



SZPITAL MIEJSKI W ZABRZU

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT CENOWYCH
DO ZAMÓWIENIA ZNAK 18/ZO/ZPU/2019
„NA USŁUGĘ TRANSPORTOWĄ ŚWIADCZONĄ W RAMACH NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI
ZDROWOTNEJ SZPITALA MIEJSKIEGO
W ZABRZU SP. Z O.O. - PRZEWÓZ LEKARZA I PIELEŃNIARKI”**

(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 32 277-61-15

e mail: mrola@szpitalzabrze.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o. zaprasza do składania ofert na usługę transportową świadczoną w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. - przewóz lekarza i pielęgniarki

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zadania: 01.01.2020R DO 31.12.2020R.

IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budyńku Dyrekcji, parter, pokój nr 1.08. do dnia 11.12 2019r. do godz. 12⁰⁰
- Otwarcie ofert nastąpi w dniu 11.12 2019r. o godz. 12¹⁵ w siedzibie Zamawiającego w Zabrze przy ul. Zamkowej nr 4, w Budyńku 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

- O zamówienie może ubiegać się wykonawca, który:
 - nie podlega wykluczeniu z postępowania z przyczyn o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.
 - spełnia warunki udziału w postępowaniu w zakresie:
 - zdolności technicznej lub zawodowej, polegające na dysponowaniu osobami i sprzętem umożliwiającym realizację zamówienia zgodnie w właściwymi przepisami.
- Kompletna oferta składa się z:
 - 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 18/ZO/ZPU/2019 NA „USŁUGĘ TRANSPORTOWĄ ŚWIADCZONĄ W RAMACH
NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITALA MIEJSKIEGO
W ZABRZU SP. Z O.O. - PRZEWÓZ LEKARZA I PIELĘGNIARKI ”**
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: iodo@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 postępowaniem nr 18/ZO/ZPU/2019 na „usługę transportową świadczoną w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.- przewóz lekarza i pielęgniarki”
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 Trybański

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

M. Kola
Regulacja

Załącznik nr 1

Zapytanie ofertowe znak 18/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:

miejsowość:..... kod pocztowy:.....

ulica:..... nr.....

tel:..... fax:..... e-mail:.....

3. Regon:..... 4.NIP:.....

5.Numer konta

II. Przystępując do postępowania – zapytanie ofertowe znak sprawy 18/ZO/ZPU/2019 na:**USŁUGĘ TRANSPORTOWĄ ŚWIADCZONĄ W RAMACH NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O. - PRZEWÓZ LEKARZA I PIELEŃNIARKI**

niniejszym oświadczamy, że oferujemy niżej przedstawione warunki realizacji umowy:

Lp.	Nazwa przedmiotu	Przewidywana ilość	j.m.	Cena jedn. netto	Wartość netto**	VAT	Wartość brutto
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Usługa transportowa świadczona w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej	6 000	1 km				
2	Opłata za postój*	20 000	1 min postojowa				
3	Opłata początkowa za przyjazd	800	1 przyjazd				
4	RAZEM						

* opłata za czas postoju kierowcy w trakcie wizyty personelu Zamawiającego u pacjenta.

** Wartość netto należy wyliczyć poprzez iloczyn kolumny nr 3 (Przewidywana ilość przyjazdów/wyjazdów/km/czas) i kolumny nr 5 (cena jednostkowa netto). Ceny jednostkowe netto oraz wyliczone wartości netto i brutto muszą być zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

