

## Umowa nr ..... P/LZ/2020

zawarta dnia ..... 2020 r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Żoliborz** z siedzibą w Warszawie ul. Szajnochy 8, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądu Rejonowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy m.st. Warszawy w Warszawie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000096866, posiadającym NIP 525-21-38-611 oraz REGON 000314098, w imieniu którego działa:

.....  
zwanym dalej Zamawiającym

a

.....  
zwanym dalej Wykonawcą.

*Umowa została zawarta poza przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm.) - Nr sprawy 27P/LZ/2020*

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest dostawa rękawic diagnostycznych w asortymencie i według cen określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy - formularz asortymentowo-cenowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się w okresie trwania umowy do dostarczania rękawic wskazanego miejsca w przychodni SPZZLO Warszawa-Żoliborz przy ulicy Szajnochy 8 na własny koszt i ryzyko.
3. Wykonawca oświadcza, że dostarczane rękawice będące przedmiotem umowy są dobrej jakości i spełniają normy obowiązujące dla tego rodzaju towaru.
4. W przypadku braku dostępności na rynku lub wycofania z produkcji danego asortymentu dopuszcza się dostawę równoważnych rękawic, pod warunkiem uzyskania zgody Zamawiającego. W takim przypadku cena nie może być wyższa niż zaoferowana w ofercie. Jakość dostarczanych rękawic nie może być gorsza od jakości zaoferowanej Zamawiającemu w ofercie.
5. Wykonawca oświadcza, że posiada aktualne deklaracje zgodności CE zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 poz. 186) i przedłoży je niezwłocznie na każde żądanie Zamawiającego.

### § 2

Umowa obowiązuje w okresie od daty zawarcia umowy do 30.11.2020 r.

### § 3

1. Do każdej dostawy Wykonawca dołączy dokumenty potwierdzające rodzaj i ilość dostarczanych towarów.
2. Dostawy mogą być realizowane partiami w zależności od dostępności towaru. Pierwsza dostawa w ilości uzgodnionej pomiędzy stronami zostanie zrealizowana do dnia 30.09.2020 r. Termin dostawy musi być każdorazowo uzgadniany z Zamawiającym.
3. Odbiór ilościowy i jakościowy następuje u Zamawiającego przez upoważnionego pracownika.
4. Rękawice będą pakowane w odpowiednie opakowania jednostkowe i zbiorcze.
5. Okres ważności dostarczanych rękawic wynosi minimum 12 miesięcy od ich dostawy.

### § 4

1. Łączna wartość umowy wynosi ..... zł brutto /słownie złotych: ..... /
2. Zapłata za każdą zrealizowaną dostawę regulowana będzie przez Zamawiającego w terminie do 14 dni od daty dostarczenia przez Wykonawcę faktury do Zamawiającego.
3. Faktury mogą być dostarczane mailem na adres: [zaopatrzenie@spzzlo.pl](mailto:zaopatrzenie@spzzlo.pl) lub w wersji papierowej do Kancelarii. Datę dostarczenia faktury w wersji papierowej określa tzw. prezentata Kancelarii SPZZLO Warszawa – Żoliborz na oryginale faktury.

4. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

## § 5

1. W przypadku zwłoki w wykonaniu umowy w terminie wskazanym w § 2 oraz § 3 ust. 2, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1% wartości netto niedostarczonej partii towaru za każdy dzień zwłoki.
2. W przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od wykonania postanowień niniejszej umowy bez zgody Zamawiającego Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 2% wartości netto umowy.
3. W przypadku nieuregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie Wykonawcy przysługuje prawo naliczania odsetek w wysokości ustawowej.
4. O stwierdzonych brakach ilościowych dostawy zamawiający zawiadomi Wykonawcę niezwłocznie, to jest nie później niż w terminie 7 dni od daty dostawy.
5. O wadach fizycznych, w tym dotyczących jakości dostarczonych rękawic Zamawiający zawiadomi Wykonawcę niezwłocznie, to jest nie później niż w terminie 5 dni od stwierdzenia wady.
6. W przypadku dostawy rękawic wadliwych Wykonawca wymieni je niezwłocznie w terminie do 3 dni roboczych, na wolne od wad.
7. Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy przyjęcia dostarczonych rękawic w przypadku dostarczenia niezgodnie z umową.
8. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania za szkodę, której wysokość przekracza kary umowne. Wykonawca odpowiada na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego.
9. Zamawiający ma prawo potrącenia kary umownej wyszczególnionej w § 5 z wynagrodzenia Wykonawcy.

