



Fundusze Europejskie  
Polska Cyfrowa



Rzeczpospolita  
Polska



Unia Europejska  
Europejski Fundusz  
Rozwoju Regionalnego



Załącznik nr 2  
do zapytania ofertowego nr 05/ZO/2022 D+

### wzór umowy

Umowa nr .....

w dniu ..... 2022 r. w Kobyłce pomiędzy:

**Miejskim Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Kobyłce** z siedzibą przy  
ul. Żymirskiego 2, 05 – 230 Kobyłka

REGON:017172050, NIP: 125-11-34-649

reprezentowaną przez: Urszulę Starużyk - Dyrektora,

zwaną w dalszej treści umowy **Zamawiającym**

a

.....  
\*wpisanym/ą do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ....., Wydział Gospodarczy KRS, pod numerem .....  
będącym/ą podatnikiem podatku od towarów i usług, posiadającym/ą numer identyfikacyjny NIP .....  
REGON ..... posiadającym/ą kapitał zakładowy w wysokości .....  
..... wpłacony w całości.

\*wpisanym/ą do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej, posiadającym/ą nr NIP ....., REGON ..... w imieniu i na rzecz którego/ej działa:

.....  
reprezentowaną przez .....

inny -.....

zwanym/ą w dalszej części umowy „Wykonawcą”

\* *wypełnić właściwe*

w wyniku rozstrzygnięcia zapytania ofertowego nr 01/ZO/2022 D+ prowadzonego bez stosowania przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (podstawa prawna art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.). na dostawę pn.: **Dostawa sprzętu medycznego do Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kobyłce** w ramach realizacji projektu „Dostępność Plus dla zdrowia, realizowany w ramach Działania 5.2 Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, określony we wniosku o dofinansowanie projektu nr POWR.05.02.00-00-0044/18, którego Beneficjentem jest Minister Zdrowia”, nazwa przedsięwzięcia „Likwidacja barier w dostępie do usług POZ w MSP ZOZ w Kobyłce”, została zawarta umowa następującej treści:

Strony zawierają umowę o następującej treści:

### § 1

#### Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest dostawa sprzętu medycznego do Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kobyłce w ramach realizacji części zamówienia nr 1,2,3,4,5 (*pozostawić właściwe*) pełna nazwa sprzętu: ....., producent ....., wraz z wyposażeniem, instrukcją obsługi w języku polskim, zainstalowaniem, uruchomieniem i przeszkoleniem personelu\* (*szkolenie dotyczy części 2 zapytania ofertowego*) Zamawiającego,

zwanych w dalszej części umowy sprzętem, zgodnie z ofertą Wykonawcy, w tym załącznikiem nr...(wskazać właściwy) do formularza ofertowego Wykonawcy – *wymagane parametry techniczne* – stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

2. Dostawa sprzętu medycznego do Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kobyłce w ramach realizacji projektu „Dostępność Plus dla zdrowia, realizowany w ramach Działania 5.2 Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, określony we wniosku o dofinansowanie projektu nr POWR.05.02.00-00-0044/18, którego Beneficjentem jest Minister Zdrowia”, nazwa przedsięwzięcia „Likwidacja barier w dostępie do usług POZ w MSP ZOZ w Kobyłce”.

## § 2

### Terminy

Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia sprzętu, określonego w § 1 niniejszej umowy wraz z wyposażeniem oraz do jego zainstalowania, uruchomienia i przeszkolenia personelu Zamawiającego w terminie **do dnia 18 października 2022 r.**

