zawierającego Towar w ciągu 7 dni od daty zawarcia Umowy.
5. Szczegółowe warunki utworzenia depozytu zostały zawarte w załączniku nr 2 do Umowy (POROZUMIENIE w sprawie utworzenia depozytu w Centrum endoskopii).
6. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia, pisemnie, faksem lub e-mailem Zamawiającego w przypadku wystąpienia okoliczności, które uniemożliwiają mu utworzenie w siedzibie Zamawiającego w Centrum endoskopii depozytu zawierającego Towar, w terminie określonym w ust. 3.
7. Przedmiot Umowy będzie dostarczany do Centrum endoskopii Zamawiającego – na koszt i ryzyko Wykonawcy.
8. W ramach Zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do:
  - a. udzielania bieżących konsultacji merytorycznych pracownikom Zamawiającego, związanych z dostarczaniem przedmiotem Zamówienia,
  - b. przeprowadzania niezbędnych szkoleń z zakresu oferowanego przedmiotu Zamówienia.

## REKLAMACJE

### § 3

1. Wykonawca oświadcza, że Towar jest zgodny z wymaganiami Zamawiającego i bardzo dobrej jakości, posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia RP.
2. W przypadku stwierdzenia braków ilościowych lub wad jakościowych dostarczonego Towaru w terminie do 3 roboczych dni od jego dostarczenia, Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy jego przyjęcia. Zamawiający może jednak przyjąć Towar i wówczas zgłasza, w jednej z poniższych form, reklamację: pisemnie, faksem lub e-mailem na następujący adres: ..... Zamawiający nie jest zobowiązany do dokonania zapłaty za wadliwy Towar, a termin zapłaty biegnie od chwili dostarczenia mu Towaru zgodnego z umową. W przypadku dostarczenia ponownie wadliwego Towaru w wyniku jego wymiany lub uzupełnienia stosuje się postanowienia ust. 2 zdanie pierwsze i drugie powyżej.
3. Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację w terminie **5 dni roboczych** od daty jej otrzymania oraz powiadomić w tym czasie Zamawiającego o działaniach powziętych w celu zniwelowania stwierdzonych uchybień w celu należytej realizacji Przedmiotu Umowy.
4. Po rozpatrzeniu reklamacji Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć do siedziby Zamawiającego Towar wolny od wad (a także odebrać Towar wadliwy) w terminie **do 4 dni roboczych**, licząc od dnia rozpatrzenia reklamacji.
5. W przypadku braku odpowiedzi na zgłoszenie reklamacji w terminie określonym w ust. 3 Zamawiający uznaje reklamację za zasadną i może odesłać przedmiot reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy.
6. Wszelkie koszty i ryzyko związane z reklamacją ponosi Wykonawca.
7. Wykonawca niniejszym udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony Towar. Okres gwarancji upływa z końcem przewidzianego Umową terminu ważności dla dostarczanego Towaru. Wykonawca gwarantuje spełnianie przez Towar cech pełnej przydatności do użytku, w tym zgodności z Umową i zobowiązany jest, w zakresie gwarancji, do usunięcia wszelkich wad, rozumianych, w szczególności, jako: niezgodność z Umową, usterki, braki, poprzez ich wymianę na nowe i niewadliwe. Postanowienia ust. 2 – 7 stosuje się odpowiednio.
8. Wykonawca w uzasadnionych przypadkach, zobowiązany jest do wystawienia faktury korygującej VAT w terminie do 7 dni od daty powiadomienia go w jednej z form: pisemnie, telefonicznie, faksem, e-mailem przez Zamawiającego o zaistniałym zdarzeniu.
9. Zamawiający nie dopuszcza możliwości obniżenia jakości Towaru poniżej określonego w Umowie, w trakcie obowiązywania tej Umowy.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 3 z 12				

