

(Wzór)

UMOWA nr **0500-OP.023. .2021**

zawarta w dniu **2021 r.** w Kielcach, w wyniku postępowania o zamówienie publiczne 0500-OP.261.85.2021, do którego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) Zamawiający nie stosuje przepisów wymienionej ustawy, pomiędzy:

Skarbem Państwa - Kasą Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego reprezentowaną przez Prezesa Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w imieniu którego występuje:

- - **Dyrektor**

Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Kielcach,
ul. Wojska Polskiego 65B, NIP: 526-00-13-054 zgodnie z posiadanym pełnomocnictwem,

zwaną dalej ZAMAWIAJĄCYM

a:

.....

.....

.....

NIP:..... REGON

reprezentowanym/reprezentowaną przez:

- -

zwanym/zwaną dalej WYKONAWCĄ.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników i osób przyjmowanych do pracy do Oddziału Regionalnego Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Kielcach i podległych placówek terenowych.
2. Zakres świadczeń medycznych, o których mowa w ust. 1 obejmuje w szczególności:
 - a) wykonywanie badań: wstępnych, okresowych, kontrolnych pracowników Zamawiającego, w oparciu o przepisy ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. - o służbie medycyny pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1175 ze zm.) i 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 jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 2067) zwanego dalej „Rozporządzeniem MZiOS”,
 - b) wykonywanie lub zlecenie innym wyspecjalizowanym podmiotom dodatkowych specjalistycznych badań konsultacyjnych oraz badań dodatkowych w przypadku, gdy jest to niezbędne do prawidłowej oceny stanu zdrowia pracownika lub osób przyjmowanych do pracy.
Specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe stanowią część badania profilaktycznego,
 - c) wydawanie orzeczeń lekarskich badanej osobie oraz Zamawiającemu w trybie i według wzoru określonego w „Rozporządzeniu MZiOS”,
 - d) wydawanie zaświadczeń przewidzianych w art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 573 ze zm.),
 - e) prowadzenie profilaktycznej opieki medycznej nad pracownikami.

3. Rodzaj planowanych badań, szacowaną liczbą osób (skierowań) na badania zawiera oferta Wykonawcy (*Załącznik nr 4 do umowy*).
4. Wykonywanie świadczeń i badań odbywać się będzie wyłącznie na podstawie wydawanych przez Zamawiającego skierowań wg wzoru, który stanowi *Załącznik nr 1 do umowy*.
5. W przypadku zlecenia przez Wykonawcę innym pomiotom wykonania badań, o których mowa w ust. 2 lit. b Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tych podmiotów, jak za własne działania lub zaniechania. Koszty tych zleceń obciążają Wykonawcę.
6. Badania będą wykonywane codziennie od poniedziałku do piątku od godz. 7⁰⁰ do godz. 14³⁰ w.....
(nazwa i adres placówki Wykonawcy).
7. Wykonawca oświadcza, że:
 - posiada wszelkie kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie do wykonania świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - dysponuje odpowiednim potencjałem technicznym zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (D. U. z 2019 r. poz. 595).
 - dysponuje osobami zdolnymi do wykonywania zadań z zakresu medycyny pracy, tj.: lekarzami, pielęgniarkami, psychologami i innymi osobami o kwalifikacjach zawodowych niezbędnych do wykonywania wielodyscyplinarnych zadań służby medycyny pracy,
 - posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 866). Kopia polisy OC stanowi *Załącznik nr 6 do umowy*.
8. Wykonawca gwarantuje, że badania wykonywane będą przez lekarzy spełniających wymagania kwalifikacyjne określone w art. 9 „Rozporządzenia MZiOS” i zakończone zostaną, wydaniem w dniu zakończenia badania, orzeczeniem lekarskim w 2 egzemplarzach, tj. jedno dla osoby badanej (pracownikowi Zamawiającego) i jedno dla Zamawiającego. Egzemplarz orzeczenia przeznaczony dla Zamawiającego lekarz wykonujący badania profilaktyczne przekaze badanej osobie.
9. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z zasadami wiedzy medycznej, obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz przy wykorzystaniu posiadanego sprzętu i aparatury medycznej przy jednoczesnym zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz poszanowaniu praw pacjentów do zachowania w tajemnicy spraw związanych z udzielanymi im w ramach niniejszej umowy świadczeniami zdrowotnymi.

