

„Projekt „Profilaktyka chorób naczyń mózgowych szansą na długie życie w zdrowiu”

nr POWR.05.01.00-00-0032/17 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Umowa (Wzór)

zawarta w dniu 2020 r. w Krakowie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie, Mikołaja Kopernika 36, 31-501 Kraków, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa –Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000024155 (NIP: 675-11-99-442, REGON: 000288685), reprezentowanym przez:

Dyrektora- **Marcina Jędrzychowskiego**

przy kontrasygnacie

Głównego Księgowego- **Doroty Lechowicz**

zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”,

a

..... zwaną/ zwanym dalej „**Wykonawcą**”, reprezentowanym przez:

.....

Przedmiot Umowy jest realizowany w ramach projektu pn. „Profilaktyka chorób naczyń mózgowych szansą na długie życie w zdrowiu” współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020; V Osi priorytetowej: Wsparcie dla obszaru zdrowia; Działania 5.1: Programy profilaktyczne, (dalej „Projekt”).

Zgodnie z art. 4 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych oraz po przeprowadzeniu przez Szpital Uniwersytecki w Krakowie postępowania ofertowego, Strony zgodnie postanawiają co następuje:



1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług cateringowych (dalej „usługa”) obejmujących przerwy kawowe oraz lunch podczas szkolenia, które odbędzie się w Sali szkoleniowej mieszczącej się przy ul. Jakubowskiego 2 w Krakowie w dniu 3.03.2020 r. w godzinach 9:00 – 17:00 dla maksymalnie 17 osób. Szczegółowy zakres usługi został określony w załączniku nr 2 do Umowy.
2. Integralną częścią Umowy są załączniki:
 - a. nr 1 – oferta Wykonawcy
 - b. nr 2- szczegółowy opis przedmiotu zamówienia,
 - c. nr 3 - „Podstawowe zasady obowiązujące Wykonawców na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” – udostępnione na stronie <https://www.su.krakow.pl/> w zakładce „Strefa kontrahenta” - „Zasady funkcjonowania, ,
 - d. nr 4 – „Podstawowe zasady związane z bezpieczeństwem informacji obowiązujące Dostawców (Wykonawców) na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” – udostępnione na stronie <https://www.su.krakow.pl/> w zakładce „Strefa kontrahenta” - „Zasady funkcjonowania”,
 - e. nr 5- klauzula obowiązku informacyjnego,
 - f. nr 6- wzór protokołu odbioru,
 - g. *nr 7 oświadczenie Wykonawcy prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą o nieposiadaniu firmowego rachunku bankowego¹*
3. Wykonawca oświadcza i potwierdza, że zapoznał się i przeanalizował treść załączników stanowiących integralną część Umowy, udostępnionych przez Szpital Uniwersytecki w Krakowie na oficjalnej stronie Szpitala Uniwersyteckiego: <https://www.su.krakow.pl/> w zakładce „Strefa kontrahenta” - „Zasady funkcjonowania”, a to: „Podstawowe zasady obowiązujące Wykonawców na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” oraz „Podstawowe zasady związane z bezpieczeństwem informacji obowiązujące Dostawców (Wykonawców) na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” i nie zgłasza oraz nie zgłosił do nich żadnych zastrzeżeń, oraz że zna wynikające z nich wymagania w zakresie wykonania przedmiotu Umowy i zobowiązuje się przestrzegać zasad wynikających z tych dokumentów podczas realizacji Umowy.

§ 2

1. W ramach realizacji niniejszej Umowy Wykonawca zobowiązuje się w szczególności do:
 - a) przygotowania, dostarczenia własnym środkiem transportu i serwowania posiłków oraz uprzątnięcia miejsca serwowania posiłków po ich zakończeniu, zgodnie ofertą

¹ Dotyczy Wykonawcy prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą.

- Wykonawcy (stanowiącą załącznik nr 1 do Umowy) oraz zgodnie opisem przedmiotu zamówienia (stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej Umowy),
- b) informowania Zamawiającego o trudnościach w realizacji usługi, w szczególności o zamiarze zaprzestania jej świadczenia,
 - c) udzielenia pełnej informacji na temat postępu i zakresu wykonywanej usługi na każde żądanie Zamawiającego lub osoby wskazanej przez Zamawiającego.
2. Wykonawca oświadcza, że posiłki dostarczone będą w specjalistycznych pojemnikach gwarantujących utrzymanie odpowiedniej temperatury oraz jakości przewożonych potraw i napojów.
 3. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi cateringowej w sposób profesjonalny i z najwyższą starannością.
 4. Wykonawca oświadcza, że będzie realizował umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa krajowego oraz unijnego.
 5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za jakość dostarczanych posiłków oraz skutki wynikające z zaniedbań przy ich przygotowaniu i transporcie.

§ 3

1. Zamawiający przekaze Wykonawcy informacje niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy.
2. W sytuacji gdy liczba osób uczestniczących w szkoleniu ulegnie zmianie, Zamawiający zobowiązuje się poinformować o tym fakcie Wykonawcę w terminie nie później niż 24 godziny przed planowaną datą szkolenia.

§ 4

1. Wykonawca oświadcza, że *zamierza/nie zamierza powierzyć* podwykonawcom realizacji przedmiotu niniejszej umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1.
2. *Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania podwykonawców oraz osób trzecich za pomocą których wykonują zobowiązanie w takim samym stopniu, jakby to były działania lub zaniechania jego własne.*²

§ 5

1. Za należyte wykonanie umowy Wykonawcy przysługuje maksymalne wynagrodzenie w wysokości zł brutto (słownie: /100 brutto).

² § 4 zostanie dostosowany do stanu faktycznego i oferty Wykonawcy: w przypadku braku powierzenia podwykonawcom realizacji przedmiotu umowy ust. 2 zostanie wykreślony.

Wynagrodzenie wskazane powyżej obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem Umowy należne Wykonawcy, w szczególności: koszt produktów, przygotowania posiłków, zapewnienia transportu w odpowiednich warunkach, obsługi, uprzątnięcia.

- 1a. Zamawiający oświadcza, że dokonuje płatności w modelu split payment. W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada firmowego rachunku bankowego zobowiązany jest do każdej faktury dostarczać oświadczenie stanowiące załącznik nr 7³.
2. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego, który wskazany będzie każdorazowo na fakturze, w celu dokonania na niego zapłaty przez Szpital Uniwersytecki, 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.
 3. Podstawę do wystawienia faktury obejmującej wynagrodzenie za wykonany i odebrany przedmiot umowy stanowi protokół zdawczo – odbiorczy.
 4. Kwota wynagrodzenia umownego nie może ulec zmianie na niekorzyść Szpitala Uniwersyteckiego.
 5. Zapłata nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę w fakturze w terminie do 60 dni od daty otrzymania faktury VAT przez Szpital Uniwersytecki.
 6. Termin zapłaty uważa się za zachowany z chwilą obciążenia rachunku Szpitala Uniwersyteckiego.
 7. W przypadku, gdy Szpital Uniwersytecki oraz Wykonawcę łączy więcej niż jedna umowa, Wykonawca zobowiązuje się do wystawiania faktur każdorazowo odrębnie dla każdej z umów, oznaczając właściwy numer umowy.

§ 6

1. Zamawiający naliczy karę umowną w przypadku:
 - 1) odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 10% sumy kwoty brutto, o której stanowi § 5 ust. 1.
 - 2) Niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy w wysokości do 10 % kwoty brutto, o której mowa w § 5 ust. 1.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kar umownych na rachunek Zamawiającego wskazany w wezwaniu do zapłaty w terminie 14 dni od otrzymania tego wezwania.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia należnej mu kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.
5. Kary umowne podlegają sumowaniu.

³ Dotyczy Wykonawcy prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą

§ 7

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie Zamawiającego czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 14 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. W przypadku, o którym mówi ust. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu prawidłowego wykonania części umowy.

§ 8

1. Wykonawca zobowiązuje się nie podejmować czynności prawnych mających na celu zmianę wierzyciela (w szczególności zawierać umowy przelewu), chyba że na powyższe wyrazi zgodę Szpital Uniwersytecki w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Wierzytelności wynikające z Umowy nie mogą być przedmiotem aportu, chyba że na powyższe wyrazi zgodę Szpital Uniwersytecki w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 9

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień niniejszej umowy w przypadkach, gdy:
 - 1) nastąpi zmiana terminu lub miejsca wykonania umowy spowodowana siłą wyższą oraz okolicznościami niezależnymi od Zamawiającego, których nie był w stanie przewidzieć.
 - 2) Zamawiający podejmie decyzję o rozszerzeniu zakresu świadczonych przez Wykonawcę usług.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do umowy muszą być dokonane w formie pisemnych aneksów do umowy podpisanych przez obie strony, pod rygorem nieważności.

§ 10

1. Strony ustalają, iż adresy do korespondencji podane w komparycji umowy są adresami do korespondencji (składania wszelkich oświadczeń woli i wiedzy).
2. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania się o wszelkich zmianach w/w adresów pod rygorem uznania za skutecznie doręczoną korespondencję kierowaną na ostatni znany drugiej Stronie adres.
3. Strony wskazują następujące osoby odpowiedzialne za realizację Umowy:
 - a. po stronie Szpitala Uniwersyteckiego:

.....



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„Projekt „Profilaktyka chorób naczyń mózgowych szansą na długie życie w zdrowiu”

nr POWR.05.01.00-00-0032/17 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

b. po stronie Wykonawcy:.....

4. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie stanowi zmiany treści niniejszej Umowy.

§ 11

1. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją przedmiotu umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego,
2. W sprawach, których nie reguluje niniejsza umowa, będą miały zastosowanie obowiązujące przepisy prawa w szczególności Kodeks Cywilny.
3. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

Zamawiający (Szpital)

Wykonawca

**INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH DLA OSÓB,
KTÓRYCH DANE WYKONAWCA UDOSTĘPNIŁ SZPITALOWI
UNIWERSYTECKIEMU W ZWIĄZKU Z REALIZACJĄ UMOWY**

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.U.UE.L.2016.119.1) (zwanego dalej „RODO”) informuję, iż:

1. Administrator danych osobowych:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie (zwany dalej „Szpitalem”), adres: ul. Mikołaja Kopernika 36, 31-501 Kraków, telefon 12 424 70 00, e-mail: info@su.krakow.pl.

2. Inspektor Ochrony Danych:

Szpital powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan się skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych. Dane kontaktowe: adres e-mail: dane.osobowe@su.krakow.pl, tel. 12 424 71 17.

3. Informacja o źródle danych

Szpital uzyskał Pani/Pana dane osobowe od Wykonawcy, wyłonionego w zapytaniu ofertowym tj.:..... w zakresie, który może obejmować: imię i nazwisko, dane identyfikacyjne oraz dane kontaktowe.

4. Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:

Szpital będzie przetwarzać Pani/ Pana dane osobowe do celów wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących realizację umowy z Wykonawcą, w imieniu którego Pani/Pan działa, w myśl art. 6 ust. 1 pkt f RODO.

5. Informacje o kategoriach odbiorców danych osobowych:

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione:

- pracownikom i współpracownikom Szpitala posiadającym upoważnienie do przetwarzania danych osobowych Kontrahentów w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych;

- dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Szpitala (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych);

- podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

6. Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:

Szpital nie planuje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein) i organizacji międzynarodowych.

7. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres realizacji umowy zawartej ze Wykonawcą, w imieniu którego Pani/Pan działa, a następnie przez okres wymagany przez odpowiednie przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji księgowej lub podatkowej lub przez okres przedawnienia roszczeń określony w przepisach prawa.

8. Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane:

Na warunkach określonych w RODO przysługuje Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, prawo sprostowania danych nieprawidłowych i uzupełniania danych niekompletnych, prawo usunięcia danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych.

9. Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:

Nie będzie Pani/Pan podlegać decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka). Pani /Pana dane osobowe nie będą również wykorzystywane do profilowania.



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



Rzeczpospolita
Polska

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„Projekt „Profilaktyka chorób naczyń mózgowych szansą na długie życie w zdrowiu”

nr POWR.05.01.00-00-0032/17 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

PROTOKÓŁ ODBIORU – zał. nr 6 do umowy

usługa cateringowa podczas trwania szkolenia

Profilaktyka chorób naczyń mózgowych szansą na długie życie w zdrowiu”, współfinansowanego przez Unię Europejską ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020; V Osi priorytetowej: Wsparcie dla obszaru zdrowia; Działania 5.1: Programy profilaktyczne

WYKONAWCA

...

...

...

ZAMAWIAJĄCY

Szpital Uniwersytecki w Krakowie

ul. Kopernika 36

31-501 Kraków

Sporządzony w dniu r., w miejscu realizacji zamówienia w na podstawie

Umowy nr z dnia

1. Stwierdzono, że przedmiot Umowy – **usługa cateringowa podczas trwania szkolenia dnia 3.03.2020 r. w ramach projektu „Profilaktyka chorób naczyń mózgowych szansą na długie życie w zdrowiu”** - został dostarczony w dniu zgodnie z Umową*) / ~~niezgodnie z Umową*~~

Zostało wydanych serwisów (2x przerwa kawowa + lunch) dla osób.

2. Odbiór uznaje się za dokonany z wynikiem:

pozytywnym*) protokół jest potwierdzeniem należytego wykonania Umowy oraz podstawą do wystawienia i realizacji faktury

negatywnym*) opis przyczyn:

Niniejszy protokół sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy i dwa dla



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„Projekt „Profilaktyka chorób naczyń mózgowych szansą na długie życie w zdrowiu”

nr POWR.05.01.00-00-0032/17 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Zamawiającego.

W imieniu Wykonawcy

W imieniu Zamawiającego

.....

.....

**)- niewłaściwe należy przekreślić*



Fundusze Europejskie
Wiedza Edukacja Rozwój



**Rzeczpospolita
Polska**

Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



„Projekt „Profilaktyka chorób naczyń mózgowych szansą na długie życie w zdrowiu”

nr POWR.05.01.00-00-0032/17 współfinansowany ze środków Unii Europejskiej z Europejskiego Funduszu Społecznego, w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020

Załącznik nr 7 do Umowy

Miejscowość, data

Oświadczenie

Dotyczy:

faktury nr

z dnia

na kwotę

Oświadczam, że prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą oraz nie posiadam firmowego rachunku bankowego. Rachunek wskazany na fakturze jest prywatnym rachunkiem oszczędnościowo rozliczeniowym.

Podpis Wykonawcy