## § 3

### Sposób i warunki dostawy

1. Przez dostawę przedmiotu umowy rozumie się wydanie go Zamawiającemu jako pełnosprawnego, bez wad, gotowego do użytkowania wraz z pełną dokumentacją niezbędną do prawidłowego działania.
2. Wykonawca dostarczy przedmiot umowy do siedziby Zamawiającego, tj. na adres: Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kobyłce, ul. Żymirskiego 2, 05 -230 Kobyłka.
3. Dostarczenie sprzętu zostanie potwierdzone **protokołem przekazania sprzętu**.
4. Wykonawca udzieli personelowi Zamawiającego wszelkich informacji niezbędnych do prawidłowego korzystania z dostarczonego sprzętu oraz przeprowadzi szkolenie w zakresie jego obsługi w dniu dostarczenia sprzętu, najpóźniej w dniu zainstalowania i uruchomienia. Wykonawca wyda certyfikaty – zaświadczenia przeszkolonym lekarzom/pielęgniarkom, potwierdzające ich umiejętności prawidłowej obsługi sprzętu.
5. Spełnienie czynności, o których mowa powyżej będzie potwierdzone **protokołem odbioru** podpisanym przez Strony, stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.
6. Wykonawca gwarantuje dostawę przedmiotu umowy na własny koszt, na własne ryzyko i odpowiedzialność.
7. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za sprzęt do chwili dokonania odbioru przedmiotu umowy.
8. O przygotowaniu przedmiotu umowy do wydania Wykonawca ma obowiązek powiadomić na piśmie (mailem) Zamawiającego wskazując dzień jego dostarczenia. Jednocześnie Wykonawca wskazuje termin zainstalowania, uruchomienia i przeszkolenia pracowników Zamawiającego, jeśli będzie inny niż termin dostarczenia sprzętu.
9. W przypadku braku możliwości dokonania odbioru z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Zamawiający pisemnie, drogą elektroniczną zawiadomi o tym Wykonawcę oraz wyznaczy inny termin dokonania odbioru.

#### § 4

##### Oświadczenie Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, że dostarczany sprzęt medyczny jest wykonany oraz dopuszczony do obrotu i stosowania w służbie zdrowia zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (tj. Dz. U z 2021 r., poz.1565).
2. Dostarczony sprzęt medyczny powinien posiadać oznaczenie CE, zgodne z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w zapytaniu ofertowym oraz obowiązującymi w Polsce przepisami, posiadać wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczenia do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej, które przedłożył przed podpisaniem umowy.

#### § 5

##### Wynagrodzenie i zapłata wynagrodzenia

1. Łączna wartość przedmiotu umowy określonego w § 1 niniejszej umowy wynosi **brutto: .....** zł(słownie: ..... złotych), VAT ..... % ,**netto: .....** zł.
2. Wykonawca oświadcza, że jest/nie jest\* podatnikiem podatku VAT, uprawnionym do wystawienia faktury/rachunku\*.  
(\*niepotrzebne skreślić)
3. **Warunki płatności.**
  - 1) płatność w terminie 14 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu, w postaci elektronicznej poprzez Platformę Elektronicznego Fakturowania lub w postaci papierowej, z zastrzeżeniem, że płatności ze środków pochodzących z projektu „Dostępność Plus dla zdrowia, realizowany w ramach Działania 5.2 Działania projakościowe i rozwiązania organizacyjne w systemie ochrony zdrowia ułatwiające dostęp do niedrogich, trwałych oraz wysokiej jakości usług zdrowotnych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój, określony we wniosku o dofinansowanie projektu nr POWR.05.02.00-00-0044/18, którego Beneficjentem jest Minister Zdrowia, realizowana będzie w terminie nie dłuższym niż 10 dni roboczych od daty ich wpływu na konto Zamawiającego;
  - 2) płatność będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na **numer rachunku bankowego:** .....
  - 3) faktura może być wystawiona przez Wykonawcę najwcześniej w dniu podpisania protokołu odbioru z dostawy i odbioru sprzętu, po zainstalowaniu i przeszkoleniu personelu.
4. Wskazany w ust. 3 pkt. 2) rachunek bankowy jest rachunkiem rozliczeniowym/indywidualnym (wirtualnym)\*. (\*niepotrzebne skreślić).
5. W przypadku, gdy wskazany w ust. 3 pkt.2) rachunek bankowy jest rachunkiem indywidualnym (wirtualnym) Wykonawca wskazuje, iż dla tego rachunku wirtualnego prowadzony jest rachunek rozliczeniowy nr .....
6. W przypadku zmiany rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 3 pkt. 2) lub 5 Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego o tym fakcie, wskazując jednocześnie nowy numer rachunku, który zgodny będzie z oświadczeniami Wykonawcy wynikającymi z niniejszego paragrafu. Zmiana rachunku bankowego nie wymaga aneksowania przedmiotowej umowy.
7. W przypadku oświadczenia Wykonawcy, iż jest on czynnym podatnikiem VAT płatność, o której mowa w ust. 3 pkt. 2) nastąpi z wykorzystaniem mechanizmu podzielonej płatności,

