

Załącznik nr 1 do Zapytania publicznego

Znak postępowania w SmartPzp: 470000.273.31.2024-ZAP

Znak postępowania: 470000.273.16.2024-ZAP

Projekt wzoru umowy

Umowa nr

W dniu 2024 r. we Wrocławiu pomiędzy:

Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z siedzibą w Warszawie przy ul. Szamockiej 3, 5, Oddział we Wrocławiu, mającym swą siedzibę we Wrocławiu przy ul. Pretficza 11, w imieniu którego działa:

..... – Dyrektor / Zastępca Dyrektora Oddziału

na podstawie pełnomocnictwa nr/..... z dnia

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

.....

mającą(-cym) swą siedzibę w,

wpisaną(-nym) dopod nr,

posiadającą(-cym) NIP, REGON,

w imieniu której(-ego) działa:

zwaną(-nym) w dalszej części umowy „Wykonawcą”.

w rezultacie dokonania wyboru oferty Wykonawcy w trybie Zapytania publicznego, prowadzonego dla zamówień niepodlegających ustawie Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r. poz. 1320), została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

Przedmiot umowy.

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie dla pracowników Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddział we Wrocławiu badań:
 - 1) mammograficznych u maksymalnie 199 kobiet, obejmujących wykonanie badania oraz opisu przez lekarza specjalistę,
 - 2) PSA całkowity u maksymalnie 90 mężczyzn, obejmujących pobranie krwi, oznaczenie próbki oraz wynik potwierdzony i podpisany przez diagnostę laboratoryjnego.
2. Badania, o których mowa w ust. 1:
 - 1) pkt 1 będą się odbywać w, Wrocław, ul.....,
 - 2) pkt 2 odbędą się w siedzibie Zamawiającego: Wrocław, ul. Pretficza 11.
3. Podana liczba osób w ust. 1 jest liczbą szacunkową, co oznacza, że Zamawiający nie musi skierować wszystkich pracowników na badania.
4. Przedmiot umowy zostanie wykonany przez Wykonawcę zgodnie z Zapytaniem publicznym opracowanym przez Zamawiającego w postępowaniu nr: 470000.273.16.2024-ZAP oraz w oparciu o ofertę Wykonawcy złożoną w tym postępowaniu.
5. Wykonawca oświadcza, że do wykonania przedmiotu umowy nie będzie korzystał z podwykonawców.

§ 2

Warunki realizacji przedmiotu umowy.

1. Wykonawca oświadcza, że:

- 1) posiada uprawnienia do wykonywania przedmiotu umowy określone w odrębnych przepisach oraz powierzy czynności konieczne do wykonania przedmiotu umowy osobom posiadającym odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje zawodowe,
 - 2) badania będą przeprowadzone z wykorzystaniem wysokiej jakości sprzętu posiadającego wymagane atesty,
 - 3) powierzy realizację przedmiotu umowy pracownikom zatrudnionym na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu pracy (tekst jednolity: Dz.U. z 2023 r. poz. 1465, ze zm.), za wynagrodzeniem w wysokości nie mniejszej niż minimalne wynagrodzenie za pracę - ustalone na podstawie art. 6 - 8 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tekst jednolity: Dz.U. z 2020 r. poz.2207, ze zm.) i dostarczy na każde wezwanie Zamawiającego dokumenty w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
 - 4) przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za jakość usług stanowiących przedmiot umowy,
 - 5) świadczenia medyczne będą wykonywane:
 - a) przez osoby legitymujące się wymaganymi kwalifikacjami określonymi w odrębnych przepisach;
 - b) zgodnie z najnowszymi osiągnięciami i zasadami współczesnej wiedzy medycznej oraz obowiązującymi w tym zakresie przepisami i normami;
 - c) przy poszanowaniu ustawowych praw pacjenta,
 - 6) zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy informacji, o której mowa w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r. poz. 581),
 - 7) placówka medycyny, w której będą wykonywane usługi medyczne, spełnia standardy określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (tekst jednolity: Dz.U. z 2022 r. poz. 402),
 - 8) posiada aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. Przed przystąpieniem do realizacji usługi, Zamawiający przekaze Wykonawcy imienne listy osób uprawnionych do badań. Wykaz będzie przesłany w zaszyfrowanym pliku na wskazany adres e-mail, a hasło do jego otworzenia będzie udostępnione Wykonawcy innym kanałem komunikacyjnym ustalonym przez Strony. Wykonawca zwrótnie potwierdzi odebranie imiennej listy osób.
 3. Rejestracja pracowników na badania mammograficzne oraz badanie PSA całkowity (w przypadku osób, które nie przystąpiły do badania w siedzibie Zamawiającego) będzie się odbywać indywidualnie przez osoby skierowane na badania, za pośrednictwem rejestracji telefonicznej pod nr tel. w dni robocze (od poniedziałku do piątku) w godzinach od ... do ... Rejestracja na badania nie wymaga skierowania lekarskiego.
 4. Badania wykonywane będą w dni robocze (od poniedziałku do piątku) w godzinach od (nie wcześniej niż od 14:30) do
 5. Pobranie krwi na oznaczenie PSA odbędzie się w siedzibie Zamawiającego (Wrocław, ul. Pretficza 11) w uzgodnionym terminie lub po tym terminie w, Wrocław, ul....., w przypadku osób, które nie przystąpiły do badania w siedzibie Zamawiającego.
 6. Wykonawca sporządzi opis badania mammograficznego oraz przygotuje wynik badania PSA w terminie do 3 dni roboczych liczonych od dnia wykonania badania.
 7. Wyniki badań mammograficznych oraz badań PSA będą do odebrania osobiście lub w postaci zabezpieczonej elektronicznie. Wykonawca poinformuje pacjenta o konieczności rozpoczęcia

leczenia w przypadku wykrycia zmian chorobowych.

8. Zamawiający nie uczestniczy w przekazywaniu badań pracowników.
9. Ilekroć w umowie pojawi się odniesienie do dni roboczych należy przez to rozumieć dni, które nie obejmują sobót oraz dni wolnych od pracy w rozumieniu ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy (tekst jednolity: Dz.U. z 2020 r. poz. 1920).

§ 3

Termin realizacji.

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia do 15.12.2024 r.

§ 4

Wynagrodzenie.

1. **Maksymalna wartość umowy** (określona w ofercie) wynosi: zł netto (+ podatek VAT wg stawki: zwolniony), tj. **zł brutto** (słownie zł).
2. Koszt jednego badania wynosi:
 - 1) mammografia zł brutto,
 - 2) PSA całkowite zł brutto.
3. Ceny jednostkowe określone w ust. 2 obejmują wszelkie koszty Wykonawcy wynikające z realizacji przedmiotu umowy. Ceny jednostkowe są stałe i nie mogą ulec zmianie w okresie obowiązywania umowy.
4. Za wykonanie usługi Wykonawca otrzyma zapłatę w wysokości wynikającej z cen jednostkowych określonych w ust. 2 pomnożonych przez liczbę wykonanych badań.
5. Wykonane usługi rozliczane będą raz w miesiącu kalendarzowym, wg stanu na ostatni dzień rozliczanego miesiąca kalendarzowego. Podstawą do rozliczenia faktury będzie podpisany Protokół wraz z dołączoną listą przebadanych osób i rodzajem wykonanych badań. Każdorazowo faktura wraz z Protokołem winna wpłynąć do Zamawiającego do 7. dnia kalendarzowego miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.
6. Wynagrodzenie za przeprowadzenie badań zawiera w sobie podatek od towarów i usług ze stawką zwolnioną.
7. Płatność za wykonanie umowy będzie uregulowana przelewem z rachunku bankowego Zamawiającego na rachunek bankowy Wykonawcy nr w terminie 30 dni kalendarzowych od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
8. Za datę zapłaty faktury uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
9. Wykonawca zobowiązany jest do podania na fakturze następujących danych dotyczących Zamawiającego:

Nabywca:
NIP 521-30-17-228
Zakład Ubezpieczeń Społecznych
01-748 Warszawa, ul. Szamocka 3, 5

Odbiorca:
Oddział we Wrocławiu, 50-930 Wrocław, ul. Pretficza 11.
10. Wykonawca oświadcza, że jest*/nie jest* zarejestrowany jako czynny podatnik VAT, a wskazany 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 (tekst jednolity: Dz.U. z 2024 r. poz. 361, ze zm.) i został*/nie został* 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. * 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. Przewiduje się następujące sposoby dostarczenia faktury:
 - 1) w formie papierowej na adres Zamawiającego: Wrocław ul. Pretficza 11,
 - 2) na wydzieloną skrzynkę e-mailową Zamawiającego: wroclaw_faktury@zus.pl w formacie pdf gwarantującym integralność dokumentu (wykluczającym możliwość wprowadzenia zmian w nieautoryzowany sposób) oraz czytelność treści. Fakturę należy wysłać z adresu e-mailowego Wykonawcy wskazanego w § 5 ust. 2. W treści e-maila należy podać numer umowy, której dotyczy faktura,
 - 3) w postaci ustrukturyzowanej faktury elektronicznej zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (tekst jednolity: Dz.U. z 2020 r. poz. 1666, ze zm.). Za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, na skrzynkę Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w postaci ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, można przekazać wyłącznie fakturę.
13. Zamieszczając dane faktury na Platformie Elektronicznego Fakturowania należy:
 - 1) wprowadzić dodatkowe numery identyfikacyjne PEPPOL/PEF (typ numeru: NIP), tj.:
dla Nabywcy: 5213017228,
dla Odbiorcy: 8992289900,
 - 2) w polu „numer umowy” należy wskazać nr.....
14. Wybór formy dostarczenia faktury, o którym mowa w ust. 12 należy do Wykonawcy.
15. Zamawiający nie wyraża zgody na odbieranie faktur ustrukturyzowanych, o których mowa w art. 2 pkt 32a) ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, do dnia wyrażenia przez Zamawiającego pisemnej zgody w tym zakresie.
16. Zmiana rachunku bankowego Wykonawcy wymaga sporządzenia aneksu do umowy.
17. Zakazuje się przelewu wierzytelności przysługujących Wykonawcy z tytułu realizacji przedmiotu umowy na podmioty trzecie.

§ 5

Osoby uprawnione do kontaktów.

1. Koordynatorem w zakresie realizacji umowy ze strony Zamawiającego jest osoba:
..... tel., e-mail:
2. Koordynatorem w zakresie realizacji umowy ze strony Wykonawcy jest osoba:
..... tel., e-mail:
3. Zmiana osób wskazanych w ust. 1 i 2 nie stanowi zmiany umowy, a wymaga pisemnego powiadomienia drugiej Strony i wywołuje skutek od dnia dostarczenia go drugiej Stronie.

§ 6

Kary umowne.

1. Ustala się odpowiedzialność Stron za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy poprzez zapłatę kar umownych.
2. Wykonawca zapłaci kary umowne:

- 1) w przypadku odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze Stron, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 10 % wartości umowy, określonej w § 4 ust. 1,
- 2) za nienależyte wykonanie umowy w wysokości 2 % wartości umowy, określonej w § 4 ust. 1; przez nienależyte wykonanie umowy rozumie się każde naruszenie warunków określonych w umowie.
3. łączna wysokość naliczonych kar umownych, określonych w ust. 2 pkt 2, nie może przekroczyć wysokości kary za odstąpienie od umowy, określonej w ust. 2 pkt 1.
4. W przypadku odstąpienia od umowy, naliczone dotychczas w toku realizacji umowy kary umowne, o których mowa w ust. 2 pkt 2 i odszkodowania będą dochodzone obok kary umownej przewidzianej w ust. 2 pkt 1.
5. Zamawiający jest uprawniony do naliczania i potrącania kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, wynikającego z faktury przedstawionej Zamawiającemu do zapłaty. Oświadczenie Zamawiającego w przedmiocie potrącenia kar umownych z faktury może złożyć Dyrektor Oddziału ZUS we Wrocławiu albo inna osoba upoważniona do dokonania tej czynności.
6. W przypadku braku możliwości potrącenia kar umownych z faktury, upoważniona osoba, o której mowa w ust. 5, wezwie Wykonawcę do zapłaty kar umownych. Wykonawca obowiązany jest zapłacić karę umowną w terminie 14 dni od daty otrzymania wezwania do jej zapłaty, na rachunek bankowy wskazany w wezwaniu. Wezwanie do zapłaty kar umownych zostanie przesłane Wykonawcy drogą elektroniczną na adres e-mail wskazany w § 5 ust. 2.
7. Nałożenie/zapłata kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku wykonania pozostałych zobowiązań umownych.
8. W przypadkach niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę zobowiązań umownych nie objętych odszkodowaniem w formie kar umownych, Wykonawca będzie ponosił odpowiedzialność odszkodowawczą na zasadach ogólnych.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
10. W przypadku nieterminowej płatności za wykonanie umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy ustawowe odsetki od ceny brutto uwidocznionej w fakturze skierowanej do zapłaty, za każdy dzień zwłoki.

§ 7

Odstąpienie od umowy.

Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, jeżeli Wykonawca w sposób rażący narusza postanowienia zawartej umowy, z zastosowaniem kary umownej określonej w § 6 ust. 2 pkt 1, niezależnie od kar umownych wynikających z innych tytułów.

§ 8

Siła wyższa.

1. Żadna ze Stron nie będzie ponosić określonej w umowie odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie swoich zobowiązań w razie, gdy udowodni działanie siły wyższej.
2. Siłę wyższą należy rozumieć jako wszelkie nadzwyczajne, nagłe i niespodziewane zdarzenia o charakterze zewnętrznym, niezależne od woli Strony umowy, niemożliwe do przewidzenia przy zachowaniu należytej staranności (takie jak katastrofy, pożary, powodzie, wybuchy, ataki terrorystyczne, niepokoje społeczne, działania wojenne, epidemie, pandemie), pozostające poza

kontrolą Stron umowy.

3. Jeżeli 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 niemożności spełnienia świadczenia.

§ 9

Zmiany postanowień umowy.

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Nie stanowią zmiany umowy: zmiany osób wskazanych w § 5, zmiany danych teleadresowych. W tych przypadkach zmiany dokonywane są w drodze jednostronnego pisemnego oświadczenia Strony i wywołują skutek od dnia dostarczenia go drugiej Stronie umowy.

§ 10

Ochrona danych osobowych.

1. Zamawiający oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 7 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. 2016 Nr 119/1), zwanego dalej „RODO”.
2. Zamawiający udostępnia Wykonawcy jako niezależnemu administratorowi w rozumieniu RODO, do przetwarzania dane osobowe niezbędne do realizacji niniejszej umowy, a Wykonawca zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnego z prawem i umową.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów prawa w zakresie przetwarzania i ochrony danych osobowych, zgodnie z RODO, ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2019 poz. 1781) oraz jej aktów wykonawczych.
4. W przypadku stwierdzenia naruszenia ochrony danych osobowych Wykonawca jest zobowiązany powiadomić Zamawiającego w terminie 24 godzin od powzięcia informacji o tym fakcie.
5. Strony zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami RODO.
6. Wykonawca udostępni Zamawiającemu dane osobowe personelu w celu i zakresie niezbędnym do realizacji umowy (imię i nazwisko, numer telefonu służbowego, adres poczty elektronicznej).
7. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania członkom swojego personelu treści klauzuli informacyjnej związanej z przetwarzaniem danych osobowych przez Zamawiającego, stanowiącej załącznik nr 1 do umowy. Wykonawca jest zobowiązany przekazać Zamawiającemu oświadczenie potwierdzające przekazanie członkom swojego personelu klauzuli informacyjnej.
8. Zamawiający ma prawo żądać przekazania dowodów potwierdzających wykonanie zobowiązania określonego w ust. 7, tj. przekazania członkom personelu Wykonawcy klauzuli informacyjnej związanych z przetwarzaniem przez Zamawiającego danych osobowych personelu Wykonawcy, stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.
9. Wykonawca zobowiązuje się do niewykorzystywania informacji, z którymi zapoznał się w trakcie wykonywania przedmiotu umowy do celów innych niż realizacja niniejszej umowy.
10. W przypadku przetwarzania informacji niezgodnie z umową Wykonawca odpowiada za szkody, jakie

powstaną u Zamawiającego lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z umową przetwarzania danych osobowych. Wykonawca zobowiązuje się także do zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę niniejszej umowy.

11. W sprawach nieuregulowanych w tym paragrafie mają zastosowanie przepisy RODO oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 1061, ze zm.)

§ 11

Zasady bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej.

1. Wykonawca, przed przystąpieniem do realizacji przedmiotu umowy, przedkłada Zamawiającemu wykaz pracowników Wykonawcy wykonujących czynności na terenie Zamawiającego.
2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za zatrudnionych przez siebie pracowników.
3. Wykonawca oraz wszyscy pracownicy pracujący na rzecz Wykonawcy są zobowiązani do przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów prawa, zasad, norm bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów ochrony przeciwpożarowej, a także udostępnionych regulacji wewnętrznych Zamawiającego.
4. Wykonawca oraz wszyscy pracownicy Wykonawcy zobowiązani są posiadać ważne badania lekarskie bez przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku, instruktaże, szkolenia bhp i ochrony ppoż., uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do realizacji przedmiotu umowy na terenie Zamawiającego.
5. Wykonawca zobowiązany jest do zapoznania wszystkich swoich pracowników z treścią wyciągu z Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego Zamawiającego. Zapoznanie z treścią wyciągu z Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego każda osoba zobowiązana jest potwierdzić wpisem na liście zawartej w Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego.
6. W przypadku, gdy jednocześnie w tym samym miejscu na terenie Zamawiającego wykonują pracę pracownicy zatrudnieni przez różnych pracodawców, w tym Wykonawców i ich Podwykonawców, stosuje się przepisy art. 208 Kodeksu pracy.
7. W przypadku, o którym mowa w ust. 7 powyżej, pracodawcy, w tym Wykonawca, zawierają Porozumienie, które stanowi załącznik nr 3 do umowy.
8. W przypadku, gdy pracownik Wykonawcy swoim zachowaniem lub sposobem wykonywania pracy stwarza bezpośrednie zagrożenie życia lub zdrowia własnego albo innych osób, nadzorujący usługę, koordynator oraz przedstawiciel komórki BHP Zamawiającego jest uprawniony do niezwłocznego odsunięcia od pracy pracownika.
9. Odsunięcie od pracy odbywa się w formie ustnego polecenia.
10. Odsunięcie od pracy oraz wstrzymanie prac pozostaje bez wpływu na ustalone umową warunki i terminy jej realizacji.
11. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznego powiadamiania (telefonicznie lub mailowo) Zamawiającego o wszelkich stwierdzonych zagrożeniach dla zdrowia i życia osób zatrudnionych do wykonywania zleconych przez Zamawiającego prac, a także, gdy niebezpieczeństwo takie grozi innym osobom.
12. Każdy wypadek, któremu uległ pracownik Wykonawcy, należy niezwłocznie zgłosić nadzorującemu usługę oraz przedstawicielowi komórki BHP Zamawiającego.
13. Ustalenie okoliczności i przyczyn wypadku, który miał miejsce na terenie Zamawiającego, odbywa się zgodnie z trybem określonym w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 1 lipca 2009 r. w sprawie ustalania okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy (Dz. U. 2009 Nr 105, poz. 870).

14. Każdej osobie, która uległa wypadkowi, należy udzielić pierwszej pomocy, w szczególności poprzez:
- 1) użycie apteczek pierwszej pomocy - bez ograniczeń, fakt skorzystania z jej zawartości należy zgłosić do nadzorującego usługę i przedstawiciela komórki BHP Zamawiającego;
 - 2) pomoc medyczną - wezwać karetkę pogotowia: tel. 112 lub 999.

§ 12

Postanowienia końcowe.

1. 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 dostarczone.
2. Strony dopuszczają w kontaktach roboczych posługiwanie się środkami bezpośredniego komunikowania na odległość (e-mail). Skuteczność doręczenia wymaga potwierdzenia odbioru (e-mail).
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości zmiany umowy w zakresie przeniesienia praw i obowiązków wynikających z umowy na osoby trzecie w zakresie cesji wierzytelności.
4. Strony ustalają, że spory wynikające z umowy będą rozstrzygane w drodze polubownych rokowań. W przypadku nierozwiązania sporu w terminie 30 dni od dnia jego powstania spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądu właściwego miejscowo dla siedziby Oddziału ZUS we Wrocławiu.
5. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne mające związek z realizacją przedmiotu umowy.
6. Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, dwa dla Zamawiającego.*/Umowę sporządzono w postaci elektronicznej opatrzonej przez Strony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.*
* niepotrzebne usunąć
7. W przypadku zawarcia umowy w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, za datę zawarcia umowy Strony uznają dzień złożenia kwalifikowanego podpisu elektronicznego przez ostatnią z osób reprezentującą ostatnią z podpisujących Stron.
8. Integralną część umowy stanowią jej załączniki.

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1 - Klauzula informacyjna

Załącznik nr 2 - Oświadczenie Wykonawcy dotyczące obowiązku informacyjnego

Załącznik nr 3 - Porozumienie

Załącznik nr 4 - Informacja o zagrożeniach dla bezpieczeństwa i zdrowia

Załącznik nr 5 - Oświadczenie Wykonawcy

Zamawiający:

Wykonawca:

Załącznik nr 1 do umowy

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 e-mail*)
- 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 nr 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 nr 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:

- 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.

X. 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.

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,

3) platformę PUE 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 2 do umowy

**Oświadczenie Wykonawcy
dotyczące obowiązku informacyjnego**

Ja niżej podpisany(a)/imię i nazwisko/
oświadczam, że zgodnie z § 10 ust. 7 umowy przekazałem członkom swojego personelu treść *Klauzuli informacyjnej* związanej z przetwarzaniem danych osobowych przez Zamawiającego, stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.

.....
(data, imię i nazwisko oraz podpis Wykonawcy)

Załącznik nr 3 do umowy

Porozumienie

zawarte w dniu r. w

**dotyczące pracodawców, których pracownicy wykonują pracę w budynkach Oddziału ZUS
w zakresie zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy.**

Na podstawie art. 208 Kodeksu pracy zawiera się porozumienie o współdziałaniu pomiędzy następującymi pracodawcami:

1. Zakładem Ubezpieczeń Społecznych Oddział we Wrocławiu ul. Pretficza 11

reprezentowanym przez – Dyrektora Oddziału

a

.....
(Nazwa i adres firmy)

reprezentowaną przez

.....
(Nazwa i adres firmy)

reprezentowaną przez

§ 1.

Pracodawcy zgodnie oświadczają, że ich pracownicy wykonują jednocześnie pracę w tym samym miejscu, tj. :,
zwanym dalej „miejscem pracy”.

§ 2.

Pracodawcy zobowiązują się współpracować ze sobą w celu zapewnienia bezpiecznych i higienicznych warunków pracy w miejscu, o którym mowa w § 1.

§ 3.

Pracodawcy na koordynatora sprawującego nadzór nad bezpieczeństwem i higieną pracy wyznaczają:

..... tel.

§ 4.

Koordynator ma prawo:

- 1) kontroli wszystkich pracowników w miejscu pracy;
- 2) wydawania poleceń w zakresie poprawy warunków pracy i przestrzegania przepisów i zasad bhp oraz przepisów ochrony przeciwpożarowej;
- 3) uczestniczenia w kontroli stanu bezpieczeństwa i higieny pracy;
- 4) występowania do poszczególnych pracodawców z zaleceniem natychmiastowego usunięcia stwierdzonych zagrożeń wypadkowych oraz innych uchybień w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy;
- 5) niezwłocznego wstrzymania pracy maszyny lub urządzenia w razie wystąpienia bezpośredniego zagrożenia życia lub zdrowia pracownika lub innej osoby;
- 6) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracownika zatrudnionego przy pracach wzbronionych;

- 7) niezwłocznego odsunięcia od pracy pracownika, który swoim zachowaniem lub sposobem wykonywania pracy stwarza bezpośrednie zagrożenie dla życia lub zdrowia własnego lub innych osób.

§ 5.

Wyznaczenie koordynatora, o którym mowa w § 3, nie zwalnia poszczególnych pracodawców z obowiązku zapewnienia bezpieczeństwa i higieny pracy zatrudnionym przez nich pracownikom.

§ 6.

Pracodawcy ustalają następujące zasady współdziałania, w tym uwzględniając sposoby postępowania w przypadku wystąpienia zagrożeń dla zdrowia lub życia pracowników:

- 1) przed nawiązaniem współpracy oraz okresowo, według szczegółowych ustaleń strony będą organizować spotkania upoważnionych przedstawicieli wymienionych pracodawców w celu omówienia zagadnień dot. zagrożeń wypadkowych oraz stanu bezpieczeństwa pracy;
- 2) podstawą dopuszczenia pracowników do pracy w miejscu, o którym mowa w § 1, jest:
 - a) posiadanie obowiązujących profilaktycznych badań lekarskich,
 - b) uprzednie odbycie wymaganych szkoleń w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - c) posiadanie wymaganych dla zakresu prowadzonych prac środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego,
 - d) zapoznanie z procedurami i instrukcjami BHP oraz ochrony przeciwpożarowej obowiązującymi w Zakładzie,
 - e) zapoznanie pracowników z zakresem występujących zagrożeń wypadkowych oraz ryzykiem zawodowym związanym z zakresem wykonywanych prac,
 - f) posiadanie przez pracowników stosownych kwalifikacji zawodowych na wykonywanie określonych prac;
- 3) w razie zaistnienia wypadku przy pracy ustalenie okoliczności i przyczyn wypadku dokonuje zespół powypadkowy powołany przez pracodawcę poszkodowanego pracownika. Ustalenie przyczyn i okoliczności wypadku odbywa się w obecności przedstawiciela służby bhp Zakładu Ubezpieczeń Społecznych.

§ 7.

Pracodawcy zobowiązują się informować siebie nawzajem oraz swoich pracowników lub ich przedstawicieli o działaniach w zakresie zapobiegania zagrożeniom zawodowym występującym podczas wykonywanych przez nich prac.

§ 8.

Porozumienie zostało sporządzone w jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

1.

2.

3.

4.

(czytelne podpisy pracodawców lub osób upoważnionych do składania oświadczeń w ich imieniu)

Załącznik nr 4 do umowy

Informacja o zagrożeniach dla bezpieczeństwa i zdrowia

Na podstawie art. 207¹ i art. 208 § 3 Kodeksu pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320, oraz z 2021 r. poz. 1162) oraz § 2 ust. 2 rozporządzenia Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. Nr 180, poz. 1860, z 2005 r. Nr 116, poz. 972, z 2007 r. Nr 196, poz. 1420 oraz z 2019 r. poz. 1099).

I. Informacje ogólne

Dotyczy Umowy z dnia 2024r.

miejsce wykonywania prac:

Rodzaj/Zakres prac (przedmiot umowy):
.....

Wykonawca:
.....

II. Zagrożenia dla bezpieczeństwa i zdrowia mogące wystąpić na terenie Zakładu, w miejscu wykonywania prac objętych umową

Wypełnia Zamawiający

Przykładowe zagrożenia (i źródła zagrożenia):

- 1) upadek na tym samym poziomie (np. poślizgnięcie na śliskiej nawierzchni; potknięcie o progi, wykładziny, meble lub inne pozostawione przedmioty; zahaczenie o niezabezpieczone przewody zalegające na ciągach komunikacyjnych),
- 2) upadek na niższy poziom (np. upadek ze schodów, drabiny),
- 3) uderzenie o nieruchome przedmioty (np. uderzenie w stojące wózki pozostawione na ciągach komunikacyjnych; przemieszczanie się w ciasnych pomieszczeniach),
- 4) uderzenie przez przedmioty (w tym narzędzia) będące w ruchu (np. uderzenie drzwiami),
- 5) uderzenie, przygniecenie przez spadające przedmioty (np. niewłaściwe składowanie narzędzi pracy, nieporządek w pomieszczeniach pracy; uszkodzone elementy mebli biurowych),
- 6) agresja słowna lub fizyczna ze strony współpracowników (np. niewłaściwe, gwałtowne i agresywne zachowanie współpracownika),
- 7) porażenie prądem elektrycznym (np. użytkowanie urządzeń i instalacji elektrycznych niezgodne z zaleceniami producenta i instrukcjami bhp; brak badań rezystancji i zerowania instalacji elektrycznych; uszkodzona instalacja elektryczna, przeciążenia instalacji elektrycznych; nieprawidłowo zabezpieczone przewody – uszkodzona izolacja),
- 8) pożar / wybuch (np. niesprawne urządzenia lub instalacje elektryczne; używanie materiałów łatwopalnych; brak szkoleń i ćwiczeń z zakresu ppoż.; brak instrukcji ppoż.; palenie tytoniu w miejscach niedozwolonych; posługiwanie się otwartym ogniem),
- 9) wypadek komunikacyjny (np. nieuwaga osób kierujących pojazdami na wewnętrznych drogach komunikacyjnych obiektu jak również nieuwaga osób poruszających się wewnętrznymi drogami komunikacyjnymi; złe warunki atmosferyczne; zła nawierzchnia dróg)

III. Zagrożenia dla bezpieczeństwa i zdrowia mogące wystąpić podczas wykonywania prac objętych umową

Wypełnia Wykonawca

- 1) upadek na tym samym poziomie (np. poślizgnięcie na śliskiej nawierzchni; potknięcie o progi, wykładziny, meble lub inne pozostawione przedmioty; zahaczenie o niezabezpieczone przewody zalegające na ciągach komunikacyjnych),
- 2) upadek na niższy poziom (np. upadek ze schodów, drabiny),
- 3) uderzenie o nieruchome przedmioty (np. uderzenie w stojące wózki pozostawione na ciągach komunikacyjnych; przemieszczanie się w ciasnych pomieszczeniach),
- 4) uderzenie przez przedmioty (w tym narzędzia) będące w ruchu (np. uderzenie drzwiami),
- 5) uderzenie, przygniecenie przez spadające przedmioty (np. niewłaściwe składowanie narzędzi pracy nieporządek w pomieszczeniach pracy; uszkodzone elementy mebli biurowych),
- 6) agresja słowna lub fizyczna ze strony współpracowników (np. niewłaściwe, gwałtowne i agresywne zachowanie współpracownika),
- 7) porażenie prądem elektrycznym (np. użytkowanie urządzeń i instalacji elektrycznych niezgodne z zaleceniami producenta i instrukcjami bhp; brak badań rezystancji i zerowania instalacji elektrycznych; uszkodzona instalacja elektryczna, przeciążenia instalacji elektrycznych; nieprawidłowo zabezpieczone przewody - uszkodzona izolacja),
- 8) pożar/ wybuch (np. niesprawne urządzenia lub instalacje elektryczne; używanie materiałów łatwopalnych; brak szkoleń i ćwiczeń z zakresu ppoż.; brak instrukcji ppoż.; palenie tytoniu w miejscach niedozwolonych; posługiwanie się otwartym ogniem),
- 9) wypadek komunikacyjny (np. nieuwaga osób kierujących pojazdami na wewnętrznych drogach komunikacyjnych obiektu jak również nieuwaga osób poruszających się wewnętrznymi drogami komunikacyjnymi; złe warunki atmosferyczne; zła nawierzchnia dróg)

IV. Informacje w zakresie pierwszej pomocy oraz zwalczania pożarów i ewakuacji

1. W Zakładzie wyznaczono pracowników do udzielania pierwszej pomocy oraz wykonywania działań w zakresie zwalczania pożarów i ewakuacji pracowników.
2. Wykazy osób wyznaczonych do udzielania pierwszej pomocy oraz apteczki pierwszej pomocy są rozmieszczone w miejscach ogólnodostępnych.

V. Postanowienia końcowe

1. Wykonawca i Zamawiający potwierdzają, że zapoznali się z zagrożeniami określonymi w pkt. II i III oraz są one dla nich zrozumiałe.
2. Wykonawca i Zamawiający ustalili zakres działań ochronnych i zapobiegawczych mających na celu bezpieczne i higieniczne wykonywanie prac objętych umową.
3. O zagrożeniach dla bezpieczeństwa i zdrowia omówionych przez przedstawiciela Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest poinformować pracowników własnych i pracowników Podwykonawcy, przed rozpoczęciem przez nich pracy oraz uzyskać od nich pisemne potwierdzenie zapoznania się z tymi zagrożeniami.
4. Zamawiający potwierdza przekazanie informacji dotyczących zasad postępowania w przypadku awarii i innych sytuacji zagrażających zdrowiu i życiu pracowników obowiązujących w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych.

.....
(data, podpis Wykonawcy)

.....
(data, podpis Zamawiającego)

Załącznik nr 5 do umowy

**Oświadczenie Wykonawcy
dotyczące wymagań bhp i ppoż.**

Wykonawca

(imię i nazwisko / nazwa firmy)

Ja, niżej podpisany, działając w imieniu i na rzecz Wykonawcy, zobowiązuje się do przestrzegania wymagań dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej obowiązujących w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych oraz do zapoznania z ich treścią, przeszkolenia i zobowiązania do stosowania wszystkich pracowników własnych.

Oświadczam ponadto, że Wykonawca oraz osoby przeze mnie zatrudnione (niezależnie od podstawy i formy prawnej ich zatrudnienia) do wykonania usług na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych

- posiadają aktualne szkolenie bhp wymagane przy wykonywaniu powierzonych im zadań/prac;
- posiadają kwalifikacje zawodowe wymagane przy wykonywaniu powierzonych im zadań/prac;
- posiadają aktualne badania lekarskie, bez przeciwwskazań do wykonywania powierzonych im zadań/prac;
- posiadają wymagane dla zakresu prowadzonych zadań/prac środki ochrony indywidualnej oraz odzież i obuwie robocze;
- zostały zapoznane z instrukcjami bhp, ryzykiem zawodowym występującym na stanowisku pracy oraz zagrożeniami występującymi w związku z realizacją powierzonych im zadań/prac;
- zostały zapoznane z wyciągiem z Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego obowiązującej na terenie obiektu Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, w którym wykonywane są powierzone zadania/ prace.

.....
(data, imię i nazwisko oraz podpis Wykonawcy)