

Załącznik nr 4B do Zapytania ofertowego

Znak postępowania: D.DZP.260.363.2025

Projektowane postanowienia umowy w zakresie części 2/zadania 2 (myszy)

UMOWA Nr

zawarta w dniu/ w formie elektronicznej w dniu złożenia podpisu przez
ostatnią ze Stron w Warszawie, pomiędzy:

Narodowym Instytutem Zdrowia Publicznego PZH - Państwowym Instytutem Badawczym, z siedzibą w Warszawie (00-791) przy ul. Chocimskiej 24, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000069210, posiadającym NIP 525-000-87-32, REGON: 000288461, zwanym dalej „**Zamawiającym**”, reprezentowanym przez: **dr. n. med. Bernarda Waśko - Dyrektora**

a.....
zwanym dalej „**Wykonawcą**”,

zwanym dalej łącznie „**Stronami**”, a każda z osobna „**Stroną**”,

w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie Regulaminu udzielania zamówień NIZP PZH - PIB w związku z wyłączeniem określonym w art. 11 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych została zawarta umowa, zwana dalej „**umową**”:

§ 1

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego w okresie od dnia zawarcia umowy **do dnia 5.12.2025 r.** zwierząt laboratoryjnych w postaci myszy domowych, dalej zwanych „zwierzętami laboratoryjnymi”, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do umowy, dalej „**przedmiot zamówienia**”.
2. Wykonawca oświadcza, że dostarczone zwierzęta laboratoryjne spełniają warunki zawarte w załączniku nr 1 do umowy, są wolne od wad fizycznych i prawnych oraz nie są przedmiotem roszczeń przysługujących osobom trzecim.
3. Miejscem dostawy jest Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy, Warszawa, ul. Chocimska 24.

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

umowa finansowana ze środków publicznych Ministra Zdrowia w ramach umowy nr NIZP PZH-
PIB/2021/1094/1056

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać Zamawiającemu zwierzęta laboratoryjne, zgodnie z przepisami dotyczącymi transportu zwierząt laboratoryjnych pokrywając koszty transportu we własnym zakresie.
2. Wykonawca zobowiązuje się każdorazowo dostarczać aktualne świadectwa zdrowia dostarczanych zwierząt laboratoryjnych.
3. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać zwierzęta laboratoryjne do siedziby Zamawiającego w terminie wskazanym przez Zamawiającego każdorazowo w zamówieniu. Zamówienia będą składane przez Zamawiającego w formie korespondencji e-mail, przesyłanej na adres e-mail osoby kontaktowej wskazanej w §4 ust. 1 umowy.

§ 3

1. Maksymalna wartość przedmiotu zamówienia, zgodnie z ofertą Wykonawcy, która stanowi załącznik nr 2 do umowy, wynosi zł brutto i stanowi iloczyn maksymalnej liczby zwierząt laboratoryjnych objętych dostawą w ramach przedmiotu zamówienia (1000 sztuk) oraz ceny jednostkowej za dostawę zwierzęcia laboratoryjnego, która wynosi ... zł brutto.
2. Cena jednostkowa za zwierzęta laboratoryjne wskazana w ust. 1, zawiera w sobie wszelkie koszty wynikłe z tytułu realizacji umowy, w tym podatek VAT, nie podlega zmianom w czasie jej obowiązywania a Wykonawca gwarantuje jej niezmiennność.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakupu mniejszej liczby zwierząt laboratoryjnych niż maksymalna liczba wskazana w ofercie Wykonawcy. Wykonawca nie będzie wnosił żadnych roszczeń z tego tytułu, w szczególności o zapłatę wynagrodzenia stanowiącą różnicę między maksymalną wartością przedmiotu zamówienia, a faktycznie zamówioną przez Zamawiającego i dostarczoną przez Wykonawcę liczbą zwierząt laboratoryjnych, z zastrzeżeniem, że Zamawiający jest zobowiązany do zamówienia od Wykonawcy zwierząt laboratoryjnych o minimalnej wartości brutto.....zł.
4. Wynagrodzenie obliczone zgodnie z uwzględnieniem cen jednostkowych, o których mowa w ust. 1, płatne będzie każdorazowo na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr.:, po przyjęciu przez Zamawiającego danej dostawy bez uwag, w terminie do 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Ostatnia z faktur musi być dostarczona nie później niż do dnia 15 grudnia 2025 r. Zmiana rachunku bankowego nie wymaga aneksu do umowy, lecz powiadomienia Zamawiającego w postaci elektronicznej lub pisemnej.
5. Wykonawca oświadcza, iż rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 4 jest zgłoszony i umieszczony na „białej liście” rachunków bankowych¹. W przypadku, gdy na dzień płatności rachunek nie będzie znajdował się na tej liście, Zamawiającemu przysługuje prawo do wstrzymania płatności do czasu ponownego zgłoszenia i uwidocznienia tego rachunku na tej liście, co nie wpływa na terminy realizacji niniejszej umowy i nie stanowi podstawy do naliczania odsetek za nieterminową płatność.
6. Podstawą wystawienia faktury jest podpisany przez przedstawicieli Stron, o których mowa w § 4 ust.

¹ W przypadku, gdy Wykonawca jest czynnym podatnikiem VAT

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

umowa finansowana ze środków publicznych Ministra Zdrowia w ramach umowy nr NIZP PZH-
PIB/2021/1094/1056

1 umowy, protokół odbioru danej dostawy bez uwag. Wzór protokołu odbioru stanowi załącznik nr 3 do umowy.

7. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur bez podpisu osoby upoważnionej do odbioru oraz działając na podstawie art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług wyraża zgodę na przysyłanie i otrzymywanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt w formie elektronicznej na adres mailowy: kancelaria@pzh.gov.pl. Przesłanie faktury na inny adres niż kancelaria@pzh.gov.pl uznaje się za niedoręczenie faktury i wówczas Wykonawcy nie przysługuje roszczenie o zapłatę odsetek. Dodatkowo dostarczenie faktury po godz. 16 traktuje się jako doręczoną w następnym dniu roboczym.
8. Za dzień płatności uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. Wykonawcy nie przysługuje prawo przeniesienia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy na podmiot trzeci ani zawarcia umowy przekazu bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.
10. Zamawiający oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1790).

§ 4

1. Przedstawicielami Stron do kontaktów w sprawie realizacji umowy, składania i przyjmowania zamówień oraz podpisywania protokołów odbioru są:
 - 1) Ze strony Wykonawcy: Pani/Pan, nr tel.:, e-mail:
 - 2) Ze strony Zamawiającego: Pani/Pan, nr tel.:, e-mail:
2. Strony zobowiązują się do powiadamiania o każdej zmianie przedstawicieli Stron lub adresów korespondencyjnych. W razie braku powiadomienia drugiej Strony o zmianie adresu korespondencyjnego lub adresu e-mail, oświadczenie złożone drugiej Stronie uznaje się za skutecznie złożone na ostatni znany tej Stronie adres.
3. Zmiana osób, wskazanych w ust. 1, nie wymaga aneksu. Dla jej skuteczności wystarczające jest poinformowanie drugiej Strony w postaci elektronicznej.

§ 5

1. Zamawiający ma prawo do składania reklamacji w przypadku kiedy dostarczone zwierzęta laboratoryjne nie spełniają wymogów zawartych w świadectwie zdrowia lub Zamawiający stwierdza brak spełnienia warunku określonego w § 1 ust. 2 umowy, w szczególności stwierdzenia wad fizycznych.
2. Wykonawca gwarantuje wymianę zwierząt laboratoryjnych na zgodne z wymogami na własny koszt, w terminie uzgodnionym z Zamawiającym, nie dłuższym jednak niż 7 dni roboczych licząc od dnia zgłoszenia zastrzeżeń.

§ 6

1. W przypadku nieterminowej realizacji dostawy, Zamawiający ma prawo do naliczania kar umownych

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

umowa finansowana ze środków publicznych Ministra Zdrowia w ramach umowy nr NIZP PZH-

PIB/2021/1094/1056

w wysokości 1 % wartości pojedynczego zamówienia brutto za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w stosunku do terminu wskazanego w zamówieniu.

2. W przypadku wypowiedzenia umowy z winy Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% maksymalnej wartości przedmiotu zamówienia brutto, o której mowa w § 3 ust. 1 umowy.
3. Zamawiający ma prawo do potrącania naliczonych i należnych mu kar umownych określonych w umowie z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy, choćby wierzytelności jednej lub obu Stron nie były jeszcze wymagalne, do czego Wykonawca upoważnia Zamawiającego bez potrzeby uzyskania pisemnego potwierdzenia. W przypadku gdy potrącenie kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy nie będzie możliwe, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w terminie 14 dni od dnia otrzymania noty obciążeniowej wystawionej przez Zamawiającego.
4. Zamawiający wskazuje, że łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 30 % maksymalnej wartości przedmiotu zamówienia brutto, o której mowa w § 3 ust. 1 umowy.
5. W przypadku gdy wysokość szkody przekroczy wysokość kar umownych, o których mowa w ust. 4, Zamawiający może dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych.
6. Każda ze Stron ma prawo do wypowiedzenia umowy z 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
7. Zamawiający ma prawo wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku naruszenia przez Wykonawcę obowiązków umownych.

§ 7

1. Strony zobowiązują się przetwarzać udostępnione dane osobowe zgodnie z przepisami 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, dalej: RODO) i innymi powszechnie obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, stosując przy tym środki techniczne i organizacyjne wskazane w art. 32 RODO, zapewniające właściwą ochronę danych osobowych oraz zapewniając dostęp do danych osobowych wyłącznie osobom upoważnionym.
2. Strony oświadczają, że przed zawarciem niniejszej umowy wypełniły, bądź wypełnią obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO), wobec każdej osoby fizycznej, od której dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskała w celu wpisania jej do treści umowy jako dane osoby reprezentującej Stronę lub działającej w jej imieniu przy realizowaniu umowy. Strony zobowiązują się, w przypadku wyznaczenia lub wskazania do działania przy wykonywaniu niniejszej umowy osób innych niż wymienione w jej treści, najpóźniej wraz z przekazaniem drugiej Stronie danych osobowych tych osób, zrealizować obowiązki informacyjne w trybie art. 13 lub art. 14 RODO.
3. Klauzule obowiązku informacyjnego Zamawiającego są dostępne w załączniku nr 4 do umowy.
4. Mając na uwadze, że niniejsza umowa zawarta jest w ramach realizacji umowy nr NIZP PZH-

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

umowa finansowana ze środków publicznych Ministra Zdrowia w ramach umowy nr NIZP PZH-
PIB/2021/1094/1056

PIB/2021/1094/1056 na realizację przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy zadań w ramach statusu państwowego instytutu badawczego zawartej pomiędzy Zamawiającym a Ministrem Zdrowia, Zamawiający wskazuje, że dane osobowe Wykonawcy mogą być na podstawie art. 14 RODO, przekazane Ministrowi Zdrowia. Klauzula obowiązku informacyjnego Ministra Zdrowia stanowi załącznik nr 5 do umowy.

§ 8

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Zmiana lub uzupełnienie umowy wymaga formy pisemnej albo elektronicznej z wykorzystaniem kwalifikowanych podpisów elektronicznych pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem § 3 ust. 4 i § 4 ust. 3 umowy.
3. Spory powstałe w związku z realizacją umowy rozstrzygane będą przez Strony na drodze polubownej. W przypadku niemożności osiągnięcia porozumienia na drodze polubownej w terminie 30 dni od dnia wezwania, wszelkie spory powstałe w związku z realizacją umowy Strony poddają rozstrzygnięciu sądowi właściwemu dla siedziby Zamawiającego.

§ 9

1. Umowa zawarta została w formie pisemnej w dwóch egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Wykonawcy i jeden egzemplarz dla Zamawiającego/w formie elektronicznej.
2. Załączniki do umowy:
 - 1) Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia;
 - 2) Załącznik nr 2 – Oferta Wykonawcy;
 - 3) Załącznik nr 3 – Wzór protokołu odbioru;
 - 4) Załącznik nr 4 - Klauzula Informacyjna Zamawiającego;
 - 5) Załącznik nr 5 - Klauzula obowiązku informacyjnego Ministra Zdrowia.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

umowa finansowana ze środków publicznych Ministra Zdrowia w ramach umowy nr NIZP PZH-
PIB/2021/1094/1056

Załącznik nr 1 do umowy

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

(dokument w osobnym pliku)

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

umowa finansowana ze środków publicznych Ministra Zdrowia w ramach umowy nr NIZP PZH-
PIB/2021/1094/1056

Załącznik nr 2 do umowy

Oferta Wykonawcy

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

umowa finansowana ze środków publicznych Ministra Zdrowia w ramach umowy nr NIZP PZH-
PIB/2021/1094/1056

Załącznik nr 3 do umowy

PROTOKÓŁ ODBIORU

sporządzony dnia..... W
(data sporządzenia protokołu) (miejscowość sporządzenia protokołu)

dotyczący dostawy zwierząt laboratoryjnych w postaci myszy domowych, dalej zwanych „zwierzętami laboratoryjnymi”

Strony uczestniczące w odbiorze:

1. W imieniu Zamawiającego
2. W imieniu Wykonawcy

Zamawiający oświadcza, że przyjmuje dostawę (liczba) zwierząt laboratoryjnych bez uwag/ z następującymi uwagami :

Wykonawca przekazał/ nie przekazał Zamawiającemu aktualne świadectwo zdrowia dostarczonych zwierząt laboratoryjnych.

.....
W imieniu Zamawiającego

.....
W imieniu Wykonawcy

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

umowa finansowana ze środków publicznych Ministra Zdrowia w ramach umowy nr NIZP PZH-
PIB/2021/1094/1056

Załącznik nr 4 do umowy

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO DLA WYKONAWCY
(zarówno podmioty posiadające, jak i nieposiadające osobowości prawnej)
– OSOBY ODPOWIEDZIALNE ZA REALIZACJĘ PRZEDMIOTU UMOWY

W odniesieniu do danych osobowych **pracowników/współpracowników WYKONAWCY** odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy, Zamawiający informuje, iż zgodnie z RODO:

- 1) Administratorem danych osobowych pracowników/współpracowników **Wykonawcy** odpowiedzialnych za realizację przedmiotu umowy jest **Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy** z siedzibą w Warszawie, ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania moich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@pzh.gov.pl;
- 3) Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w zakresie: imienia i nazwiska, stanowiska służbowego, danych kontaktowych (numeru telefonu, adresu e-mail). Państwa dane zostały pozyskane w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą (tj. od **WYKONAWCY**) oraz są przetwarzane w wyniku współpracy między Administratorem, a **WYKONAWCĄ**;
- 4) Administrator będzie przetwarzał Państwa dane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) c) w zw. z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz f) RODO, tj. w celu realizacji umowy pomiędzy Administratorem a **WYKONAWCĄ**, w celach kontaktowych, ustalenia, zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń;
- 5) Państwa dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także innym podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
- 6) Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 7) Mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych;

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

umowa finansowana ze środków publicznych Ministra Zdrowia w ramach umowy nr NIZP PZH-
PIB/2021/1094/1056

- 8) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres współpracy między Administratorem a **WYKONAWCĄ**, a po jego zakończeniu przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów prawa;
- 9) Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu i usunięcia danych a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 10) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu ich przetwarzania;
- 11) Administrator nie zamierza przetwarzać Państwa danych osobowych w sposób zautomatyzowany.

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO DLA WYKONAWCY

(posiadającego osobowość prawną np. podmiot wpisany do KRS - sp. z o. o., SPZOZ)

– OSOBY WSKAZANE W KOMPARYCJI UMOWY

W odniesieniu do danych osobowych **osób wskazanych w komparycji umowy reprezentujących WYKONAWCĘ**, Zamawiający informuje, iż zgodnie z RODO:

- 1) Administratorem danych osobowych **osób wskazanych w komparycji umowy reprezentujących WYKONAWCĘ** jest **Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą przy ul. Chocimskiej 24, 00-791 Warszawa;**
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@pzh.gov.pl;
- 3) Administrator będzie przetwarzał dane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) w zw. z umową, zawartą z podmiotem, do którego reprezentowania jesteście Państwo uprawnieni oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora, którym jest ustalenia, zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń;
- 4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także innym podmiotom z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
- 5) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

umowa finansowana ze środków publicznych Ministra Zdrowia w ramach umowy nr NIZP PZH-
PIB/2021/1094/1056

- 6) Przysługuje Państwu prawo uzyskania kopii swoich danych osobowych;
- 7) Dane osobowe będą przechowywane przez okres współpracy między Administratorem a **WYKONAWCĄ**, a po jego zakończeniu przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów prawa;
- 8) Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do usunięcia danych a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 9) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu ich przetwarzania;
- 10) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO DLA WYKONAWCY

(nieposiadającego osobowości prawnej

np. podmiot prowadzący działalność gospodarczą wpisany do CEiDG)

– DANE OSOBOWE WYKONAWCY WSKAZANE W KOMPARYCJI UMOWY

W odniesieniu do danych osobowych **WYKONAWCY** wskazanych w komparycji umowy, **Zamawiający** informuje, iż zgodnie z RODO:

- 1) Administratorem danych osobowych **WYKONAWCY** jest **Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy**, ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@pzh.gov.pl;
- 3) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
- 4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
- 5) Dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego ani do organizacji międzynarodowej;
- 6) **WYKONAWCY** przysługuje prawo uzyskania kopii swoich danych osobowych;

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

umowa finansowana ze środków publicznych Ministra Zdrowia w ramach umowy nr NIZP PZH-
PIB/2021/1094/1056

- 7) Dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń;
- 8) Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 9) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
- 10) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

umowa finansowana ze środków publicznych Ministra Zdrowia w ramach umowy nr NIZP PZH-
PIB/2021/1094/1056

Załącznik nr 5 do umowy

Klauzula obowiązku informacyjnego Ministra Zdrowia

Zgodnie z rozporządzeniem 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 4.05.2016, str. 1 oraz Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018, str. 2), zwanym dalej „RODO”, informujemy, że:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Minister Zdrowia z siedzibą w Warszawie (00-952) przy ul. Miodowej 15, z którym można kontaktować się listownie lub poprzez adres e-mail: kancelaria@mz.gov.pl;
- 2) Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym mogą się Państwo kontaktować poprzez adres e-mail: iod@mz.gov.pl lub listownie na adres siedziby administratora;
- 3) Z inspektorem ochrony danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych;
- 4) Państwa dane osobowe mogą być przetwarzane, jeżeli jest to niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, a w szczególności do załatwienia sprawy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wykonywania przez administratora zadań realizowanych w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi, a także w innych przypadkach określonych w obowiązujących przepisach, w tym w przepisach RODO;
- 5) Szczegółowa podstawa przetwarzania Państwa danych osobowych zależy od treści wystąpienia i charakteru sprawy;
- 6) Podanie danych, z zastrzeżeniem szczególnych przepisów prawa, jest dobrowolne, lecz niezbędne do prowadzenia sprawy, w szczególności w trybie właściwych przepisów;
- 7) Państwa dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, którym administrator powierzył przetwarzanie danych osobowych, a także podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa;
- 8) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji tj. ustawie z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164, z późn. zm.);
- 9) Przysługuje Państwu prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii, prawo ich sprostowania (poprawiania), a także prawo usunięcia danych, przenoszenia danych, ograniczenia przetwarzania oraz sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

umowa finansowana ze środków publicznych Ministra Zdrowia w ramach umowy nr NIZP PZH-
PIB/2021/1094/1056

- 10) Mają Państwo także prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie, jeżeli Państwa dane są przetwarzane na podstawie zgody. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem.;
- 11) Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres: ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa). Mogą to Państwo zrobić, jeśli uznają, że przetwarzamy dane osobowe z naruszeniem przepisów prawa.;
- 12) Nie przetwarzamy Państwa danych w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania;
- 13) Nie przekazujemy Państwa danych do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy

ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska

Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200

www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl

Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

umowa finansowana ze środków publicznych Ministra Zdrowia w ramach umowy nr NIZP PZH-
PIB/2021/1094/1056