- a Wykonawca oświadcza, że do rachunku bankowego, o którym mowa w ust. 3 pkt 2) prowadzony jest rachunek VAT.
8. W przypadku oświadczenia Wykonawcy, iż jest on czynnym podatnikiem VAT – Wykonawca oświadcza, że podane w ust. 3 pkt. 2) i ust. 5 rachunki płatnicze są zgodne z białą listą podatników (tj. wykazem podmiotów, o którym mowa w art. 96b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 685 ze zm.).
  9. Wykonawca oświadcza, iż urzędem skarbowym właściwym dla jego rozliczeń podatku od towarów i usług jest Urząd Skarbowy w .....
  10. W przypadku oświadczenia Wykonawcy, iż jest on czynnym podatnikiem VAT oraz w przypadku braku rachunku VAT do rachunku bankowego, na który ma zostać dokonana z wykorzystaniem mechanizmu podzielonej płatności, Wykonawca nie może żądać od Zamawiającego odsetek za zwłokę w dokonaniu tej płatności, w związku z tym iż nie zapewnił warunków do dokonania jej zgodnie ze złożonymi w niniejszym paragrafie oświadczeniami.
  11. Za dotrzymanie terminu zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
  12. Cena za dostarczany przedmiot umowy nie może ulec zwiększeniu w stosunku do ceny zgłoszonej w ofercie Wykonawcy.

## § 6

### Gwarancja Wykonawcy i uprawnienia z tytułu rękojmi

1. Wykonawca zobowiązany jest do udzielenia gwarancji na sprzęt, o którym mowa w § 1 niniejszej umowy na okres **12 miesięcy w części 1 zamówienia, oraz 24 miesięcy w części 2, 3, 4, 5 zamówienia.**
2. Okres gwarancji liczony jest od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru przedmiotu umowy.
3. Okres rękojmi jest równy okresowi gwarancji.
4. Wykonawca odpowiada z tytułu rękojmi, jeżeli wada fizyczna zostanie stwierdzona przed upływem **24 miesięcy** od dnia spisania bezusterkowego protokołu końcowego odbioru sprzętu.
5. Dokument gwarancji Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć w dacie odbioru, jako załącznik do protokołu.
6. Wykonawca w okresie gwarancji zobowiązuje się w ramach wynagrodzenia umownego do:
  - 1) bezpłatnej gwarancyjnej, planowej technicznej obsługi serwisowej, wykonywania przeglądów gwarancyjnych zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy,
  - 2) przystąpienia do usunięcia awarii w terminie do 48 godzin w dni robocze (od poniedziałku do piątku w godz. 9:00- 14:00) od momentu zgłoszenia awarii przez Zamawiającego. Za przystąpienie do usunięcia awarii Zamawiający uzna działanie Wykonawcy, które ma doprowadzić do usunięcia usterki lub rozpoczęcia diagnozy uszkodzenia w drodze telefonicznego wywiadu technicznego, serwisu zdalnego lub wizyty osobistej pracownika działu serwisu Wykonawcy,
  - 3) naprawy urządzenia medycznego w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych od daty zgłoszenia awarii,
  - 4) w przypadku przedłużającej się naprawy powyżej terminu o którym mowa w pkt. 3 niniejszego ustępu, Zamawiający wymaga dostarczenia wyrobu medycznego zastępczego o parametrach technicznych takich samych lub wyższych,
  - 5) w przypadku konieczności dostarczenia urządzenia medycznego do serwisu, Zamawiający może przesłać je niezwłocznie za pośrednictwem poczty kurierskiej na koszt Wykonawcy,
  - 6) w przypadku powtarzających się napraw tego samego rodzaju (trzy naprawy w okresie jednego roku trwania gwarancji) wynikających z wad konstrukcyjnych lub wykonawczych, uniemożliwiających prawidłową eksploatację sprzętu oraz związanych z tym ciągły brak jego

