

**UMOWA**  
**o udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu ..... r. w Krakowie pomiędzy:

..... z siedzibą w ....., wpisaną/ym do rejestru ..... Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ....., NIP: ....., REGON: .....), reprezentowaną/ym przez:

.....  
zwaną/ym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”,

**a**

**SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADEM OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITALEM UNIWERSYTECKIM W KRAKOWIE** z siedzibą w Krakowie przy ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa- Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000024155 (NIP: 6751199442, REGON: 000288685), reprezentowanym przez:

Zastępcę Dyrektora ds. Koordynacji i Rozwoju – **Krzysztofa Mydla**, *na podstawie pełnomocnictwa* przy kontrasygnacie:

Głównego Księgowego – **Doroty Lechowicz**,  
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienie**”,

zwanymi łącznie w dalszej części umowy „**Stronami**” lub pojedynczo „**Stroną**”.

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest **wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie badań diagnostycznych w zakresie szczegółowo określonym w załączniku nr 1 (Pakiet nr 1 Insulinopodobny czynnik wzrostu IGF BP-3 (białko wiążące 3)/ Pakiet nr 2 - Alveolitis Allergica)<sup>1</sup>**, zwanych dalej „**Badaniami**”.
2. Badania będą wykonywane przez Przyjmującego Zamówienie na podstawie pisemnych zleceń, dokonywanych przez Udzielającego Zamówienie.
3. Szacunkowa, maksymalna wartość badań objętych umową wynosi:  
*Pakiet I - ..... (słownie: złotych: ..... 00/10)*  
*Pakiet II - ..... (słownie: złotych: ..... 00/10)<sup>2</sup>*  
przy czym nie stanowi ona zobowiązania dla Udzielającego Zamówienia do zlecenia wykonania liczby badań w tej ilości, ani podstawy dochodzenia roszczeń odszkodowawczych przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku faktycznego zmniejszenia ilości zleconych badań.
4. Integralną część niniejszej umowy stanowią następujące załączniki:
  - a. Załącznik nr 1 – zawierający cennik oraz wykaz badań,
  - b. Załącznik nr 2 – zawierający wzór formularza zlecenia Badań,
  - c. Załącznik nr 3 – Klauzula obowiązku informacyjnego,
  - d. Załącznik nr 4 - wzór oświadczenia<sup>3</sup>
5. Udzielający zamówienie oświadcza, że zlecane Badania są usługami w zakresie opieki medycznej, służącymi profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz usługami

<sup>1</sup> Umowa w tym zakresie zostanie dostosowana w zależności od pakietu

<sup>2</sup> Umowa w tym zakresie zostanie dostosowana w zależności od pakietu

<sup>3</sup> Dotyczy Przyjmującego Zamówienie prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą

ściśle z tymi usługami związanymi, w rozumieniu ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług i jako takie są zwolnione od podatku VAT.

## § 2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać Badania będące przedmiotem niniejszej umowy z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej, technicznej, analitycznej, zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej, zgodnie z przepisami Kodeksu Diagnostyki Laboratoryjnej oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że Badania wykonywane będą przez osoby posiadające uprawnienia i kwalifikacje zawodowe oraz wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach prawa.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż:
  - a) posiada Laboratorium wpisane do ewidencji prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych,
  - b) laboratorium poddaje się wewnętrznej i zewnątrz laboratoryjnej kontroli jakości badań,
  - c) nadzór nad wykonaniem Badań w laboratorium pełni Kierownik laboratorium posiadający tytuł specjalisty i doświadczenie zgodne z profilem laboratorium,
4. Badania będą wykonywane za pomocą posiadanego przez Przyjmującego Zamówienie sprzętu i aparatury medycznej. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, że sprzęt i aparatura wykorzystywana przy wykonywaniu Badań będzie spełniała wymagania określone w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa, jak również, że pomieszczenia, wykorzystywane do realizacji niniejszej umowy, będą odpowiadały wymogom sanitarnym określonym w stosownych przepisach.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania Badań przy użyciu materiałów i odczynników dopuszczonych do obrotu i spełniających wymagania określone w przepisach szczególnych.
6. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzanie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia przez Udzielającego Zamówienie.
7. W zakresie wykonywania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ponadto do:
  - a. prowadzenia systematycznej ewidencji, dokumentacji wykonywanych badań, na zasadach określonych przez przepisy Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (ze zm.),
  - b. prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia,
  - a. sporządzania rozliczeń stanowiących podstawę do wystawiania faktur, o których mowa w § 5 ust. 2 niniejszej umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienie są niezależnymi administratorami danych w rozumieniu 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), (zwanego dalej „RODO”), w stosunku do danych osobowych pacjentów, które przetwarzają w związku z realizacją niniejszej Umowy, oraz w stosunku do danych osobowych dotyczących osób, z pomocą których wykonują Umowę.
9. Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienie, jako podmioty udzielające świadczeń zdrowotnych zobowiązane do prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej w sposób określony w obowiązujących przepisach prawa, będą sobie wzajemnie udostępniać dane osobowe pacjentów w zakresie niezbędnym w celu zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych w związku z realizacją Umowy, na podstawie art. 9 ust. 2 lit. h RODO w związku z art. 26 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz §9 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
10. Strony udostępnią sobie dane osobowe osób, z pomocą których wykonują Umowę, w zakresie niezbędnym do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Stron, jakim jest wykonanie Umowy.

