

## Umowa Nr

zawarta dnia ..... pomiędzy;

Powiatem Zduńskowolskim

ul. Złotnickiego 25

98-220 Zduńska Wola

NIP: 829-16-24-435

Adres do korespondencji:

Dom Pomocy Społecznej

ul. Łaska 42

98-220 Zduńska Wola

reprezentowany na podstawie pełnomocnictwa Zarządu Powiatu Zduńskowolskiego z dnia 30.11.2016r. przez Arkadiusza Bednarskiego – Dyrektora Domu Pomocy Społecznej w Zduńskiej Woli zwanym dalej **Kupującym**,

a

firmą...../wpis do rejestru nr ...../

zwanym dalej **Sprzedającym**.

### § 1

Niniejszą umowę zawarto bez stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 poz. 2019 z późn. zm.), na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 cytowanej ustawy.

### § 2

Kupujący zamawia a Sprzedający przyjmuje do wykonania zamówienie na:  
„.....”.

### § 3

Ceny zgodnie ze złożoną ofertą wynoszą:

1. ....	..... zł/kg netto.....	zł/kg brutto
2. ....	..... zł/kg netto.....	zł/kg brutto
3. ....	..... zł/kg netto.....	zł/kg brutto
4. ....	..... zł/kg netto.....	zł/kg brutto
5. ....	..... zł/kg netto.....	zł/kg brutto

### § 4

Kupujący zamawia telefonicznie określone ilości ..... . Dostawa towaru następować będzie najpóźniej w dniu następnym w godzinach pracy Kupującego tj. 7.00-15.00 do Domu Pomocy Społecznej w Zduńskiej Woli, ul. Łaska 42. Sprzedający dostarcza towar do siedziby Kupującego własnym transportem.

## § 5

Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia zawarcia umowy do 31.12.2022r.

Umowa może być rozwiązana:

- w każdym czasie – za porozumieniem stron
- w czasie wyznaczonym przez jedną ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

## § 6

Przez okres realizacji umowy nie dopuszcza się zmian cen netto. W przypadku zmiany wysokości podatku VAT Sprzedający:

1. może podwyższyć ceny artykułów o wzrost podatku VAT;
2. obniży ceny artykułów w przypadku obniżenia podatku VAT, w takim samym wymiarze, w jakim uległ obniżeniu ten podatek.

## § 7

1. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem, na wskazany przez Sprzedającego rachunek bankowy, w ciągu 14 dni od daty dostarczenia Kupującemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Datą zapłaty faktury będzie data obciążenia konta Kupującego.
3. Faktura wystawiana będzie z następującymi danymi:

Nabywca:

Powiat Zduńskowolski

ul. Złotnickiego 25

98-220 Zduńska Wola

NIP: 829-16-24-435

Odbiorca faktury:

Dom Pomocy Społecznej

ul. Łaska 42

98-220 Zduńska Wola

## § 8

W sprawach nie unormowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

## § 9

Wszelkie oświadczenia Stron Umowy składane w wykonaniu niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej i będą przesyłane listem poleconym na następujące adresy:

- ze strony Domu Pomocy Społecznej: Dom Pomocy Społecznej, ul. Łaska 42, 98-220 Zduńska Wola
- ze strony .....: dane jak w części wstępnej Umowy

Brak pisemnego powiadomienia o zmianie adresu do korespondencji, w razie zwrotu korespondencji bez doręczenia, wywołuje skutek doręczenia pod adresem wskazanym zgodnie z ww. danymi.

## § 10

Do rozstrzygania sporów wynikłych na tle wykonania umowy właściwy jest Sąd właściwy dla siedziby Kupującego.

§ 11

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

**KUPUJACY**

**SPRZEDAJACY**

## KLAUZULA INFORMACYJNA

Podstawa prawna: art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE Nr 119).

**„Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 roku informuję, że:**

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest: **Dom Pomocy Społecznej w Zduńskiej Woli., ul. Łaska 42. 98-220 Zduńska Wola**, reprezentowany przez: **Dyrektora Domu Pomocy Społecznej**.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Domu Pomocy Społecznej: 98-220 Zduńska Wola, ul. Łaska 42; e-mail: [dpszdwola@wp.pl](mailto:dpszdwola@wp.pl), tel./fax: (43) 823-25-70, tel. (43) 823-43-66.
3. Pana(i) dane przetwarzane są w celu: realizacji zadań statutowych Administratora na podstawie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. art. 6 ust.1 lit. a) wyrażenia zgody, b) zawarcia umowy lub c) obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Pana(i) dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów zawartych w pkt. 3 oraz okresu archiwizacji (wynikające z instrukcji kancelaryjnej).
6. W zakresie wynikającym z przepisów prawnych posiada Pan(i) następujące uprawnienia:
  - a) prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych;
  - b) prawo do żądania sprostowania (poprawiania) danych osobowych - w przypadku gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne,
  - c) prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. prawo do bycia zapomnianym),
  - d) prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - e) prawo do przenoszenia a danych,
  - f) prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
7. Zgoda na przetwarzanie danych, dokonywane na podstawie wyrażenia zgody, może być cofnięta w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Ma Pan(i) prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pana/i naruszałoby przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
9. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, koniecznym w celu realizacji zadań statutowych Administratora. W pozostałych przypadkach podanie danych osobowych jest ustawowym warunkiem zawarcia umowy i jest dobrowolne, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez Administratora może skutkować niewykonaniem umowy.”