- działania, przy spełnieniu warunków naprawy gwarancyjnej, Zamawiający może żądać wymiany sprzętu lub jego elementów na nowe.
- 7) przekazania Zamawiającemu, po każdej planowej czynności serwisowej oraz każdej naprawie, raportu serwisowego zawierającego opis wykonanych czynności serwisowych lub opis wykonanej naprawy z określeniem zużytych do naprawy części oraz określeniem czasu trwania naprawy serwisowej lub czynności serwisowej.
  7. W przypadku konieczności wymiany urządzenia medycznego w okresie gwarancji, gwarancja jest wznawiana. Okres gwarancji i rękojmi ulega wydłużeniu o czas potrzebny na usunięcie wad.
  8. Wykonawca zapewni serwis oraz dostępność części zamiennych przez 10 lat od daty podpisania bezusterkowego protokołu odbioru.
  9. Zamawiający zobowiązuje się do zgłaszania usterek urządzenia medycznego telefonicznie i potwierdzenia mailem, na adres serwisu gwarancyjnego Wykonawcy tel. ...., e-mail: .....
  10. Wykonawca zobowiązuje się do potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia usterki przez Zamawiającego na adres e - mail podany na zgłoszeniu.
  11. Reklamację, o której mowa powyżej, Zamawiający zgłasza Wykonawcy na piśmie, przesyłając ją e-mailem na adres Wykonawcy: .....

## § 7

### Kary umowne

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
  - 1) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto.
  - 2) za zwłokę w dostarczeniu przedmiotu umowy w terminie określonym w § 2 w wysokości 0,5 % wynagrodzenia umownego brutto za każdy dzień zwłoki.
  - 3) za zwłokę w usunięciu wad stwierdzonych w toku czynności odbioru, w wysokości 0,5% wartości wynagrodzenia umownego brutto za każdy dzień zwłoki liczony od dnia wyznaczonego na usunięcie wad;
  - 4) za zwłokę w usunięciu wad w okresie gwarancji lub rękojmi, w wysokości 0,5% wartości wynagrodzenia umownego brutto za każdy dzień zwłoki liczony od dnia wyznaczonego na usunięcie wad;
2. Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym, jeżeli szkoda przekracza wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kwot z tytułu kar umownych z należnego Wykonawcy wynagrodzenia, na co Wykonawca wyraża zgodę.
4. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić strony nie może być wyższa niż 20 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust.1.
5. W przypadku, gdy z winy Wykonawcy, Zamawiający nie otrzyma z instytucji współfinansującej całości lub części dofinansowania przyznanego na realizację określonego w § 1 ust. 1 przedmiotu umowy, Wykonawca obowiązany jest do zwrotu Zamawiającemu utraconej kwoty dofinansowania.
6. Zakazuje się potrącania kar umownych zastrzeżonych na wypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z wynagrodzenia wykonawcy lub z innych jego wierzytelności a także zakaz zaspokojenia tych kar z zabezpieczenia należytego wykonania umowy - w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii w związku z COVID-19, i przez

90 dni od dnia odwołania stanu, który obowiązywał jako ostatni, o ile zdarzenie, w związku z którym zastrzeżono tę karę, nastąpiło w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii.

## **§ 8**

### **Warunki odstąpienia od umowy**

1. Oprócz przypadków wymienionych w treści Kodeksu cywilnego, Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy w następujących sytuacjach:
  - 1) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach, W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
  - 2) gdy Wykonawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu umowy bez uzasadnionych przyczyn oraz nie kontynuuje ich, pomimo wezwania Zamawiającego złożonego na piśmie w ciągu 5 dni,
  - 3) Wykonawca z nieuzasadnionych przyczyn przerwał realizację przedmiotu umowy i przerwa ta trwa dłużej niż 7 dni.
2. Odstąpienie od umowy winno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia.
3. Cesje wierzytelności oraz inne czynności prawne mające na celu zmianę wierzyciela dokonane z naruszeniem art. 54 ust.5 ustawy o działalności leczniczej są nieważne.

## **§ 9**

### **Przetwarzanie danych osobowych**

1. Strony będą udostępniać sobie nawzajem w niezbędnym zakresie dane osobowe osób odpowiedzialnych za nawiązanie i realizację Umowy, w szczególności pracowników czy osób reprezentujących Stronę. Strona, której dane zostaną udostępnione, staje się ich administratorem i ma obowiązek przetwarzać dane zgodnie z rozporządzeniem 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**).
2. Strony potwierdzają, że posiadają odpowiednią podstawę prawną do udostępniania danych osobowych.
3. Zasady przetwarzania danych osobowych osób, których dane zostaną udostępnione, zostały opisane w klauzuli informacyjnej stanowiącej załącznik nr 3 do Umowy. Wykonawca zobowiązuje się przedstawić osobom, których dane udostępni, klauzulę informacyjną o treści zgodnej z załącznikiem.

