

**Dostawa sprzętu do diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. II.**

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-47/PN/2025

Załącznik nr 3 do SWZ Projektowane postanowienia umowy w sprawie Zamówienia publicznego

I/DZ/.../2025

**UMOWA**

Zawarta w dniu ..... w Bochni pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej z siedzibą w Bochni przy ulicy Krakowskiej 31, 32-700 Bochnia, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000031986, posiadającym numer NIP 8681604021, REGON 000304349, reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)

(nazwa firmy), z siedzibą w ....., przy ulicy ....., wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ....., NIP ....., REGON ....., reprezentowanym przez:

- .....

- .....



zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.)

(imię i nazwisko), przedsiębiorcą działający pod firmą ....., z siedzibą w ....., przy ulicy ....., wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP ....., REGON ....., nr PESEL ....., adres zamieszkania ....., zwanym dalej „WYKONAWCĄ”

W wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 i następnych Ustawy Pzp na **dostawa sprzętu do diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. II.**, znak postępowania DZ-271-1-47/PN/2025, zgodnie z ustawą z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych, rozstrzygniętego w dniu ....., została zawarta umowa treści następującej:

**Zamówienie jest realizowane w ramach przedsięwzięcia pn. „Budowa i wyposażenie zakładu opiekuńczo-leczniczego na potrzeby opieki długoterminowej oraz modernizacja, nadbudowa i wyposażenie budynku pawilonu C na potrzeby opieki geriatrycznej” objętego wparciem ze środków planu rozwojowego w ramach Komponentu D „Efektywność, dostępność i jakość systemu ochrony**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej						
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>				
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008						
Strona 1 z 15						

## **Dostawa sprzętu do diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. II.**

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-47/PN/2025

**zdrowia" Inwestycja D4.1.1 „Rozwój opieki długoterminowej poprzez modernizację infrastruktury podmiotów leczniczych na poziomie powiatowym”**

**W związku z powyższym Wykonawca jest zobowiązany do poddawania się kontroli przeprowadzanej przez podmioty finansujące Zamawiającego, w tym do przekazywania wymaganej dokumentacji, udzielania wyjaśnień dotyczących realizacji Umowy oraz zezwalania kontrolującym na wejście na teren, na którym realizowana jest Umowa.**

**Zamawiający informuje o możliwości wykorzystywania i przetwarzania danych w systemach Arachne i SKANER zaangażowanych w realizację zamówienia Wykonawców.**

Ilekoć w Umowie użyto następujących pojęć, należy przez nie rozumieć:

- Umowa** – niniejsza umowa.
- Szpital** – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej.
- Sprzęt** – **sprzęt do diagnostyki obrazowej** - Aparat USG, Aparat do echokardiografii.
- Protokół Odbioru** – protokół dokumentujący wykonanie część lub całość Umowy bez zastrzeżeń lub z zastrzeżeniami, zawierający, w zakresie Sprzętu, w szczególności, takie dane jak: nazwa, typ, model, producent (nazwa, adres) rok produkcji, numer seryjny itp. (według wzoru z Załącznika nr 2 do Umowy).
- Protokół Odmowy Odbioru** - protokół dokumentujący odmowę odbioru przedmiotu Umowy lub jego części. Ilekoć w treści Umowy wskazano akty prawne należy przyjąć, że zostały one przywołane w brzmieniu aktualnym na dzień wszczęcia przedmiotowego postępowania.
- System Arachne** – oznacza zintegrowane narzędzie informatyczne opracowane przez Komisję Europejską, którego celem jest gromadzenie danych dotyczących realizowanych inwestycji ze środków UE i oceny ich ryzyka oraz wspieranie instytucji w procesach zapewniania prawidłowości ponoszonych wydatków, w tym kierunkowania kontroli;
- System SKANER** – aplikacja połączona z SL2021 oraz innymi źródłami danych (m.in. Krajowego Rejestru Sądowego - KRS, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej - CEiDG, Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych - CRBR). Komunikacja między Systemami pozwala na pobieranie z poszczególnych źródeł, danych takich jak: dane identyfikacyjne, informacje o podmiotach i osobach powiązanych, listę beneficjentów rzeczywistych, kody PKD, informacje o realizowanych projektach, informacje o zamówieniach.

### **PRZEDMIOT UMOWY**



#### **§ 1**

- Przedmiotem Umowy jest zakup wraz z dostawą Sprzętu dla Zamawiającego, a także pozostałe zobowiązania wynikające z Umowy, mające na celu zapewnienie Zamawiającemu korzystania ze Sprzętu i poprawę standardu udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu (całość zwana dalej „Przedmiotem Umowy”)
- Szczegółowy opis Sprzętu oraz wyszczególnienie cen jednostkowych zawiera załącznik nr 1 do Umowy (dalej Załącznik nr 1 do Umowy), sporządzony na podstawie oferty Wykonawcy, który stanowi integralną część Umowy.

### **TERMIN WYKONANIA I WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

#### **§ 2**

- Sprzęt zostanie dostarczony przez Wykonawcę w miejsce wskazane przez Zamawiającego w terminie do ... dni od podpisania umowy tj. do dnia ..... r. po uprzednim powiadomieniu Zamawiającego z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem.
- Wykonawca zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy zobowiązany jest do:
  - dostarczenia Sprzętu w miejsce wskazane przez Zamawiającego,
  - uruchomienia Sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego (\*jeżeli dotyczy),
  - przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi Sprzętu (\*jeżeli dotyczy).
- Ponadto Wykonawca zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy wraz ze Sprzętem zobowiązany jest dostarczyć następujące dokumenty:
  - Instrukcje obsługi/ użytkowania w języku polskim,

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 2 z 15				

**Dostawa sprzętu do diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. II.**

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-47/PN/2025

- b. Kartę gwarancyjną w języku polskim (w przypadku udzielenia gwarancji przez producenta – kartę gwarancyjną producenta lub w przypadku udzielenia gwarancji przez inny podmiot) (*\* jeżeli dotyczy*),
  - c. Protokół lub certyfikat potwierdzający przeszkolenie personelu (*\* jeżeli dotyczy*),
  - d. Paszport techniczny (*\* jeżeli dotyczy*).
4. Po dostarczeniu Sprzętu wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami oraz spełnieniu warunków wynikających z ust. 2-3 niniejszego paragrafu sporządzony zostanie Protokół Odbioru.
  5. Niedostarczenie dokumentów wymienionych w ust. 3 wraz ze Sprzętem, skutkować może zwrotem go na koszt i ryzyko Wykonawcy. W takiej sytuacji uważa się, że dostawa nie została zrealizowana w terminie, o którym mowa w ust 1, z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca.
  6. Zamawiający i Wykonawca obowiązani są współdziałać przy wykonaniu Umowy.

