

**NARODOWY INSTYTUT GERIATRII REUMATOLOGII I REHABILITACJI  
W WARSZAWIE  
02-637 WARSZAWA, ul. SPARTAŃSKA 1**

**zaprasza**

**do składania ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie pozaustawowym - zamówienie o wartości poniżej kwoty 130 000,00 zł netto, do którego nie znajdują zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) na mocy art. 2 ust. 1 pkt 1) tejże ustawy**

**na:**

**Transport sanitarny w zakresie przewozu osób, badań, krwi, preparatów krwiopochodnych oraz materiału biologicznego na rzecz Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji**

**I. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest **transport sanitarny w zakresie przewozu osób, badań, krwi, preparatów krwiopochodnych oraz materiału biologicznego na rzecz Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji**

**II. Opis przedmiotu zamówienia**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do zaproszenia.

**III. Termin realizacji zamówienia**

Zamówienie będzie realizowane w terminie: **6 miesięcy** od daty zawarcia umowy.

**IV. Kryteria oceny ofert**

1. Zamawiający dokona wyboru oferty, która okaże się najkorzystniejsza w oparciu o przyjęte kryterium oceny ofert:
  - 1) **cena 100%**.
2. Zamawiający dokona wyboru oferty, która uzyska najwyższą ilość punktów w oparciu o kryteria, o których mowa w ust. 1.
3. W postępowaniu ocena ofert dokonana będzie wyłącznie w oparciu o poprawnie złożone oferty poprzez platformę zakupową.
4. Zastrzegamy, że postępowanie może zakończyć się brakiem wyboru oferty w przypadku przekroczenia szacowanych środków.

**V. Inne istotne warunki zamówienia**

Informacje o umowie:

- 1) Umowa zostanie zawarta z wybranym Wykonawcą, zgodnie z załączonym wzorem.

**VI. Zapłata wynagrodzenia**

1. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktury wystawionej za dany miesiąc przez Wykonawcę, przelewem na wskazany na fakturze rachunek bankowy, w terminie do 60 dni kalendarzowych od daty otrzymania prawidłowo wystawionej i doręczonej faktury VAT.

2. Do faktury VAT Wykonawca dołączy zestawienie zbiorcze zrealizowanych usług za dany miesiąc.

### **VII. Miejsce oraz termin złożenia i otwarcia ofert**

1. Oferty należy składać:
  - 1) Oferty należy składać za pomocą poczty elektronicznej na platformie: [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl).
  - 2) Oferty składane na adresy e-mail Zamawiającego nie będą brane pod uwagę.
  - 3) Adres platformy: <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska> w zakładce **POSTĘPOWANIA** w części dotyczącej niniejszego postępowania.
  - 4) Zamawiający zaleca Wykonawcom dokonanie rejestracji na platformie zakupowej w zakładce „zostań wykonawcą”. Uprości to Wykonawcy składanie ofert oraz otrzymywanie na bieżąco informacji o statusie postępowania. Rejestracja jest całkowicie darmowa.
  - 5) Wykonawca posiadając konto na platformie zakupowej, gdzie sam fakt bycia zalogowanym użytkownikiem automatycznie potwierdza ofertę – jeżeli nie jest zalogowany zostanie poproszony o zalogowanie się do konta, które zostało przez Wykonawcę utworzone.
  - 6) W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada konta na platformie zakupowej, po wypełnieniu formularza składania oferty Wykonawca zostanie przekierowany do kroku drugiego, gdzie zostanie poproszony o podanie danych kontaktowych. Po wykonaniu tego procesu system generuje wiadomość na adres e-mail podany w formularzu, który zawiera link potwierdzający złożenie oferty – wystarczy raz kliknąć i oferta zostaje potwierdzona.

### **VIII. Termin składania ofert**

1. Termin składania ofert upływa w dniu **17 lipca 2023** roku godz. **14:00**.
2. Termin otwarcia ofert odbędzie się w dniu **17 lipca 2023** roku godz. **14:05**
3. Oferty otrzymane przez Zamawiającego po tym terminie zostaną zwrócone.
4. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
5. Ofertę złożoną po terminie składania ofert Zamawiający zwróci niezwłocznie.

### **IX. Sposób przygotowania oferty**

1. Oferta musi być przygotowana w języku polskim, w sposób czytelny.
2. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
3. Wykonawca może złożyć wyłącznie jedną ofertę, w której musi być zaoferowana tylko jedna cena.
4. Dokumenty ofertowe muszą być podpisane przez osobę(-y) upoważnioną(-e) do reprezentowania (dotyczy formy pisemnej).
5. Wykonawcy (tzn. zgodnie z formą reprezentacji określoną w odpowiednim rejestrze lub innym dokumencie właściwym dla formy organizacyjnej Wykonawcy) bądź posiadającą(-ce) stosowne pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo w oryginale należy dołączyć do oferty (dotyczy formy pisemnej).
6. Wykonawca może złożyć ofertę na całość (Pakiet 1 i Pakiet 2) lub ofertę na jeden z wybranych pakietów: Pakiet 1 lub Pakiet 2.

### **X. Zawartość oferty**

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1) wypełnią formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do Zaprośzenia,
  - 2) wypełniony formularz asortymentowo-cenowy stanowiący załącznik nr 3 do Zaprośzenia

### **XI. Formalności dotyczące oceny ofert i prowadzonych negocjacji**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do negocjacji warunków przyszłej umowy z jednym lub kilkoma wykonawcami.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do uzupełnienia dokumentów potwierdzających warunki udziału w postępowaniu.
4. Na realizację zamówienia Zamawiający zamierza przeznaczyć kwotę poniżej 130 000 zł netto.
5. W przypadku nie wycenienia wszystkich pozycji Zamawiający zastrzega sobie prawo negocjacji z jednym lub z kilkoma Wykonawcami.
6. Powyższe zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu Kodeksu cywilnego.

### **XII. Załączniki**

1. Formularz oferty
2. Opis przedmiotu zamówienia
3. Formularz asortymentowo-cenowy
4. Wzór umowy

### **XIII. Kontakt**

W przypadku pytań:

- 1) merytorycznych, proszę o kontakt za pośrednictwem przycisku w prawym, dolnym rogu formularza **"Wyślij wiadomość"** od poniedziałku do piątku w godzinach: 8:00 – 14:00,
- 2) związanych z obsługą platformy, proszę o kontakt z Centrum Wsparcia Klienta platformy zakupowej Open Nexus pod nr **22 101 02 02**, czynnym od poniedziałku do piątku w godzinach **7:00 do 17:00**.

KIEROWNIK  
DZIAŁU ORGANIZACYJNEGO  
Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii  
i Rehabilitacji w Warszawie  
*M. Małyszka*  
Magdalena C. Małyszka

Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego na transport sanitarny w zakresie przewozu osób, badań, krwi, preparatów krwiopochodnych oraz materiału biologicznego na rzecz Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji

(Pieczęć Wykonawcy)

## OFERTA

na

### **„Transport sanitarny w zakresie przewozu osób, badań, krwi, preparatów krwiopochodnych oraz materiału biologicznego na rzecz Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji”**

\_\_\_\_\_  
nazwa i adres Wykonawcy

\_\_\_\_\_  
nr REGON

\_\_\_\_\_  
NIP

\_\_\_\_\_  
telefon

\_\_\_\_\_  
fax

\_\_\_\_\_  
e-mail

\_\_\_\_\_  
osoba odpowiedzialna za realizację umowy

\_\_\_\_\_  
tel.

\_\_\_\_\_  
e-mail

1. Nawiązując do zaproszenia do złożenia oferty na stały sukcesywny „Transport sanitarny w zakresie przewozu osób, badań, krwi, preparatów krwiopochodnych oraz materiału biologicznego na rzecz Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji” oferujemy realizację zamówienia za cenę brutto w okresie trwania umowy dla:

**1) Pakiet 1**

Cena brutto ..... zł

(słownie: złotych ..... groszy .../100)

**2) Pakiet 2**

Cena brutto ..... zł

(słownie: złotych ..... groszy .../100)

zgodnie z ceną wyliczoną na podstawie cen zaofertowanych w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 3 do Zaproszenia)

2. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **6 miesięcy** od daty zawarcia umowy.

3. Przyjmujemy warunki płatności zaproponowane we wzorze umowy.
4. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy, który stanowi **Załącznik nr 4 do Zaprośzenia** i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na określonych w tym załączniku warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
5. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą w okresie 30 dni.
6. Osoba/y do kontaktu w sprawie złożonej oferty: .....  
tel. ...., e-mail .....
7. Osoba/y do kontaktu i koordynacji umowy: .....  
tel. ...., e-mail .....

....., dnia .....

.....

Podpisy osób uprawnionych do  
reprezentowania Wykonawcy

## OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia obejmującym niniejsze zapytanie ofertowe jest „Transport sanitarny w zakresie przewozu osób, badań, krwi, preparatów krwiopochodnych oraz materiału biologicznego na rzecz Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher” w rodzaju i ilości określonej w Formularzu asortymentowo-cenowym.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi w zakresie transportu sanitarnego, w szczególności:

- **transport sanitarny z sanitariuszem,**
- **transport sanitarny zespołu ratownictwa podstawowego typu „P”,**
- **transport sanitarny zespołu ratownictwa specjalistycznego typu „S”,**
- **transport krwi, preparatów krwiopochodnych i materiału biologicznego.**

3. **Transport sanitarny z sanitariuszem,**

W skład zespołu wchodzić będą kierowca i sanitariusz + pojazd (karetka).

Wymagania dot. personelu karetki:

Sanitariusz będzie posiadał kwalifikacje zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2011 r. nr 151 poz. 896, z późn. zm.) dla stanowiska Sanitariusz szpitalny lub Sanitariusz (noszowy) (poz. 147 lub 149 w tabeli I – Pracownicy działalności podstawowej).

Kierowca musi spełniać wymagania w stosunku do osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w rozdziale 16 ustawy o kierujących pojazdami.

Czas przybycia: nie dłuższy niż 60 minut od zgłoszenia.

4. **Transport sanitarny zespołu ratownictwa podstawowego typu „P”,**

W skład zespołu wchodzić będą co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych będące pielęgniarzką systemu lub ratownikiem medycznym + pojazd (karetka). W przypadku gdy żaden z członków zespołów ratownictwa medycznego nie spełnia warunków, o których mowa w art. 106 ust. 1 ustawy o kierujących pojazdami, w skład zespołu wchodzi dodatkowo Kierowca.