## **§ 10**

### **Postanowienia końcowe**

1. Dla potrzeb realizacji niniejszej umowy strony ustalają następujące dane kontaktowe:
  - 1) Zamawiający: ..... (imię i nazwisko), ..... (telefon), ..... (e-mail) .....
  - 2) Wykonawca: ..... (imię i nazwisko), ..... (telefon), ..... (e-mail) .....
2. Faktury na piśmie i wszelkie pisma doręczone będą przez strony na następujący adres:
  - 1) Zamawiający .....
  - 2) Wykonawca .....
3. Strony zobowiązują się do wzajemnego powiadamiania o zmianie danych wskazanych w ust. 1.
4. Powiadomienie jest skuteczne od chwili jego doręczenia w formie pisemnej lub elektronicznej Stronie, do której jest adresowane.
5. Zmiana wskazana w ust. 3 nie wymaga formy aneksu.

6. Niedopełnienie obowiązku o zmianie adresu powoduje, iż pismo lub faktura wysłane na adres wskazany w ust. 2 uznaje się za doręczone.
7. Strony zobowiązują się załatwiać spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy polubownie w drodze negocjacji. W wypadku, gdy Strony nie osiągną porozumienia w powyższy sposób, mogą poddać spór pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego. Właściwym dla rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji umowy jest sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
8. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie stosuje się przepisy obowiązującego prawa w tym: ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 ze zm.), , ustawy z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (tj. Dz. U z 2021 r., poz.1565) oraz akty wykonawcze do tych ustaw.
9. Niewykonalność lub nieskuteczność któregośkolwiek z postanowień umowy, nie będą prowadziły do utraty mocy obowiązującej pozostałych zapisów umowy.
10. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1 – Wymagane parametry techniczne (załącznik nr 1.... do formularza oferty Wykonawcy)

Załącznik nr 2 - Protokół odbioru.

Załącznik nr 3 – Klauzula informacyjna

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

Załącznik nr 2 do  
umowy nr..... z dnia.....

**PROTOKÓŁ ODBIORU PRZEDMIOTU UMOWY  
NR ..... ZAWARTEJ W DNIU .....**

sporządzony dnia .....2022 r. w Kobyłce pomiędzy:

Zamawiającym:.....  
.....

a

Wykonawcą:.....

**Zakres wykonania zamówienia obejmował:**

Lp.	Nazwa sprzętu	Opis przedmiotu zamówienia (pełna nazwa, nr fabryczny, wyposażenie, akcesoria itp.)	Ilość
1.	.....		..... szt.

1. Data dostawy przedmiotu zamówienia: .....

2. Odbioru dokonali w imieniu:

Zamawiającego: .....

Wykonawcy: .....

3. Dostarczony sprzęt jest kompletny, zgodny ze specyfikacją techniczną i nie posiada widocznych uszkodzeń mechanicznych, TAK\*/NIE\*

4. Sprzęt został zainstalowany, skonfigurowany i uruchomiony oraz wykazano jego sprawność i gotowość do użycia TAK\*/NIE\*

5. Uwagi i wnioski:

.....  
.....

Niniejszy protokół stanowi podstawę do wystawienia faktury.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**



## **Zasady przetwarzania danych osobowych**

Zgodnie z Rozporządzeniem 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; Dz.U.UE.L.2016.119.1; dalej **RODO**)

### **Administrator danych osobowych**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Dyrektor Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Kobyłce (dalej **Administrator**).

Z Administratorem można się skontaktować na ww. adres siedziby lub przy pomocy adresu e-mail [sekretariat@mspzoz.pl](mailto:sekretariat@mspzoz.pl). Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować na ww. adres siedziby lub przy pomocy adresu e-mail: [iod@mspzoz.pl](mailto:iod@mspzoz.pl).

### **Zakres przetwarzanych danych osobowych**

Dane przetwarzane na Państwa temat to dane kontaktowe i związane z Państwa funkcją lub relacją z podmiotem,

w imieniu Państwo występują. Administrator pozyskał te dane bezpośrednio od Państwa lub otrzymał je od tego podmiotu.

