3015-7.262.319.2021

**Załącznik nr 1:**

**FORMULARZ OFERTY**

***OFERTA***

*dla:*

*Prokuratury Okręgowej w Katowicach*

*ul. Wita Stwosza 31, 40-042 Katowice*

**Niżej podpisany/i**

.....................................................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................................................

**działając w imieniu i na rzecz**

.....................................................................................................................................................................................

 ***(nazwa i siedziba Wykonawcy)***

.....................................................................................................................................................................................

**REGON:** ............................................................................ ,

**NIP**......................................................................................... ,

**Tel.** ............................................................................ , **Fax**............................................................................ .

Nawiązując do Zapytania Ofertowego na *„****Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Prokuratury Okręgowej w Katowicach i podległych jej jednostek***” **OFERUJEMY** wykonanie przedmiotu zamówienia według poniższych cen:

**BADANIA PODSTAWOWE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj badania** | **Cena jednostkowa brutto** |
| Badanie wstępne/okresowe/kontrolne przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego |  |
| Badanie okulistyczne |  |
| Badanie ogólne moczu |  |
| Morfologia, OB, cholesterol, glukoza |  |
| **Razem:** |  |

**BADANIA DODATKOWE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rodzaj badania** | **Cena jednostkowa brutto** |
| Badanie specjalistyczne (np. neurolog, laryngolog) |  |
| Badanie EKG |  |
| RTG klatki piersiowej |  |
| Koszt uczestnictwa lekarza medycyny pracy w pracach Komisji BHP (całkowity koszt wraz z dojazdem do siedziby Zamawiającego na wyznaczone posiedzenie komisji BHP) |  |
| Koszt badania kierowców z podaniem szczegółowych cen za poszczególne rodzaje badań - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 08 lipca 2014r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz.U.2014 poz. 937) oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 grudnia 2015r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz.U.2015 poz. 2247 z późn.zm.). |  |
| **Razem:** |  |

1. Oświadczam, że zaoferowane ceny pozostają niezmienne w okresie obowiązywania umowy.
2. Do oferty dołączam cennik dodatkowych badań nieujętych w formularzu ofertowym, który będzie obowiązywał niezmiennie przez okres trwania umowy.
3. Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r., poz. 1175 ze zm.) dla świadczenia usług stanowiących przedmiot niniejszego zamówienia, a oferowane usługi spełniają wszelkie wymogi prawne, jak również wymagania określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.
4. Informuję, że oferta dotyczy\* i przedmiot zamówienia będzie wykonywany w następujących placówkach\* (należy w danym podpunkcie wskazać jednostkę organizacyjną prokuratury – część zamówienia i przyporządkowaną do niej placówkę Wykonawcy, w której będzie następować realizacja przedmiotu zamówienia):
* ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w dni: ………………………………. w godzinach: …………….. do ………………….

* …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w dni: ………………………………. w godzinach: …………….. do ………………….

* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w dni: ………………………………. w godzinach: …………….. do ………………….

\*) w razie potrzeby – należy uzupełnić formularz o kolejne pozycje; niepotrzebne - skreślić

1. Oświadczam, że zapoznałem się z zapisami Zapytania ofertowego wraz z załącznikami i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Zamówienie realizować będę w terminie:**od 01.01.2022 r. do 31.12.2022 r**.
3. Warunki płatności wynoszą **21 dni** licząc od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz ze szczegółową specyfikacją wykonanych usług - wykaz osób i rodzajów badań wraz z podaniem cen za poszczególne badania.
4. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres **30 dni**.
5. Oświadczam, że zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z wzorem umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Zamówienie wykonam samodzielnie\*
7. Część zamówienia (określić zakres – jednostki Zamawiającego) …………….................................................... zamierzam powierzyć podwykonawcom\*: ................................................................................................................................................. (\*należy wskazać nazwę i siedzibę oraz adres placówki podwykonawcy, w której świadczone będą usługi dla danej części zamówienia – jednostki/jednostek Zamawiającego;. W razie braku innego adresu przyjmuje się, że wskazany adres jest jednocześnie adresem placówki-miejsca świadczenia usługi).
8. Osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym jest: …………..….………………………….………..… tel.…………..……..fax.……………………, e-mail: …………………….........………...
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu[[1]](#footnote-1).
10. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część, są:
11. ...........................................................................................................................................
12. ...........................................................................................................................................
13. ...........................................................................................................................................
14. Ofertę niniejszą składam na .................. kolejno ponumerowanych stronach.

\*- niepotrzebne skreślić lub właściwe wypełnić

Miejsce i data: .................................. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (podpis upoważnionego przedstawiciela)

**Załącznik nr 2**

**UMOWA NR 3015-7.262.319.2021 - WZÓR**

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY DLA PRACOWNIKÓW PROKURATURY OKRĘGOWEJ W KATOWICACH I PODLEGŁYCH JEJ JEDNOSTEK

(dalej: Umowa)

zawarta w dniu ………….. 2021 roku w Katowicach pomiędzy:

**Skarbem Państwa - Prokuraturą Okręgową w Katowicach** z siedzibą przy ul. Wita Stwosza 31, 40-042 Katowice, NIP: 9542246268, REGON: 000000307, reprezentowanym przez:

……………………………………………………………………………………………………...

zwanym dalej **„Zamawiającym" lub „Prokuraturą”,**

a

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

reprezentowaną przez:

………………………………………………………………………………………………………

zwanym dalej **„Wykonawcą",**

zwanymi dalej łącznie **„Stronami”** lub osobno **„Stroną”,**

o następującej treści:

Niniejsza Umowa została zawarta z Wykonawcą w rezultacie wyboru oferty Wykonawcy w postępowaniu nr 3015-7.262.319.2021 o udzielenie zamówienia na: **„*Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Prokuratury Okręgowej w Katowicach
i podległych jej jednostek.”*** przeprowadzonym z wyłączeniem zastosowania Ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.) – zamówienie o wartości poniżej kwoty określonej w art. 2 ust. 1 pkt. 1).

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

* + - 1. Wykonawca zobowiązuje się do sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej (zwanej dalej: **„Usługą”**) na rzecz pracowników lub osób przyjmowanych do pracy w następujących jednostkach organizacyjnych Prokuratury:
1. ..
2. ..
3. ..
	* + 1. Usługa będzie świadczona zgodnie z wszelkimi wymogami prawnymi, w szczególności wynikającymi z:
4. przepisami ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r., poz. 1175 ze zm.),
5. przepisów działu X ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tekst jedn. Dz.U. z 2019r., poz. 1040 ze zm.),
6. rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (tekst jedn. Dz.U. z 2016 r., poz. 2067).

**§ 2**

**Zakres świadczeń**

1. Zakres przedmiotowy Usługi obejmuje w szczególności:
2. wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w przepisach, o których jest mowa w § 1 ust. 2 Umowy;
3. orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy i przepisach wykonawczych wydanych na jego podstawie;
4. ocenę możliwości wykonywania pracy lub pobierania nauki uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy lub nauki;
5. prowadzenie działalności konsultacyjnej, diagnostycznej i orzeczniczej w zakresie patologii zawodowej;
6. prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą;
7. wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą;
8. udział w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej w jednostkach prokuratury objętych zakresem niniejszej umowy;
9. wykonanie badan profilaktycznych dla prokuratorów-żołnierzy zawodowych;
10. udział lekarza medycyny pracy w pracach Komisji BHP w sprawie wypadków prokuratorów-żołnierzy wojskowych.
11. Szczegółowy zakres świadczeń zdrowotnych oraz ceny jednostkowe za poszczególne świadczenia zdrowotne, określa Formularz Ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do Umowy oraz cennik badań dodatkowych oferowanych przez Wykonawcę (Załącznik nr …).

**§ 3**

**Zasady udzielania świadczeń**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania badań wstępnych, okresowych i kontrolnych jedynie na podstawie imiennego skierowania wystawionego przez Zamawiającego, które powinno zawierać przynajmniej:
2. określenie rodzaju badania profilaktycznego, które ma zostać wykonane;
3. w przypadku osób przyjmowanych do pracy lub pracowników przenoszonych na inne stanowiska pracy – określenie stanowiska pracy, na którym osoba ta ma być zatrudniona, w tym przypadku Zamawiający może wskazać dwa lub więcej stanowisk pracy, w kolejności odpowiadającej jego potrzebom;
4. w przypadku pracowników – określenie stanowiska pracy, na którym pracownik jest zatrudniony;
5. opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy, o których jest mowa w pkt b – c, czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tych stanowiskach.
6. Rejestracja na badania profilaktyczne, o których mowa w ust. 1 będzie odbywać się telefoniczne (numer tel. ………..…), za pośrednictwem poczty elektronicznej (adres e – mail: ……………………) lub bezpośrednio w placówkach Wykonawcy, a wymienionych w Załączniku nr 2 do Umowy.
7. Badania profilaktycznie powinny zostać wykonane nie później niż w ciągu 7 dni roboczych od momentu rejestracji pracownika lub osoby przyjmowanej do pracy.
8. Pozostałe świadczenia wchodzące w zakres przedmiotowy Usługi będą wykonywane po uprzednim zgłoszeniu zapotrzebowania przez Zamawiającego.
9. Wykonawca – za wyjątkiem podmiotów wskazanych w Formularzu Ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy – może powierzyć wykonanie określonych świadczeń zdrowotnych osobom trzecim (podwykonawcom) na zasadach określonych w art. 14 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, a to po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym – sporządzonym w formie pisemnej, zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
10. Za działania i zaniechania podwykonawców Wykonawca odpowiada jak za własne działania i zaniechania.
11. Wynagrodzenie umowne przysługujące podwykonawcom oraz wszelkie koszty powstałe
w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych przez podwykonawców ponosi Wykonawca.
12. Zamawiającemu przysługuje prawo do kontrolowania sposobu wykonania umowy przez Wykonawcę - w tym celu Zamawiający może żądać od Wykonawcy udzielenia mu niezbędnych informacji i wyjaśnień, a w razie potrzeby - także wglądu do odpowiednich dokumentów. Prawo kontroli sposobu wykonania umowy nie upoważnia Zamawiającego do zapoznania się z treścią dokumentacji medycznej.
13. W przypadku wystąpienia obiektywnych przyczyn uniemożliwiających wykonywanie usług (badania, danego zakresu badań lub wszystkich badań), Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego pisemnego powiadomienia Zamawiającego o wystąpieniu tych przyczyn oraz przewidywanym terminie ich ustąpienia i wskazuje najbliższe zastępcze placówki, w których możliwe jest wykonanie tych usług/badań.
14. Strony ustalają następujące osoby do kontaktu w zakresie realizacji Umowy:

ze strony Zamawiającego:

Pan/i ……………………………. nr tel. ……………………… adres e-mail: ……………….

Pan/i ……………………………. nr tel. ……………………… adres e-mail: ……………….

ze strony Wykonawcy:

Pan/i ……………………………. nr tel. ……………………… adres e-mail: ……………….

Pan/i ……………………………. nr tel. ……………………… adres e-mail: ……………….

* zmiana osób wyznaczonych do kontaktu nie wymaga zmiany umowy w rozumieniu § 9 ust. 2 umowy, jednakże dla swojej skuteczności wymaga uprzedniego zawiadomienia drugiej Strony.
1. Dane osób wskazanych odpowiednio przez każdą ze Stron w ust. 10 każda ze Stron jako administrator tych danych osobowych przekazuje drugiej Stronie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. t) 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, tzw. RODO; Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1), tj. celem realizacji swojego prawnie uzasadnionego interesu, jakim jest należyta realizacja niniejszej Umowy. Dane te są przekazywane odpowiednio przez każdą ze Stron wyłącznie w celu i zakresie określonym powyżej i druga Strona nie jest uprawniona do jakiegokolwiek innego ich przetwarzania, powierzania lub udostępniania osobom trzecim. Każda ze Stron zobowiązuje się dopełnić obowiązków informacyjnych wobec swoich pracowników, których danych osobowych pozostaje Administratorem.

**§ 4**

**Obowiązki i oświadczenia Wykonawcy**

1. Z udzielonych świadczeń zdrowotnych Wykonawca sporządzać będzie dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Dokumentacja medyczna będzie przechowywana w ………………..…
2. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji związanych z osobami kierowanymi na badania profilaktyczne lub inne świadczenia objęte zakresem Usług. Obowiązek zachowania tajemnicy dotyczy w szczególności informacji związanych ze stanem zdrowia osób wymienionych w zdaniu poprzedzającym. Obowiązku zachowania tajemnicy związanych ze stanem zdrowia pacjenta nie stosuje się w sytuacjach określonych w art. 14 ust. 2 – 7 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz.U. z 2019 r., poz. 1127 ze zm.).
3. Wykonawca – po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym – uprawniony jest do prowadzenia okresowych przeglądów stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy.
4. Wykonawca oświadcza, że spełnia wszelkie wymogi prawne niezbędne do świadczenia Usługi.
5. Wykonawca oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie stanowiącym przedmiot umowy i zobowiązuje się do jego utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy. Kopia polisy ubezpieczeniowej – poświadczona za zgodność
z oryginałem przez Wykonawcę – stanowi Załącznik nr 3 do Umowy. W razie wygaśnięcia lub zmiany warunków ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie przekazać nową polisę ubezpieczeniową – kopię poświadczoną przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem .

**§ 5**

**Obowiązki Zamawiającego**

1. Zamawiający zobowiązuje się do współpracowania z Wykonawcą w zakresie niezbędnym dla wykonania należytego umowy.
2. Zamawiający zobowiązuje się także w razie potrzeby do przekazywania Wykonawcy informacji o występowaniu zidentyfikowanych czynników szkodliwych dla zdrowia oraz warunków uciążliwych w tym o aktualnych wynikach badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, występujących na stanowiskach pracy.
3. Zamawiający zapewni także Wykonawcy możliwość prowadzenia okresowych przeglądów stanowisk pracy w celu wykonania obowiązku, o którym mowa w § 4 ust. 3 umowy.
4. Zamawiający zobowiązuje się do udostępniania Wykonawcy dokumentacji z wyników kontroli warunków pracy w części dotyczącej ochrony zdrowia.

**§ 6**

**Wynagrodzenie Wykonawcy**

1. Wysokość wynagrodzenia umownego przysługującego Wykonawcy stanowi iloczyn świadczeń objętych umową wykonanych w danym okresie rozliczeniowym oraz stawek określonych w treści załączników nr 1 i … do Umowy.
2. Okres rozliczeniowy odpowiada miesiącowi kalendarzowemu.
3. Stawki określone w Załącznikach nr 1 i … do Umowy są cenami brutto i pozostają niezmienne przez cały okres obowiązywania Umowy.
4. W przypadku konieczności wykonania innych, dodatkowych usług zdrowotnych, które lekarz uprawniony uzna za niezbędne do wydania orzeczenia, zgodnie z przepisami dotyczącymi wykonywania badań profilaktycznych pracowników, a niewymienionych w Załączniku Nr 1, Wykonawca może obciążyć Zamawiającego, udokumentowanymi kosztami dodatkowych świadczeń zdrowotnych, przy czym od kwoty powyżej 200 zł (słownie: dwieście złotych) Wykonawca jest zobowiązany każdorazowo do uprzedniego uzgodnienia z Zamawiającym wykonania dodatkowego badania profilaktycznego (uzyskania zgody), pod rygorem niepokrycia kosztów dodatkowych usług zdrowotnych przez Zamawiającego.
5. Wynagrodzenie płatne będzie z dołu, na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT, za faktycznie wykonane w danym miesiącu Usługi, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.
6. Wynagrodzenie jest płatne w terminie 21 dni od dnia otrzymania faktury przez Zamawiającego. Do faktury Wykonawca każdorazowo dołączy szczegółową specyfikację wykonanych w danym miesiącu usług - wykaz osób i rodzajów badań wraz z wyszczególnieniem cen za poszczególne badanie.
7. W przypadku, gdy termin płatności faktury wypadać będzie w dniu ustawowo uznanym za wolny od pracy, płatność dokonywana będzie w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu.
8. Wynagrodzenie Wykonawcy nie może być przedmiotem cesji wierzytelności na rzecz osoby trzeciej bez uprzedniej zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej – zastrzeżonej pod rygorem nieważności.

**§ 7**

**Kary umowne**

1. Zamawiający może obciążyć Wykonawcę karami umownymi w następujących sytuacjach:
2. opóźnienia się z wykonaniem badania profilaktycznego lub innego świadczenia będącego przedmiotem Usługi – w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych 00/100) za każdy przypadek naruszenia;
3. powierzenia świadczenia Usługi podwykonawcy bez uprzedniej zgody Zamawiającego – w wysokości 1000,00 zł (słownie: jeden tysiąc złotych 00/100) za każdy przypadek naruszenia;
4. naruszenia obowiązku zachowania w tajemnicy wynikającego z § 4 ust. 2 umowy –
w wysokości 2000,00 zł (słownie: dwa tysiące złotych 00/100) za każdy przypadek naruszenia;
5. za odstąpienie od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 1000,00 zł (słownie: jeden tysiąc złotych 00/100).
6. Kary umowne są płatne na podstawie noty obciążeniowej wystawionej przez Zamawiającego, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty.
7. W przypadku braku zapłaty noty w terminie określonym w ust. 2 powyżej lub gdy termin płatności noty przypada po terminie płatności ostatniej faktury obejmującej wynagrodzenie Wykonawcy, Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącania kar, o których mowa wyżej z wynagrodzenia Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.
8. Zamawiający na zasadach ogólnych jest uprawniony do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania za szkodę, której wysokość przenosi wartość zastrzeżonych kar umownych.

**§ 8**

**Okres obowiązywania i rozwiązanie umowy**

1. Umowa zawarta zostaje na czas określony od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2022 r.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 1 – miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy w przypadku rażącego lub uporczywego naruszenia przez Wykonawcę obowiązków umownych, w szczególności: powtarzających się opóźnień w wykonywaniu badań profilaktycznych, naruszenia obowiązku zachowania tajemnicy wynikającego z § 4 ust. 2 umowy, przelewu wierzytelności tytułem wynagrodzenia umownego na osobę trzecią bez uprzedniej zgody Zamawiającego; powierzenia świadczenia Usługi osobie trzeciej z naruszeniem postanowień Umowy.
4. Wykonawcy przysługuje prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zwłoki Zamawiającego z zapłatą wynagrodzenia umownego za co najmniej dwa pełne okresy rozliczeniowe.
5. Oświadczenie w sprawie rozwiązania umowy powinno być złożone drugiej Stronie w formie pisemnej, zastrzeżonej pod rygorem nieważności.

**§ 9**

**Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie znajdują właściwe przepisy prawa polskiego, zwłaszcza ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.
2. Załączniki stanowią integralną część Umowy; Wszelkie zmiany lub uzupełnienia Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem § 3 ust. 10 Umowy.
3. Wszelkie spory związane z realizacją umowy lub powstające w związku z umową będą starały się rozwiązać w sposób polubowny, a gdyby to okazało się niemożliwe będą one rozstrzygane przez właściwy rzeczowo sąd powszechny, w którego okręgu znajduje się siedziba Zamawiającego.
4. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden egzemplarza dla Wykonawcy.

**Wykaz załączników:**

* **Załącznik nr 1 –** Formularz Ofertowy z dnia … … 2021 r.;
* **Załącznik nr 2** – Wykaz placówek Wykonawcy;
* **Załącznik nr 3 –** Kopia polisy ubezpieczeniowej,
* **Załącznik nr …. –** Cennik usług dodatkowych.

**Zamawiający Wykonawca**

1. *W przypadku, gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).* [↑](#footnote-ref-1)