

UMOWA

NR

**na odbiór i utylizację odpadów medycznych
oraz na odbiór innych odpadów nie będących odpadami
medycznymi wytwarzanymi w Szpitalu w Pilchowicach**

STRONY UMOWY

PARAMETR	WYKONAWCA	ZAMAWIAJĄCY
Nazwa firmy		Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa
Adres firmy		44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31
NIP		969-11-62-275
REGON		276215293
Rejestr KRS		0000050139
Telefon		32 235-65-27
Fax		32 235 65 95
WWW		www.szpital-pilchowice.pl
E-mail		szpital@szpital-pilchowice.pl

UMOWA

zawarta w dniu.....w Pilchowicach pomiędzy:

Nazwa	Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa	NIP	9691162275
Adres	44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31	REGON	276215293
Organ Rejestacyjny	Sąd Rejonowy Gliwice X Wydział Gospodarczy KRS	Nr KRS	0000050139
Reprezentant I	Lek. med. Joanna Niestrój - Ostrowska	Stanowisko	Dyrektor Szpitala

będącym wytwórcą odpadów, a zwanym dalej „**Zamawiającym**” ,

a

Nazwa		NIP	
Adres		REGON	
Organ Rejestacyjny		Nr KRS	
Reprezentant		Stanowisko	

będącym odbiorcą odpadów i ich następnym posiadaczem, a zwanym dalej „**Wykonawcą**”.

Niniejsza umowa została zawarta w rezultacie dokonanie przez Zamawiającego wybory oferty Wykonawcy w trybie zapytania ofertowego, przeprowadzonego na podstawie Regulaminu postępowania przy udzielaniu zamówień publicznych, których wartość jest mniejsza niż kwota 130 000,00 złotych netto, zatwierdzonego Zarządzeniem wewnętrznymDyrektora Szpitala, nr sprawyo następującej treści:

§ 1 – Przedmiot Umowy

- Przedmiotem Umowy jest odbiór, transport, odzysk, unieszkodliwianie lub dalsze zbieranie przez Wykonawcę odpadów pochodzących ze stałej i ciągłej działalności Zamawiającego i wytworzonych w jego siedzibie.
- Zakres Przedmiotu Umowy obejmuje odbiór, transport, unieszkodliwianie, odzysk lub dalsze zbieranie:
 - odpadów medycznych niebezpiecznych i zwykłych;
 - odpadów niemedycechnych niebezpiecznych i zwykłych.
- Odbiór odpadów będzie odbywał się:
 - dla odpadów oznaczonych kodem 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 08*, 18 01 82* - **3 razy w ciągu każdego tygodnia w czasie obowiązywania umowy tj. w poniedziałki, środy i piątki**
 - dla pozostałych odpadów określonych w załączniku nr 1 (jako niemedyceczne) według zgłoszenia dokonane go przez Zamawiającego na nr tel. lub adres
- Wykaz odpadów stanowiących przedmiot umowy oraz ich szacunkową ilość, która będzie wytworzona przez Zamawiającego zawiera **Załącznik nr 1**, który stanowi opis przedmiotu zamówienia.
- Podane ilości odpadów należy traktować jako szacunkowe i nie wiążące dla stron. Ostateczna ilość odpadów wytworzonych w okresie realizacji umowy będzie wynikiem umów podpisanych z NFZ oraz liczby leczonych pacjentów.
- Zamawiający szacuje maksymalną miesięczną masę przekazywanych odpadów w ilości 1 228 kg (+/- 10%) w skali miesiąca co daje ok 314 kg tygodniowo. Dodatkowe kg ponad szacowaną ilość będą odebrane po wcześniejszym uzgodnieniu i za zgodą Wykonawcy dodatkowego terminu wraz z możliwością odmowy odbioru bez konsekwencji naliczania kar.”

