**Załącznik nr 1 do SWZ**

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa (lub imię i nazwisko) Wykonawcy**

………………………..………………………………………………..………………………….……

**Adres siedziby (lub zamieszkania) Wykonawcy:**

ulica: …………………………..., kod pocztowy …. - ….. miejscowość: ………………..………,

województwo: ……………….……..

REGON ……………………… NIP ……………..……………… KRS …………..………………

**Telefon oraz e-mail Wykonawcy**

……………………………………………………………………...……………………….……………

**Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania oferty:**

…………………………………………………………………………………………………………

(proszę załączyć pełnomocnictwo – jeśli dotyczy)

**Imię, nazwisko i stanowisko służbowe osoby upoważnionej do podpisania umowy:**

…………………………………………………………………………………………………………

(proszę dołączyć pełnomocnictwo – jeśli dotyczy)

Imię i nazwisko, stanowisko służbowe oraz numer telefonu osoby wyznaczonej przez Wykonawcę do koordynowania realizacji przedmiotu umowy oraz przekazywania wzajemnych uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy:

………………………………………………………………………………………………………….

* Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej **TAK / NIE**\*
* Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: **TAK / NIE\***
* Rodzaj Wykonawcy: mikroprzedsiębiorstwo małe przedsiębiorstwo średnie przedsiębiorstwo[[1]](#footnote-1) jednoosobowa działalność gospodarcza osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej inny rodzaj**\***
* Wykonawca ubiega się o udzielenie zamówienia wspólnie z innym Wykonawcą **TAK / NIE\***

1. W odpowiedzi na ogłoszenie dotyczące zamówienia na **Dostawy pasków do oznaczania poziomu glukozy oraz dzierżawa glukometrów wraz z podłączeniem glukometrów do systemu LIS/HIS lub AQURE, SKŁADAM/-Y OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w SWZ, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, na następujących warunkach:

**Koszt stosowania systemu wynosi:**

**netto:** .......................................... zł, **co stanowi wartość brutto:** .............................. zł, podatek VAT ........%

**W załączeniu wypełniony Arkusz asortymentowo-cenowy (Załącznik nr 2 do SWZ) oraz Zestawienie wymaganych parametrów techniczno–użytkowych (Załącznik nr 2A do SWZ).**

Informuję/-my, iż wybór oferty będzie prowadzić /nie będzie prowadzić\* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług[[2]](#footnote-2):

wskazanie nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania obowiązku podatkowego: ………………………………………

wskazanie wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym zamawiającego, bez kwoty podatku: ……………………………………………………………

wskazanie stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą wykonawcy, będzie miała zastosowanie: …………………………………………………………………….

1. Oświadczam/-y, że zaoferowane wyroby medyczne, stanowiące przedmiot zamówienia, spełniają wymagania określone w ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych oraz posiadają dopuszczenia do obrotu w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeśli dotyczy), z wyłączeniem następującego asortymentu: ………………………….………………………….

………………………………………………………………………………………………………

1. Oświadczam/-y, że zaoferowane wyroby, stanowiące przedmiot zamówienia, posiadają karty charakterystyki zgodne z rozporządzeniem Komisji (UE) 2020/878 z 18.06.2020 r. zmieniającym załącznik II do rozporządzenia (WE) nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie rejestracji, oceny, udzielania zezwoleń i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów (REACH) (jeśli dotyczy), z wyłączeniem następującego asortymentu: …………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

1. Minimalny termin płatności za paski do oznaczania poziomu glukozy oraz wszelkie materiały kalibracyjne, kontrolne, itp. wymagany przez Zamawiającego to **60 dni** od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego. Minimalny termin płatności za dzierżawę glukometrów wymagany przez Zamawiającego to **30 dni** od daty dostarczenia faktury VAT do siedziby Zamawiającego. Na fakturach powinien znajdować się numer umowy, której faktura dotyczy.
2. Przewiduję/-my powierzenie podwykonawcom realizacji zamówienia **TAK / NIE** \*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp | Nazwa/firma podwykonawcy | Wskazanie nazwy oraz wartości procentowej części zamówienia lub/i wartość powierzonej części zamówienia |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Oświadczam/-y, że:
2. zapoznałem/-liśmy się i akceptuję/-my w całości wszystkie warunki zawarte w SWZ, w tym istotne postanowienia umowy;
3. uzyskałem/-liśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej oferty;
4. jestem/-śmy związany/-i niniejszą ofertą przez okres wskazany w SWZ;
5. zobowiązuję/-my się, w przypadku wyboru oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w SWZ;
6. wypełniłem/-liśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/-liśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. *W przypadku gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie lub wskazanie „nie dotyczy”)*
7. Niniejsza oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być udostępniane. Na okoliczność tego wykazuję/-my skuteczność takiego zastrzeżenia w oparciu o przepisy art. 11 ust. 4 cyt. ustawy w oparciu o następujące uzasadnienie: ……………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………….