## § 6

1. Zmiana istotnych postanowień niniejszej umowy może nastąpić wyłącznie na piśmie w formie aneksu, pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia istotnych zmian postanowień zawartej umowy za zgodą obu Stron, w szczególności w przypadku:
  - 1) siły wyższej uniemożliwiającej wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z ofertą i zaproszeniem,
  - 2) zmian wynikających z przepisów prawa,
  - 3) przedłużenia okresu obowiązywania umowy w przypadku niewykorzystania maksymalnej wartości umowy określonej w § 4 ust.1.
  - 4) zmiany danin publicznych, w tym obowiązującej stawki VAT, jeśli zmiana ta będzie powodować zwiększenie kosztów wykonania umowy po stronie Wykonawcy, Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia wynagrodzenia o kwotę równą różnicy w kwocie podatku zapłaconego przez wykonawcę.
  - 5) W przypadku zmiany stawki podatku VAT w ramach niniejszej umowy zmiana stawki następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę bez konieczności sporządzenia aneksu do umowy.
3. Strony dopuszczają inne zmiany umowy w zakresie:
  - 1) numeru katalogowego produktu
  - 2) nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów
  - 3) przedmiotowym tj. dostarczenia produktu zamiennego w uzasadnionych przypadkach
  - 4) sposobu konfekcjonowania.

## § 7

1. Dla potrzeb realizacji niniejszej umowy strony ustalają następujące dane kontaktowe:
  - 1) Wykonawca: ..... tel. .... e-mail: .....
  - 2) Zamawiający: Dariusz Broniszewski, tel. (22) 832 22 58, e-mail: [zaopatrzenie@spzzlo.pl](mailto:zaopatrzenie@spzzlo.pl)
2. Faktury w formie papierowej i wszelkie pisma doręczone będą przez strony na następujący adres:
  - 1) Wykonawca: .....
  - 2) Zamawiający: ul. Szajnochy 8, 01-637 Warszawa
3. O zmianie danych w ust. 1, strony zobowiązują informować się niezwłocznie na piśmie.
4. Zmiana wskazana w ust. 2, nie wymaga formy aneksu.

## **§ 8**

Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu na jaki została zawarta,
- 2) w wyniku oświadczenia złożonego przez Zamawiającego skutkującego rozwiązaniem umowy bez wypowiedzenia w przypadku trzykrotnego niewykonania, nienależytego lub nieterminowego wykonania umowy,
- 3) za jednomiesięcznym wypowiedzeniem dokonany przez Zamawiającego w przypadku naruszenia postanowień umowy przez Wykonawcę, innych niż opisane w pkt 2 niniejszego paragrafu.

## **§ 9**

Bez uprzedniej pisemnej - pod rygorem nieważności - zgody Zamawiającego oraz w przypadku określonym w art. 54 ust.5 ustawy o działalności leczniczej Wykonawca nie może dokonać cesji jakichkolwiek wierzytelności przysługujących mu z tytułu niniejszej umowy wobec Zamawiającego na podmioty trzecie.

## **§ 10**

Wszelkie spory wynikłe z niniejszej umowy strony będą rozstrzygać polubownie, a w przypadku nie osiągnięcia kompromisu zostaną poddane pod rozstrzygnięcie Sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

## **§ 11**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie znajdują przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.

## **§ 14**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**WYMAGANIA W ZAKRESIE BEZPIECZEŃSTWA I HIGIENY PRACY  
DLA WYKONAWCÓW**

Wykonawca (Dostawca – zwany dalej Wykonawcą) jest zobowiązany organizować i wykonywać prace realizowane w ramach przedmiotu Umowy w sposób zapewniający bezpieczne i higieniczne warunki pracy. Niniejsze wymagania w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy dotyczą Wykonawcy oraz wszystkich osób zatrudnionych przez Wykonawcę do realizacji Umowy: podwykonawców, dalszych podwykonawców [...], wykonujących pracę na rzecz Wykonawcy na podstawie stosunku pracy albo umowy cywilnoprawnej.

