

*Załącznik nr 7 do SIWZ*

UMOWA - WZÓR

Umowa nr .....

Zawarta w dniu .....roku w Legnickim Polu pomiędzy:

**Powiatem Legnickim**

**Plac Słowiański 1, 59-220 Legnica**

**NIP 691-22-26-286**

reprezentowanym przez:

1. ....

przy kontrasygnacie finansowej.....

zwanym dalej **Zamawiającym**

a

reprezentowany przez:

zwanego dalej **Wykonawcą**.

Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania w trybie licytacji elektronicznej o numerze 230/2-1/20.

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY, CENY**

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonania sukcesywnie dostawę środków ochrony indywidualnej- rękawic dla Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu (dokładny opis przedmiotu zamówienia stanowi zał. nr 2 do umowy) w opisie zgodnych z ofertą z dnia .....stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy i zawierającą szczegółową specyfikację dostawy.

2. Całkowita wartość umowy wynosi:

a. kwota netto

VAT 8% (od poz. a):

b. **kwota brutto** (suma poz. a i b): **2**

(słownie: dwieście osiemdziesiąt cztery tysiące dwieście trzydzieści dziewięć zł 80/100)

3. Umowa została zawarta na okres: do **31.12.2021 r.**

**§ 2**

**TERMIN I WARUNKI DOSTAWY**

1. Wykonawca jest zobowiązany do sukcesywnego dostarczenia przedmiotu zamówienia w ciągu 72 godz., w ilości określonej w zamówieniu składanym przez Zamawiającego telefonicznie lub faxem.

**§ 3**

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Rozliczenie Zamawiającego z Wykonawcą następować będzie po wystawieniu faktury przez Wykonawcę zawierającej: kwotę całościową za złożone zamówienie (ceny zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy), na którą składa się:

a) Wyszczególniona kwota do zapłaty przez Dom Pomocy Społecznej w Legnickim Polu,

b) Wyszczególniona kwota do zapłaty przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

2. Suma kwot o których mowa w pkt. 2a) i b) będzie równa kwocie całościowej faktury.

3. Rozliczenie z Narodowym Funduszem Zdrowia leży po stronie Wykonawcy.



4. Rozliczenie z tytułu realizacji przedmiotu umowy, o którym mowa w pkt. 2 a) dokonane będzie pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą w formie przelewu na niżej wskazany nr rachunku Wykonawcy:

Płatność zostanie dokonana tylko na rachunek znajdujący się w rejestrze podatników VAT (tzw. białej liście). Dom Pomocy Społecznej w Legnickim Polu stosuje mechanizm podzielonej płatności.

5. Ustala się umowny termin zapłaty przez Zamawiającego w terminie ... dni od dnia otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej faktury.

6. Faktury będą wystawiane w następujący sposób:

**Nabywca:** Powiat Legnicki, ul. Plac Słowiański 1, 59-220 Legnica, NIP 691-22-26-286,

**Odbiorca:** Dom Pomocy Społecznej w Legnickim Polu, ul. Benedyktynów 4, 59-241 Legnickie Pole.

7. Termin uważa się za zachowany, jeżeli obciążenie rachunku dłużnika nastąpi najpóźniej w następnym dniu roboczym po terminie płatności.

8. Faktury VAT wystawione niezgodnie z obowiązującymi przepisami nie będą realizowane. Spowoduje to opóźnienie w zapłacie faktury z winy Wykonawcy do czasu nadesłania faktury korygującej, prostującej popełnione błędy.

#### § 4

#### KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne z tytułu :

- 1) za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy, w wysokości 0,2 % wynagrodzenia umownego, określonego w § 1 ust. 2, za każdy dzień zwłoki dla dostarczanej części.
- 2) za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Wykonawcy w wysokości 10 % całości wynagrodzenia umownego za dostawę określonego w § 1 ust. 2.

2. Zamawiający zapłaci Dostawcy karę umowną za odstąpienie od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego w wysokości 10 % całości wynagrodzenia umownego (określonego w § 1 ust. 2) za tę część dostawy, od której realizacji odstąpił.

3. Zamawiający może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia należności z tytułu kar umownych z bieżących płatności za dostawę lub usługę.

#### § 5

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. We wszystkich sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

3. Strony mają obowiązek wzajemnego informowania o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego.

4. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania przedmiotu umowy strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory rozstrzygane będą przez właściwy rzeczowo sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

#### § 6

Strony postanawiają, że uprawnionymi do reprezentowania stron i odpowiedzialnymi za realizację postanowień umowy są:  
z ramienia Wykonawcy:

z ramienia Zamawiającego:

#### § 7

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

#### § 8

Integralną część niniejszej umowy stanowią:

1. Formularz asortymentowo-cenowy
2. Opis przedmiotu zamówienia

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA



## PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH w Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu

### Klauzula Informacyjna

**Administratorem Danych Osobowych**, na podstawie 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. U. UE. L z 2016 r. Nr 119, str. 1), zwanego dalej RODO jest **Dom Pomocy Społecznej w Legnickim Polu ul. Benedyktynów 4, 59-241 Legnickie Pole, w imieniu którego występuje Dyrektor Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu.**

#### **Cele, podstawa i zakres przetwarzania danych:**

Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych w Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu są bezpośrednio właściwe przepisy RODO pozostające w związku z przepisami prawa krajowego, a w szczególności ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym oraz ustawy z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych wynika z ustawy prawo zamówień publicznych oraz szeregu ustaw kompetencyjnych oraz aktów wykonawczych do ustaw.

#### **Udostępnianie i przekazywanie danych:**

Państwa dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny dla realizacji celów przetwarzania określonych powyżej lub zgodnie z wymogami wynikającymi z przepisów prawa.

Państwa dane osobowe mogą zostać ujawnione wyłącznie podmiotom, z którymi zostały zawarte umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, jak również podmiotom i osobom na ich prawnie uzasadnione żądanie zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.

Informujemy, że Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób automatyczny i nie będą profilowane. Nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Podanie przez Państwo danych osobowych jest wymogiem ustawowym lub umownym.

W przypadku gdy jesteście Państwo pensjonariuszami Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu Państwa wizerunek i dane osobowe mogą być umieszczane na stronie internetowej Domu: [dpslp.org.pl](http://dpslp.org.pl) oraz na Facebooku w celu promocji działań i osiągnięć mieszkańców.

Wizerunek i dane osobowe mieszkańców przetwarzane są na podstawie dowolnej pisemnej Państwa zgody jako mieszkańca Domu Pomocy Społecznej w Legnickim Polu lub zgody opiekuna prawnego.

#### **Uprawnienia:**

Mają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych, a w przypadku danych przetwarzanych na podstawie zgody – prawo do jej cofnięcia. Prawa te mogą być ograniczone przepisami Unii Europejskiej lub przepisami krajowymi.

Ponadto mają Państwo prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych jeżeli stwierdzicie Państwo z naszej strony naruszenia w zakresie ochrony Państwa danych. Zapewniamy, że poprzez stałe podnoszenie świadomości i kwalifikacji pracowników, odpowiednie zabezpieczenie techniczne dochowamy należytej staranności aby administrowane przez nas dane były odpowiednio przetwarzane i chronione.

Do Państwa dyspozycji pozostaje Inspektor Ochrony Danych Osobowych: Anna Wojsznis powołany w celu nadzorowania sfery przetwarzania danych osobowych, z którym można kontaktować się pod adresem: [anna.wojsznis.iod@gmail.com](mailto:anna.wojsznis.iod@gmail.com) oraz nr tel. 507 030 138.