11. Zleceniobiorca zobowiązuje się zrealizować w imieniu Szpitala Uniwersyteckiego obowiązek informacyjny, wobec osób, których dane udostępnił Szpitalowi Uniwersyteckiemu w związku z realizacją niniejszej Umowy, w szczególności wskazując informacje wymagane na podstawie art. 14 RODO. Klauzula obowiązku informacyjnego Szpitala Uniwersyteckiego stanowi załącznik nr 4 do Umowy.
12. Strony zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym RODO. Strony zobowiązane są w szczególności do zapewnienia skutecznej i należytej ochrony danych osobowych, do których uzyskały dostęp w związku z wykonywaniem Umowy, jak również do niewykorzystywania tych danych do celów niezgodnych z realizacją Umowy
13. Przyjmujący Zamówienie, na żądanie Udzielającego Zamówienie, w każdym czasie udzieli mu informacji o przebiegu wykonywania niniejszej umowy.
14. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienie w zakresie sposobu i prawidłowości wykonywania niniejszej umowy.
15. Przyjmujący Zamówienie oświadcza że, wyniki badań będą spełniać wymagania rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych oraz rozporządzeniem Ministra zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania a w szczególności musi być prawidłowo autoryzowany, tj. opatrzony pieczęcią i podpisem uprawnionego diagnosty.
16. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, w terminie 30 dni od podpisania niniejszej umowy, do wprowadzenia stosownych danych w Portalu Potencjału NFZ w zakładce „Umowy Podwykonawstwa” i udostępnić je Udzielającemu Zamówienie.

### § 3

1. Podstawą do wykonywania Badań przez Przyjmującego Zamówienie będą zlecenia określające zakres badania, składane przez Udzielającego Zamówienie na formularzu, którego wzór zawiera w Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. *Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do dostarczania Przyjmującemu zamówienie materiału do Badań, we własnym zakresie i na swój koszt, do miejsca, określonego w § 9 ust. 5 niniejszej umowy.// Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do odbioru materiału do badań we własnym zakresie ze Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie, ul. Jakubowskiego 2/Kopernika 17.<sup>4</sup>*
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonania zleconych Badań oraz dostarczenia w pełni opracowanych wyników Udzielającemu zamówienie, bezzwłocznie po ich otrzymaniu, nie później jednak niż w terminie oraz w sposób, o którym mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu.
4. W przypadku braku możliwości wykonywania badania z przyczyn niezależnych od Przyjmującego zamówienie w ustalonym terminie, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego telefonicznego oraz pisemnego powiadomienia Udzielającego zamówienie o braku możliwości wykonania badania w określonym terminie.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania zleconego Badania oraz dostarczenia jego w pełni opracowanych wyników Udzielającemu Zamówienie w maksymalnym terminie zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy w wersji papierowej na adres jednostki zlecającej Badanie oraz w formie zaszyfrowanego skanu na adresy mailowe: [ibielawska@su.krakow.pl](mailto:ibielawska@su.krakow.pl) i [bapietrzak@su.krakow.pl](mailto:bapietrzak@su.krakow.pl).<sup>5</sup>
6. W przypadku gdy do prawidłowego wykonania badania niezbędne okaże się wypożyczenie materiału (błeczka parafinowego) od Udzielającego Zamówienie lub innego podmiotu realizującego świadczenia zdrowotne Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dokonania zwrotu materiału (błeczka parafinowego) do miejsca, z którego materiał został wypożyczony.
7. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za jakość wykonywanych Badań. Przyjmujący Zamówienie ponosi koszt powtórzenia Badania, chyba, że jego powtórzenie nastąpiło z przyczyn zawinionych przez Udzielającego Zamówienie.
8. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo zgłoszenia Przyjmującemu Zamówienie reklamacji w formie pisemnej, której przedmiotem może być m.in. niewłaściwe wykonanie Badania. Przyjmujący

<sup>4</sup> Ust. 2 otrzyma brzmienie zależnie od złożonej Oferty.

<sup>5</sup> Dotyczy Pakietu nr I

Zamówienie zobowiązany jest wykonać zareklamowane Badanie powtórnie na własny koszt lub pokryć koszt wykonania tego Badania, który Udzielający zamówienie poniósł wskutek zlecenia do wykonania innemu podmiotowi.

#### § 4

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zarówno w zakresie odpowiedzialności kontraktowej jak i odpowiedzialności z tytułu czynów niedozwolonych, za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem Badań i realizacją umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do bycia ubezpieczonym, w zakresie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, przez cały czas trwania niniejszej umowy.
3. W razie wygaśnięcia polisy ubezpieczeniowej w trakcie trwania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dostarczenia nowej polisy ubezpieczeniowej do Działu Kontraktowania Świadczeń Medycznych Udzielającego Zamówienia.

#### § 5

1. Zapłata wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie następować będzie na podstawie miesięcznych faktur i stanowić będzie sumę iloczynów wykonanych badań i ich cen jednostkowych, określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Udzielający Zamówienia 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 5<sup>6</sup>.*
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przekazać Udzielającemu zamówienie w terminie do 10 dnia miesiąca fakturę wraz z rozliczeniem finansowym z realizacji umowy za miesiąc poprzedzający.
4. Rozliczenie, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu obejmuje szczegółowe zestawienie wykonanych w danym miesiącu badań oraz koszt ich wykonania. Warunkiem dokonania płatności będzie każdorazowe dołączenie rozliczenia do faktury.
5. Ceny jednostkowe Badań, wskazane w Załączniku nr 1, nie ulegną zwiększeniu przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
6. Zapłata wynagrodzenia będzie następowała w formie przelewu na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie, wskazany na fakturze, w terminie do 60 dni od daty otrzymania przez Udzielającego Zamówienie faktury wraz z kompletnym rozliczeniem, o którym mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu.
7. Termin zapłaty uważa się za zachowany z chwilą obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
8. Udzielający Zamówienia ustala następujący sposób opisu fakturowanych usług na fakturze:
  - a. „Usługi udzielania świadczeń zdrowotnych w postaci laboratoryjnych badań diagnostycznych – umowa nr SU DOP ...”
  - b. ilość wykonanych badań i stawki,
8. Złożenie faktury, o której mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu w innym miejscu niż Kancelaria Udzielającego Zamówienie nie wywołuje przewidzianych umową skutków prawnych.
9. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do wynagrodzenia, jeśli nie wykonywał przedmiotu umowy
10. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że kwoty, o których mowa w niniejszym paragrafie wyczerpują całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienie wobec Przyjmującego Zamówienie, wynikających z realizacji niniejszej umowy.
11. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że numer rachunku bankowego, który wskazany będzie każdorazowo na fakturze, w celu dokonania na niego zapłaty przez Udzielającego Zamówienie, 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.

---

<sup>6</sup> Dotyczy Przyjmującego Zamówienie prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą.

**§ 6**

1. W przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy Udzielający Zamówienie ma prawo naliczyć Przyjmującemu Zamówienie kary umowne zgodnie z poniższymi zasadami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienie kary umownej:
  - a. za opóźnienie w wykonaniu i dostarczeniu wyniku zleconego Badania – w wysokości 10% ceny brutto tego badania za każdy dzień opóźnienia,
  - b. z tytułu nienależytego wykonania zleconego Badania – w wysokości 20% ceny brutto wadliwie wykonanego Badania,
3. W przypadku opóźnienia w wykonaniu i dostarczeniu wyniku zleconego Badania przekraczającego okres 2 dni, Przyjmujący Zamówienie, oprócz kary umownej określonej w ust. 2 a niniejszego paragrafu, zobowiązany jest do pokrycia kosztów, które poniesie Udzielający Zamówienia w związku ze zleceniem wykonania danego badania innemu podmiotowi.
4. W przypadku gdy szkoda poniesiona przez Udzielającego Zamówienie przekracza wartość zastrzeżonej kary umownej, Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.
5. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie 10 dni od daty otrzymania wyżej wymienionych dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Udzielającego Zamówienie do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie lub innych jego wierzytelności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie w stosunku do Udzielającego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
6. Naliczenie przez Udzielającego Zamówienie bądź zapłata przez Przyjmującemu Zamówienie kary umownej nie zwalnia go ze zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

**§ 7**

1. Umowę zawarto na czas oznaczony tj. **od dnia 2 marca 2021 r. do dnia 31.12.2022 r. lub do wyczerpania kwoty określonej w § 1 ust. 3 Umowy.<sup>7</sup> // od dnia 2 marca 2021 r. do dnia 29 lutego 2024 r. lub do wyczerpania kwoty określonej w § 1 ust. 3 Umowy.<sup>8</sup>**
2. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, w sytuacji naruszenia przez 2-gą Stronę postanowień umowy, z zastrzeżeniem ust. 3 niniejszego paragrafu.
3. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - a. utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień do wykonywania badań objętych niniejszą umową,
  - b. zaprzestania przez Przyjmującego Zamówienie wykonywania umowy,
  - c. nierzetelnego wykonywania Badań przez Przyjmującego Zamówienie (dwukrotne błędne wykonanie tego samego Badania),
  - d. nieterminowego wykonywania przedmiotu niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie (trzykrotne przekroczenie terminów, o których mowa w § 3 ust. 3 lub 5 niniejszej umowy,
  - e. odmowy przez Przyjmującego Zamówienie poddania się kontroli, do której Udzielający Zamówienie i Narodowy Fundusz Zdrowia są uprawnione na podstawie niniejszej umowy lub odmowy wykonania zaleceń pokontrolnych.
4. W wyżej wymienionych przypadkach Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do jakiegokolwiek odszkodowania (rekompensaty) poza wynagrodzeniem za prawidłowo wykonane obowiązki umowne do chwili rozwiązania umowy.

---

<sup>7</sup> Dotyczy Pakietu nr 1

<sup>8</sup> Dotyczy Pakietu nr 2

### § 8

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie podejmować czynności prawnych mających na celu zmianę wierzyciela (w szczególności zawierać umowy przelewu), chyba że na powyższe wyrazi zgodę Udzielający Zamówienia 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 Udzielający Zamówienia w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

### § 9

1. Strony zobowiązują się do koordynowania i bieżącej kontroli właściwego wykonywania niniejszej umowy.
2. Strony ustalają, iż adresy podane w komparycji umowy są adresami do korespondencji (składania wszelkich oświadczeń woli i wiedzy).
3. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania się o wszelkich zmianach wyżej wskazanych adresów pod rygorem uznania za skutecznie doręczoną korespondencję kierowaną na ostatni znany drugiej Stronie adres.
4. Osobami wyznaczonymi do kontaktów i przekazywania wzajemnych uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy są:
  - a. **po stronie Udzielającego Zamówienia:**  
Koordynator Oddziału zlecającego badanie
  - b. **po stronie Przyjmującego Zamówienie:**  
.....
5. Strony ustalają, że miejscem dostarczania materiałów do Badań jest:<sup>9</sup>

### § 10

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu Stron wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

### § 11

W sprawach nieregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy w szczególności ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

### § 12

1. Strony zobowiązują się do polubownego i w dobrej wierze rozwiązywania wszelkich sporów mogących powstać na tle wykonywania niniejszej umowy.
2. W przypadku braku porozumienia, wszelkie spory wynikające na tle wykonania niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny, właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienie.

### § 13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA (SU)**

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

---

<sup>9</sup> Zapis uzależniony od złożonej przez Przyjmującego zamówienie oferty



## 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 postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, 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.

do Umowy nr SU.....

---

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