10. Strony zgodnie postanawiają, że w przypadku nie dostarczenia przez Wykonawcę zamówionego przez Zamawiającego Towaru w przewidzianym Umową terminie lub naruszenia postanowień § 3 ust. 3 lub ust. 4 Zamawiającemu przysługuje prawo do nabycia, na ryzyko i koszt Wykonawcy, nie dostarczonego Towaru lub jego odpowiednika u innego dostawcy (zakup interwencyjny):
- w przypadku zakupu interwencyjnego zmniejsza się wielkość Przedmiotu Umowy o wielkość tego zakupu.
  - w przypadku zakupu interwencyjnego Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu różnicy pomiędzy ceną zakupu interwencyjnego i ceną Towaru, z zastrzeżeniem ust. 11.
11. Strony dopuszczają możliwość, iż w przypadku zakupu interwencyjnego płatnikiem faktury będzie Wykonawca. W takim wypadku koszty zakupu u innego dostawcy zostaną pokryte przez Zamawiającego na podstawie refaktury wystawionej przez Wykonawcę wyłącznie do wysokości określonej w Umowie. Ewentualną różnicę kosztów pokrywa Wykonawca.

#### WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

##### § 4

- Wynagrodzenie Wykonawcy w okresie realizacji Umowy za:
  - zamówienie podstawowe, nie może przekroczyć kwoty ..... zł (słownie: .....) brutto,
  - zamówienie maksymalne, nie może przekroczyć kwoty ..... zł (słownie: .....) brutto,łącznie kwota wynagrodzenia w ramach Umowy (za zamówienie podstawowe i zamówienie maksymalne) nie może przekroczyć kwoty ..... zł (słownie: .....) brutto określonej w Załączniku nr 1 do Umowy.
- Zastrzega się, iż zawarcie Umowy nie powoduje powstania po stronie Zamawiającego zobowiązania do zapłaty Wykonawcy wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 pkt b – w tym zakresie w momencie zawarcia Umowy nie powstaje po stronie Zamawiającego żadne zobowiązanie, w tym finansowe. Zobowiązanie do zapłaty Wykonawcy wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 pkt b (tj. zaciągnięcie przez Zamawiającego zobowiązania finansowego w tym zakresie), powstaje dopiero w momencie złożenia Wykonawcy przez Zamawiającego powiadomienia w formie dokumentowej i jest ograniczone jedynie do wysokości wynikającej z zakresu dostaw objętego dodatkowymi zamówieniami objętymi opcją.
- W cenie Towaru zawarte zostało wynagrodzenie za wszelkie pozostałe zobowiązania wynikające z Umowy, w szczególności wynikające z § 2 ust. 5-10 Umowy, jako nieodłącznie związane z Towarem dotyczy - pakietu nr 4 poz. 1-3, 5 - 8. W cenie Towaru zawarte zostało wynagrodzenie za wszelkie pozostałe zobowiązania wynikające z Umowy, w szczególności wynikające z § 2 ust. 4-9 Umowy, jako nieodłącznie związane z Towarem (postanowienia mają zastosowanie w przypadku podpisania umowy na pakiet 1 – 3, 4 poz. 4)
- Zapłata za Towar następować będzie po dostawie i przyjęciu Towaru, na podstawie faktur zaakceptowanych pod względem ilościowym i jakościowym przez Kierownika Apteki lub osoby przez niego upoważnionej, określających ilość dostarczonych produktów, których ceny jednostkowe określone są w załączniku nr 1.
- Zapłata nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze należność stanowiącą iloczyn ilości zamówionego Towaru oraz jego uzgodnionych cen jednostkowych określonych w załączniku nr 1, w terminie 60 dni, licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, z uwzględnieniem postanowień §3 ust 2 powyżej, która to faktura może być wystawiona po dostarczeniu i przyjęciu zamówionej partii Towaru przez Zamawiającego. dotyczy - pakietu nr 4 poz. 1-3, 5 - 8. Zapłata nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze należność stanowiącą iloczyn ilości zamówionego Towaru oraz jego uzgodnionych cen jednostkowych określonych w załączniku nr 1, w terminie 60 dni, licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury, z uwzględnieniem postanowień §3 ust 2 powyżej, która to faktura może być wystawiona na podstawie karty zużycia Towaru przesłanej Wykonawcy przez Zamawiającego za dostarczony i zużyty Towar. (postanowienia mają zastosowanie w przypadku podpisania umowy na pakiet 1 – 3, 4 poz. 4, 4 poz. 4)
- Jeżeli termin płatności przypadnie na dzień wolny od pracy, płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie płatności
- Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
- Zamawiający dopuszcza złożenie faktury VAT w formie:
  - papierowej (oryginału);
  - ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, złożonego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, zwanej dalej PEF, zgodnie z Ustawą o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym z dnia 9 listopada 2018 r.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				

