

WZÓR UMOWY

CRM:

W dniu r. w Bielsku-Białej pomiędzy:

Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z siedzibą w Warszawie ul. Szamocka 3, 5, posiadającym NIP 5213017228, REGON 000017756-00070 reprezentowanym przez :

Dyrektora Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Bielsku-Białej, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa,
zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym,

a z siedzibąul....., działającym w oparciu o pod numerem..... REGON..... posiadającym NIP....., reprezentowanym przez:

1.

zwanym dalej Wykonawcą

przy czym Zamawiający i Wykonawca zwani są łącznie w umowie „Stronami”, a każdy z nich z osobna „Stroną”, po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia w trybie zapytania publicznego (numer sprawy: **020000.273.14.2024**), została zawarta umowa następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest zakup usług dotyczących wykonania specjalistycznych badań dla pracowników zatrudnionych w Oddziale ZUS w Bielsku-Białej w zakresie:
 - a) Profilaktyki raka gruczołu piersiowego kobiet obejmującej **badanie mammograficzne**. Badanie ma obejmować wykonanie badania oraz dokumentację badania - opis wykonany przez specjalistę radiologa. **Maksymalna liczba osób objętych badaniem mammograficznym wynosi 80 osób(w tym: 30 badań płatnych przez Oddział ZUS, 50 badań w ramach programu profilaktyki raka piersi, finansowanych przez NFZ).**
 - b) Profilaktyki raka gruczołu krokowego mężczyzn obejmującego pobranie krwi na **marker nowotworowy PSA**, oraz dokumentację medyczną – wynik, wykonany przez pracownika laboratorium. **Maksymalna liczba osób objętych badaniem PSA wynosi 10 osób.**
2. W ramach profilaktyki raka piersi, Wykonawca wykona bezpłatne badania mammograficzne kobietom po ukończeniu 45 roku życia, pod warunkiem, że nie wykonywały tego badania w ciągu 24 miesięcy od poprzedniego badania.
3. Podane ilości osób w ust. 1 stanowią ilości szacunkowe. W przypadku zmniejszenia liczby osób skierowanych na badania, Wykonawcy nie przysługuje z tego tytułu żadne roszczenie.
4. Badaniami zostaną objęci zainteresowani pracownicy.

§ 2

Termin realizacji

1. Umowa obowiązuje od dnia podpisania **do dnia 16.12.2024 r.**
2. Strony ustalają, że badania zakończą się w terminie do dnia **16.12.2024 r.**

3. Zamawiający ustali z Wykonawcą szczegółowy harmonogram badań, najpóźniej na **5 dni roboczych** przed rozpoczęciem pierwszego badania Wzór harmonogramu badań stanowi załącznik nr 2 do Umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminów poszczególnych badań oraz ilości osób podlegających badaniu, określonych w harmonogramie badań. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o powyższej zmianie najpóźniej 3 dni robocze przed terminem badania.

§ 3

Osoby uprawnione do kontaktu

1. Do wzajemnego współdziałania przy wykonywaniu Umowy strony wyznaczają:
 - a) ze strony Zamawiającego: Pan/i, tel., e-mail.....
 - b) ze strony Wykonawcy: Pan/i, tel., e-mail.....

§ 4

Warunki realizacji zamówienia

1. Wykonawca oświadcza, że posiada: uprawnienia do wykonywania przedmiotu Umowy określone w odrębnych przepisach, wiedzę i doświadczenie, dysponuje potencjałem technicznym i odpowiednią liczbą osób zdolnych do wykonania zamówienia oraz znajduje się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie usług.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu Umowy zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i praktyki laboratoryjnej, przy zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz poszanowania praw pacjentów do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i spraw związanych z udzielanymi im w ramach niniejszej Umowy świadczeniami zdrowotnymi.
3. Wykonawca powierzy czynności konieczne do wykonania przedmiotu Umowy swoim pracownikom posiadającym odpowiednie uprawnienia, kwalifikacje zawodowe i specjalizacje medyczne.
4. Wykonawca posiada sprzęt medyczny dobrej klasy tj. dający gwarancję wysokiej jakości i rzetelności przeprowadzonych badań, sprawny technicznie, spełniający wymagania dyrektyw oraz norm obowiązujących w krajach UE przewidzianych odrębnymi przepisami, między innymi w zakresie bezpieczeństwa.
5. Placówka medyczna Wykonawcy, w której będą wykonywane badania musi spełniać standardy określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26.03.2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2022 poz.402).
6. Wykonawca przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za: jakość usług stanowiących przedmiot umowy oraz za szkody i krzywdy Zamawiającego lub pacjentów (pracowników Zamawiającego) wyrządzone z winy Wykonawcy.
7. Przed przystąpieniem do realizacji usług, Zamawiający przedstawi Wykonawcy **imienne listy pracowników kierowanych na poszczególne badania** (wzór listy stanowi załącznik nr 1 do Umowy), na podstawie których Wykonawca będzie wykonywał badania.
8. **Badania będą wykonywane w mieście będącym siedzibą Zamawiającego tj. w Bielsku-Białej, w dniach od poniedziałku do piątku po godzinie 15:00.**
9. Badania będą realizowane w terminach ustalonych przez obie strony, na podstawie **harmonogramów** zawierających imienne listy pracowników kierowanych na poszczególne badania, sporządzonych i dostarczonych przez Zamawiającego (wzór harmonogramu stanowi załącznik nr 2 do Umowy).
10. Rejestracja pracowników na badania u Wykonawcy odbywać się będzie indywidualnie przez osoby skierowane na badania.

11. Wyniki badań przebadanych pracowników, Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć do Zamawiającego w sposób gwarantujący ich poufność, zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w terminie do 60 dni po ich wykonaniu.
12. Zamawiający przekaze wyniki badań przebadanym pracownikom.
13. Po wykonaniu wszystkich badań, Wykonawca sporządzi Zamawiającemu imienną listę pracowników, którym wykonano badania (wzór listy stanowi załącznik nr 3 do Umowy).

§ 5

Wynagrodzenie umowne

1. Koszt wszystkich wykonanych badań nie może przekroczyć całkowitej kwoty Umowy:
netto: **6 300,00 zł** (słownie: sześć tysięcy trzysta złotych 00/100);
brutto: **6 300,00 zł** (słownie: sześć tysięcy trzysta złotych 00/100);
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie za rzeczywistą ilość wykonanych badań, ustalone na podstawie cen jednostkowych brutto określonych w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 4 do Umowy. Cena wykonania jednego badania wynosi:
 - a) Mammografia: zł brutto, (słownie:);
 - b) PSA: zł brutto, (słownie:);
3. Ceny jednostkowe brutto za poszczególne badania, wymienione w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 4 do Umowy, są stałe i nie mogą ulec zmianie w całym okresie obowiązywania Umowy.
4. Cena podana przez Wykonawcę w formularzu ofertowym, jest kompletna i jednoznaczna, zawiera wszystkie elementy cenotwórcze realizacji zamówienia zawiera wszelkie koszty związane z wykonywaniem Umowy, a w szczególności: koszty badań, dokumentacji badań, wynagrodzenia kadry medycznej z uwzględnieniem przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, minimalnej stawce godzinowej.
5. Na dzień zawarcia umowy usługi będące przedmiotem Umowy są zwolnione z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 361).
6. Zamawiający nie gwarantuje wyczerpania kwoty wskazanej w ust. 1 niniejszego paragrafu, a Wykonawca nie ma prawa zgłaszać z tego tytułu jakichkolwiek roszczeń. Jednocześnie wyczerpanie kwoty brutto określonej ust. 1 niniejszego paragrafu, przed upływem terminu związania Umową spowoduje wygaśnięcie Umowy.

§ 6

Zasady płatności

1. Wynagrodzenie za usługę nastąpi w formie przelewu z rachunku Zamawiającego, na rachunek Wykonawcy nr, w terminie 30 dni od daty wykonania usługi oraz otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
2. W przypadku realizacji zamówienia w okresie dłuższym niż jeden miesiąc kalendarzowy, Wykonawca będzie wystawiał faktury niezwłocznie po wykonaniu usług w danym miesiącu kalendarzowym, na podstawie rzeczywistej liczby przeprowadzonych badań.
3. Rachunek Wykonawcy powinien być wskazany każdorazowo na fakturze.
4. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Wykonawca oświadcza, że jest/nie jest¹ zarejestrowany jako czynny podatnik VAT, a wskazany w ust. 1 rachunek, jest/ nie jest² rachunkiem, do którego został otwarty rachunek VAT, w rozumieniu art. 2 pkt

¹ Niepotrzebne skreślić.

² Niepotrzebne skreślić.

37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 361) i został/ nie został³ zawarty w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 tej ustawy (wykaz podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT). W związku z powyższym płatność zostanie dokonana zgodnie z art. 108a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 361).

6. Zamawiający, w przypadku gdy stwierdzi, że wskazany rachunek bankowy Wykonawcy - jeżeli Wykonawca jest zarejestrowany jako czynny podatnik VAT - nie jest ujawniony w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, jest uprawniony do wstrzymania wypłaty wynagrodzenia Wykonawcy do czasu wskazania prawidłowego numeru rachunku bankowego. W związku z takim wstrzymaniem płatności, Wykonawcy nie należą się żadne odsetki.

7. Fakturę należy wystawiać w brzmieniu:

dane Nabywcy:

NIP 521-30-17-228

Zakład Ubezpieczeń Społecznych

01-748 Warszawa

ul. Szamocka 3, 5.

dane Odbiorcy:

Oddział w Bielsku-Białej

ul. Krasińskiego 34, 36

43-350 Bielsko-Biała

8. Fakturę można przekazać Zamawiającemu:

1) w formie papierowej – w takim przypadku, fakturę w formie papierowej wraz z załącznikami należy dostarczyć na adres Zamawiającego: **Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Bielsku-Białej Wydział KAD, ul. Krasińskiego 34, 36, 43-350 Bielsko-Biała**, albo

2) na wydzieloną skrzynkę mailową: **BielskoBiala_KAD_Faktury@zus.pl** w postaci dokumentu przesyłanego w formacie PDF gwarantującego **autentyczność pochodzenia, integralność treści dokumentu i czytelność treści dokumentu wystawionego w tej formie**. Zamawiający zaleca, aby plik zaszyfrować w formacie 7-Zip hasłem składającym się co najmniej z 12 znaków. Hasło do pliku należy przekazać innym kanałem komunikacyjnym (**tel.**) **do Pani/a** Faktura będzie wysyłana z adresu mailowego Wykonawcy: w treści maila zaleca się podać: numer faktury oraz datę wystawienia, nr niniejszej umowy (.....), albo

3) za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF), na skrzynkę Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w formie ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, można przekazać wyłącznie fakturę. Zamieszczając dane faktury na Platformie Elektronicznego Fakturowania należy:

a) wprowadzić dodatkowe numery identyfikacyjne PEPPOL/PEF (typ numeru: NIP), tj.:

– dla Nabywcy: **5213017228**

– dla Odbiorcy: **5471877969** (nr PEPPOL/PEF Jednostki ZUS dokonującej płatności za fakturę tj. Oddziału w Bielsku-Białej),

b) w polu „numer umowy” należy wskazać nr, stanowiący numer umowy zamówienia, nadany przez Zamawiającego.

9. Zamawiający nie wyraża zgody na odbieranie faktur ustrukturyzowanych, o których mowa w art. 2 punkt 32a) ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 361).

10. Wybór formy doręczenia faktury, o którym mowa w ust. 8 należy do Wykonawcy.

11. Faktura wystawiona lub doręczona niezgodnie z obowiązującymi przepisami lub postanowieniami umowy, nie będzie stanowiła podstawy do zapłaty.

12. W przypadku zwłoki w dokonaniu płatności Wykonawca może obciążyć Zamawiającego ustawowymi odsetkami za opóźnienie.

³ Niepotrzebne skreślić.

13. Wszelkie rozliczenia z Wykonawcą dokonywane będą w walucie polskiej.

§ 7

Kary umowne

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy Strony postanawiają, że obowiązującą formą odszkodowania są kary umowne, naliczane Wykonawcy w następujących przypadkach i w następującej wysokości:
 - a) 0,5% kwoty brutto określonej w §5 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia w realizacji przedmiotu Umowy lub nienależytego wykonania Umowy,
 - b) 20% kwoty brutto określonej w § 5 ust. 1, w przypadku odstąpienia Stron od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
2. W przypadku zaistnienia szkód związanych z wykonywaniem Umowy lub związanych z zaniechaniem wykonywania Umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Kary umowne określone w niniejszym paragrafie, Zamawiający może zastosować jednocześnie.
4. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć wysokości kary za odstąpienie od Umowy tj. 20 % kwoty brutto określonej w § 5 ust. 1.
5. Nałożenie kary umownej, zapłata kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z wykonania Umowy.
6. Wykonawca jest zwolniony od kar umownych za opóźnienie, jeżeli opóźnienie w wykonaniu Umowy spowodowane zostało siłą wyższą. Wykonawca powołując się na tę okoliczność winien udowodnić jej zaistnienie.
7. Wykonawca wyraża zgodę na dokonywanie potrącenia kar umownych naliczanych przez Zamawiającego z bieżącej faktury.
8. Dyrektor Oddziału ZUS albo inna osoba przez niego upoważniona wzywa w formie pisemnej Wykonawcę do zapłaty kary umownej.
9. Każde naliczenie kar umownych zostanie udokumentowane wystawieniem i przesłaniem do Wykonawcy przez Zamawiającego noty księgowej zawierającej w treści kalkulację kwot naliczonych kar umownych. Dyrektor Oddziału ZUS ma prawo do potrącenia kar umownych z faktury, bez potrzeby uzyskania zgody Wykonawcy. W przypadku braku takiej możliwości Zamawiający określi termin płatności w wystawionej notie księgowej, liczony od daty jej otrzymania. Brak możliwości dokonania potrącenia z faktury lub brak wpłaty za notę przez Wykonawcę upoważnia Zamawiającego do wystawienia wezwania do zapłaty. Brak wpłaty w odpowiedzi na wezwanie do zapłaty spowoduje wszczęcie dochodzenia należności na drodze windykacji sądowej.

§ 8

Ochrona danych osobowych

1. Strony zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO”.
2. Wykonawca udostępni Zamawiającemu dane osobowe personelu w celu i zakresie niezbędnym do realizacji Umowy, tj. *imię i nazwisko, numer telefonu oraz e-mail*.
3. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania członkom swojego personelu treści klauzuli informacyjnej związanej z przetwarzaniem danych osobowych przez Zamawiającego, stanowiącej załącznik nr 5 do Umowy. Wykonawca jest zobowiązany przekazać Zamawiającemu oświadczenie według wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do Umowy, w terminie miesiąca od daty zawarcia Umowy.
4. Zamawiający ma prawo żądać przekazania dowodów potwierdzających wykonanie zobowiązania określonego w ust. 3, tj. przekazania członkom personelu Wykonawcy klauzuli informacyjnej związanej

z przetwarzaniem przez Zamawiającego danych osobowych personelu Wykonawcy, stanowiącej załącznik nr 5 do Umowy.

5. W przypadku, gdyby w trakcie obowiązywania Umowy miało dojść do powierzenia Wykonawcy przez Zamawiającego przetwarzania danych osobowych, których administratorem jest Zamawiający, Strony, przed powierzeniem danych do przetwarzania, zawrą odpowiednią umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi określone w RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

§ 9

Odstąpienie i rozwiązanie umowy

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonywanie Umowy nie leży w interesie publicznym lub dalsze wykonywanie Umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku:
 - a) gdy Wykonawca, bez uzgodnionych przyczyn, nie przystąpił do wykonywania przedmiotu Umowy oraz nie podejmuje jej realizacji pomimo wezwania przez Zamawiającego złożonego na piśmie,
 - b) gdy Wykonawca, pomimo wezwania przez Zamawiającego złożonego na piśmie, wykonuje przedmiot Umowy niezgodnie z postanowieniami Umowy,
 - c) gdy otwarto likwidację Wykonawcy,
 - d) gdy Wykonawca, na którymkolwiek etapie wykonywania Umowy oświadczy, że nie będzie realizował przedmiotu Umowy.
3. W przypadku rozwiązania Umowy Wykonawca może żądać wyłącznie zapłaty z tytułu już wykonanej części Umowy, potwierdzonej przez Zamawiającego.
4. Oświadczenie o odstąpieniu lub rozwiązaniu Umowy musi być sporządzone w formie pisemnej pod rygorem nieważności i musi zawierać uzasadnienie.
5. Odstąpienie od Umowy lub rozwiązanie Umowy przez Zamawiającego ma skutek na przyszłość w zakresie rozliczeń stron i nie umniejsza żadnych uprawnień z Umowy do naliczania kar umownych.

§ 10

Siła wyższa

1. Strony Umowy będą zwolnione z odpowiedzialności za niewypełnienie swoich zobowiązań zawartych w Umowie w czasie trwania siły wyższej oraz jej skutków, jeżeli okoliczności zaistnienia siły wyższej bądź jej skutki będą stanowiły przeszkodę w ich wypełnieniu.
2. Siłą wyższą jest zdarzenie zewnętrzne, nieposiadające swojego źródła wewnątrz przedsiębiorstwa, niemożliwe do przewidzenia, nieoczekiwane oraz niemożliwe do zapobieżenia, przy czym dotyczy to niemożliwości zapobieżenia jego szkodliwym następstwom.
3. Strona może powołać się na zaistnienie siły wyższej tylko wtedy, gdy poinformuje o tym pisemnie lub e-mailem drugą Stronę w ciągu 5 dni od daty jej zaistnienia.

§ 11

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia Umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej.
2. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania o wszelkich zmianach adresów, z zastrzeżeniem, że jeżeli którakolwiek ze Stron nie powiadomi drugiej Strony o zmianie adresu i z tej przyczyny nie

dokona odbioru korespondencji, wszelkie powiadomienia wysłane na ostatnio podany adres, będą uważane za prawidłowo doręczone.

3. Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji Umowy w pierwszej kolejności będą rozstrzygane w drodze porozumienia Stron. W przypadku nierozwiązania sporu, tj. w terminie 30 dni od dnia jego powstania, spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądu właściwego miejscowo dla siedziby Oddziału ZUS w Bielsku-Białej.
4. Wykonawca bez pisemnej zgody Zamawiającego nie może przelać wierzytelności na rzecz osób trzecich, dokonać przeniesienia praw i obowiązków ani dokonać innych cesji związanych z realizacją niniejszej umowy.
5. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami umowy mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne mające związek z realizacją przedmiotu umowy.
6. Integralną część Umowy stanowią jej załączniki:
Załącznik nr 1 – imienna lista pracowników zainteresowanych badaniami;
Załącznik nr 2 – wzór harmonogramu badań;
Załącznik nr 3 – imienna lista pracowników, którym wykonano badania;
Załącznik nr 4 – kopia formularza ofertowego;
Załącznik nr 5 – klauzula informacyjna,
Załącznik nr 6 – oświadczenie potwierdzające przekazanie klauzuli informacyjnej.
7. Umowę niniejszą sporządzono w 3 egzemplarzach, 1 egzemplarz dla Wykonawcy, 2 egzemplarze dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

-WZÓR-**IMIENNA LISTA PRACOWNIKÓW KIEROWANYCH NA BADANIA**

Lp.	Nazwisko i imię pracownika	Pesel	Nazwa badania
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7...			

Podpis Zamawiającego

-WZÓR-
Szczegółowy harmonogram badań

Lp.	Data badania	Nazwisko i imię	Nazwa badania
1.			
2.			
3...			

Podpis Zamawiającego

-WZÓR-

IMIENNA LISTA PRACOWNIKÓW, KTÓRYM WYKONANO BADANIA

Lp.	Nazwisko i imię
1.	
2.	
3...	

Podpis Wykonawcy

Podpis Zamawiającego

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Zgodnie z art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) - Centrala: ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa.
2. Pani/Pana dane osobowe jako:
 - osoby reprezentującej Wykonawcę (imię i nazwisko, stanowisko służbowe, umocowanie do reprezentowania, podpis)
 - osoby będącej członkiem personelu Wykonawcy (imię i nazwisko, numer telefonu oraz e-mail) zostały nam przekazane przez
3. Pani/Pana dane osobowe jako osoby reprezentującej Wykonawcę są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu spełnienia obowiązku prawnego wynikającego z przepisów regulujących zasady reprezentacji (w szczególności ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks spółek handlowych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny), a także w związku z bieżącą realizacją Umowy nr.....polegającej na **zakupie badań mammograficznych i PSA dla pracowników zatrudnionych w Oddziale ZUS w Bielsku-Białej** oraz w celu przeprowadzenia czynności audytowych i kontrolnych.
4. Pani/Pana dane osobowe jako osoby będącej członkiem personelu Wykonawcy są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu spełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, w związku z bieżącą realizacją Umowy nr..... polegającej na **zakupie badań mammograficznych i PSA dla pracowników zatrudnionych w Oddziale ZUS w Bielsku-Białej** oraz nałożonymi na administratora obowiązkami związanymi z weryfikacją niezbędnych uprawnień, kwalifikacji i innych okoliczności faktycznych związanych z postępowaniem, którymi muszą wykazać się osoby fizyczne wskazane przez Wykonawcę oraz w celu przeprowadzania czynności audytowych i kontrolnych.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, które w ramach sprawowania uprawnień kontrolnych lub nadzoru nad Zamawiającym zażądają udostępnienia Umowy wraz z załącznikami i którym Zamawiający będzie zobowiązany do udostępnienia zawartej Umowy na podstawie przepisów prawa.
6. Dane osobowe mogą zostać udostępnione kancelariom prawnym, firmom doradczym i dostawcom systemów informatycznych, z którymi współpracuje administrator.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 10 lat licząc od dnia 1 stycznia roku następnego od daty zakończenia realizacji Umowy, co jest związane z czasem w jakim Umowa podlega wykonaniu oraz obowiązkowi jej archiwizacji.
8. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
9. Posiada Pani/Pan:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych*;
 - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO**;

- d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

10. Nie przysługuje Pani/Panu:

- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

11. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w następujący sposób:

- a) listownie na adres:
Inspektor Ochrony Danych
Zakład Ubezpieczeń Społecznych,
ul. Szamocka 3, 5,
01-748 Warszawa,
- b) przez e-mail: ODO@zus.pl.
- c) za pośrednictwem eZUS.

*Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą postanowień Umowy w zakresie niezgodnym z ustawą oraz jej załączników.

** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

.....
Nazwa Wykonawcy

.....
Adres

|
.....
NIP, REGON

Oświadczenie

Oświadczam, że przekazałem członkom mojego personelu klauzulę informacyjną Zamawiającego stanowiącą załącznik nr ... do Umowy nr

.....
Data i podpis osoby reprezentującej Wykonawcę