

Projektowane postanowienia 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 ulicy Krakowskiej 31, 32-700 Bochnia, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Sródmieścia 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 ....., reprezentowanym przez:

- .....

- .....

zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

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



(imię i nazwisko), przedsiębiorcą 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”

Strony oświadczają, że niniejsza umowa (dalej jako Umowa) została zawarta na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r., o następującej treści:

Ilekoć w Umowie wskazano akty prawne należy przyjąć, że zostały one przywołane w brzmieniu aktualnym na dzień wszczęcia przedmiotowego postępowania.

Ilekoć w Umowie użyto następujących pojęć, należy przez nie rozumieć:

1. Umowa – niniejsza umowa.
2. Szpital – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej.
3. Samochód – samochód wyposażony w izotermę dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej, który będzie wykorzystywany do transportu leków, krwi oraz materiałów krwiopochodnych.
4. Protokół Odbioru – protokół dokumentujący wykonanie części lub całości Umowy bez zastrzeżeń lub z zastrzeżeniami.
5. Protokół Odmowy Odbioru - protokół dokumentujący odmowę odbioru przedmiotu Umowy lub jego części.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 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): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

PRZEDMIOT UMOWY



§ 1

1. Przedmiotem Umowy jest zakup wraz z dostawą Samochodu dla Zamawiającego, a także pozostałe zobowiązania wynikające z Umowy, mające na celu zapewnienie Zamawiającemu korzystania z Samochodu i poprawę standardu udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu (całość zwana dalej „Przedmiotem Umowy”)
2. Szczegółowy opis wymaganych warunków i parametrów technicznych Samochodu zawiera załącznik nr 1 do Umowy (dalej Załącznik nr 1 do Umowy), sporządzony na podstawie oferty Wykonawcy (Formularz Szczegółowa oferta cenowa - Specyfikacja techniczna - załącznik nr 1A do Zapytania ofertowego), który stanowi integralną część Umowy.

TERMIN WYKONANIA I WARUNKI REALIZACJI UMOWY

§ 2

1. Wykonawca gwarantuje, że po zrealizowaniu Przedmiotu Umowy dostarczony Samochód będzie nowy, wolny od wad oraz zgodny z parametrami technicznymi opisanymi w Załączniku nr 1 do Umowy.
2. **Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć do siedziby Zamawiającego** Samochód, opisany w Załączniku nr 1 do Umowy, na własny koszt i ryzyko. Odbiór zostanie dokonany w dni kalendarzowe poniedziałek - piątek, do godziny 15:00, **w terminie do ..... dni od podpisania Umowy**. O dostarczeniu samochodu Wykonawca zawiadomi Zamawiającego z wyprzedzeniem min. 2 dni, w przeciwnym wypadku odbiór może być niemożliwy.
3. Wraz z kompletnie zabudowanym samochodem Wykonawca dostarczy wszystkie niezbędne dokumenty dla rejestracji, eksploatacji, obsługi i gwarancji, a w szczególności:
  1. Karta pojazdu (wymagane do rejestracji pojazdu)
  2. Wyciąg ze świadectwa homologacji (wymagane do rejestracji pojazdu)
  3. Instrukcja obsługi pojazdu
  4. Książka obsługi (przebiegów) pojazdu
  5. dokumenty gwarancyjne w zakresie wynikającym z § 5 umowy
  6. aktualne badania techniczne
  7. książkę serwisową
  8. warunki realizacji serwisu gwarancyjnego,
  9. inne dokumenty niezbędne do przerejestrowania pojazdu, eksploatacji i obsługi.
4. Wszystkie dokumenty winny być w języku polskim (instrukcje obsługi i konserwacji, karty gwarancyjne, oraz faktury). W przypadku dostarczenia dokumentów producenta zagranicznego, muszą one posiadać tłumaczenia na język polski.
5. Dokumenty w języku innym niż polski, bez załączonego ich tłumaczenia, będą zwracane Wykonawcy, a odbiór całości Przedmiotu Zamówienia nie będzie możliwy. Niedostarczenie dokumentów wymienionych w ust. 3 wraz z Samochodem, skutkować może zwrotem go na koszt i ryzyko Wykonawcy. W takiej sytuacji uważa się, że dostawa nie została zrealizowana w terminie, o którym mowa w ust. 2, z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca
6. Na Wykonawcy ciąży odpowiedzialność z tytułu uszkodzenia, niekompletności lub utraty Przedmiotu Umowy, aż do chwili potwierdzenia przez Zamawiającego odbioru Samochodu.
7. Po dostarczeniu Samochodu wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami, o których mowa w ust. 3 oraz spełnieniu warunków wynikających z ust. 9 niniejszego paragrafu sporządzony zostanie Protokół Odbioru. Protokolarne odebranie Samochodu będzie równoznaczne z odbiorem całości zrealizowanego Przedmiotu Umowy.
8. Jeżeli odbiór Samochodu nie będzie mógł nastąpić ze względu na usterki, braki - w tym braki dokumentacji, niedociągnięcia lub niezgodność z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w Zapytaniu ofertowym, Zamawiający sporządzi protokół odmowy odbioru, w którym wskaże Wykonawcy datę ponownego odbioru, a Wykonawca sprawdzi Samochód we własnym zakresie i po wyeliminowaniu usterek (niedociągnięć) uzupełnieniu braków, ponownie dostarczy na własny koszt i ryzyko przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
9. Potwierdzenia wykonania Zamówienia i odbioru Przedmiotu Umowy dokonają upoważnieni pracownicy Zamawiającego na Protokole Odbioru / odmowy odbioru.  
Upoważnionym pracownikiem ze strony Zamawiającego jest : ..... tel. ....  
Upoważnionym przedstawicielem ze strony Wykonawcy są : .....
10. O zmianie danych osób, o których mowa w ust. 1 Strony mają obowiązek powiadomić drugą stronę w formie pisemnej, faxem lub mailowo, na następujące adresy: ..... W stosunku do drugiej Strony zmiana będzie skuteczna z chwilą jej zawiadomienia. Takie powiadomienie nie stanowi zmiany Umowy.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 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): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

KARY UMOWNE



§ 3

1. W przypadku niedotrzymania terminu określonego w § 2 ust. 2 (w tym w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z uprawnienia wskazanego w § 2 ust. 8 powyżej), Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę za zwłokę w realizacji Umowy w wysokości 0,5% kwoty netto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień kalendarzowy opóźnienia.
2. W przypadku niedostarczenia któregokolwiek z dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 3, Zamawiający może żądać od Wykonawcy kary umownej za zwłokę w realizacji Umowy w wysokości 0,1% kwoty netto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki.
3. W przypadku nie wykonania naprawy gwarancyjnej Samochodu w maksymalnym terminie określonym w § 5 ust. 9 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 200 zł, za każdy dzień zwłoki od maksymalnego terminu określonego w § 5 ust. 9;
4. W przypadku nie podjęcia w okresie gwarancyjnym zgłoszonej naprawy Samochodu w terminie określonym w § 5 ust. 10, Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 100 zł, za każdą godzinę zwłoki od czasu podanego w § 5 ust. 10.
5. W przypadku innego naruszenia postanowień Umowy, niż wskazane powyżej, Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5% kwoty netto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdą postać naruszenia.
6. W przypadku rozwiązania Umowy bądź odstąpienia od niej z przyczyn zwinionych leżących po stronie Wykonawcy, zobowiązany jest on do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej, w wysokości 10% wartości netto Umowy
7. Zamawiający uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy szkoda przewyższać będzie którąkolwiek z kar umownych zastrzeżonych powyżej.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania kar umownych z należności wynikających z realizacji Umowy.

WYNAGRODZENIE I SPOSÓB PŁATNOŚCI

§ 4

1. **Całkowita wartość Umowy wynosi ..... zł brutto (słownie: .....),  
..... zł netto (słownie .....), kwota VAT .....**
2. W kwocie wskazanej w ust. 1 powyżej zawarte zostało pełne wynagrodzenie za wszystkie koszty wykonania zamówienia takie jak m.in.: podatki i cła wg obowiązujących przepisów, koszty transportu i inne oraz wszelkie pozostałe zobowiązania wynikające z Umowy, w szczególności wynikające z § 2 oraz § 5 Umowy, jako nieodłącznie związane z zakupem i dostawą samochodu wyposażonego w izotermę.
3. Zamawiający nie ponosi żadnych konsekwencji wobec Wykonawcy związanych z nieprawidłowym zastosowaniem i naliczeniem nieodpowiedniej stawki jakiegokolwiek podatku dotyczącego Przedmiotu Umowy, do których naliczenia jest lub był zobowiązany Wykonawca. W przypadku, gdy jakkolwiek organ będzie dochodził od Zamawiającego jakiegokolwiek podatku, opłaty lub innej podobnej należności w związku z realizacją Umowy, Wykonawca zobowiązany będzie do jej pokrycia.
4. Płatność wynagrodzenia będzie dokonywana, po zrealizowaniu Zamówienia, potwierdzonym Protokołem Odbioru Przedmiotu Umowy bez zastrzeżeń. Cena na fakturze musi odpowiadać cenie ujętej w załączniku nr 1 do Umowy z zastrzeżeniem § 6 ust 5.
5. Po spełnieniu warunków określonych w § 2, Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury VAT na kwotę wskazaną w ust. 1 powyżej, a Zamawiający do zapłaty faktury w terminie 30 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego - przelewem na numer rachunku bankowego Wykonawcy wskazany w fakturze.
6. Jeżeli termin płatności przypadnie na dzień wolny od pracy, płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie płatności.
7. Wymaga się, aby nazwa Samochodu na fakturze odpowiadała nazwie handlowej ujętej w Załączniku nr 1 do Umowy (specyfikacja techniczna), który stanowi integralną część Umowy, oraz zaleca się aby na fakturze był podany numer Umowy.
8. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.
9. Strony zgodnie ustalają, iż zapłata za Przedmiot Umowy następuje z chwilą obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 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): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

REKLAMACJA, GWARANCJA



§ 5

1. Wykonawca obejmuje Przedmiot Umowy pełnym serwisem gwarancyjnym oraz zobowiązuje się do dokonywania w okresie gwarancji przeglądów i napraw zgodnie z instrukcją obsługi producenta Samochodu. Ponadto gwarancja obejmuje także wszelkie zrealizowane prace i dostarczone wyposażenie i sprzęt.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu na podstawie dostarczonego wraz z Przedmiotem Umowy dokumentu gwarancyjnego
  - ..... miesięcznej gwarancji na pojazd bazowy,
  - ..... miesięcznej gwarancji na lakier,
  - ..... miesięcznej gwarancji na perforację nadwozia
  - ..... miesięcznej gwarancji na zabudowę
3. Okres gwarancji rozpoczyna bieg od dnia podpisania protokołów odbioru bez zastrzeżeń
4. Gwarancja obejmuje prawidłowe działanie Przedmiotu Umowy. Wykonawca zobowiązany jest, w zakresie gwarancji i na swój koszt, do usunięcia wszelkich wad, rozumianych, w szczególności, jako: niezgodność z Umową, usterki, braki, a także zobowiązany jest do wykonania bezpłatnych napraw i wymiany uszkodzonych elementów. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z realizacją warunków gwarancji (tj. koszty napraw lub wymiany wadliwego Przedmiotu Umowy na nowy wolny od wad – w tym koszty robocizny i części zamiennych).
5. Zamawiający może niezależnie od przysługujących mu uprawnień z tytułu gwarancji jakości skorzystać z instytucji rękojmi.
6. Wykonawca zobowiązany jest do przedłużenia okresu gwarancji o czas, w jakim Zamawiającym ze względu na stan techniczny Samochodu, nie może z niego korzystać. W przypadku wymiany danej części lub sprzętu bieg gwarancji rozpoczyna się od nowa dla danego elementu.
7. W okresie gwarancji naprawy Samochodu wykonywane będą bezpłatnie przez autoryzowany serwis Wykonawcy w siedzibie Wykonawcy lub w miejscu przez niego wskazanym.
8. Zamawiający zgłasza awarię i konieczność wykonania naprawy telefonicznie i potwierdza to poprzez wysłanie do Wykonawcy zgłoszenia faxem lub pocztą e-mail, na adres: ....
9. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania napraw gwarancyjnych Samochodu, opisanego w Załączniku nr 1 do Umowy, w jak najkrótszym terminie, jednak nie dłuższym niż 14 dni od daty zgłoszenia awarii.
10. Wykonawca zobowiązuje się do podjęcia zgłoszonej telefonicznie, faxem lub e-mailem naprawy gwarancyjnej Samochodu opisanego w załączniku nr 1 do Umowy, w terminie nie dłuższym niż 72 godz. od czasu zgłoszenia awarii.
11. Wykonawca na swój koszt i ryzyko odbierze Samochód do serwisu, a następnie dostarczy je z powrotem do siedziby Zamawiającego.
12. Jeśli po trzech naprawach gwarancyjnych tego samego elementu wchodzącego w skład Samochodu (pojazd bazowy, zabudowa) będzie nadal wadliwy, Wykonawca zobowiązany jest wymienić element na nowy wolny od wad.
13. Ponadto serwis samochodu jest zapewniony przez sieć Autoryzowanych Stacji Obsługi zgodnie z warunkami wynikającymi ze złożonej oferty oraz z gwarancji.
14. Wykonawca udostępni numery telefonów, faksów, adresy e-mail czynne całą dobę, 7 dni w tygodniu, pod którymi Zamawiający może zgłaszać awarię przedmiotu zamówienia zarówno w zakresie pojazdu bazowego jak i zabudowy. Wykaz w/w numerów podany jest w załączniku nr 2 do 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 ust. 3-5 niniejszego paragrafu.
3. Strony dopuszczają zmiany w Umowie w następującym zakresie zmiany modelu dostarczonego Samochodu, na model tego samego producenta, o takich samych lub lepszych parametrach technicznych, niż parametry techniczne Samochodu określonego w Załączniku nr 1 do Umowy. Zmiana modelu Samochodu nie może powodować wzrostu ceny, zmiany terminu wykonania Umowy i innych warunków realizacji Umowy. Warunkiem dokonania tej zmiany jest przekazanie Wykonawcy oświadczenia producenta o zaprzestaniu produkcji Samochodu wskazanego w Załączniku nr 1 do Umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do nie zwiększania ceny jednostkowej netto, określonej w ofercie przez okres trwania Umowy, przy czym w czasie trwania Umowy (jednak nie później, niż do czasu zapłaty) cena ulegnie zmianie w przypadku wzrostu/spadku obowiązujących stawek podatku VAT.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 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): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

5. W każdym czasie trwania Umowy Wykonawca może dokonać obniżki cen jednostkowych i nie wymaga ona zgody Zamawiającego ani sporządzenia Aneksu do Umowy. Wystawienie faktury z ceną niższą niż wymieniona w Załączniku nr 1 do Umowy jest równoznaczne z zaoferowaniem przez Wykonawcę niższej ceny.

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

**§ 7**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o takich okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy.



**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

**§ 8**

1. 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 3 do Umowy. 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 3 do Umowy. Odmowa zawarcia umowy powierzenia danych osobowych jest równoznaczna z odmową zawarcia przez Wykonawcę Umowy.
2. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku ewentualnych sporów powstałych w związku z realizacją Umowy, sądem właściwym będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, że nie dokona przeniesienia wierzycielności związanych z realizacją Umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Zamawiającego oraz nie dokona żadnych innych czynności w wyniku, których doszłoby do 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. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia z 1964 r. Kodeksu Cywilnego.
5. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 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): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

Wykaz numerów.



1. Adresy, numery telefonów, faksów, adresy e-mail serwisów gwarancyjnych do zgłaszania awarii :

1) pojazdu bazowego:

- adres .....
- telefon ....., - fax .....
- e-mail .....

2) zabudowy:

- adres .....
- telefon ....., - fax .....
- e-mail .....

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 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): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

## 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:

1. Strony zawarły w dniu .....r. Umowę znak: ..... (**Umowa Główna**),
2. W ramach Umowy Głównej Strony przewidują możliwość powierzenia przetwarzania danych osobowych, których obowiązek ochrony spoczywa na Administratorze,
3. 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 czynników określających fizyczną, fizjologiczną, genetyczną, psychiczną, ekonomiczną, kulturową lub społeczną tożsamość osoby fizycznej;
4. **Przetwarzanie danych** - jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w systemach informatycznych;

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 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): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

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. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał **następujące dane osobowe** na podstawie niniejszej Umowy:
  - dane osobowe pracownika Szpitala odpowiedzialnego za realizację umowy
3. Na powyższych danych osobowych będą wykonywane **następujące operacje**: zbieranie, utrwalanie, uzupełnianie, przechowywanie, przeglądanie, udostępnianie, archiwizowanie, usuwanie.
4. 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.
5. 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).
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.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 ISO 9001 LL-C (Certification)	 CERTYFIKAT 2018/2
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 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): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 8 z 10				



### **§ 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 pod-powierzenie 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**



2. 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.
3. Podmiot przetwarzający uprawniony jest do przetwarzania powierzonych danych do dnia wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy, chyba, że z przepisów prawa wynika inny termin.
4. 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.

### **§ 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 Głównej 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 Głównej co w szczególności obejmuje zasady świadczenia usług.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 ISO 9001 LL-C (Certification)	 CERTYFIKAT 2018/2
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 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): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				



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				
32-700, Bochnia ul. Krakowska 31 REGON: 000304349	NIP: 868-16-04-021 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): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				