

**UMOWA**

zawarta w Katowicach w dniu .....2023 roku pomiędzy:

**Górnośląskie 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 6342346590; REGON 001415000; KRS0000061833**

**reprezentowane przez:**

Dyrektora Szpitala - Mariana Kreis  
zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

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

**NIP.....; REGON .....; KRS .....**  
**reprezentowaną przez:**

.....  
zwaną dalej **Wykonawcą**

**§ 1**

W wyniku przeprowadzonego postępowania pn. „**Wykonanie testów specjalistycznych urządzeń radiologicznych i urządzeń pomocniczych - MONITORÓW**” prowadzonego w trybie konkursu ofert Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usługi zgodnie z wytycznymi zamieszczonymi w SWKO (załącznik nr 2 do niniejszej umowy) zwanej dalej „przedmiotem umowy” oraz zgodnie z ofertą konkursową stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

**§ 2**

1. Strony ustalają termin realizacji przedmiotu umowy – realizacja zgodnie z harmonogramem – zał.3.1, zał.3.2
2. **Wykonawca** zobowiązany jest do uzgodnienia z **Zamawiającym** daty realizacji poszczególnych testów i potwierdzenia usługi poprzez przekazanie odpowiednich protokołów serwisowych z wykonania usługi.
3. Odbioru prawidłowego wykonania testów będących przedmiotem umowy, na podstawie protokołów/sprawozdań z wykonanych badań/testów specjalistycznych, dokonuje osoba upoważniona przez **Zamawiającego** do tych czynności.
4. Zmiana terminu realizacji przedmiotu umowy może nastąpić wyłącznie za pisemną zgodą **Zamawiającego**.

**§ 3**

1. **Zamawiający** zapłaci **Wykonawcy**, za wykonaną usługę, łączną maksymalną kwotę netto: .....  
słownie: .....  
brutto: .....  
słownie: .....
2. Płatność dokonana będzie przelewem na rachunek bankowy **Wykonawcy**

.....  
(nazwa banku oraz nr rachunku bankowego)

- w terminie do 60 dni od daty dostarczenia do Zamawiającego raportu z wykonanych testów bez zastrzeżeń oraz dostarczenia do siedziby **Zamawiającego** prawidłowo wystawionych faktur VAT.
3. W przypadku, gdyby **Wykonawca** zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
  4. Płatność uważana będzie za zrealizowaną w dniu obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego**.
  5. **Wykonawca** ma obowiązek wskazania w umowie rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług.
  6. W przypadku zmiany rachunku bankowego lub wykreślenia wskazanego w ust. 2 powyżej rachunku bankowego **Wykonawcy** z wykazu jest on zobowiązany do poinformowania o tym fakcie **Zamawiającego** w terminie nie później niż 3 dni robocze przed upływem pierwszego terminu płatności. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie na który mają zostać dokonane płatności, i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania **Wykonawcy** oraz w pierwszej kolejności przekazana **Zamawiającemu** drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej: [mkaczko@gczd.katowice.pl](mailto:mkaczko@gczd.katowice.pl)), a następnie w oryginale do siedziby **Zamawiającego**. Informacja, o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez **Strony** aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego. W przypadku poinformowania **Zamawiającego** o zmianie rachunku bankowego, jego wykreślenia lub stwierdzenia przez **Zamawiającego** wykreślenia wskazanego w ust. 2 powyżej rachunku bankowego **Wykonawcy** z wykazu, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez **Wykonawcę** innego rachunku, który znajduje się w wykazie, o którym mowa w ust. 5 powyżej.
  7. W przypadku zawieszenia terminu płatności faktury zgodnie z ust. 6 powyżej, który został określony zgodnie z niniejszą umową, **Wykonawcy** nie będzie przysługiwało prawo do naliczania dodatkowych opłat, kar, rekompensat, ani nie będzie naliczał odsetek za powstałe opóźnienie w zapłacie faktury.
  8. W przypadku przekroczenia terminu płatności, **Zamawiający** zastrzega sobie prawo negocjowania odroczenia terminu płatności.
  9. Czynność prawna dokonana przez **Wykonawcę**, a mająca na celu zmianę wierzyciela **Zamawiającego** może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący – Śląski Uniwersytet Medyczny w Katowicach. Czynność prawna, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, bez uzyskania uprzedniej zgody jest nieważna.
  10. Koszty bankowe powstałe w banku **Wykonawcy** pokrywa **Wykonawca**, natomiast powstałe w banku **Zamawiającego** pokrywa **Zamawiający**.

#### § 4

1. Do wzajemnego współdziałania przy wykonywaniu umowy strony wyznaczają:  
..... reprezentującego **Wykonawcę**  
tel. ....  
e-mail .....
- Tomasz Kir reprezentujący **Zamawiającego**  
tel. /32/ 207 15 88  
e-mail tkir@gczd.katowice.pl

#### § 5

1. **Wykonawca** zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy określony w § 1 z należytą starannością, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej, obowiązującymi przepisami i obowiązującymi normami.
2. **Wykonawca** odpowiada materialnie za szkody wyrządzone osobom trzecim w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy określonego w § 1 oraz z powodu niewykonania lub niewłaściwego wykonania przedmiotu umowy.
3. Potwierdzeniem wykonania usługi będzie: raport z wykonania usługi testów specjalistycznych urządzeń radiologicznych i urządzeń pomocniczych – monitorów, odebrany bez zastrzeżeń przez **Zamawiającego**.

4. Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę z Wykonawcą w trybie natychmiastowym, w razie wystąpienia następujących okoliczności:
  - a) przerwy lub opóźnienia w realizacji przedmiotu umowy trwających powyżej 5 dni dających podstawę do uzasadnionego przewidywania, że przedmiot umowy nie zostanie zrealizowany w terminie określonym w harmonogramie, a przerwa lub opóźnienie w realizacji przedmiotu umowy nastąpiły z przyczyn, za które ponosi odpowiedzialność Wykonawca,
  - b) realizacji przez Wykonawcę przedmiotu umowy w sposób nienależyty, rażąco sprzeczny z postanowieniami umowy, SWKO, w sposób niezgodny ze złożoną ofertą,
  - c) gdy Wykonawca nie przystąpi do usunięcia stwierdzonych wad, odmówi usunięcia wad w przedmiocie umowy w terminie 3 dni od daty wezwania go przez Zamawiającego do ich usunięcia. W tym przypadku Zamawiający może powierzyć poprowadzenie lub wykonanie usługi na koszt Wykonawcy innym podmiotom, na co Wykonawca wyraża zgodę,
  - d) stwierdzenia w toku odbioru wad istotnych nie nadających się do usunięcia. Wadą istotną jest wada uniemożliwiająca wykorzystanie przedmiotu umowy zgodnie z jego przeznaczeniem. W takim przypadku wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy nie będzie przysługiwało Wykonawcy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zapoznania swoich pracowników z treścią dokumentu **Procedura ŚO.PR-07** : „Zasady postępowania Wykonawcy w obiektach Szpitala i na jego terenie”, stanowiącą załącznik nr 5 niniejszej umowy. Przedłoży również wypełnione i podpisane Oświadczenie Wykonawców (zał. 5.1)

## § 6

1. W przypadku zaistnienia opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy, w tym również w razie naruszenia obowiązków i terminowego wykonania usługi określonej w treści § 2, **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną w wysokości 10 % łącznej wartości brutto niniejszej umowy (§3 ust. 1) za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu obowiązków lub niedotrzymania terminów.
2. Jeżeli umowa zostanie rozwiązana z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy**, zapłaci on **Zamawiającemu** karę umowną w wysokości 20 % łącznej wartości brutto niniejszej umowy.
3. Niedostarczenie raportu Zamawiającemu w terminie do 10 dni roboczych upoważnia **Zamawiającego** do odstąpienia od umowy lub jej jednostronnego rozwiązania z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy** i naliczenia kary umownej przewidzianej w §6 ust. 2.
4. **Zamawiający** zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.

## § 7

1. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji.
2. Jeżeli strony umowy, w wyniku negocjacji, nie osiągną kompromisu wówczas sporne sprawy kierowane będą do Sądu właściwego dla siedziby **Zamawiającego**.
3. W sprawach spornych obowiązują przepisy prawa polskiego.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i innych obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa.

## § 8

### 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](mailto: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.

#### § 9

Wszelkie zmiany w treści umowy mogą nastąpić za zgodą obu stron wyrażoną w formie pisemnej, pod rygorem nieważności.

#### § 10

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.
2. Integralną częścią umowy jest:
  - a. Załącznik nr 1 Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert (SWKO)
  - b. Załącznik nr 2 Oferta
  - c. Załącznik nr 3.1, 3.2 Harmonogram wykonania usługi
  - d. Załącznik nr 4 Protokół z wykonania usługi (wzór)
  - e. Załącznik nr 5 Procedura ŚO.PR-07 – Zasady postępowania Wykonawcy w obiektach Szpitala i na jego terenie
  - f. Załącznik nr 5.1 Oświadczenie Wykonawców
  - g. Załącznik nr 5.2 Porozumienie

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA:

*Zatwierdzam wzr*  
**DYREKTOR**  
Marian Kreis  
27.07.2026

**Z-ca DYREKTORA**  
ds. Inwestycyjno-Eksploatacyjnych

**Bartosz Grzybowski MBA**

KIEROWNIK  
Działu Infrastruktury  
*Open*  
mgr inż. Robert Szega

RADCA PRAWNY  
*Wojciech*

KOORDYNATOR  
Aleksandra Brodowska  
Dział Infrastruktury

*dh*