§ 2 – Oświadczenie Wykonawcy

- Wykonawca oświadcza, że:
 - proceedzi działalność zgodnie z Ustawą o odpadach z dnia
 - posiada numer rejestrowy w Bazie danych o produktach i opakowaniach oraz o gospodarce odpadami
 - posiada aktualne pozwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności w zakresie transportu zbierania, odzysku i unieszkodliwiania odpadów o kodach: 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 06*, 18 01 08*, 18 01 09, 18 01 82* lub pozwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności w zakresie

- zbierania i transportu odpadów o kodach j.w. z jednoczesnym przedłożeniem umowy z zakładami posiadającymi pozwolenie na odzysk lub unieszkodliwianie takich odpadów;
- d) posiada aktualne pozwolenie właściwego organu na prowadzenie działalności w zakresie transportu i zbierania odpadów o kodach: 13 02 08*, 15 01 10*, 15 02 02*, 16 02 13*, 16 02 14, 16 06 01*;
 - e) na czas realizacji umowy dostarczy Zamawiającemu 6 sztuk kontenerów o poj. 120 dm³ przeznaczonych do gromadzenia odpadów medycznych o kodach 18 01 03*, 18 01 06*, 18 01 08*, 18 01 82*;
 - f) zaopatrzy własnych pracowników mających kontakt z odpadami w siedzibie Zamawiającego w odpowiednie środki ochrony indywidualnej;
 - g) ponosi pełną odpowiedzialność za odpady z chwilą ich załadunku na środek transportowy;
 - h) posiada odpowiednie doświadczenie oraz potencjał intelektualny, techniczny i finansowy niezbędny do realizacji przedmiotu umowy.
- 2. W przypadku aktualizacji pozwoleń i umów o których mowa w pkt 1c i 1d Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego przekazania ich kopii Zamawiającemu.
 - 3. W przypadku złożenia odpowiedniego oświadczenia w ofercie, Wykonawca może posługiwać się osobami trzecimi, które będą działały w imieniu Wykonawcy i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, przy czym za działania tych osób Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność.
 - 4. W przypadku utraty możliwości odbioru odpadów o kodach wchodzących w zakres umowy, Wykonawca niezwłocznie poinformuje o tym Zamawiającego i wskaże inny podmiot, który będzie posiadał stosowne pozwolenia i zdolności techniczne umożliwiające wykonanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy, a podmiot ten potwierdzi pisemnie gotowość ich realizacji. Powyższe nie będzie miało wpływu dla Zamawiającego na warunki finansowe i terminowe zawarte w umowie, a stroną do rozliczeń finansowych będzie Wykonawca niniejszej umowy.
 - 5. Wykonawca oświadcza, że przez cały okres trwania umowy będzie posiadał aktualną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności.

§ 3 – Oświadczenie Zamawiającego

- 1. Zamawiający oświadcza że:
 - a) odpowiada za magazynowanie odpadów do czasu ich odbioru przez Wykonawcę;
 - b) będzie gromadził w magazynie odpady medyczne o kodach 18 01 03*, 18 01 06*, 18 01 08*, 18 01 82* w przeznaczonych do tego kontenerach dostarczonych przez Wykonawcę;
 - c) pozostałe odpady Zamawiający będzie gromadził selektywnie w odpowiednich magazynach.
- 2. Zamawiający oświadcza, że posiada odpowiedni potencjał intelektualny, techniczny i finansowy niezbędny do realizacji Przedmiotu Umowy.

§ 4 – Czas trwania Umowy

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony: od **01.01.2023r do 31.12.2023r.**

§ 5 – Wynagrodzenie

- 1. Za Przedmiot Umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie obliczone na podstawie:
 - 1) faktycznej liczby odebranych odpadów wg rejestru BDO oraz ich cen jednostkowych za 1 kg, zawartych w ofercie Wykonawcy (**Załączniku nr 4**) - odpady medyczne;
 - 2) faktycznej liczby odebranych odpadów wg rejestru BDO oraz ich cen jednostkowych za 1 kg, zawartych w **Cenniku Wykonawcy** obowiązującym na dzień zgłoszenia odpadu do odbioru przez Zamawiającego (przy czym łączna zrealizowana wartość umowna na odpady niemedyce nie może przekroczyć.....)- odpady niemedyce;z zastrzeżeniem, że całkowite wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu Umowy nie przekroczy **kwoty brutto**..... słownie:Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania pełnej wartości umowy określonej w ust.1, a Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia.
- 2. Podstawą rozliczeń finansowych będą faktury VAT wystawiane przez Wykonawcę jeden raz na miesiąc w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczanym.
- 3. Wykonawca oświadcza, iż kalkulacji ceny zaproponowanej w ofercie dokonał z zachowaniem należytej staranności i z uwzględnieniem wszystkich okoliczności mogących mieć wpływ na realizację przedmiotu umowy. W cenach jednostkowych oferty zawierają się wszystkie koszty związane z:
 - a) odbiorem odpadów;
 - b) kosztami transportu, odzysku lub unieszkodliwiania;