Wymagania dot. personelu karetki:

Zespół podstawowy, w skład którego wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1720, z późn. zm) (dalej: ustawa o PRM).

Kierowca musi spełniać wymagania w stosunku do osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w rozdziale 16 ustawy o kierujących pojazdami.

Czas przybycia: nie dłuższy niż 60 minut od zgłoszenia.

**5. Transport sanitarny zespołu ratownictwa specjalistycznego typu „S”,**

W skład zespołu wchodzić będą co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny + pojazd (karetka). W przypadku gdy żaden z członków zespołów ratownictwa medycznego nie spełnia warunków, o których mowa w art. 106 ust. 1 ustawy o kierujących pojazdami, w skład zespołu wchodzi dodatkowo Kierowca.

Wymagania dot. personelu karetki:

Zespół specjalistyczny, w skład którego wchodzi co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt 1 ustawy o PRM.

Kierowca musi spełniać wymagania w stosunku do osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w rozdziale 16 ustawy o kierujących pojazdami.

Czas przybycia: nie dłuższy niż 60 minut od zgłoszenia.

**6. Transport krwi, preparatów krwiopochodnych i materiału biologicznego**

odbywać się będzie zgodnie ze specjalnymi warunkami przewozu:

- a. Materiał do badań transportowany będzie w odpowiednim, szczelnie zamkniętym pojemniku, opisanym co do zawartości,
- b. Pojemniki do transportu muszą być wyposażone w dwa termometry. Termometry używane do kontroli temperatury w pojemnikach transportowych muszą podlegać walidacji co najmniej 1 raz w roku.
- c. Osoba transportująca materiał biologiczny zobowiązana jest do kontrolowania temperatury w pojemnikach. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia dowodów monitoringu temperatury w pojemnikach.
- d. Do transportowania koncentratu krwinek czerwonych, pełnej krwi oraz osocza świeżo mrożonego Wykonawca będzie wykorzystywał pojemniki izotermiczne wyposażone w wychłodzone wkłady chłodnicze, które powinny być oddzielone od materiału biologicznego odpowiednią wkładką izolacyjną
- e. Do transportu koncentratu krwinek płytkowych służą pojemniki bez wkładów chłodniczych
- f. Wymagana temperatura:
  - dla pełnej krwi, koncentratu krwinek czerwonych: od 2 do 10 °C;
  - dla osocza świeżo mrożonego i krioprecypitatu: poniżej -18 °C;
  - dla koncentratu krwinek płytkowych i koncentratu granulocytów: od 20 do 24 °C.

Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia dowodów monitoringu temperatury w pojemnikach.

Transport krwi, preparatów krwiopochodnych i materiału biologicznego może być wykonywany pojazdem innym niż karetka (dopuszcza się używanie karetki,

ale nie jest to wymagane). W przypadku karetki Kierowca musi spełniać wymagania w stosunku do osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi, o których mowa w rozdziale 16 ustawy o kierujących pojazdami.

Czas przybycia: w opcji **STANDARD**: nie dłuższy niż 60 minut od zgłoszenia, w opcji **CITO** – czas przybycia nie dłuższy niż 30 minut.

7. Wymagania dot. środków transportu:
  - a. Przepisy ustawy o PRM
  - b. Zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów jako pojazdy uprzywilejowane w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego (art. 53 ust. 1 pkt 12 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1047, z późn. zm.)
  - c. Wymogi Polskich Norm przenoszących europejskie normy zharmonizowane dotyczące wyposażenia medycznego.
  - d. Pojazdy Wykonawcy wykorzystywane do świadczenia usługi powinny być sprawnie techniczne. W przypadku awarii Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia we własnym zakresie pojazdu zastępczego, spełniającym wymagania na poziomie pojazdu, który uległ awarii.
  - e. Pojazdy Wykonawcy powinny posiadać aktualne ubezpieczenie OC, badania techniczne, opinię sanitarną o pojeździe. Pojazdy powinny być również utrzymywane w należyтым porządku.
  - f. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia aktualnych przeglądów środków transportów, przeglądów okresowych, serwisu, zezwoleń dopuszczających pojazd do ruchu jako pojazd uprzywilejowany.
  - g. Po każdorazowym przewozie pacjenta Wykonawca zobowiązany jest do dezynfekcji pojazdu we własnym zakresie.
8. Wykonawca zapewnia dostępność pojazdów umożliwiając bezproblemową realizację usług. Wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy Wykonawca zapewnia we własnym zakresie. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia aktualnych dowodów dopuszczenia sprzętu do stosowania w ochronie zdrowia.
9. Transport odbywać się będzie na podstawie uprzedniego zgłoszenia telefonicznego przez pracownika Zamawiającego (z dowolnym wyprzedzeniem czasowym) oraz przekazania podpisanego przez Zamawiającego oryginału pisemnego zlecenia usługi zespołowi karetki. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie potwierdzić przyjęcie zlecenia poprzez określenie godziny przybycia zespołu transportującego.
10. Rozpoczęcie usługi następuje w momencie odbioru pacjenta z miejsca określonego w zleceniu (w przypadku krwi, preparatów krwiopochodnych i materiału biologicznego w momencie odebrania ich od osoby upoważnionej) i kończy się w miejscu docelowym, określonym w zleceniu.
11. Rozplanowanie transportu pod kątem logistycznym leży po stronie Wykonawcy, który powinien zrealizować usługę w określonym czasie najbliższą możliwą drogą.



