Znak sprawy: 2/WOMP – ZCLiP/K/2026 *Załącznik Nr 2 do Szczegółowych Warunków Postępowania*

WZÓR UMOWY

Umowa nr ... / Z /WOMP – ZCLiP / 2026

zawarta w Szczecinie w dniu ..... 2026 roku pomiędzy:

Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy – Zachodniopomorskim Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie, z siedzibą w Szczecinie (kod pocztowy: 70-347) przy ul. Bolesława Śmiałego 33, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod numerem KRS 0000001837,

NIP 852–21–91–262, REGON 000646392

reprezentowanym przez:

Małgorzatę Sysło – Przedpełską - Dyrektora

zwanym w treści umowy **Zamawiającym**

a

..... z siedzibą w ..... (kod pocztowy: .....) przy ul. ..... wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez ....., pod numerem KRS ..... NIP ....., REGON .....,

reprezentowaną przez:

..... – .....,

lub

Panią/Panem ..... zamieszkałą/ym w ..... (kod pocztowy: .....) przy ul. ..... prowadzącą/ym działalność gospodarczą pod nazwą **.....** z siedzibą w ..... przy ul. ..... (kod pocztowy: .....), wpisaną/ym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczpospolitej Polskiej,

NIP ....., REGON .....

zwaną/ym w treści umowy **Przyjmującym zamówienie.**

Umowa została zawarta na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

§ 1

1. Zamawiający zamawia a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania wizyty lekarskie w domu chorego, od poniedziałku do piątku w godzinach od 18:00 do 8:00 i całodobowo w soboty, niedziele i święta, dni wolne od pracy na telefoniczne powiadomienie przez osoby upoważnione przez Zamawiającego – dalej zwane „wizytami lekarskimi" maksymalnie do 2 godzin od chwili zgłoszenia.

2. W ramach powierzonej Zamawiającemu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej nad populacją wizyty lekarskie obejmują następujące osiedla Miasta Szczecin: Drzetowo – Grabowo, Śródmieście – Północ, Turzyn, Centrum, Śródmieście – Zachód, Stare Miasto, Nowe Miasto, Świerczewo, Pomorzany, Międzyodrze – Wyspa Pucka.
3. W dniu podpisania umowy Zamawiający dostarczy Przyjmującemu zamówienie wykaz osób upoważnionych przez Zamawiającego do zgłaszania wizyt lekarskich, który stanowi **Załącznik Nr 1** do umowy. Zmiana wykazu osób, o których mowa w zdaniu poprzednim nie wymaga zmiany umowy. W takim wypadku Zamawiający prześle Przyjmującemu zamówienie e-mailem aktualny wykaz osób upoważnionych przez Zamawiającego.
4. Przyjmujący zamówienie, przed końcem każdego miesiąca, dostarczy Zamawiającemu grafik pracy lekarzy wykonujących wizyty lekarskie w kolejnym miesiącu.
5. Wizyty lekarskie wykonywane będą przez lekarza uprawnionego do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej, przy użyciu sprzętu i materiałów Przyjmującego Zamówienie niezbędnych lub celowych do należytego wykonywania przedmiotu umowy, środkami transportu samochodowego, który na własny koszt w ramach umowy zapewnia Przyjmujący zamówienie. Wszelkie urządzenia i materiały wykorzystywane przez Przyjmującego Zamówienie do wykonywania przedmiotu umowy będą spełniały określone dla nich normy oraz posiadały niezbędne atesty. Wizyty lekarskie wykonywane będą przez lekarzy wskazanych w ofercie Przyjmującego zamówienie. Zmiana lekarza wymaga uprzedniego pisemnego powiadomienia Zamawiającego, przy czym zmiana lekarza, którego kwalifikacje stanowiły podstawę przyznania punktów w kryterium „jakość", jest dopuszczalna wyłącznie na lekarza posiadającego kwalifikacje co najmniej równoważne.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej wynikającej z obowiązujących przepisów.
7. Bez pisemnej zgody Zamawiającego, Przyjmujący zamówienie nie może zlecać wykonywania wizyt lekarskich innym podmiotom.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy i praktyki medycznej.
9. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do świadczenia przez niego usług objętych umową oraz zobowiązuje się do każdorazowego informowania Zamawiającego o pogorszeniu stanu zdrowia w stopniu uniemożliwiającym wykonywanie umowy.
10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że w trakcie świadczenia usług na rzecz Zamawiającego nie będzie podejmował żadnych działań faktycznych lub prawnych godzących lub mogących pośrednio godzić w interes teraźniejszy lub przyszły Zamawiającego.
11. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielanie lub za zaniechanie udzielania świadczeń.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli NFZ, zgodnie z wymaganymi przepisami i obowiązującą Zamawiającego umową z NFZ.
13. Przyjmujący zamówienie zapewnia środki ochrony osobistej we własnym zakresie i na własny koszt.

§ 2

Umowę zawiera się na czas oznaczony, tj. **od dnia 1 grudnia 2026 r. do dnia 30 listopada 2027 r.**

§ 3

1. Wizyta lekarska udzielona przez Przyjmującego Zamówienie może nastąpić wyłącznie po uzyskaniu telefonicznego zlecenia zgłoszonego przez osoby upoważnione przez Zamawiającego, z określeniem miejsca i osoby, na rzecz której świadczenie ma zostać udzielone.
2. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia Przyjmującemu zamówienie w swojej siedzibie przy ul. Bolesława Śmiałego 33 w Szczecinie pomieszczenia celem prawidłowego wykonania umowy.
3. Przyjmujący zamówienie, w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 umowy zobowiązuje się do oczekiwania na zlecenie wyjazdu w celu wykonania umowy w miejscu, o którym mowa w ust. 2.
4. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia Przyjmującemu zamówienie niezbędnego miejsca na terenie swojej siedziby przy ul. Bolesława Śmiałego 33 w Szczecinie do stacjonowania środka transportu samochodowego o nr rej – ....., nr VIN – ..... marki ..... celem prawidłowego wykonania umowy.
5. Zmiana środka transportu samochodowego, o którym mowa w ust. 4 wymaga pisemnego zawiadomienia Zamawiającego. Powyższe nie wymaga zmiany umowy.
6. Przyjmujący zamówienie, w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 umowy, zobowiązuje się, że w celu wykonywania umowy środek transportu samochodowego będzie stacjonował w celu zapewnienia dostępności do udzielenia świadczeń, w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego o którym mowa w ust. 4.

§ 4

1. Za wykonane wizyty lekarskie Przyjmujący zamówienie otrzyma **ryczałtowe wynagrodzenie miesięczne w wysokości: ..... złotych** (wpisać łączną wartość brutto oferty)**.**
   W przypadku krótszego wykonywania przedmiotu umowy w danym miesiącu, wynagrodzenie przysługuje w wysokości proporcjonalnej.
2. Za wykonane wizyty lekarskie Przyjmujący zamówienie wystawi Zamawiającemu fakturę VAT po upływie miesiąca, którego faktura VAT dotyczy, w terminie do 7–go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym, wraz z zestawieniem wykonanych wizyt lekarskich w domu chorego oraz wskazanie imienia i nazwiska osoby uprawnionej zgłaszającej wizytę.
3. Przyjmujący zamówienie będzie wystawiał i udostępniał Zamawiającemu faktury ustrukturyzowane w KSeF. Strony ustalają, że za doręczenie faktury uznaje się jej udostępnienie w KSeF, pod warunkiem przesłania przez Przyjmującego zamówienie Zamawiającemu powiadomienia e-mail o wystawieniu faktury, zawierającego co najmniej: numer faktury, datę wystawienia oraz numer KSeF (jeżeli został nadany). Powiadomienie wysyłane jest na adres poczty elektronicznej: **sekretariat@womp.szczecin.pl**. W przypadku braku powiadomienia termin płatności biegnie od dnia doręczenia powiadomienia
4. Zamawiający zapłaci Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, w terminie 30 (słownie: trzydziestu) dni od daty otrzymania od Przyjmującego zamówienie

prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z zestawieniem, o którym mowa w ust. 2 powyżej, przelewem na wskazany na fakturze VAT rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że rachunek bankowy, o którym mowa powyżej, będzie w dacie płatności widniał w wykazie podmiotów prowadzonym w postaci elektronicznej, o którym mowa w art. 96b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tzw. „białej liście" podatników VAT). W przypadku, gdy rachunek nie będzie umieszczony w białej liście Zamawiający wstrzyma się z zapłatą wynagrodzenia do czasu wyjaśnienia wątpliwości lub dokona zapłaty na rachunek bankowy figurujący w białej liście. W takim przypadku Przyjmującemu zamówienie nie przysługują odsetki za opóźnienie w zapłacie.

5. Za datę zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
6. W przypadku nie dokonania zapłaty wynagrodzenia w terminie, o którym mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu, Zamawiający zapłaci Przyjmującemu zamówienie odsetki ustawowe za opóźnienie (481 k.c.).
7. Zamawiający oświadcza, że jest podatnikiem podatku VAT i upoważnia Przyjmującego zamówienie do wystawiania faktur VAT bez podpisu Zamawiającego.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na świadczenia zdrowotne, na warunkach i zasadach określonych obowiązującymi przepisami prawa i utrzymywania ubezpieczenia w tym zakresie przez cały okres obowiązywania umowy. Dowód zawarcia ubezpieczenia zostanie przedstawiony Zamawiającemu na każde jego wezwanie, w terminie 3 dni od wezwania.
2. Zamawiający ma prawo żądać od Przyjmującego zamówienie dostarczenia pisemnego zaświadczenia sporządzonego przez zakład ubezpieczeń (ubezpieczyciela) o aktualnej wysokości sumy gwarancyjnej oraz zdarzeniach, wskutek których suma gwarancyjna uległa lub może ulec pomniejszeniu, a także o zdarzeniach wskutek, których suma gwarancyjna została wyczerpana lub może ulec wyczerpaniu, a w szczególności roszczeniach osób trzecich mogących spowodować zmniejszenie lub wyczerpanie sumy gwarancyjnej. Przyjmujący zamówienie udziela Zamawiającemu nieodwołalnego pełnomocnictwa do uzyskania informacji wskazanych w zdaniu poprzednim bezpośrednio od zakładu ubezpieczeń ubezpieczającego Przyjmującego zamówienie.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z wykonywaniem przez niego umowy. Za działania osób trzecich, którym Przyjmujący zamówienie powierzy wykonanie poszczególnych obowiązków w ramach przedmiotu umowy, Przyjmujący zamówienie odpowiada na zasadzie ryzyka.
2. W stosunkach między stronami, Zamawiający nie ponosi jakiejkolwiek odpowiedzialności za szkody wyrządzone osobom trzecim przez Przyjmującego zamówienie w związku z wykonywaniem przez niego umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełnienia wymagań właściwych dla przedmiotu umowy.

4. Przyjmujący zamówienie zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
   a) obciążenia ubezpieczonych kosztami leków, materiałów medycznych lub środków pomocniczych niezbędnych ubezpieczonym pacjentom w trakcie udzielania świadczeń – 200 zł za każdy przypadek,
   b) nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym umową lub w miejscu i czasie wyznaczonym przez Przyjmującego zamówienie, w tym za nieuzasadnioną odmowę udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej będących przedmiotem umowy – 200 zł za każdego pacjenta, któremu świadczenie miało być udzielone, którego naruszenie dotyczy,
   c) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych – 500 zł za każde naruszenie,
   d) pobierania nienależnych opłat od ubezpieczonych pacjentów za świadczenia będące przedmiotem umowy – 1000 zł za każde naruszenie,
   e) gromadzenia danych lub prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej w sposób rażąco naruszający przepisy prawa – 200 zł za każde naruszenie,
   f) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta – 200 zł za każde naruszenie,
   g) niezawarcia umowy ubezpieczenia obowiązkowego OC lub nieprzedłożenie dowodu zawarcia ubezpieczenia na żądanie Zamawiającego – 5 000 zł za każde naruszenie.
5. Za udzielanie świadczeń przez Przyjmującego zamówienie lub personel Przyjmującego zamówienie bez wymaganych uprawnień lub niepowiadomienie Zamawiającego o fakcie utraty uprawnień do wykonywanego zawodu Przyjmujący zamówienie zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5.000,00 zł (słownie: pięć tysięcy złotych) za każdy dzień udzielania świadczeń bez wymaganych prawem uprawnień lub za każdy dzień niepowiadomienia Zamawiającego o fakcie utraty uprawnień do wykonywania zawodu.
6. W każdym przypadku zastrzeżenia na podstawie niniejszej umowy dla Zamawiającego kary umownej jest on uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