**1. Wykonawca jest zobowiązany:**

- 1) Przestrzegać przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy BHP wdrożonych na terenie SPZZLO Warszawa - Żoliborz.
- 2) Zatrudniać do wykonywania przedmiotu Umowy tylko osoby posiadające odpowiednie, wymagane przepisami kwalifikacje zawodowe i uprawnienia, aktualne orzeczenia lekarskie oraz przeszkolenie w zakresie BHP.
- 3) Usuwać z terenu SPZZLO Warszawa - Żoliborz wszelkie zabrudzenia i odpady powstałe w wyniku realizacji Umowy.
- 4) Skutecznie zabezpieczyć ładunek przed przemieszczeniem się, z uwzględnieniem warunków panujących na terenie SPZZLO Warszawa - Żoliborz.
- 5) Niezwłocznie zgłaszać Zamawiającemu incydenty, zdarzenia wypadkowe, potencjalnie wypadkowe oraz zagrożenia dla zdrowia i życia zaistniałe na terenie Zamawiającego.
- 6) Przeprowadzić postępowanie powypadkowe w sytuacji zaistnienia wypadku pracownika oraz umożliwić obecność przedstawiciela Zamawiającego podczas postępowania powypadkowego, a także udostępnić mu dokumentację powypadkową.
- 7) Właściwie oznakować przedmiot Umowy, w przypadku, gdy stanowi on lub może stanowić zagrożenie dla zdrowia lub życia.

**2. Zabrania się:**

Pozostawiania pojazdów na terenie SPZZLO Warszawa – Żoliborz z włączonym silnikiem.

**Nie stosowanie się do przepisów i zasad BHP oraz powyższych wymagań będzie skutkować prawem do nałożenia przez Zamawiającego kary finansowej w wysokości do 1000 zł za każde uchybienie oraz do obciążenia Wykonawcy kosztami pokrycia wszelkich strat spowodowanych jego działaniem.**

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

## INFORMACJA O POZYSKANIU DANYCH OSOBOWYCH W SPOSÓB INNY NIŻ OD OSOBY, KTÓREJ DANE DOTYCZĄ

Zgodnie z art. 14 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, RODO*), informujemy, że:

**Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa – Żoliborz, ul. Szajnochy 8, 01-637 Warszawa nr tel.: 22 833 58 88

**Inspektor ochrony danych** jest dostępny za pomocą środków komunikacji elektronicznej: e- mail: [iod@spzzlo.pl](mailto:iod@spzzlo.pl) lub tel. 798 117 834, adres: Przychodnia Szajnochy, ul. Szajnochy 8, 01-637 Warszawa

### **Cele przetwarzania danych osobowych:**

SPZZLO Warszawa – Żoliborz przetwarza Pani/Pana dane osobowe, w celu prawidłowej realizacji umowy zawartej z podmiotem, który wskazał Pana/Panią jako osobę do kontaktu lub reprezentacji

### **Podstawa prawna przetwarzania danych wynika z:**

Przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (podstawa prawna z art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

### **Kategorie odnośnych danych osobowych:**

Dane kontaktowe, pracownicze.

**Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:** 10 lat zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt dla SPZZLO Warszawa-Żoliborz licząc od dnia zakończenia realizacji umowy.

### **Prawnie uzasadnione interesy realizowane przez administratora:**

Prawidłowa realizacja umowy. Komunikacja z osobami wskazanymi przez Zleceniobiorcę/Wykonawcę w zakresie realizacji umowy.

### **Uprawnienia z art. 15-21 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych:**

Posiada Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, a także prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.

### **Prawo do wniesienia skargi:**

Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

### **Źródło pochodzenia danych osobowych:**

Pracodawca/Zleceniodawca/Zamawiający

### **Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji**

Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie.