

## **WZÓR UMOWY (dotyczy pozycji 1)**

umowa zawarta w Krakowie dnia ..... r. pomiędzy:

**Krakowskim Szpitalem Specjalistycznym im. Jana Pawła II** z siedzibą ul. Prądnicka 80, 31 – 202 Kraków – wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000046052, reprezentowanym przez:

.....zwanym dalej –

**Zamawiającym,**

a firmą ..... KRS, NIP

reprezentowaną przez:

zwaną w dalszej części umowy **Wykonawcą**

*Umowa została zawarta na podstawie **Art. 2 ust.1 pkt 1** ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz zgodnie z zarządzeniem Dyrektora Krakowskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II nr 45/2022 z dnia 21 czerwca 2022r. w przedmiocie dokonywania wydatków ze środków publicznych nieobjętych ustawą Prawo zamówień publicznych, których wartość przekracza 30.000,00 zł brutto, lecz nie przekracza kwoty 130 000,00 zł netto.*

### **§ 1 Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest **sprzedaż i dostawa wraz z montażem urządzeń wielofunkcyjnych biurowych**, zwanych dalej towarem.
2. Załącznik nr 1 zawiera specyfikację asortymentowo – ilościowo – cenową oraz parametry techniczne towaru i stanowi integralną część umowy.

### **§ 2 Cena i warunki sprzedaży**

1. Cena za przedmiot umowy określony w § 1 wynosi .....złotych brutto (słownie: .....złotych) wraz z kosztem dostawy, rozładunku i montażu.
2. Dostawa wraz z rozładunkiem odbędzie się do siedziby Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy.
3. Rozładunek oraz montaż towaru odbędzie się w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

4. Termin dostawy towaru strony ustalają do 30 dni od daty podpisania umowy.
5. O terminie dostawy Wykonawca zawiadomi Zamawiającego z 2 dniowym wyprzedzeniem.
6. Wykonawca udzieli 36 miesięcznej gwarancji oraz rękojmi na dostarczony towar.

### **§ 3 Odbiór i warunki płatności**

1. Podstawę wystawienia faktury stanowi podpisany protokół odbioru, pod warunkiem, że Zamawiający nie zgłosi zastrzeżeń.
2. Zapłata należności nastąpi przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury wraz z podpisanym protokołem, wystawionej na dostarczony towar.
3. W przypadku wystąpienia wad towaru, Zamawiający bezzwłocznie zawiadomi Wykonawcę a Wykonawca wymieni towar na wolny od wad w terminie 7 dni od daty zgłoszenia reklamacji lub dokona w tym terminie naprawy.

### **§ 4 Odpowiedzialność**

1. W razie nieterminowej realizacji przez Wykonawcę umowy, Zamawiający może naliczyć karę umowną w wysokości 1% ceny określonej w § 2 ust. 1 za każdy dzień zwłoki.
2. W razie sprzedaży wadliwego towaru, Wykonawca zobowiązany jest wymienić go na wolny od wad niezwłocznie, jednakże nie później niż do 14 dni roboczych licząc od daty złożenia reklamacji. W razie niezrealizowania przez Wykonawcę powyższego obowiązku w terminie, Zamawiający może naliczyć karę umowną w wysokości 1% ceny jednostkowej za wadliwy towar, za każdy dzień zwłoki.
3. Łączna wysokość wszystkich kar, naliczonych na podstawie umowy, nie może przekroczyć 30% kwoty, wymienionej w § 2 ust. 1 umowy.
4. Strony dopuszczają możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne, na zasadach ogólnych.

### **§ 5 Postanowienia końcowe**

1. Ewentualne koszty związane z zawarciem i realizacją umowy niewymienione w umowie obciążają Wykonawcę.
2. Wykonawca nie może dokonać cesji praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy

bez pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.

3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Załączniki stanowią integralną część umowy:
  - a) Załącznik Nr 1 –Specyfikacja asortymentowo – cenowa,
  - b) Załącznik Nr 2 –Obowiązek informacyjny.
5. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.
6. Ewentualne spory rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**Wykonawca**

**Zamawiający**

Obowiązek informacyjny

**(informacja dla pracowników....., których dane osobowe zostały udostępnione w związku z realizacją Umowy )**

Zgodnie z 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 (dalej: RODO), uprzejmie informujemy:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Krakowski Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II, ul. Prądnicka 80, 31-202 Kraków.
- 2) Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować poprzez adres e-mail: [iod@szpitaljp2.krakow.pl](mailto:iod@szpitaljp2.krakow.pl) lub telefonicznie pod nr tel.: 12/614 30 49, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
- 3) Pani/Pana dane osobowe zostały udostępnione przez ..... w zakresie: imię i nazwisko, stanowisko lub pełniona funkcja, służbowe dane kontaktowe tj.: adres e-mail, numer telefonu i dane z dokumentacji prowadzonej w czasie realizacji umowy.
- 4) Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się w celu realizacji umowy ..... na podstawie art.6 ust.1 lit. f RODO, zgodnie z którego treścią dopuszcza się przetwarzanie danych osobowych jeśli jest to niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora oraz art.6 ust. 1 lit.c RODO w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.
- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów obowiązującego prawa oraz podmiotom współpracującym z Krakowskim Szpitalem Specjalistycznym im. Jana Pawła II w zakresie realizacji rozwiązań technicznych i organizacyjnych, dostawcom usług (np. pocztowych, teleinformatycznych).
- 6) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres wymagany przepisami prawa, a następnie usuwane lub anonimizowane.

7) Każdemu, kogo dane dotyczą przysługuje prawo: dostępu do swoich danych, sprostowania (poprawiania) swoich danych, ograniczenia przetwarzania danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

8) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

9) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji, a także nie będą wykorzystywane w celu profilowania.

INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

KRAKOWSKI SZPITAL

SPECJALISTYCZNY