



SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH
DO ZAMÓWIENIA ZNAK 15/ZO/ZPU/19
NA ŚWIADCZENIE USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH TELEFONII STACJONARNEJ NA RZECZ
SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O. O.**

(nie podlegające ustawie z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych art. 4 pkt. 8)

Zaproszenie określa minimalne warunki merytoryczne i formalne wymagane od Wykonawców składających ofertę, a także zasady prowadzenia postępowania.

I. ZAMAWIAJĄCY

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

NIP: 648-270-05-83
Regon: 241127857
KRS: 0000328484
telefon 32 277-61-24
e-mail kgrabowiec@szpitalzabrze.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o. zaprasza do składania ofert na świadczenie usług telekomunikacyjnych telefonii stacjonarnej na rzecz Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o.- szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 formularz ofertowy.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zadania: **36 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budynku Dyrekcji, parter, pokój nr 1.08. do dnia ~~.....~~ **19.11.2019r. do godz. 12⁰⁰**
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **19.11.2019r. o godz. 12¹⁵** w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budynku Dyrekcji, parter, w pokoju nr 1.08.

V. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERT

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami: cena 100 %.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERTY ORAZ WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE NALEŻY DO NIEJ DOŁĄCZYĆ

1. O zamówienie może ubiegać się wykonawca, który:
 - a) nie podlega wykluczeniu z postępowania z przyczyn o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.
 - b) spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie:
 - wpis do rejestru przedsiębiorców telekomunikacyjnych
2. Kompletna oferta składa się z:
 - a) formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zapytania, podpisanego przez osobę /y/ uprawnioną /e/,
 - b) oświadczenia Wykonawcy stanowiącego załącznik nr 2, podpisanego przez osobę /y/ uprawnioną /e/, potwierdzające, że:

- nie podlega wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
 - spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- c) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, lub aktualnego zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.
- d) oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza pełnomocnictwa, w przypadku gdy ofertę podpisała osoba, której uprawnienie do reprezentacji Wykonawcy nie wynika z w/w rejestru.

VII. WYMOGI FORMALNE

1. Ofertę sporządzić należy w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski poświadczonym przez Wykonawcę.
2. Dokumenty należy złożyć w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (lub osobę upoważnioną) – własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem: „za zgodność z oryginałem”.
3. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej. Ofertę winien podpisać uprawniony przedstawiciel Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze odpowiednim dla formy organizacyjnej przedsiębiorstwa Wykonawcy (lub pełnomocnik).
4. Oferta powinna być przygotowana w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty (zszyta, zbindowana itp.).
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odwołania lub nierozstrzygnięcia niniejszego postępowania bez podania przyczyn.
6. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Wykonawcy oraz napisem:
**„POSTĘPOWANIE ZNAK 15/ZO/ZPU/19 NA ŚWIADCZENIE USŁUG TELEKOMUNIKACYJNYCH
 TELEFONII STACJONARNEJ NA RZECZ SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O. O.”**
7. Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.
8. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

VIII. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA NA TAKICH WARUNKACH

Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązuje się podpisać umowę według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do zapytania ofertowego.

IX. Zgodnie z art. 13 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”, Zamawiający informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze;
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze jest pracownik Zamawiającego dostępny pod adresem e-mail: iod@szpitalzabrze.pl, telefon: 32 277 61 00
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o obowiązujące przepisy prawa

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do czasu wygaśnięcia roszczeń stron wynikających z umowy,
6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia; ich niepodanie uniemożliwia przyjęcie oferty i zawarcie umowy W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO
7. Posiada Pani/Pan:
 - a. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - b. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - c. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - d. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO
8. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - a. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - c. na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO

ZASTĘPCA PREZESA



Piotr Trybalski

.....
Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.

.....
data, miejscowość

Załącznik nr 1
Zapytanie ofertowe znak 15/ZO/ZPU/19

Nazwa i adres Wykonawcy

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.
ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

FORMULARZ OFERTOWY

I. Dane Wykonawcy:

1. Nazwa firmy:
2. Adres: województwo: powiat:
miejscowość: kod pocztowy:
ulica: nr:
tel: fax: e-mail:
3. Regon: 4. NIP:
5. Numer konta

II. Przystępując do postępowania – zapytanie ofertowe znak sprawy 15/ZO/ZPU/19 na świadczenie usług telekomunikacyjnych telefonii stacjonarnej na rzecz Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o.

niniejszym oświadczamy, że oferujemy niżej przedstawione warunki realizacji umowy:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług telefonicznych w zakresie realizacji połączeń za pomocą linii analogowych i linii cyfrowych ISDN sieci telefonii stacjonarnej na rzecz Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o. (CPV- 64.20.00.00-8)
2. Zakres świadczeń obejmować będzie:
 - Połączenia strefowe – średni miesięczny szacunkowy czas trwania połączeń wynosi – 2 000 minut
 - Połączenia międzystrefowe – średni miesięczny szacunkowy czas trwania połączeń wynosi – 450 minut
 - Połączenia do operatorów sieci komórkowej – średni miesięczny szacunkowy czas trwania połączeń wynosi – 2 800 minut
 - Połączenia wewnątrzsieciowe – średni miesięczny szacunkowy czas trwania połączeń wynosi – 200 minut
 - Połączenia międzynarodowe – średni miesięczny szacunkowy czas trwania połączeń wynosi – 12 minut
 - Połączenia do biura numerów - średni miesięczny szacunkowy czas trwania połączeń wynosi – 10 minut
 - Połączenia na ulgową infolinię (0801-0809) – średni miesięczny szacunkowy czas trwania połączeń wynosi – 180 minut
 - Połączenia bezpłatne do służb powołanych ustawowo do niesienia pomocy posiadających numery skrócone: 112, 999, 998, 997, 994, 992, 993, 991, 986, 985, 984
 - Połączenia na bezpłatną infolinię (0800)

Podany czas trwania połączeń ma charakter szacunkowy i został sporządzony na podstawie połączeń z ostatnich 12 miesięcy. Rzeczywisty czas trwania rozmów może być inny i w takim przypadku nie będzie to miało wpływu na koszt połączeń.

3. Lokalizacja i posiadane linie telefoniczne:

Lp.	Lokalizacja	Numery telefonów	Łącza i centrale telefoniczne
1.	Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o., Zakład Opiekuńczo-Leczniczy, ul. Janika 18	32 271 84 06	Linia analogowa miejska współpracująca z centralą SLICAN IPM-032 / karta IPM2C02AB/
2.	Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o, ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze	32 376 13 65	4x linia analogowa /niezależnie od centrali/ do PG-portiernia
		32 376 13 66	
		32 271 73 11	
		32 271 69 00	
3.	Centrum Zdrowia Kobiety i Dziecka, ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze	32 2776 100 Zakres DDI: <ul style="list-style-type: none"> • 100-199 • 200-239 • 300-339 	Centrala główna SLICAN MAC-6400 współpracująca z siecią zewnętrzną po trakcie E1 2 Mbit ISDN PRA- 15 kanałów / karta MAC- 1E1/ W ruchu wewnętrznym pracująca w technologii VoIP po eSSL Dodatkowo centrale: SLICAN IPL-256 SLICAN NCP

4. Zamawiający wymaga zachowania dotychczasowej numeracji telefonów.
 5. Szacunkowa ilość minut ustalona na okres jednego miesiąca

L.p	Nazwa usługi	Szacunkowa ilość minut ustalona na okres jednego miesiąca
1	2	3
1.	Połączenia lokalne i strefowe	2 000
2.	Połączenia międzystrefowe	450
3.	Połączenia do operatorów sieci komórkowej	2 800
4.	Połączenia międzynarodowe	12
5.	Połączenia do biura numerów	10
6.	Połączenia na ulgową infolinie (0801-0809)	180

6. Szczegółowy zakres usług:

- Realizacja połączeń telefonicznych na sieci stacjonarnej na posiadanych łączach analogowych i cyfrowych.
- Zachowanie dotychczasowej numeracji telefonicznej.
- Sekundowe naliczanie czasu realizowanych połączeń ze wszystkich numerów telefonów- opłata za faktyczny czas połączeń od pierwszej sekundy połączenia, bez opłaty za inicjację połączenia.
- Automatyczne wybieranie prefiksu.
- Wykorzystanie zakresu numeracji dla linii wewnętrznych, jako bezpośrednich linii wychodzących.
- Bezpłatne połączenia wewnętrzne pomiędzy wszystkimi numerami.
- Nieodpłatny wykaz podstawowych usług telekomunikacyjnych zawierających informacje o zrealizowanych płatnych połączeniach z podaniem dla każdego typu połączeń ilości jednostek rozliczeniowych odpowiadającej wartości zrealizowanych przez abonenta połączeń dostarczony do każdej faktury.
- Szczegółowy wykaz realizowanych połączeń- tzw. Biling dostarczany w wersji elektronicznej w terminie 7 dni od daty zakończenia okresu rozliczeniowego. Zestawienie bilingowe za dany miesiąc powinno zawierać wykazy wszystkich rozmów

z pokazaniem numeru abonenta wybierającego i wybieranego, datę i godzinę rozpoczęcia połączenia, czas rozmowy podany z dokładnością do jednej sekundy, cenę jednostkową połączenia, koszt połączenia, a także podsumowanie kosztów rozmów wg grup taryfowych, podsumowanie ogółem kosztów wszystkich połączeń.

- Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
- Zachowanie ciągłości świadczeń ww. usług telefonicznych w całym okresie trwania umowy.
- W przypadku obniżenia przez Wykonawcę w trakcie trwania umowy cen świadczenia usług telekomunikacyjnych (określonych w cenniku usług telekomunikacyjnych Wykonawcy) Wykonawca oświadcza, że obniży ceny za poszczególne usługi objęte przedmiotem zamówienia.
- Stała cena połączeń przez całą dobę.

OFERUJEMY WYKONANIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA ZA CENĘ :

(jak w załączonej tabeli)

L.p	Nazwa usługi	Szacunkowa ilość minut ustalona na okres jednego miesiąca	Liczba miesięcy	Pakiet darmowych minut przyznanых na okres jednego miesiąca (obowiązujące 24 h/dobę)	Szacunkowa ilość minut pomniejszona o pakiet darmowych minut ustalona na okres jednego miesiąca (kol. 3 minus kol. 5)	Cena minuty połączenia netto	Wartość netto (kol. 5 * kol. 6. * kol. 7)	VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Połączenia lokalne i strefowe	2000	36 m - cy						
2	Połączenia międzystrefowe	450	36 m - cy						
3	Połączenia do operatorów sieci komórkowej	2800	36 m - cy						
4	Połączenia międzynarodowe	12	36 m - cy						
5	Połączenia do biura numerów	1	36 m - cy						
6	Połączenia na ulgową infolinię (0 - 801; 0-809)	180	36 m - cy						
7.	Oplata stała- abonament								
RAZEM									

Słownie wartość brutto:.....zł.

Termin płatności: zapłata przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT

Termin realizacji zamówienia: 36 miesięcy od dnia podpisania umowy

III. Akceptujemy warunki realizacji zamówienia wynikające z zapytania ofertowego i załączonego do niego wzoru umowy.

IV. Akceptujemy, iż Zamawiający zastrzega sobie możliwość odwołania lub nierozstrzygnięcia niniejszego postępowania bez podania przyczyn.

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu
Wykonawcy

.....dnia.....

Załącznik nr 2

Zapytanie ofertowe znak 15/ZO/ZPU/19

Nazwa i adres Wykonawcy

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.
ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

DOTYCZY: Zapytanie ofertowe znak 15/ZO/ZPU/19

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Oświadczam, iż:

- nie podlegam wykluczeniu w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych
- spełniam warunki udziału w postępowaniu.

.....
podpis osoby upoważnionej do działania w imieniu Wykonawcy

Załącznik nr 3

Zapytanie ofertowe znak 15/ZO/ZPU/19

UMOWA- wzór 15/ZO/ZPU/19

na świadczenie usług telekomunikacyjnych telefonii stacjonarnej na rzecz Szpitala Miejskiego

w Zabrze Sp. z o. o.

zawarta dnia.....2019r. w Zabrzu

pomiędzy:

Szpitałem Miejskim w Zabrzu Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze,
wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy
w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy pod numerem KRS 0000328484, o kapitale zakładowym w wysokości
87 529 250,00 zł, o numerze NIP 648-270-05-83 i REGON 241127857.
reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej Zamawiającym

oraz:

....., wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez
..... Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS....., posiadającym
NIP:..... i REGON:
reprezentowanym przez

.....
zwanym dalej Wykonawcą.

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

Zamawiający udziela zamówienia na świadczenie usług telekomunikacyjnych telefonii stacjonarnej na rzecz Szpitala Miejskiego w Zabrzu Sp. z o. o. przedmiot umowy został szczegółowo opisany w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

WARTOŚĆ UMOWY

§ 2

Tytułem ceny za usługi będące przedmiotem umowy oznaczone w załączniku nr 1 do umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy szacunkową kwotę zł **brutto** (słownie:), w tym kwotę**netto** wraz z ...% podatkiem od towarów i usług.

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na czas 36 miesięcy od dnia jej podpisania lub do wyczerpania kwoty określonej w § 2.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonywania umowy przez Wykonawcę.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 5 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

§ 4

1. Wykonawca zachowa dotychczasowe numery telefonów
2. Wykonawca zapewni ciągłość świadczenia usług telefonicznych w okresie trwania umowy.
3. Czas realizacji połączeń naliczany będzie zgodnie z rzeczywistym czasem połączeń w systemie sekundowym, od pierwszej sekundy połączenia, bez opłaty za inicjację połączenia.
4. Uzgodnione ceny za połączenia: lokalne i strefowe, międzystrefowe, międzynarodowe, do operatorów sieci telefonii komórkowej, na ulgową infolinię (0801; 0809) i do biura obsługi numerów zostały określone w załączniku nr 1 tj formularzu ofertowym.
5. Ceny za połączenia dodatkowe tj. infolinia z wszystkich numerów nie wymienionych oraz połączenia do biur numerów międzynarodowych określa aktualny cennik usług telekomunikacyjnych Wykonawcy
6. Wykonawca zapewni dostęp do bezpłatnej infolinii – 0800.

7. Połączenie wewnętrzne w ramach centrali Zamawiającego będą bezpłatne, ze wszystkich numerów wewnętrznych Zamawiającego.
8. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do umowy Regulamin świadczeń telekomunikacyjnych
9. Wykonawca zobowiązany jest do obniżenia wysokości stawek za poszczególne usługi będące przedmiotem umowy, w przypadku obniżenia przez Wykonawcę cen świadczeń usług telekomunikacyjnych określonych w cenniku usług telekomunikacyjnych Wykonawcy.
10. Podany w załączniku nr 1 czas trwania połączeń ma charakter szacunkowy i może ulec zmianie. W takim przypadku Wykonawca nie nabywa żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego i nie będzie to miało wpływu na koszt połączeń.
11. Do wzajemnego współdziałania w wykonywaniu umowy Strony wyznaczają osoby odpowiedzialne imiennie:
 - ze strony Wykonawcy..... tel.....
 - ze strony Zamawiającego: Pani Weronika Lorek Kierownik Działu Techniczno- Gospodarczego tel. 32 277 64 59

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 5

1. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty należności za wykonanie przedmiotu umowy według cen określonych w załączniku nr 1 do umowy, na podstawie faktury, w terminie **30 dni** od daty jej otrzymania. Okresem rozliczeniowym jest 1 miesiąc kalendarzowy.
2. Za dotrzymanie terminu płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
3. Zapłata nastąpi na konto Wykonawcyz zachowaniem następujących zasad:
 - a) Wykonawca ma obowiązek wskazania w umowie rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług.
 - b) W przypadku zmiany rachunku bankowego lub wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu jest on zobowiązany do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie 1 dnia od momentu zaistnienia zmiany. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie na który mają zostać dokonane płatności i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy oraz w pierwszej kolejności przekazana Zamawiającemu drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej:), a następnie w oryginale do siedziby Zamawiającego. Informacja o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez Zamawiającego aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego.
 - c) W przypadku poinformowania Zamawiającego o zmianie rachunku bankowego, jego wykreślenia lub stwierdzenia przez Zamawiającego wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez Wykonawcę innego rachunku, który znajduje się w wykazie, o którym mowa w pkt a.
 - d) W przypadku zawieszenia terminu płatności faktury zgodnie z pkt b, który został określony zgodnie z niniejszą umową, Wykonawcy nie będzie przysługiwało prawo do naliczania dodatkowych opłat, kar, rekompensat, ani nie będzie naliczał odsetek za powstałą zwłokę w zapłacie faktury.
 - e) W przypadku, jeżeli Zamawiający dokona wpłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w umowie, a rachunek ten na dzień zlecenia przelewu nie będzie ujęty w wykazie, o którym mowa w pkt a Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości równoważności sankcji jaka zostanie nałożona przez Urząd Skarbowy wobec Zamawiającego wraz z należnymi odsetkami lub równoważności podatku dochodowego od osób prawnych jaki Zamawiający zapłaci do Urzędu skarbowego z tytułu okoliczności wynikających z powyższych punktów, albo szkody jaką Zamawiający poniesie z tego tytułu.
4. Zamawiający oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług o numerze ewidencyjnym NIP 648-270-05-83 i jednocześnie upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu osoby upoważnionej do jej otrzymania.

POWIERZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

§ 7

1. W ramach niniejszej umowy strony jako Administratorzy, zgodnie z art. 28 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s.1) zwanym dalej „RODO”, powierzają sobie wzajemnie, (dalej Procesorowi danych, Podmiotowi przetwarzającemu zgodnie z art. 28 RODO) czynności związane z przetwarzaniem danych osobowych.
2. Zamawiający i Wykonawca powierzają czynności przetwarzania gromadzenie i przechowywanie powierzonych

danych osobowych w odniesieniu do administrowanych przez siebie danych przekazanych w związku z realizacją umowy.

3. Zakres powierzonych danych/czynności obejmuje imiona i nazwiska, numery telefonów służbowych i adresy poczty elektronicznej pracowników stron i osób z nimi współpracujących wykonujących czynności związane z realizacją umowy.
4. Każda ze stron zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe jedynie w celu i zakresie określonych odpowiednio w ust. 2 i 3.
5. Każda ze stron poinformuje drugą stronę przed rozpoczęciem przetwarzania danych o realizacji ewentualnego obowiązku prawnego polegającego na przekazaniu danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. a RODO.
6. Każda ze stron zapewnia, by osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązały się do zachowania ich tajemnicy lub by podlegały odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. b RODO.
7. Każda ze stron oświadcza, że podjęła środki zabezpieczające, wymagane na mocy art. 32 RODO, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. c RODO.
8. Każda ze stron zastrzega sobie możliwość kontroli sposobu wypełnienia przez drugą stronę wymagań wymienionych w ust. 4, 6 i 7, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h RODO.
9. Każda ze stron zobowiązuje się wspierać drugą stronę poprzez uzgodnione środki techniczne i organizacyjne w wywiązaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. e RODO.
10. Zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. f RODO, każda ze stron będzie uczestniczyła w realizacji obowiązków drugiej strony, określonych w art. 32–36 RODO, w zakresie każdorazowo określonym przez drugą stronę.
11. Każda ze stron zastrzega sobie wyrażenie zgody w każdym przypadku dalszego powierzenia przetwarzania, a druga strona zobowiązuje się do przestrzegania warunków korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego, o których mowa w art. 28 ust. 2 i 4 RODO.
12. Każda ze stron zobowiązuje się protokolarnie zwrócić lub trwale usunąć wszelkie powierzone do przetwarzania dane osobowe w terminie 14 dni od zakończenia/rozwiązania umowy, a jeden z podpisanych egzemplarzy protokołu zwrotu/usunięcia danych przekazać drugiej stronie, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. g RODO.

KARY UMOWNE

§ 8

1. W razie niewykonania umowy lub jej nienależytego wykonania Wykonawca zobowiązany jest zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości 2% łącznej ceny brutto wskazanej w § 2 umowy za każdy taki przypadek, z zastrzeżeniem przepisów art. 104 i nast. ustawy Prawo telekomunikacyjne.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 9

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
2. Przeniesienie wierzytelności wynikającej z umowy wymaga uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
3. Zgodnie z treścią art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych do umowy nie mają zastosowania jej postanowienia.
4. Wszelkie spory mogące wyniknąć przy realizacji umowy strony poddają pod jurysdykcję sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
5. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Zmiana umowy może nastąpić w następujących przypadkach:
 - a) podwyższenie cen jednostkowych może nastąpić jedynie w przypadku urzędowej zmiany stawek podatku VAT na podstawie obowiązujących przepisów prawnych w tym zakresie, jedynie o wysokość tych zmian,
 - b) przedłużenia terminu realizacji umowy w przypadku niewykorzystania w całości przedmiotu umowy. Termin realizacji może zostać przedłużony do całkowitego wykorzystania asortymentu stanowiącego przedmiot umowy,
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
8. Integralną część umowy stanowi – oferta Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

TOMASZ WÓJKOWSKI
RADCA PRAWNY
K1 2311