

Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

**Wzór umowy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**

**UMOWA Nr ..... /Z/ WOMP – ZCLiP / 2021**

W dniu ..... 2021 roku w Szczecinie została zawarta umowa pomiędzy:

**Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie (kod pocztowy: 70 – 347) przy ul. Bolesława Śmiałego 33, posiadającym wpis do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji, publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000001837

NIP 852 – 21 – 91 – 262, REGON 000646392,

reprezentowanym przez:

Małgorzatę Sysło - Przedpełską – Dyrektora

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

..... z siedzibą w ..... (kod pocztowy: .....), przy ul. ...., posiadającym wpis do ..... pod numerem KRS ....., NIP ....., REGON .....

reprezentowaną przez:

..... – .....

zwaną dalej **Wykonawcą**.

*Umowa została zawarta z Wykonawcą, którego oferta została wybrana w przeprowadzonym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na: „**Sprzedaż i dostawę artykułów, sprzętu i materiałów jednorazowego użytku dla potrzeb Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy – Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie**” (znak sprawy: 1/ WOMP – ZCLiP / 2021) na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych – dalej zwanej „ustawą – Prawo zamówień publicznych”.*

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest sprzedaż i dostawa Zamawiającemu artykułów, sprzętu i materiałów medycznych jednorazowego użytku określonych w złożonej przez Wykonawcę ofercie cenowej, zwanych dalej „artykułami medycznymi”. Rodzaj, ilości i ceny artykułów medycznych określa/ją załącznik/załączniki nr ..... do umowy – dalej zwany „**Załącznikiem Nr .....**”. Wykonawca oświadcza, że dysponuje kompletem pozwoleń, zgłoszeń, świadectw rejestracji wydanych przez uprawnione organy m. in. Urząd Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, w zakresie artykułów medycznych oraz że artykuły medyczne spełniają wymagania polskich i europejskich norm i oznaczone są znakiem CE lub dysponuje innymi dokumentami wydanymi zgodnie z obowiązującymi przepisami w zależności od klasy produktu, a kserokopie w/w dokumentów poświadczające zgodność z oryginałem zostały dołączone do oferty

Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

.....  
Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się dołączyć brakujące lub dodatkowe dokumenty potwierdzające spełnianie przez artykuły medyczne wymagań polskich i europejskich norm i przepisów prawa, na wezwanie Zamawiającego, w terminie wskazanym w wezwaniu.

2. Minimalna wartość artykułów medycznych w ramach danej części, które Zamawiający zamówi od Wykonawcy w okresie obowiązywania umowy wyniesie 70 % wartości z oferty Wykonawcy na daną część, tj.:

**Część ....– załącznik nr .....**

- 1) minimalna wartość netto ..... zł (słownie: .....),
- 2) minimalna wartość brutto ..... zł (słownie: .....),
- 3) przy stawce podatku od towaru i usług VAT - ..... (słownie: .....

3. Wartość artykułów medycznych w ramach danej części, które Zamawiający zamierza zamówić od Wykonawcy w okresie obowiązywania umowy (wartość oferty Wykonawcy) wyniesie na daną część:

**Część ....– załącznik nr .....**

- 1) wartość netto ..... zł (słownie: .....),
- 2) wartość brutto ..... zł (słownie: .....),
- 3) przy stawce podatku od towaru i usług VAT - ..... (słownie: .....

