

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO ZAPROSZENIA**

**UMOWA NR \_\_\_\_\_/2024**

**PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY**

zawarta w dniu \_\_\_\_\_.\_\_\_\_.2024 roku, w Warszawie

*pomiędzy:*

**Szpitałem Czerniakowskim Sp. z o.o.** z siedzibą w Warszawie, ul. Stępińska 19/25, 00-739 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: **0000678693**, wysokość kapitału zakładowego: 33 432 000,00 zł, NIP: **521-293-24-55**, REGON: **011026815**

reprezentowaną przez:

**Pana Pawła Obermeyera – Prezesa Zarządu**

**Pana Gwidona Wójcika – Członka Zarządu**

zwaną w dalszej części „**Zamawiającym**”

a

\* gdy Wykonawcą jest spółka prawa handlowego:

\_\_\_\_\_, z siedzibą w \_\_\_\_\_ przy ulicy \_\_\_\_\_, (kod pocztowy i nazwa miejscowości), wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr \_\_\_\_\_, prowadzonego przez Sąd Rejonowy \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: \_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_, reprezentowaną przez \_\_\_\_\_, zwaną dalej „**Wykonawcą**”,

\* gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą:

Panem/Panią \_\_\_\_\_, zamieszkałym/ą w \_\_\_\_\_ (kod pocztowy), przy ulicy \_\_\_\_\_, prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą \_\_\_\_\_, adres wykonywania działalności gospodarczej: \_\_\_\_\_, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: \_\_\_\_\_, NIP: \_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_, zwanym/ą dalej „**Wykonawcą**”,

\* gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej:

Panem/Panią \_\_\_\_\_, zamieszkałym/ą w \_\_\_\_\_ (kod pocztowy), przy ulicy \_\_\_\_\_, legitymującym/ą się dowodem osobistym numer: \_\_\_\_\_ seria \_\_\_\_\_, wydanym przez \_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_, PESEL: \_\_\_\_\_, zwanym/ą dalej „**Wykonawcą**”,

\* gdy Wykonawcą jest spółka cywilna:

Panem/Panią \_\_\_\_\_, zamieszkałym/ą w \_\_\_\_\_ (kod pocztowy), przy ulicy \_\_\_\_\_, prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą \_\_\_\_\_, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: \_\_\_\_\_, NIP: \_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_,

**Usługa dotycząca zabezpieczenia przed szkodnikami w obiektach Szpitala  
Czerniakowskiego sp. z o.o.  
ZPU 60-2024**

Panem/Panią \_\_\_\_\_, zamieszkałym/ą w \_\_\_\_\_ (kod pocztowy), przy ulicy \_\_\_\_\_, prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą \_\_\_\_\_, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL: \_\_\_\_\_, NIP: \_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_,

(...)

prowadzącymi wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod nazwą \_\_\_\_\_, na podstawie umowy z dnia \_\_\_\_\_, NIP: \_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_, reprezentowanymi przez \_\_\_\_\_, zwanymi dalej „**Wykonawcą**”, zwanymi dalej łącznie „**Stronami**” lub odpowiednio „**Stroną**”

### § 1.

Umowę zawarto w wyniku dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty w postępowaniu o zamówienie prowadzone w trybie zapytania ofertowego nr **ZPU 60-2024**, bez zastosowania przepisów ustawy Pzp, gdyż szacunkowa wartość zamówienia jest mniejsza od kwoty 130 000 złotych – zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 1320).

### § 2.

1. Przedmiotem zamówienia jest **usługa zabezpieczenia przed szkodnikami w obiektach Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o.**

a) Zabiegi deratyzacyjne, dezynsekcyjne w zakresie zabezpieczenia obiektu przed szkodnikami, w tym:

- serwis stacji deratyzacyjnych szt. 15 (czyszczenie, wymiana trutek)
- serwis detektorów na owady biegające szt. 10 (zmiana lepów)
- prowadzenie dokumentacji (Program zwalczania szkodników, arkusze obserwacji, protokoły) dotyczącej ww. działań zgodnie z systemem HACCP

b) Prace wykonywane będą raz w miesiącu, w terminie do 72 godzin od przekazania Wykonawcy danego zlecenia, które będzie przesyłane na adres e- mail: \_\_\_\_\_.

Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie potwierdzić przyjęcie zgłoszenia na adres e- mail: \_\_\_\_\_.

c) Niezależnie od zabiegów, o których mowa w pkt. 1 Wykonawca zobowiązuje się do wykonania doraźnych zabiegów dezynsekcji, deratyzacji i dezodoryzacji zlecanych dodatkowo przez Zleceniodawcę. Koszt doraźnych zabiegów ww. określa załącznik do niniejszej umowy – formularz ofertowy. Doraźne zabiegi dezynsekcji, deratyzacji i dezodoryzacji wykonywane będą najpóźniej w terminie do 72 godzin od przekazania Wykonawcy danego zlecenia, które będzie przesyłane na adres e- mail: \_\_\_\_\_.

Wykonawca zobowiązany będzie niezwłocznie potwierdzić przyjęcie zgłoszenia na adres e- mail: \_\_\_\_\_.

**§ 3.**

1. Strony uzgadniają, że wartość jednorazowej usługi o której mowa w § 2 pkt 1a wynosić będzie: \_\_\_\_\_ **zł brutto** (słownie: \_\_\_\_\_ zł), w tym \_\_\_\_ % (VAT), wartość netto \_\_\_\_\_ **zł** (słownie \_\_\_\_\_ zł).
2. Strony uzgadniają, że zakres usług dodatkowych rozliczany będzie zgodnie z ryczałtową ceną jednostkową wskazaną w formularzu ofertowym.
3. Łączna wartość umowy nie może przekroczyć kwoty \_\_\_\_\_ **zł brutto** (słownie złotych: \_\_\_\_\_) w ciągu całego okresu jej obowiązywania, o którym jest mowa w § 12.
4. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy upoważnioną do kontaktu z Wykonawcą, ze strony Zamawiającego jest: \_\_\_\_\_ nr tel. (22) \_\_\_\_\_, adres e-mail: \_\_\_\_\_@szpitalczerniakowski.waw.pl.
5. Do wykonywania bieżącego nadzoru nad realizacją prac objętych przedmiotem Umowy oraz rozliczenia Umowy zgodnie z § 2 ust. 1 umowy, lecz bez prawa zmiany Umowy ani zaciągania zobowiązań w imieniu Zamawiającego w wykonaniu postanowień Umowy, Zamawiający upoważnia \_\_\_\_\_.
6. Zamawiający oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy.

**§ 4.**

Zamawiający zapewnia dostęp do obiektów, po wcześniejszym uzgodnieniu, w celu przeprowadzenia inspekcji i wykonania zabiegów dezynfekcyjnych i deratyzacyjnych przez Wykonawcę.

**§ 5.**

Wykonawca zapewnia dobór właściwego preparatu chemicznego i metod technicznych przeprowadzanych zabiegów. Gwarantuje używanie preparatów posiadających aktualne pozwolenie oraz, że wszystkie osoby wyznaczone przez niego do realizacji niniejszej Umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia wymagane przepisami prawa i BHP.

**§ 6.**

Zamawiający zapewnia prowadzenie zapisów dotyczących:

- działań wykonanych zgodnie z wymaganiami służb sanitarnych i weterynaryjnych,
- stałej informacji o wynikach kontroli i inspekcji,
- stałej informacji o wynikach działań ochronnych.

**§ 7.**

Po przeprowadzonych zabiegach Zamawiający zobowiązuje się do przestrzegania zaleceń przedstawionych w protokole pozabiegowym przez Wykonawcę. Mają one na celu wskazać jakie działania powinien podjąć zarządca obiektu, aby chronić obiekt przed szkodnikami.

**§ 8.**

1. Płatność zostanie realizowana **w terminie do 60 dni** licząc od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze.
2. Jako datę zapłaty faktury rozumie się datę złożenia polecenia przelewu przez Zamawiającego.

3. Koszty obsługi bankowej powstałe w banku Zamawiającego pokrywa Zamawiający, koszty obsługi powstałe poza bankiem Zamawiającego pokrywa Wykonawca.
4. W przypadku nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w terminie określonym w ust. 1, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych w wysokości określonej na podstawie ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1790).
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności i wysokości naliczonych odsetek.
6. Wykonawca wystawi faktury VAT w wersji papierowej lub zgodnie z obowiązującymi przepisami przedmiotowe faktury będą przesyłane pocztą elektroniczną na adres: [sekretariat@szpitalczerniakowski.waw.pl](mailto:sekretariat@szpitalczerniakowski.waw.pl) w formacie pdf.
7. Zamawiający zobowiązuje się do odbioru ustrukturyzowanych faktur i innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych (jak: faktura, faktura korygująca, awizo dostawy, potwierdzenie odbioru, nota księgową). Identyfikatorem PEPPOL Szpitala Czerniakowskiego sp. z o.o. w systemie PEF jest numer NIP: 5212932455.
8. Z uwagi na charakter działalności prowadzonej przez Zamawiającego, niezapłacenie w terminie przez Zamawiającego kwot wynikających z faktur za dostarczony towar nie uzasadnia i nie może powodować wstrzymywania przez Wykonawcę świadczenia usług na rzecz Zamawiającego.