§ 2

1. Do obowiązków Wykonawcy należy:
 - 1) wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy,
 - 2) orzecznictwo lekarskie dla celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
 - 3) ocena możliwości wykonywania pracy uwzględniająca stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
 - 4) informowanie Zamawiającego o czasowych nieobecnościach lekarzy wykonujących badania lekarskie i wskazanie ewentualnych przychodni, w których będzie można wykonać badania,
 - 5) wydanie każdej osobie skierowanej na badania orzeczenia stwierdzającego istnienie lub brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku,
 - 6) prowadzenie i przechowywanie dokumentacji lekarskiej z prowadzonych badań, o której mowa w „Rozporządzeniu MZiOS”.
2. Do obowiązków Zamawiającego należy:
 - a) kierowanie pracowników na badania do placówki Wykonawcy określonej §1 ust. 6 umowy według wzoru określonego w *Załączniku nr 1 do umowy*,
 - b) utrzymywanie stałego kontaktu z Wykonawcą w zakresie realizacji umowy,

- c) przekazywanie Wykonawcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
- d) zapewnienie możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
- e) udostępnienie dokumentacji wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się realizować przedmiot umowy w okresie 24 miesięcy, tj. **od dnia 2 stycznia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2023 r.** lub do czasu wykorzystania środków finansowych określonych w § 4 ust. 1 umowy.

§ 4

1. Wartość umowy z uwzględnieniem maksymalnej szacowanej ilości pracowników skierowanych przez Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy ustalona została na podstawie oferty Wykonawcy z dnia i wynosi:

- netto: złotych (słownie złotych:),
- brutto złotych (słownie złotych:.....).

Wartość umowy stanowi iloczyn szacowanych ilości badań i cen jednostkowych (ryczałtowych) wskazanych w Cenniku i ofercie Wykonawcy, które stanowią odpowiednio *Załącznik nr 4* i *Załącznik nr 5* do umowy. Wartość umowy obejmuje wszystkie koszty towarzyszące wykonaniu przedmiotu umowy.

- 2. Ceny jednostkowe (ryczałtowe) za każde badanie są stałe w okresie obowiązywania umowy.
- 3. Przyjęta do ustalenia wartości umowy ilość badań jest wielkością szacowaną i może ulec zmianie w okresie obowiązywania umowy.
- 4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za rzeczywistą ilość przeprowadzonych badań profilaktycznych, a Wykonawcy nie będzie przysługiwać jakiegokolwiek roszczenie z tytułu zapłaty całej kwoty określonej w ust. 1.
- 5. W przypadku wyczerpania kwoty, o której mowa w ust. 1 umowa ulega rozwiązaniu.
- 6. Rozliczanie przedmiotu umowy następować będzie z dołu w okresach rozliczeniowych miesięcznych, do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
- 7. Podstawę do ustalenia kwoty wynagrodzenia miesięcznego stanowić będzie liczba i rodzaj zrealizowanych badań oraz przyjętych dla nich cen jednostkowych, zgodnie ze złożoną przez Wykonawcę ofertą.
- 8. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do każdej faktury/rachunku specyfikację zawierającą: imiona i nazwiska osób badanych wraz z wyszczególnieniem usług medycznych dokonanych na ich rzecz oraz jednostkową wartość tych usług.
- 9. Płatnikiem należności za wykonanie przedmiotu umowy jest:

**Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
Oddział Regionalny w Kielcach
ul. Wojska Polskiego 65B
25-389 Kielce
NIP 526-00-13-054**

- 10. W przypadku nie dołączenia dokumentu wymienionego w ust. 8 lub błędów w fakturze/ rachunku, faktura/rachunek będzie zwrócona/zwrócony Wykonawcy bez obowiązku zapłaty wynagrodzenia.
- 11. Należność za wykonanie przez Wykonawcę świadczeń zdrowotnych będzie regulowana przez Zamawiającego przelewem, w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku, na wskazane w niej konto bankowe Wykonawcy.
- 12. Łączna wartość faktur częściowych nie może przekroczyć wartości umowy określonej w ust. 1.
- 13. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
- 14. Zamawiający nie wyraża zgody na cesję wierzytelności.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy terminowo i z należytą starannością.
2. W przypadku nieterminowego wykonania badań objętych umową z winy Wykonawcy, Zamawiającemu przysługuje kara umowna od Wykonawcy w wysokości 250,00zł brutto za każde nieterminowo wykonane badanie.
3. W razie niewykonania zleconych usług medycznych Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia realizacji niewykonanych usług medycznych innemu podmiotowi. Koszt wykonanych usług medycznych przez inny podmiot obciąża Wykonawcę. W takim przypadku Zamawiający potrąci należną kwotę z najbliższego wynagrodzenie Wykonawcy.
4. W przypadku rozwiązania umowy lub jej wypowiedzenia przez Wykonawcę wskutek okoliczności od Zamawiającego niezależnych, Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości 1000,00 złotych brutto.
5. W przypadku naliczenia kar umownych każda ze Stron umowy ma prawo wystąpić do drugiej Strony z żądaniem zapłaty poprzez wystawienie noty obciążeniowej.
6. W przypadku odstąpienia lub wypowiedzenia umowy Strony umowy zachowują prawo egzekucji kar umownych.

§ 6

1. Umowa może być rozwiązana za porozumieniem stron.
2. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego lub Wykonawcę z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia złożonego na piśmie wraz z uzasadnieniem. Termin wypowiedzenia biegnie od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono wypowiedzenie.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę w każdym czasie ze skutkiem natychmiastowym, bez prawa naliczania kar umownych, w przypadku, gdy wyczerpana zostanie wartość umowy określona w § 4 ust. 1 umowy.
4. Zamawiający może rozwiązać umowę bez zachowania wypowiedzenia w następujących przypadkach:
 - w razie stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych przez Wykonawcę świadczeń zdrowotnych,
 - zaniechania realizacji przedmiotu umowy przez Wykonawcę,
 - w razie otrzymania z wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy wniosku, o którym mowa w art. 18 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1175 ze zm.), stwierdzającego powstanie istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych lub sprawowania opieki zdrowotnej,
 - zostanie podjęta likwidacja Firmy Wykonawcy.
5. W związku z rozwiązaniem umowy przez Zamawiającego Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne inne roszczenia poza roszczeniem o zapłatę za usługę faktycznie wykonaną.

§ 7

1. Jeżeli wskutek okoliczności siły wyższej jedna ze Stron nie będzie mogła wykonywać swoich obowiązków umownych w całości lub w części, niezwłocznie powiadomi o tym drugą Stronę. W takim przypadku Strony uzgodnią sposób i zasady dalszego wykonywania umowy lub umowa zostanie rozwiązana.
2. Przez okoliczności siły wyższej Strony rozumieją zdarzenie zewnętrzne o charakterze nadzwyczajnym, którego nie można było przewidzieć ani jemu zapobiec.
3. Strony umowy niezwłocznie, wzajemnie poinformują się również o wpływie okoliczności związanych z wystąpieniem COVID-19 na należyte wykonanie umowy, o ile taki wpływ wystąpił lub może wystąpić.

§ 8

1. Każda ze Stron umowy oświadcza, że jest Administratorem danych osobowych osób uczestniczących w realizacji niniejszej umowy (przedstawiciele, pracownicy Stron) w rozumieniu 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r. str. 1), zwanego dalej RODO, w odniesieniu do danych osobowych, które będzie przetwarzać w związku z realizacją Umowy.
2. Strony zobowiązują się do wzajemnego spełniania 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w stosunku do swoich przedstawicieli upoważnionych do zawarcia Umowy i reprezentowania Stron oraz innych osób uczestniczących w jej realizacji, których dane będą udostępnione drugiej Stronie.
3. Obowiązek, o którym mowa w ust. 2 zostanie spełniony poprzez wzajemne przekazanie informacji zawartych w klauzuli stanowiącej Załącznik nr 2 i 3 do niniejszej umowy.
4. Każda ze Stron odpowiada za treść informacji, o której mowa powyżej, w zakresie w jakim jest to informacja przekazywana w jej imieniu jako Administratora danych osobowych.
5. Strony umowy zobowiązują się do zachowania zasad poufności w stosunku do wszelkich informacji, w szczególności o danych osobowych, w których posiadanie weszły lub wejdą w związku z realizacją niniejszej umowy. Strony umowy zobowiązują się również do zachowania w tajemnicy oraz odpowiedniego zabezpieczenia wszelkich dokumentów przekazanych przez drugą Stronę; uzyskane informacje oraz otrzymane dokumenty mogą być wykorzystywane wyłącznie w celach związanych z realizacją umowy.
6. W przypadku naruszenia przez Strony postanowień z ust. 2, 3 i 5, Stronom przysługuje prawo rozwiązania umowy i odszkodowanie w wysokości poniesionej szkody.
7. W przypadku uznania przez Wykonawcę, w trakcie trwania Umowy, iż zaistniały okoliczności, które skutkują koniecznością powierzenia przez Zamawiającego Wykonawcy przetwarzania danych, Wykonawca niezwłocznie zwróci się do Zamawiającego o zawarcie zgodnie z postanowieniami art. 28 ust. 3 rozporządzenia 2016/679 (RODO), odrębnej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, przed dokonaniem jakiegokolwiek czynności przetwarzania danych, które powinny być wcześniej powierzone przez administratora podmiotowi przetwarzającemu do przetwarzania w drodze umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie:

- przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320),
- ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2019 r. poz. 1175 ze zm.),
- rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 2067).

§ 10

Ewentualne spory mogące wynikać na tle wykonywania umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

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

§ 12

1. Osobami wyznaczonymi do uzgodnień i koordynacji związanych z przedmiotem umowy są:
 - a) ze strony **Zamawiającego** -tel....., e-mail:.....
 - b) ze strony **Wykonawcy** - tel., e-mail:
2. Zmiana osób wymienionych w ust. 1 nie stanowi zmiany umowy.

§ 13

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Załącznikami do niniejszej umowy są:

1. Skierowanie na badania (wzór),
2. Klauzula informacyjna w sprawie przetwarzania danych przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego,
3. Klauzula informacyjna w sprawie przetwarzania danych przez Wykonawcę (własna albo według *Wzoru*),
4. Cennik Wykonawcy,
5. Oferta Wykonawcy z dnia,
6. Kopia Polisy OC.

.....
ZAMAWIAJĄCY

.....
WYKONAWCA

uzgodniono
m. i. w. ogółem
formalnym prawnym

mgr Sebastian Janik

RADCA * RAWNY
nr upraw. KL-1017

.....
(pieczęćka pracodawcy)

.....
(miejsowość i data)

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE
(wstępne/okresowe/kontrolne)

.....
.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz.1320, z późn. zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią*)
(imię i nazwisko)

nr PESEL **).

zamieszkałego/zamieszkała*).....
(miejsowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudniona*) lub podejmującego/podejmującą*) prace na stanowisku lub stanowiskach pracy
określenie stanowiska/stanowisk pracy***

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy, czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia****):

I. Czynniki fizyczne:
II. Pyły:
III. Czynniki chemiczne:
IV. Czynniki biologiczne:
V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu:

Termin ważności badania:

.....
(podpis)

Objaśnienia:

*) Niepotrzebne skreślić.

***) W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.

****) Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

*****) Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

1) wydane na podstawie:

a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,

b) art. 2221 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,

c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,

d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,

e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1944) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;

2) załącznika nr 1 do 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 (Dz. U. Nr 69, poz. 332, z późn. zm.)

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania, drugi pracodawca.

Klauzula informacyjna w sprawie przetwarzania danych przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego

Zgodnie z art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 (dalej jako RODO) Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informuje, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych pozyskanych w związku z zawarciem i wykonaniem umowy jest Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z siedzibą w Warszawie przy al. Niepodległości 190, kod pocztowy 00-608, którą zgodnie z art. 59 ust. 3 ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników kieruje Prezes Kasy.
- 2) Kontakt z inspektorem ochrony danych w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego możliwy jest przez pocztę elektroniczną na adres e-mail: iod@krus.gov.pl lub pocztą na adres Centrali Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO, to jest w celach związanych z zawarciem, realizacją i rozliczeniem Umowy nr 0500-OP.023. .2021, która została zawarta w celu realizacji powierzonych KRUS zadań wynikających z przepisów prawa realizowanych w interesie publicznym, a także na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, to jest w celu realizacji ciążącego na administratorze prawnego obowiązku archiwizowania dokumentacji, wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164 ze zm.) oraz przepisów wydanych na jej podstawie.
- 4) Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane identyfikacyjne (*przykładowo*: imię, nazwisko, stanowisko) oraz dane kontaktowe (nr telefonu, adres e-mail);
- 5) Źródłem Pani/Pana danych jest.....
.....(*należy wpisać podmiot, z którym podpisywana jest umowa, zgodnie z komparycją Umowy głównej*), od którego Administrator pozyskał je w celu zawarcia i realizacji umowy.
- 6) Pani/Pana dane mogą być przekazywane do podmiotów przetwarzających dane w imieniu i na zlecenie Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego oraz podmiotów uprawnionych do tego na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego;
- 7) Zebrane od Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej.
- 8) Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane przez okres niezbędny do realizacji Umowy oraz ciążących na nim obowiązków wynikających z przepisów prawa, w szczególności przepisów, o których mowa w ust. 3.
- 9) Ma Pani/Pan prawo:
 - a) żądać dostępu do swoich danych oraz uzyskania ich kopii,
 - b) żądać sprostowania swoich danych,
 - c) żądać ograniczenia przetwarzania swoich danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO,
 - d) wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 21 RODO,
 - e) żądać usunięcia danych osobowych, które jednak nie przysługuje w zakresie, w jakim przetwarzanie jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega administrator, lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.

- 10) Nie przysługuje Pani/Panu w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych oraz prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO.
- 11) W przypadku, w którym chce Pani/Pan skorzystać z powyższych praw, prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Kasy, w sposób wskazany w ust. 2.
- 12) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

(Wzór dla Wykonawcy)

Klauzula informacyjna w sprawie przetwarzania danych przez

.....
(nazwa Wykonawcy)

Zgodnie z art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 (dalej jako RODO) informuje, iż:

(nazwa Wykonawcy)

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych pozyskanych w związku z zawarciem i wykonaniem umowy jest (nazwa Wykonawcy) z siedzibą w
- 2) Kontakt z administratorem danych/inspektorem ochrony danych osobowych w (nazwa Wykonawcy) możliwy jest przez pocztę elektroniczną na adres e-mail: lub pocztą na adres: z dopiskiem „Administrator danych/ Inspektor Ochrony Danych”;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO, to jest w celach związanych z zawarciem, realizacją i rozliczeniem Umowy nr 0500-OP.023. .2021, a także na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, to jest w celu realizacji ciężącego na administratorze prawnego obowiązku archiwizowania dokumentacji, wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164 ze zm.) oraz przepisów wydanych na jej podstawie.
- 4) Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane identyfikacyjne (*przykładowo*: imię, nazwisko, stanowisko) oraz dane kontaktowe (nr telefonu, adres e-mail);
- 5) Źródłem Pani/Pana danych jest Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego od którego Administrator pozyskał je w celu zawarcia i realizacji umowy.
- 6) Pani/Pana dane będą/nie będą* przekazywane do podmiotów przetwarzających dane w imieniu i na zlecenie (nazwa Wykonawcy) oraz podmiotów uprawnionych do tego na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
- 7) Zebrane od Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
- 8) Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane przez okres niezbędny do realizacji Umowy oraz ciężących na nim obowiązków wynikających z przepisów prawa, w szczególności przepisów, o których mowa w ust. 3.
- 9) Ma Pani/Pan prawo:
 - a) żądać dostępu do swoich danych oraz uzyskania ich kopii,
 - b) żądać sprostowania swoich danych,
 - c) żądać ograniczenia przetwarzania swoich danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO,
 - d) wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 21 RODO,

- e) żądać usunięcia danych osobowych, które jednak nie przysługuje w zakresie, w jakim przetwarzanie jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega administrator, lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
- 10) Nie przysługuje Pani/Panu w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych oraz prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO.
- 11) W przypadku, w którym chce Pani/Pan skorzystać z powyższych praw, prosimy o kontakt z Administratorem danych/Inspektorem Ochrony Danych.....(nazwa Wykonawcy) w sposób wskazany w ust. 2.
- 12) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

*Załącznik nr 4
do umowy nr 0500-OP.023.....2021
z dnia2021 r.*

CENNIK USŁUG MEDYCZNYCH
(sporządzony na podstawie Oferty Wykonawcy z dnia)

(Analogiczny jak Załącznik nr 2 do Ogłoszenia o zamówieniu)

*Załącznik nr 5
do umowy nr 0500-OP.023.....2021
z dnia2021 r.*

Oferta Wykonawcy

*Załącznik nr 6
do umowy nr 0500-OP.023.....2021
z dnia2021 r.*

Polisa odpowiedzialności cywilnej (OC)