- c) kosztami dalszego zbierania;
- d) kosztami dzierżawy kontenerów na odpady.
- 4. Zapłata należności następować będzie za okresy miesięczne na podstawie prawidłowo wystawionych faktur VAT, w terminie do 30 dni od daty wpływu do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT. Strony zgodnie przyjmują, że za datę wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT uznaje się dzień, w którym Zamawiający mógł zapoznać się z treścią faktury VAT.
- 5. Faktura VAT zostanie wystawiona zgodnie z następującymi danymi Zamawiającego: Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa, 44-145 Pilchowice, ul. Dworcowa 31, NIP 969-11-62-275.
- 6. Za dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
- 7. Płatność za przedmiot umowy będzie realizowana z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa w art. 108a-108f ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług.
- 8. Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie przez Wykonawcę cesji umowy, jej części lub wynikającej z niej wierzytelności.
- 9. Zamawiający nie wyraża zgody na wystawianie e-faktur.
- 10. Zamawiający umożliwia przesyłanie faktur VAT w formie .pdf na podany przez Zamawiającego adres e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl oraz do wiadomości na adres techniczny@szpital-pilchowice.pl
- 11. Wykonawca może żądać od Zamawiającego odsetek ustawowych w zapłacie w transakcjach handlowych, liczonych od dnia następnego po dniu, w którym zapłata miała być dokonana.

§ 6 – Nadzór i lokalizacja

- 1. Osoby odpowiedzialne za nadzór nad realizacją umowy oraz kontakt między Stronami określone zostały w **Załączniku nr 2**.
- 2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić w całym okresie umowy bieżący kontakt telefoniczny z biurem obsługi klienta/opiekunem klienta/koordynatorem lub wyznaczoną przez siebie osobą.
- 3. Wykonawca ma obowiązek poinformowania Zamawiającego na piśmie lub za pomocą poczty e-mail (na adres techniczny@szpital-pilchowice.pl lub ae@szpital-pilchowice.pl) o zmianie telefonów lub sposobu kontaktu.
- 4. Działania objęte przedmiotem Umowy realizowane są w lokalizacji wymienionej w **Załączniku nr 2**.
- 5. Zamawiający zagwarantuje Wykonawcy realizującemu odbiór odpadów medycznych bezpłatny wjazd na teren szpitala oraz podjazd pod miejsce magazynowania odpadów. W razie konieczności Zamawiający zobowiązuje się również do wydania bezpłatnie karty wjazdowej/ przepustki na czas obowiązywania umowy.

§ 7 - Kary umowne i odpowiedzialność

- 1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części określonej w § 5 ust.1 w przypadku rozwiązania umowy przez którąkolwiek stronę z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy
 - b) w wysokości 1000 zł brutto za wystawienie trzeciego i każdego następnego Protokołu wadliwej dostawy/usługi (**Załącznik nr 3**),
 - c) w wysokości 300 zł brutto za każdy dzień opóźnienia w przypadku nieuzasadnionego niedotrzymania terminu odbioru odpadów.
- 2. W przypadku naliczenia kar umownych, Zamawiający wystawi notę księgową obciążeniową, płatną do 14 dni od daty otrzymania jej przez Wykonawcę, o czym Wykonawca zostanie poinformowany pisemnie.
- 3. Strony zastrzegają sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
- 4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom trzecim albo środowisku wskutek wykonywania przedmiotu niniejszej umowy. Odpowiedzialność odszkodowawcza obejmuje również zaniechanie czynności stanowiących przedmiot umowy, do których Wykonawca był zobowiązany, jeżeli wskutek tego osoba trzecia lub środowisko poniosły szkodę.
- 5. Wykonawcy przysługuje prawo do wstrzymania się ze świadczeniem usług objętych umową bez konsekwencji naliczenia kar, w przypadku jeżeli Zamawiający opóźnia się uregulowaniem płatności faktur VAT o co najmniej 60 dni”

§ 8 - Zmiany umowy

- 1. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian postanowień umowy w formie pisemnego aneksu w przypadku:

- 1) zmiany, rezygnacji bądź wprowadzenia podwykonawcy w trakcie realizacji umowy w zakresie nie przewidzianym w ofercie;
- 2) okoliczności określonych w art. 15 r. ustawy o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1842, z póź. zm.).
2. Zamawiający dopuszcza możliwości zmian umowy nie wymagających zawarcia pisemnego aneksu w następujących przypadkach:
 - 1) w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku od towarów i usług, Zmiana ceny następuje od chwili wejścia w życie odpowiednich zmian w prawie
 - 2) w przypadku zmian danych teleadresowych Zamawiającego i Wykonawcy, zmian rachunków bankowych, albo zmian sposobu kontaktu między Stronami opisanego w niniejszej umowie. Zmiany te wymagają pisemnego zgłoszenia drugiej stronie przez osobę upoważnioną.
3. Umowa nie podlega zmianom w razie zmian powszechnie obowiązujących przepisów chyba, że powszechnie obowiązujące przepisy przewidują zmiany wpływające na treść umowy.

§ 9 – Wypowiedzenie i odstąpienie od umowy

1. Zamawiający może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w przypadku:
 - 1) jeśli Wykonawca rażąco nie stosuje się do postanowień Umowy, pomimo dwukrotnego pisemnego wezwania przez Zamawiającego,
 - 2) jeśli nastąpiło zajęcie majątku Wykonawcy lub został on postawiony w stan likwidacji lub upadłości.
2. Wykonawca może wypowiedzieć umowę z 30 dniowym okresem wypowiedzenia w przypadku zwłoki w płatności za trzy kolejne okresy rozliczeniowe.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, albo jeżeli takie okoliczności wystąpią w trakcie trwania umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wynagrodzenia należnego wyłącznie za bezspornie zrealizowaną część umowy.
4. Wypowiedzenie i odstąpienie prowadzące do rozwiązania umowy wymaga formy pisemnej ze wskazaniem przyczyn, okoliczności lub dowodów naruszania umowy.

§ 10 – Rozstrzygnięcie sporów

1. Wszelkie wątpliwości i spory związane z ważnością, interpretacją lub wykonaniem Umowy, Strony będą starały się rozstrzygnąć polubownie w drodze negocjacji lub wyjaśnień.
2. W trakcie trwania Umowy, Strony zobowiązują się do rozwiązywania wszelkich zaistniałych problemów i nieprzewidzianych sytuacji zgodnie z zasadami dobrej współpracy, przy uwzględnieniu interesów prawnych i ekonomicznych każdej ze Stron oraz mając na uwadze realizację celu niniejszej Umowy.
3. W przypadku niemożności polubownego rozstrzygnięcia sporu, Strony poddają spór pod rozstrzygnięcie sądu właściwego ze względu na miejsce siedziby Zamawiającego.

§ 11 – Siła wyższa

1. Żadna ze Stron Umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z Umowy, spowodowane przez okoliczności traktowane jako Siła Wyższa.
2. Dla celów Umowy, Siła Wyższa oznacza zdarzenia pozostające poza kontrolą każdej ze Stron, których Strony nie mogły przewidzieć, ani zapobiec i które zakłócają lub uniemożliwiają realizację Umowy.
3. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań niezwłocznie nie później jednak niż w ciągu 5 dni, powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie.
4. W przypadku wystąpienia Siły Wyższej, decyzje co do dalszego przebiegu realizacji Przedmiotu Umowy podejmują upoważnieni przedstawiciele Stron.
5. W przypadku, gdy Siła Wyższa stwarza konieczność rozwiązania Umowy, decyzja taka może być podjęta wyłącznie przy jednoczesnej zgodzie obu Stron.

§ 12 – Klauzula poufności

Wykonawca ma prawo do umieszczenia nazwy Zamawiającego oraz ogólnej informacji dotyczącej Przedmiotu Umowy w liście referencyjnej klientów oraz w materiałach informacyjnych i promocyjnych. Rozszerzenie zakresu danych wymaga zgody Zamawiającego.

§ 13 - 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. Zamawiający jest administratorem danych osobowych Wykonawcy oraz osób fizycznych występujących w jego imieniu, biorących udział w wykonaniu umowy oraz w odniesieniu do danych pozyskanych w związku z niniejszą umową.
4. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do przekazania w jego imieniu informacji (**załącznik nr 5** 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.

§ 14 – Postanowienia końcowe

1. Wykonawca nie może powierzyć osobom trzecim wykonanie prac, do których jest zobowiązany na podstawie Umowy.
2. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego rozporządzać prawami wynikającymi z wykonywania niniejszej umowy w tym dokonywać cesji wierzytelności.
3. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w tym: Kodeksu Cywilnego.
4. Wszelkie zmiany Umowy mogą być dokonywane za zgodą obu Stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. W przypadku, jeżeli którykolwiek z punktów Umowy utraci swoją ważność, pozostałe warunki Umowy pozostają w mocy.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.
7. Załączniki stanowiące integralną część niniejszej umowy:
Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia.
Załącznik nr 2 – Lokalizacje objęte umową i osoby odpowiedzialne za realizację umowy.
Załącznik nr 3 – Protokół wadliwych usług.
Załącznik nr 4 – Oferta Wykonawcy.
Załącznik nr 5 – Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych.

PODPIS I PIECZĄTKA REPREZENTANTA WYKONAWCY	PODPIS I PIECZĄTKA REPREZENTANTA ZAMAWIAJĄCEGO

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (OPZ)
na Odbiór i utylizację odpadów medycznych
oraz odbiór innych odpadów nie będących odpadami medycznymi wytwarzanych w Szpitalu**

Tabela 1 – odpady medyczne:

Lp.	Rodzaj odpadu	Kod odpadu	
1	Inne odpady, które zawierają żywe drobnoustroje chorobotwórcze lub ich toksyny oraz inne formy zdolne do przeniesienia materiału genetycznego, o których wiadomo lub co do których istnieją wiarygodne podstawy do sądzenia, że wywołują choroby u ludzi i zwierząt (np. zainfekowane pieluchomajtki, podpaski, podkłady) z wyłączeniem 18 01 80 i 18 01 82	18 01 03*	
2	Inne odpady niż wymienione w 18 01 03 (np. opatrunki z materiału lub gipsu, pościel, ubrania jednorazowe, pieluchy)	18 01 04	
3	Chemikalia, w tym odczynniki chemiczne, zawierające substancje niebezpieczne	18 01 06*	
4	Leki cytotoksyczne i cytostatyczne	18 01 08*	
5	Leki inne niż wymienione w 18 01 08	18 01 09	
6	Pozostałości z żywienia pacjentów oddziałów zakaźnych	18 01 82*	

Uwaga do tabeli 1:

Wykonawca może przyjąć dla własnych potrzeb, że przybliżona ilość wytwarzanych w ciągu tygodnia odpadów o kodach: 18 01 03*, 18 01 04, 18 01 82* jest ilorazem sumy

Tabela 2 – odpady niemedycezne (wg kwot jednostkowych wynikających z Cennika Wykonawcy na dzień zgłoszenia odpadu do odbioru)

Lp.	Rodzaj odpadu	Kod odpadu	
1	Inne oleje silnikowe, przekładniowe i smarowe	13 02 08*	
2	Opakowania zawierające pozostałości substancji niebezpiecznych lub nimi zanieczyszczone	15 01 10*	
3	Sorbenty, materiały filtracyjne (w tym filtry olejowe nieujęte w innych grupach), tkaniny do wycierania (np. szmaty, ścierki) i ubrania ochronne zanieczyszczone substancjami niebezpiecznymi (np. PCB)	15 02 02*	
4	Zużyte urządzenia zawierające niebezpieczne elementy ⁵⁾ inne niż wymienione w 16 02 09 do 16 02 12	16 02 13*	
5	Zużyte urządzenia inne niż wymienione w 16 02 09 do 16 02 13	16 02 14	
6	Baterie i akumulatory ołowiowe	16 06 01*	

LOKALIZACJE OBJĘTE UMOWĄ I OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJĘ UMOWY

Lp.	NAZWA LOKALIZACJI	ADRES LOKALIZACJI	KONTAKT DO DZIAŁU
1	Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach	44-145 Pilchowice ul. Dworcowa 31	Telefon - 32 331 99 03

Osoby odpowiedzialne za realizację umowy

Lp.	Imię i nazwisko	Stanowisko służbowe	Dane kontaktowe (telefon, e-mail)
Ze strony Wykonawcy			
1			
Ze strony Zamawiającego			
1	Dariusz Bieniek	Kierownik działu Administracyjno- Eksploatacyjnego	32/ 33-19-974 techniczny@szpital-pilchowice.pl
2	Mariusz Kowol	Specjalista ds. eksploatacyjnych	32/ 33-19-974 ae@szpital-pilchowice.pl
3	Aleksandra Bobik	Pielęgniarka epidemiologiczna	32/33-19-907 epidemiologia@szpital-pilchowice.pl

Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa
w Pilchowicach

QED-012

**PROTOKÓŁ WADLIWYCH
DOSTAW/USŁUG
Nr/**

Nazwa i adres dostawcy wadliwej dostawy/wykonanej usługi

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

Data przyjęcia wadliwej dostawy/wykonanej usługi

Nazwa i/lub typ dostarczonego towaru/wykonanej dostawy/usługi

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

Rodzaj i/lub numer dowodu dostawy/wykonanej usługi, umowy

Stwierdzone Usterki / Niezgodności

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

.....
Podpis Zamawiającego

.....
Podpis Wykonawcy*

* jeżeli jest możliwy do uzyskania

Wynik Reklamacji

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

.....
data i podpis osoby upoważnionej -
stwierdzającej niezgodność

.....
Data przyjęcia
i podpis osoby przyjmującej protokół
do **Działu Zamówień Publicznych**

Kserokopia Oferty Wykonawcy

Załącznik nr 5 do umowy

KLAUZULA INFORMACYJNA

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach, ul. Dworcowa 31, 44-145 Pilchowice, tel. 32 33 19 903, e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl(dalej: Administrator).
2. Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować za pomocą poczty elektronicznej: iod@szpital-pilchowice.pl lub za pośrednictwem danych kontaktowych Szpitala.
3. Administrator przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie i zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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”).
4. Przetwarzaniem danych osobowych objęte są Pani/Pana imię, nazwisko, numer telefonu kontaktowego oraz adres email.
5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu kontaktowania się z Panią/Panem jako osoby do realizacji, bądź osoby upoważnionej do reprezentacji Firmy **REMONDIS MEDISON Sp. z o.o.** w związku z zawarciem i wykonaniem Umowy z Administratorem (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), a także w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń związanych z zawartą Umową (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w sposób zapewniający odpowiednie bezpieczeństwo tych danych, w tym ochronę przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem oraz przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem.
7. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane pracownikom i współpracownikom Administratora, dostawcom systemów informatycznych i usług IT, podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi księgowo i prawne, a także innym podmiotom świadczącym na rzecz Administratora inne usługi niezbędne do wykonania Umowy. W zakresie określonym w przepisach prawa dane osobowe mogą być przekazywane i udostępniane innym osobom i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w tym organom lub sądom.
8. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do wykonania Umowy lub innych stosunków prawnych, które zostaną nawiązane w związku z jej realizacją, a po ich zakończeniu jedynie w przypadku gdy będzie to niezbędne do realizacji praw stron wynikających z Umowy bądź tych stosunków prawnych, w tym w celu ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń – przez okres przedawnienia takich roszczeń przewidziany przepisami prawa.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich, tj. do państw spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego, ani nie będą przedmiotem zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.
10. Ma Pani/Pan prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, w tym uzyskiwania ich kopii, sprostowania i poprawiania danych nieprawidłowych, żądania uzupełnienia niekompletnych danych osobowych, jak również do zgłoszenia Administratorowi żądania usunięcia swoich danych osobowych lub ograniczenia ich przetwarzania. Ma Pani/Pan także prawo zgłoszenia Administratorowi sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania swoich danych osobowych, a także przeniesienia danych osobowych.
11. Ma Pani/Pan prawo cofnąć zgodę na przetwarzanie danych osobowych w każdym czasie, przy czym nie wpływa to na zgodność z prawem przetwarzania danych dokonanego na podstawie udzielonej zgody przed jej wycofaniem.
12. W przypadku wątpliwości co do prawidłowości przetwarzania danych osobowych, ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa).