

PROJEKT UMOWY

Zawarta w dniu r. w Zielonce / Umowa zostaje zawarta z chwilą złożenia ostatniego z kwalifikowanych podpisów elektronicznych stosownie do wskazania znacznika czasu ujawnionego w szczegółach dokumentu zawartego w postaci elektronicznej (*pozostawić właściwy zapis w zależności od sposobu podpisania umowy*) pomiędzy:

Miejską Przychodnią Zdrowia Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Zielonce z siedzibą przy ulicy Mickiewicza 18, 05-220 Zielonka, wpisaną do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000161809, NIP: 1251041592, REGON: 016180722, zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”, reprezentowaną przez:

..... -

a

..... z siedzibą w, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd, posługującym się numerami: NIP:, REGON:, zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”, reprezentowanym przez:

..... -

Zgodnie z wynikiem konkursu ofert prowadzonego na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2026 r. poz. 156) została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. **Przyjmujący zamówienie** wykonuje, a **Udzielający zamówienia** nabywa: udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania usług protetycznych dla pacjentów Miejskiej Przychodni Zdrowia Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Zielonce
2. Szczegółowy zakres świadczeń zawiera Załącznik nr 1 do umowy, który zawiera specyfikację ilościowo-cenową objętych umową, przy czym ilości w nim wskazane mają charakter orientacyjny. W okresie obowiązywania niniejszej umowy **Udzielający zamówienie** będzie zlecał **Przyjmującemu zamówienie** wykonywanie usług protetycznych według swego rzeczywistego zapotrzebowania zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy
3. Ostateczna liczba wykonanych usług uzależniona będzie od potrzeb **Udzielającego zamówienia**. **Udzielający zamówienia** w trakcie realizacji umowy zastrzega sobie prawo z rezygnacji z części badań.
4. Ograniczenie przedmiotu umowy nie może stanowić podstawy roszczeń **Przyjmującego zamówienie** wobec **Udzielającego zamówienia**.

5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że zlecone mu usługi protetyczne, o których mowa w ust. 1 będą wykonywane w pracowniach **Przyjmującego zamówienie**, przy użyciu jego własnej aparatury, sprzętu i materiałów niezbędnych w zakresie wykonywania danego świadczenia, spełniających standardy określone przez NFZ przez minimum jedną osobę przy czym o ile okaże się to konieczne do ich prawidłowego i terminowego wykonania **Przyjmujący zamówienie** zapewni do wykonania usług protetycznych odpowiednio większą liczbę osób.
6. Usługi protetyczne winny być wykonywane w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych od przekazania zlecenia, chyba że ze zlecenia wykonania pracy protetycznej wynika dłuższy termin realizacji przedmiotu umowy przy użyciu należącego do **Przyjmującego zamówienie** sprzętu oraz zakupionego przez **Przyjmującego zamówienie** we własnym zakresie materiałów.
7. **Przyjmujący zamówienie** gwarantuje że usługi protetyczne będzie wykonywał z najwyższą starannością zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa (w tym ustawą z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta), posługując się materiałami narzędziami spełniającymi przewidziane prawem wymagania 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.
8. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza jednocześnie, że dysponuje sprawną i atestowaną aparaturą medyczną odpowiednimi warunkami technicznymi i lokalowymi oraz zapewnia, że prace protetyczne będą realizowane wyłącznie przez techników dentystycznych o kwalifikacjach wymaganych do prawidłowego wykonywania pracy protetycznej.
9. W przypadku realizacji przez **Przyjmującego zamówienie** usług protetycznych o podwyższonym stopniu trudności lub w razie zaistnienia istotnych wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest każdorazowo zasięgnąć opinii poradni stomatologicznej MPZ SPZOZ w Zielonce.
10. Powstałe w wyniku realizacji usług protetycznych, uzupełnienia protetyczne dostarczane będą przez **Przyjmującego zamówienie** na jego koszt do siedziby **Udzielającego zamówienie** w terminie nie dłuższym niż wskazany w ust. 6 do poradni stomatologicznej w godzinach jej pracy. **Przyjmujący zamówienie** ponosi ryzyko utraty zaginięcia lub uszkodzenia uzupełnień protetycznych w trakcie transportu, aż do chwili ich doręczenia **Udzielającemu zamówienie**. Uzupełnienia protetyczne uważa się za doręczone przez potwierdzenie odbioru przez **Udzielającego zamówienie**.
11. Wraz z każdym uzupełnieniem protetycznym **Przyjmujący zamówienie** dostarczy **Udzielającemu zamówienie** oryginał oświadczenia, w którym potwierdzi, że praca protetyczna spełnia odnoszące się do niej wymagania zasadnicze, wystawionego przez **Przyjmującego zamówienie** zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w tym przepisami ustawy o wyrobach medycznych. Niedołączenie do uzupełnienia protetycznego oświadczenia, o którym mowa powyżej uprawnia **Udzielającego zamówienie** do odmowy dokonania jego odbioru, a **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany będzie do niezwłocznego uzupełnienia przedmiotowego oświadczenia. Termin, o którym mowa w ust. 6, uważa się za zachowany wyłącznie w przypadku, gdy wraz z uzupełnieniem protetycznym **Udzielającemu zamówienie** doręczone zostanie oświadczenie, o którym mowa w niniejszym ustępie.

12. Z uwagi na charakter, specyfikę i stopień trudności wykonywanych prac protetycznych, każda praca protetyczna będzie wykonywana etapami. Mając powyższe postanowienie na względzie, żądanie przez **Udzielającego zamówienie** wykonania przez **Przyjmującego zamówienia**, jakiegokolwiek poprawek czy zmian w pracy protetycznej nie jest uważane przez żadną ze Stron za powierzenie wykonania nowej pracy protetycznej, za które przysługuje dodatkowe wynagrodzenie, a stanowi etap procesu wykonania danej pracy protetycznej (cykl konstrukcyjny pracy protetycznej), który to proces kończy się z chwilą zaakceptowania pracy protetycznej przez udzielającego zamówienie zgodnie z postanowieniami § 3 ust. 6.
13. W trakcie realizacji **Przyjmujący zamówienie** wydaje **Udzielającemu zamówienie** pracę celem oceny jej przez **Udzielającego zamówienie**, w tym między innymi dopasowanie jej do indywidualnych warunków anatomicznych pacjenta.

§ 2

1. **Przyjmujący zamówienie** gwarantuje stałość cen oferowanych usług przez okres trwania umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że jest podmiotem posiadającym właściwości warunkujące należyte wykonanie przedmiotu niniejszej umowy w sposób zgodny z prawem i oczekiwaniem **Udzielającego zamówienia**.
3. Ponadto **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż posiada doświadczenie oraz potencjał ekonomiczny i kadrowy niezbędny do wykonania przedmiotu niniejszej umowy.
4. Usługa objęta przedmiotem niniejszej umowy będzie wykonywana przy zachowaniu należytej staranności, zgodnie z obowiązującym prawem oraz zgodnie z posiadaną wiedzą, obowiązującymi wymogami i standardami na zasadach wynikających z odpowiednich ustaw.
5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez **Udzielającego zamówienia** w zakresie poprawności wykonywania usług, prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
6. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461, z późn. zm.), w zakresie wykonania przedmiotu umowy i udostępniania wszelkich danych i informacji do przeprowadzania kontroli.

§ 3

Zlecenia realizacji usług protetycznych

1. Podstawą świadczenia przez **Przyjmującego zamówienie** usług protetycznych będą pisemne zlecenia wystawiane przez **Udzielającego zamówienia**. Zlecenia mogą być podpisywane w imieniu **Udzielającego zamówienie** przez lekarza stomatologa zatrudnionego w Poradni stomatologicznej. Zlecenia w zależności od rodzaju pracy protetycznej i decyzji lekarza zatrudnionego przez **Udzielającego zamówienie** będą wykonywane na podstawie indywidualnego wycisku pobieranego od pacjenta przez **Udzielającego zamówienie**, a następnie przekazywanego do **Przyjmującego zamówienie** (dalej „wycisk protetyczny”), albo bez takiego wycisku protetycznego, zawsze jednak na podstawie wypełnionego przez **Udzielającemu zamówienie** pisemnego zlecenia oraz karty technicznej. Wzór zlecenia oraz wzór karty technicznej o których mowa w zdaniu

poprzedzającym określa odpowiednio załącznik numer 3 oraz załącznik numer 4 do umowy (zwanymi dalej odpowiednio „zleceniem” i „kartą techniczną”). Każde zlecenie zostanie sporządzone w 2 egzemplarzach, zaś karta techniczna zostanie sporządzona w jednym egzemplarzu. **Udzielający zamówienie** wyda **Przyjmującemu zamówienie** oba egzemplarze zlecenia oraz egzemplarz karty technicznej. Do wystawionego zlecenia **Udzielający zamówienie** dołączy wycisk, o ile w danym wypadku będzie miało to zastosowanie.

2. W treści zlecenia **Udzielający zamówienie** każdorazowo wskaże rodzaj zleconych Usług protetycznych, ich liczbę oraz termin wykonania. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do wykonania pracy protetycznej zawsze w terminach ustalonych przez lekarza prowadzącego i wpisanych w karcie technicznej, przy czym o ile z treści zlecenia nie wynika co innego termin ten będzie nie dłuższy niż 7 dni roboczych od chwili otrzymania przez **Przyjmującego zamówienie** danego zlecenia wykonania usług protetycznych, chyba że ze zlecenia wykonania pracy protetycznej wynika dłuższy termin realizacji przedmiotu umowy.
3. **Udzielający zamówienie** poinformuje telefonicznie **Przyjmującego zamówienie** o zleceniu wykonania pracy protetycznej na numer telefonu: celem odbioru zlecenia.
4. **Przyjmujący zamówienie** dostarczy **Udzielającemu zamówienie** wykonane prace protetyczne w terminie określonym w karcie technicznej, a **Udzielający zamówienie** potwierdzi odbiór prac protetycznych. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zwrotu **Udzielającemu zamówienie** jednego egzemplarza zlecenia i karty technicznej chwili wydanie pracy protetycznej.
5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się, że w okresie obowiązywania niniejszej umowy będzie na własny koszt i własnym staraniem odbierać z siedziby **Udzielającego zamówienie** zlecenia świadczenia usług protetycznych wraz z wyciskami oraz dostarczać **Udzielającemu zamówienie** wykonane przez **Przyjmującego zamówienie** prace protetyczne. Odbiór zleceń wycisków odbywać się będzie w dni robocze (poniedziałek – piątek, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, dalej „dni robocze”), w godzinach pracy **Udzielającego zamówienie**, przy czym w każdym wypadku powinien on nastąpić nie później niż następnego dnia roboczego po zawiadomieniu **Przyjmującego zamówienie** o wystawieniu zlecenia.
6. W przypadku, w którym zachodzi konieczność dokonania jakichkolwiek poprawek czy zmian w pracy protetycznej w ramach realizowanego cyklu konstrukcyjnego pracy protetycznej, **Udzielający zamówienie** poinformuje o tym **Przyjmującego zamówienie**. Postanowienia ust. 1-5 stosuje się odpowiednio, przy czym jednak **Udzielający zamówienie** nie wydaje nowych dokumentów Zlecenia i Karty technicznej, a wpisuje w tych dokumentach ewentualny dalszy zakres poprawek czy zmian w pracy protetycznej i przekazuje ponownie te dokumenty **Przyjmującemu zamówienie**. Dokumenty zostaną zwrotnie przekazane **Przyjmującemu zamówienie** po zakończeniu wykonywania prac protetycznych zgodnie z postanowieniami ust. 4.
7. **Udzielający zamówienie** może w każdej chwili zrezygnować z wykonania pracy protetycznej (przerwać cykl konstrukcyjny pracy protetycznej), o czym zawiadomi **Przyjmującego zamówienie**. W takim przypadku przerwania cyklu konstrukcyjnego pracy protetycznej, niezależnie od przyczyny odpłatność za wykonaną część pracy protetycznej zostanie ustalona indywidualnie pomiędzy stronami i będzie odpowiadać faktycznemu zakresowi wykonane dotychczas czynności w ramach pracy protetycznej.

8. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że dokonał zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. wyrobach medycznych (Dz. U. z 2024 roku poz. 1620) zgłoszenia wykonywanych dla **Udzielającego zamówienie** prac do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych.
9. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wystawienia do każdej pracy protetycznej wykonywanej na zlecenie **Udzielającego zamówienie** oświadczenia wytwórcy zawierającego następujące informacje:
 - a) nazwę i adres wytwórcy;
 - b) dane umożliwiające identyfikację wyrobu medycznego;
 - c) oświadczenie, że wyrób medyczny jest przeznaczony wyłącznie do użytku określonego pacjenta i zawiera nazwisko;
 - d) nazwisko lekarza, które sporządził opis zlecenia;
 - e) szczególne właściwości wyrobu medycznego wskazane w zleceniu;
 - f) oświadczenie, że wyrób medyczny jest zgodny z wymaganiami zasadniczymi lub wskazanie wymagań zasadniczych, które nie zostały w całości spełnione (z podaniem przyczyn).
10. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 9 będzie dostarczone przez **Przyjmującego zamówienie** w 2 egzemplarzach (jeden egzemplarz wraz z pracą przeznaczony będzie dla pacjenta, natomiast drugi egzemplarz zostanie załączony pod fakturę wystawioną przez **Udzielającego zamówienie**).
11. Spełnienie powyższego warunku będzie podstawą uznania zlecenia i zatwierdzenie faktury **Przyjmującego zamówienie** do wypłaty.

§ 4

Warunki gwarancji

1. **Przyjmujący zamówienie** udziela **Udzielającemu zamówienie** 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 **Udzielającemu zamówienie**, w sposób określony w § 3 ust. 4. Gwarancja nie wyłącza roszczeń i reklamacji z tytułu rękojmi zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. W przypadku stwierdzenia przez **Udzielającego zamówienie** w okresie gwarancji, że uzupełnienie protetyczne posiada usterki lub wady w tym polegające na użyciu do jego stworzenia lub naprawy materiałów niespełniający wymogów określonych w treści niniejszej umowy **Udzielający zamówienie** zgłosi **Przyjmującemu zamówienie** powyższy fakt.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do usunięcia zgłoszonych mu wad lub usterek uzupełnień protetycznych lub materiałów w terminie 14 dni od chwili zawiadomienia go przez **Udzielającego zamówienie** o stwierdzonej wadzie lub usterce. W przypadku, jeżeli wady nie dadzą się usunąć, w zależności od żądania **Udzielającego zamówienie** **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do ponownego wykonania pracy protetycznej na swój koszt w terminie 14 dni albo do zwrotu zapłaconej za wykonaną wadliwą pracę protetyczną ceny. Po bezskutecznym upływie wskazanych wyżej terminów, **Udzielający zamówienie** ma prawo powierzyć usunięcie stwierdzonych wad lub usterek osobie

trzeciej na koszt i ryzyko **Przyjmującego zamówienie**. Poniesione przez **Udzielającego zamówienie** koszty zostaną potrącone z najbliższego wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** na co **Przyjmujący zamówienie** niniejszym wyraża zgodę, a jeżeli potrącenie nie będzie możliwe udzielający zamówienie wystawi notę obciążeniową z 7 - dniowym terminem płatności.

4. Obowiązki gwarancyjne **Przyjmującego zamówienie** wynikające z niniejszego paragrafu oraz obowiązki w zakresie zapłaty kar umownych przewidziane w ust. 11 wiążą **Przyjmującego zamówienie** także w przypadku rozwiązania niniejszej umowy przez okres kolejnych 24 miesięcy.
5. **Przyjmujący zamówienie** zapewnia wysoką jakość prac protetycznych oraz trwałość użytych materiałów.
6. **Udzielający zamówienie** powiadomi **Przyjmującego zamówienie** o stwierdzonych wadach pracy protetycznej na piśmie, a **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do niezwłocznego i osobistego odbioru wadliwej pracy protetycznej nie później aniżeli 2 dni od daty zgłoszenia wady. W zakresie określenia sposobu kontaktu Stron oraz terminu usunięcia wady stosuje się odpowiednio postanowienie § 3 ust. 3 i 5 przy czym dokument zlecenia zostanie dodatkowo opatrzony słowami „Zlecenie gwarancyjne”.
7. Przeprowadzenie bezskutecznej naprawy pracy protetycznej uprawnia **Udzielającego zamówienie** do żądania od **Przyjmującego zamówienie** wymiany wadliwej pracy protetycznej na nową. W takiej sytuacji **Udzielający zamówienie** pobierze od pacjenta nowy wycisk protetyczny i wyda **Przyjmującemu zamówienie** celem wykonania nowej pracy protetycznej w terminie określonym przez **Przyjmującego zamówienie** nie dłuższym niż 14 dni i w ramach wynagrodzenia za wadliwą pracę protetyczną.
8. Fakt usunięcia wady pracy protetycznej zostanie potwierdzone na piśmie, w chwili wydania poprawionej lub nowej pracy protetycznej **Przyjmującego zamówienie**.
9. Okres gwarancji biegnie na nowo po każdej dokonanej naprawie lub wymianie pracy do naprawionego element.
10. Gwarancja nie obejmuje wykonania wszelkiego rodzaju szyn.
11. **Przyjmujący zamówienie** zapłacił **Udzielającemu zamówienie** karę umowną w przypadku niedochowania terminów gwarancji określonych powyżej, w wysokości 3% wynagrodzenia za reklamowaną pracę protetyczną za każdy dzień opóźnienia.

§ 5

Wynagrodzenie

1. Szacowana wartość umowy, zwana dalej „wynagrodzeniem”, wynosi:
brutto: zł (słownie: /100), według cen jednostkowych z oferty zgodnie z **Załącznikiem nr 1 do umowy**.
1. Z tytułu wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** zgodnie z warunkami niniejszej umowy w danym miesiącu kalendarzowym prac protetycznych zleconych przez **Udzielającego zamówienia**, **Udzielający zamówienie** zapłaci **Przyjmującemu zamówienie** wynagrodzenie stanowiące iloczyn ceny jednostkowej pracy protetycznej oraz liczbę wykonanych prawidłowo i oddanych w okresie rozliczeniowym prac protetycznych zgodnie z załącznikiem numer 1 do umowy. Okres rozliczeniowy stanowi miesiąc kalendarzowy. Zapłata na rachunek bankowy:

2. Ceny zawarte w załączniku numer 1 do umowy mają charakter ryczałtowy. Wynagrodzenie **Przyjmującego zamówienie** wyczerpuje jego roszczenia z tytułu wykonania przedmiotu niniejszej umowy i obejmuje wszystkie niezbędne koszty związane z realizacją przedmiotu umowy przez **Przyjmującego zamówienie**. W szczególności (lecz nie wyłącznie), obejmuje ono wszystkie obowiązujące w Polsce podatki oraz opłaty, koszty zakupu przez **Przyjmującego zamówienie** materiałów niezbędnych do wykonania usług protetycznych, koszty najmu dzierżawy lub zakupu sprzętu niezbędnego do wykonania usług protetycznych, wynagrodzenie osób którym **Przyjmujący zamówienie** zlecił wykonywanie usług protetycznych, koszty odbioru od **Udzielającego zamówienie** zleceń i wycisków niezbędnych do wykonania usług protetycznych, transportu uzupełnień protetycznych do siedziby **Udzielającego zamówienie** ewentualne koszty późniejszych napraw gwarancyjnych oraz koszt wykupu i utrzymania ubezpieczenie OC.
3. W przypadku zlecenia **Przyjmującemu zamówienie** usługi ekspresowej, co musi zostać wyraźnie zaznaczone przez lekarza na zleceniu i wykonania tej usługi w terminie ustalonym w zleceniu protetycznym **Przyjmujący zamówienie** ma prawo otrzymania wynagrodzenia za daną pracę protetyczną wysokości 10 % ceny wynikającej z załącznika numer 1 do umowy.
4. Po zakończeniu każdego okresu rozliczeniowego **Przyjmujący zamówienie** wystawi i dostarczy **Udzielającemu zamówienie** zbiorczą fakturę obejmującą wykonane na jego rzecz w danym okresie rozliczeniowym usługi protetyczne obliczone zgodnie z ust. 1 w terminie do 10 następnego miesiąca kalendarzowego za miesiąc poprzedni. Wraz z fakturą **Przyjmujący zamówienie** dostarczy **Udzielającemu zamówienie** kserokopię wystawionych przez **Udzielającego zamówienie** w danym okresie rozliczeniowym zleceń oraz podpisane przez **Przyjmującego zamówienie** zestawienie zawierające:
- a) datę wykonania poszczególnych usług protetycznych,
 - b) imię i nazwisko pacjenta,
 - c) numer karty i historii choroby,
 - d) rodzaj ilości wykonanych usług protetycznych,
 - e) wartość wykonanych usług protetycznych.
- na adres e-mail: faktury@spzozzielonka.pl oraz zamowienia@spzozzielonka.pl.
5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do wystawiania faktur ustrukturyzowanych za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2025 r. poz. 775, z późn. zm.). Faktury ustrukturyzowane mogą być wystawione elektroniczne lub w postaci papierowej w przypadkach określonych w art. 145l–145n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
6. Przez „fakturę ustrukturyzowaną” strony rozumieją fakturę wystawioną przy użyciu KSeF, która uzyskuje walor faktury ustrukturyzowanej po nadaniu numeru identyfikującego tej faktury w KSeF (numer KSeF), z zastrzeżeniem trybów offline/awaryjnych przewidzianych przepisami.
7. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że w odniesieniu do niniejszej umowy: (należy wybrać jedną opcję poprzez wykreślenie pozostałych)
- 1) wystawia faktury w Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF)*;
 - 2) będzie wystawiał faktury w Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF)*;
 - 3) nie będzie wystawiał faktury w Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF)*.

8. W przypadku zmiany okoliczności mających wpływ na prawdziwość oświadczenia, o którym mowa w ust. 9 (w szczególności powstania po stronie **Przyjmującego zamówienie** obowiązku wystawiania faktur w KSeF, albo rozpoczęcia korzystania z KSeF) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego w formie dokumentowej oraz do stosowania fakturowania zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującymi od dnia, w którym obowiązek ten powstał bez konieczności wprowadzania ww. zmiany aneksem do umowy.
9. Za datę otrzymania faktury przez **Przyjmującego zamówienie** uznaje się datę jej wystawienia w KSeF.
10. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do każdorazowego poinformowania **Udzielającego zamówienie** o wystawieniu faktury w KSeF oraz do podania numeru identyfikującego fakturę w systemie, poprzez informację wysłaną na adres e-mail: faktury@spzozzielonka.pl wraz z załącznikami do faktury, warunkującymi zapłatę wynagrodzenia.
11. W przypadku niewystawienia faktury zgodnie z obowiązującymi przepisami **Udzielający zamówienie** zastrzega sobie prawo do wstrzymania płatności do czasu spełnienia wymogu prawidłowego wystawienia faktury w KSeF.
12. W sytuacji czasowej niedostępności Krajowego Systemu e-Faktur **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do wystawienia faktury zgodnie z procedurą awaryjną przewidzianą w obowiązujących przepisach prawa. Po przywróceniu funkcjonalności systemu faktura musi zostać przekazana **Udzielającemu zamówienie** za pośrednictwem KSeF.
13. Wynagrodzenie **Przyjmującego zamówienie** płatne będzie w każdym wypadku na podstawie prawidłowo wystawionych i dostarczonych **Udzielającemu zamówienie** dokumentów, przelewem na rachunek bankowy **Przyjmującego zamówienie** wskazany w treści faktury, w terminie do dnia 30 każdego miesiąca kalendarzowego za miesiąc poprzedni, pod warunkiem jednak doręczenia prawidłowo wystawionej faktury w terminie opisanym w ust. 4. W przypadku doręczenia faktury w terminie późniejszym niż wskazany w ust. 4 wynagrodzenie za wykonane prace protetyczne będzie płatne w terminie 30 dni od doręczenia prawidłowo wystawionej faktury przez **Przyjmującego zamówienie**. Dniem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienie** dyspozycją wykonania przelewu.
14. Nieprawidłowo wystawiona faktura, jak również faktura, do której nie zostały załączone dokumenty, o których mowa powyżej nie będzie stanowiła podstawy do zapłaty wynagrodzenia i zostanie zwrócona **Przyjmującemu zamówienie**. W takim wypadku termin zapłaty wynagrodzenia biegnie na nowo od dnia doręczenia **Udzielającego zamówienie** prawidłowej faktury wraz z dokumentami, o których mowa powyżej.

§ 6

Dokumentacja medyczna i sprawozdawczość

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa. W razie braku prowadzenia przez **Przyjmującego zamówienie** dokumentacji medycznej albo w razie rażąco nieprawidłowego jej prowadzenia przez **Przyjmującego zamówienie**, **Udzielający zamówienie** uprawniony będzie

do wypowiedzenia niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym, a **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany będzie do pokrycia **Udzielającego zamówienie** szkody wynikłej z tego tytułu.

§ 7

1. **Przyjmujący zamówienie**, w przypadku powstania ewentualnych zaległości płatniczych, zobowiązuje się do realizowania niniejszej umowy oraz niezwłocznego pisemnego powiadomienia o zaistniałej sytuacji **Udzielającego zamówienia**.
2. **Przyjmującego zamówienie** obowiązuje zakaz przelewu wierzytelności z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 8

1. **Udzielający zamówienia** dopuszcza możliwość wykonywania przez **Przyjmującego zamówienie** wybranych usług protetycznych u uprawnionych do wykonywania tego rodzaju świadczeń podwykonawców.
2. Lista podwykonawców zawierająca dane rejestrowe a także informacje jaki rodzaj usług został powierzony będzie stanowiła załącznik numer 8 do niniejszej umowy.
3. Zmiana listy podwykonawców stanowiąca załącznik numer 8 do umowy każdorazowo wymaga akceptacji przed **Udzielającego zamówienia**.

§ 9

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że jest objęty ubezpieczeniem od odpowiedzialności podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia określonego w ust. 1 przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przedstawienia kopii aktualnej polisy na pisemne żądanie **Udzielającego zamówienia**. Powyższa czynność nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga dla swej ważności zachowania formy pisemnej

§ 10

1. Odpowiedzialność stron za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy wyłączona jest w przypadku wystąpienia przy jej realizacji okoliczności o charakterze siły wyższej.
2. Za okoliczności siły wyższej uznaje się między innymi strajki, inne zakłócenia w pracy o charakterze stałym, pożar, eksplozje, awarie energetyczne, wojnę i operacje wojskowe, oraz inne nadzwyczajne okoliczności o charakterze zewnętrznym, których nie można było przewidzieć lub którym nie można było zapobiec.

§ 11

1. **Udzielający zamówienia** może wypowiedzieć niniejszą umowę za trzydniowym okresem wypowiedzenia w sytuacji niewykonywania przedmiotu umowy przez **Przyjmującego zamówienie** przez okres dłuższy niż 7 dni.
2. **Udzielający zamówienia** rozwiąże niniejszą umowę w trybie natychmiastowym bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku wygaśnięcia ubezpieczenia, o którym mowa w § 9, i nieudokumentowania przez **Przyjmującego zamówienie** zawarcia przez niego nowej umowy ubezpieczenia w terminie 30 dni od wygaśnięcia umowy ubezpieczenia.
3. **Udzielający zamówienia** rozwiąże niniejszą umowę w trybie natychmiastowym bez

zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy **Przyjmujący zamówienie** utracił uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia, w sposób rażąco naruszył prawa pacjenta.

4. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający zamówienia złoży **Przyjmującemu zamówienie** na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.
5. **Udzielający zamówienie** może rozwiązać umowę bez zachowania terminów wypowiedzenia w każdym przypadku, w którym
 - 1) przyjmujący zamówienie 2 trzykrotnie nie wykonał pracę protetyczną w terminie określonym w karcie technicznej;
 - 2) przyjmujący zamówienie opóźnia się z usunięciem wady pracy protetycznej w terminie określone w zleceniu gwarancyjnym;
 - 3) zaistnieją jakiegokolwiek przeszkody w tym takie przeszkody prawne uniemożliwiające lub powstrzymujące kontynuację obecnego zakresu działalności przyjmującego zamówienia
 - 4) przyjmujący zamówienie naruszy obowiązek dochowania tajemnicy, o którym mowa w § 17;
 - 5) przyjmujący zamówienie narusza istotne postanowienia niniejszej umowy lub działa na szkodę Udzielającego zamówienia.
6. **Strony** mogą wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
7. Niezależnie od powyższego **Udzielającemu zamówienia** przysługuje prawo jednostronnego odstąpienia od umowy w przypadku, gdy:
 - 1) **Przyjmujący zamówienie** wymieniony został w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514),
 - 2) osoba będąca beneficjentem rzeczywistym **Przyjmującego zamówienia** (w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2025 r. poz. 644) została wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514),
 - 3) podmiot będący jednostką dominującą **Przyjmującego zamówienia** (w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości - Dz.U. z 2023 r. poz. 120, z późn. zm.) wymieniony jest w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą do dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt.

3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514).

§ 12

1. W razie wyrządzenia **Udzielającemu zamówienia** szkody przy wykonywaniu niniejszej umowy, **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkodę na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe przy wykonywaniu świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, w szczególności związane z niewykonaniem lub nieprawidłowym wykonaniem usługi, prowadzeniem dokumentacji medycznej w sposób nieprawidłowy, niekompletny lub jej brakiem, przedstawieniem danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym, stwierdzeniem braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez **Udzielającego zamówienia** spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w kontraktach zawartych z między NFZ, a **Udzielającym zamówienia**, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
4. **Przyjmujący zamówienie** może być zobligowany do pokrycia wyrządzonej **Udzielającemu zamówienia** szkody również w okresie po zakończeniu jej obowiązywania, o ile szkoda wynikła z działań lub zaniechań mających miejsce w trakcie realizacji umowy.

§ 13

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest zapłacić **Udzielającemu zamówienia** kary umowne w wysokości:
 - 1) 10% maksymalnej kwoty całkowitego wynagrodzenia, o którym mowa w § 5 ust. 1 umowy, gdy **Przyjmujący zamówienie** lub **Udzielający zamówienia** rozwiąże lub odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**;
 - 2) 10% niezrealizowanej części umowy, gdy **Przyjmujący zamówienie** lub **Udzielający zamówienia** rozwiąże lub odstąpi od części umowy z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**.
- 3) W przypadku zwłoki **Przyjmującego zamówienie**:
 - a) z odbiorem zleceń lub wycisków od udzielającego zamówienia w stosunku do przewidzianego umową terminu udzielający zamówienie może obciążyć **Przyjmującego zamówienie** karą umowną w wysokości 20 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
 - b) w realizacji poszczególnych zleceń przez okres dłuższy niż 5 dni robocze w stosunku do przewidzianych w umowie terminów na ich wykonanie udzielający zamówienie uprawniony jest do naliczenia **Przyjmującemu zamówienie** karę umowną w wysokości 10% wartości zlecenia, co do którego nastąpiła zwłoka po stronie **Przyjmującego zamówienie** w jego realizacji;
2. W przypadku gdy wysokość szkody poniesionej przez **Udzielającego zamówienia** jest większa od kary umownej, a także w przypadku, gdy szkoda powstała z przyczyn, dla których

nie zastrzeżono kary umownej, **Udzielający zamówienia** jest uprawniony do żądania odszkodowania na zasadach ogólnych, wynikających z przepisów Kodeksu cywilnego – niezależnie od tego, czy realizuje uprawnienia do otrzymania kary umownej.

3. W przypadku, gdy wysokość poniesionej szkody jest większa od kary umownej, **Udzielający zamówienia** może żądać odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej.
4. W przypadku naliczenia kary umownej **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do jej zapłaty przelewem na wskazany przez **Udzielającego zamówienia** numer rachunku bankowego, na podstawie wystawionej przez **Udzielającego zamówienia** noty obciążeniowej z 14-dniowym terminem płatności liczonym od daty jej dostarczenia na adres **Przyjmującego zamówienie**.
5. **Udzielający zamówienia** jest uprawniony do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** lub z wierzytelności należnych **Przyjmującemu zamówienie** z innych tytułów, w tym innych umów zawartych z **Udzielającym zamówienia**, na co **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę.

§ 14

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia umowy do 31.12.2027 roku.

§ 15

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla **Udzielającego zamówienia**, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru **Przyjmującego zamówienie**, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz przepisy Kodeksu cywilnego i innych ustaw.

§ 16

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji.
2. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu powszechnego właściwego dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.

§ 17

1. Stronę zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomości przy realizacji umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
2. W przypadku pojawienia się na tle realizacji umowy lub w związku z nią jakichkolwiek kwestii spornych lub wątpliwych, strony zobowiązują się do ich rozpatrywania i rozwiązywania w drodze wzajemnych uzgodnień i porozumień.
3. przyjmujący zamówienie nie może przenosić żadnych praw w tym wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wobec udzielającego zamówienia a nie dokonywać

potrąceń bez uprzedniej pisemnej zgody **Udzielającego zamówienia**.

4. **Udzielający zamówienia** upoważnienie **Przyjmującego zamówienia** do przetwarzania danych osobowych w zakresie wynikających z niniejszej umowy.
5. **Udzielający zamówienia** nie upoważnia **Przyjmującego zamówienie** do powierzenia przetwarzania danych osobowych innym podmiotom.
6. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy a w szczególności dotyczące go dane identyfikacyjne przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2011 roku o dostępie do informacji publicznej, która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy.
7. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy informacji podlegających ochronie na mocy przepisów ustawowych a w szczególności danych osobowych i medycznych uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy

§ 18

1. Osobą upoważnioną z ramienia **Udzielającego zamówienia** do kontaktów z **Przyjmującym zamówienie** jest:, e-mail:.....tel.:
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy z ramienia **Udzielającego zamówienia** jest:, e-mail:.....tel.:
3. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy z ramienia **Przyjmującego zamówienie** jest:, e-mail:.....tel.:
4. Wykaz osób przewidzianych do realizacji przedmiotu umowy po stronie **Przyjmującego zamówienie** stanowi **Załącznik nr 3 do umowy**.

§ 19

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla **Udzielającego zamówienia** i **Przyjmującego zamówienie**. / Umowę zawarto w formie elektronicznej. *(pozostawić właściwy zapis w zależności od formy podpisania umowy)*
2. Załączniki:
 - 1) Załącznik Nr 1 – Zestawienie usług protetycznych;
 - 2) Załącznik Nr 2 – Wydruk z KRS/CEIDG.
 - 3) Załącznik Nr 3 - Zlecenie do pracowni protetycznej
 - 4) Załącznik Nr 4 – Karta techniczna;
 - 5) Załącznik nr 5 – Oświadczenie Przyjmującego zamówienie;
 - 6) Załącznik Nr 6 – Kopia polisy OC;
 - 7) Załącznik nr 7 – Klauzula RODO
 - 8) Załącznik nr 8 – Wykaz Podwykonawców

.....
Udzielający zamówienia

.....
Przyjmujący zamówienie

Załącznik Nr 1
Zestawienie usług protetycznych;
Załącznik Nr 2
Wydruk z KRS/CEIDG.
Załącznik Nr 3
Zlecenie do pracowni protetycznej
Załącznik Nr 4
Karta techniczna;

OŚWIADCZENIE PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

Oświadczam, iż nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących obronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2025 r. poz. 514), tj.:

1. **nie jestem** wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
2. beneficjentem rzeczywistym Przyjmującego zamówienie w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2025 r. poz. 644) **nie jest** osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 268/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r. o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy;
3. jednostką dominującą Przyjmującego zamówienia w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120 z późn. zm.), **nie jest** podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającą o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ww. ustawy.

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne ze stanem prawnym i faktycznym oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Udzielającego zamówienia w błąd przy przedstawianiu informacji.

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r. ze zm.) (dalej RODO).

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Miejska Przychodnia Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Zielonce (dalej MPZ SP ZOZ), 05-220 Zielonka, ul. Mickiewicza 18, tel. (22) 76 35 790.
2. Inspektorem Ochrony Danych w MPZ SP ZOZ jest Paweł Piasecki, z którym można kontaktować się pisemnie na ww. adres Administratora lub tel. (22) 76 35 790 bądź adres e-mail: iod@spzozzielonka.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora celem zawarcia umowy i jej realizację, czyli zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b) oraz c) RODO, gdyż przetwarzanie odbywa się na podstawie przepisów prawa, w szczególności art. 221, art. 222, art. 223 Kodeksu pracy, a także innych przepisów związanych z obowiązkami Administratora jako pracodawcy.
4. Dane osobowe, niewymagane przepisami prawa, Administrator przetwarza na podstawie dobrowolnej zgody (art. 6 ust. 1 lit. a) RODO). Zgoda może być wycofana w dowolnym momencie, a jej cofnięcie nie ma wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.
5. Dane przechowywane będą przez czas określony w Kodeksie Pracy, a w przypadku rekrutacji, przez maksymalnie 3 miesiące po terminie zakończenia procesu rekrutacji, chyba że udzielono zgody na użycie danych w przyszłych rekrutacjach. Wówczas dane wykorzystywane będą do czasu jej wycofania.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą udostępniane innym odbiorcom, jedynie podmiotom upoważnionym na podstawie innych przepisów prawa, np. Narodowemu Funduszowi Zdrowia, Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych, Sądom oraz podmiotom przetwarzającym dane w imieniu Administratora.
7. Mają Państwo prawo do:
 - a) dostępu do treści swoich danych osobowych, tj. art. 15 RODO;
 - b) sprostowania (uzupełnienia) swoich danych, tj. art. 16 RODO;
 - c) ograniczenia przetwarzania danych, tj. art. 18 RODO;
 - d) prawo do przenoszenia danych, tj. art. 20 RODO;
 - e) prawo do sprzeciwu przetwarzania danych, związanych ze szczególną sytuacją osoby, tj. art. 21 RODO;
 - f) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, w przypadku niezgodnego z przepisami prawa przetwarzania danych osobowych, tj. art. 13 ust. 2 lit. d RODO,
 - g) w przypadku, gdy przetwarzanie jest niezbędne do spełnienia przez Administratora

obowiązków prawnych – usunięcie danych nie zawsze będzie możliwe.

8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Wykaz Podwykonawców

Nazwa Podwykonawcy	Dane rejestrowe	Rodzaj badań
1	2	3