

UMOWA

nr/2021 zawarta w dniu

Pomiędzy Udzielającym Zamówienie

Nazwa Udzielającego Zamówienie				
Miejscowość	Kod pocztowy	ulica	Nr domu	Nr lokalu
Reprezentowanym przez:		Dyrektor	Główny Księgowy	

a Przyjmującym Zamówienie

Nazwisko i imię Przyjmującego Zamówienie				
Miejscowość / adres do korespondencji	Kod pocztowy	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Urząd skarbowy – nazwa i adres				
Data urodzenia	PESEL (NIP)			

§ 1

1. Udzielający Zamówienie zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje wykonanie następujących usług:
 - a) Świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot konkursu będą udzielane w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Pracowni Ekspedycji w piątku w godzinach 14:35 – 19:00, w piątki, soboty, niedziele i dni poprzedzające dni wolne od pracy w godzinach 19:00 – 7:00 oraz w soboty i niedziele w godzinach 7:00 – 19:00, według harmonogramu ustalonego z Udzielającym Zamówienia.
 - b) Świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot konkursu będą udzielane w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Pracowni Preparatyki w godzinach popołudniowych i dniach wolnych od pracy, według harmonogramu ustalonego z Udzielającym Zamówienia.
2. Zamówienie będzie wykonywane w siedzibie Udzielającego Zamówienie.

§ 2

1. Przyjmujący Zamówienie wykonuje czynności opisane w § 1 rzetelnie i zgodnie z aktualnym stanem wiedzy i ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, w dniach i godzinach ustalonych przez Udzielającego Zamówienie /poza ustalonym harmonogramem czasu pracy/.
2. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo kontroli realizacji usług jak również w zakresie należytego wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do stosowania instrukcji i procedur związanych z przyjętym przez Udzielającego Zamówienie systemem zarządzania jakością, przepisów porządkowych o zarządzeń wydanych przez Udzielającego Zamówienie.

§ 3

Przyjmujący Zamówienie nie może powierzyć zleconych czynności innej osobie bez zgody Udzielającego Zamówienie. W razie niemożności stawienia się do Udzielającego Zamówienie w dniu wynikającym z ułożonego wcześniej rozkładu świadczenia usług, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany

jest do zapewnienia zastępstwa przez innego uprawnionego do udzielania świadczeń w ramach umowy z Udzielającym Zamówienie.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu Umowy na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej i przepisach Kodeksu Cywilnego.

§ 5

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia 01.10.2021 roku do 31.07.2022 roku.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca. Wypowiedzenie może nastąpić w przypadku braku możliwości jej kontynuowania z powodu nadzwyczajnych okoliczności, których Strony nie przewidziały, w szczególności długotrwałej choroby Przyjmującego Zamówienie, zmiany prawodawstwa, decyzji organów administracji publicznej lub kontynuowanie umowy nie leży w interesie publicznym.
3. Udzielający Zamówienie może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy:
 - 1) Przyjmujący Zamówienie rażąco naruszył postanowienia niniejszej Umowy,
 - 2) W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie utracił możliwość lub prawo wykonywania usługi będącej przedmiotem Umowy,
 - 3) Przyjmujący Zamówienie swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy przeniósł na osoby trzecie bez akceptacji Udzielającego Zamówienie,
4. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy lub rozwiązaniu ze skutkiem natychmiastowym wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności oraz uzasadnienia.
5. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo odstąpienia od niniejszej umowy w przypadku zaistnienia okoliczności powodujących, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.

§ 7

1. Wynagrodzenie za wykonanie czynności wymienionych w § 1 strony ustalają w wysokości**PLN brutto** (słownie złotych:) za każdą godzinę udzielania usług.
2. Rozliczenie należności za świadczone usługi następuje w okresach miesięcznych. Podstawą wypłaty należności za wykonane usługi jest przedłożony przez Przyjmującego Zamówienie rachunek. Rachunek Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przedłożyć do Sekcji rachunkowo-budżetowej po wykonanym zamówieniu.
3. Wypłata należności za świadczenia w ramach umowy nastąpi w ciągu dni od daty otrzymania rachunku przez Udzielającego Zamówienie, przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie.

§ 8

1. W momencie podpisania umowy, zgodnie z złożonym przez Przyjmującego Zamówienie drugostronnym oświadczeniem, Udzielający Zamówienie z tytułu wykonywania tej umowy: *)

- 1) Podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu
 Chce podlegać dobrowolnemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu
- 2) Nie podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu lub rentowemu
 Nie chce podlegać ubezpieczeniu emerytalnemu lub rentowemu

W przypadku gdy zaznaczono ppkt 1) Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

- a) chce nie chce być objęty dobrowolnym ubezpieczeniem chorobowym oraz:

- b) Przyjmuje do wiadomości, że Przyjmujący Zamówienie poza siedzibą lub miejscem prowadzenia działalności Udzielającego Zamówienie nie będzie podlegał ubezpieczeniu wypadkowemu

§ 9

1. W przypadku nienależytego lub nieterminowego wykonania zamówienia, Udzielający Zamówienie ma prawo odmowy wypłaty całości lub części umownej kwoty.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do pokrycia wszystkich strat wynikłych z powodu niewykonania zleconych czynności względnie zniszczenia lub uszkodzenia powierzonego mu mienia według protokolarnego ustalenia.
3. Udzielający Zamówienie nie odpowiada za szkody wyrządzone przez Przyjmującego Zamówienie osobom trzecim.
4. Przyjmujący Zamówienie nie wykonuje zamówienia pod kierownictwem Udzielającego Zamówienie, wykonuje je z zachowaniem należytej staranności samodzielnie.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zna przepisy oraz zasady bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązujące przy wykonywaniu czynności wynikających z zamówienia i oświadcza, że będzie ich przestrzegał, a także oświadcza, że stan jego zdrowia pozwala na wykonanie zamówienia.
6. W sprawach nieuregulowanych w tej umowie zastosowanie mają przepisy ustawy o działalności leczniczej, Kodeksu cywilnego oraz przepisy prawa ubezpieczeń społecznych i zdrowotnych.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – jeden dla Przyjmującego Zamówienie i jeden dla Udzielającego Zamówienie.
8. Zmiany zawartej umowy wymagają formy pisemnej.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków niniejszej Umowy oraz innych informacji i danych stanowiących tajemnicę Udzielającego Zamówienie, uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy oraz zobowiązuje się do przestrzegania zasad ustawy z dnia 10.05.2019r. o ochronie danych osobowych (dz. U. z 2018r. poz. 10000, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 05.08.2010r. o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. z 2018r. poz. 412, z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych do nich.

Udzielający Zamówienie

Przyjmujący Zamówienie

*) Zaznaczyć właściwy kwadrat

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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”, informuję, że:

- Administratorem danych osobowych jest Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Kaliszu, ul. Kaszubska 9, 62-800 Kalisz.
- Inspektorem danych osobowych jest Pani Izabela Walendowska, e-mail: iod@krwiodawstwo.kalisz.pl.
- Podstawą prawną przetwarzania Pana/i danych jest:
 - niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Pani żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),
 - konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),
 - niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO)
- Pana/i dane osobowe przetwarzane będą w celach związanych z realizacją podpisanej z Panią/em umowy, z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań, udzielania odpowiedzi na Panu/Pani pisma, wnioski i skargi, udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach sądowych lub innych,
- Podanie przez Pana/Panią danych osobowych związane jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.;
- W odniesieniu do pozyskanych danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
- Posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych (skorzystanie z prawa do sprostowania danych osobowych nie może skutkować zmianą wyniku zapytania ofertowego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z Kodeksem Cywilnym oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników),
 - na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia Pani/Pana danych osobowych po zakończeniu procesu rekrutacji, jeżeli oferta nie została wybrana, a w razie zawarcia umowy – po zakończeniu obowiązywania umowy, chyba że przetwarzanie będzie niezbędne na podstawie art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO.
 - na podstawie art. 18 RODO prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (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),
 - na podstawie art. 20 RODO prawo do przenoszenia Pani/Pana danych osobowych,
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
- Nie przysługuje Pani/Panu:
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 RODO.

.....
(podpis Udzielającego Zamówienia)

Oświadczam, że zapoznałam się z powyższą Klauzulą informacyjną

.....
(podpis Przyjmującego Zamówienie)