

## PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY

Pomiędzy:

Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa, NIP: 521-30-17-228, REGON: 000017756, I Oddział w Warszawie, ul. Senatorska 6/8, 00-917 Warszawa zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”, którego na podstawie udzielonego pełnomocnictwa reprezentuje:

.....-.....

a

..... z siedzibą ..... wpisaną do ..... pod numerem: ....., NIP: ....., REGON:....., zwanym (-ą) dalej „WYKONAWCĄ”, którego reprezentuje:

.....-.....

w związku z wartością zamówienia poniżej kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 1320) została zawarta Umowa o następującej treści:

### § 1

#### PRZEDMIOT ORAZ TERMIN REALIZACJI UMOWY

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia na terenie Warszawy badań profilaktycznych dla pracowników I Oddziału ZUS w Warszawie w wieku powyżej 40 roku życia z zakresu:
  - mammografii (łącznie ze skierowaniem i opisem lekarskim) – maksymalnie dla **160** osób,
  - badania PSA – maksymalnie dla **20** osób.
2. Termin wykonania przedmiotu Umowy wynosi **30 dni** od dnia jej podpisania, jednak nie wcześniej niż od dnia **01.11.2024 r.**
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia liczby pracowników skierowanych na badania. Liczba osób podlegających badaniom, o których mowa w ust. 1 Umowy jest liczbą maksymalną. Wykonawca nie będzie zgłaszał z tego tytułu roszczeń w stosunku do Zamawiającego.

### § 2

#### WYNAGRODZENIE

1. Za wykonanie przedmiotu Umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie, którego łączna wartość nie przekroczy kwoty: netto..... zł (słownie złotych:.....), stawka podatku VAT.....%, wartość podatku VAT: .....zł, brutto ..... zł (słownie złotych:.....) zgodnie z Formularzem ofertowym, stanowiącym **załącznik nr 1** do Umowy.
2. Cena jednostkowa brutto badania wynosi:
  - badania mammograficznego: ..... zł (słownie złotych: ..... ) od osoby (łącznie ze skierowaniem i opisem lekarskim),
  - badania PSA: ..... zł (słownie złotych: ..... ) od osoby, zgodnie z Formularzem ofertowym stanowiącym **załącznik nr 1** do Umowy.

3. Za przeprowadzone usługi medyczne Wykonawca otrzyma wynagrodzenie stanowiące iloczyn faktycznej liczby zrealizowanych badań i cen jednostkowych brutto badań określonych w ust. 2.
4. Ceny jednostkowe brutto badań zawierają wszelkie koszty związane z realizacją Umowy w szczególności koszt badania, wynagrodzenia kadry medycznej, z uwzględnieniem przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę/minimalnej stawce godzinowej, koszt dokumentacji badań i nie mogą ulec zwiększeniu w trakcie trwania Umowy.

### **§ 3**

#### **ZASADY ROZLICZEŃ**

1. Rozliczenie wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu Umowy nastąpi na podstawie faktury wystawionej w oparciu o imienny wykaz osób, na rzecz których badania zostały wykonane.
2. Wykonawca zobowiązany jest do wystawiania faktury na: Zakład Ubezpieczeń Społecznych, 01 -748 Warszawa, ul. Szamocka 3, 5, I Oddział w Warszawie, 00-917 Warszawa, ul. Senatorska 6/8, NIP 521-30-17-228.
3. Fakturę wraz z załącznikiem (imiennym wykazem osób), o którym mowa w ust. 1, w formie papierowej należy dostarczyć do kancelarii I Oddziału ZUS w Warszawie, ul. Senatorska 6/8, 00-917 Warszawa. Załącznik (imienny wykaz osób) zawierający dane osobowe należy umieścić w zaklejonej kopercie wewnętrznej, dołączonej do faktury, opisanej „**Nie otwierać**”, zaadresowanej na osoby wskazane w § 5 ust. 2.
4. Zamawiający dopuszcza przesłanie faktury w formacie PDF na adres e-mail: Warszawa1\_faktury@zus.pl. Zaleca się wpisanie w tytule wiadomości: dotyczy Umowy na zakup „*Badań profilaktycznych dla pracowników I Oddziału ZUS w Warszawie.*”
5. Fakturę w formie ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego (bez załączników) można przekazywać za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania na skrzynkę Zakładu Ubezpieczeń Społecznych. Załącznik (imienny wykaz osób), w formie papierowej należy przekazać na adres I Oddziału ZUS w Warszawie, ul. Senatorska 6/8, 00-917 Warszawa, w zabezpieczonej kopercie, zaadresowanej na osoby wskazane w § 5 ust. 2, z dopiskiem „**Nie otwierać**”.
6. Zamieszczając dane faktury na Platformie Elektronicznego Fakturowania należy:
  - 1) Wprowadzić dodatkowe numery identyfikacyjne PEPPOL/PEF numer NIP, tj.:
    - dla Nabywcy: 5213017228
    - dla Odbiorcy: 5252133766
  - 2) w polu „numer umowy” należy wskazać nr..... stanowiący numer Umowy nadany przez Zamawiającego.
7. Zamawiający dopuszcza przesłanie załącznika (imiennego wykazu osób) w formacie PDF w formie pliku zaszyfrowanego na adresy e-mail upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego, wskazanych w § 5 ust. 2. Hasło należy przekazać innym kanałem komunikacyjnym. Zaleca się wpisanie w tytule wiadomości: dotyczy Umowy na zakup „*Badań profilaktycznych dla pracowników I Oddziału ZUS w Warszawie.*”
8. Płatność wynagrodzenia Wykonawcy za realizację przedmiotu Umowy, o którym mowa w § 1, nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, po podpisaniu bez zastrzeżeń przez upoważnionych przedstawicieli Stron imiennego wykazu osób, w terminie 30 dni od daty jej otrzymania przez Zamawiającego, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, o numerze.....
9. Za termin zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

10. Wykonawca oświadcza, że jest/nie jest\* zarejestrowany jako czynny podatnik VAT, a wskazany w ust. 8 rachunek jest/nie jest\* rachunkiem, do którego został otwarty rachunek VAT, w rozumieniu art. 2 pkt 37 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2024 r. poz. 361) i został/nie został\* zawarty w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96 b ust. 1 ww. ustawy (wykaz podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT). W związku z powyższym płatność zostanie dokonana zgodnie z art. 108a ww. ustawy.

*\*niepotrzebne skreślić*

11. 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.
12. Zmiana rachunku, o którym mowa w ust. 8, wymaga zawiadomienia w formie pisemnej, złożonego przez osobę umocowaną do tej czynności ze Strony Wykonawcy, nie powodując konieczności zmiany treści Umowy (aneksu).

#### § 4

##### WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Badania będą wykonywane zgodnie z przekazanym przez Zamawiającego Harmonogramem badań pracowników I Oddziału ZUS w Warszawie 2024 r., zwanym dalej Harmonogramem, którego wzór stanowi **załącznik nr 2** do Umowy. Zamawiający może dokonywać zmian w Harmonogramie, przekazując Wykonawcy nowy Harmonogram - w całości lub w części.
2. Na wniosek pracownika Zamawiającego Wykonawca może zmienić termin wykonania jego badania wynikający z Harmonogramu pod warunkiem, iż nie będzie to miało wpływu na możliwość wykonania w terminach zgodnych z Harmonogramem badań innych pracowników.
3. Badania lekarskie będą wykonywane na terenie placówki medycznej (*nazwa i adres placówki medycznej zostanie wypełnione po wyborze Wykonawcy*) .....  
..... adres: ....., w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach 07<sup>30</sup> – 15<sup>30</sup>.
4. Zamawiający wymaga, aby badania lekarskie odbywały się na terenie m. st. Warszawy, w jednej placówce Wykonawcy, w promieniu do 5 km od siedziby Zamawiającego, tj. I Oddziału ZUS w Warszawie, ul. Senatorska 6/8. Dopuszcza się zmianę adresu placówki na inny, o ile nowa jednostka medyczna zlokalizowana będzie w promieniu do 5 km od siedziby Zamawiającego. Powyższa zmiana wymaga aneksu do Umowy.
5. Potwierdzeniem wykonania Umowy jest imienny wykaz osób, na rzecz których badania zostały wykonane, zawierający wyłącznie imię, nazwisko i datę badania, podpisany przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy, wskazanego w § 5 ust. 3.
6. Wykonawca jest Podmiotem Leczniczym wpisanym do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonym przez ..... pod numerem ..... i posiada aktualną polisę ubezpieczeniową obejmującą świadczenia będące przedmiotem Umowy.
7. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług medycznych zgodnie z najnowszymi osiągnięciami i zasadami współczesnej wiedzy medycznej oraz z obowiązującymi przepisami i normami.

8. Wykonawca zapewnia, iż dysponuje kadrą medyczną, która posiada uprawnienia i kwalifikacje zawodowe niezbędne dla prawidłowego wykonania przedmiotu Umowy, wymagane zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami.
9. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy informacji, o której mowa w ustawie z dnia 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 581).

## **§ 5**

### **SPOSÓB KOMUNIKOWANIA SIĘ I OSOBY DO KONTAKTU**

1. Korespondencja dotycząca Umowy dokonywana jest w formie pisemnej. W wypadku korespondencji dotyczącej bieżącej realizacji Umowy (zgłoszenia, powiadomienia, itp.) za formę pisemną uznaje się również korespondencję przesłaną pocztą elektroniczną. W takim przypadku za chwilę otrzymania pisma uważa się chwilę potwierdzonej transmisji informacji.
2. Upoważnionymi przedstawicielami Zamawiającego do realizacji Umowy i kontaktu z Wykonawcą są:
  - 1)....., tel.: ....., e-mail: .....
  - 2)....., tel.: ....., e-mail: .....
3. Upoważnionym przedstawicielami Wykonawcy do realizacji Umowy i kontaktu z Zamawiającym są:
  - 1)....., tel.: ....., e-mail: .....
  - 2) ....., tel.: ....., e-mail: .....
4. Zmiana osób lub ww. danych nie wymaga zmiany Umowy. Na okoliczność zmiany Strona poinformuje drugą Stronę pisemnie z odpowiednim wyprzedzeniem.
5. Wszelka korespondencja do Zamawiającego w formie pisemnej innej niż e-mail kierowana będzie przez Wykonawcę na adres: Zakład Ubezpieczeń Społecznych I Oddział w Warszawie, ul. Senatorska 6/8, 00-917 Warszawa.

## **§ 6**

### **KARY UMOWNE**

1. Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach:
  - 1) za odstąpienie od Umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca w wysokości 10% kwoty brutto określonej w § 2 ust. 1,
  - 2) za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w realizacji przedmiotu Umowy, licząc od daty upływu terminu wykonania przedmiotu Umowy określonego w § 1 ust. 2 - w wysokości 1 % kwoty brutto Umowy, określonej w § 2 ust. 1,
  - 3) za każdy przypadek naruszenia postanowień określonych w § 8 ust. 1, polegający na ujawnieniu informacji chronionych Zamawiającego, Zamawiający może naliczyć Wykonawcy karę umowną w wysokości 500,00 zł, odrębnie za każdy przypadek naruszenia.
2. Łączna wysokość naliczonych kar umownych nie może przekroczyć wysokości kary umownej za odstąpienie od Umowy, o której mowa w § 6 ust. 1 pkt 1.
3. Każde naliczenie kar umownych zostanie udokumentowane wystawieniem i przesłaniem do Wykonawcy przez Zamawiającego noty księgowej zawierającej w treści kalkulację kwot naliczonych kar umownych i wyznaczony termin wymagalności zapłaty kary umownej. W przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę terminu zapłaty, o którym mowa powyżej,

Zamawiający ma prawo potrącenia kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, bez potrzeby uzyskania zgody Wykonawcy. W przypadku braku takiej możliwości Zamawiający określi termin płatności w wystawionej nocie obciążeniowej, liczony od daty jej otrzymania. Brak możliwości potrącenia kary umownej 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 postępowania sądowego.

4. Obciążenie karą umowną nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku wykonania usługi.
5. W przypadku zwłoki w wykonaniu przedmiotu Umowy Zamawiający może odstąpić od Umowy wraz z naliczeniem kary umownej w wysokości wskazanej w § 6 ust. 1 pkt 1. Odstąpienie od Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności (§ 5 ust. 1-3 znajduje zastosowanie).
6. Odstąpienie od Umowy nie powoduje utraty mocy Umowy w zakresie postanowień dotyczących odpowiedzialności Wykonawcy i przewidzianych Umową kar umownych, które stały się należne (niekoniecznie wymagalne) do dnia odstąpienia od Umowy, bądź które zostały zastrzeżone na wypadek odstąpienia od Umowy.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia na zasadach ogólnych, odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kar umownych, do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

## **§ 7**

### **ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od Umowy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w terminie 14 dni od uzyskania przez niego wiedzy o okolicznościach uzasadniających odstąpienie, jeżeli Wykonawca:
  - 1) rażąco narusza zobowiązania umowne,
  - 2) nie rozpoczął wykonywania badań w terminie określonym w szczegółowym harmonogramie badań,
  - 3) nie wykonał przedmiotu Umowy w terminie określonym w Umowie,
  - 4) utracił możliwość wykonania świadczeń w zakresie objętym przedmiotem Umowy,
  - 5) został objęty postępowaniem upadłościowym lub likwidacyjnym.
2. Odstąpienie od Umowy następuje w formie pisemnej pod rygorem nieważności (§ 5 ust. 1-3 znajduje zastosowanie).
3. W ciągu 30 dni od skutecznego odstąpienia Strony dokonują wzajemnego rozliczenia z wykonanej części Umowy.

## **§ 8**

### **BEZPIECZEŃSTWO INFORMACJI**

1. Wykonawca jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy informacji chronionych Zamawiającego uzyskanych w trakcie wykonywania Umowy, w szczególności wszelkich danych i wiedzy dotyczących zabezpieczeń technicznych i organizacyjnych, przetwarzanych informacji, bez względu na formę ich utrwalenia, okoliczności uzyskania do nich dostępu i bez względu na ewentualne ich oznaczenie. Obowiązek zachowania w tajemnicy trwa również po wygaśnięciu lub rozwiązaniu Umowy przez okres 5 lat.
2. Zobowiązanie do zachowania w tajemnicy nie dotyczy informacji, które:
  - 1) stały się publicznie dostępne bez naruszenia przez Wykonawcę postanowień umów;
  - 2) były znane przed otrzymaniem ich od Zamawiającego i nie były objęte zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy wobec jakiegokolwiek podmiotu;