- c. PDF na wskazany przez Zamawiającego adres e-mail poczty elektronicznej: [atworzydlo@szpital-bochnia.pl](mailto:atworzydlo@szpital-bochnia.pl)
9. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego, który wskazany będzie każdorazowo na fakturze, w celu dokonania na niego zapłaty przez Zamawiającego, figuruje w wykazie podmiotów („Biała Lista”), o którym mowa w art. 96b ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
  10. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.
  11. W przypadku, gdy Zamawiającego oraz Wykonawcę łączy więcej niż jedna umowa, Wykonawca zobowiązuje się do wystawiania faktur każdorazowo odrębnie dla każdej z umów, oznaczając właściwy numer Umowy.
  12. Zamawiający nie ponosi żadnych konsekwencji wobec Wykonawcy związanych z nieprawidłowym zastosowaniem i naliczeniem nieodpowiedniej stawki podatku od towarów i usług dotyczącej Przedmiotu Umowy.
  13. Cena na fakturze musi odpowiadać cenie ujętej w załączniku nr 1 do Umowy, z zastrzeżeniem postanowień § 6.
  14. Zaleca się aby nazwa Towaru na fakturze odpowiadała nazwie handlowej ujętej w załączniku nr 1 do Umowy oraz aby na fakturze był podany numer Umowy.

#### KARY UMOWNE



##### § 5

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Przedmiotu Umowy.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Przedmiotu Umowy przez Wykonawcę jest on obowiązany do naprawienia powstałej w ten sposób szkody.
3. W przypadku braku dostawy Towaru, zwłoki w dostawie lub dostawy Towaru niezgodnej z zamówieniem, Zamawiający może żądać kary umownej w wysokości 0,5% wartości netto niedostarczonego lub niezgodnego z zamówieniem Towaru objętego zamówieniem za każdy dzień zwłoki w dostawie Towaru zgodnego z zamówieniem.
4. W przypadku dokonania zakupu interwencyjnego na skutek okoliczności, za które Wykonawca ponosi odpowiedzialność, Zamawiający może żądać kary umownej w wysokości 1% całkowitej wartości netto zakupionego w trybie interwencyjnym Towaru.
5. W razie wcześniejszego wypowiedzenia Umowy lub odstąpienia od niej z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10% wartości podstawowej netto niezrealizowanej części Umowy określonej w §4 ust. 1a.
6. Maksymalna wysokość kar umownych, które mogą zostać naliczone Wykonawcy nie przekroczy 30% wartości podstawowego wynagrodzenia netto Wykonawcy, określonego w §4 ust. 1a Umowy.
7. W przypadku gdy wysokość kary umownej nie pokrywa powstałej w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia szkody, Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia od Wykonawcy naprawienia pozostałej szkody na zasadach ogólnych.
8. Zapłata kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z zobowiązań wynikających z Umowy.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania kar umownych z należności wynikających z realizacji Umowy.

#### ZMIANY POSTANOWIEŃ UMOWY

##### § 6

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, z zastrzeżeniem zapisów niniejszego paragrafu.
3. Strony dopuszczają zmiany w Umowie w następującym zakresie:
  - a. nazwy Towaru,
  - b. sposobu konfekcjonowania,
  - c. numeru katalogowego poszczególnych Towarów
  - d. dostarczania innego Towaru, przy zachowaniu jego istotnych parametrów, w przypadku ograniczenia dostępności Towaru objętego Umową, w szczególności zakończenia jego produkcji, wygaśnięcia rejestracji, zakazu używania wydanego przez właściwy organ,
  - e. przedłużenia terminu realizacji Umowy w przypadku nie zrealizowania jej wartości na poziomie zamówienia podstawowego w terminie jej obowiązywania, o czas niezbędny do zrealizowania ww. wartości **jednak nie dłużej niż o 6 miesięcy**. Przedłużenie terminu obowiązywania Umowy może nastąpić na wniosek każdej ze Stron. W przypadku braku zgody jednej ze Stron na przedłużenie obowiązywania Umowy, Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie odszkodowawcze z tytułu zmniejszenia zamówienia.
4. Wykonawca powinien wykazać okoliczności, o których mowa w ust. 3 a - d.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				

5. Wykonawca w sytuacji określonej w ust. 3 pkt d, w porozumieniu z Zamawiającym proponuje, w terminie do 5 dni od powzięcia informacji o okolicznościach tam wskazanych, produkt równoważny na zasadach wynikających z ust. 7, z zachowaniem formy pisemnej lub mailowej pod rygorem nieważności.
6. W przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta, Strony dopuszczają zmianę ceny za zbiorcze opakowanie Towarów objętych umową z zachowaniem jednak zasady proporcjonalności w stosunku do ceny jednostkowej poszczególnych Towarów objętej Umową.
7. Wykonawca zobowiązuje się do nie zwiększania cen jednostkowych netto określonych w ofercie przetargowej przez okres trwania umowy, przy czym w czasie trwania umowy ceny brutto ulegają zmianie w przypadku wzrostu/spadku stawki podatku VAT, spowodowanych takimi okolicznościami, jak: urzędowa zmiana stawki VAT lub uzasadniona przez producenta zmiana klasyfikacji danego towaru (o ile opis Przedmiotu Umowy dopuszcza zmianę klasyfikacji danego wyrobu). Uwzględnienie zmienionej stawki podatku VAT nastąpi automatycznie z chwilą powstania przesłanek dla dokonania zmiany, bez konieczności zawierania odrębnego aneksu, o czym Wykonawca poinformuje Zamawiającego.
8. W przypadku zmiany cen urzędowych produktów leczniczych ujętych w wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych, Zamawiający dokonywać będzie zakupu produktu po cenie urzędowej obowiązującej w dniu wystawienia faktury, z zastrzeżeniem, że możliwa jest różnica w stosunku do ceny urzędowej zastosowana przez Wykonawcę w ofercie, w odniesieniu do poszczególnych Towarów wyłącznie na korzyść Zamawiającego.
9. Za zgodą Zamawiającego Wykonawca może zaoferować odpowiednik, po cenie nie wyższej niż cena produktu objętego Umową, z zastrzeżeniem § 2 ust. 13.
10. Zamawiający każdorazowo dopuszcza dostawy poszczególnych Towarów objętych umową po cenach niższych niż określone w Umowie. Wystawienie faktury z ceną niższą niż wymieniona w Załączniku nr 1 do Umowy jest równoznaczne z zaoferowaniem przez Wykonawcę niższej ceny.
11. Zaistnienie okoliczności wymienionych w ust 7 - 9 nie wymaga sporządzenia aneksu.
12. W przypadku zmiany terminu realizacji, o którym mowa w ust. 2 pkt. e., po upływie 12 miesięcy od dnia zawarcia Umowy, Strony dopuszczają możliwość dokonywania zmiany Umowy, poprzez sporządzenie aneksu, w zakresie zmiany wysokości należnego Wykonawcy wynagrodzenia w przypadku zmiany:
  - a. stawki podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego,
  - b. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
  - c. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub ubezpieczenie zdrowotne,
  - d. zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowychjeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Zamówienia przez Wykonawcę..

#### ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY



##### § 7

1. Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadkach wskazanych w art. 456 Prawa Zamówień Publicznych. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia Umowy w przypadku zgłoszenia przez niego co najmniej trzech reklamacji Towaru.
3. Rozwiązanie Umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

##### § 8

1. Do realizacji Umowy oraz bieżących kontaktów ze strony Zamawiającego upoważniony/a będzie Pan/Pani ....., a ze strony Wykonawcy .....
2. O zmianie danych, osób, o których mowa w ust. 1 Strony mają obowiązek powiadomić drugą stronę w formie pisemnej, faxem lub mailowo. W stosunku do drugiej Strony zmiana będzie skuteczna z chwilą jej zawiadomienia. Takie powiadomienie nie stanowi zmiany Umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że nie dokona przeniesienia wierzytelności związanych z realizacją Umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Zamawiającego oraz nie dokona żadnych innych czynności w wyniku, których doszłoby do



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				

zmiany Stron Umowy. Ewentualna zgoda Zamawiającego na zmianę wierzyciela będzie uzależniona od wyrażenia zgody podmiotu tworzącego zgodnie z art. 54 ust.5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r.. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela z naruszeniem w/w zasad jest nieważna

4. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku ewentualnych sporów powstałych w związku z realizacją Umowy, sądem właściwym będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
5. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy ustawy dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych oraz ustawy z dnia 23 kwietnia z 1964 r. Kodeksu Cywilnego.
6. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWAJACY:



WYKONAWCA:

<b>Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej</b>				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 7 z 12				

POROZUMIENIE  
w sprawie utworzenia depozytu w Centrum endoskopii,  
(dalej jako Porozumienie)

1. Wykonawca, w celu zapewnienia Zamawiającemu bezpośredniego dostępu do Towaru, zobowiązany jest do utworzenia, w ciągu 7 dni od daty zawarcia Umowy, w siedzibie Zamawiającego w dla Centrum endoskopii depozytu zawierającego Towar tj. ...., w ilości zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego porozumienia.
2. Wykonawca zobowiązany jest do uzupełnienia depozytu po zużyciu asortymentu **w ciągu 3 dni roboczych od daty otrzymania przez Wykonawcę karty zużycia**. Zamawiający wymaga aby karta zużycia Przedmiotu Zamówienia zawierała niezbędne informacje do rozliczenia których zakres nie będzie sprzeczny z przepisami prawa w szczególności z ustawą o ochronie danych osobowych.
3. Po dostarczeniu Towaru sporządzony zostanie stosowny protokół zdawczo – odbiorczy, zawierający dokładne dane przedmiotu Zamówienia tj.: nazwa handlowa, numer referencyjny, data ważności
4. Wykonawca zobowiązany jest przy wykonywaniu Umowy do zapewnienia skutecznej i należytej ochrony danych osobowych, do których uzyskał dostęp w związku z wykonywaniem Umowy, jak również do niewykorzystywania tych danych do celów innych niż realizacja niniejszej Umowy. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych w zakresie i w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym na podstawie 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 osobowych) zwanego dalej „RODO”. Strony szczegółowo ustaliły warunki przetwarzania danych w umowie o powierzenie przetwarzania danych stanowiącej załącznik nr 2 do POROZUMIENIA. Strony zgodnie postanawiają, że warunkiem zawarcia Umowy, jest uprzednie zawarcie przez Strony umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, która po jej podpisaniu przez Strony stanowić będzie załącznik nr 2 do POROZUMIENIA. Odmowa zawarcia umowy powierzenia danych osobowych jest równoznaczna z odmową zawarcia przez Wykonawcę Umowy. – zapis dotyczy pakietów ze szkoleniem
5. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania Towaru o terminie ważności – co najmniej 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązuje się do wymiany Towaru na 2 miesiące przed upływem terminu przydatności do użytku na produkty posiadające 12-miesięczny okres ważności.
7. Wykonawca, w zakresie wynagrodzenia przewidzianego w §4 ust. 1 Umowy, dostarczał będzie Towar do depozytu z przeznaczeniem wyłącznie do użytku wewnętrznego Zamawiającego.
8. Dostarczony do depozytu Towar stanowi własność Wykonawcy do momentu jego zużycia przez Zamawiającego.
9. Wystawienie faktury za Towar zagubiony lub uszkodzony z winy Zamawiającego nastąpi na podstawie podpisanego przez upoważnionych przedstawicieli obu Stron protokołu inwentaryzacji dokonywanej w trybie, o którym mowa w ust. 7 poniżej.
10. Zamawiający zezwoli przedstawicielom Wykonawcy na dostęp do depozytu w celu sprawdzenia ilości i stanu Towaru. Wykonawca może kontrolować ilość i stan towaru w Depozycie 4 razy w trakcie obowiązywania Umowy.
11. Po zakończeniu Umowy nieużyte Towary z depozytu zostaną zwrócone Wykonawcy protokołem zdawczo-odbiorczym..

Załącznik nr 1 – Wykaz Towaru, który Wykonawca zobowiązany jest umieścić w depozycie.  
Załącznik nr 2 - UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiazki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 8 z 12				



## UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

zawarta w dniu ..... r. w ..... pomiędzy:

w Bochni, przy ulicy Krakowskiej 31, 32-700 Bochnia, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000031986, posiadającym numer NIP 8681604021, REGON 000304349, reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „**Administratorem**,”

a

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)

(nazwa firmy) z siedzibą w ..... przy ulicy ....., wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ....., NIP ....., REGON ....., kapitał zakładowy w wysokości: ..., reprezentowanym przez:

.....  
.....  
zwanym dalej **Podmiotem przetwarzającym**

zwanymi dalej łącznie **Stronami**, z których każda oddzielnie może być zwana **Stroną**.

Mając na uwadze, iż:

- Strony zawarły w dniu .....r. Umowę znak: ..... (**Umowa Główna**),
- w ramach Umowy Głównej Strony przewidują możliwość powierzenia przetwarzania danych osobowych, których obowiązek ochrony spoczywa na Administratorsze,
- istnieje konieczność doprecyzowania postanowień umownych dotyczących przetwarzania danych osobowych w związku z wejściem w życie w dniu 25 maja 2018 roku 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 (RODO),



Strony postanawiają wprowadzić następującą Umowę:

### § 1. Postanowienia ogólne

Definicje wyrażone w Umowie Głównej znajdują zastosowanie także do niniejszej Umowy.

### § 2. Definicje

1. **Administrator** – podmiot, który samodzielnie lub wspólnie z innymi ustala cele i sposoby przetwarzania danych osobowych”.
2. **Podmiot przetwarzający** – podmiot, który przetwarza dane osobowe w imieniu Administratora.
3. **Dane osobowe** oznaczają wszelkie informacje o zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osobie fizycznej („osobie, której dane dotyczą”); możliwa do zidentyfikowania osoba fizyczna to osoba, którą można bezpośrednio lub pośrednio zidentyfikować, w szczególności na podstawie identyfikatora takiego jak imię i nazwisko, numer identyfikacyjny, dane o lokalizacji, identyfikator internetowy lub jeden bądź kilka szczególnych

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiazki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 9 z 12				

czynników określających fizyczną, fizjologiczną, genetyczną, psychiczną, ekonomiczną, kulturową lub społeczną tożsamość osoby fizycznej;

4. **Przetwarzanie danych** - jakiekolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w systemach informatycznych;
5. **Rozporządzenie** - 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);
6. **Podwykonawca/ Inny podmiot przetwarzający** - podmiot, któremu Podmiot przetwarzający w imieniu Administratora pod-powierzył w całości lub częściowo przetwarzanie danych osobowych.

### § 3. Przedmiot Umowy



1. Przedmiotem Umowy jest powierzenie przez Administratora danych osobowych do przetwarzania przez Podmiot przetwarzający.
2. Przetwarzanie danych osobowych będzie dotyczyć **następujących kategorii osób**:
  - a. pacjenci,
  - b. osoby udzielające świadczeń zdrowotnych i kierujące na badania,
  - c. osoby upoważnione do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia i odpisów dokumentacji medycznej pacjenta
3. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał **następujące dane osobowe** na podstawie niniejszej Umowy:
  - a. numer historii pacjenta lub pierwsze litery imienia i nazwiska pacjenta
  - b. dane osobowe personelu Szpitala.
  - c. inne dane osobowe, których obowiązek przetwarzania nakładają odrębne przepisy prawa, w szczególności przepisy prawa dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Na powyższych danych osobowych będą wykonywane **następujące operacje**: zbieranie, utrwalanie, uzupełnianie, przechowywanie, przeglądanie, udostępnianie, archiwizowanie, usuwanie.
5. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie **w celu realizacji Umowy Głównej** i obowiązków, które nakładają na niego przepisy prawa, w sposób zgodny z treścią niniejszej Umowy i jedynie przez czas jej trwania, chyba że prawo Unii Europejskiej lub prawo Rzeczypospolitej Polskiej nakazują przechowywanie danych osobowych.
6. Charakter przetwarzanych danych będzie obejmował przetwarzanie danych osobowych w formie papierowej oraz elektronicznej.

### § 4. Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim osób.
3. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany do niezwłocznego zawiadomienia Administratora danych o jakimkolwiek incydencie, postępowaniu a także o wszelkich planowanych lub realizowanych kontrolach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez Urząd Ochrony Danych Osobowych.
4. W przypadku stwierdzenia naruszenia ochrony powierzonych danych osobowych Podmiot przetwarzający jest zobowiązany do zgłoszenia tego faktu Administratorowi najpóźniej w ciągu 24 godzin od stwierdzenia naruszenia.
5. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej Umowy.
6. Podmiot przetwarzający jest zobowiązany zapewnić zachowanie w tajemnicy przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej Umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.

### § 5. Środki techniczne i organizacyjne

1. Podmiot przetwarzający gwarantuje, że każda osoba spośród personelu, realizująca Umowę zobowiązana jest do zapewnienia poufności danych osobowych przetwarzanych w związku z wykonywaniem Umowy, a w szczególności do tego, że nie będzie przekazywać, ujawniać i udostępniać tych danych osobom nieuprawnionym. Jednocześnie każda osoba realizująca Umowę zobowiązana jest do zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych (dane poufne).

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				

2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku z zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa.
3. Podmiot przetwarzający deklaruje stosowanie środków technicznych i organizacyjnych określonych w art. 32 Rozporządzenia, adekwatnych do zidentyfikowanego ryzyka naruszenia praw lub wolności powierzonych danych.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się stosować ochronę powierzonych danych przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem (zniszczeniem, utraceniem, zmodyfikowaniem, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem do danych osobowych przesyłanych, przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych) oraz przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem, za pomocą odpowiednich środków technicznych lub organizacyjnych.
5. Każda osoba realizująca Umowę zobowiązana jest do przetwarzania danych osobowych do których uzyskała dostęp wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w Umowie.

### **§ 6. Korzystanie przez Podmiot przetwarzający z usług innego podmiotu przetwarzającego**



1. Podmiot przetwarzający nie korzysta z usług kolejnego podmiotu przetwarzającego bez uprzedniej pisemnej zgody Administratora.
2. W przypadku ogólnej pisemnej zgody Podmiot przetwarzający informuje Administratora o wszelkich zamierzonych zmianach dotyczących dodania lub zastąpienia innych podmiotów przetwarzających, dając tym samym Administratorowi możliwość wyrażenia sprzeciwu wobec takich zmian.
3. Podpowierzenie przetwarzania przez Podmiot przetwarzający kolejnemu podmiotowi przetwarzającemu wymaga formy pisemnej. W przypadku podpowierzenia, na Podwykonawcę zostaną nałożone takie same obowiązki, jak wynikają z niniejszej Umowy. Podmiot przetwarzający odpowiada za działania Podwykonawcy tak, jak za własne.
4. Administrator wyraża niniejszym zgodę na podpowierzenie przetwarzania danych osobowych personelowi Podmiotu przetwarzającego współpracującego z nim na podstawie umowy cywilnoprawnej, w świadczeniu usług w ramach Umowy Głównej na zasadach określonych niniejszą Umową.

### **§ 7. Obowiązki i prawa Administratora**

1. Na żądanie Administratora Podmiot przetwarzający udostępni mu wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków spoczywających na Podmiocie Przetwarzającym oraz umożliwi Administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez niego, przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, współpracując przy działaniach sprawdzających i naprawczych.
2. Audyt lub inspekcja powinny odbywać się w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego, a Administrator powinien powiadomić Podmiot przetwarzający o zamiarze przeprowadzenia audytu lub inspekcji z min. 5 dniowym wyprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych przez Administratora w rozsądnym terminie, nie dłuższym jednak niż 15 dni.
4. Podmiot przetwarzający udzieli pomocy Administratorowi w realizacji obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III Rozporządzenia, jak również w zakresie zapewnienia realizacji obowiązków wynikających z art. 32–36 Rozporządzenia.
5. Po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zależnie od decyzji Administratora Podmiot przetwarzający usuwa lub zwraca mu wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie.

### **§ 8. Czas obowiązywania Umowy**

1. Niniejsza Umowa wchodzi w życie z dniem .....r. i zostaje zawarta na czas obowiązywania Umowy Głównej. Wygaśnięcie lub rozwiązanie Umowy Głównej skutkuje wygaśnięciem niniejszej Umowy.
2. Podmiot przetwarzający uprawniony jest do przetwarzania powierzonych danych do dnia wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy, chyba, że z przepisów prawa wynika inny termin.
3. W terminie 21 dni od wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy Podmiot przetwarzający zobowiązany jest usunąć powierzone dane osobowe, jeżeli dokonał ich jakichkolwiek kopii lub utrwalił je na jakichkolwiek nośnikach, chyba, że obowiązek ich dalszego przetwarzania przez Podmiot przetwarzający wynika z odrębnych przepisów prawa.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 11 z 12				

### § 9. Rozwiązanie Umowy



1. Administrator może rozwiązać Umowę Główną, gdy Podmiot przetwarzający przetwarza dane osobowe niezgodnie z niniejszą Umową.
2. W sytuacji, gdy Podmiot przetwarzający pod-powierzy przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora Administrator może rozwiązać Umowę Główną.
3. Rozwiązanie Umowy Głównnej może nastąpić, gdy pomimo zobowiązania Podmiot Przetwarzający nie usunął uchybień wykazanych podczas przeprowadzonej przez Administratora kontroli odnośnie zgodności z Umową i Rozporządzeniem.

### § 10. Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany Umowy powinny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych Umową, zastosowanie znajdują przepisy polskiego prawa, w tym Kodeksu Cywilnego i Rozporządzenia.
3. Spory wynikłe z tytułu Umowy będzie rozstrzygał sąd właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Administratora.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową, stosuje się postanowienia Umowy Głównnej co w szczególności obejmuje zasady świadczenia usług.
6. Intencją Stron jest, aby wszelkie podejmowane przez nie czynności w zakresie danych osobowych odbywały się w całkowitej zgodności z obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności zgodnie z RODO W tym celu Strony postanawiają, że wszystkie ich prawa i obowiązki określone w niniejszej umowie powinny być interpretowane w świetle obowiązujących regulacji prawnych dotyczących danych osobowych oraz ich wykładni dokonywanej przez kompetentne do tego organy władzy publicznej.
7. W przypadku stwierdzenia, że którekolwiek z postanowień niniejszej umowy było w momencie jej zawarcia z mocy prawa nieważne lub bezskuteczne, okoliczność ta nie będzie miała wpływu na ważność, skuteczność lub możliwość wyegzekwowania pozostałych jej postanowień.

**Podmiot przetwarzający**

**Administrator**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 35 1240 4722 1111 0010 5181 7287 Nawiązki sądowe: 26 1240 4722 1111 0010 5181 7740				
Strona 12 z 12				