



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej**

## ZAPROSZENIE

Wrocław dnia 10.06.2022 r.

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej,  
ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław,  
KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,  
tel. 71 306 41 01(13)

### ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERTY CENOWEJ na podst. art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

#### 1. Opis przedmiotu zamówienia

- 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa na osłony mikroskopowe i obłożenia (19520000-7, 39518000-6).
- 2) Zamawiający wymaga dołączenia do oferty asortymentowo-cenowej opisów np. folderów, katalogów, informacji producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia - potwierdzające wyspecyfikowane parametry lub oświadczenia o ich posiadaniu i udostępnieniu ich na każde żądanie Zamawiającego
- 3) Jako odrębny załącznik (nr 2) , Zamawiający zamieścił projekt umowy, która określa warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia. Przewidywany okres zawarcia umowy 2 miesiące.

#### 2. Wykaz wymaganych dokumentów od Wykonawcy:

- 1) Wypełniony, podpisany i opieczętowany :
    - a/ formularz asortymentowo-cenowy -załącznik nr 1,
    - b/ formularz oferty -załącznik nr 3,
  - 2) Wypełniony i zaparafowany wzór umowy – załącznik nr 2,
  - 3) Aktualny wpis do właściwego rejestru , uprawniającego Wykonawcę do występowania w obrocie prawnym (potwierdzony za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę),
  - 4) Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane wyroby medyczne są dopuszczone w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych do obrotu i stosowania na terenie RP,
  - 5) Dołączenie opisów np. folderów, katalogów, informacji producenta potwierdzające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia - potwierdzające wyspecyfikowane w formularzu parametry lub oświadczenia o ich posiadaniu i udostępnieniu na każde wezwanie Zamawiającego.
- Uwaga !** W przypadku braku w w/w materiałach podanej nazwy producenta, Zamawiający dopuszcza jej potwierdzenie poprzez złożenie oświadczenia. Wskazana nazwa producenta w złożonym oświadczeniu powinna być tożsama z nazwą producenta wskazaną w „Formularzu asortymentowo-cenowym”.

#### 3. Miejsce i termin złożenia oferty cenowej

Ofertę cenową należy złożyć w terminie **do dnia 17.06.2022 r do godziny 12:00** w formie:

- 1) pisemnej na adres : Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław. Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie. Koperta powinna posiadać dopisek „zapytanie ofertowe- apteka szpitalna”.



**Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
im. T. Marciniaka  
Centrum Medycyny Ratunkowej**

**lub**

2) drogą elektroniczną na adres :[apteka@szpital-marciniak.wroclaw.pl](mailto:apteka@szpital-marciniak.wroclaw.pl) z dopiskiem „oferta do zapytania ofertowego LF/405/2/2022”

#### **4. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami**

Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z pytaniami dotyczącymi treści Zaproszenia wyłącznie pisemnie drogą elektroniczną na adres e – mail : [apteka@szpital-marciniak.wroclaw.pl](mailto:apteka@szpital-marciniak.wroclaw.pl) **nie później niż 3 dni robocze przed upływem terminu składania ofert.**

#### **5. Kryterium**

Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się najniższą ceną.

#### **6. Termin związania z ofertą**

Wykonawca jest związany swoją ofertą przez okres 60 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

#### **7. Informacje dotyczące unieważnienia postępowania oraz wyboru najkorzystniejszej oferty cenowej:**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.

Od podjętej przez Zamawiającego decyzji dotyczącej rozstrzygnięcia nie przysługuje Oferentowi odwołanie.

Wszystkie pisma składane przez Wykonawców, mające charakter odwołania do rozstrzygnięcia, pozostaną bez rozpatrzenia.

Zamawiający zamieści na stronie internetowej w terminie 5 dni roboczych liczonych od upływu zatwierdzenia rozstrzygnięcia przez Dyрекcję Szpitala.

Załączniki do niniejszego Zaproszenia:

1. Formularz asortymentowo-cenowy - załącznik nr 1
2. Wzór umowy i wzór umowy powierzenia - załącznik nr 2
3. Formularz oferty - załącznik nr 3

Kierownik Apteki  
mgr farm. Barbara Szklarz

Barbara Dawara-Noga  
magister farmacji

Zastępca Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
lek. Jacek Kubicz  
specjalista chirurg



**DOLNY  
ŚLĄSK**

## Zapytanie ofertowe na asortyment grupy 401-02-04-05 3 m-ce 2022

Lp	Indeks	Nazwa asortymentu	j.m	Ilość na 3 m-ce	c. j netto	VAT	kwota VAT	c. j brutto	wartość netto	wartość VAT	wartość brutto	
1	WM90	Oslona sterilna na mikroskop Moelln-W edcl 115x262 5cm	szk.	4								
2	WM91	Oslona sterilna na przewód i kanier (250X15-16)	szk.	595								
3	WM997	Oslona sterilna na ramie C do RTG 250X118cm	szk.	150								
4	WM1041	Oslona sterilna na ramie C typu heret sr 80-85cm	szk.	177								
5	WMB05645	Oslona na rylkaw typu zaryglawek, sterilna, zakonczona mankietem wykonana z laminatu dwuwarstwowego folia PE włókna	szk.	30								
6	WMB05641	Oslony na konczyn z taśmą 25cmx80cm(+/-10cm) folia PE polipropylen, sterilna	szk.	32								
7	WMB05642	Oslony na konczynę z taśmą 35cmx120cm, folia PE/polipropylen, sterilna	szk.	40								
8	WMB05643	Pukrowce na podłabietki 35cmx70cm(+/-10cm), sterilna, op=2sztuki	op.	13								
9	REK-14588	Rękaw sterilny z włókniny polubarierowej foliowanej na konczynę, z taśmą 75x128cm	szk.	12								
10	WMB05644	Serveta na stołek Mayo 145cmx80 cm (+/-10 cm) laminat min. dwuwarstwowo, folia PE, polipropylen, sterilna	szk.	250								
11	WMWO211	Taśma samoprzylepna sterilna min 9cmx49cm - 10cm op=2 sztuki	op.	500								
12	WM805110	Zestaw do operacji na konczynie dolnej, sterilny, podwójnie pakowany Minimalny skład, wymiary i parametry zestawu: 1) serweta chirurgiczna górna z taśmą samoprzylepna o wymiarach 240cmx175 cm (+/-10cm) wzmocniona w strefie krytycznej, dodatkowa warstwa chłonna i wyposażona w organizatory przewodów - 1szt. 2) serweta chirurgiczna dolna o wymiarach 200cmx250 cm (+/-10cm) z wyścięciem "U" o wymiarach 20x102 cm wzmocniona (dodatkowa warstwa chłonna) w strefie krytycznej - 1szt. 3) serweta chirurgiczna trojwarstwowa o wym. 75cmx50cm (+/-10cm) - 1szt. 4) taśma samoprzylepna o wymiarach 5cmx45cm (+/-2cm) - 1szt. 5) reżenik chłonna o wymiarach 16cmx25cm (+/-5cm) - 4szt. 6) wzmocniona osłona na stołek Mayo o wymiarach 75cmx145cm (+/-10cm) - 1szt. 7) serweta na stołek - twinniecznie zestawu o wym. 150cmx150cm (+/-10cm) - 1szt. Minimalne parametry materiałów: - serweta z pozycji 1 wykonana w strefie krytycznej, z laminatu trojwarstwowego włóknina wiskozowa min 20g/m <sup>2</sup> / folia PE 40 µ / włóknina celulozowa min 20 g/m <sup>2</sup> oraz dodatkowe wzmocnienie z włókniny o gramaturze min 40g/m <sup>2</sup> - serweta z pozycji 2 wykonana w strefie krytycznej, z laminatu trojwarstwowego włóknina min 20g/m <sup>2</sup> / folia PE 15 µ / włóknina min 20 g/m <sup>2</sup> oraz dodatkowe wzmocnienie z włókniny o gram. min 40g/m <sup>2</sup> - osłona z pozycji 6 wykonana fol. o grubości min 60 µ wzmocniona w strefie blatu stołka laminatem folia min 50 µ / włóknina min 40g/m <sup>2</sup> - serweta z pozycji 7 folia PE 50 µ / włóknina min 20 g/m <sup>2</sup> - serweta z pozycji 3 wykonana z laminatu trojwarstwowego włóknina wiskozowa min 20g/m <sup>2</sup> / folia PE 40 µ / włóknina celulozowa min 20 g/m <sup>2</sup>	zestaw	83								
13	WM805320	Zestaw do operacji stawu biodrowego, sterilny, podwójnie pakowany. Minimalny skład, wymiary i parametry zestawu: 1) serweta chirurgiczna górna z taśmą samoprzylepna o wymiarach 300cmx175 cm (+/-10cm) wzmocniona w strefie krytycznej, dodatkowa warstwa chłonna i wyposażona w organizatory przewodów 2) serweta chirurgiczna dolna o wymiarach 200x250 (+/-10cm) cm z wyścięciem "U" o wymiarach 7x102 cm wzmocniona (dodatkowa warstwa chłonna) w strefie krytycznej; 3) serweta chirurgiczna 75cmx50cm (+/-10cm) - 1szt. 4) serweta na stołek 150cmx150cm (+/-10cm) - 1szt. 5) osłona na konczynę 22cmx120cm (+/-10cm) - 1szt. 6) taśmy samoprzylepne 5cmx45cm - 2szt. 7) reżenik chłonna 16cmx25cm - 4szt. 8) dodatkowo wzmocniona osłona na stołek Mayo 75cmx145cm (+/-10cm) - 1szt. 9) wzmocniona serweta na stołek - twinniecznie zestawu 150cmx150cm (+/-10cm) - 1szt. Minimalne parametry materiałów: - serweta z pozycji 1 wykonana w strefie krytycznej, z laminatu trojwarstwowego włóknina 30g/m <sup>2</sup> / folia PE 15 mikronów / włóknina 20 g/m <sup>2</sup> oraz dodatkowe wzmocnienie z włókniny o gram 50g/m <sup>2</sup> - serweta z pozycji 2 wykonana w strefie krytycznej, z laminatu trojwarstwowego włóknina 20g/m <sup>2</sup> / folia PE 40 mikronów / włóknina 20 g/m <sup>2</sup> oraz dodatkowe wzmocnienie z włókniny o gram 50g/m <sup>2</sup> - osłona z pozycji 5 wykonana fol. o grubości 60 mikronów wzmocniona w strefie blatu stołka laminatem folia 50 mikronów / włóknina 40g/m <sup>2</sup> - serweta z pozycji 6 folia PE 75 mikronów / włóknina 40 g/m <sup>2</sup>	zestaw	125								

14	WMR05543	<p>Zestaw do forsokotomii, sterylizy, podwójnie pakowany</p> <p>Minimalny skład, wymiary i parametry zestawu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Serweta chirurgiczna do laparotomii w kształcie litery "T" wykonana na całej powierzchni z laminatu dwuwarstwowego o wymiarach 180x200cm±240cm (+/-10cm) z samoprzylepnym elementem wypięknym folia chirurgiczna o wymiarach 30cmx30cm zlożonym warstwą wyszczelnioną o wymiarach 75cmx90cm (+/-10cm) – 1szt</li> <li>2. Tasma samoprzylepna 6cmx45cm – 1szt</li> <li>3. Reżniki chłonne 30cmx40cm – 2szt</li> <li>4. Kieszon dwukomorowa samoprzylepna ze sztywnością 20cm x 15cmx40cm (+/-10cm) – 1szt</li> <li>5. Osłona na stoik Mayo 75cmx145cm (+/-10cm) – 1szt</li> <li>6. Serweta na stoik narzędziowy, tworzenie zestawu 150cmx200cm (+/-10cm) – 1szt</li> </ol> <p>Minimalne parametry materiałów:</p> <p>-serweta z pkt 1 wykonana z laminatu minimum 2-warstwowego na całej powierzchni: serwety warstwa polipropylen / warstwa polietylenu, o gramaturze minimum 65g/m<sup>2</sup> wzmocnienie wokol strefy krytycznej laminat folia PE elastyczna sztywne 65g/m<sup>2</sup></p> <p>- tasma samoprzylepna z pkt 2 laminat włóknna poliestrowa 40g/m<sup>2</sup> / folia PE 27 5 µ / osłona z pkt 5 wykonana z folii PE o grubości 60 µ wzmocniona w strefie biału stoika włóknna wiskozowa 27g/m<sup>2</sup></p>	zestaw	3					
15	WMR05546	<p>Zestaw do zabiegów P.C.N.L., sterylizy, podwójnie pakowany</p> <p>Minimalny skład i wymiary zestawu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. serweta o wym. 180cmx320cm (+/-10cm) do zabiegów P.C.N.L., posiadająca samoprzylepny otwór o wymiarach 20cmx23cm (+/-2cm) oraz: zniegłowana z serweta umieszczony pod otworem dług-watek do przechwytywania płynów, posiadający kształtynk umożliwiający łatwe modelowanie brzożew worka</li> <li>2. serweta nieprzemakalna o wym. 100cm x 150cm (+/-10cm) (wewnątrz zestawu), która może służyć jako przyściżyc stoika</li> </ol> <p>Minimalne parametry materiałów:</p> <p>-serweta z pozycji 1 wykonana w strefie krytycznej z laminatu trójwarstwowego (włóknna wiskozowa min 20g/m<sup>2</sup> / folia PE 40 µ / włóknna celulozowa min 20 g/m<sup>2</sup>, oraz dodatkowe wzmocnienie w strefie krytycznej z włóknna o gram. min. 40g/m<sup>2</sup></p> <p>- pozyc 2 serweta wykonana z laminatu minimum 2-warstwowego na całej powierzchni: serwety warstwa polipropylen / warstwa polietylenu, o gramaturze minimum 60g/m<sup>2</sup></p>	zestaw	25					
16	WMR05548	<p>Zestaw do zabiegów na głowie, szty typu turban, sterylizy, podwójnie pakowany</p> <p>Minimalny skład i parametry zestawu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. serweta o wymiarach 200cmx250 cm (+/-10cm) z wycięciem "U" otoczonym tasma rębna</li> <li>2. otoczenie głowy składające się z podwójnej serwety wykonanej w sposób który umożliwia w trakcie aplikacji, wykręcić efekt "turbana" wymiar: 150cmx84 cm (+/-10cm)</li> <li>3. serweta na stoik instrumentain, o wymiarach 150cmx210 cm (+/-10cm)</li> <li>4. osłona na stoik Mayo 75cmx145cm (+/-10cm) – 1szt</li> <li>5. torbka na szwy – 1szt</li> </ol> <p>Minimalne wymagania materiałowe:</p> <p>-pkt 1 laminat trójwarstwowi włóknna min 20g/m<sup>2</sup> / folia PE 40 mikronow / celuloza min 20 g/m<sup>2</sup></p> <p>-pkt 2 laminat dwuwarstwowi włóknna wiskozowa poliestrowa typu spunlanced min 25g/m<sup>2</sup> laminowana folia PE 27 5 mikrona warstwa krytyczna wzmocniona włóknna wiskozowa o gramaturze min 70g/m<sup>2</sup></p> <p>-pkt 3 laminat dwuwarstwowi włóknna wiskozowa min 20g/m<sup>2</sup> laminowana folia PE 55 mikronow</p> <p>-pkt 4 osłona na stoik Mayo laminat dwuwarstwowi folia PE 55 +/-10 mikronow / włóknna min 20g/m<sup>2</sup> łączna gramatura serwety min 80g/m<sup>2</sup> odporność na przepuszczanie płynów min 150 cmH<sub>2</sub>O odporność na rozzerwanie na sucho min 74kPa</p>	zestaw	60					
17	WMR05512	<p>Zestaw do zabiegów na kończynie górnej, sterylizy, podwójnie pakowany</p> <p>Minimalny skład i wymiary:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Serweta chirurgiczna do zabiegów na kończynie o wymiarach 230cmx315cm (+/-10cm) posiadająca samoczyszczalnający się otwór o średnicy min 7cm, otoczony warstwą chłonna z wkomponowanymi na wszystkich bokach organizatorami przewodów – 1szt</li> <li>2. Serweta chirurgiczna o wymiarach 150cmx190cm (+/-10cm) – 1szt</li> <li>3. Osłona na kończyne 37cmx75cm (+/-10 cm) – 1szt</li> <li>4. Tasma samoprzylepna 6cmx45cm (+/-2cm) – 2szt</li> <li>5. Reżniki chłonne 18cmx25cm (+/-5cm) – 4szt</li> <li>6. Osłona na stoik Mayo 75cmx145cm (+/-10cm) – 1szt</li> </ol> <p>Wzmocniona serweta na stoik narzędziowy 150cmx190cm (+/-10cm) (zawieszce zestawu) – 1szt</p> <p>Minimalne wymagania materiałowe:</p> <p>-serweta z pozycji 1 wykonana z laminatu trójwarstwowego włóknna min 35 g/m<sup>2</sup> folia PE 15 mikronow - włóknna min 20 g/m<sup>2</sup> warstwa chłonna wokol otworu włóknna min 40 g/m<sup>2</sup></p> <p>-serweta z pozycji 2 wykonana z laminatu dwuwarstwowego folia PE 75 mikronow plus włóknna min 35 g/m<sup>2</sup></p> <p>-pozycja 3 osłona na Mayo folia PE 80 mikronow wzmocniona na obszarze biału stoika laminatem folia PE 50 mikronow – włóknna min 35g/m<sup>2</sup></p> <p>-pozycje 2 z laminat dwuwarstwowi PE/włóknna</p>	zestaw	60					
18	WMR18000	<p>Zestaw uniwersalny pediatryczny, sterylizy, podwójnie pakowany</p> <p>Minimalny skład i parametry techniczne:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Serweta z tasma samoprzylepna 175cmx175cm (+/-10cm), budowa warstwowa dodatkowe chłonne wzmocnienie w strefie krytycznej, w serwete wkomponowane organizatory przewodów – 1szt</li> <li>2. Serweta z tasma samoprzylepna 240cmx145cm (+/-10cm), budowa warstwowa dodatkowe chłonne wzmocnienie w strefie krytycznej, w serwete wkomponowane organizatory przewodów – 1szt</li> <li>3. Serwety z tasma samoprzylepna 75cmx73cm (+/-10cm), budowa warstwowa dodatkowe chłonne wzmocnienie w strefie krytycznej – 2szt</li> <li>4. Serweta na stoik 150cmx190cm (+/-10cm), warstwa chłonna 75cmx190cm (+/-10cm) – 1szt</li> <li>5. Tasma samoprzylepna nieprzepuszczalna elastyczna 6cmx40cm (+/-2cm) – 1szt</li> <li>6. Reżniki chłonne 18cmx25cm (+/-5cm) – 4szt</li> <li>7. Osłona na stoik Mayo 75cmx145cm (+/-10cm), warstwa chłonna 65cmx65cm (+/-10cm) – 1szt</li> </ol> <p>Minimalne parametry materiałów:</p> <p>-serwety z pkt 1, 2, 3 wykonana w strefie krytycznej z laminatu trójwarstwowego (włóknna wiskozowa min 20g/m<sup>2</sup> / folia PE 40 µ / włóknna celulozowa min 20 g/m<sup>2</sup>, tasma samoprzylepna o sztywności min 2 5 cm</p> <p>- serweta z pkt 4 wykonana z laminatu dwuwarstwowego folia PE 55 µ / Włóknna min 20 g/m<sup>2</sup></p> <p>- tasma samoprzylepna z pkt 5 laminat włóknna poliestrowa min 40g/m<sup>2</sup> / folia PE 27 5 µ</p> <p>- osłona z pkt 7 wykonana z folii PE o grubości min 60 µ wzmocniona w strefie biału stoika włóknna wiskozowa min 20g/m<sup>2</sup> łączna gramatura serwety min 80g/m<sup>2</sup> Odporność na przepuszczanie płynów min 150H<sub>2</sub>O odporność na rozzerwanie na sucho min 74kPa</p>	zestaw	614					

19	ZES-14592	<p>Zestaw ze zbiornikiem do operacji stawu barkowego, sterylizowany, podwójnie pakowany</p> <p>Minimalny skład, wymiary i parametry techniczne zestawu</p> <p>1) serweta chirurgiczna o wymiarach 240cmx170 cm(+/-10cm), z wycięciem "U" o wymiarach 15cmx45 cm (+/-5cm) z taśmą samoprzylepną, wyposażona w torbę do przechwytywania płynów z możliwością podłączenia drenów – 1szt.</p> <p>2) serweta chirurgiczna o wymiarach 230cmx295 cm(+/-10cm), z wycięciem U o wymiarach (10-15)cmx(70-80) cm.</p> <p>Wzmocniona w strefie krytycznej, warstwa chłonna – 1szt.</p> <p>3) osłona na kończynie 37cmx75cm(+/-10cm) – 1szt.</p> <p>4) taśmy samoprzylepne 9cmx49cm(+/-2cm) – 2szt.</p> <p>5) ręczniki chłonne 18cmx25cm (+/-5cm) – 4szt.</p> <p>6) dodatkowo wzmocniona osłona na stółki Mayo 79cmx145cm(+/-10cm) – 1szt.</p> <p>7) wzmocniona serweta na stółki - (owiniebie zestawu) 150cmx190cm(+/-10cm) – 1szt.</p> <p>Minimalne parametry materiałów</p> <p>-serweta z pozycji 1 wykonana z laminatu trójwarstwowego (włókna min. 25g/m<sup>2</sup> / folia PE 15 mikronów / włókna min. 20g/m<sup>2</sup>)</p> <p>-serweta z pozycji 2 wykonana z laminatu trójwarstwowego (włókna min. 25g/m<sup>2</sup> / folia PE 15 mikronów / włókna min. 20g/m<sup>2</sup>) w strefie krytycznej dodatkowo wzmocniona włóknem min. 45g/m<sup>2</sup></p> <p>-poz. 3 osłona wykonana z folii PE 70 mikronów i włókna</p> <p>viscosowo-poliestrowej min.25g/m<sup>2</sup></p> <p>- poz. 4 taśma samoprzylepna nieprzemakalna laminat folia PE i włókna poliestrowa</p> <p>-poz. 5 wykonana z folii o grubości min70 mikronów wzmocniona w strefie biału stołka laminatem folia min 45 mikronów i włókna min. 35g/m<sup>2</sup></p> <p>- poz. 7 wykonana z folii PE 75 mikronów / włókna min. 35 g/m<sup>2</sup></p>	zestaw	8							
----	-----------	--	--------	---	--	--	--	--	--	--	--

**Asortyment oraz ilości:**

Sporządziła Aleksandra Kowal  
Wrocław, 25 maja 2022  
Sprawdziła Anna Karlińska  
Wrocław, 25 maja 2022

**Istnieje możliwość składania ofert na poszczególne pozycje**

Wartość brutto cyfrą zł .....

Wartość brutto słownie zł .....

W cenie dostawy uwzględniono koszty transportu do Zamawiającego oraz koszty rozładunku u Zamawiającego.

.....  
(podpis) (pieczęć) (inne wskazanie) w dokumencie urzędowym lub występowania w porcie elektronicznym lub posiadających pełnomocnictwo

Zastępca Dyrektora  
ds. Lek. i Diagnostyki

lek. Jacek Kubica  
specjalista chirurg

Kierownik Apteki

mgr farm. Barbara Szklarz

Barbara Dewałowska

magister farmacji

Umowa nr .....DOSTAWA  
EZ/463/405/22

zawarta w dniu ..... we Wrocławiu pomiędzy:

**Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej**  
ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,

który reprezentuje:

1) .....

2) .....

- zwanym dalej „Zamawiającym”

a

.....

.....

.....

.....

1).....

2).....

- zwanym dalej „Wykonawcą”

§ 1.

*Przedmiot umowy*

1. Niniejsza umowa dotyczy dostawy na **OSŁONY DO MIKROSKOPU ORAZ OBŁOŻENIA**– zwanych dalej produktami, określonymi szczegółowo w załączniku nr 1 do umowy wraz z ich dostarczeniem do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się przenieść na Zamawiającego własność produktów i wydać mu produkty, a Zamawiający zobowiązuje się produkty odebrać i zapłacić wykonawcy cenę.

§ 2.

*Warunki dostawy*

1. Realizacja dostaw produktów, o których mowa w § 1 umowy, następować będzie na podstawie jednorazowego zamówienia składanego przez Zamawiającego w ilości oraz w cenach jednostkowych zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Zamówione w formie pisemnej produkty, o którym mowa w ust. 1 powyżej, Wykonawca zobowiązuje się dostarczać do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego środkiem transportu we własnym zakresie i na własny koszt w terminie nie dłuższym niż **2 dni** od dnia otrzymania każdorazowego zamówienia na adres e-mail Wykonawcy .....
3. Strony uznają e-mail za obowiązujący dokument zamówienia produktów (skan podpisanego dokumentu zamówienia).
4. Wykonawca zobowiązany jest na swój koszt zabezpieczyć każdą dostawę produktów i ponosi z tego tytułu pełną odpowiedzialność aż do momentu odebrania produktów przez Zamawiającego. Wykonawca odpowiedzialny jest za wybór środka transportu, jak i za właściwe (odpowiednie) opakowanie produktów.

§ 3.

*Zobowiązania Wykonawcy*

1. Wykonawca wykonuje przedmiot umowy własnymi siłami. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy podwykonawcom wymaga uprzedniej pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania podwykonawców, którym powierzył wykonanie przedmiotu umowy.
2. Wykonawca wykona przedmiot umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz normami polskimi zharmonizowanymi z normami europejskimi.
3. Wykonawca zobowiązuje się przedłożyć, na każde pisemne żądanie Zamawiającego, w terminie wyznaczonym w żądaniu, dokumenty dopuszczające do obrotu i stosowania na terenie Polski wyroby wykazane w załączniku nr 1 do umowy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (t.j.: Dz. U. z 2022r., poz. 974 ).
4. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń do Zamawiającego w przypadku ograniczenia przez Zamawiającego pełnej ilości przedmiotu umowy

Sporządziła : Barbara Dawara-Noga



#### § 4.

##### **Warunki zakupu zastępczego**

1. W przypadku opóźnienia Wykonawcy w dostawie produktów we wskazanym przez Zamawiającego zgodnie z umową terminie, Zamawiający będzie uprawniony do zrealizowania zamówienia u innego dostawcy z uwzględnieniem możliwości zakupu produktów równoważnych (tzw. nabycie zastępcze). Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawcę o takim zakupie, co oznaczać będzie anulowanie złożonego wcześniej zamówienia.
2. W przypadku dokonania nabycia zastępczego, Wykonawca zobowiązany jest zapłacić na rzecz Zamawiającego kwotę stanowiącą różnicę pomiędzy ceną produktów, którą Zamawiający zobowiązany jest zapłacić w związku z nabyciem zastępczym, a ceną produktów, jaką Kupujący zapłaciłby Wykonawcy, gdyby ten dostarczył zamówione produkty w terminie. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kwoty, o której mowa w zdaniu poprzednim, w terminie do 21 dni od dnia wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej, będącej jednocześnie wezwaniem do zapłaty.

#### § 5.

##### **Składniki umowy**

Integralną częścią niniejszej umowy jest załącznik

1. Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy.
2. Załącznik nr 2 – Umowa powierzenia danych osobowych.

#### § 6.

##### **Czas obowiązywania umowy**

Czas obowiązywania niniejszej umowy ustala się na okres od dnia ..... do dnia .....

#### § 7.

##### **Wartość umowy**

1. Ogólna wartość umowy wynosi.....zł brutto (słownie:.....), zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Wykonawca gwarantuje stałe i niezmiennie ceny przez cały czas obowiązywania umowy.
3. Stałość cen, o której mowa w ust. 2 powyżej, nie dotyczy obniżenia przez Wykonawcę cen wykazanych w załączniku 1 do umowy, z przyczyn nie ujętych w umowie, przez cały czas obowiązywania umowy.
4. W przypadku zmiany ustawowej stawki VAT, zmiana wynagrodzenia objętego niniejszą umową wynikająca ze zmiany stawki VAT, następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego tę stawkę.

#### § 8.

##### **Regulowanie należności**

1. Należność wskazana w § 7 ust. 1 umowy będzie regulowana przez Zamawiającego zgodnie z zamówieniami określonymi w § 2 umowy, przelewem z konta bankowego Zamawiającego na konto bankowe Wykonawcy nr ..... w terminie 30 dni, licząc od dnia dostarczenia Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury w wersji papierowej, przelewem na konto bankowe Wykonawcy.
2. Wykonawca za dostarczone produkty wystawi Zamawiającemu fakturę w formie papierowej według cen jednostkowych, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
3. Na wszystkich fakturach dotyczących niniejszego postępowania Wykonawca zobowiązuje się umieścić w widoczny sposób numer niniejszej umowy oraz numer zamówienia (zamówień) Zamawiającego. Faktura zostanie dostarczona Zamawiającemu wraz z zamówionymi produktami.
4. Zapłata zostanie dokonana na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w formie papierowej, zgodnie z postanowieniami ust. 3 powyżej.

#### § 9.

##### **Zakazy dotyczące Wykonawcy**

1. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności bez uprzedniej i pisemnej, pod rygorem nieważności, zgody Zamawiającego, ani regulować wierzytelności w drodze kompensaty.
2. Wykonawca zobowiązuje się do niezawierania umów poręczeń jak i gwarancji z podmiotami trzecimi dotyczących zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, ani wyrażać zgody na przystąpienie do długu.

#### § 10.

##### **Warunki gwarancji i rękojmi**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji i rękojmi na okres ważności wyrobów, jednak nie krótszy niż 12 miesięcy od dnia dokonania odbioru przez Zamawiającego.
3. W ramach odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi Wykonawca wymieni wadliwy wyrób na wolny od wad lub dokona jego naprawy,

jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu, o którym mowa w ust. 2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wyrób wolny od wad lub dokonać jego naprawy niezwłocznie – nie później jednak niż w ciągu 3 dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego za pomocą e-maila (skan podpisanego dokumentu).

4. Wykonanie zobowiązań z tytułu gwarancji i rękojmi należy do przedmiotu umowy.
5. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego.
6. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

#### § 11.

##### *Osoby odpowiedzialne za realizację umowy po stronie Zamawiającego*

1. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy po stronie Zamawiającego: Kierownik Apteki Szpitalnej tel. 71 306 41 02.
2. Osoba odpowiedzialna za nadzór nad realizacją umowy po stronie Zamawiającego: Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 71 306 44 19.

#### § 12.

##### *Zmiana postanowień umowy*

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnego aneksu, podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności.

#### § 13.

##### *Odstąpienia od umowy*

1. Zamawiający może odstąpić od umowy, jeżeli:
  - 1) Wykonawca nie dotrzymuje terminów określonych w niniejszej umowie;
  - 2) Wykonawca wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi;
  - 3) Wykonawca nie wykonuje w ustalonym terminie zobowiązań określonych w § 10 umowy;
  - 4) Wykonawca dostarcza Zamawiającemu przedmiot umowy, którego parametry techniczne i jakościowe nie odpowiadają Zamawiającemu.
2. W sytuacji, w której Zamawiający dowiedział się o okolicznościach uzasadniających odstąpienie od umowy, wskazanych w ust. 1 powyżej, Zamawiający wezwie Wykonawcę do zaprzestania naruszeń, wyznaczając mu przy tym termin do usunięcia naruszeń.
3. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu, o którym mowa w ust. 2, Zamawiający będzie uprawniony do odstąpienia od umowy w terminie 40 dni od dnia, w którym Zamawiający dowiedział się o okolicznościach wskazanych w ust. 1 powyżej, uzasadniających odstąpienie. Oświadczenie o odstąpieniu sporządzone zostanie w formie pisemnej i dostarczone niezwłocznie Wykonawcy.

#### § 14.

##### *Kary umowne*

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
  - a) w wysokości 0,2% wartości brutto niezrealizowanej w terminie dostawy produktów będących przedmiotem umowy, za każdy dzień zwłoki w wykonaniu przedmiotu umowy w postaci dostawy produktów w terminie określonym w § 2 ust. 2, począwszy od dnia następującego po upływie terminu do dnia zrealizowania dostawy wraz z obowiązkami wynikającymi z § 3 ust. 2 umowy, zobowiązania,
  - b) w wysokości 0,2% wartości brutto produktów będących przedmiotem umowy, których dotyczy reklamacja, za każdy dzień zwłoki w wykonaniu zobowiązań wynikających z gwarancji i rękojmi, począwszy od dnia następującego po upływie terminu do wykonania zobowiązania do dnia wykonania zobowiązania; przed naliczeniem kary umownej z tego tytułu Zamawiający wezwie Wykonawcę do prawidłowego wykonania umowy,
  - c) w wysokości 10% wartości przedmiotu umowy, wskazanej w § 7 ust. 1 niniejszej umowy, jeżeli Zamawiający odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
2. Maksymalny limit kar umownych, jakie Zamawiający może naliczyć Wykonawcy, wynosi 20% wartości brutto przedmiotu umowy, wskazanej w § 7 ust. 1.
3. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przewyższającego wysokość naliczonej kary umownej.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia
5. Brak szkody nie wyłącza uprawnienia do naliczenia kary umownej.

#### § 15.

##### *Oświadczenie dotyczące zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej*

1. Wykonawca oświadcza, że zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy i nie ujawniania osobom trzecim, w czasie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu, wszelkich informacji związanych ze świadczeniem przedmiotu umowy na podstawie niniejszej umowy oraz pozyskanych tą drogą informacji o funkcjonowaniu Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny





<sup>7</sup> Ratunkowej, stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2020 r. Nr 1913).

Wykonawca zobowiązuje się również do przestrzegania zapisów ustawy z dnia 10 maja 2018 o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 ).

2. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że znana jest mu odpowiedzialność karna wynikająca z ww. ustaw.

#### § 16.

##### *Kwestie sporne*

Spory mogące wynikać w związku z realizacją umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie na drodze negocjacji. W razie braku porozumienia, tj. sytuacji gdy w terminie 30 dni od dnia podjęcia negocjacji strony nie osiągnęły porozumienia – spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego.

#### § 17.

##### *Inne postanowienia umowy*

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy mające związek z przedmiotem umowy.

#### § 18.

##### *Postanowienia końcowe*

Umowa sporządzona została w 2 jednobrzmiących egzemplarzach – 1 egzemplarz dla Wykonawcy, 1 egzemplarz dla Zamawiającego.

Zamawiający

Wykonawca



# FORMULARZ OFERTY

..... dnia.....

Dane Wykonawcy:

Nazwa: .....

Siedziba: .....

Numer telefonu Firmy :.....Numer Faksu Firmy.....

Adres (kontaktowy) poczty elektronicznej:.....

Strona internetowa: .....

Numer NIP ..... Numer REGON.....

Bank i numer konta .....

Osoba do kontaktu z Zamawiającym, nr telefonu: .....

## OFERTA

Nawiązując do ogłoszenia z dnia ..... na :

.....

.....

Znak sprawy: LF/104/1/2022

składam ofertę :

Wartość całej oferty brutto zł : .....

Słownie zł : .....

.....

Jednocześnie oświadczamy, że :

- 1) wyrażamy zgodę na płatność za fakturę w terminie 60 dni licząc od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury w wersji papierowej,
- 2) Okres stałości cen netto -cały okres obowiązywania umowy,
- 3) Akceptujemy wzór umowy i zobowiązujemy się , w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia i podpisania umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 4) Na oferowany towar udzielona zostaje gwarancja na okres minimum 12 miesięcy.
- 5) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu.

Ofertę niniejszą składamy na .....kolejno ponumerowanych stronach,

Oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty,

Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, iż wszystkie załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny aktualny na dzień otwarcia ofert ( art. 297 ustawy kodeks karny z dnia 6 czerwca 1997 r. (Dz. U. Nr 88, poz. 553 ze zmianami).

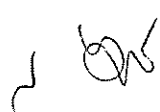
Załącznikami do niniejszej oferty są:

(1).....

(2).....

.....

(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)



**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych,  
zwana dalej Umową**

Zawarta w dniu.....r. pomiędzy:

**Dolnośląskim Szpitalem Specjalistycznym im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej**  
ul. Gen. A. E. Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS 0000040364, NIP 899-22-28-560, REGON 006320384,

który reprezentuje:

1) .....

2) .....

- zwanym dalej „Administrator danych”

**a**

.....

.....

.....

który reprezentuje:

1) .....

- zwanym dalej „Podmiotem przetwarzającym (procesorem)”

**§ 1**

1. Administrator danych i Podmiot przetwarzający (procesor) oświadczają, że zawarli umowę w dniu ..... na przedmiot umowy określony w § 1 umowy ..... zwanej dalej Umową Główną.

Administrator danych oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu 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 (rozporządzenie) zwanego dalej: rozporządzeniem w stosunku do danych powierzonych Podmiotowi przetwarzającemu (procesorowi).

**§ 2**

1. Podmiot przetwarzający (procesor) może przetwarzać dane osobowe przekazane przez Administratora danych wyłącznie w celu zgodnym z Umową Główną.
2. W celu wykonania obowiązków wynikających z Umowy Głównej Podmiot przetwarzający (procesor) może w ramach realizacji umowy pozyskać następujące dane: Dane osobowe oraz dane dotyczące zdrowia pacjentów, dane osobowe pracowników, dane dotyczące działalności Szpitala
3. Podmiot przetwarzający (procesor) może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotowi trzeciemu (podwykonawcy), po uzyskaniu uprzedniej zgody Administratora danych na powierzenie podwykonawcy dalszego przetwarzania danych osobowych w określonym celu i zakresie, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności lub jeśli wynika to z Umowy Głównej.
4. W przypadku skorzystania z podwykonawcy, Podmiot przetwarzający (procesor) zobowiązany jest do zapewnienia, iż podwykonawca przetwarzał będzie dane osobowe wyłącznie w celu i w zakresie opisanym w umowie zawartej przez podwykonawcę z Podmiotem przetwarzającym (procesorem), przy czym cel i zakres przetwarzania nie będzie szerszy niż wynikający z niniejszej Umowy i z Umowy Głównej oraz podwykonawca zobowiązany będzie do zachowania wszelkich wymagań oraz warunków przetwarzania danych osobowych wynikających z niniejszej Umowy i Umowy głównej oraz przepisów prawa.
5. Za wszelkie szkody spowodowane nienależytym przetwarzaniem danych osobowych przez Podwykonawcę wobec Administratora danych odpowiadać będzie bezpośrednio Podmiot przetwarzający (procesor).

*Handwritten initials/signature*

## § 3

1. **Podmiot przetwarzający (procesor)** jest zobowiązany do przestrzegania przepisów prawa polskiego oraz międzynarodowego.
2. **Podmiot przetwarzający (procesor)** oświadcza, że przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych podejmie środki techniczne i organizacyjne mające na celu: zabezpieczenie powierzonych danych osobowych w tym ochronę przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem oraz przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem, jak również stosowania się do przepisów, o których mowa w rozporządzeniu.

## § 4

1. **Podmiot przetwarzający (procesor)** zobowiązuje się do nadzoru nad przestrzeganiem zasad ochrony, o których mowa w § 3 ust. 2 niniejszej Umowy lub wyznacza do tego Inspektora Ochrony Danych.
2. **Podmiot przetwarzający (procesor)** zobowiązuje się do dopuszczenia do przetwarzania danych wyłącznie osoby posiadające upoważnienie nadane przez **Podmiot przetwarzający (procesor)**, które zostały zobowiązane do zachowania poufności oraz posiadają odpowiednią wiedzę oraz doświadczenie w przetwarzaniu danych osobowych.

## § 5

1. **Podmiot przetwarzający (procesor)** odpowiada za szkody jakie powstały wobec **Administradora danych** lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania danych osobowych. Odpowiedzialność, o której mowa w niniejszym ustępie wynika z przepisów rozporządzenia oraz przepisów ogólnych wskazanych w Kodeksie Cywilnym.
2. **Podmiot przetwarzający (procesor)** po zakończeniu przetwarzania danych osobowych zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia powierzonych mu danych chyba, że przepisy prawa stanowią inaczej.
3. **Podmiot przetwarzający (procesor)** niezwłocznie zawiadomi **Administradora danych** w wypadku zgłoszenia zastrzeżeń co do sposobu przetwarzania danych osobowych przez osoby, których dane dotyczą oraz w wypadku zgłoszenia zapytań lub podjęcia czynności kontrolnych przez organ nadzorujący przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych
4. **Podmiot przetwarzający (procesor)** niezwłocznie informuje **Administradora danych** o:
  - a) wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu,
  - b) wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed urzędami państwowymi, policją lub przed sądem,
  - c) Wykonawca prowadzi rejestr czynności przetwarzania danych osobowych zgodny z przepisami rozporządzenia.

## § 6

1. **Administrator danych** zastrzega sobie prawo do dokonywania kontroli sposobu przetwarzania Danych Osobowych przez **Podmiot przetwarzający (procesor)**. Kontrolę przeprowadza Inspektor Ochrony Danych Osobowych **Administradora danych** lub inne osoby wyznaczone przez **Administradora danych** posiadające odpowiednią wiedzę i doświadczenie w zakresie przetwarzania danych osobowych. Kontrola może być przeprowadzana w każdym miejscu, w którym są przetwarzane dane osobowe.
2. **Administrator danych** powiadomi **Podmiot przetwarzający (procesor)** o zamiarze prowadzenia kontroli z co najmniej pięciodniowym wyprzedzeniem.
3. W wyniku kontroli, o której mowa w ust. 1 **Administrator danych** może sformułować zalecenia pokontrolne oraz określić termin ich realizacji. **Podmiot przetwarzający (procesor)** jest w szczególności zobowiązany do zastosowania się do zaleceń dotyczących poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania sporządzonych w wyniku przeprowadzonych przez **Zamawiającego** kontroli.
4. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia **Administratorowi danych** na każde żądanie, informacji na temat przetwarzania wszystkich danych osobowych, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.
5. W przypadku powzięcia przez **Administradora danych** wiadomości o naruszeniu przez **Podmiot przetwarzający (procesor)** zobowiązań wynikających z rozporządzenia, lub Umowy, **Podmiot przetwarzający (procesor)** umożliwi **Administratorowi danych** dokonanie niezapowiedzianej kontroli, w celu sprawdzenia prawidłowości przetwarzania oraz zabezpieczania danych osobowych.

## § 7

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania i obowiązuje przez cały okres obowiązywania Umowy Głównej.
2. **Administrator danych** może rozwiązać Umowę Główną ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia rażącego naruszenia przez **Podmiot przetwarzający (procesor)** zasad określonych w Umowie, a w szczególności w przypadku, w którym:
  - a) **Podmiot przetwarzający (procesor)** odmówi poddania się kontroli, o której mowa w § 6,
  - b) w wyniku kontroli organu nadzorującego przestrzeganie przepisów ochrony danych osobowych stwierdzone zostaną nieprawidłowości przetwarzania Danych Osobowych przez Wykonawcę.
3. **Administrator danych** może również rozwiązać Umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
4. Zobowiązania wynikające z Umowy są ważne również po wygaśnięciu Umowy a **Podmiot przetwarzający (procesor)** jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszystkich pozyskanych informacji podczas realizacji Umowy Głównej.

§ 8

Zmiana niniejszej Umowy może nastąpić tylko w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy rozporządzenia oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca

1 0