- 3) podlegają ujawnieniu na mocy obowiązujących przepisów prawa, w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do bezzwłocznego poinformowania o tym fakcie Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązany jest podjąć wszelkie niezbędne środki do zachowania w poufności informacji chronionych Zamawiającego, o których mowa w ust. 1, w szczególności zobowiązany jest do:
  - 1) nieujawniania informacji chronionej pracownikom lub współpracownikom Wykonawcy, wszelkim podmiotom powiązanim z Wykonawcą lub go reprezentującym, którzy nie biorą udziału bezpośrednio w wykonaniu Umowy jak również jakimkolwiek osobom trzecim;
  - 2) podjęcia działań niezbędnych przy wykonywaniu Umowy, polegających w szczególności na udzielaniu stosownych instrukcji dotyczących postępowania z informacjami chronionymi pracownikom i współpracownikom Wykonawcy, podmiotom powiązanim z Wykonawcą lub go reprezentującym oraz zobowiązać w formie pisemnej do zachowania ich w tajemnicy;
  - 3) niekopiowania, nieutrwalania oraz niepowielania w jakikolwiek sposób pozyskanych przez Wykonawcę informacji chronionych w celach innych niż wynikających z niniejszej Umowy;
  - 4) w przypadku, gdy do realizacji przedmiotu Umowy niezbędne jest zaangażowanie przez Wykonawcę podwykonawcy, niezbędna jest zgoda Zamawiającego na powierzenie podwykonawcy przetwarzania informacji, o których mowa w ust. 1.
  - 5) w przypadku podjęcia współpracy z podmiotem powiązanim z Wykonawcą lub go reprezentującym lub osobami trzecimi, Wykonawca zobowiązany jest zawrzeć w umowach określających zasady współpracy między Stronami obowiązek zachowania w poufności informacji chronionych Zamawiającego oraz obowiązek zwrotu materiałów zawierających informację chronioną, na zasadach określonych w ust. 7.
4. Ponadto Wykonawca zobowiązany jest do:
  - 1) bezzwłocznego informowania Zamawiającego o wszelkich zaistniałych lub podejrzewanych incydentach związanych z bezpieczeństwem informacji chronionych;
  - 2) podjęcia wszelkich prawnie dopuszczalnych środków, jakie będą możliwe i adekwatne, dla zmniejszenia szkodliwych następstw incydentów i współpracy z Zamawiającym w tym zakresie.
5. Zobowiązanie do zachowania w tajemnicy nie stoi na przeszkodzie ujawnieniu informacji chronionych na uprawnione, w przewidzianej prawem formie i treści, na żądanie sądu lub w postępowaniu w szczególności: karnym, skarbowym karno-skarbowym lub administracyjnym, ale jedynie w niezbędnym zakresie i przy zachowaniu wszelkich możliwych środków ochrony ujawnianych informacji chronionych przed ich publicznym rozpowszechnieniem, po uprzednim pisemnym poinformowaniu Zamawiającego o żądaniu ujawnienia.
6. Ujawnienie jakichkolwiek informacji chronionych wymaga uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego (forma pisemna pod rygorem nieważności), poza wyłączeniami, o których mowa w ust. 5. W przypadku powzięcia jakiegokolwiek wątpliwości, czy dana informacja jest informacją chronioną, Wykonawca zamierzając ją ujawnić, zobowiązany jest do uzyskania uprzedniej pisemnej akceptacji Zamawiającego, na ujawnienie danej informacji.
7. W terminie 5 (pięciu) dni roboczych od rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Wykonawca jest zobowiązany do zwrócenia Zamawiającemu lub zniszczenia wszelkich materiałów zawierających informacje chronione, o których mowa w ust. 1, jakie otrzymał lub wytworzył w związku z wykonywaniem Umowy. Wykonawca w razie powstania sporu może w celu dochodzenia

roszczeń zachować jedną kopię ww. materiałów. Wykonawca zapewni tym materiałom ochronę zgodnie z aktualną wiedzą w tym zakresie. Potwierdzenie zwrotu lub zniszczenia ww. materiałów powinno być udokumentowane protokołem podpisanym przez Zamawiającego i Wykonawcę. Wzór protokołu wydania/ zwrotu/ zniszczenia/ usunięcia z zasobów informacyjnych materiałów zawierających informacje chronione Zamawiającego stanowi **załącznik nr 5 do Umowy**.

8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia roszczeń wobec Wykonawcy, w wypadku wyrządzenia przez niego szkód Zamawiającemu lub osobom trzecim, będących wynikiem naruszenia bezpieczeństwa informacji, na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1016).

## **§ 9**

### **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Wykonawca jest administratorem danych, któremu Zamawiający udostępnia dane osobowe pracowników w zakresie i celu związanym z realizacją Umowy. Zakres danych obejmuje imię i nazwisko.
2. 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”.
3. Strony wzajemnie udostępniają sobie dane osobowe pracowników wyznaczonych do realizacji Umowy, tj. imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej, w celu i zakresie niezbędnym do realizacji Umowy.
4. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania członkom swojego personelu treści klauzuli informacyjnej związanej z przetwarzaniem danych osobowych przez Zamawiającego, stanowiącej **załącznik nr 3** do Umowy. Wykonawca jest zobowiązany przekazać Zamawiającemu oświadczenie według wzoru stanowiącego **załączniki nr 4** do Umowy, w terminie miesiąca od daty zawarcia Umowy.
5. Zamawiający ma prawo żądać przekazania dowodów potwierdzających wykonanie zobowiązania określonego w ust. 4, tj. przekazania członkom personelu Wykonawcy klauzuli informacyjnej związanej z przetwarzaniem przez Zamawiającego danych osobowych personelu Wykonawcy, stanowiącej **załącznik nr 3** do Umowy.
6. 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 spełniło wymogi określone w RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

## **§ 10**

### **SIŁA WYŻSZA**

1. Strony będą zwolnione z odpowiedzialności za niewypełnianie swoich zobowiązań zawartych w Umowie z powodu siły wyższej wyłącznie w okresie jej obowiązywania.

2. Siłą wyższą jest zdarzenie zewnętrzne, nieposiadające swojego źródła wewnątrz przedsiębiorstwa, niemożliwe do przewidzenia, nieoczekiwane oraz niemożliwe do zapobieżenia jego szkodliwym następstwom.
3. Strona może powołać się na zaistnienie siły wyższej tylko wtedy, gdy poinformuje pisemnie drugą Stronę w ciągu 3 dni roboczych od jej zaistnienia.
4. Okoliczności zaistnienia siły wyższej muszą zostać udowodnione przez Stronę, która się na nie powołuje.
5. W przypadku, gdy Siła wyższa stanie na przeszkodzie w dotrzymaniu lub wypełnieniu przez Stronę całości lub części zobowiązań, Strona ta będzie z nich tymczasowo zwolniona w takim zakresie, w jakim realizacja danego zobowiązania nie jest możliwa. Warunkiem tymczasowego zwolnienia jest niezwłoczne powiadomienie drugiej Strony o zaistniałej sytuacji i udowodnienie niemożliwości spełnienia świadczenia.
6. Strona tymczasowo zwolniona wznowi działalność i wykona ciążące na niej zobowiązania tak szybko, jak będzie to możliwe, jednocześnie dokładając najwyższej staranności w celu jak najszybszego usunięcia przeszkód wykonania.

## **§ 11**

### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne przepisy mające związek z przedmiotem Umowy.
2. Sądem właściwym do rozpoznania sporów wynikłych z niniejszej Umowy jest sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Aktualizacja danych Wykonawcy poprzez zmianę nazwy firmy, zmianę adresu siedziby, zmianę adresu e-mail oraz zmianę numeru telefonu nie wymaga zmiany Umowy.
4. Strony Umowy zobowiązują się do niezwłocznego powiadomienia o zmianach określonych w ust. 3.
5. W przypadku niezrealizowania zobowiązania, o którym mowa w ust. 4, pisma dostarczone pod adres wskazany w niniejszej Umowie uważa się za skutecznie doręczone.
6. Wszelkie zmiany i uzupełnienia Umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności, chyba, że treść Umowy stanowi inaczej.
7. Dniami roboczymi w rozumieniu Umowy są dni od poniedziałku do piątku (włącznie), z wyjątkiem dni wolnych ustawowo od pracy oraz dni przyjętych przez Zamawiającego za dni wolne od pracy, o których Zamawiający powiadomi Wykonawcę pisemnie z odpowiednim wyprzedzeniem.
8. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
9. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności na rzecz osób trzecich, ani dokonać innych cesji związanych z realizacją niniejszej Umowy.
10. Umowę zawarto w postaci elektronicznej, opatrzonej podpisem elektronicznym przez osoby wskazane w komparycji Umowy.
11. Za datę zawarcia Umowy Strony rozumieją dzień złożenia przez ostatnią z nich podpisu na niniejszej Umowie.



**Załączniki do Umowy:**

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Harmonogram badań pracowników I Oddziału ZUS w Warszawie 2024 r.  
/wzór/

Załącznik nr 3 - Klauzula informacyjna

Załącznik nr 4 - Oświadczenie /wzór/

Załącznik nr 5 - Protokół wydania/ zwrotu/ zniszczenia/ usunięcia z zasobów informacyjnych  
materiałów zawierających informacje chronione Zamawiającego /wzór/

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

Załącznik nr 3 do Zapytania publicznego

Załącznik nr 1 do Umowy nr.....

.....  
data sporządzenia oferty

Nazwa (firma)	
Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy:	
nr telefonu:	
adres e-mail:	
NIP:	
REGON:	
KRS/CEiDG:	
reprezentowany przez	..... imię, nazwisko, adres

**Do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych**

**I Oddział w Warszawie**

**ul. Senatorska 6/8**

**00-917 Warszawa**

### Formularz ofertowy

W odpowiedzi na Zapytanie publiczne, którego przedmiotem zamówienia są: **badania profilaktyczne dla pracowników I Oddziału ZUS w Warszawie. Znak postępowania 440000.273.32.2024-ZAP**

dla I Oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Warszawie składam(-my) niniejszą ofertę:

Łączna cena netto za całość zamówienia .....zł.

(słownie:.....)

Łączna cena brutto za całość zamówienia..... (w tym wartość podatku VAT – według stawki: zw. % w kwocie 0 zł.)

Potwierdzam (-my) okres związania ofertą, który wynosi 30 dni.

*Uwaga! (Cena powinna być podana w złotych polskich, do dwóch miejsc po przecinku z zastosowaniem zaokrągleń).*

Cena została wyliczona na podstawie poniższej tabeli:

Badanie	Liczba badań	Cena netto 1 badania	Wartość netto	Podatek VAT	Cena brutto
1	2	3	4	5	6
Badanie mammograficzne (ze skierowaniem i opisem lekarskim)	160	.....zł	.....zł	zw.	.....zł
Badanie PSA	20	.....zł	.....zł	zw.	.....zł
Razem	180	Całkowita wartość netto	.....zł	Całkowita wartość brutto	.....zł

Liczba badań podanych w Ofercie Wykonawcy jest liczbą szacunkową, służy do oceny i porównania ofert i może ulec zmianie w trakcie realizacji Umowy. Wykonawca nie będzie zgłaszał z tego tytułu roszczeń w stosunku do Zamawiającego.

Badania zostaną przeprowadzone na terenie naszej placówki medycznej położonej w odległości ..... km od siedziby Zamawiającego pod adresem: .....  
.....

Zakres usługi będzie zgodny z zakresem wskazanym w pkt 2 Zapytania z dnia ....., tzn. będzie obejmował: *wykonanie badań profilaktycznych dla pracowników I Oddziału ZUS w Warszawie, w wieku powyżej 40 roku życia z zakresu mammografii i badania PSA.*

Oświadczam(-my), że spełniam warunki udziału w postępowaniu wskazane w pkt 3 Zapytania z dnia .....tj.:

1. Wykonawca jest Podmiotem Leczniczym wpisanym do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez ..... pod numerem .....
2. Oświadczam (-my), że posiadam (-my) aktualną polisę ubezpieczeniową obejmującą świadczenia będące przedmiotem Umowy.

Oświadczam(-my), że nie będę/nie będziemy zgłaszać żadnych roszczeń w przypadku unieważnienia przez Zamawiającego postępowania, w którym składam(-my) niniejszą ofertę.

Oferuję(-my) wykonanie zamówienia na warunkach wskazanych w projektowanych postanowieniach umowy wraz z załącznikami.

Oświadczam(-my), że nie podlegam(-my) wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 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 2023 r. poz. 1497).

.....  
miejscowość

.....  
data

.....  
czytelny podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej

**Harmonogram badań pracowników I Oddziału ZUS w Warszawie 2024 r.**

Data				
L.p.	NAZWISKO I IMIĘ	RODZAJ BADANIA	NAZWISKO I IMIĘ	RODZAJ BADANIA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
11.				
13.				
14.				
15.				

### KLAUZULA INFORMACYJNA

- I. 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.
- II. 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, nr telefonu, adres email*)
- zostały nam przekazane przez .....
- III. 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 na **„Badania profilaktyczne dla pracowników I Oddziału ZUS w Warszawie”** oraz w celu przeprowadzania czynności audytowych i kontrolnych.
- IV. 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 przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, w związku z bieżącą realizacją Umowy na **„Badania profilaktyczne dla pracowników I Oddziału ZUS w Warszawie”** 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.
- V. 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.
- VI. Dane osobowe mogą zostać udostępnione kancelariom prawnym, firmom doradczym i dostawcom systemów informatycznych, z którymi współpracuje administrator.
- VII. 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.
- VIII. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

IX. Posiada Pani/Pan:

- 1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- 2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*;
- 3) 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\*\*;
- 4) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

X. Nie przysługuje Pani/Panu:

- 1) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- 2) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- 3) 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.

XI. 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:

1) listownie na adres:

Inspektor Ochrony Danych  
Zakład Ubezpieczeń Społecznych,  
ul. Szamocka 3, 5,  
01-748 Warszawa,

- 2) przez e-mail: [ODO@zus.pl](mailto:ODO@zus.pl),
- 3) za pośrednictwem e-ZUS.

\* 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.

Załącznik nr 4 do Umowy nr .....

.....

Nazwa Wykonawcy

.....

adres

.....

NIP, REGON

**OŚWIADCZENIE**  
**/WZÓR/**

Oświadczam, że przekazałem członkom mojego personelu klauzulę informacyjną Zamawiającego stanowiącą **załącznik nr 3** do Umowy nr .....

.....

Data i podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

**PROTOKÓŁ WYDANIA/ZWROTU/ZNISZCZENIA/USUNIĘCIA Z ZASOBÓW INFORMACYJNYCH\*  
MATERIAŁÓW ZAWIERAJĄCYCH INFORMACJE CHRONIONE ZAMAWIAJĄCEGO**

/WZÓR/

W ramach Umowy nr ..... zawartej ..... roku pomiędzy Zakładem Ubezpieczeń Społecznych  
I Oddziałem ZUS w Warszawie  
a

.....  
**1.** Dokonano wydania/zwrotu/zniszczenia/usunięcia z zasobów informacyjnych\* następujących materiałów  
zawierających informacje chronione Zamawiającego.  
.....

.....  
**2.** Strony zgodnie oświadczają, że dokonano zwrotu następujących materiałów zawierających informacje  
chronione Zamawiającego:  
.....

.....  
**3.** Strony zgodnie oświadczają, że Wykonawca zwrócił/zniszczył\* wszystkie materiały zawierające informacje  
chronione Zamawiającego, z wyjątkiem jednego egzemplarza, zgodnie z postanowieniami § 8 ust. 7 Umowy.  
.....

Uwagi:  
.....

**Przedstawiciel  
ZAMAWIAJĄCEGO**

**1.** .....

**2.** .....

**Przedstawiciel  
WYKONAWCY**

**1.** .....

**2.** .....

*\*Niepotrzebne skreślić*