## § 2.

1. Wykonawca jest zobowiązany do sprzedaży i dostawy na rzecz Zamawiającego, a Zamawiający jest uprawniony do zamawiania artykułów medycznych objętych umową w ilości i rodzaju według własnego zapotrzebowania (w drodze zamówień jednostkowych), w szczególności Zamawiający może dokonywać zamówień mniejszych lub większych niż ilości wskazane w ofercie dla poszczególnych rodzajów (pozycji) artykułów medycznych, z tym jednak zastrzeżeniem, iż łączna wartość zamówień jednostkowych nie może przekroczyć wartości zamówienia na daną część wskazanej w § 1 ust. 3 umowy dla poszczególnych części zamówienia, która stanowi górną granicę zobowiązania Zamawiającego, jak również z zastrzeżeniem minimalnej wartości zamówienia wskazanej w § 1 ust. 2 umowy. Zamawiający nie ma obowiązku dokonania zamówień jednostkowych o wartości przekraczającej minimalną wartość zamówienia wskazaną w § 1 ust. 2 umowy i Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia wobec Zamawiającego.
2. Wykonawca nie może dostarczyć Zamawiającemu artykułów medycznych innych niż wymienione w § 2 ust. 1 umowy, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Strony przewidują możliwość sprzedaży i dostawy na podstawie niniejszej umowy innych artykułów medycznych wskazanych rodzajowo **w Załączniku Nr .....**, wyłącznie w sytuacji wycofania z produkcji lub obrotu i zastąpienia ich zamiennikami, z zastrzeżeniem zachowania właściwości dotychczasowych artykułów medycznych oraz ich cen. W takim wypadku ust. 2 nie stosuje się.

Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

- .....
4. Wykonawca oświadcza, że dostarczone artykuły medyczne spełniają wymogi określone w przepisach prawa powszechnie obowiązującego, w tym w szczególności w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2020 poz.186).
  5. Jakość artykułów medycznych powinna zapewniać ich wysoki poziom zgodnie z zatwierdzonymi normami.
  6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany umowy na podstawie art. 455 ust. 2 ustawy Pzp, tj. zwiększenia wartości umowy do wartości nie większej niż 10% wartości zamówienia w ramach danej części określonego pierwotnie w umowie (w § 1 ust. 3 umowy), poprzez dokupienie asortymentu objętego niniejszą umową. Zmiana umowy nastąpi po zawarciu stosownego aneksu do umowy.

### § 3.

1. Zamówienie będzie realizowane partiami, na podstawie zamówień jednostkowych, w terminach zależnych od potrzeb Zamawiającego.
2. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu zamówione artykuły medyczne, na jego zamówienie jednostkowe, złożone na piśmie lub na adres e-mail: ..... we właściwych opakowaniach zabezpieczających przed uszkodzeniem w czasie transportu, do magazynów mieszczących się w jednostkach WOMP-ZCLiP, tj.:
  - przy ul. Bolesława Śmiałego 33 w Szczecinie,
  - przy ul. Kopernika 18 w Szczecinie,
  - przy ul. Adama Mickiewicza 18 w Stargardzie,w godzinach czasu pracy Zamawiającego, tj. od 7:30 do 15:00 w nieprzekraczalnym terminie ..... **(słownie: .....)** dni od dnia otrzymania przez Wykonawcę zamówienia jednostkowego.
3. Wykonawca powiadomi Zamawiającego o dacie dostarczenia zamówionych artykułów medycznych na jeden dzień roboczy przed terminem ich dostarczenia określonym w zamówieniu jednostkowym.
4. Korzyści i ciężary związane z artykułami medycznymi oraz niebezpieczeństwo ich przypadkowej utraty lub uszkodzenia przechodzą na Zamawiającego z chwilą ich odebrania przez Zamawiającego (w miejscu określonym zgodnie z ust. 2), w stanie przydatnym do umówionego użytku.
5. Koszty opakowania, transportu i ubezpieczenia artykułów medycznych do chwili ich odbioru przez Zamawiającego – w miejscu, o którym mowa w ust. 2 - obciążają Wykonawcę.

### § 4.

1. Wykonawca udziela gwarancji na zamówione artykuły medyczne co do ich jakości i właściwego funkcjonowania.
2. Gwarancja jakości zamówionych artykułów medycznych wynosi co najmniej **12 miesięcy** licząc od dnia odebrania zamówionych artykułów medycznych przez Zamawiającego. O ile producent udziela gwarancji dłuższej, termin gwarancji jest równoważny z gwarancją udzieloną przez producenta.
3. Niezależnie od udzielonej gwarancji, a także po upływie jej okresu, Zamawiającemu przysługują uprawnienia z tytułu rękojmi zgodnie z Kodeksem cywilnym.

Umowa Nr ... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

- .....
4. Minimalny termin zdatności do użycia wynosi jeden rok od dnia odebrania przez Zamawiającego danej partii zamówionych artykułów medycznych.

### § 5.

1. Zamawiający zobowiązuje się dokonać odbioru zamówionych artykułów medycznych:
  - 1) pod względem ilościowym - w dniu ich dostarczenia do miejsca określonego zgodnie z treścią § 3 ust. 2 umowy,
  - 2) pod względem jakościowym, w tym w zakresie zgodności z treścią § 1 ust. 1 umowy - w terminie 14 dni od dnia ich dostarczenia do miejsca określonego zgodnie z treścią § 3 ust. 2 umowy, każdorazowo na podstawie protokołu dostawy.
2. Dokonanie odbioru ilościowego nie oznacza potwierdzenia odbioru określonej w protokole dostawy liczby artykułów medycznych, o ile są one zapakowane fabrycznie (albo przez Wykonawcę) w opakowania zbiorcze. Dokonanie odbioru jakościowego nie oznacza zwolnienia Wykonawcy z odpowiedzialności z tytułu gwarancji i rękojmi.
3. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego braków ilościowych albo wad jakościowych artykułów, jest on uprawniony (według własnego uznania) w szczególności do:
  - 1) żądania uzupełnienia braków ilościowych artykułów medycznych,
  - 2) żądania wymiany wadliwych artykułów medycznych na wolne od wad,
  - 3) obniżenia wynagrodzenia za wadliwe artykuły medyczne,
  - 4) odstąpienia od umowy na zasadach niżej określonych;a także żądania kar umownych w przypadkach określonych w umowie.
4. W przypadku późniejszego ujawnienia wad ilościowych lub jakościowych, których nie można było stwierdzić w chwili odbioru, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu lub w terminie 14 dni od dnia dostarczenia, lub których stwierdzenie było utrudnione, Zamawiający powiadomi Wykonawcę o dostrzeżonych wadach oraz prześle Wykonawcy protokół reklamacyjny.
5. Protokół reklamacyjny powinien zawierać co najmniej następujące informacje:
  - 1) rodzaj (nazwę) artykułów medycznych,
  - 2) jego ilość,
  - 3) datę zakupu i numer faktury,
  - 4) podstawy reklamacji
  - 5) wybór żądania Zamawiającego zgodnie z ust. 3.
6. W przypadku:
  - 1) braków ilościowych wewnątrz zbiorczych opakowań fabrycznych – do reklamacji winna być dołączona etykieta zbiorcza z numerem pakowacza na opakowaniu, jeżeli była ona dostarczona Zamawiającemu,
  - 2) powstania szkody transportowej – Zamawiający sporządzi na tę okoliczność protokół z udziałem przewoźnika albo spedytora lub ich przedstawiciela i prześle Wykonawcy,

Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

- .....
- 3) braków ilościowych całych opakowań zbiorczych, stwierdzonych podczas rozładunku u Zamawiającego w miejscu określonym zgodnie z § 3 ust. 2 umowy – do reklamacji Zamawiający załączy protokół z udziałem przewoźnika albo spedytora lub ich przedstawiciela.
  7. Wykonawca rozpatrzy reklamację, udzieli na nią pisemnej odpowiedzi oraz jest zobowiązany do wymiany wadliwych artykułów medycznych lub dostarczenia brakujących artykułów medycznych (określonej liczby albo całych opakowań) – w terminie nie dłuższym niż **7 (siedem) dni** od dnia otrzymania przez Wykonawcę protokołu reklamacyjnego z odpowiednim dokumentem, o którym mowa w ust. 6.
  8. W razie niezachowania przez Wykonawcę terminu, o którym mowa w ust. 7 niniejszego paragrafu, Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy bez zachowania terminu wypowiedzenia. Niezależnie od uprawnienia do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, Zamawiający ma prawo wyznaczyć Wykonawcy dodatkowy termin do wykonania obowiązków określonych w ust. 7. Wyznaczenie dodatkowego terminu nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości określonej w § 6 ust. 2 umowy za każdy dzień zwłoki w spełnieniu wszystkich obowiązków przez Wykonawcę, jak też nie oznacza braku możliwości skorzystania przez Zamawiającego z innych uprawnień wynikających z umowy.
  9. Jeżeli Wykonawca, mimo prawidłowego zawiadomienia go o wadach, nie rozpatrzy reklamacji w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania uważa się, iż uznał reklamację za uzasadnioną. W razie jednak braku wykonania przez Wykonawcę obowiązków określonych w ust. 7, zapłaci on na rzecz Zamawiającego karę umowną w wysokości określonej w § 6 ust. 2 umowy za każdy dzień zwłoki.
  10. Wszystkie reklamacje uznane przez Wykonawcę rozliczone będą przez wystawienie faktury VAT korygującej.
  11. Wszelkie zwroty artykułów medycznych, w tym także artykułów medycznych niezamówionych przez Zamawiającego, będą dokonywane na koszt i niebezpieczeństwo Wykonawcy, z zastrzeżeniem, iż nie dotyczy to sytuacji gdy zwrot następuje z powodu okoliczności, za które wyłączną odpowiedzialność ponosi Zamawiający. Z chwilą wydania artykułów medycznych przewoźnikowi albo spedytorowi na Wykonawcę przechodzą wszelkie ciężary związane z artykułami medycznymi oraz niebezpieczeństwo ich przypadkowej utraty lub uszkodzenia. Zamawiający dokona zwrotu artykułów medycznych w terminie uzgodnionym z Wykonawcą.

## § 6.

1. W przypadku nieterminowej (zwłoka w dostawie) lub nieprawidłowej realizacji dwóch dostaw artykułów medycznych w czasie trwania umowy, Zamawiający ma prawo – bez dodatkowych wezwań - rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia. W takiej sytuacji Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% (słownie: dziesięć procent) wartości wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 2 umowy, za daną część zamówienia.
2. W przypadku zwłoki w jakiegokolwiek dostawie (jakiegokolwiek zamówienia jednostkowego) Wykonawca jest obowiązany zapłacić Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% (słownie: pięć

Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

- .....
- procent) wartości brutto danego zamówienia jednostkowego za każdy dzień zwłoki, jednak nie mniej niż 100,00 zł. (słownie: sto złotych). Kara umowna określona w zdaniu poprzednim przysługuje Zamawiającemu w w/w wysokości odrębnie za każdy przypadek zwłoki w dostawie partii artykułów medycznych.
3. Jeżeli kary umowne, o których mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu nie pokrywają szkody, Zamawiającemu przysługuje prawo żądania od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
  4. Jeżeli Wykonawca pozostaje w zwłoce z wykonaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy przez okres dłuższy niż 7 dni Zamawiający może dokonać zakupu artykułów medycznych objętych niniejszą umową od podmiotu trzeciego według własnego wyboru i uznania – na koszt i ryzyko Wykonawcy bez uzyskiwania zezwolenia sądu. W takim wypadku Zamawiający jest uprawniony do obciążenia Wykonawcy kwotą odpowiadającą różnicy między poniesionymi kosztami nabycia, w tym ceną uiszczoną podmiotowi trzeciemu, a ceną nabycia, którą Zamawiający zapłaciłby Wykonawcy za takie samo zamówienie, gdyby świadczenie zostało wykonane przez Wykonawcę na podstawie niniejszej umowy. Niezależnie od powyższego postanowienia § 6 ust. 2 stosuje się.
  5. Łączna maksymalna wysokość kar umownych za daną część zamówienia, których może dochodzić Zamawiający wynosi 20 (dwadzieścia) % wartości wynagrodzenia brutto za daną część zamówienia, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 2 umowy.
  6. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za okoliczności, za które wyłączną odpowiedzialność ponosi Zamawiający.

#### § 7.

1. Osobą upoważnioną ze strony Zamawiającego do odbioru zamówionych artykułów medycznych są osoby wskazane przez Zamawiającego na piśmie.
2. Przedstawicielem Wykonawcy do kontaktów z Zamawiającym jest **Pan/Pani .....** (tel. ...., email: .....

#### § 8.

1. Za dostarczone na podstawie każdego z zamówień jednostkowych artykuły medyczne Wykonawca otrzyma zapłatę, przelewem w terminie do 30 dni licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do Kancelarii siedziby Zamawiającego mieszczącej się w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na tej fakturze, nie wcześniej jednak niż przed dokonaniem odbioru ilościowego i jakościowego oraz potwierdzeniem przez przedstawiciela Zamawiającego, że dostarczone artykuły medyczne są kompletne i prawidłowe.
2. Wykonawca uprawniony jest do przysyłania Zamawiającemu ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pośrednictwem platformy, o której mowa w ustawie z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (t.j. Dz.U. 2020 poz. 1666 ze zm.). W takim wypadku

Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

.....  
Wykonawca zobowiązany jest doręczyć Zamawiającemu załączniki do faktury w formie papierowej na adres siedziby Zamawiającego w terminie nie później niż 10 dni od dnia przesłania ustrukturyzowanej faktury elektronicznej. Zapłata należności nastąpi przelewem po spełnieniu obu warunków: wprowadzenia ustrukturyzowanej faktury elektronicznej na platformę, o której mowa w w/w ustawie oraz otrzymania przez Zamawiającego kompletu prawidłowych załączników do danej faktury w formie papierowej w terminie, o którym mowa w zdaniu drugim niniejszego ustępu.

3. Zarówno w przypadku doręczania faktur w sposób wskazany w ust. 1, jak i w ust. 2 powyżej, zapłata należności objętych fakturą nastąpi nie wcześniej niż przed dokonaniem odbioru partii oraz potwierdzeniem przez przedstawiciela Zamawiającego, że dostarczone artykuły medyczne są kompletne i prawidłowe.
4. Zamawiający zastrzega sobie potrącanie kar umownych i innych należności, o których mowa w § 6 ust. 1 i 2 z należności objętych fakturą, na co Wykonawca wyraża bezwarunkowo i nieodwołalnie zgodę. W takiej sytuacji po rozliczeniu do zapłaty pozostaje odpowiednio pomniejszona kwota danej faktury albo też Wykonawca będzie zobowiązany do zapłaty odpowiedniej kwoty na rzecz Zamawiającego bez prawa żądania wynagrodzenia. Powyższe uprawnia strony do dokonania odpowiednich korekt faktur VAT.
5. W razie dostarczenia przez Wykonawcę wadliwych artykułów medycznych, które nie zostaną wymienione przez Wykonawcę na zasadach i w terminach określonych w umowie, Zamawiający niezależnie od innych uprawnień wynikających z umowy, ma prawo do proporcjonalnego obniżenia wynagrodzenia Wykonawcy.
6. W przypadku nie dokonania zapłaty w terminie podanym w ust. 1 niniejszego paragrafu Zamawiający zapłaci Wykonawcy ustawowe odsetki z tytułu opóźnienia.
7. Za datę zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
8. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, z zastrzeżeniem, że rachunek bankowy musi być zgodny z numerem rachunku ujawnionym w wykazie prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej. Gdy w wykazie ujawniony jest inny rachunek bankowy, płatność wynagrodzenia dokonana zostanie na rachunek bankowy ujawniony w tym wykazie.

## § 9.

1. Wykonawca oświadcza, że posiada umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem umowy na sumę gwarancyjną nie niższą niż 100.000 zł (słownie: sto tysięcy złotych) na jedno i wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmuje odpowiedzialność cywilną deliktową i kontraktową za szkody osobowe i rzeczowe oraz ich następstwa z rozszerzeniem o odpowiedzialność cywilną za produkt. Dopuszcza się ewentualne franszyzy / udziały własne na rozsądnym rynkowym poziomie z zastrzeżeniem, iż mogą one dotyczyć wyłącznie szkód rzeczowych.
2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu dowód ubezpieczenia (np. kserokopię polisy poświadczoną za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną), o którym mowa w ust. 1

Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

.....  
wraz z potwierdzeniem zapłaty składki (w przypadku płatności ratalnej wymagalnych rat składek) w terminie 2 dni od daty zawarcia umowy.

3. Wykonawca zobowiązuje się przez cały okres realizacji niniejszej umowy utrzymywać ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na warunkach nie mniej korzystnych dla Zamawiającego niż określone w ust. 1 i przedkładać Zamawiającemu, bez odrębnego wezwania, dowód zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na następne okresy (kserokopia), nie później niż na 7 dni przed końcem umowy ubezpieczenia na okres poprzedni.
4. W przypadku ratalnej płatności składki z tytułu umowy ubezpieczenia OC, o której mowa powyżej w ust. 1 i 3, Wykonawca zobowiązany jest przedkładać Zamawiającemu, bez odrębnego wezwania, dowód zapłaty każdej kolejnej raty składki, najpóźniej w terminie 3 dni przed upływem jej płatności.
5. W przypadku braku wykonania zobowiązań, o których mowa w ust. 1, 2, 3 i 4 powyżej, Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy, w całości lub części, według własnego wyboru, po uprzednim wezwaniu do przedłożenia dowodu ubezpieczenia w terminie 3 dni. W przypadku odstąpienia, Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną w wysokości określonej w § 6 ust. 1 Umowy.

#### **§ 10.**

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym Wykonawca może żądać od Zamawiającego wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

#### **§ 11.**

Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia ..... do dnia .....

#### **§ 12.**

1. Wszelkie spory mogące wyniknąć na tle wykonywania niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. Każda ze stron umowy ma obowiązek niezwłocznego informowania drugiej strony umowy o zmianie miejsca swej siedziby i adresu.
3. Wszelkie powiadomienia i oświadczenia strony będą dostarczały sobie pisemnie na adresy wskazane w komparycji umowy. Doręczenie uważa się za skuteczne, gdy zostało wysłane na ostatni podany przez daną stronę adres siedziby.
4. Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 13.**

Przelew wierzytelności przysługującej Wykonawcy od Zamawiającego jest możliwy, pod rygorem nieważności, wyłącznie za zgodą organu tworzącego, zgodnie z art. 54 ust. 5 i 6 ustawy z dnia 15



Umowa Nr .... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

.....  
kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego jest nieważna.

#### § 14.

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), Zamawiający informuje, że:
  - a) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy- Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33 (kod 70-347)*;
  - b) inspektorem ochrony danych osobowych w WOMP-ZCLiP jest Pan *Tomasz Łubiński*, kontakt: *adres e-mail: [iod@womp.szczecin.pl](mailto:iod@womp.szczecin.pl)*;
  - c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia umowy na „Sprzedaż i dostawę artykułów, sprzętu i materiałów jednorazowego użytku dla potrzeb Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy – Zachodniopomorskiego Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie”, znak sprawy: 1/WOMP-ZCLiP/2021 prowadzonym w trybie podstawowym;
  - d) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp;
  - e) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy oraz przez okres trwania roszczeń z tytułu należytego wykonania umowy.
  - f) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
  - g) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
  - h) posiada Pani/Pan:
    - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
    - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych, przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
    - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, przy czym prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
    - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
  - i) nie przysługuje Pani/Panu:
    - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
    - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
    - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
2. Wykonawca oświadcza, iż wypełnił **obowiązki informacyjne wynikające z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostały Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pozyska od Wykonawcy w trakcie**

Umowa Nr ... / Z / WOMP – ZCLiP / 2021 zawarta pomiędzy **Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki** z siedzibą w Szczecinie przy ul. Bolesława Śmiałego 33, a

.....  
**realizacji umowy, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.**

\*Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw.

#### **§ 15.**

W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego.

#### **§ 16.**

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

**Wykonawca:**

**Zamawiający:**