**KARY UMOWNE**



**§ 3**

1. W przypadku niedotrzymania terminu określonego w § 2 ust. 1 (w tym w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z uprawnienia wskazanego w § 2 ust. 5 powyżej), Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę za zwłokę w realizacji Umowy w wysokości 0,5% kwoty netto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki.
2. W przypadku niedostarczenia któregośkolwiek z dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 3, Zamawiający może żądać od Wykonawcy kary umownej za zwłokę w realizacji Umowy w wysokości 0,1% kwoty netto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki.
3. W przypadku niedotrzymania któregośkolwiek terminu wynikającego z gwarancji lub rękojmi, Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę za zwłokę w wysokości 0,5% kwoty netto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki.
4. W przypadku niedotrzymania obowiązku wynikającego z § 5 ust. 16 w Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu karę za zwłokę w wysokości 0,5% kwoty netto wskazanej w § 4 ust. 1, za każdy dzień zwłoki.
5. Maksymalna wysokość kar umownych, które mogą zostać naliczone Wykonawcy nie przekroczy 50% wartości wynagrodzenia netto Wykonawcy, określonego w §4 ust. 1 Umowy.
6. Zamawiający uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy szkoda przewyższać będzie którąkolwiek z kar umownych zastrzeżonych powyżej.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania kar umownych z należności wynikających z realizacji Umowy na co Wykonawca wyraża zgodę.

**WYNAGRODZENIE I SPOSÓB PŁATNOŚCI**

**§ 4**

1. Całkowita wartość Umowy wynosi ..... zł brutto (słownie: .....), ..... zł netto (słownie .....), kwota VAT ..... zł.
2. W kwocie wskazanej w ust. 1 zawarte zostało pełne wynagrodzenie za wszelkie pozostałe zobowiązania wynikające z Umowy, w szczególności wynikające z § 2 oraz § 5 Umowy, jako nieodłącznie związane ze Sprzętem.
3. Płatność wynagrodzenia będzie dokonywana, po zrealizowaniu Zamówienia, potwierdzonym Protokołem Odbioru Sprzętu bez zastrzeżeń.
4. **Po spełnieniu warunków określonych w § 2, Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia faktury VAT na kwotę wskazaną w ust. 1 powyżej (z zastrzeżeniem § 6 ust 3 i 4), a Zamawiający do zapłaty faktury w terminie do 60 dni licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego - przelewem na numer rachunku bankowego Wykonawcy wskazany w fakturze. Jeżeli termin płatności przypadnie na dzień wolny od pracy, płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie płatności.**
5. **Wymaga się,** aby nazwa Sprzętu na fakturze odpowiadała nazwie handlowej ujętej w Załączniku nr 1 do Umowy, który stanowi integralną część Umowy, oraz zaleca się, aby na fakturze był podany numer Umowy.
6. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 <b>ISO 9001</b> LL-C (Certification)	 CERTYFIKAT 2023/53
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 3 z 15				

**Dostawa sprzętu do diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. II.**



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-47/PN/2025

7. Strony zgodnie ustalają, iż zapłata za Przedmiot Umowy następuje z chwilą obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Zamawiający dopuszcza złożenie faktury VAT w formie:
  - a. papierowej (oryginału);
  - b. ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego, złożonego za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, zwanej dalej PEF, zgodnie z Ustawą o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym z dnia 9 listopada 2018 r.
  - c. PDF na wskazany przez Zamawiającego adres e-mail poczty elektronicznej: [zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl](mailto:zaopatrzenie@szpital-bochnia.pl)
9. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego, który wskazany będzie na fakturze, w celu dokonania na niego zapłaty przez Zamawiającego, figuruje w wykazie podmiotów („Biała Lista”), o którym mowa w art. 96b ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
10. Zamawiający nie ponosi żadnych konsekwencji wobec Wykonawcy związanych z nieprawidłowym zastosowaniem i naliczeniem nieodpowiedniej stawki podatku od towarów i usług dotyczącej Przedmiotu Umowy.

**REKLAMACJA, GWARANCJA**

**§ 5**

1. Wykonawca gwarantuje, że Sprzęt jest nowy i nie był wcześniej używany.
2. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony Sprzęt jest wolny od wad prawnych oraz fizycznych oraz jest zgodny z parametrami określonymi w Załączniku nr 1 do Umowy.
3. W przypadku stwierdzenia wad jakościowych Sprzętu Zamawiającemu przysługuje prawo odmowy jego przyjęcia.
4. W przypadku stwierdzenia wad po dokonaniu odbioru lub po dokonaniu odbioru mimo wad, Zamawiający zgłasza reklamację pisemnie lub faksem lub emailem na następujące adresy ..... Zamawiający ma prawo wstrzymać się z dokonaniem zapłaty do czasu usunięcia wad lub dostarczenia Sprzętu wolnego od wad – w takim przypadku termin zapłaty, wskazany w §4 ust. 4 powyżej, rozpoczyna bieg od dnia usunięcia wad lub dostarczenia Sprzętu wolnego od wad.
5. Wykonawca zobowiązany jest rozpatrzyć reklamację w terminie w ciągu 3 dni roboczych od daty jej otrzymania oraz powiadomić Zamawiającego o działaniach podjętych w celu usunięcia wad.
6. W przypadku braku odpowiedzi na zgłoszenie reklamacyjne w terminie określonym w ust. 5 Zamawiający uznaje reklamację za zasadną i może odesłać przedmiot reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy na adres wskazany w komparycji Umowy.
7. Wszelkie koszty i ryzyko związane z reklamacją ponosi Wykonawca.
8. Wykonawca niniejszym udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczony Sprzęt. Okres gwarancji wynosi ..... miesiące od daty podpisania przez Strony protokołu odbioru, chyba, że w Załączniku nr 1 wskazano na dany element Sprzętu okres dłuższy.
9. Gwarancja obejmuje prawidłowe działanie Sprzętu. Wykonawca zobowiązany jest, w zakresie gwarancji i na swój koszt, do usunięcia wszelkich wad, rozumianych, w szczególności, jako: niezgodność z Umową, usterki, braki, a także zobowiązany jest do wykonania bezpłatnych napraw i wymiany uszkodzonych elementów w siedzibie Zamawiającego.
10. W uzasadnionych przypadkach Sprzęt będzie naprawiany u Wykonawcy (o ile będzie to konieczne z punktu wymagań technicznych). W przypadku naprawy gwarancyjnej poza siedzibą Zamawiającego wszelkie koszty i ryzyko z tym związane (w tym transport) ponosi Wykonawca.
11. W okresie gwarancji Wykonawca w ramach kwoty brutto wskazanej w § 4 ust. 1 wymienia wszystkie materiały eksploatacyjne w przypadkach, kiedy ich wymiana wynika z zaleceń producenta lub kiedy potrzeba wymiany nastąpi wcześniej. Gwarancja nie obejmuje odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu wad fizycznych towaru będących następstwem użytkowania niezgodnego z instrukcją obsługi lub/i zaleceniami producenta, które Zamawiający otrzymał od Wykonawcy.
12. Pod pojęciem materiałów eksploatacyjnych Strony rozumieją materiały i części zamienne, które wymieniane są zgodnie z zaleceniami producenta, w tym także podczas okresowych przeglądów czy napraw gwarancyjnych

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 4 z 15				



## **Dostawa sprzętu do diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. II.**

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-47/PN/2025

oraz w każdym innym wypadku, gdy wymiana jest konieczna w celu zapewnienia prawidłowego funkcjonowania Sprzętu.

13. Pod pojęciem materiałów eksploatacyjnych strony nie uznają materiałów medycznych, jedno lub wielorazowych, które wymieniane są każdorazowo w związku z realizacją procedur medycznych dotyczących pacjentów.
14. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia w okresie wskazanym w Załączniku nr 1 do Umowy dostępności wszelkich materiałów, części zużywalnych lub akcesoriów, przy czym nabycie dodatkowych akcesoriów będzie odpłatne.
15. Okres gwarancji automatycznie ulega przedłużeniu o czas trwania każdej naprawy, a w przypadku wymiany całego sprzętu biegnie na nowo. W przypadku wymiany poszczególnych elementów sprzętu okres gwarancji tychże elementów wynosi ... miesięcy od dnia wymiany.
16. Na każde żądanie Zamawiającego, na okres rozpatrywania reklamacji oraz na czas trwania naprawy gwarancyjnej Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć niezwłocznie (do 48 godzin – dotyczy dni roboczych) sprzęt zastępczy, o parametrach niegorszych niż określone dla Sprzętu.
17. Pozostałe warunki gwarancji zgodnie z Załącznikiem nr 1 do Umowy.

### **ZMIANY POSTANOWIEŃ UMOWY**

#### **§ 6**

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, z zastrzeżeniem zapisów ust. 3-5 niniejszego paragrafu.
3. Strony dopuszczają zmiany w Umowie w następującym zakresie zmiany modelu dostarczonego Sprzętu, na model tego samego producenta, o takich samych lub lepszych parametrach technicznych, niż parametry techniczne Sprzętu określonego w Załączniku nr 1 do Umowy. Zmiana modelu Sprzętu nie może powodować wzrostu ceny, zmiany terminu wykonania Umowy i innych warunków realizacji Umowy. Warunkiem dokonania tej zmiany jest przekazanie Wykonawcy oświadczenia producenta o zaprzestaniu produkcji Sprzętu wskazanego w Załączniku nr 1 do Umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do niezwiększania cen jednostkowych netto, określonych w ofercie przez okres trwania Umowy, przy czym w czasie trwania Umowy (jednak nie później, niż do czasu zapłaty) ceny ulegną zmianie w przypadku wzrostu/spadku obowiązujących stawek podatku VAT.
5. W każdym czasie trwania Umowy Wykonawca może dokonać obniżki cen jednostkowych i nie wymaga ona zgody Zamawiającego ani sporządzenia Aneksu do Umowy. Wystawienie faktury z ceną niższą niż wymieniona w Załączniku nr 1 do Umowy jest równoznaczne z zaoferowaniem przez Wykonawcę niższej ceny.

### **ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**



#### **§ 7**

Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadkach wskazanych w art. 456 Prawa Zamówień Publicznych. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy.

### **OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

#### **§ 8**

1. Strony Umowy potwierdzają, że są niezależnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu zapisów w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego 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” w stosunku do danych osobowych osób zaangażowanych w realizację niniejszej Umowy.
2. Przy realizacji Umowy Strony zobowiązują się do przestrzegania ww. rozporządzenia RODO jak również do przestrzegania zapisów ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. oraz w ramach bezpieczeństwa danych zapewniają odpowiednie środki techniczne i organizacyjne.
3. Dane osobowe udostępnione Wykonawcy będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do realizacji Umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 5 z 15				

**Dostawa sprzętu do diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. II.**

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-47/PN/2025

4. Dane osobowe personelu stron będą przetwarzane jedynie w zakresie niezbędnym do wypełnienia postanowień Umowy.
5. W związku z realizacją Umowy Strony zobowiązują się wypełnić obowiązek informacyjny wobec osób zaangażowanych do realizacji Umowy, których dane zostaną udostępnione.