1. Termin realizacji zadania: od 01.01.2020r do 31.12.2020r.

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

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający wymaga aby Wykonawca w ramach świadczonej usługi posiadał samochód :
 - a) posiadający ważne dokumenty dopuszczające do eksploatacji,
 - b) posiadał ważne badania techniczne i był dopuszczony do ruchu, a także miał ważną polisę OC i NNW,
 - c) miał możliwość transportu 2 osób (lekarza i pielęgniarki) wraz z potrzebnym ekwipunkiem medycznym (tj. dwie torby do udzielania pomocy medycznej).
2. Zamawiający wymaga aby Wykonawca w ramach świadczonej usługi zapewnił kierowcę uprawnionego do prowadzenia pojazdów mechanicznych i posiadającego ważne badania psychofizyczne, do transportu lekarza oraz pielęgniarki w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej na terenie miasta Zabrze.
3. Zamawiający zobowiązuje się zabezpieczyć przewożony sprzęt sterylny do wykonywanych świadczeń w domu pacjenta oraz powstałe odpady medyczne zgodnie z obowiązującymi procedurami wewnętrznymi opracowanymi na tę okoliczność.
4. Świadczenie usługi odbywać się będzie w okresie od 01.01.2020 do 31.12.2020r. w wyznaczonym czasie (tj. w dni powszednie w godz. od 18:00 do 8:00 następnego dnia, w soboty, niedziele i święta od godz. 8:00 do godz. 8:00 następnego dnia).
5. Wykonawca musi zabezpieczać transport zastępczy w razie awarii pojazdu w celu wykonywania ciągłości usług do 1godz. od powstałej awarii .
6. Kierowca (tj. Wykonawca) jest dostępny pod wskazanym numerem telefonu w wyznaczonych przez Zamawiającego czasie.
7. Czas dojazdu od wezwania nie może przekroczyć 30 min. Wykonawca zobowiązuje się podstawić pojazd czysty i zadbane.
8. Transport zamawiany będzie w razie konieczności. Przewidywane ilości mają charakter szacunkowy i Wykonawca nie nabywa żadnych roszczeń w stosunku do Zamawiającego w razie ich niewykorzystania.
9. Wykonawca musi prowadzić rejestr wyjazdów/przyjazdów wraz z przebiegiem kilometrów. Rejestr taki musi zostać dołączony do faktury VAT .

IV. Akceptujemy warunki realizacji zamówienia wynikające z zaproszenia, zapytania ofertowego i załączonego do niego wzoru umowy.

V. 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 18/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 18/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

Wzór-UMOWA NR 18/ZO/ZPU/19

na usługę transportową świadczoną w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej Szpitala Miejskiego w Zabrze sp. z o.o - przewóz lekarza i pielęgniarki zawarta dnia.....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

a

.....
zwanym dalej Wykonawcą

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi transportowej w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej Szpitala Miejskiego w Zabrzu Sp. z o.o.- przewóz lekarza i pielęgniarki.

WARTOŚĆ UMOWY

§ 2

Tytułem ceny za usługę transportową Zamawiający zapłaci Wykonawcy szacunkową kwotę..... brutto w tym kwotę netto wraz z% podatkiem od towarów i usług w kwocie złotych. Wskazane w formularzu ofertowym ilości świadczenia usługi mają charakter szacunkowy i Wykonawca nie nabywa w stosunku do Zamawiającego żadnych roszczeń w razie ich niewykorzystania.

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 3

1. Przedmiot umowy będzie realizowany przez okres od dnia 01.01.2020r. do dnia 31.12.2020r
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku stwierdzenia jej niewykonywania lub nienależytego wykonywania przez Wykonawcę. Zamawiający może skorzystać ze swego prawa do rozwiązania umowy bez uprzedniego wezwania Wykonawcy do należytego wywiązania się z umowy i bez wyznaczania Wykonawcy dodatkowego terminu, w tym celu. Rozwiązanie umowy przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym ma ten skutek, że umowa przestaje wiązać strony od chwili jej rozwiązania. Czynności stron związane z wykonywaniem umowy przed jej rozwiązaniem pozostają w mocy, w szczególności strony nie są zobowiązane zwracać sobie świadczeń spełnionych przed rozwiązaniem umowy i każda ze stron zachowuje roszczenia przysługujące jej z tytułu nienależytego wykonania umowy mającego miejsce przed jej rozwiązaniem
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, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

§ 4

1. Wykonawca zobowiązany jest do przewozu lekarza i pielęgniarki z siedziby Zamawiającego lub innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego do miejsca zamieszkania lub pobytu pacjenta i z powrotem do Szpitala Miejskiego w Zabrzu w ramach Nocnej i Świątecznej Pomocy Medycznej.
2. Dokumentem na podstawie, którego Zamawiający potwierdzi wykonanie transportu jest miesięczne zestawienie wszystkich transportów zawierające dane:

- datę,
 - godzinę wyjazdu i powrotu,
 - nazwisko udzielającego zamówienia transportu,
 - nazwisko osoby uprawnionej przez Wykonawcę do jego realizacji,
 - ilość kilometrów,
 - ilość minut postojowych.
3. Usługi świadczone będą:
 - a) w dni powszednie w godz. od 18:00 do 8:00 następnego dnia,
 - b) w soboty, niedziele i święta od godz. 8:00 do godz. 8:00 następnego dnia.
 4. Zamawiający zamawia usługę transportową telefonicznie u Wykonawcy pod numerem telefonu.
 5. Czas dojazdu od wezwania nie może przekroczyć 30 min. Wykonawca zobowiązuje się podstawić pojazd czysty i zadbane.
 6. W przypadku braku realizacji świadczenia przez Wykonawcę zamówienia na warunkach wskazanych w niniejszej umowie, Zamawiającemu przysługuje uprawnienie zlecenia osobom trzecim realizacji świadczenia i obciążenia kosztami Wykonawcy.
 7. Rozliczenie usług następować będzie wg ilości faktycznie pracy świadczonych usług według stawek zawartych w ofercie Wykonawcy.

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 5

1. Zamawiający zobowiązany jest do zapłaty należności za wykonanie usługi przedmiotu umowy według cen określonych w załączniku nr 1 do umowy, na podstawie wystawionej faktury VAT w terminie **30 dni** od daty jej otrzymania. Rozliczenia między stronami odbywać się będą w okresach miesięcznych.
2. Za dotrzymanie terminu płatności uważa się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
3. Zapłata nastąpi na konto Wykonawcy wskazane na fakturze VAT.
4. Łączna kwota wynagrodzenia Wykonawcy nie przekroczy kwoty wskazanej w § 2.
5. 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.

KARY UMOWNE

§ 6

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
 - a) za rozwiązanie umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w trybie § 3 ust. 2 umowy w wysokości 20 % wynagrodzenie brutto wskazanego w § 2.
 - b) w razie nieprzybycia w terminie do wykonania zamówienia jednostkowego lub przybycia z opóźnieniem większym niż 15 minut – w wysokości 500 zł.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kary umownej na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.

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.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 8

1. Wykonawca oświadcza, iż posiada wszelkie uprawnienia do wykonywania odpłatnego transportu drogowego, a ponadto posiada aktualną i ważną polisę ubezpieczenia OC i NW w zakresie ryzyka wynikającego z prowadzonej działalności.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia paliwa w ilości niezbędnej na przejazd zaplanowaną trasą, zapewnia niezbędną dokumentację dla środka transportu oraz ponosi odpowiedzialność za jego właściwe przygotowanie techniczne.
3. W przypadku awarii środka transportu na trasie lub niedopuszczenia go do jazdy przez policję lub inne organy do tego uprawnione, Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia awarii w trybie natychmiastowym, a w przypadku braku takiej możliwości zobowiązuje się do zapewnienia innego środka transportu o tożsamym standardzie na koszt własny.
4. Zgodnie z treścią art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych do umowy nie mają zastosowania jej postanowienia.
5. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawie w prawa wierzyciela (art. 518 KC). Wykonawca nie może również bez zgody Zamawiającego przyjąć poręczenia za jego zobowiązania ani udzielić pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności objętych umową innemu podmiotowi niż kancelaria prowadzona przez radcę prawnego lub adwokata.
6. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
7. Ewentualne spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozstrzygał będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
8. W kwestiach nieuregulowanych niniejszą umową znajdują zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne ogólnie obowiązujące przepisy.
9. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron. Integralną część umowy stanowi Załącznik nr 1 oferta Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

TOMASZ WÓJCIKOWSKI
RADCA PRAWNY
K. 2111