### **Cel i podstawa prawna przetwarzania**

1. Dane osobowe są przetwarzane w następujących celach:
  - 1) nawiązania i realizacji współpracy z podmiotem, w imieniu którego Państwo występują, jak również obsługi i realizacji podejmowanych przez Państwa czynności,
  - 2) prowadzenia dokumentacji rachunkowej dotyczącej współpracy z podmiotem, w imieniu którego Państwo występują,
  - 3) analitycznych i statystycznych Administratora,
  - 4) w przypadku wyrażenia odrębnej zgody, dane osobowe mogą być przetwarzane także w celu przesyłania informacji o ofercie Administratora, o wydarzeniach branżowych organizowanych przez Administratora oraz dla potrzeb analitycznych i statystycznych związanych z ich wysyłaniem,
  - 5) prowadzenia czynności składających się na usprawnienie i koordynację pracy Administratora, w tym prowadzenie wewnętrznych rejestrów (np. ewidencjonowanie korespondencji),
  - 6) ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami.
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:
  - 1) wypełnienie obowiązku prawnego spoczywającego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), polegającego na prowadzeniu rachunkowości Administratora, wynikającego w szczególności z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa, ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług,
  - 2) prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), polegający na:
    - zapewnieniu informacji i kontaktów niezbędnych do prowadzenia działalności gospodarczej, w tym nawiązania i realizacji współpracy z podmiotem, w imieniu którego Państwo występują, oraz obsługi i realizacji podejmowanych przez Państwa czynności,
    - informowaniu Państwa o ofercie Administratora, informowaniu Państwa wydarzeniach branżowych organizowanych przez Administratora,

- koordynacji i usprawnieniu organizacji pracy poprzez obsługę biura Administratora,
- ustaleniu, dochodzeniu i obronie przed roszczeniami.

3. Podanie danych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie będzie skutkowało brakiem możliwości nawiązania i realizacji współpracy z podmiotem, w imieniu którego Państwo występują.

### **Odbiorcy danych osobowych**

Odbiorcami Państwa danych osobowych jest upoważniony personel Administratora, podwykonawcy Administratora, spółki powiązane, poczta, kurierzy, ubezpieczyciele, banki, firmy przewozowe oraz inne podmioty świadczące usługi na rzecz Administratora (w szczególności firmy świadczące usługi IT i wsparcia technicznego, współpracujące kancelarie prawne i podatkowe, firmy marketingowe, audytorzy zewnętrzni, tłumacze, wywiadownie gospodarcze i inne podmioty wykonujące usługi na rzecz Administratora), które muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki.

Podmioty te będą miały dostęp do Państwa danych tylko i wyłącznie w celu realizacji swoich zadań i w zakresie do tego niezbędnym.

Dostęp do Państwa danych mogą mieć również uprawnione do tego organy państwowe, w szczególności urzędy skarbowe.

### **Okres przechowywania danych osobowych**

Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji i rozliczenia współpracy, a także do upływu okresów wynikających z odpowiednich przepisów prawa, tj. do upływu okresu przedawnienia zobowiązań podatkowych związanych z dokumentacją rachunkową, co może być w stosownych wypadkach przedłużone o okres przedawnienia roszczeń cywilnoprawnych.

W zakresie, w jakim dane osobowe przetwarzane są w celu obsługi biura Administratora, będą one przechowywane przez okres 10 lat.

### **Przysługujące Państwu prawa**

Przysługuje Państwu prawo do:

- żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych,
- w przypadku, gdy podstawą przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Administratora – prawo do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych z przyczyn związanych z Państwa szczególną sytuacją,
- w przypadku, gdy podstawą przetwarzania danych osobowych jest prawnie uzasadniony interes Administratora polegający na marketingu bezpośrednim – prawo do wniesienia w dowolnym momencie sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Przysługuje również Państwu prawo do cofnięcia wyrażonych zgód na przetwarzanie danych osobowych lub na otrzymywanie od nas informacji (np. treści marketingowych) bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania lub wysyłki informacji dokonanych na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

W sprawie realizacji przysługujących Państwu praw prosimy o kontakt na ww. adres e-mail.

### **Wykorzystanie danych osobowych do podejmowania zautomatyzowanych decyzji, w tym profilowania**

Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji, w tym profilowania.