**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

**§ 7**

1. Za realizację Umowy ze strony Zamawiającego odpowiedzialny jest ....., a ze strony Wykonawcy .....
2. O zmianie danych, osób, o których mowa w ust. 1 Strony mają obowiązek powiadomić drugą stronę w formie pisemnej, faxem lub mailowo. W stosunku do drugiej Strony zmiana będzie skuteczna z chwilą jej zawiadomienia. Takie powiadomienie nie stanowi zmiany Umowy.
3. Strony zgodnie ustalają, że w przypadku ewentualnych sporów powstałych w związku z realizacją Umowy, sądem właściwym będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego.
4. Wykonawca oświadcza, że nie dokona przeniesienia wierzytelności związanych z realizacją Umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Zamawiającego oraz nie dokona żadnych innych czynności w wyniku, których doszłoby do zmiany Stron Umowy. Ewentualna zgoda Zamawiającego na zmianę wierzyciela będzie uzależniona od wyrażenia zgody podmiotu tworzącego zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011r. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela z naruszeniem w/w zasad jest nieważna
5. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo Zamówień Publicznych oraz ustawy z dnia 23 kwietnia z 1964 r. Kodeksu Cywilnego.
6. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy. W przypadku złożenia przez Strony oświadczeń woli w postaci elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu, Umowa będzie sporządzona w jednym egzemplarzu udostępnionym elektronicznie.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 6 z 15				





**Dostawa sprzętu do diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. II.**

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-47/PN/2025

**INFORMACJE UZUPEŁNIANE PRZEZ SEKCJĘ APARTURY MEDYCZNEJ PO DOSTARCZENIU PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

<b>Komórka organizacyjna</b>			
<b>Miejsce użytkowania</b>			
<b>Placówka</b>			
<b>Rodzaj (*)</b>	<b>Aparatura medyczna</b>		<b>Sprzęt medyczny</b>
<b>Koszt</b>			
<b>Nazwa</b>			
<b>Model/typ</b>			
<b>Producent</b>			
<b>Rok produkcji</b>			
<b>Nr seryjny</b>			
<b>Data dostarczenia (odbioru)</b>			

.....  
Podpis pracownika Sekcji Aparatury Medycznej

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 8 z 15				



**Dostawa sprzętu do diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. II.**

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-47/PN/2025

Załącznik nr 2 do **Umowy I/DZ/.../2025**

**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**zawarta w dniu** ..... roku w Bochni/ elektronicznie.

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej z siedzibą w Bochni** przy ulicy Krakowskiej 31, 32-700 Bochnia, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa -Śródmieścia w Krakowie, Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego i wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000031986, posiadającym numer NIP 8681604021, REGON 000304349,  
reprezentowanym przez

1. ....  
zwanym dalej „Administratorem” lub „Zleceniodawcą”,

a

.....  
reprezentowaną przez

- .....

- .....

zwanym dalej Podmiotem przetwarzającym lub „Zleceniobiorcą”,

zwanymi dalej łącznie Stronami, z których każda oddzielnie może być zwana Stroną.

**§ 1**



**Wstęp i Definicje**

1. Mając na uwadze, że:

- 1) Strony zawarły umowę **nr I/DZ/.../2025 Dostawa sprzętu do diagnostyki obrazowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. II.** (zwaną dalej „Umową główną”),
- 2) w związku ze świadczeniem przez Zleceniobiorcę usług w ramach Umowy głównej dochodzi lub może dochodzić do przetwarzania danych osobowych w imieniu Zleceniodawcy,
- 3) Strony postanowiły zawrzeć umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych o następującej treści.

2. Użyte w niniejszej umowie określenia będą miały następujące znaczenie:

- 1) **Rozporządzenie RODO** – oznacza rozporządzenie 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);
- 2) **Umowa główna** – oznacza zawartą przez Strony umowę, o której mowa w ust. 1 pkt 1 niniejszej umowy;
- 3) **Usługi** – oznaczają usługi, będące przedmiotem Umowy głównej;
- 4) **Administrator** – oznacza osobę fizyczną lub prawną, organ publiczny, jednostkę lub inny podmiot, który samodzielnie lub wspólnie z innymi ustala cele i sposoby przetwarzania danych osobowych;

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 9 z 15				

**Dostawa sprzętu do diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. II.**

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-47/PN/2025

- 5) **Dane osobowe** – oznacza dane w rozumieniu art. 4 pkt 1 Rozporządzenia RODO, tj. wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej;
- 6) **Podmiot przetwarzający** – oznacza osobę fizyczną lub prawną, organ publiczny, jednostkę lub inny podmiot, który przetwarza dane osobowe w imieniu administratora;
- 7) **Państwo trzecie** – oznacza państwo nienależące do Europejskiego Obszaru Gospodarczego;
- 8) **Dzień roboczy** – każdy dzień od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**§ 2**



**Przedmiot umowy - polecenie przetwarzania, charakter i cel przetwarzania**

1. W związku z wykonywaniem Umowy głównej przez Zleceniobiorcę, Zleceniodawca (jako **Administrator danych osobowych**) powierza Zleceniobiorcy (**Podmiotowi przetwarzającemu**) przetwarzanie danych osobowych, określonych w § 3 ust. 2 niniejszej umowy (dalej: Dane osobowe), a Zleceniobiorca zobowiązuje się do ich przetwarzania - w imieniu Zleceniodawcy lub na jego zlecenie - na warunkach opisanych w niniejszej umowie.
2. Zleceniodawca oświadcza, że spełnił wszelkie warunki legalności przetwarzania danych osobowych. Zleceniodawca zapewnia, że posiadane przez niego i powierzane Zleceniobiorcy do przetwarzania dane osobowe zostały zgromadzone i udostępnione Zleceniobiorcy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Zleceniobiorca uprawniony jest do przetwarzania powierzonych mu Danych osobowych wyłącznie w celu wykonania zobowiązań wynikających z Umowy głównej, w związku z którą następuje przetwarzanie danych osobowych, w zgodności z Rozporządzeniem RODO oraz innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz w zakresie niezbędnym do realizacji ww. Umowy głównej, tj. w szczególności w celu:
  - a) **realizacji czynności związanych z przedmiotem Umowy głównej.**
3. Zleceniobiorca może przetwarzać dane osobowe wyłącznie na terenie Europejskiego Obszaru Gospodarczego. Zleceniobiorca nie ma prawa do przekazywania danych osobowych do państw trzecich.

**§ 3**

**Dane osobowe podlegające przetwarzaniu**

1. Przetwarzaniu podlegają dane w postaci **papierowej/elektronicznej**.
2. Przetwarzaniu podlegają dane osobowe dotyczące następujących kategorii:
  - 1) **dane osobowe personelu Zleceniodawcy, w tym personelu przeszkolonego przez Zleceniobiorcę**
  - 2) **dane osobowe kontrahentów Zleceniodawcy,**
  - 3) **inne dane osobowe, których obowiązek przetwarzania nakładają odrębne przepisy prawa, w szczególności przepisy prawa dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych.**
3. Zakres przetwarzanych przez Zleceniobiorcę danych osobowych może obejmować:
  - 1) **dane identyfikacyjne takie jak: (imię, nazwisko, PESEL, data urodzenia, NIP itp.),**
  - 2) **dane adresowe i teleadresowe takie jak: (adres zamieszkania, adres korespondencyjny, adres poczty elektronicznej, nr telefonu itp.),**
  - 3) **dane służbowe takie jak: (oznaczenie osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych oraz kierującej na badanie lub leczenie, zgodnie z § 10 ust. 1 pkt 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2015. 2069 z późn. zm.): nazwisko i imię, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu, skierowanie na badania, specjalizacja lekarza kierującego; bądź oznaczenie innej osoby z personelu upoważnionej do dostępu do platformy (dane pozwalające na ustalenie tożsamości: nazwisko i imię (imiona), numer PESEL)),**
  - 4) **szczególnych kategorii dane osobowe takie jak: oznaczenie pacjenta, zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2017. 1318 t.j. z późn. zm.), dane pozwalające na ustalenie jego tożsamości: nazwisko i imię (imiona), datę urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, numer telefonu, przedmiot badania, wynik badania pacjenta;**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 10 z 15				

## **Dostawa sprzętu do diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. II.**

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-47/PN/2025

### **§ 4**

#### **Przedmiot przetwarzania**

Zleceniobiorca jest uprawniony do wykonywania na danych osobowych wszelkich niezautomatyzowanych operacji przetwarzania uzasadnionych i niezbędnych dla realizacji usługi zawartej w Umowie głównej w związku z którą następuje przetwarzanie danych osobowych, i które mogą obejmować m.in.: **zbieranie, przechowywanie, modyfikowanie, aktualizowanie, pobieranie, przeglądanie, przesyłanie, łączenie, ograniczanie, usuwanie, archiwizowanie.**

### **§ 5**

#### **Dalsze powierzenie przetwarzania danych**

1. Zleceniobiorca jest uprawniony do korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego w trakcie realizacji przetwarzania danych osobowych na podstawie niniejszej umowy, pod warunkiem poinformowania Zleceniodawcy o każdym planowanym dalszym powierzeniu przetwarzania danych osobowych oraz o wszelkich zamierzonych zmianach dotyczących dodania lub zastąpienia dotychczasowego podmiotu przetwarzającego przez innego usługodawcę lub o rezygnacji z usług innego podmiotu przetwarzającego, oraz z zastrzeżeniem ust. 2; informacja przekazywana będzie za pośrednictwem poczty elektronicznej Zleceniodawcy na adres wskazany w § 10. Zleceniobiorca zobowiązany jest do spełnienia w takim przypadku warunków dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych, o których mowa w ust. 2 i ust. 4 art. 28 Rozporządzenia RODO.
2. Zleceniodawca jest uprawniony do wyrażenia sprzeciwu wobec dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych podmiotowi wskazanemu przez Zleceniobiorcę w terminie 7 dni roboczych od otrzymania od Zleceniobiorcy informacji o planowanym dalszym powierzeniu ich przetwarzania innemu podmiotowi przetwarzającemu lub o zastąpieniu dotychczasowego podmiotu przetwarzającego przez inny podmiot. Brak sprzeciwu w powyższym terminie jest równoznaczny z wyrażeniem przez Zleceniodawcę zgody na dalsze powierzenie przetwarzania danych osobowych podmiotowi wskazanemu przez Zleceniobiorcę. W przypadku złożenia sprzeciwu przez Zleceniodawcę dalsze powierzenie przetwarzania danych osobowych przez Zleceniobiorcę podmiotowi objętemu sprzeciwem jest niedopuszczalne.
3. W przypadku powierzenia przetwarzania danych osobowych innemu podmiotowi, Zleceniobiorca jest zobowiązany do zapewnienia ochrony danych osobowych w sposób opisany w niniejszej umowie.

### **§ 6**

#### **Obowiązki Zleceniobiorcy**

1. Zleceniobiorca zapewnia, że – zgodnie z wymaganiami Rozporządzenia RODO – dane osobowe Zleceniodawcy będą przetwarzane za pomocą zastosowanych odpowiednich środków technicznych lub organizacyjnych w sposób zapewniający odpowiednie ich bezpieczeństwo, w tym ochronę przed niedozwolonym lub niezgodnym z prawem przetwarzaniem oraz przypadkową utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem.
2. Zleceniobiorca przetwarza dane osobowe wyłącznie na podstawie niniejszej umowy oraz na udokumentowane polecenie Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorca:
  - 1) dopuści do przetwarzania danych osobowych jedynie osoby działające z jego upoważnienia oraz których dostęp do danych osobowych jest niezbędny do wykonania usług określonych w danej Umowie głównej, w związku z którą przetwarzane są dane osobowe,
  - 2) zapewni, aby osoby mające dostęp do danych osobowych zobowiązane były do zachowania tajemnicy w zakresie przetwarzania danych osobowych bez ograniczeń czasowych,
  - 3) zapozna osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych i odpowiedzialnością za ochronę tych danych przed niepożądanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją, zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem danych osobowych.
4. Uwzględniając stan wiedzy technicznej, koszt wdrożenia systemu informatycznego oraz charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania danych osobowych oraz ryzyko naruszenia praw osób, których dane dotyczą, Zleceniobiorca wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby przetwarzanym danym osobowym

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia,  
REGON: 000304349  
NIP: 868-16-04-021  
BDO: 000039566

Centrala, tel.: (14) 615-34-00  
Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01  
Fax: (14) 615-32-02

Strona www: [www.szpital-bochnia.pl](http://www.szpital-bochnia.pl)  
E-mail: [administracja@szpital-bochnia.pl](mailto:administracja@szpital-bochnia.pl)

Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001  
Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008



## **Dostawa sprzętu do diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. II.**

**ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-47/PN/2025**



zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający – z uwzględnieniem prawdopodobieństwa wystąpienia i wagi zagrożenia – ryzyku naruszenia praw lub wolności podmiotów danych w wyniku wykonywania niniejszej umowy.

5. Ponadto, Zleceniobiorca - uwzględniając charakter wykonywanych czynności przetwarzania danych osobowych oraz dostępne Stronom informacje dotyczące danych osobowych powierzonych Zleceniobiorcy do przetwarzania na podstawie Umowy głównej, w związku z którą dane osobowe są przetwarzane:

- 1) w miarę możliwości pomaga Zleceniodawcy poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą w zakresie wykonywania jej praw określonych w Rozdziale III Rozporządzenia RODO;
- 2) uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje udziela Zleceniodawcy pomocy w wywiązaniu się z obowiązków wymienionych w art. 32–36 Rozporządzenia RODO;
- 3) na żądanie Zleceniodawcy, niezwłocznie przekazuje Zleceniodawcy wszelkie znajdujące się w dyspozycji Zleceniobiorcy informacje w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia RODO;
- 4) umożliwi Zleceniodawcy lub działającej w jego imieniu osobie trzeciej, z poszanowaniem zasad bezpieczeństwa informacji obowiązujących w przedsiębiorstwie Zleceniobiorcy, przeprowadzenie kontroli sposobu wywiązania się z wyżej wymienionych obowiązków, w tym również przez współdziałanie w przeprowadzeniu kontroli – na warunkach określonych w § 7.

Powyższe obowiązki pomocy będą wykonywane przez Zleceniobiorcę (w ramach wynagrodzenia określonego w Umowie głównej) w sytuacji, gdy Zleceniodawca nie ma możliwości wykonania danej czynności samodzielnie (we własnym zakresie) lub przy współdziałaniu ze strony osób trzecich innych niż Zleceniobiorca oraz wyłącznie w zakresie obiektywnie niezbędnym dla umożliwienia Zleceniodawcy wywiązania się przez niego z obowiązków wynikających z przepisów prawa. W innych przypadkach ww. obowiązki pomocy wykonywane będą przez Zleceniobiorcę w sposób i na warunkach odrębnie uzgodnionych przez Strony.

6. W przypadku stwierdzenia naruszenia ochrony danych osobowych przetwarzanych na zlecenie Zleceniodawcy, Zleceniobiorca poinformuje o tym Zleceniodawcę niezwłocznie, nie później niż w terminie 24 godzin od stwierdzenia naruszenia przez Zleceniobiorcę. Powiadomienie nastąpi przez przesłanie wiadomości za pośrednictwem poczty elektronicznej z potwierdzeniem odbioru na adres Zleceniodawcy wskazany w § 10 niniejszej umowy.
7. W przypadku rozwiązania Umowy głównej, w związku z którą następuje przetwarzanie danych osobowych, Zleceniobiorca zobowiązany jest zaprzestać przetwarzania danych osobowych przetwarzanych w ramach Umowy głównej i usunąć je lub dokonać ich anonimizacji w taki sposób, aby nie było możliwe ponowne ich odtworzenie. Zleceniobiorca jest obowiązany wykonać obowiązek, o którym mowa w zdaniu poprzednim, niezwłocznie, w terminie odrębnie uzgodnionym przez Strony, nie dłuższym jednak niż 30 dni od rozwiązania Umowy głównej (przy czym usunięcie danych z samych kopii zapasowych nastąpi stosownie do obowiązującej u Zleceniobiorcy procedury usuwania danych z kopii zapasowych), chyba że prawo Unii Europejskiej lub prawo Rzeczypospolitej Polskiej nakazują Zleceniobiorcy dalsze przechowywanie danych osobowych. W takim przypadku za przetwarzanie ww. danych po rozwiązaniu danej Umowy głównej Zleceniobiorca odpowiada jak administrator.
8. Zleceniobiorca zobowiązuje się powiadamiać Zleceniodawcę niezwłocznie, nie później niż w ciągu 5 dni roboczych od stwierdzenia wystąpienia zdarzenia, o:
  - 1) wszelkich żądaniach ujawnienia powierzonych przez Zleceniodawcę danych osobowych, zgłaszanych przez organy władzy publicznej, przed ich ujawnieniem, chyba że jest to z innych względów zabronione;
  - 2) wszczęciu kontroli przez organ nadzorczy zajmujący się ochroną danych osobowych w związku z powierzeniem przez Zleceniodawcę Zleceniobiorcy przetwarzania danych osobowych, a także o wszelkich decyzjach lub postanowieniach administracyjnych wydanych wobec Zleceniobiorcy w związku z powyższym;
  - 3) wszczętych lub toczących się postępowaniach administracyjnych, sądowych lub przygotowawczych związanych z powierzeniem przez Zleceniodawcę Zleceniobiorcy przetwarzania danych osobowych, a także o wszelkich decyzjach, postanowieniach lub orzeczeniach wydanych wobec Zleceniobiorcy w związku z powyższym;
  - 4) incydentach skutkujących naruszeniem bezpieczeństwa przetwarzania przez Zleceniobiorcę Danych osobowych powierzonych przez Zleceniodawcę, w tym uzyskania przypadkowego lub nieupoważnionego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej			 <b>ISO 9001</b> LL-C (Certification)	 CERTYFIKAT 2023/53
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 12 z 15				



## **Dostawa sprzętu do diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. II.**

**ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-47/PN/2025**

dostępu do powierzonych danych osobowych, przypadkach zmiany, utraty, uszkodzenia lub zniszczenia powierzonych danych osobowych.

9. Zleceniobiorca niezwłocznie poinformuje Zleceniodawcę, jeżeli - jego zdaniem - wydane mu przez Zleceniodawcę polecenie stanowi naruszenie Rozporządzenia RODO lub innych przepisów Unii Europejskiej lub Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie ochrony danych osobowych



### **§ 7**

#### **Prawa i obowiązki Zleceniodawcy**

1. Zleceniobiorca (w ramach wynagrodzenia określonego w Umowie głównej) umożliwi Zleceniodawcy przeprowadzanie kontroli działań Zleceniobiorcy w zakresie przetwarzania danych osobowych zgodnie z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi przetwarzania danych osobowych, w następujących przypadkach:
  - 1) obowiązek przeprowadzenia kontroli został nałożony przez organ nadzoru,
  - 2) przeprowadzenie kontroli jest konieczne dla wyjaśnienia naruszenia ochrony danych osobowych,
  - 3) w celu zebrania informacji niezbędnych do wykazania spełnienia przez Zleceniodawcę obowiązków wynikających z niniejszej umowy oraz obowiązujących przepisów prawa dotyczących powierzenia przetwarzania danych osobowych - nie więcej niż jednej kontroli w roku kalendarzowym.
2. W każdym przypadku kontrola może być prowadzona przez Zleceniodawcę wyłącznie w zakresie, w jakim dane osobowe powierzone zostały Zleceniobiorcy przez Zleceniodawcę, bez uszczerbku dla tajemnicy przedsiębiorstwa Zleceniobiorcy oraz informacji poufnych należących do osób trzecich.
3. Zleceniodawca jest zobowiązany zawiadomić Zleceniobiorcę o zamiarze przeprowadzania kontroli z odpowiednim wyprzedzeniem, tj. na co najmniej 14 dni roboczych przed planowaną datą rozpoczęcia kontroli, wskazując proponowany dokładny zakres, termin oraz osoby upoważnione przez Zleceniodawcę do przeprowadzenia kontroli. Jeżeli przeprowadzenie kontroli przetwarzania nie będzie możliwe w terminie wskazanym przez Zleceniodawcę w zawiadomieniu, o którym mowa w zdaniu poprzednim (z uzasadnionych przyczyn, w szczególności z uwagi na liczbę kontroli zgłoszonych przez innych klientów Zleceniobiorcy), Zleceniobiorca poinformuje Zleceniodawcę o pierwszym możliwym terminie przeprowadzenia kontroli, przy czym informacja ta powinna być przekazana Zleceniodawcy - nie później niż 7 dni roboczych przed proponowaną datą rozpoczęcia kontroli; informacja taka zostanie przekazana za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres wskazany w § 10. Zleceniobiorca ma prawo wniesienia uzasadnionych uwag na piśmie do proponowanego przez Zleceniobiorcę zakresu kontroli w szczególności gdy zakres ten zdaniem Zleceniobiorcy wykracza poza uprawnienia Zleceniobiorcy do kontroli podmiotu przetwarzającego zgodnie z przepisami Rozporządzenia RODO.
4. Kontrola przetwarzania w zakresie związanym z dostępem do pomieszczeń Zleceniobiorcy lub dostępem do systemów informatycznych, w których przetwarzane są dane osobowe, nie może trwać dłużej niż 3 dni robocze. Czynności kontrolne mogą być wykonywane w dni robocze w godzinach od 8:00 do 15:00.
5. Zleceniobiorca zobowiązany jest umożliwić przeprowadzenie kontroli, a w szczególności udostępnić dokumentację, pomieszczenia i infrastrukturę techniczną w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia takiej kontroli. Ponadto Zleceniobiorca jest obowiązany udzielić Zleceniodawcy niezbędnych informacji dotyczących wykonywania niniejszej umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych.
6. Zleceniodawca dostarczy Zleceniobiorcy raport z przeprowadzonej kontroli. Raport zawierać będzie wnioski z kontroli oraz – jeśli okaże się to konieczne - uzgodnione przez Strony zakres i warunki ewentualnych zmian w zakresie przetwarzania danych osobowych przez Zleceniobiorcę. Po uzgodnieniu treści raport będzie podpisywany przez obie Strony.
7. Z zastrzeżeniem ust. 2, wszelkie koszty kontroli prowadzonych przez Zleceniodawcę lub przez osoby trzecie działające w imieniu i na rzecz Zleceniodawcy pokrywa Zleceniodawca.

### **§ 8**

#### **Odpowiedzialność**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				

Strona 13 z 15



## **Dostawa sprzętu do diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. II.**

ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-47/PN/2025

1. Zleceniobiorca odpowiada za szkody, jakie powstaną u Zleceniodawcy lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z niniejszą umową przetwarzania przez Zleceniobiorcę danych osobowych z przyczyn zawinionych za które odpowiedzialność ponosi Zleceniobiorca.
2. W przypadku wydania ostatecznej decyzji administracyjnej lub prawomocnego wyroku sądu, odnoszących się do przedmiotu niniejszej umowy, Strony wspólnie uzgodnią zmianę sposobu wykonywania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, umożliwiającą realizację ww. decyzji lub wyroku.

### **§ 9**

#### **Czas trwania przetwarzania**

1. Przetwarzanie odbywa się w sposób ciągły przez cały okres obowiązywania danej Umowy głównej poczynając od dnia jej zawarcia.
2. Usługodawca może przetwarzać dane osobowe wyłącznie przez okres obowiązywania danej Umowy głównej, w związku z którą następuje przetwarzanie danych osobowych – chyba, że Strony uzgodnią inny termin przetwarzania danych osobowych w drodze odrębnego porozumienia.
3. Rozwiązanie lub wygaśnięcie Umowy głównej skutkuje równoczesnym rozwiązaniem niniejszej umowy w zakresie, w jakim dotyczy ona danych przetwarzanych w związku z daną Umową główną.

### **§ 10**

#### **Komunikacja**

Wszelkie oświadczenia i powiadomienia wynikające z niniejszej umowy, składane przez Strony w postaci elektronicznej, winny być składane na następujące adresy poczty elektronicznej:

- 1) dla Zleceniodawcy: [laboratorium@szpital-bochnia.pl](mailto:laboratorium@szpital-bochnia.pl)
- 2) dla Zleceniobiorcy: .....



### **§ 11**

#### **Postanowienia końcowe**

1. Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem podpisania Umowy Głównej.
2. W przypadku gdy Strony zawarły uprzednio jakąkolwiek umowę dotyczącą powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu wykonania danej Umowy głównej, w związku z którą dane są przetwarzane przez Zleceniobiorcę, umowa taka przestaje w całości obowiązywać z chwilą wejścia w życie niniejszej umowy; niniejsza umowa zastępuje w całości wszelkie uprzednio zawarte przez Strony umowy bądź klauzule dotyczące powierzenia przetwarzania danych osobowych zawarte w Umowach głównych, w związku z którymi dane są przetwarzane przez Zleceniobiorcę.
3. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia w niniejszej umowie wymagają zachowania formy, w jakiej umowa została zawarta, pod rygorem nieważności.
4. W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa polskiego, w szczególności Kodeksu Cywilnego oraz Rozporządzenia RODO.
5. Ewentualne spory wynikłe na tle obowiązywania niniejszej umowy strony będą rozwiązywać polubownie na drodze konsultacji i negocjacji. W przypadku niepowodzenia konsultacji i negocjacji, o których mowa w zdaniu poprzednim, spory będą rozstrzygane przez sąd powszechny w Rzeczypospolitej Polskiej właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron/ Umowa sporządzona elektronicznie, przekazana każdej ze Stron.

**(pieczęć i podpis za Zleceniobiorcę)**

**(pieczęć i podpis za Zleceniodawcę)**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 14 z 15				

## **Dostawa sprzętu do diagnostyki obrazowej dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni Szpital Powiatowy im. bł. Marty Wieckiej cz. II.**



ZNAK POSTĘPOWANIA DZ-271-1-47/PN/2025

### **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w celu realizacji umowy**

W celu wypełnienia obowiązku informacyjnego zgodnie z art. 13 i 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) informujemy, że w związku z zawarciem umowy Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej (dalej: Szpital) będzie przetwarzał dane osobowe osób zaangażowanych w realizację umowy.

- Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej, ul. Krakowska 31, 32-700 Bochnia, adres e-mail: [administracja@szpital-bochnia.pl](mailto:administracja@szpital-bochnia.pl), numer telefonu: (14) 61 53 201, NIP: 868-16-04-021, REGON: 000304349.
- W SPZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej wyznaczono Inspektora ochrony danych, z którym możecie się Państwo kontaktować, we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, pod adresem e-mail: [iodo@szpital-bochnia.pl](mailto:iodo@szpital-bochnia.pl) lub przysyłając korespondencję na adres siedziby Administratora.
- Podanie danych osobowych jest obowiązkowe do celu zawarcia i realizacji umowy zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Dane osobowe będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji umowy oraz rozliczenia kosztów w związku z zawartą umową.
- Dane osobowe będą przetwarzane przez okres obowiązywania umowy oraz przechowywane przez okres 10-ciu lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym dokonano ostatniego rozliczenia kosztów.
- Okres przechowywania danych osobowych może zostać wydłużony z uwagi na dochodzenie roszczeń lub toczące się postępowanie przed sądem, przetwarzanie w takim przypadku odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- Dane osobowe nie będą udostępniane osobom nieupoważnionym.
- Dane osobowe mogą zostać udostępnione jedynie organom uprawnionym na mocy przepisów prawa.
- Dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich poza obszar Unii Europejskiej.
- Osoby, których dane osobowe są przetwarzane przez Szpital mają prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo do ich poprawiania a także ograniczenia przetwarzania i wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku uzasadnionym przepisami prawa.
- Osoby, których dane osobowe są przetwarzane przez Szpital mają również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uznają, iż przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).

.....  
Podpis Wykonawcy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej				
ul. Krakowska 31, 32-700, Bochnia, REGON: 000304349 NIP: 868-16-04-021 BDO: 000039566	Centrala, tel.: (14) 615-34-00 Sekretariat, tel.: (14) 615-32-01 Fax: (14) 615-32-02	Strona www: <a href="http://www.szpital-bochnia.pl">www.szpital-bochnia.pl</a> E-mail: <a href="mailto:administracja@szpital-bochnia.pl">administracja@szpital-bochnia.pl</a>		
Rachunek bieżący (podstawowy): 26 1600 1462 1747 6563 3000 0001 Nawiązki sądowe: 31 1600 1462 1747 6563 3000 0008				
Strona 15 z 15				