

**WZÓR**  
**Umowa nr 01/AP/2022**

zawarta dnia ..... 2022r. w Łodzi pomiędzy:

**Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi**  
**(REGON 000295403, NIP 729 - 23 - 45 - 599)**

z siedzibą w **Łodzi, 93-513 ul. Pabianicka 62**

wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji i Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem **KRS: 0000004955**,

reprezentowanym przez :

**p.o. Z-cy Dyrektora ds. Administracyjno-Technicznych – mgr inż. Marka Zygmunta**

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

firmą ..... z siedzibą w ..... przy ul.

....., zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym .....,

..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr **KRS** .....,

**NIP** ....., **REGON** : .....

reprezentowaną przez :

.....

zwanym dalej **Wykonawcą**

na podstawie art. 2 ust. 1 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11.09.2019 r.

o treści następującej:

**§ 1**

**Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem Umowy jest wykonanie **przeглядów technicznych 31 szt. Respiratorów Hamilton**, zgodnie z przedstawioną ofertą z dn. .... stanowiącą **załącznik nr 1** do niniejszej umowy.
2. Wykonanie Przedmiotu Umowy nastąpi zgodnie z wykazem aparatów do przeglądu, stanowiącym **załącznik nr 3** do niniejszej Umowy
3. W przypadku stwierdzenia podczas wykonywanego przeglądu konieczności wymiany uszkodzonych części lub podzespołów, Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia oferty naprawy do akceptacji Zamawiającego.
4. Odpowiedzialnym merytorycznie za realizację umowy z ramienia Zamawiającego będzie Kierownik Działu Aparatury Medycznej mgr Ewelina Wójcik tel./fax. 42 6895394, 42 6895396 e-mail : e.pietrzak@kopernik.lodz.pl
5. Odpowiedzialnym merytorycznie za realizację umowy z ramienia Wykonawcy będzie p. .... tel. .... e-mail: .....

**§ 2**

**Wartość Umowy i zasady rozliczeń**

1. Wartość Przedmiotu Umowy nie przekroczy **kwoty netto** .....,**00 zł.** (słownie: netto ..... złotych 00/100).
2. Do kwoty netto zostanie doliczony podatek VAT w wysokości zgodnej z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa i **wartość brutto umowy nie przekroczy kwoty** .....,**00zł** (słownie: brutto ..... 00/100)
3. Faktury cząstkowe wystawiane będą każdorazowo po wykonaniu przeglądu określonego w harmonogramie i na podstawie podpisanego przez Zamawiającego Raportu Serwisowego, potwierdzającego wykonanie Przedmiotu umowy i wskazującego jakie szczegółowe czynności zostały podczas przeglądu wykonane oraz po otrzymaniu świadectwa o sprawności technicznej aparatu.



4. Wartość faktury ustalona będzie w oparciu o rodzaj wykonanych czynności oraz ich cenę zgodnie z ofertą.
5. Termin płatności faktury ustala się na **60 dni** od daty doręczenia faktury do Zamawiającego.
6. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług Vat zobowiązanym do zapłaty i odprowadzenia tego podatku.
7. W przypadku zmiany stawki podatku VAT Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany cen brutto przedmiotu zamówienia przy pozostawieniu cen netto bez zmian. Zmiana nie wymaga sporządzenia aneksu w formie pisemnej, ewentualnie strony mogą zawrzeć aneks porządkujący na wniosek którejkolwiek ze Stron.
8. Zapłata za wykonany Przedmiot Umowy nastąpi przelewem na konto Wykonawcy  
.....
9. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku przez bank Zamawiającego.
10. Jeżeli faktura dostarczona Zamawiającemu przez Wykonawcę zawierać będzie jakiegokolwiek błędy pod względem rachunkowym, opisowym lub w zakresie podanych w niej danych, zostanie niezwłocznie przez Wykonawcę skorygowana, natomiast termin płatności dla usługi, której ta faktura dotyczy, będzie biegł na nowo od daty doręczenia Zamawiającemu faktury skorygowanej. Korekta faktur VAT powinna nastąpić w terminie 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia błędów przez Zamawiającego
11. Data dostarczenia danej faktury do Zamawiającego nie może być wcześniejsza niż dzień wykonania przedmiotu umowy, którego ta faktura dotyczy.
12. Zamawiający oświadcza, że może realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności tzw. split payment. Podzieloną płatność tzw. split payment stosuje się wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla czynnych podatników VAT.
13. Wykonawca ma możliwość przesłania drogą elektroniczną ustrukturyzowanej faktury elektronicznej lub innych ustrukturyzowanych dokumentów w rozumieniu ustawy z dnia 9 listopada 2018r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługach oraz partnerstwie publiczno-prywatnym. Adres PFE Dzierżawcy na Platformie Elektronicznego Fakturowania: <https://www.brokerinfinite.efaktura.gov.pl/> Numer PEPPOL: 7292345599.

### § 3

#### Niedotrzymanie warunków Umowy

1. W przypadku opóźnienia wykonania przedmiotu Umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości 1% wartości brutto Umowy (§ 2 pkt.2) za każdy dzień opóźnienia wykonania usługi.
2. W przypadku odstąpienia od umowy z winy Wykonawcy Zamawiający może żądać zapłaty kary umownej w wysokości 10 % od wartości brutto umowy.
3. Zamawiający może żądać odszkodowania przenoszącego wartość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.

### § 4

#### Cesja wierzytelności

Wykonawca nie może w jakikolwiek sposób, pod rygorem nieważności takiej czynności, przenieść wierzytelności wynikającej z niniejszej umowy, w szczególności w drodze cesji, poręczenia lub factoringu, na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Każda czynność mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić dopiero po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący zgodnie z art.54 ust.5 Ustawy o działalności leczniczej z dn.15 kwietnia 2011r.

### § 5

#### Audyt i Bezpieczeństwo Informacji

1. Wykonawca nie ma dostępu do danych osobowych .
2. Wszelkie informacje, uzyskane przez Wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy, Wykonawca powinien traktować jako poufne. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności informacji w trakcie obowiązywania umowy oraz po jej zakończeniu.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania, w zakresie adekwatnym do przedmiotu niniejszej Umowy, Polityki Bezpieczeństwa Informacji obowiązującej u Zamawiającego oraz dokumentach powiązanych

4. W sytuacji, w której naruszenie poufności informacji lub Polityki Bezpieczeństwa Informacji spowoduje szkodę po stronie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest do jej naprawienia na zasadach ogólnych, niezależnie od przewidzianych kar umownych.

## § 6

Wykonawca oświadcza, że w niniejszej umowie podał dane osobowe osób odpowiedzialnych za realizację umowy wskazane w § 1 pkt. 5 za ich zgodą. Dodatkowo oświadcza, że przekazał ww. osobom informację o fakcie przekazania ich danych do Zamawiającego i przekazał im informację z **załącznika nr 2**.

## § 7

### Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia do niniejszej Umowy oraz załączników wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wykonawca oświadcza, że jest mu znany stan majątkowy Zamawiającego w rozumieniu dyspozycji z art. 490 §2 ustawy k.c.
3. Strony mają obowiązek informować siebie nawzajem o zmianach organizacyjno-prawnych zaistniałych w okresie związania Umową, jeśli mają wpływ na realizację umowy lub sposób wystawiania dokumentów rozliczeniowych, wraz z przekazaniem kompletu dokumentów wskazujących następcę prawnego.
4. W kwestiach spornych wynikłych w związku z treścią lub realizacją niniejszej umowy strony będą dążyły do pozasądowego, polubownego załatwienia sprawy, a gdy nie odniesie to skutku Sądem właściwym do rozstrzygnięcia sporu będzie sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
5. W sprawach nie uregulowanych w Umowie mają zastosowanie postanowienia polskiego kodeksu cywilnego, strony wyłączają jednak między sobą działanie art.552 KC.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron..

**Wykonawca**

**Zamawiający**

KIEROWNIK  
SEKCJI SPRZEDAŻY USŁUG MEDYCZNYCH

Marcin Świerczyński

### Załączniki :

1. Oferta Wykonawcy
2. Klauzula informacyjna
3. Wykaz aparatów do przeglądu

Anna Lazari  
INŻYNIER PRAWNY  
Łd-M-1536

KIEROWNIK  
DZIAŁU APARATURY MEDYCZNEJ

mgr Ewelina Wójcik



## Klauzula informacyjna dla osób reprezentujących Wykonawcę

Zgodnie z art. 13 oraz odpowiednio art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) zwanego dalej RODO, informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest **Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi** (93-513) z siedzibą przy ul. Pabianickiej 62, tel.: **+48 42 689 50 00**, e-mail: [szpital@kopernik.lodz.pl](mailto:szpital@kopernik.lodz.pl)
2. Wszelkie informacje i wątpliwości dotyczące przetwarzania Państwa danych przez Administratora można kierować do Inspektora Ochrony Danych pisemnie na adres administratora lub mailowo na adres [iod@kopernik.lodz.pl](mailto:iod@kopernik.lodz.pl)
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust.1 pkt f) RODO w związku z realizacją umowy. W razie niepodania danych osobowych możliwa jest odmowa podpisania lub wykonania umowy z podmiotem będącym stroną umowy.
4. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem) lub innym podmiotom, których udział w realizacji celów, o których mowa w ust. 3 powyżej jest niezbędne.
5. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji umowy oraz przez okres przechowywania dokumentacji wymagany przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
6. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo ich sprostowania i przysługuje prawo żądania: ich usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia oraz wniesienia sprzeciwu.
7. Jeśli uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.
9. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
10. Państwa dane zostały podane przez podmiot będący stroną zawartej umowy.

Wykonawca oświadcza, że podał dane osobowe osób odpowiedzialnych za realizację umowy, o których mowa w §2. Dodatkowo oświadcza, że poinformował te osoby o przekazaniu ich danych do Zamawiającego i przekazał im informacje z niniejszego dokumentu



WYKAZ RESPIRATORÓW DO PRZEGLĄDU - Załącznik nr 3 do Umowy nr 01/AP/2022

*zobacz w 3*

Lp.	Nazwa urządzenia	Typ	Nr Seryjny	Jednostka organizacyjna	Planowana data wyk.	Uwagi
1	Respirator transportowy	Hamilton C1	1579	Klinika Hematologii	luty 22	
2	Respirator transportowy	Hamilton C1	1431	Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej	luty 22	
3	Respirator transportowy	Hamilton C1	1892	Oddział Chirurgii Klatki Piersiowej	luty 22	
4	Respirator	Hamilton G-5	4740	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
5	Respirator	Hamilton G-5	4860	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
6	Respirator	Hamilton G-5	4772	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
7	Respirator	Hamilton G-5	4714	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
8	Respirator	Hamilton G-5	4767	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
9	Respirator	Hamilton G-5	4769	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
10	Respirator	Hamilton G-5	5369	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
11	Respirator	Hamilton G-5	5372	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
12	Respirator	Hamilton G-5	5510	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
13	Respirator	Hamilton G-5	5493	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
14	Respirator	Hamilton G-5	5503	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
15	Respirator	Hamilton G-5	5513	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
16	Respirator	Hamilton G-5	5373	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
17	Respirator	Hamilton G-5	5364	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
18	Respirator	Hamilton G-5	5495	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
19	Respirator	Galileo	1703	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
20	Respirator	Raphael Silver	7909	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
21	Respirator	Raphael Silver	7689	Oddział Intensywnej Terapii	luty 22	
22	Respirator transportowy	Hamilton C1	1446	Oddział Udarowy	luty 22	
23	Respirator transportowy	T 1 Hamilton	6865	Oddział Udarowy	luty 22	
24	Respirator	Raphael Color	10214	Szpitalny Oddział Ratunkowy	luty 22	
25	Respirator	Raphael Color	10215	Szpitalny Oddział Ratunkowy	luty 22	
26	Respirator transportowy	MR 1 Hamilton	2524	Szpitalny Oddział Ratunkowy	luty 22	
27	Respirator stacjonarny	MR 1 Hamilton	2526	Szpitalny Oddział Ratunkowy	luty 22	
28	Respirator transportowy	Hamilton C-2	5030	Oddział Intensywnej Terapii	maj-22	
29	Respirator transportowy	T 1 Hamilton	11034	Szpitalny Oddział Ratunkowy	sie-22	
30	Respirator transportowy	T 1 Hamilton	7943	Oddział Intensywnej Terapii	sie-22	
31	Respirator transportowy	T 1 Hamilton	8242	Oddział Intensywnej Terapii	sie-22	