**UMOWA O OKRESOWE PRZEGLĄDY**

**DRZWI AUTOMATYCZNYCH**

zawarta dnia ………………….. w Ciechocinku pomiędzy:

**Uzdrowiskiem Ciechocinek S.A.** w Ciechocinku ul. Kościuszki 10 wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców w Sądzie Rejonowym w Toruniu Wydział VII Gospodarczy pod numerem KRS 0000062945, NIP 891-000-30-34, REGON 910869972

reprezentowana przez :

 Pana ……………………………………….. – Prezesa Zarządu,

zwanym dalej „Zleceniodawcą” lub „Stroną”

**a:………………………..** prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą:

……………………………………………………………………………………. wpisaną do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej…………………., NIP ……, REGON …… zwanym dalej „Zleceniobiorcą” lub „Stroną”

**§ 1.**

**1.** Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania następujące zadania:

1. Przeglądy okresowe i konserwację dziesięciu kompletów napędów drzwi automatycznych zamontowanych w Ciechocinku w następujących obiektach Zleceniodawcy:
* W Szpitalu Uzdrowiskowym Nr. IV „Dom Zdrojowy” ( 4 sztuki)
* Szpitalu Uzdrowiskowym Nr. 1 ( 2 sztuki)
* Sanatorium Nr. 6 „Grażyna” ( 2 sztuki)
* Szpitalu Uzdrowiskowym Nr. III im. Dr Markiewicza ( 2 sztuki)

 **2)** diagnostykę awarii określonych w pkt 1) napędów automatycznych w ciągu 24

 godzin od otrzymania pisemnego lub telefonicznego zgłoszenia

 **3)** naprawy określonych w pkt 1) napędów automatycznych zgodnie z każdorazowo

 odrębnie wskazanymi przez przedstawiciela Zleceniodawcy warunkami i w

 terminach wyznaczonych przez przedstawiciela Zamawiającego.

**2.** Zleceniobiorca oświadcza, że posiada uprawnienia i kwalifikacje wymagane do realizacji niniejszej umowy, nie widzi przeszkód do prawidłowego i terminowego wykonania umowy i zobowiązuje się do wykonania prac będących przedmiotem niniejszej umowy na podstawie posiadanej autoryzacji wyboru z zakresu montażu, serwisu i konserwacji automatyki drzwiowej.

**§ 2.**

**1.** Zleceniobiorca będzie wykonywał czynności konserwacyjne drzwi automatycznych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, niniejszą umową, wymogami instrukcji obsługi technicznej i eksploatacyjnej, w szczególności polegającymi na:

**a)** regulacji napędu, instalacji elektrycznej oraz automatyki,

**b)** konserwacji i czyszczeniu torów jezdnych oraz rolek napędu,

**c**) regulacji zasięgu, kąta widzenia i czułości radarów,

**d)** typowaniu zużytych elementów mechanicznych do wymiany.

**2.** Materiały niezbędne do wykonania czynności konserwacyjnych dostarczać będzie

 Zleceniobiorca.

**3.** Zleceniobiorca wykona czynności wskazane w § 1.ust. 1 pkt 1) niniejszej umowy minimum

 dwa razy w ciągu roku - w maju i listopadzie, pozostałe czynności zgodnie z potrzebami.

**§ 3.**

**1**. Za wykonanie zlecenia Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie w następujących

 kwotach:

 **a)** za wykonany przegląd konserwacyjny – wynagrodzenie w wysokości …….. zł. netto za

 jeden komplet mechanizmu,

 **b)** za diagnozę awarii z dojazdem …………. zł. netto za jeden komplet mechanizmu,

 **c)** za naprawę z dojazdem i wymianę zużytych części i podzespołów kwotę przedstawioną

 każdorazowo w złożonym Zleceniodawcy protokole diagnostycznym naprawy,

**2.** Strony ustalają, że rozliczenie za usługę nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury.

 Podstawą do wystawienia faktury będzie protokół odbioru wykonanego przeglądu lub

 naprawy z wyszczególnieniem zużytych i wymienionych części lub podzespołu

 sporządzony przy udziale Zleceniodawcy i podpisany przez obie Strony każdorazowo po

 wykonaniu czynności wskazanych w § 1.ust. 1 umowy.

3. Faktury należy wystawiać w formie elektronicznej na konto Zleceniodawcy do wystawienia

 ustrukturyzowanych faktur elektronicznych: <https://brokerpefexpert.efaktura.gov.pl> lub

 przesłać do Zleceniodawcy na adres: faktury@uzdrowiskociechocinek.pl

4.Należność oparta na wystawionej fakturze zostanie przelana na wskazane na fakturze

 konto Zleceniobiorcy, w terminie 30 dni od daty dostarczenia faktury.

5.W przypadku zwłoki w zapłacie faktury Zleceniodawca zapłaci ustawowe odsetki za

 opóźnienie w transakcjach handlowych.

**6.** Zleceniobiorca udziela rocznej gwarancji na wymienione części i podzespoły licząc od daty

 podpisania protokołu odbioru naprawy oraz jednomiesięcznej gwarancji za wykonany

 przegląd serwisowy liczonej od daty podpisania protokołu odbioru serwisowego.

**§ 4.**

1. W przypadku zwłoki w wykonywaniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy, Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 20% kwoty określonej w § 3. ust. 1 lit. a) za każdy dzień zwłoki.
2. W przypadku gdy wysokość kary umownej nie pokryje szkody Zleceniodawcy, Zleceniodawcy przysługiwać będzie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

**§ 5.**

Zleceniodawca zapewni Zleceniobiorcy bezpłatny dostęp do energii elektrycznej w czasie wykonywania przeglądów konserwacyjnych.

**§ 6.**

**1.** Niniejszą umowę zawarto na okres 12 miesięcy począwszy od dnia …………………………….. do dnia …………………………...

**2.** Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy na piśmie:

1. ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszeń postanowień niniejszej umowy,
2. z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

**§ 7.**

Wszelkie spory mogące wyniknąć w związku z niniejszą umową Strony rozstrzygną w drodze polubownej. W razie braku możliwości znalezienia rozwiązania polubownego, spór zostanie rozstrzygnięty przez Sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.

**§ 8.**

**1)** Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej aneksu – pod rygorem nieważności takich zmian lub uzupełnień.

**2)** W sprawach nieuregulowanych niemniejszą umową zastosowanie maja odpowiednie

 przepisy Kodeksu Cywilnego.

**3)** Osobą odpowiedzialną ze strony Zleceniodawcy za wykonanie niniejszej umowy jest

 Kierownik Działu Administracyjno – Technicznego.

**§ 9.**

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

**INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH**

1. **Administratorem Państwa danych osobowych jest:**

Uzdrowisko Ciechocinek S.A., ul. Kościuszki 10, 87-720 Ciechocinek.

Dane kontaktowe: Telefon: 542836078, Fax: 542836295, E-mail: sekretariat@uzdrowiskociechocinek.pl

1. **Inspektor Ochrony Danych:**

Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym możecie się Państwo kontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych i realizacji Państwa praw.

Dane kontaktowe: Telefon: 542836078, E-mail: iod@uzdrowiskociechocinek.pl lub pisemnie na adres naszej siedziby, wskazany w pkt. 1.

1. **Cele i podstawy przetwarzania danych osobowych:**

Dane osobowe podane przez Wykonawcę będą wykorzystywane w celu realizacji umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych, zwanego dalej RODO, a także w celach archiwizacyjnych wymaganych przepisami.

1. **Odbiorcy danych:**

Państwa dane osobowe mogą być przekazywane wyłącznie do podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów prawa, porozumienia o współadministrowaniu lub umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy (w szczególności Inspektorowi Nadzoru, organom kontrolującym, jednostce finansującej).

1. **Okres przechowywania danych:**

Dane osobowe przechowywane będą zgodnie z wymaganiami ustawy o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach - przez czas określony w tych przepisach.

1. **Państwa prawa:**

W związku z przetwarzaniem przez nas Państwa danych przysługuje Państwu:

prawo żądania dostępu do treści danych;

prawo żądania sprostowania danych;

prawo żądania usunięcia danych;

prawo żądania ograniczenia przetwarzania;

prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych;

prawo żądania przenoszenia danych;

prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie;

prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych, w sytuacji gdy dane, które przetwarzamy pozyskaliśmy na podstawie Państwa zgody. Cofnięcie zgody nie może jednak wpływać na zgodność z prawem ich przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.

1. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji:**

Państwa dane osobowe nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

1. **Informacja o wymogu podania danych:**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne do umożliwienia Administratorowi realizacji umowy.

**Zleceniodawca: Zleceniobiorca:**

**1. sprawdzono pod względem merytorycznym - ………………………………………………………………**

**2. sprawdzono pod względem formalno – prawnym - ………………………………………………………**

**3. sprawdzono pod względem księgowo-podatkowym ……………………………………………………**