

WZÓR

UMOWA

Zawarta w dniu2022 r. w Katowicach pomiędzy:

Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-752 Katowice, ul. Medyków 16

NIP: 634-23-46-590; REGON: 00-1415-000, KRS 00000

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Mariana Kreis

zwanym w dalszej treści umowy **Sprzedającym**

a

Panem/Panią (nazwa firmy)

.....
PESEL:NIP:

Adres:.....

Rodzaj i nr dokumentu tożsamości

.....

wydany przez

.....

zwanym w dalszej treści umowy **Kupującym,**

zwanymi dalej **Stronami.**

§1

Przedmiotem umowy jest sprzedaż środka trwałego: **noszy transportowych STOLLENWERK**

§2

Sprzedający oświadcza, że środek trwały określony w §1 nin. umowy stanowi jego wyłączną własność, jest wolny od wad prawnych oraz praw osób trzecich, że nie toczy się żadne postępowanie, którego przedmiotem jest ten środek trwały, oraz że nie stanowi on przedmiotu zabezpieczenia.

§3

Strony ustaliły łączną wartość przedmiotu umowy na kwotę:

brutto:.....

słownie:

§4

Sprzedający zobowiązuje się przenieść na rzecz Kupującego własność środka trwałego określonego w §1 nin. umowy za kwotę określoną w §3 niniejszej umowy, która zostanie uregulowana przez Kupującego przelewem na rachunek Sprzedającego:

BANK GOSPODARSTWA KRAJOWEGO

rachunek nr: 07 1130 1091 0003 9032 2920 0003

w terminie do 14 dni od podpisania umowy sprzedaży na podstawie wystawionej faktury VAT.

§5

Środek trwały określony w §1 nin. umowy zostanie wydany Kupującemu po zaksięgowaniu środków w kwocie, o której mowa w §3, na rachunku bankowym Sprzedającego.

Własność przechodzi na Kupującego w chwili wydania przedmiotu umowy.

§6

Kupujący potwierdza znajomość stanu technicznego środka trwałego określonego w §1 nin. umowy i oświadcza, że nie wnosi z tego tytułu żadnych zastrzeżeń.

§7

Strony ustaliły, że wszelkiego rodzaju koszty transakcji wynikające z realizacji ustaleń niniejszej umowy, w tym, m.in. koszt załadunku, transportu zakupionych urządzeń obciążają Kupującego.

§8

Przedmiot sprzedaży zostanie przekazany Kupującemu na podstawie Protokołu Zdawczo-Odbiorczego, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do nin. umowy.

§9

W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają obowiązujące w tym zakresie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§10

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

1. Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach (Szpital) jest administratorem danych osobowych osób uprawnionych do reprezentowania strony umowy i wskazanych przez nią do kontaktu, a także danych osobowych strony umowy, jeżeli jest ona osobą fizyczną. Przetwarzanie danych identyfikacyjnych oraz kontaktowych tych osób jest niezbędne do wykonania umowy, wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na Szpitalu oraz ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń. Dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy, a po jej zakończeniu do czasu przedawnienia wynikających z umowy roszczeń, chyba że przepisy nakładają na Szpital obowiązek dłuższej archiwizacji danych. Dane osobowe mogą zostać udostępnione wnioskującym o informację publiczną w trybie dostępu do informacji publicznej, podmiotom sprawującym kontrolę lub nadzór nad Szpitalem, a także podmiotom świadczącym usługi na rzecz Szpitala, w szczególności usługi bankowe, pocztowe, doradcze, audytowe, informatyczne, archiwizacji i niszczenia dokumentów. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo żądania dostępu do swoich danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania jej danych osobowych. W celu zrealizowania tych praw należy skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: e-mail iodo@gczd.katowice.pl lub tel. 032 2071620. Niezależnie od

wskazanych wyżej praw, można złożyć skargę na Szpital do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

2. Strona umowy zobowiązuje się do udzielenia wsparcia Szpitalowi w zakresie realizacji obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 14 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, poprzez przekazanie informacji o przetwarzaniu danych osobowych z pkt. 1 wszystkim osobom, których dane przekazała Szpitalowi w związku z zawarciem i wykonaniem niniejszej umowy.

§11

1. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Integralną częścią umowy jest:
 - a. Załącznik nr 1 Protokół zdawczo- odbiorczy (wzór)
 - b. Załącznik nr 2- Oferta
 - c. Załącznik nr 3- Szczegółowe Warunki Przetargu (SWP)

Sprzedający

Kupujący

WZÓR

PROTOKÓŁ
ZDAWCZO – ODBIORCZY

sporządzony w dniu pomiędzy:

**Górnośląskim Centrum Zdrowia Dziecka im. św. Jana Pawła II,
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach**

z siedzibą w Katowicach przy ul. Medyków 16,
NIP 634-23-46-590 REGON 001415000 KRS 0000061833

zwanym dalej „Przekazującym”

w imieniu którego działa jako upoważniony do przekazania przedmiotu umowy

.....

a

Panem/Panią (nazwa firmy)

.....

PESEL:NIP:

Adres:.....

Rodzaj i nr dokumentu tożsamości

wydany przez

zwanym dalej „Odbierającym”

łącznie zwanymi „Stronami”

1. Przedmiotem przekazania są nosze transportowe STOLLENWERK
2. Przyjmujący potwierdza znajomość stanu technicznego i oświadcza, że nie wnosi z tego tytułu żadnych zastrzeżeń ani nie będzie ich wnosił w przyszłości.
3. Niniejszy protokół sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Przekazujący

Odbierający