Umowa nr ……………….

**zawarta w dniu ………………….., pomiędzy:**

**Bio Star Stargard Sp. z o.o.,** ul. Bogusława IV 15, 73-110 Stargard, NIP 8542364961, REGON 320737738, Nr rejestrowy BDO 000004383, Kapitał zakładowy 34 661 000,00 zł, Sąd Rejonowy w Szczecinie, XIII Wydz. Gosp. Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr 0000340114 , zwaną dalej „**Zamawiającym**”, którą reprezentują:

**Katarzyna Rybaczuk — Wiceprezes Zarządu**

**Bartosz Rudnicki — Wiceprezes Zarządu**

**a**

**……………………..** z siedzibą ……………………….. wpisaną do KRS /CEIDG**, NIP** ………………., **REGON** ………………, zwaną dalej „**Wykonawcą**”

o treści następującej:

**§1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest zrealizowanie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego **świadczenia usług profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami Bio Star Sp. z o.o. w Stargardzie w zakresie szczepień ochronnych:**
2. **wzw A+B**
3. **tężec**
4. **dur brzuszny**
5. **kleszczowe zapalenie mózgu.**
6. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy określony bliżej w ust. 1 powyżej na warunkach przewidzianych niniejszą umową.
7. Zamawiający oświadcza, że na dzień zawarcia umowy zatrudnia 125 pracowników uprawnionych do korzystania ze szczepień ochronnych wskazanych w umowie.

**§2**

1. Wykonawca zobowiązany jest do współpracy z Zamawiającym przy realizacji przedmiotu umowy w celu należytej realizacji zamówienia, a w szczególności:
2. świadczyć usługi będące przedmiotem zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, z zachowaniem należytej staranności,
3. udostępnienia numeru telefonu kontaktowego, który zostanie przekazany pracownikom Zamawiającego celem umówienia wizyty pracownika do realizacji usługi;
4. umówić wizytę pracownika celem wykonania szczepienia w terminie do …. dni roboczych od kontaktu pracownika z Wykonawcą;
5. prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami wykonawczymi wynikającymi z ustawy o służbie medycyny pracy;
6. informować niezwłocznie Zamawiającego o wszelkich okolicznościach mogących mieć wpływ na terminową realizację przedmiotu umowy, skutkujących ryzykiem niedotrzymania przez niego terminów objętych umową,
7. umożliwić upoważnionym przez Zamawiającego osobom przeprowadzenie kontroli poprawności świadczenia usługi będącej przedmiotem zamówienia przez Wykonawcę na każdym etapie i w każdym czasie jej obowiązywania,
8. naprawić wszelkie szkody wynikłe z niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
9. Wykonawca oświadcza, że przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń objętych umową wyłącznie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych określonych odpowiednimi przepisami.
10. Świadczenia, o których mowa w § 1 udzielane będą w siedzibie Wykonawcy:
11. …
12. …
13. Szczepienia będą wykonane u Zamawiającego, w przypadku objęcia szczepieniem min. 10 osób jednorazowo. Zamawiający udostępni wówczas Wykonawcy pomieszczenie do przeprowadzenia szczepień i innych czynności niezbędnych do wykonania usługi.
14. Wykonanie poszczególnych usług zostanie potwierdzone listą z podpisami pracowników potwierdzającą zaszczepienie zgodnie z przekazanym przez Zamawiającego rejestrem określającym przynależność danej grupy pracowników do konkretnych szczepień.

**§ 3**

1. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy Wykonawcę reprezentować będzie lek. …………………………………….., tel. ………………………….
2. W sprawach związanych z realizacją umowy Zamawiającego reprezentuje: p. **Jacek Kukuła** pracownik ds. BHP, tel. **605 054 969**, e-mail: [**jacek.kukula@biostar.stargard.pl**](mailto:jacek.kukula@biostar.stargard.pl)

**§ 4**

1. Za usługi wymienione w § 1 niniejszej umowy Zamawiający zobowiązuje się wnosić opłaty ustalone w cenniku usług, będącym załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, a wysokość opłat uzależniona będzie od szczepień ochronnych określonych dla poszczególnych stanowisk pracy.
2. Usługi wymienione w § 1 niniejszej umowy świadczone będą zgodnie z rzeczywistymi potrzebami Zamawiającego.

**§ 5**

1. Cena ofertowe wynikające ze złożonej oferty wynoszą:

a) szczepienie szczepionką wzw A+B …………………………….. zł netto (słownie: …………………..)

b) szczepienie szczepionką błonica + tężec…………………………….. zł netto (słownie: …………………..)

c) szczepienie szczepionką dur brzuszny …………………………….. zł netto (słownie: …………………..)

d) szczepienie szczepionką Kleszczowe zapalenie mózgu …………………….. zł netto (słownie: …………………..)

1. Z tytułu dojazdu będzie dodatkowe wynagrodzenie ………. zł + VAT … %.
2. Maksymalna wartość umowy **130 000,00 zł netto.**
3. Wynagrodzenie za wykonanie usługi, stanowiących przedmiot umowy będzie iloczyn wykonanych szczepień oraz cen jednostkowych przedstawionych w ofercie, a w przypadku dojazdu zostanie uwzględnione również wynagrodzenie zgodnie z ust. 2, będzie regulowane po każdorazowym wykonaniu usługi. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 21 dnia od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.
4. Podstawą wystawienia faktury jest dokument potwierdzony przez pracowników Zamawiającego wykonania szczepienia oraz pracownika wykonującego usługę szczepienia.
5. **Faktury należy wystawić na: Bio Star Sp. z o.o, ul. Bogusława IV 15, 73-110 Stargard, NIP 8542364961.**
6. Za datę zapłaty, strony ustalają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
7. Wszelkie należności Wykonawcy wynikające z umowy objęte są zakazem sprzedaży oraz cesji wierzytelności (w tym również odsetek) i nie mogą być przelane na rzecz osób trzecich bez pisemnej zgody Zamawiającego.
8. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku VAT; posiada NIP ………………….

**§ 6**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 1 stycznia 2024 r. do 31 grudnia 2025 r.**
2. Zmiana umowy wymaga dla swojej ważności formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.
3. Stronom przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

**§ 7**

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenie   
MZ i OS z 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w kodeksie pracy.

**§ 8**

* + - 1. Strony oświadczają, iż w ramach realizacji danej umowy będą przestrzegać przepisów 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 osobowych) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
      2. Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych, zgodnej z 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).

**§ 9**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu odpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności.

2. Do umowy nie zostaną wprowadzone postanowienia niekorzystne dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy chyba, że konieczność takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego.

**§ 10**

* 1. Zamawiającemu przysługuje prawo dokonywania kontroli wykonywania postanowień niniejszej umowy.
  2. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli w szczególności w zakresie:

1. dostępności oraz sposobu udzielania świadczeń medycznych,
2. liczby i rodzaju udzielonych świadczeń i usług.
3. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania niezbędnych informacji w sprawach określonych w ust. 2 telefonicznie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej w terminie do 14 dni od dnia zgłoszenia zapytania przez Zamawiającego.

**§ 11**

* + - 1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu Cywilnego oraz przepisy szczególne właściwe dla przedmiotu niniejszej umowy.
      2. Bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności Wykonawca nie może dokonać przelewu praw wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
      3. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją przedmiotu umowy będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 12**

Umowę spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej   
ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1** |
| **ZESTAWIENIE TABELARYCZNE CEN JEDNOSTKOWYCH** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj szczepienia** | **Cena za 1 dawkę** | **Cena brutto w złotych** |
| 1. | wzw A+B |  |  |
| 2. | tężec |  |  |
| 3. | dur brzuszny |  |  |
| 4. | Kleszczowe zapalenie mózgu |  |  |
| **Suma brutto**  **(suma poz. 1-4)** | |  |  |

**Załącznik nr 2**

**KLAUZULA INFORMACYJNA dla KONTRAHENTÓW**

**w związku z zawieraniem i realizacją umów z Kontrahentami**

W związku z koniecznością wypełnienia obowiązku określonego w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informujemy:

**1. Informacje dotyczące administratora danych**

Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z zawarciem i realizacją umowy **Nr ………… z dnia ……….** r., jest **Bio Star Sp. z o.o., ul. Bogusława IV nr 15; 73-110 Stargard.**

**2. Inspektor ochrony danych**

Mogą się Państwo kontaktować z naszym inspektorem ochrony danych, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych i korzystania z Państwa praw, w następujący sposób:

* listownie na adres Administratora, z dopiskiem Inspektor ochrony danych – Małgorzata Górka
* poprzez e-mail: [inspektor@danych.osobowych.pl](mailto:inspektor@danych.osobowych.pl)
* telefonicznie:    500 071 091

**3. Cel przetwarzania Państwa danych oraz podstawy prawne**

Państwa dane będą przetwarzane w celach wynikających z zawarcia i realizacji umowy oraz w celu utrzymania kontaktów.

Podstawą prawną ich przetwarzania jest:

* art. 6, ust.1 lit. b oraz c RODO, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, podjęcia działań przed jej zawarciem oraz do wypełnienia naszych obowiązków prawnych, np. obowiązków archiwizacji;
* art. 6 ust.1 lit. f RODO, gdy przetwarzanie jest niezbędne dla realizacji naszych uzasadnionych interesów, przy czym zawsze staramy się zachować równowagę między naszym uzasadnionym interesem a Państwa prywatnością i nie wpływamy nadmiernie na Państwa podstawowe prawa i wolności;

Takimi uzasadnionymi interesami są, m.in.: weryfikacja złożonych ofert, umożliwienie kontaktu, zapobieganie oszustwom oraz działalności przestępczej, ustalenie lub dochodzenie roszczeń, a także obrona przed takimi roszczeniami;

**4. Okres przechowywania danych**

Państwa dane przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji warunków umowy, spełnienia obowiązków archiwizacyjnych oraz okres niezbędny dla celów ustalania lub dochodzenia roszczeń, a także obrony przed takimi roszczeniami - co do zasady nie dłużej, niż przez 10 lat od zajścia zdarzenia skutkującego powstaniem roszczenia;

**5. Komu przekazujemy Państwa dane?**

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:

* nasi upoważnieni pracownicy, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki;
* podmioty przetwarzające – którym zlecimy czynności przetwarzania danych, jeśli będzie to konieczne; Dostęp tych podmiotów do Państwa danych będzie ograniczony wyłącznie do możliwości wglądu do informacji, w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego, prawnego lub archiwizacyjnego. Odbiorców tych obowiązuje klauzula zachowania poufności danych, w tym danych osobowych.
* podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa (np. instytucje kontrolne), w przypadku uzasadnionego żądania;

**6. Przysługujące Państwu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Państwu następujące uprawnienia:

* prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
* prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
* prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
* prawo wyrażenia sprzeciwu – z przyczyn związanych z Państwa szczególną sytuacją, gdy przetwarzamy Państwa dane z powodu naszych uzasadnionych interesów;
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa,
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa.

**7. Obowiązek podania danych**

Podanie danych osobowych w związku z zawarciem i realizacją umowy nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do skutecznej realizacji umowy i utrzymania kontaktów.

**8. Inne informacje na temat przetwarzania danych osobowych**

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, nie będzie stosowane profilowanie.

Państwa dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

**OŚWIADCZENIE KONTRAHENTA:** Zobowiązuje się przekazać treść niniejszej klauzuli informacyjnej wszystkim osobom (Pracownicy, Osoby Współpracujące), których dane udostępniłam/em Spółce: Bio Star Sp. z o.o., ul. Bogusława IV nr 15; 73-110 Stargard, w ramach zawarcia i realizacji umowy między Spółką Bio Star Sp. z o.o. a podmiotem, który reprezentuję.