12. Wykonawca zobowiązany jest do podania numeru wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego Wojewodę.
13. Zespół transportowy zobowiązany jest do pomocy pacjentom przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu (w przypadku pacjentów leżących obsługa karetki zapewnia transport na noszach/krzeselku kardiologicznym/desce ortopedycznej z miejsca rozpoczęcia zlecenia do miejsca docelowego). Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia transportowanym niezbędnej pomocy medycznej.
14. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia przewozu pacjentów przez całą dobę we wszystkie dni tygodnia (w tym w soboty i dni ustawowo wolne od pracy, tj. niedziele i święta).
15. Wykonawca jest zobowiązany podstawić karetkę do świadczenia usługi niezwłocznie po zamówieniu tj. w czasie nie dłuższym niż 60 minut od otrzymania wezwania lub punktualnie w terminie uzgodnionym na podstawie uprzedniego zgłoszenia z Zamawiającym. Wyjątkiem jest wezwanie w opcji CITO (dot. transportu krwi, preparatów krwio pochodnych i materiału biologicznego), gdzie Wykonawca zobowiązany jest przybyć na miejsce wezwania w czasie nie dłuższym niż 30 minut.
16. Szacowana liczba poszczególnych rodzajów transportu sanitarnego w okresie 6 miesięcy wskazana została w Formularzu asortymentowo-cenowym.
17. Przewidywana liczba wyjazdów poza granice Warszawy (z rozróżnieniem długości kursów):

Liczba km	Liczba transportów
1-10 km	3
11-20 km	7
21-30 km	2
30-50 km	3
50-100 km	2
100-200 km	2
powyżej 200 km	3

18. Przedmiot umowy zostanie zrealizowany zgodnie z postanowieniami wzoru Umowy.
19. Zamówienie będzie realizowane przez okres 6 miesięcy od daty zawarcia Umowy.

Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego na transport sanitarny w zakresie przewozu osób, badań, krwi, preparatów krwipochodnych oraz materiału biologicznego na rzecz Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY - PAKIET NR 1**

<b>USŁUGA – TRANSPORT SANITARNY</b>		Szacowana liczba przejazdów w ciągu 6 miesięcy	Średnia liczba km dla 1 przejazdu (poza Warszawą)	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
Transport sanitarny z sanitariuszem	Stawka ryczałtowa w granicach administracyjnych Warszawy	96	x					
	+ powrót	12	x					
	Każde rozpoczęte 30 min oczekiwania*	22	x					
Transport sanitarny zespołu ratownictwa podstawowego typu „P”	Poza Warszawą – stawka za każdy przejechany km**	14	50					
	Stawka ryczałtowa w granicach administracyjnych Warszawy	34	x					
	+ powrót	3	x					
	Każde rozpoczęte 30 min oczekiwania*	7	x					
	Poza Warszawą – stawka za każdy przejechany km**	6	50					
Transport sanitarny zespołu ratownictwa specjalistycznego typu „S”	Stawka ryczałtowa w granicach administracyjnych Warszawy	31	x					
	+ powrót	2	x					
	Każde rozpoczęte 30 min oczekiwania*	5	x					
Transport krwi, preparatów krwipochodnych i materiału biologicznego (opcja STANDARD)	Poza Warszawą – stawka za każdy przejechany km**	2	50					
	Stawka ryczałtowa w jednej stronie na terenie Warszawy	197	x					
Stawka ryczałtowa w obie strony i oczekiwaniem do 30 min.		1	x					
<b>RAZEM (wartość netto, VAT, wartość brutto)</b>								
								x

\* Zakładany średni czas oczekiwania 30 minut

\*\* Szacowana liczba i długość kursów poza granicami Warszawy znajduje się w Opisie Przedmiotu Zamówienia

Załącznik nr 3 do Zapytania Ofertowego na transport sanitarny w zakresie przewozu osób, badań, krwi, preparatów krwiopochodnych oraz materiału biologicznego na rzecz Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji

**FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY - PAKIET NR 2**

<b>USŁUGA – TRANSPORT SANITARNY</b>		Szacowana liczba przejazdów w ciągu 6 miesięcy	Średnia liczba km dla 1 przejazdu (poza Warszawą)	Cena jednostkowa netto (zł)	Wartość netto (zł)	VAT (%)	VAT (zł)	Wartość brutto (zł)
Transport krwi, preparatów krwiopochodnych i materiału biologicznego <u>(opcja CITO)</u>	Stawka ryczałtowa w jedną stronę na terenie Warszawy	115	x					
	Stawka ryczałtowa w obie strony i oczekiwaniem do 30 min.	1	x					
<b>RAZEM (wartość netto, VAT, wartość brutto)</b>						<b>x</b>		

UMOWA Nr \_\_\_\_\_

zawarta w dniu \_\_\_\_\_ roku w Warszawie pomiędzy:

**Narodowym Instytutem Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher** z siedzibą w Warszawie (02-637), ul. Spartańska 1, wpisanym do rejestru przedsiębiorców w Krajowym Rejestrze Sądowym pod numerem 0000066382 prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP 525-001-10-42, Regon 000288567, zwanym dalej „**Zamawiającym**”,  
w imieniu, którego działa:

a  
dla podmiotu wpisanego do KRS  
(firma) \_\_\_\_\_ z  
siedzibą w \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_ - \_\_\_\_ ) przy ul. \_\_\_\_\_, wpisanym/ą do  
Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_ Wydział Gospodarczy KRS pod nr. \_\_\_\_\_, NIP: \_\_\_\_\_, REGON:  
\_\_\_\_\_, wysokość kapitału zakładowego: \_\_\_\_\_ zł,  
reprezentowanym/ą przez:

dla jednoosobowej działalności gospodarczej  
(imię i nazwisko) \_\_\_\_\_, zam. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, prowadzącym działalność gospodarczą  
pod firmą \_\_\_\_\_, ze stałym miejscem wykonywania  
działalności \_\_\_\_\_ gospodarczej pod adresem \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o  
Działalności Gospodarczej, posiadającym NIP: \_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_,  
działającym/ą osobiście / przez pełnomocnika \_\_\_\_\_,  
zwanym dalej „**Wykonawcą**”,  
zwanymi dalej łącznie „stronami”, indywidualnie zaś „stroną”;

**Strony zgodnie postanowiły zawrzeć umowę w trybie pozaustawowym na zamówienie o wartości poniżej kwoty 130 000,00 zł netto, do którego nie znajdują zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) na mocy art. 2 ust. 1 pkt 1 tejże ustawy, o następującej treści:**

**§ 1.  
Oświadczenia**

1. Wykonawca oświadcza, że:
  - 1) posiada wszelkie kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do realizacji przedmiotu umowy;
  - 2) znany jest mu fakt, iż treść Umowy, a w szczególności dotyczące go dane identyfikujące, przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowi informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie

do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 902, z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie tej ustawy;

- 3) posiada / nie posiada status/u dużego przedsiębiorcy zgodnie z art. 4c ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 711, z późn. zm.).
2. Zamawiający oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy zgodnie z art. 4c ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

## **§ 2.**

### **Przedmiot umowy**

1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług transportu sanitarnego w zakresie przewozu osób, badań, krwi, preparatów krwiopochodnych oraz materiału biologicznego, zwanych dalej „transportem”, do miejsc i na zasadach wskazanych przez Zamawiającego za wynagrodzeniem, którego wysokość oraz sposób ustalenia określa § 6.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania transportu sanitarnego następujących rodzajów:
  - 1) transport sanitarny z sanitariuszem;
  - 2) transport sanitarny zespołu ratownictwa podstawowego typu „P”;
  - 3) transport sanitarny zespołu ratownictwa specjalistycznego typu „S”;
  - 4) transport krwi, preparatów krwiopochodnych i materiału biologicznego - zgodnie z Formularzem asortymentowo-cenowym (załącznik nr 1 do niniejszej umowy, tożsamy z ofertą Wykonawcy).
3. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji transportu zgodnie z umową, oraz Opisem Przedmiotu Zamówienia, stanowiącym załącznik nr 2 do umowy, zwanym dalej „OPZ”.

## **§ 3.**

### **Obowiązki Wykonawcy**

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) posiadania przeszkolonego i wykwalifikowanego personelu zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, gwarantującego wykonanie transportu z należytą starannością;
- 2) posiadania pojazdów spełniających wymogi specjalistycznych środków transportu sanitarnego, właściwie oznakowanych, wyposażonych w odpowiedni sprzęt zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami jakości, posiadających aktualne przeglądy techniczne;
- 3) zapewnienia przewozu pacjentów przez całą dobę we wszystkie dni tygodnia, w tym w soboty i dni ustawowo wolne od pracy, tj. w niedziele i święta.
- 4) stosowania najekonomiczniejszych tras przejazdowych.

## **§ 4.**

### **Zasady realizacji transportu**

1. Transport pacjentów odbywać się będzie na podstawie uprzedniego zgłoszenia telefonicznego, z dowolnym wyprzedzeniem czasowym przez pracownika Zamawiającego pod numerami telefonów: .....  
..... oraz przekazania podpisanego przez Zamawiającego oryginału pisemnego zlecenia usługi zespołowi karetki.

2. Zamawiający zobowiązuje się do podania listy pacjentów z adresami przy stałych transportach, jak również odpowiednio wcześniejszego informowania o zmianach na tej liście.
3. Wykonawca jest zobowiązany podstawić transport niezwłocznie po zamówieniu, tj. w czasie nie dłuższym niż 60 minut od otrzymania wezwania lub punktualnie w terminie uzgodnionym na podstawie uprzedniego zgłoszenia z Zamawiającym. Wyjątkiem jest wezwanie w opcji CITO (dot. transportu krwi, preparatów krwiopochodnych i materiału biologicznego), gdzie Wykonawca zobowiązany jest przybyć na miejsce wezwania w czasie nie dłuższym niż 30 minut.
4. Wykonawca zobowiązuje się do podstawienia transportu zgodnie ze zgłoszeniem Zamawiającego – podstawienie transportu o wyższym standardzie nie skutkuje wzrostem wynagrodzenia za usługę.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany liczby zamawianych rodzajów transportów pomiędzy poszczególnymi pozycjami przedmiotu umowy (zwiększenie liczby danego rodzaju transportu przy jednoczesnym zmniejszeniu innego rodzaju transportu) przy czym łączna wartość przedmiotu umowy po dokonanych przesunięciach nie może przekroczyć kwoty określonej w § 6 ust. 1. Taka zmiana nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga zawarcia aneksu.

## **§ 5.**

### **Transport zastępczy**

1. W przypadku jakiegokolwiek awarii pojazdów, którymi będzie realizowany transport, Wykonawca gwarantuje zapewnienie w ciągu 60 minut transportu zastępczego, własnego lub realizowanego przez podmiot trzeci, spełniającego wymagania wskazane w niniejszej umowie i OPZ.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za czynności podjęte przez zastępcę w czasie wykonywania transportu zastępczego.
3. W przypadku, gdy Wykonawca:
  - 1) nie podstawią wyposażonego zgodnie z wymogami prawa w odpowiednim składzie osobowym środka transportu w terminie wskazanym w umowie;
  - 2) nie zapewni transportu zastępczego zgodnie z ust. 1  
- Zamawiający ma prawo zrealizować usługę samodzielnie lub zlecić wykonanie usługi innemu wykonawcy.
4. W przypadku skorzystania z uprawnienia, o którym mowa w ust. 3, Zamawiający pomniejszy odpowiednio wynagrodzenie Wykonawcy o koszt takiego transportu zastępczego, a w przypadku gdy wystąpi różnica kosztów pomiędzy ceną, którą został obciążony Zamawiający, a tą, którą zapłaciłby Wykonawcy za tego rodzaju usługę, Wykonawca zobowiązany jest do jej pokrycia. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie ww. należności z przysługującego mu wynagrodzenia.

## **§ 6.**

### **Wynagrodzenie**

1. Za zrealizowaną usługę Wykonawca otrzyma wynagrodzenie w wysokości nieprzekraczającej kwoty \_\_\_\_\_ zł brutto.
2. Wynagrodzenie będzie wypłacane częściowo, w okresach miesięcznych, i będzie stanowiło sumę iloczynów cen określonych rodzajów transportu, określonych w formularzu asortymentowo-cenowym, i zrealizowanej liczby transportów.
3. Ceny wskazane w formularzu asortymentowo-cenowym są stałe i nie ulegną zmianie przez cały okres obowiązywania umowy oraz zawierają wszystkie koszty transportu,

prac i materiałów koniecznych do prawidłowego zrealizowania przedmiotu zamówienia oraz obsługi przez personel z odpowiednimi kwalifikacjami.

4. Wykonawca wraz z fakturą dostarczy Zamawiającemu zestawienie zbiorcze za dany miesiąc zrealizowanych usług. Zestawienie będzie zawierało następujące dane: data transportu, numer zlecenia (nadawany przez Wykonawcę w momencie przyjęcia zgłoszenia), nazwisko osoby zlecającej transport, nazwa komórki organizacyjnej zlecającej transport, miejsce docelowe przewozu, rodzaj transportu (zgodnie z formularzem asortymentowo-cenowym), cena jednostkowa transportu, informacja o konieczności postoju, informacja o konieczności powrotu, łączny koszt transportu, uwagi/informacje dodatkowe.
5. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w terminie 60 dni od daty doręczenia prawidłowego wystawionej faktury wraz z zestawieniem zbiorczym zrealizowanych usług na podstawie zleceń wystawionych przez Zamawiającego.
6. Zapłata wynagrodzenia dokonywana będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze. Rachunek bankowy musi być zgodny z rachunkiem bankowym wskazanym w wykazie prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
7. Za dzień dokonania płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. W przypadku powstania zaległości w płatnościach wynikających z umowy spełnione przez Zamawiającego świadczenie zarachowane zostanie w pierwszej kolejności na poczet zaległej należności głównej, a w następnej kolejności na poczet zaległych należności ubocznych. Jeżeli jest kilka długów wymagalnych zaliczenie nastąpi na poczet wierzytelności najdawniej wymagalnej.
9. W przypadku powstania zaległości w płatnościach obciążenie Zamawiającego należnościami ubocznymi następować będzie wyłącznie po uprzednim wystawieniu przez Wykonawcę z tego tytułu noty księgowej obciążeniowej (noty odsetkowej) zawierającej wszystkie elementy wskazane w art. 21 ust. 1 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości i przekazaniu jej oryginału do Zamawiającego.
10. Wykonawca nie może przenieść jakichkolwiek wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na stronę trzecią, przyjąć poręczenia lub udzielić przekazu w zakresie niniejszej umowy oraz podjąć jakichkolwiek działań skutkujących zmianą wierzyciela bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
11. Wykonawca nie może udzielić pełnomocnictwa, które skutkowałoby uprawnieniem podmiotu trzeciego do dochodzenia wierzytelności wynikającej z umowy, z wyjątkiem pełnomocnictwa procesowego udzielonego adwokatowi lub radcy prawnemu.
12. Wartość umowy określona w ust. 1 jest wartością maksymalną i może ulec zmniejszeniu w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

## **§ 7.**

### **Termin obowiązywania umowy**

Umowa zawarta na czas określony od dnia \_\_\_\_\_ do dnia \_\_\_\_\_.

## **§ 8.**

### **Rozwiązanie umowy**

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z chwilą, gdy wartość zamówienia osiągnie równowartość kwoty, o której mowa w § 6 ust. 1, jednak nie dłużej niż z upływem czasu na który została zawarta;

- 2) w drodze oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
  - 1) nałożenia co najmniej 3 kar umownych na Wykonawcę w jednym okresie rozliczeniowym;
  - 2) rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy, w szczególności posługiwaniem się pojazdami lub personelem niespełniającymi wymagań wskazanych w umowie i OPZ, niepoddania się kontroli NFZ lub nieaktualizowania danych w SZOI;
  - 3) trwałego niewłaściwego wykonywania umowy, po uprzednim bezskutecznym wezwaniu do naprawy naruszeń;
  - 4) przeniesienia praw i obowiązków wynikających z umowy na osobę trzecią z naruszeniem postanowień § 6 ust. 10-11;
  - 5) nieprzedłożenia aktualnej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w terminie wskazanym w § 9 ust. 3.

### **§ 9.**

#### **Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej**

1. Wykonawca oświadcza, że realizuje przedmiot umowy na własne ryzyko i odpowiedzialność.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zawarcia we własnym zakresie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na zasadach wynikających z przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia uwierzytelnionej kopii polisy ubezpieczeniowej OC na dzień podpisania umowy. W przypadku zawarcia nowej polisy w okresie obowiązywania niniejszej umowy jej kopię należy złożyć w terminie 14 dni od daty jej zawarcia, nie później jednak niż w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

### **§ 10.**

#### **Kontrola NFZ**

1. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie realizacji niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli ze strony Zamawiającego w każdym czasie za 7-dniowym uprzedzeniem.
3. Wykonawca zobowiązany jest zarejestrować fakt zawarcia niniejszej umowy w systemie zarządzania obiegiem informacji „SZOI” prowadzonym przez NFZ nie później niż w dniu rozpoczęcia świadczenia usługi, wprowadzając personel oraz zasoby wykorzystywane do realizacji przedmiotu zamówienia. W przypadku dokonania zmiany zasobów technicznych bądź personelu wykorzystywanego do realizacji usługi Wykonawca zobowiązany jest każdorazowo do aktualizacji danych wprowadzonych w systemie zarządzania obiegiem informacji „SZOI” prowadzonym przez NFZ najpóźniej w dniu wprowadzenia zmiany.
4. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa.

### **§ 11.**

#### **Kary umowne**



1. Zamawiający jest uprawniony do naliczenia następujących kar umownych:
  - 1) w wysokości 50 zł za każdą rozpoczętą godzinę zwłoki w przyjeździe transportu w terminach wskazanych w § 4 ust. 3 lub w przyjeździe transportu zastępczego zgodnie z § 5 ust. 1, nie dłużej jednak niż do czasu przyjazdu ustalonego transportu lub zlecenia transportu zastępczego przez Zamawiającego;
  - 2) w wysokości 200 zł za każdy przypadek podstawienia transportu niezgodnego ze zleceniem lub umową i OPZ, tj. w standardzie niższym niż wynika to ze zgłoszenia lub w niewłaściwym składzie osobowym;
  - 3) w wysokości 500 zł za każdy przypadek odmowy przyjęcia zgłoszenia;
  - 4) w wysokości 10% wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 1 w przypadku rozwiązania lub odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
2. Kary umowne płatne będą w ciągu 7 dni od daty wystawienia Wykonawcy not obciążeniowych, obejmujących naliczone kary umowne, lub zostaną potrącone z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.
3. Łączna kwota kar umownych nie może przekroczyć 30% wartości brutto umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeśli szkoda za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy będzie wyższa niż kwota kar umownych.

## **§ 12.**

### **Ochrona danych osobowych**

Strony wzajemnie powierzają sobie przetwarzanie podstawowych danych osobowych (takich jak imię i nazwisko, dane kontaktowe, dane dot. stanowiska i zakresu kompetencji) pracowników uczestniczących w realizacji umowy, dla celów jej realizacji i bieżących kontaktów przy wykonywaniu Umowy, na czas jej obowiązywania. Strona mająca dostęp do danych ma następujące obowiązki związane z powierzeniem przetwarzania danych:

- 1) będzie przetwarzać te dane osobowe zgodnie z niniejszą umową i innymi pisemnymi instrukcjami strony przekazującej dane osobowe, wyłącznie na udokumentowane polecenie Strony przekazującej, tylko w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne do realizacji Umowy, chyba że obowiązek taki nakłada na tę Stronę przepis prawa; w takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Strona Przetwarzająca informuje Stronę Przekazującą o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny;
- 2) zapewnia, by osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązały się do zachowania tajemnicy lub by podlegały odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy;
- 3) oświadcza, że zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, w tym podejmuje wszelkie środki wymagane na mocy art. 32 RODO;
- 4) w przypadku, gdy Strona przekazująca wyrazi zgodę na dalsze powierzenie przez Stronę przetwarzającą przetwarzania danych osobowych w imieniu Strony przekazującej w celu świadczenia usług zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy, Strona przetwarzająca zapewni, że każdy pod zleceniobiorca zostanie zobowiązany do ochrony danych co najmniej na poziomie określonym w niniejszej

- Umowie. Pełna odpowiedzialność za wywiązanie się ze spoczywających na pod zleceniobiorcy obowiązkach spoczywa na Stronie przetwarzającej;
- 5) biorąc pod uwagę charakter przetwarzania, w miarę możliwości pomaga Stronie przekazującej poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw;
  - 6) uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne jej informacje, pomaga Stronie przekazującej wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32–36 RODO;
  - 7) po zakończeniu powierzenia przetwarzania, zależnie od decyzji Strony przekazującej, usuwa lub zwraca jej wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych;
  - 8) udostępnia Stronie przekazującej wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków administratora oraz umożliwia Stronie przekazującej lub upoważnionemu audytorowi przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, i przyczynia się do nich.

### **§ 13.**

#### **Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy prawa polskiego.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory między Stronami wynikłe w związku albo na podstawie niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki:

- 1) Formularz asortymentowo-cenowy;
- 2) Opis Przedmiotu Zamówienia;
- 3) Klauzule informacyjne dla osób reprezentujących Wykonawcę;

---

**WYKONAWCA**

---

**ZAMAWIAJĄCY**

**Informacja Administratora danych osobowych  
dla osób kontaktowych / osób wskazanych do wykonywania umowy**

**[Administrator i dane kontaktowe administratora]**

Administratorem danych osobowych jest Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. Eleonory Reicher z siedzibą w Warszawie, ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa, wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000066382, NIP: 525-001-10-42, Regon: 000288567 (dalej: „Administrator”).

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania swoich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iod@spartanska.pl](mailto:iod@spartanska.pl);

**[Przetwarzanie danych]**

Pani/Pana dane osobowe zostały udostępnione Administratorowi przez Pani/Pana pracodawcę, w związku z wykonaniem umowy łączącej Pani/Pana pracodawcę z Administratorem.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- wykonania umowy wiążącej Administratora z Pani/Pana pracodawcą – podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes administratora oraz Pani/Pana pracodawcy (art. 6 ust. 1 lit f RODO); prawnie uzasadniony interes polega na umożliwieniu Administratorowi sprawnego bieżącego wykonywania umowy,
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi zawartą przez Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. Eleonory Reicher z siedzibą w Warszawie umową z Pani/Pana pracodawcą – podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit f RODO); uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń oraz obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy z Pani/Pana pracodawcą.

**[Okres przechowywania danych]**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z zawartej przez Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. Eleonory Reicher z siedzibą w Warszawie umowy z Pani/Pana pracodawcą lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.

**[Przekazywanie danych]**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora: dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, zewnętrznym audytorom, zleceniobiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

**[Pani/Pana prawa]**

Przysługuje Pani/Panu prawo do uzyskania kopii swoich danych osobowych;

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych osobowych przez Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. Eleonory Reicher z siedzibą w Warszawie, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w Polsce.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu ich przetwarzania

W trakcie przetwarzania danych osób fizycznych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem.

## **Informacja Administratora danych osobowych dla osób fizycznych uprawnionych do reprezentowania osób prawnych**

### **[Administrator i dane kontaktowe administratora]**

Administratorem danych osobowych jest Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. Eleonory Reicher z siedzibą w Warszawie, ul. Spartańska 1, 02-637 Warszawa, wpisany do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000066382, NIP: 525-001-10-42, Regon: 000288567 (dalej: „Administrator”).

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania swoich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iod@spartanska.pl](mailto:iod@spartanska.pl);

### **[Przetwarzanie danych]**

Pani/Pana dane osobowe zostały udostępnione Administratorowi, w związku z zawarciem umowy łączącej podmiot przez Panią/Pana reprezentowany z Administratorem.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- zawarcia i wykonania umowy wiążącej Administratora z podmiotem przez Panią/Pana reprezentowanym ( art. 6 ust. 1 lit b RODO ),
- ewentualnie w celu dochodzenia roszczeń lub obrony przed roszczeniami związanymi zawartą przez Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. Eleonory Reicher z siedzibą w Warszawie umową z podmiotem przez Panią/ Pana reprezentowanym– podstawą prawną przetwarzania jest niezbędność przetwarzania do realizacji prawnie uzasadnionego interesu administratora ( art. 6 ust. 1 lit f RODO); uzasadnionym interesem Administratora jest możliwość dochodzenia przez niego roszczeń oraz obrony przed roszczeniami wynikającymi z zawartej umowy podmiotem przez Panią/Pana reprezentowanym.

### **[Okres przechowywania danych]**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane do momentu przedawnienia roszczeń z zawartej przez Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. Eleonory Reicher z siedzibą w Warszawie umowy z Pani/Pana pracodawcą lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.

### **[Przekazywanie danych]**

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Administratora: dostawcom usług IT, podmiotom przetwarzającym dane w celu windykacji należności, zewnętrznym audytorom, zleceniobiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z Administratorem i wyłącznie zgodnie z poleceniami Administratora.

Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

### **[Pani/Pana prawa]**

Przysługuje Pani/Panu prawo do uzyskania kopii swoich danych osobowych;

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania, ich usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych osobowych przez Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. Eleonory Reicher z siedzibą w Warszawie , z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w Polsce.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu ich przetwarzania

W trakcie przetwarzania danych osób nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem.