

## ZAPROSZENIE

Wrocław dnia 29.08.2022 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. 2 ust.1 pkt 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych

#### 1. Opis przedmiotu zamówienia

- 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa na Niewszczepialny jednorazowy sprzęt i niewszczepialne wyroby medyczne (33171000-9;33141200-2;33141640-8).
- 2) Zamawiający wymaga dołączenia do oferty asortymentowo-cenowej opisów np. folderów, katalogów, informacji producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia - potwierdzające wyspecyfikowane parametry.
- 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.  
**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 02.09.2022 r do godziny 13:00** 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”**- liczy się data wpływu do Apteki Szpitalnej.

**lub**

- 2) drogą elektroniczną na adres :[apteka@szpital-marciniak.wroclaw.pl](mailto:apteka@szpital-marciniak.wroclaw.pl) .

#### 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 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

**7. Informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty cenowej** Zamawiający zamieści na stronie internetowej w terminie 5 dni roboczych liczonych od upływu zatwierdzenia rozstrzygnięcia przez Dyрекcję Szpitala.

**8. 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

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny  
 m. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej  
**APTEKA SZPITALNA**  
 54-049 Wrocław, ul. gen. A. E. Fieldorfa 2  
 tel. 71 306 41 06, fax 71 306 48 51  
 REGON 006320384, NIP 899-22-28-560

## FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

Opis przedmiotu zamówienia	nazwa handlowa, numer katalogowy	j.m.	ilość	cena   netto	VAT %	kwota   VAT	cena   brutto	wartość netto	kwota VAT	wartość brutto	producent (nazwa)
1 Cewnik DOUBLE J- zeszyt do szyn mocz. CH6 otwarty/otwarty		szk.	2								
2 Cewnik DUFOUR CH 20-24 ugięty (balon 30-80ml) silikonowy		szk.	20								
3 Cewnik FOLEYA Nr 12-24 SILIKONOWY/halon 5-15ml			7								
4 Cewnik IRIS - z wrzescionami światłowodowymi 0220180518		szk.	10								
5 Cewnik moczowodowy - końcówka Nelaton 3-8F			35								
6 Cewnik moczowodowy - końcówka COLVELAIRÉ prosty otwarty CH 3-8			4								
7 Cewnik moczowodowy - końcówka NELATON z oliwką CH3			1								
8 Cewnik moczowodowy - końcówka TEMMANN ukośna CH3-6			2								
9 Cewnik moczowodowy - końcówka TEMMANN z oliwką CH 4-5			1								
10 Cewnik Nelaton CH6 -2,4/40 cm			130								
11 Cewnik Pezzena CH 16-36		szk.	10								
12 Cewnik Thorax nr 20 - 32		szk.	10								
13 Cewnik Triaman nr 08-26/40cm			40								
14 Cewnik TEMMANN CH 10-16 twarzą końcówka z balonem 5-15ml			25								
15 Cewnik zewnętrzny silikonowy Sifit style 3 dla mężczyźni CH32 39303K11		szk.	20								
16 Dren brzośny 20-32F*30-40cm SILIKONOWY		szk.	50								
17 Dren brzośny 20-32F*30-40cm			45								
18 Dren Kehra CH 8-24		szk.	3								
19 FoTrac - czujnik do pomiaru zran serca			1								



Umowa nr ..../LF/410/09-10/2022 DOSTAWA  
EZ/650/410/22

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**

.....  
.....  
.....

który reprezentuje:

- 1).....
  - 2).....
- zwanym dalej „Wykonawcą”

**§ 1.**

**Przedmiot umowy**

1. Niniejsza umowa dotyczy dostawy na Niewszczepialny jednorazowy sprzęt i niewszczepialne wyroby medyczne \* – zwanych dalej produktami, określonymi szczegółowo w załączniku nr 1 do umowy wraz z ich dostarczeniem do siedziby Zamawiającego do miejsca wskazanego przez Zamawiającego.

\* w zależności od produktów określonych w formularzu asortymentowo - cenowym

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 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j.: Dz. U. z 2021r., poz. 1565 ).
4. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń do Zamawiającego w przypadku ograniczenia przez Zamawiającego pełnej ilości przedmiotu umowy

### **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:..... złotych), 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 60 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 napraw.

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 z zastrzeżeniem art. 15r1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem Covid-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2021 r. poz. 2095).
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 Ratunkowej.

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/410/09-10/2022**

**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 „Zamawiającym”

**a**

.....  
.....  
.....

- 1) .....
- 2) .....

- zwanym dalej „Wykonawcą”

### § 1

1. **Zamawiający i Wykonawca** oświadczają, że zawarli umowę w dniu ..... na przedmiot umowy określony w § 2 umowy ..... dalej Umową Główną.

**Zamawiający** 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 **Wykonawcy**.

### § 2

1. **Wykonawca** może przetwarzać dane osobowe przekazane przez **Zamawiającego** wyłącznie w celu zgodnym z Umową Główną.
2. W celu wykonania obowiązków wynikających z Umowy Głównej **Wykonawca** może w ramach realizacji umowy pozyskać następujące dane: **Dane osobowe oraz dane dotyczące zdrowia pacjentów, dane osobowe pracowników, dane dotyczące działalności Szpitala**
3. **Wykonawca** może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotowi trzeciemu (podwykonawcy), po uzyskaniu uprzedniej zgody **Zamawiającego** 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, **Wykonawca** zobowiązany jest do zapewnienia, iż podwykonawca przetwarzał będzie dane osobowe wyłącznie w celu i w zakresie opisanym w umowie zawartej przez podwykonawcę z **Wykonawcą**, 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 **Zamawiającego** odpowiadać będzie bezpośrednio **Wykonawca**.

### § 3

1. **Wykonawca** jest zobowiązany do przestrzegania przepisów prawa polskiego oraz międzynarodowego.
2. **Wykonawca** 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. **Wykonawca** 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. **Wykonawca** zobowiązuje się do dopuszczenia do przetwarzania danych osobowych przez Inspektora Ochrony Danych.

### § 5

1. **Wykonawca** odpowiada za szkody jakie powstały wobec **Zamawiającego** 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. **Wykonawca** po zakończeniu przetwarzania danych osobowych zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia powierzonych mu danych chyba, że przepisy prawa stanowią inaczej.
3. **Wykonawca** niezwłocznie zawiadomi **Zamawiającego** 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. **Wykonawca** niezwłocznie informuje **Zamawiającego** 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. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo do dokonywania kontroli sposobu przetwarzania Danych Osobowych przez **Wykonawcę**. Kontrolę przeprowadza Inspektor Ochrony Danych Osobowych **Zamawiającego** lub inne osoby wyznaczone przez **Zamawiającego** posiadające odpowiednią wiedzę i doświadczenie w zakresie przetwarzania danych osobowych. Kontrola może być przeprowadza w każdym miejscu, w którym są przetwarzane dane osobowe.
2. **Zamawiający** powiadomi **Wykonawcę** o zamiarze prowadzenia kontroli z co najmniej pięciodniowym wyprzedzeniem.
3. W wyniku kontroli, o której mowa w ust. 1 **Zamawiający** może sformułować zalecenia pokontrolne oraz określić termin ich realizacji. **Wykonawca** 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 **Zamawiającego** 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 **Zamawiającego** wiadomości o naruszeniu przez **Wykonawca** zobowiązań wynikających z rozporządzenia, lub Umowy, **Wykonawca** umożliwi **Zamawiającego** 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. **Zamawiający** może rozwiązać Umowę Główną ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia rażącego naruszenia przez **Wykonawcę** zasad określonych w Umowie, a w szczególności w przypadku, w którym:
  - a) **Wykonawca** 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. **Zamawiający** może również rozwiązać Umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
4. Zobowiązania wynikające z Umowy są ważne również po wygaśnięciu Umowy a **Wykonawca** 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**