#### **§ 9.**

1. Wykonawca zobowiązany jest do zapłacenia kary umownej w wysokości 100 zł za każdy dzień opóźnienia w wykonywanych pracach wskazanych w § 2.
2. Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty na rzecz Zamawiającego należności w związku z nałożeniem na Zamawiającego przez podmioty trzecie kar związanych z nienależytym wykonaniem niniejszej umowy przez Wykonawcę.

#### **§ 10.**

1. Zmiana Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Umowa ulega rozwiązaniu w przypadku wyczerpania kwoty określonej w § 3 ust.3.

#### **§ 11.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### **§ 12.**

Umowa obowiązuje **od dnia** \_\_\_\_\_ **r. do dnia** \_\_\_\_\_ **r.** z jednoczesnym zastrzeżeniem, że może ona być wypowiedziana przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

#### **§ 13.**

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i 2 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”) informujemy Panią/Pana, że:

<p style="text-align: center;"><b>Dane Administradora danych osobowych</b></p>	<p><b>Administratorem danych osobowych jest Szpital Czerniakowski sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie przy ul. Stępińskiej 19/25, 00-739 Warszawa, zwany dalej Administratorem lub Zamawiającym, reprezentowany przez Zarząd, e-mail: <a href="mailto:sekretariat@szpitalczerniakowski.waw.pl">sekretariat@szpitalczerniakowski.waw.pl</a>, tel.: (22) 318 62 01</b></p>
<p style="text-align: center;"><b>Dane Inspektora ochrony danych os.</b></p>	<p><b>Z administratorem</b> można się kontaktować pisemnie na adres siedziby administratora lub z wyznaczonym przez niego inspektorem ochrony danych osobowych pod adresem: <a href="mailto:iod@szpitalczerniakowski.waw.pl">iod@szpitalczerniakowski.waw.pl</a> albo pod numerem tel. (+48 602 24 12 39) Inspektor ochrony danych osobowych jest dostępny również pod adresem siedziby Administratora.</p>
<p style="text-align: center;"><b>Podstawy prawne i cele przetwarzania danych osobowych</b></p>	<p>1. <b>Pani/Pana dane osobowe, które zostały przekazane do Administratora - Szpitala Czerniakowskiego Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie stanowią, w zależności od rodzaju współpracy z kontrahentem, zwanym również Wykonawcą, dane niezbędne do reprezentacji osoby prawnej, dane kontaktowe, dane zawarte w posiadanych przez Panią/Pana dokumentach potwierdzających uprawnienia lub doświadczenie.</b></p> <p>2. <b>Pani/Pana dane osobowe mogą być przetwarzane przez Administratora, w zależności od rodzaju współpracy, w następujących celach:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>a) wykonania obowiązków wynikających z umowy w szczególności w celu weryfikacji oświadczeń złożonych przez kontrahenta, w tym potwierdzenia posiadanych uprawnień do reprezentacji, posiadanych kwalifikacji i uprawnień osób wskazanych do realizacji umowy, kontaktu przy wykonaniu umowy, wymiany korespondencji, wydania pełnomocnictw do reprezentowania, kontroli należytego wykonania umowy, rozliczenia umowy, zachowania zasad poufności oraz bezpieczeństwa i higieny pracy,</li><li>b) obsługi, dochodzenia i obrony w razie zaistnienia roszczeń,</li><li>c) wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze., w tym w szczególności obowiązków wynikających z ustawy o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu, prawa budowlanego, rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie nadużyć na rynku lub innych przepisów wynikających ze specyfiki realizowanej umowy.</li></ul>
<p style="text-align: center;"><b>Przesłanki prawne przetwarzania danych (RODO)</b></p>	<p><b>Dodatkowo dane osobowe będziemy przetwarzać w celach:</b></p> <p>I. rozwiązywania problemów w zakresie działania wykorzystywanych przez nas systemów informatycznych, utrzymania prawidłowego ich działania oraz wysokiej jakości świadczonych usług, weryfikowania poprawności wdrożonych rozwiązań na wykorzystywanych przez nas systemach informatycznych, w tym</p>

**Usługa dotycząca zabezpieczenia przed szkodnikami w obiektach Szpitala  
Czerniakowskiego sp. z o.o.  
ZPU 60-2024**

	<p>rozwiązywania problemów technicznych i awarii (podstawa z art. 6 ust. 1 pkt. f RODO),</p> <p>II. niezbędnych do prawidłowego wykonania umów i świadczenia usług (podstawa z art. 6 ust. 1 pkt. b RODO);</p> <p>III. analitycznych, w tym optymalizacji naszych produktów i procesów, będącego realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu (podstawa z art. 6 ust. 1 pkt. f RODO);</p> <p>IV. archiwalnych i dowodowych będących realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu zabezpieczenia informacji na wypadek prawnej potrzeby wykazania faktów (podstawa z art. 6 ust. 1 pkt. f RODO);</p> <p>V. ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami będącego realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu (podstawa z art. 6 ust. 1 pkt. f RODO);</p> <p>VI. badania satysfakcji klientów będącego realizacją naszego prawnie uzasadnionego interesu określania jakości świadczenia usług (podstawa z art. 6 ust. 1 pkt. f RODO).</p>
<b>Źródła danych osobowych</b>	<p>1) Decyzje administracyjne, akty notarialne, postanowienia i wyroki sądów</p> <p>2) Rejestry publiczne m.in. KRS, CEIDG, EGiB i inne</p>
<b>Kategorie danych osobowych</b>	<p>W związku z realizacją czynności objętych niniejszą klauzulą przetwarzamy m.in. następujące dane: imię, nazwisko, stanowisko, dane adresowe, adres e-mail, nr dowodu osobistego, nr telefonu, nr NIP, nr REGON.</p>
<b>Odbiorcy danych osobowych</b>	<p>1. organy władzy publicznej oraz organy administracji publicznej na podstawie przepisów prawa w zakresie niezbędnym do realizacji zadań publicznych;</p> <p>2. kontrahenci Administratora w zakresie niezbędnym do zapewnienia prawidłowej współpracy;</p> <p>3. osoby, które uzyskają dostęp do informacji publicznej;</p> <p>4. podmioty dostarczające usług informatycznych, prawnych, audytowych i księgowych na rzecz Administratora, w tym banki i leasingodawcy;</p> <p>5. jednostki naukowe i badawcze w celach naukowo-badawczych, statystycznych itp.</p>
<b>Okres przetwarzania</b>	<p><b>Okres przetwarzania</b> to okres, przez który dane osobowe będą przechowywane, a gdy nie jest możliwe określenie go datami, kryteria ustalania tego okresu tj.: do wypełnienia celu, w którym dane osobowe zostały pozyskane.</p>
<b>Prawa osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych</b>	<p><b>Przysługują Pani/Panu następujące prawa:</b></p> <p>1. prawo do żądania dostępu do danych osobowych na podstawie art. 15 RODO;</p> <p>2. prawo żądania sprostowania danych na podstawie art. 16 RODO;</p> <p>3. prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 18 RODO;</p>

	<p>4. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;</p> <p>5. prawo do żądania usunięcia danych osobowych na podstawie art. 17 RODO;</p> <p>6. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,</p> <p>7. cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych poprzez złożenie/przesłanie pisma na adres Administratora, jeżeli uprzednio wyrazili Państwo taką zgodę i przetwarzanie dotyczących Państwa danych odbywa się na jej podstawie,</p> <p>8. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych z przyczyn związanych z szczególną sytuacją zgodnie z art. 21 RODO</p>
<b>Udostępnianie danych</b>	<p><b>Dane osobowe nie są i nie będą udostępniane innym podmiotom</b> poza przypadkami, gdy obowiązek taki wynika z przepisów prawa lub zostanie na to wyrażona zgoda, jednak mogą być udostępnione stronom postępowań administracyjnych lub sądowych.</p>
<b>Dobrowolność podania danych</b>	<p><b>Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne</b> na gruncie przepisów Kodeksu cywilnego, Kodeksu spółek handlowych, Kodeksu postępowania administracyjnego oraz innych przepisów prawa określających obowiązki stron stosunków prawnych, w szczególności jest niezbędne do zawarcia umowy lub realizacji wzajemnych świadczeń i zobowiązań.</p>
<b>Prawo do skargi</b>	<p><b>Jeśli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego</b>, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych. Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych Adres: Stawki 2, 00-193 Warszawa, Tel. 22 531 03 00.</p>
<b>Transfer danych i ich profilowanie</b>	<p><b>Pani/Pana dane osobowe</b> nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani organizacji międzynarodowej oraz nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania, o czym jest mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO.</p>

**Załączniki do Umowy:**

1. **Załącznik nr 1** – Oferta Wykonawcy
2. **Załącznik nr 2** – Opis przedmiotu zamówienia

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

9 XII 2024 r.

Zatwierdzam

*Krzysztof M. Miazga*

adwokat