

## U M O W A nr: DZP-4241-(...)/23 (wzór)

zawarta w dniu \_\_\_\_\_ r. w Krakowie pomiędzy:

1. **Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Uniwersytecką Kliniką Stomatologiczną w Krakowie**, ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 6328, NIP: 6751219110, REGON: 357070478, zwanym dalej „**Zamawiającym**”, reprezentowanym przez:

- Pana Marka Szwarczyńskiego – Kierownika Zamawiającego,

- przy kontrasygnacie Pani Małgorzaty Fecicy – Głównego Księgowego Zamawiającego,

oraz

2. \_\_\_\_\_ (imię i nazwisko), prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą \_\_\_\_\_ (nazwa) z siedzibą pod adresem: \_\_\_\_\_, NIP: \_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_, telefon: \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_, zwanym(a) dalej „**Wykonawcą**”.

2. \_\_\_\_\_ (nazwa spółki lub innego podmiotu niż osoba fizyczna), z siedzibą w \_\_\_\_\_, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Wydział Gospodarczy KRS pod numerem KRS: \_\_\_\_\_, NIP: \_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_, kapitał zakładowy (dotyczy spółki z o.o., akcyjnej, komandytowo-akcyjnej): \_\_\_\_\_, zwaną dalej „**Wykonawcą**”, reprezentowaną przez:

- \_\_\_\_\_ - działającego(a) jako lub na podstawie: \_\_\_\_\_ (jako Prezes Zarządu, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, itp.)

Zamawiający i Wykonawca są dalej łącznie zwani „**Stronami**”, a z osobna „**Stroną**”.

### PREAMBUŁA

Umowa niniejsza została zawarta na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.) w wyniku wyboru oferty w drodze konkursu ofert, w trybie i na zasadach określonych w art. 27 powołanej wyżej ustawy.

### § 1 - Przedmiot Umowy

1. Na zasadach opisanych w treści niniejszej Umowy, Wykonawca zobowiązuje się do dokonywania na rzecz Zamawiającego świadczeń zdrowotnych z zakresu technicznych usług protetycznych przeznaczonych dla pacjentów Zamawiającego, których ceny oraz zakres rzeczowy określone zostały szczegółowo w ofercie Wykonawcy (załącznik nr 1 do Umowy), złożonej przez Wykonawcę w ramach przeprowadzonego przez

Zamawiającego konkursu ofert, jak też w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (**załącznik nr 2** do Umowy), sporządzonych przez Zamawiającego na potrzeby konkursu ofert (dalej: „**Usługi Protetyczne**”) oraz do dostarczenia Zamawiającemu powstałych w ten sposób uzupełnień protetycznych, w zamian za co otrzyma on od Zamawiającego przewidziane w Umowie wynagrodzenie.

2. W okresie obowiązywania niniejszej Umowy Zamawiający będzie zlecał Wykonawcy wykonywanie Usług Protetycznych według swego rzeczywistego zapotrzebowania, zgodnie z procedurą opisaną w § 2 Umowy.

### § 2 – Zlecenie realizacji Usług Protetycznych

1. Podstawą świadczenia przez Wykonawcę Usług Protetycznych będą pisemne zlecenia, wystawiane przez Zamawiającego według wzoru stanowiącego **załącznik nr 3** do Umowy. Zlecenia mogą być podpisywane w imieniu Zamawiającego przez lekarza stomatologa zatrudnionego w Poradni Protetyki Stomatologicznej Zamawiającego.
2. W treści zlecenia Zamawiający każdorazowo wskaże rodzaj zlecanych Usług Protetycznych, ich liczbę oraz termin wykonania, przy czym, o ile z treści zlecenia nie wynika co innego, termin ten będzie nie dłuższy niż 14 dni od chwili otrzymania przez Wykonawcę danego zlecenia wykonania Usług Protetycznych. Do wystawionego zlecenia Zamawiający dołączy wycisk, o ile w danym wypadku będzie miało to zastosowanie.
3. Wykonawca zobowiązuje się, że w okresie obowiązywania niniejszej Umowy będzie współpracował, na własny koszt, z firmą kurierską, która odbierać będzie z siedziby Zamawiającego zlecenia świadczenia Usług Protetycznych wraz z wyciskami oraz dostarczać Zamawiającemu wykonane przez Wykonawcę uzupełnienia protetyczne. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania Zamawiającemu w dniu zawarcia niniejszej Umowy danych kontaktowych kuriera zatrudnionego we wspomnianej wyżej firmie kurierskiej oraz do ich niezwłocznej aktualizacji w każdym przypadku zmiany tychże danych. Odbiór zleceń i wycisków odbywać się będzie w dni robocze (poniedziałek-piątek z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy – dalej: **Dni Robocze**), w godzinach pracy Zamawiającego (7:00-14:00), przy czym w każdym wypadku powinien on nastąpić nie później niż następnego Dnia Roboczego po zawiadomieniu kuriera o wystawieniu zlecenia.

### § 3 – Realizacja Usług Protetycznych

1. Wykonawca będzie realizował zleczone mu Usługi Protetyczne w swojej siedzibie, w Dni Robocze (oraz w weekendy i dni ustawowo wolne od pracy, jeżeli w treści złożonego Formularza oceny kryteriów (**załącznik nr 6** do SWKO) Wykonawca zobowiązał się do realizacji Usług Protetycznych w tych okresach), w standardowych godzinach funkcjonowania zakładu Wykonawcy. Usługi Protetyczne będą wykonywane przez minimum 1 pracownika Wykonawcy, przy czym o ile okaże się to konieczne do ich prawidłowego i terminowego wykonania, Wykonawca oddeleguje do wykonywania Usług Protetycznych odpowiednio większą liczbę swych pracowników.
2. Usługi protetyczne winny być wykonywane w terminie określonym w § 2 ust. 2 Umowy, przy użyciu należącego do Wykonawcy sprzętu oraz zakupionych przez Wykonawcę we własnym zakresie materiałów.
3. Wykonawca gwarantuje, że Usługi Protetyczne będzie wykonywał z najwyższą starannością, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa (w tym ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2019 r. poz. 1127 z późn. zm.)), posługując się materiałami i narzędziami spełniającymi przewidziane prawem wymagania (w tym wskazane w Ofercie Wykonawcy – **załącznik nr 1** do Umowy) i dopuszczonymi do obrotu w Polsce, posiadającymi stosowne atesty i certyfikaty, wykorzystując przy tym aktualną wiedzę medyczną oraz umiejętności wynikające z powszechnie obowiązujących standardów postępowania medycznego.
4. W przypadku realizacji przez Wykonawcę Usług Protetycznych o podwyższonym stopniu trudności lub w razie zaistnienia istotnych wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych, Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo zasięgnąć opinii Kierownika Poradni Protetyki Stomatologicznej Zamawiającego.
5. Powstałe w wyniku realizacji Usług Protetycznych uzupełnienia protetyczne dostarczane będą przez Wykonawcę na jego koszt do siedziby Zamawiającego w terminie określonym w § 2 ust. 2 Umowy, przy czym poza godzinami pracy Zamawiającego mogą one być pozostawione na portierni Zamawiającego. Wykonawca ponosi ryzyko utraty, zaginięcia lub uszkodzenia uzupełnień protetycznych w trakcie transportu aż do chwili

ich doręczenia Zamawiającemu. Uzupełnia protetyczne uważa się za doręczone z chwilą ich odbioru przez Zamawiającego.

6. Wraz z każdym uzupełnieniem protetycznym Wykonawca dostarczy Zamawiającemu oryginał dotyczącego go oświadczenia, w którym potwierdzi on, że uzupełnienie to spełnia odnoszące się do niego wymagania zasadnicze, wstawionego przez Wykonawcę zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w tym przepisami Ustawy o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022 r. (Dz.U. z 2022 r., poz. 974 ze zm.). Niedołączenie do uzupełnienia protetycznego oświadczenia, o którym mowa powyżej, uprawnia Zamawiającego do odmowy dokonania jego odbioru, a Wykonawca zobowiązany będzie do niezwłocznego uzupełnienia przedmiotowego oświadczenia. Termin, o którym mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu, uważa się za zachowany wyłącznie w przypadku, gdy wraz z uzupełnieniem protetycznym Zamawiającemu doręczone zostanie oświadczenie, o którym mowa w niniejszym ustępie.

#### § 4 - Wynagrodzenie

1. Z tytułu wykonywanych Usług Protetycznych Wykonawca będzie otrzymywał od Zamawiającego miesięczne wynagrodzenie, stanowiące sumę iloczynów ceny jednostkowej brutto za punkt (załącznik nr 1 Umowy), liczby punktów za daną Usługę Protetyczną (załączniku nr 1 i 2 do Umowy) oraz liczby Usług Protetycznych danego rodzaju, które Wykonawca zrealizował w danym okresie rozliczeniowym (dalej: **Wynagrodzenie**).
2. Cen jednostkowa za punkt (załącznik nr 1 do Umowy) ma charakter ryczałtowy i nie podlega jakiegokolwiek zmianie w okresie obowiązywania Umowy. Wynagrodzenie Wykonawcy wyczerpuje jego roszczenia z tytułu wykonania przedmiotu niniejszej Umowy i obejmuje wszystkie niezbędne koszty związane z realizacją przedmiotu Umowy przez Wykonawcę. W szczególności (lecz nie wyłącznie) obejmuje ono wszystkie obowiązujące w Polsce podatki oraz opłaty, koszty zakupu przez Wykonawcę materiałów niezbędnych do wykonania Usług Protetycznych, koszty najmu, dzierżawy lub zakupu sprzętu niezbędnego do wykonania Usług Protetycznych, wynagrodzenie osób, którym Wykonawca zlecił wykonywanie Usług Protetycznych, koszty odbioru od Zamawiającego zleceń i wycisków niezbędnych do wykonania Usług Protetycznych, transportu uzupełnień protetycznych do siedziby Zamawiającego, ewentualne koszty późniejszych napraw gwarancyjnych oraz koszt wykupu i utrzymania ubezpieczenia OC, o którym mowa w § 6 Umowy. Z zastrzeżeniem przypadków określonych w bezwzględnie obowiązujących przepisach prawa, Wykonawca nie może żądać podwyższenia Wynagrodzenia.
3. Po zakończeniu każdego okresu rozliczeniowego, Wykonawca wystawi i dostarczy Zamawiającemu fakturę, obejmującą wykonane na jego rzecz w danym okresie rozliczeniowym Usługi Protetyczne. Wraz z fakturą Wykonawca dostarczy Zamawiającemu kserokopię wystawionych przez Zamawiającego w danym okresie rozliczeniowym zleceń oraz podpisane przez Wykonawcę zestawienie zawierające:
  - a) datę wykonania poszczególnych Usług Protetycznych,
  - b) imię, nazwisko pacjenta,
  - c) numer karty historii choroby,
  - d) rodzaj i ilości wykonanych Usług Protetycznych,
  - e) wartość wykonanych Usług Protetycznych.
4. Wynagrodzenie Wykonawcy płatne będzie w każdym wypadku na podstawie prawidłowo wystawionych i dostarczonych Zamawiającemu dokumentów, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu oraz w § 3 ust. 6 Umowy, przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w treści faktury, w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego kompletu dokumentów, o których mowa powyżej. Dniem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego dyspozycją wykonania przelewu.
5. Nieprawidłowo wystawiona faktura, jak również faktura, do której nie zostały załączone dokumenty, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu i w § 3 ust. 6 Umowy, nie będzie stanowiła podstawy do zapłaty Wynagrodzenia i zostanie zwrócona Wykonawcy. W takim wypadku termin zapłaty Wynagrodzenia biegnie na nowo od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury wraz z dokumentami, o których mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu.
6. Na podstawie art. 106n ust. 1 Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004r. (Dz.U. Nr 54, poz. 535 ze zm.) Zamawiający wyraża zgodę na wystawianie i przesyłanie mu przez Wykonawcę faktur, duplikatów

faktur oraz ich korekt, jak też not obciążeniowych i korygujących oraz dokumentów wskazanych w ust. 3 niniejszego paragrafu, w formie elektronicznej (plik w formacie PDF), na adres: [sekretariat@uks.com.pl](mailto:sekretariat@uks.com.pl).

#### **§ 5 - Dokumentacja medyczna i sprawozdawczość**

1. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa. W razie braku prowadzenia przez Wykonawcę dokumentacji medycznej albo w razie rażąco nieprawidłowego jej prowadzenia przez Wykonawcę, Zamawiający uprawniony będzie do wypowiedzenia niniejszej Umowy ze skutkiem natychmiastowym, a Wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia Zamawiającemu szkody wynikłej z tego tytułu.
2. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach przewidzianych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa.

#### **§ 6 - Ubezpieczenie Wykonawcy**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia na swoją rzecz umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnej z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, obejmującej swym zakresem przedmiot niniejszej Umowy, przy czym Strony ustalają, że minimalna suma ubezpieczenia wynosić będzie 100.000,00 zł (słownie: sto tysięcy złotych) w odniesieniu do jednego zdarzenia i 1.000.000 zł (słownie: milion złotych) w odniesieniu do wszystkich zdarzeń.
2. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymywania ochrony ubezpieczeniowej na poziomie określonym w ust. 1 niniejszego paragrafu przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy. Brak zawarcia umowy ubezpieczeniowej albo jej wygaśnięcie w trakcie obowiązywania niniejszej Umowy uprawniać będzie Zamawiającego do wypowiedzenia niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy. **Kopia polisy ubezpieczenia stanowi załącznik nr 5 do Umowy.** Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego przedłożenia Zamawiającemu kopii nowej polisy ubezpieczeniowej w każdym wypadku wygaśnięcia, w okresie obowiązywania Umowy, dotychczasowej polisy ubezpieczeniowej. Powyższa czynność nie stanowi zmiany Umowy w rozumieniu § 13 ust. 1 Umowy i nie wymaga dla swej ważności zachowania formy pisemnej.

#### **§ 7 - Odpowiedzialność oraz kontrola**

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe po stronie Zamawiającego w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonywaniem przedmiotu niniejszej Umowy przez Wykonawcę, chyba że szkoda wynika z okoliczności, którym Wykonawca nie mógł zapobiec mimo dołożenia najwyższej staranności. Powyższe postanowienie dotyczy również sytuacji, gdy Zamawiający zobowiązany był do naprawienia szkody wyrządzonej przez Wykonawcę osobie trzeciej w związku z realizacją przedmiotu niniejszej Umowy.
2. W razie powstania szkody, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Zamawiający wezwie Wykonawcę na piśmie do jej usunięcia w wyznaczonym terminie, po bezskutecznym upływie którego Zamawiający uprawniony jest do zlecenia usunięcia powstałej szkody osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy, o ile w danym wypadku będzie to możliwe biorąc pod uwagę charakter szkody.
3. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania Zamawiającemu, na jego wniosek, wszelkich informacji dotyczących wykonania niniejszej Umowy, w terminie 7 dni od chwili otrzymania wniosku. Wniosek, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, może być złożony w formie pisemnej lub elektronicznej, na adres wskazany w § 12 ust. 2 Umowy. Odpowiedź Wykonawcy na złożony wniosek powinna być złożona w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W przypadku powzięcia przez Zamawiającego uzasadnionego podejrzenia, że Wykonawca wykonuje przedmiot Umowy w sposób sprzeczny z Umową lub powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, Zamawiający uprawniony jest do przeprowadzenia kontroli w siedzibie Wykonawcy. Kontrola przeprowadzona zostanie na wniosek Zamawiającego złożony z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem, przez upoważnionego na piśmie pracownika Zamawiającego i obejmować może aspekty techniczne, organizacyjne oraz dokumentację związane z wykonaniem przedmiotu niniejszej Umowy. Kontrola może zostać przeprowadzona w Dni Robocze, w godzinach pracy Wykonawcy. Wykonawca zobowiązany jest do ścisłego współdziałania z Zamawiającym w celu prawidłowej realizacji kontroli. Z kontroli sporządzony zostanie protokół, którego kopię otrzyma Wykonawca. Wykonawcy przysługuje prawo do wniesienia uwag do

protokołu z kontroli, w formie pisemnej pod rygorem nieważności, w terminie 14 dni od chwili otrzymania jego kopii.

5. Niezależnie od obowiązków opisanych w ustępie poprzedzającym, Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019, poz. 1373 z późn. zm.), w zakresie wynikającym z niniejszej Umowy.

#### **§ 8 - Gwarancja jakości**

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu 12 miesięcznej gwarancji na wszystkie uzupełnienia protetyczne powstałe w wyniku świadczenia przez niego objętych Umową Usług Protetycznych oraz na użyte do ich wykonania materiały. Termin gwarancji liczony jest osobno dla każdego uzupełnienia protetycznego oraz wykorzystanego do jego stworzenia materiału licząc od dnia jego doręczenia Zamawiającemu w sposób określony w § 3 ust. 5 Umowy. Okres gwarancji ulega wydłużeniu o czas usuwania wad lub usterek.
2. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w okresie gwarancji, że uzupełnienie protetyczne posiada jakiegokolwiek usterki lub wady, w tym polegające na użyciu do jego stworzenia lub naprawy materiałów nie spełniających wymogów określonych w treści niniejszej Umowy, Zamawiający zgłosi Wykonawcy powyższy fakty w formie wiadomości e-mail, wysłanej na adres wskazany w § 12 ust. 2 Umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do usunięcia zgłoszonych mu przez Wykonawcę wad lub usterek uzupełnień protetycznych lub materiałów w terminie 14 dni od chwili zawiadomienia go przez Zamawiającego o stwierdzonej wadzie lub usterce. Po bezskutecznym upływie wskazanego wyżej terminu, Zamawiający ma prawo, wedle swego wyboru: (i) dalej domagać się od Wykonawcy usunięcia wad lub usterek uzupełnień protetycznych – w takim wypadku postanowienia niniejszego paragrafu znajdą odpowiednie zastosowanie; (ii) powierzyć usunięcie stwierdzonych wad lub usterek osobie trzeciej na koszt i ryzyko Wykonawcy. Poniesione przez Zamawiającego koszty zostaną potrącone z najbliższego Wynagrodzeniem Wykonawcy, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę, a jeżeli potrącenie nie będzie możliwe, Zamawiający wystawi notę obciążeniową z 14-dniowym terminem płatności; (iii) odstąpić od Umowy w zakresie zlecenia na Usługi Protetyczne, z którymi związane są wady lub usterki.

#### **§ 9 - Okres obowiązywania Umowy**

1. ***Umowa realizowana będzie w okresie 12 miesięcy od dnia jej podpisania, jednak nie wcześniej, niż od dnia 4 listopada 2023r.***
2. Każda ze Stron może z ważnych powodów rozwiązać niniejszą Umowę z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia.
3. Każda ze Stron może rozwiązać niniejszą Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia niniejszej Umowy.
4. W przypadku opóźnienia się Wykonawcy z realizacją danego zlecenia okres dłuższy niż 5 Dni Roboczych w stosunku do przewidzianego w Umowie terminu na jego wykonanie, Zamawiający uprawniony jest do odstąpienia od Umowy w odniesieniu do tego zlecenia.
5. Oświadczenie o rozwiązaniu Umowy musi dla swej ważności być w każdym wypadku złożone na piśmie i zawierać uzasadnienie.
6. W przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej Umowy z jakichkolwiek przyczyn, Zamawiający zachowuje swe uprawnienia gwarancyjne, o których mowa w § 8 Umowy.

#### **§ 10 – Kary umowne**

1. Niezależnie od innych uprawnień przysługujących Zamawiającemu na podstawie niniejszej Umowy lub powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w przypadku gdy Zamawiający odstąpi od Umowy w całości lub w części lub rozwiąże ją ze skutkiem natychmiastowym z winy Wykonawcy, Zamawiający może żądać od Wykonawcy zapłaty kary umownej w wysokości 5.000 zł (słownie: pięć tysięcy złotych).
2. Niezależnie od innych uprawnień przysługujących Zamawiającemu na podstawie niniejszej Umowy lub powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w przypadku zwłoki Wykonawcy:

- a. w odbiorze zleceń lub wycisków od Zamawiającego w stosunku do przewidzianego Umową terminu, Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 100 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
  - b. w realizacji poszczególnych zleceń przez okres dłuższy niż 5 Dni Roboczych w stosunku do przewidzianych w Umowie terminów na ich wykonanie, Zamawiający uprawniony jest do naliczenia Wykonawcy kary umownej w wysokości 10% wartości zlecenia, co do którego nastąpiło opóźnienie po stronie Wykonawcy w jego realizacji;
  - c. z udzieleniem informacji na wniosek Zamawiającego w stosunku do terminu przewidzianego w § 7 ust. 3 Umowy, zapłaci on karą umowną w wysokości 100 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
3. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu, mogą być naliczane osobno za każde naruszenie i być potrącane z Wynagrodzeniem Wykonawcy, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę. W przypadku braku możliwości dokonania potrącenia, Zamawiający wystawi stosowną notę obciążeniową z 14-dniowym terminem płatności.
  4. Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania w wysokości przewyższającej wysokość zastrzeżonych kar umownych.

### § 11 - Przetwarzanie danych osobowych

1. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia poufności danych osobowych pozyskanych lub udostępnionych mu w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej Umowy, a w szczególności do tego, że nie będzie w okresie obowiązywania niniejszej Umowy i po jej ustaniu: przekazywać, ujawniać lub wykorzystywać danych osobowych osobom nieuprawnionym oraz że informacje takie zostaną wykorzystane wyłącznie w celach, w jakich zostały w niniejszej umowie wymienione.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania przekazanych mu przez Zamawiającego danych osobowych w zakresie i w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 osobowych (dalej jako: „**RODO**”).
3. Strony zgodnie postanawiają, iż zasady i tryb przetwarzania danych osobowych pacjentów i pracowników Zamawiającego w związku z realizacją niniejszej Umowy przez Wykonawcę określone zostaną w odrębnej umowie, zwanej dalej „umową powierzenia przetwarzania danych osobowych”. Umowa przetwarzania danych osobowych stanowi integralną część i **załącznik nr 4** do niniejszej Umowy.
4. Wykonawca potwierdza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną RODO, stanowiącą **załącznik nr 5** do niniejszej Umowy, jak też gwarantuje, że wykona on w imieniu Zamawiającego, względem osób, którym powierzył wykonywanie niniejszej Umowy i których dane przekazał on Zamawiającemu w związku z jej realizacją, obowiązek informacyjny, o którym mowa w art. 14 RODO, w oparciu o klauzulę informacyjną stanowiącą **załącznik nr 6** do niniejszej Umowy.

### § 12 - Komunikacja Stron

1. W sprawach związanych z wykonywaniem niniejszej Umowy Zamawiającego reprezentuje Pani Magdalena Molicka – tel. 12 424 55 55, wew. 205, e-mail: [mdlugosz-molicka@uks.com.pl](mailto:mdlugosz-molicka@uks.com.pl), adres do korespondencji: SP ZOZ Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie Biuro Dyrektora, ul. Montelupich 4, 31-155 Kraków. W/w osoba jest uprawniona do podejmowania wszelkich czynności związanych z realizacją niniejszej Umowy, z wyjątkiem zaciągania jakichkolwiek zobowiązań w imieniu Zamawiającego oraz zmiany postanowień niniejszej Umowy.
2. W sprawach związanych z wykonywaniem niniejszej Umowy Wykonawcę reprezentuje: \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_, adres do korespondencji: \_\_\_\_\_.
3. Wszelkie doręczenia związane z niniejszą Umową, dokonane na wskazane w jej treści adresy Stron (§ 12 ust. 1-2 Umowy), Strony uznają za dokonane, w zależności od przyjętej formy doręczenia:

- a. w przypadku przesyłki poleconej, w zależności od sytuacji – w dniu poświadczenia odbioru przesyłki poleconej przez upoważnioną do tego osobę albo w dniu zwrotu przesyłki po jej podwójnym bezskutecznym awizowaniu albo w dniu dokonania przez adresata odmowy jej przyjęcia;
  - b. w odniesieniu do wymiany korespondencji e-mail – z chwilą wskazaną w art. 61 § 2 Kodeksu cywilnego, tj. z chwilą wprowadzenia wiadomości e-mail do środka komunikacji elektronicznej w taki sposób, żeby druga Strona mogła zapoznać się z jej treścią.
4. Każda ze Stron zobowiązana jest do niezwłocznego poinformowania drugiej Strony o zmianie danych wskazanych powyżej w ust. 1-2 pod rygorem uznania korespondencji wysłanej na ostatnio wskazany adres (w tym adres poczty elektronicznej) jako skutecznie doręczonej oraz uznania czynności dokonanych przez poprzednio wskazaną osobę jako dokonanych w imieniu Strony, która tę osobę wskazała. Zmiany, o których mowa w niniejszym ustępie nie stanowią zmiany Umowy i nie wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

### § 13 - Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają sporządzenia aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie właściwe przepisy prawa polskiego.
3. Wykonawca nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy bez wyraźnej zgody Zamawiającego, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej Umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Niniejszą Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
6. W każdym wypadku, gdy Umowa przyznaje Zamawiającemu uprawnienie do wykonania zastępczego ciążących na Wykonawcy obowiązków umownych, Wykonawca związany będzie poniesionymi z tego tytułu przez Zamawiającego kosztami.
7. Przewidziane w treści niniejszej Umowy uprawnienia Stron są niezależne od uprawnień przysługujących im na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
8. Integralną część niniejszej umowy stanowią następujące załączniki:
  - a) załącznik nr 1 – oferta Wykonawcy,
  - b) załącznik nr 2 – Szczegółowy Opis Warunków Konkursu,
  - c) załącznik nr 3 – karta zlecenia udzielenia świadczenia,
  - d) załącznik nr 4 – umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych,
  - e) załącznik nr 5 – klauzula informacyjna RODO dla Wykonawcy,
  - f) załącznik nr 6 – klauzula informacyjna RODO dla osób zatrudnionych przez Wykonawcę,
  - g) załącznik nr 7 – kopia polisy ubezpieczeniowej Wykonawcy.

---

Zamawiający

---

Wykonawca

---

Zamawiający

DYREKTOR  
Uniwersyteckiej Kliniki Stomatologicznej  
w Krakowie  
  
Marek Szwarczyński

**Załącznik nr 5 do Umowy nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ - Klauzula informacyjna dla Wykonawcy****KLAUZULA INFORMACYJNA RODO**

Zgodnie z art. 13 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, iż:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest SPZOZ Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, ul. Montelupich 4, Kraków, tel.: **12 424 55 55**, e-mail: [sekretariat@uks.com.pl](mailto:sekretariat@uks.com.pl).
- 2) Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować poprzez adres e-mail: [iod@uks.com.pl](mailto:iod@uks.com.pl), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
- 3) Przetwarzanie Państwa danych osobowych odbywa się w celu:
  - a) realizacji umowy, jaka łączy Państwa z Administratorem – podstawa prawna: art.6 ust.1 lit. b) RODO, tj. niezbędność przetwarzania danych do wykonania umowy, której są Państwo stroną;
  - b) obsługi ewentualnych roszczeń – podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – prawnie uzasadniony interes Administratora polegający na prawie dochodzenia lub ochrony przysługujących mu praw, np. dochodzenia przed sądem przysługującego mu roszczenia lub podjęcia przed sądem obrony przed roszczeniem osób trzecich;
  - c) wypełnienia przez Administratora ciężących na nim obowiązków prawnych, np. w zakresie rachunkowości lub podatków, prowadzenia dokumentacji medycznej – podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
- 4) Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być następujące kategorie podmiotów:
  - a) pracownicy, zleceniobiorcy Administratora;
  - b) podmioty wykonujące usługi bankowe, pocztowe, kurierskie, księgowo, podatkowe, prawne, wsparcie techniczne i IT na rzecz Administratora;
  - c) dostawcy usług poczty elektronicznej, hostingu;
  - d) organy wymiaru sprawiedliwości oraz inne uprawnione do pozyskania takich danych organy państwowe i samorządowe (np. Urząd Skarbowy).
- 5) Państwa dane osobowe przetwarzane będą w okresie obowiązywania umowy, jaka łączy Państwa z Administratorem, a po zakończeniu współpracy, do czasu upływu ustawowych okresów przedawnienia wszelkich ewentualnych roszczeń, jakie powstać mogą w związku z umową. Ponadto Administrator może przechowywać Państwa dane osobowe w okresie przewidzianym przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa (dot. np. prowadzenia dokumentacji rachunkowej lub podatkowej, medycznej, itp.).
- 6) Każdemu, kogo dane dotyczą, przysługuje prawo: dostępu do swoich danych, żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, żądania przeniesienia danych osobowych na rzecz innego podmiotu oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
- 7) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 8) Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji, a także nie będą wykorzystywane w celu profilowania.



Załącznik nr 6 do Umowy nr \_\_\_\_\_ z dnia \_\_\_\_\_ - Klauzula informacyjna dla osób zatrudnionych przez Wykonawcę

#### KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

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, iż:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest SPZOZ Uniwersytecka Klinika Stomatologiczna w Krakowie, ul. Montelupich 4, Kraków.
- 2) Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować poprzez adres e-mail: [iod@uks.com.pl](mailto:iod@uks.com.pl), we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z ich przetwarzaniem.
- 3) Państwa dane osobowe zostały udostępnione przez Państwa pracodawcę / zleceniodawcę 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 Państwa danych osobowych odbywa się w celu:
  - a) realizacji umowy, jaka łączy Administratora z Państwa pracodawcą / zleceniodawcą – podstawa prawna: art.6 ust.1 lit. f) RODO, tj. prawnie uzasadniony interes Administratora, polegający na konieczności zapewnienia kontaktu z osobami, które odpowiedzialne są za wykonanie rzeczonych umowy;
  - b) obsługi ewentualnych roszczeń – podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. f) RODO – prawnie uzasadniony interes Administratora polegający na prawie dochodzenia lub ochrony przysługujących mu praw, np. dochodzenia przed sądem przysługującego mu roszczenia lub podjęcia przed sądem obrony przed roszczeniem osób trzecich;
  - c) wypełnienia przez Administratora ciężących na nim obowiązków prawnych, np. w zakresie rachunkowości lub podatków, prowadzenia dokumentacji medycznej – podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
- 5) Odbiorcami Państwa danych osobowych mogą być następujące kategorie podmiotów:
  - a) pracownicy, zleceniobiorcy Administratora;
  - b) podmioty wykonujące usługi bankowe, pocztowe, kurierskie, księgowość, podatkowe, prawne, wsparcie techniczne i IT na rzecz Administratora;
  - c) dostawcy usług poczty elektronicznej, hostingu;
  - d) organy wymiaru sprawiedliwości oraz inne uprawnione do pozyskania takich danych organy państwowe i samorządowe (np. Urząd Skarbowy).
- 6) Państwa dane osobowe przetwarzane będą w okresie obowiązywania umowy, jaka łączy Administratora z podmiotem, który Państwa zatrudnia, a po zakończeniu współpracy, do czasu upływu ustawowych okresów przedawnienia wszelkich ewentualnych roszczeń, jakie powstać mogą w związku z umową. Ponadto Administrator może przechowywać Państwa dane osobowe w okresie przewidzianym przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa (dot. np. prowadzenia dokumentacji rachunkowej lub podatkowej, medycznej, itp.).
- 7) Każdemu, kogo dane dotyczą, przysługuje prawo: dostępu do swoich danych, żądania sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania swoich danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, żądania przeniesienia danych osobowych na rzecz innego podmiotu oraz wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).
- 8) Państwa dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
- 9) Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji, a także nie będą wykorzystywane w celu profilowania.