

Załącznik nr 3

do ogłoszenia o przeprowadzeniu pierwszego pisemnego przetargu na sprzedaż używanej Myjni do endoskopów giętkich Medivators ISA, producent CANTEL MEDICAL

Wzór UMOWA SPRZEDAŻY

zawarta dnia 2024 r. w Pilchowicach

pomiędzy Szpitalem Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach, ul. Dworcowa 31, 44-145 Pilchowice, NIP 969 11 62 275, REGON 276215293, KRS 0000050139, zwanym dalej **Sprzedającym**, reprezentowanym przez:

Joannę Niestrój-Ostrowską - Dyrektora Szpitala

a

.....

z siedzibą w

REGON....., numer i seria dowodu osobistego.....

reprezentowaną przez:

zwanym dalej **Kupującym**,

w wyniku wyboru oferty kupującego stanowiącej **załącznik nr 1** do niniejszej umowy, wyłonionej w postępowaniu przeprowadzonym w trybie pierwszego pisemnego przetargu, zgodnie z Uchwałą Zarządu Województwa Śląskiego nr 686/325/VI/2022 Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 20 kwietnia 2022 r., w sprawie przyjęcia Zasad gospodarowania aktywami trwałymi samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, dla których podmiotem tworzącym jest Województwo Śląskie, zostaje zawarta umowa o następującej treści:

§1

Przedmiot umowy

1. Sprzedający sprzedaje, a Kupujący nabywa używaną Myjnię do endoskopów giętkich Medivators ISA producent CANTEL MEDICAL (zwany dalej przedmiotem umowy), zgodnie ze złożoną ofertą z dnia
2. Szczegółowy zakres przedmiotu umowy określa załącznik nr 1 do niniejszej umowy, stanowiący jej integralną część.

§2

Oświadczenia Stron

1. Sprzedający oświadcza, że jest właścicielem przedmiotu umowy, o którym mowa w §1 ust. 1.
2. Kupujący oświadcza, że stan techniczny przedmiotu umowy jest mu znany.
3. Kupujący oświadcza ponadto, że nie wnosi jakichkolwiek zastrzeżeń zarówno co do stanu technicznego, jego parametrów, a także wyglądu.
4. Strony wyłączają odpowiedzialność Sprzedającego z tytułu gwarancji i rękojmi.

5. Sprzedający nie odpowiada za wady ukryte przedmiotu umowy.

§3

Cena sprzedaży

1. Kupujący zapłaci Sprzedającemu za przedmiot sprzedaży określony w § 1 ust. 1 niniejszej umowy cenę sprzedaży w wysokości zł brutto (słownie:) na podstawie dokumentu sprzedaży wystawionego przez Sprzedającego, o którym mowa w ust. 4.
2. Cena sprzedaży zostaje zapłacona na podstawie faktury VAT wystawionej przez Sprzedającego.
3. Faktura VAT bądź rachunek zostanie wystawiony/a zgodnie z następującymi danymi: Sprzedającego: Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach ul. Dworcowa 31, 44-145 Pilchowice, NIP 969-11-62-275.
4. Kupujący zobowiązuje się zapłacić cenę nabycia przelewem w terminie do 7 dni od daty wystawienia faktury VAT, na konto sprzedającego nr Konto: ING Bank Śląski S.A. O/Gliwice 93 1050 1285 1000 0022 0922 8978. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień uznania rachunku bankowego Sprzedającego.

§4

Termin wydania przedmiotu umowy

1. Sprzedający wyda Kupującemu przedmiot umowy na podstawie protokołu odbioru/przekazania sprzętu (załącznik nr 1 do umowy) po przedstawieniu Sprzedającemu dowodu wpłaty ceny określonej w §3 pkt 1 niniejszej umowy.
2. Wydanie przedmiotu sprzedaży będzie możliwe w terminie uzgodnionym ze Sprzedającym, lecz nie dłuższym niż 14 dni od daty uiszczenia ceny określonej w §3 pkt 1 niniejszej umowy.

§5

Koszty transakcji

1. Kupujący odbierze na własny koszt przedmiot umowy.
2. Strony ustaliły, że wszelkiego rodzaju koszty transakcji wynikające z realizacji ustaleń niniejszej umowy oraz wymagane prawem opłaty obciążają Kupującego.

§6

Informacja o przetwarzaniu danych

1. Strony umowy zgodnie oświadczają, że w związku z zawartą umową, mogą wystąpić przypadki przetwarzania danych osobowych. W związku z powyższym każda ze stron zobowiązana jest realizować wszelkie obowiązki wynikające z przepisów prawa jakie na niej spoczywają w związku z przetwarzaniem danych osobowych.
2. W przypadku wystąpienia naruszenia przepisów dotyczących Ochrony Danych Osobowych przez jedną ze Stron, jest ona zobowiązana pokryć wszelkie koszty poniesione w związku z tym naruszeniem.
3. Sprzedający jest administratorem danych osobowych Kupującego oraz osób fizycznych występujących w jego imieniu, biorących udział w wykonaniu umowy oraz w odniesieniu do danych pozyskanych w związku z niniejszą umową.
4. Sprzedający zobowiązuje Kupującego do przekazania w jego imieniu informacji (załącznik nr 2 do umowy) na temat przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących praw w związku z przetwarzaniem tych danych, o których mowa w art. 14 RODO, wszystkim osobom biorącym udział w wykonaniu Umowy,

w tym wskazanym do bieżącego kontaktu, koordynacji, nadzoru oraz obsługi wszelkich formalności w ramach realizacji Umowy.

§7

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają obowiązujące w tym zakresie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
3. Załączniki do niniejszej umowy:
 - dokumentacja przetargowa;
 - oferta kupującego.

Sprzedający

Kupujący

**Protokół
odbioru/przekazania sprzętu (WZÓR)**

dotyczącego sprzedaży myjni do endoskopów giętkich Medivators ISA producent CANTEL MEDICAL, w ramach pierwszego przetargu pisemnego prowadzonego przez Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach ul. Dworcowa 31, 44-145 Pilchowice, którego wyniki ogłoszono w dniu2024 roku.

Zespół fizycznej likwidacji powołany zgodnie z Zarządzeniem Wewnętrznym nr 9/2024 Dyrektora Szpitala, w składzie:

1. Przewodniczący:
2. Zastępca Przewodniczącego:
3. Członek:
4. Członek:
5. Sekretarz:

I. Przedmiot przetargu:

Urządzenie / oznaczenie / typ	Szt.
<ul style="list-style-type: none">• Myjnia do endoskopów giętkich Medivators ISA, producent CANTEL MEDICAL;• Rok produkcji: 2017;• Nr fabryczny: 6-0228;• Opis: W skład zestawu wchodzi adapter przyłączeniowy do endoskopów myjni (nie zawierający dedykowanych końcówek do endoskopów oraz adapter do samodezynfekcji myjni);• Uwagi dotyczące aparatu: Aparat sprawny, serwisowany u autoryzowanego producenta, myjnia wykonała 2 840 cykli.	1

II. Kupujący zapoznał się ze stanem technicznym, nie wnosi jakichkolwiek zastrzeżeń do stanu technicznego, parametrów i wyglądu.

Podpis kupującego:

Podpisy członków zespołu:

1.
2.
3.
4.
5.

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwanym dalej RODO informujemy, że

1. Administratorem Pani/Pana danych jest: Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach, ul. Dworcowa 31, 44 – 145 Pilchowice (dalej: Szpital w Pilchowicach).
2. Inspektorem Ochrony Danych jest Dawid Kaszuba, e-mail: iod@szpital-pilchowice.pl lub biuro@rodostar.pl.
3. Informujemy, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych, w którym złożył/a Pan/Pani formularz ofertowy na podstawie art. 6 ust 1 lit. a), b) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. a), b) RODO.
4. Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres **pięciu lat** od daty zakończenia konkursu.
5. W przypadku wybrania Pani/a/ oferty i podpisania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych Pani/a/ dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, nie krócej jednak niż do dnia przedawnienia roszczeń, wynikających z zawartej Umowy.
6. Podane przez Panią/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego (poza teren Europejskiego Obszaru Gospodarczego), natomiast będą udostępniane innym odbiorcom, w szczególności podmiotom uprawnionym do kontroli działalności Szpitala w Pilchowicach, w tym w zakresie prawidłowości konkursów przeprowadzanych zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej, podmiotom świadczącym obsługę prawną dla Szpitala w Pilchowicach oraz podmiotom świadczącym usługi teleinformatyczne na rzecz administratora.
7. Informujemy, że przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, jak również prawo do wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody, a także nie skutkuje usunięciem danych w takim zakresie w jakim obowiązujące przepisy prawa zobowiązują administratora do ich dalszego przetwarzania.
8. Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, w wypadku jeżeli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak jeżeli nie poda Pan/Pani danych osobowych i nie wyrazi zgody, a ich nieprzekazanie spowoduje brak możliwości udziału w postępowaniu konkursowym oraz zawarcia i realizacji umowy, jeżeli oferta będzie najkorzystniejsza.
10. Pani/Pana dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym również w formie profilowania, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 rozporządzenia 2016/679.
11. Wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych należy złożyć drogą poczty elektronicznej na adres mailowy biuro@rodostar.pl, iod@szpital-pilchowice.pl lub drogą poczty tradycyjnej, w formie pisemnej na adres siedziby Szpitala w Pilchowicach.