§ 7

1. Zamawiający ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie wykonywania umowy bez zachowania należytej staranności lub naruszenia postanowień niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zwłoki z zapłatą wynagrodzenia o 14 dni, po uprzednim wezwaniu do zapłaty i wyznaczeniu dodatkowego terminu, nie krótszego niż 7 dni.
3. Za zgodą Stron umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie.
4. Zamawiający może także w każdym czasie rozwiązać umowę, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:
   1) utraty przez Zamawiającego ze strony Funduszu lub innego płatnika świadczeń (w tym również na skutek niezawarcia, nieprzedłużenia lub wygaśnięcia z jakiejkolwiek przyczyny umowy zawartej przez Zamawiającego z Funduszem lub innym płatnikiem świadczeń umowy na dalsze okresy) finansowania świadczeń udzielanych na podstawie umowy lub ich ograniczenia,

2) dokonania zmian organizacyjnych Zamawiającego polegających na jego przekształceniu obejmujących likwidację, w tym częściową, podział, połączenie, przejęcie innego zakładu opieki zdrowotnej lub przekształcenie w spółkę prawa handlowego.

5. W wypadkach wskazanych w ust. 1-4 Przyjmującemu zamówienie nie przysługują roszczenia odszkodowawcze.
6. Zamawiający może wypowiedzieć umowę w części lub całości.
7. Z chwilą podpisania niniejszej umowy strony zgodnie postanawiają, iż rozwiązaniu ulega umowa nr …….. z dnia …….. (wypełnić jeśli dotyczy).

§ 8

1. Pod rygorem nieważności:
   1) przelew wierzytelności przysługującej Przyjmującemu zamówienie od Zamawiającego jest możliwy, wyłącznie za zgodą organu tworzącego, zgodnie z art. 54 ust. 5 i 6 ustawy o działalności leczniczej.
   2) zmiany umowy wymagają formy pisemnej.
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, że informacje o niniejszej umowie mogą podlegać udostępnieniu w **Centralnym Rejestrze Umów Jednostek Sektora Finansów Publicznych**, jeżeli obowiązek taki wynika z obowiązujących przepisów prawa. Udostępnienie informacji następuje w zakresie wymaganym przepisami prawa, z uwzględnieniem zasad ochrony danych osobowych oraz minimalizacji danych.

§ 9

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie, oraz inne właściwe przepisy prawa.
2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany wykonywać umowę zgodnie z warunkami udzielania świadczeń określonymi w ustawie, umowie, odrębnych przepisach oraz zgodnie z warunkami określonymi przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
3. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za ochronę danych osobowych, w których posiadanie wszedł w wyniku realizacji niniejszej umowy, w tym w szczególności za uniemożliwienie dostępu osób niepowołanych, nieuzasadnioną modyfikację, niszczenie, zagubienie, nielegalne ujawnianie, nielegalne pozyskanie.
4. W przypadku zmiany przepisów prawa mających wpływ na wykonywanie Umowy, wytycznych lub zaleceń Narodowego Funduszu Zdrowia, Strony przystąpią niezwłocznie do negocjacji w celu dostosowania Umowy do nowego stanu prawnego.
5. Dostosowanie Umowy, o którym mowa w ust. 4, następuje w drodze aneksu, przy zachowaniu następujących zasad:
   1) zmiany nie mogą prowadzić do zmiany treści oferty złożonej przez Przyjmującego zamówienie ani do zmiany warunków konkursu, w oparciu o które dokonano wyboru oferty;
   2) zmiany nie mogą prowadzić do zmiany charakteru Umowy ani do rozszerzenia jej przedmiotu;

3) zmienione postanowienia powinny w możliwie najpełniejszym stopniu odzwierciedlać pierwotną wolę Stron oraz gospodarczy cel Umowy, przy zachowaniu równowagi wzajemnych świadczeń, w kształcie zgodnym z nowymi przepisami;
4) zmiany muszą pozostawać zgodne z warunkami umowy zawartej przez Zamawiającego z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz zasadami finansowania świadczeń objętych Umową.

6. Jeżeli w terminie 7 dni od rozpoczęcia negocjacji Strony nie osiągną porozumienia co do treści aneksu albo dostosowanie Umowy okaże się prawnie niedopuszczalne, każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania Umowy z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia, a w przypadku gdy trwanie umowy będzie sprzeczne z przepisami prawa lub wymaganiami NFZ ze skutkiem natychmiastowym.
7. Zmiana Umowy jest dopuszczalna również w przypadku zmiany umowy zawartej przez Zamawiającego z Narodowym Funduszem Zdrowia lub innym płatnikiem, w szczególności zmiany zakresu, wartości lub warunków finansowania świadczeń objętych Umową – w zakresie odpowiadającym tej zmianie.

§ 10

Zgodnie 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)(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO", informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy Zachodniopomorskie Centrum Leczenia i Profilaktyki w Szczecinie**, ul. Bolesława Śmiałego 33, 70 – 347 Szczecin, tel.: 91 434 91 00,
2. Inspektorem ochrony danych osobowych w WOMP-ZCLiP w Szczecinie jest Pan Tomasz Łubiński; kontakt:*iod@womp.szczecin.pl*;
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą dla celów *związanych z realizacją podpisanej z Panią/Panem umowy, związanych z dochodzeniem ewentualnych roszczeń, odszkodowań, udzielania odpowiedzi na Pani/Pana pisma, wnioski i skargi, udzielania odpowiedzi w toczących się postępowaniach.*
4. *Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych jest:*
   - *niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na Pani/Pana żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO),*
   - *konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO),*
   - *niezbędność do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).*
5. *Pozyskane od Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane:*

   - *podmiotom przetwarzającym je na nasze zlecenie oraz*

   - *organom lub podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obowiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną,*

   - *podmiotom, które zwrócą się o udostępnienie zawartej umowy w trybie Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1429).*

6. *Okres przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest uzależniony od celu w jakim dane są przetwarzane. Okres, przez który Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane jest obliczany w oparciu o następujące kryteria: czas obowiązywania umowy, przepisy prawa, które mogą nas obligować do przetwarzania danych przez określony czas, okres, który jest niezbędny do obrony naszych interesów.*

7. *Ponadto, informujemy, że ma Pani/Pan prawo do:*

- *dostępu do swoich danych osobowych,*
- *żądania sprostowania swoich danych osobowych, które są nieprawidłowe oraz uzupełnienia niekompletnych danych osobowych,*
- *żądania usunięcia swoich danych osobowych, w szczególności w przypadku cofnięcia przez Panią/Pana zgody na przetwarzanie, gdy nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania,*
- *żądania ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych,*
- *wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację, w przypadkach, kiedy przetwarzamy Pani/Pana dane na podstawie naszego prawnie usprawiedliwionego interesu czy też na potrzeby marketingu bezpośredniego,*
- *przenoszenia swoich danych osobowych,*
- *wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.*

8. *W zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody – ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie Pani/Pana zgody przed jej wycofaniem. Zgodę może Pani/Pan wycofać poprzez wysłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na nasz adres korespondencyjny bądź adres e-mailowy.*

9. *Informujemy, że nie korzystamy z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.*

10. *Pani/Pana dane nie będą przekazane do państw trzecich.*

§ 11

Strony będą dążyć do polubownego rozwiązania sporów powstałych na tle stosowania niniejszej umowy, a ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

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

Przyjmujący zamówienie **Zamawiający**