**UMOWA \_\_\_/DT/2024**

zawarta w dniu 18.12.2024 r. w Brzezinach pomiędzy

**Powiatowym Centrum Zdrowia w Brzezinach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Brzezinach 95-060 przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 6, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział gospodarczy KRS pod numerem 0000314018, posiadającą NIP 833-138-44-12, Regon 100576369**,** BDO: 000299097reprezentowanym przez:

1. Renata Mikołajczyk – Prezes Zarządu
2. Aleksandra Wnuk – Wiceprezes Zarządu

zwaną dalej **Zamawiającym**

a

**DANE FIRMY**, REGON: DANE FIRMY, NIP: DANE FIRMY, reprezentowana przez:

1. PRZEDSTAWICIEL UPRAWNIONY DO PODPISU

zwaną dalej **Wykonawcą**

**§ 1.**

Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonanie usługi przeglądu technicznego instalacji elektrycznych i piorunochronnej w budynku Głównym Powiatowego Centrum Zdrowia w Brzezinach Sp. z o. o. zlokalizowanego przy ulicy Marii Skłodowskiej - Curie 6 95-060 Brzeziny.

**§ 2.**

Czynność wskazana w §1 niniejszej umowy wykonana zostanie zgodnie z art. 62 ust. 1 pkt 2 w zakresie instalacji elektrycznej i piorunochronnej ustawy – Prawo Budowlane.

**§ 3.**

1. Po przeprowadzonej kontroli Wykonawca sporządzi protokół pokontrolny, zawierający opis stanu technicznego obiektu oraz wnioski i zalecenia.
2. Protokół zostanie przekazany Zamawiającemu nie później, niż w terminie do 14 dni od wykonania przeglądu.

**§ 4.**

Umowa obowiązuje do 31.01.2025 roku. Strony uzgodnią dogodny termin wykonania przeglądu do 5 stycznia 2025 roku.

**§ 5.**

Zamawiający oświadcza, że dysponuje kadrą posiadającą uprawnienia do przeprowadzania usługi.

**§ 6.**

1. Zamawiający za wykonany przegląd będący przedmiotem umowy zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie określone zgodnie z załączonym formularzem ofertowym.
2. Wynagrodzenie płatne będzie po wykonaniu przedmiotu umowy, w terminie 30 dni od daty doręczenia faktury na rachunek bankowy Wykonawcy wskazanego w jej treści.
3. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

**§ 7.**

1. Osobą uprawnioną do kontaktu po stronie Zamawiającego jest:
	1. Wioleta Starosta tel. 507004806 e-mail: w.starosta@szpital-brzeziny.pl
	2. Aneta Kurzyńska tel. 500044688 e-mail: a.kurzynska@szpital-brzeziny.pl
2. Osobą uprawnioną do kontaktu po stronie Wykonawcy jest:
	1. IMIĘ I NAZWISKO tel. NUMER e-mail: ADRES

**§ 8**

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy informacji i danych uzyskanych w ramach realizacji Umowy i do nieujawniania ich jakimkolwiek podmiotom z wyjątkiem sytuacji, gdy otrzyma na to pisemną zgodę drugiej Strony lub gdy jest do tego zobowiązany na podstawie bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa.
2. W przypadku naruszenia zasad poufności określonych w niniejszej Umowie przez jedną ze Stron lub jego pracowników, w wyniku czego druga Strona poniosłaby szkodę, naruszający zasadę poufności ponosił będzie odpowiedzialność na zasadach ogólnych.

**§ 9**

1. Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonania przedmiotu Umowy. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za naruszenie ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz przepisów wykonawczych do tej ustawy, a także 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 (dalej: RODO) w tym za przetwarzanie przekazanych danych osobowych w innym zakresie i dla celów innych niż określonych postanowieniami niniejszej umowy.
2. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 2, Wykonawca ponosi również po upływie okresu obowiązywania Umowy.
3. Wszelkie informacje, dokumenty i dane przekazane Wykonawcy w związku
z wykonywaniem niniejszej Umowy nie mogą być bez zgody Zamawiającego ujawnione lub udostępnione osobom trzecim.

**§ 10**

1. Umowa wygasa z dniem opłacenia przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę.
2. Klient zezwala na przetwarzanie swoich danych związanych ze świadczeniem usług określonych w niniejszej Umowie
3. W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
4. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
5. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 11**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

**Klauzula informacyjna w PCZ w Brzezinach Sp. z o.o. zgodna z Polityką Ochrony Danych Osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1. administratorem danych osobowych Wykonawców lub Zleceniobiorców jest Powiatowe Centrum Zdrowia w Brzezinach Sp. z o.o., adres: ul. Marii CurieSkłodowskiej 6, 95-060 Brzeziny;
2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@szpital-brzeziny.pl;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji umowy – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b RODO – dane niezbędne do realizacji umowy
4. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę
w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
5. dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat / lub w oparciu o uzasadniony interes realizowany przez administratora (dane przetwarzane są do momentu ustania przewarzania w celach działalności gospodarczej);
6. administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
7. ma Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych, do ograniczenia przetwarzania danych osobowych, do usunięcia;
8. ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa);
9. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową zawarcia umowy.
10. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Pani/Pana dane osobowe.