**\* niepotrzebne skreślić**

**UWAGA: formularz oferty MUSI być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**

**Załącznik nr 2A do SWZ**

**Zestawienie wymaganych parametrów techniczno–użytkowych**

Producent: …………………………………………………………………….……....……………...

Oznaczenie (nazwa, numer katalogowy, model, symbol, typ, itp..): ………………………………………..…..………………………………….….……………………..

Kraj pochodzenia: ……………………………………….…………………………..………………

Rok produkcji: ……………….....................….

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Wymagane Parametry graniczne** | **Parametry oferowane**  **(wymienić/podać)** |
| 1 | Glukometry fabrycznie nowe, przeznaczone do ilościowego oznaczania glukozy w trybie POCT w zakresie pomiarowym co najmniej 1,0-33,0 mmol/l przy hematokrycie co najmniej w zakresie 10%-70% |  |
| 2 | Czas wykonywania pomiaru: do 10 sekund |  |
| 3 | Objętość potrzebnej krwi do badania ≤1,2 mikrolitra |  |
| 4 | Możliwość komunikacji bezprzewodowej między glukometrem a szpitalnym systemem informatycznym HIS/LIS lub Systemem AQURE (firmy Radiometer) przy pomocy sieci WiFi oraz poprzez stałe łącze |  |
| 5 | Komunikacja z analizatorem w języku polskim przy pomocy ekranu dotykowego |  |
| 6 | Analizator powinien posiadać czytnik kodów umożliwiających identyfikację operatora, pacjenta, numerów serii testów i materiału kontrolnego |  |
| 7 | Pamięć analizatora dla wyników pacjentów (co najmniej 1000), 200 wyników kontroli jakości, 4000 identyfikatorów operatorów |  |
| 8 | Materiał kontrolny co najmniej na dwóch poziomach (wysoki i niski) |  |
| 9 | Udział w zewnętrznej kontroli co najmniej 1 raz w roku na koszt Wykonawcy |  |
| 10 | Paski testowe przechowywane zgodnie ze wskazaniami producenta stabilne po otwarciu przez okres 180 dni |  |
| 11 | Paski testowe charakteryzujące się brakiem interferencji paracetamolu, kwasu askorbinowego, kwasu moczowego maltozy, galaktozy, tlenu |  |
| 12 | Zapewnienie systemu informatycznego spełniającego wymogi ISO 9001 dotyczące zarządzania jakością, zapewniającego wgląd w wyniki pacjentów, nadzór nad materiałami zużywalnymi (stosowane serie testów i kontroli) i kontrolą jakości, zarządzanie dostępem dla obsługi, podgląd alarmów i komunikatów dla poszczególnych glukometrów |  |
| 13 | Stacja dokująca służąca do ładowania glukometru oraz komunikacji z systemem IT szpitala lub AQURE. Ewentualnie zapewnienie przenośnej stacji-notebooka, dostosowanej do obsługi w/w systemu nadzorującego badania POCT z pakietem Microsoft Office oraz z programem antywirusowym na koszt wykonawcy przez cały okres trwania umowy |  |
| 14 | Zapewnienie podłączenia do HIS/LIS (InfoMedica, AMMS) lub systemu AQURE (firmy Radiometer) na koszt Wykonawcy |  |
| 15 | Gwarancja na glukometry przez cały czas trwania dzierżawy (naprawy, przeglądy, konserwacje) na koszt Wykonawcy |  |
| 16 | Regularne aktualizacje i serwisowanie systemu IT |  |
| 17 | Szkolenie personelu w zakresie obsługi glukometrów wraz z opieką merytoryczną w czasie trwania umowy. Instrukcja w języku polskim dostarczona w dniu instalacji |  |
| 18 | Częstotliwość kontroli glukometrów 1x dziennie na 1 poziomie na każdym glukometrze |  |
| 19 | Ewentualne dostosowanie pomieszczeń do korzystania z glukometrów na koszt wykonawcy |  |
| 20 | Glukometr zasilany przez akumulator wielokrotnego ładowania bez użyciu dodatkowych narzędzi |  |

**Poszczególne wymagane przez Zamawiającego parametry i funkcje Wykonawca zobowiązany jest potwierdzić zaznaczeniem w katalogu lub folderze.**

**UWAGA: Zestawienie MUSI być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy i dołączone do oferty. Zaleca się, aby przy podpisywaniu podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**

**Załącznik nr 3 do SWZ**

**Oświadczenia wykonawcy/wykonawcy wspólnie ubiegającego się o udzielenie zamówienia\***

**UWZGLĘDNIAJĄCE PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z ART. 7 UST. 1 USTAWY o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na **Dostawy pasków do oznaczania poziomu glukozy oraz dzierżawa glukometrów wraz z podłączeniem glukometrów do systemu LIS/HIS lub AQURE** oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE PODSTAW WYKLUCZENIA:**

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp\*
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ….… ust. …….. pkt ………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt 4)\*

Jednocześnie oświadczam, że podjąłem następujące środki naprawcze: …………………….… …………………………………………………………………………………………………….………

i w mojej ocenie spełniłem łącznie przesłanki wskazane w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. Na potwierdzenie dołączam następujące dowody: ……………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………\*

1. Oświadczam, że nie zachodzą w stosunku do mnie przesłanki wykluczenia z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego *(Dz. U. poz. 835)[[3]](#footnote-3).*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne   
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\* niepotrzebne skreślić

**UWAGA: oświadczenie MUSI być podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub elektronicznym podpisem osobistym przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy. Zaleca się, aby przy podpisywaniu oferty podpisem kwalifikowanym zaznaczyć opcję widoczności podpisu.**

**Załącznik nr 4 do SWZ**

****

**Projekt umowy nr …/TP/24**

z dnia .............. 2024 r. zawarta pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej** z siedzibą   
w Lęborku, ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000009022, Regon 770901505, NIP 841-14-61-899, zwanym w treści umowy **Zamawiającym** reprezentowanym przez Zastępcę Dyrektora ds. Finansowych **Adama Hoffmanna**, a … z siedzibą w …, ul. … wpisanym do … prowadzonego przez … pod numerem …, Regon …, NIP …, zwanym w treści umowy **Wykonawcą** reprezentowanym przez ............... w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w trybie podstawowym zgodnie z Ustawą z dnia 19 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, zwaną dalej „ustawą Pzp”.

§ 1

1. Przedmiotem zamówienia jest **sukcesywna dostawa pasków do oznaczania poziomu glukozy wraz z dzierżawą 5 szt. glukometrów dla Laboratorium Analitycznego SPS ZOZ w Lęborku oraz podłączenie 4 szt. glukometrów do systemu LIS/HIS lub AQURE**. Zestawienie wymaganych parametrów techniczno–użytkowych stanowi **Załącznik nr 2A** **do SWZ.** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Arkusz asortymentowo-cenowy stanowiący **załącznik nr 2** **do SWZ.**
2. W przypadku okresowych promocji lub rabatów na paski do oznaczania poziomu glukozy objęte zamówieniem, Wykonawca zobowiązuje się do zastosowania warunków promocyjnych.
3. Wszystkie zakupione wyroby, usługi, materiały eksploatacyjne i inne środki konieczne do realizacji zadań Zamawiającego muszą być zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, w tym także Ochrony Środowiska, BHP, OC, Ppoż., Bezpieczeństwa Informacji i Danych Osobowych oraz Bezpieczeństwa żywności – jeśli dotyczy.
4. Wszystkie zakupione wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych, w tym wymagania zasadnicze oraz dla wprowadzenia ich jako wyrobu medycznego do obrotu oraz muszą posiadać dokumenty dopuszczające ich stosowanie w służbie zdrowia na terenie Rzeczpospolitej Polskiej – jeśli dotyczy.
5. Zakupione wyroby muszą posiadać aktualne karty charakterystyki, zgodne z rozporządzeniem Komisji (UE) 2020/878 z 18.06.2020 r. zmieniającym załącznik II do rozporządzenia (WE) nr 1907/2006 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie rejestracji, oceny, udzielania zezwoleń i stosowanych ograniczeń w zakresie chemikaliów (REACH) – jeśli dotyczy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich wiadomości, które nabył w trakcie wykonywania czynności objętych umową. Umowa zachowania poufności oraz Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowią załączniki do niniejszej umowy.
7. W związku z realizacją niniejszej umowy strony będą wzajemnie przetwarzać dane osobowe swoich pracowników wyznaczonych do kontaktu i/lub odpowiedzialnych za wykonanie umowy. Mając na względzie realizację obowiązku informacyjnego wynikającego z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679, strony zobowiązują się do przekazania swoim pracownikom stosownej klauzuli informacyjnej drugiej strony. Klauzula informacyjna SPS ZOZ w Lęborku stanowi załącznik do niniejszej umowy.

§ 2

1. Wymagany termin wykonania zamówienia: **36 miesięcy** od dnia podpisania umowy.
2. **Dostawa** **glukometrów** nastąpi **do 28 dni** po podpisaniu umowy, transportem oraz na koszt i ryzyko Wykonawcy, bezpośrednio do miejsca użytkowania urządzenia. Wraz z glukometrami Wykonawca dostarczy Zamawiającemu Deklaracje Zgodności wydaną przez producenta (jeżeli dotyczy), Certyfikat CE wydany przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy) oraz instrukcję obsługi w języku polskim. W przypadku, gdy oryginalny dokument producenta jest w innym języku niż język polski, należy dołączyć tłumaczenie. W ramach czynszu dzierżawnego Wykonawca zobowiązany będzie do podłączenia 4 szt. glukometrów (1 szt. pozostaje niepodłączona i będzie traktowana jako glukometr zapasowy) do systemu LIS/HIS lub AQURE w dniu dostarczenia lub następnym, termin szkolenia ustalony nie później niż 7 dni po instalacji.
3. **Dostawy pasków do oznaczania poziomu glukozy** oraz materiałów zużywalnych będą realizowane sukcesywnie, bezpośrednio do Laboratorium Analitycznego Zamawiającego w godz. 8:00 – 14.00 od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, z usługą wniesienia**.** Realizacja każdego jednostkowego zamówienia nastąpi w ciągu maksymalnie 5 dni roboczych od momentu zamówienia dokonanego przez pracownika Zamawiającego. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
4. Zamawiający wskazuje następującą osobę pełniącą nadzór nad realizacją umowy: Kierownik Laboratorium Analitycznego lub inna upoważniona osoba. Do kompetencji osób pełniących nadzór nad realizacją umowy należy w szczególności potwierdzanie zgodności dostarczanego asortymentu z opisem przedmiotu zamówienia i ofertą Wykonawcy.

§ 3

1. Wykonawca odpowiada za rodzaj, jakość oraz ilość dostarczonego asortymentu objętego zamówieniem. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać Zamawiającemu asortyment zgodny z Załącznikiem nr 2 oraz 2A do SWZ.
2. Wykonawca zapewni minimalny termin ważności pasków do oznaczania poziomu glukozy zgodnie z zaleceniami producenta.
3. Wykonawca wraz z paskami do oznaczania poziomu glukozy będzie dostarczał materiały kalibracyjne w ilościach niezbędnych do kalibracji zgodnie z zaleceniami producenta, materiały kontrolne oraz wszystkie inne niezbędne akcesoria i materiały eksploatacyjne niezbędne do prawidłowej pracy glukometrów.
4. Opakowania dostarczanych pasków do oznaczania poziomu glukozy muszą być czytelnie opisane, każde opakowanie musi zawierać instrukcje w języku polskim oraz ulotki opisujące odczynniki w języku polskim. Zamawiający dopuszcza ulotki w formie elektronicznej, do pobrania z dedykowanej do tego strony internetowej zgodnie z instrukcją w opakowaniu. Zamawiający dopuszcza również możliwość dostarczania ulotek oraz instrukcji drogą mailową.
5. W przypadku ujawnienia wad jakościowych lub braków ilościowych w dostawie, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o wadach, sporządzając komisyjny protokół.
6. W przypadku wad jakościowych Wykonawca zobowiązuje się do wymiany towaru w terminie do pięciu dni roboczych, a w przypadku niekompletności – usunięcia braków w terminie do pięciu dni roboczych od otrzymania zawiadomienia.
7. Jeżeli Wykonawca nie uwzględni braków ilościowych lub wad jakościowych wymienionych w protokole, o którym mowa w ust. 5, zobowiązany jest na piśmie przedstawić swoje stanowisko. Nie wstrzymuje to jego obowiązku określonego w ust. 6. W przypadku uwzględnienia przez Zamawiającego stanowiska Wykonawcy, wartość towaru dostarczonego przez niego, w ilości wymienionej w protokole określonym w ust. 5, podlega doliczeniu do jednostkowej dostawy, która ma nastąpić po otrzymaniu przez Wykonawcę pisma Zamawiającego o uwzględnieniu jego stanowiska.
8. W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada danego asortymentu w czasie trwania umowy, jest zobowiązany poinformować o tym Zamawiającego pocztą elektroniczną, wskazując przyczynę braku oraz proponowane rozwiązanie, zgodne z ust. 9.
9. W sytuacji, o której mowa w ust. 8 Wykonawca może, po uzgodnieniu z Zamawiającym i uzyskaniu akceptacji, dostarczyć Zamawiającemu odpowiednik brakującego asortymentu, o parametrach nie gorszych niż wymagane przez Zamawiającego, po cenie nie wyższej niż obowiązująca cena umowna lub zwrócić różnicę w cenie, jeżeli asortyment zostanie zakupiony przez Zamawiającego u innego dostawcy – w tym przypadku § 8 ust. 1 pkt 3 umowy nie będzie stosowany.
10. W przypadku ujawnienia wad glukometru, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Wykonawcę o wadach sporządzając komisyjny protokół.
11. W przypadku stwierdzenia wad glukometru Zamawiający będzie miał uprawnienie do żądania ich usunięcia w uzgodnionym z Wykonawcą terminie, nie dłuższym niż 4 tygodnie, a w przypadku niedotrzymania przez Wykonawcę tego terminu, będzie automatycznie zwolniony z obowiązku zapłaty czynszu dzierżawnego za wadliwe urządzenie za okres od dnia poinformowania Wykonawcy o ujawnieniu wady do dnia jej usunięcia przez Wykonawcę włącznie.
12. W przypadku reklamacji dopuszcza się sposób porozumiewania przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

§ 4

1. Wykonawca w ramach realizacji zamówienia i wynagrodzenia umownego zapewni:
2. glukometry w pełni sprawne, zwalidowane, kompletne, które po zainstalowaniu i podłączeniu do systemu LIS/HIS lub AQURE będą gotowe do użytkowania bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji (poza materiałami eksploatacyjnymi), oznakowane, posiadające niezbędne instrukcje, gwarancje i dokumentację w języku polskim oraz właściwe opakowanie;
3. podłączenie 4 szt. glukometrów (1 szt. pozostaje niepodłączona i będzie traktowana jako glukometr zapasowy) do systemu LIS/HIS lub AQURE w miejscu użytkowania w siedzibie Zamawiającego;
4. szkolenie personelu Laboratorium Analitycznego Zamawiającego w siedzibie Zamawiającego w zakresie obsługi glukometrów, pozwalające na samodzielne podjęcie pracy na dzierżawionym sprzęcie, obejmujące wykonanie badania oraz interpretację wyników, w terminie uzgodnionym z Kierownikiem Laboratorium. Szkolenie powinno zostać potwierdzone podpisem uczestników;
5. urządzenie UPS pozwalające na podtrzymanie pracy systemu w przypadku awarii sieci energetycznej – jeśli zaoferowany model / typ urządzenia tego wymaga.
6. Wymagany okres gwarancji na glukometry: **36 miesięcy** od daty uruchomienia. W okresie gwarancji pokrywającym się z okresem dzierżawy Wykonawca zapewni Zamawiającemu w ramach wynagrodzenia umownego:
7. utrzymanie glukometrów w 100% sprawności i gotowości do bieżącej pracy, koszty wszystkich napraw, przeglądów, kalibracji i walidacji (jeśli dotyczy) oraz wymianę wszystkich elementów serwisowych w całym okresie dzierżawy;
8. opiekę aplikacyjną oraz aktualizacje oprogramowania (jeśli dotyczy);
9. serwis oraz naprawy gwarancyjne, w tym przeglądy, z częstotliwością zalecaną przez producenta urządzenia oraz dodatkowo przegląd w ostatnim miesiącu obowiązywania gwarancji; serwis świadczony w miejscu użytkowania urządzenia w siedzibie Zamawiającego. Koszty dojazdu do i z miejsca użytkowania urządzenia oraz koszty części zamiennych, pakietów naprawczych itp. elementów zużywalnych, w okresie gwarancyjnym pokrywa Wykonawca;
10. możliwość całodobowego przyjmowania zgłoszeń o awarii / usterce;
11. czas reakcji serwisu do 48 godzin w dni robocze od momentu zgłoszenia awarii / usterki;
12. całkowite usunięcie awarii / usterki do 5 dni roboczych od zgłoszenia; w przypadku 3-krotnej naprawy gwarancyjnej tego samego elementu lub podzespołu, wymiana tego elementu lub podzespołu na oryginalnie nowy.
13. Gwarancją nie są objęte uszkodzenia i wady wynikłe na skutek:
14. mechanicznego uszkodzenia powstałego z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego i wywołane nimi wady;
15. samowolnych napraw, przeróbek lub zmian konstrukcyjnych (dokonywanych przez Zamawiającego lub inne nieuprawnione osoby);
16. zdarzeń losowych tzw. siła wyższa (pożar, powódź, zalanie itp.).
17. W okresie obowiązywania niniejszej umowy glukometry pozostają własnością Wykonawcy i nie mogą być przekazane poza siedzibę Zamawiającego bez uzgodnienia z Wykonawcą – nie dotyczy glukometrów będących przedmiotem leasingu.
18. Po upływie okresu obowiązywania umowy, Wykonawca jest zobowiązany odebrać glukometry od Zamawiającego we własnym zakresie, na swój koszt i ryzyko, w ciągu 14 dni roboczych. Jeżeli Wykonawca nie dopełni tego obowiązku, Zamawiający zabezpieczy urządzenia, jednakże Wykonawca nie będzie miał prawa do obciążania Zamawiającego czynszem dzierżawnym za okres wykraczający poza termin wynikający z umowy.
19. W przypadku wykorzystania przez Zamawiającego odczynników w ilościach wskazanych w Arkuszu asortymentowo-cenowym, będącym załącznikiem do niniejszej umowy, przed terminem zakończenia realizacji umowy, o którym mowa w § 2 ust. 1, umowa dzierżawy glukometrów ulegnie wygaśnięciu, a urządzenia zostaną zwrócone Wykonawcy na zasadach określonych w ust. 5, z zastrzeżeniem, że po okresie obowiązywania umowy, Zamawiający będzie miał prawo do wykupu dzierżawionych glukometrów za 1 zł/szt.

§ 5

1. Za realizację przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1, Strony ustalają wynagrodzenie zgodnie ze złożoną ofertą. Koszt stosowania systemu ustala się na **netto ……... zł**, **brutto ….. zł**.
2. Termin płatności za paski do oznaczania poziomu glukozy oraz wszelkie materiały kalibracyjne, kontrolne, itp. objęte dostawą sukcesywną: **60 dni** od daty dostarczenia faktury; termin płatności czynszu dzierżawnego za urządzenia: **30 dni** od daty dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
3. Jako dzień zapłaty uważać się będzie dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. W razie nie uregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie, Wykonawca ma prawo żądać zapłaty odsetek w wysokości ustawowej od nieuregulowanych należności, wyłącznie po upływie terminu płatności przewidzianego umową.
5. Wykonawca zobowiązuje się nie korzystać z prawa do wstrzymywania dostaw na podstawie art. 552 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny, dalej K.c. lub jakiegokolwiek innego tytułu prawnego. Strony ustalają, że nieterminowe regulowanie należności przez Zamawiającego za dostarczony przedmiot umowy nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku dalszych dostaw, chyba że zwłoka w płatnościach przekracza 60 dni ponad termin płatności.
6. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody organu tworzącego Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 K.c.) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ma zastosowanie.

§ 6

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego bez prawa Wykonawcy do obciążenia Zamawiającego karą umowną, w przypadku zaistnienia co najmniej jednej z następujących okoliczności:
2. zmiany struktury organizacyjnej Szpitala, rezygnacji z prowadzenia niektórych Zakładów Leczniczych Szpitala;
3. zaprzestania kontraktowania procedur, do których wykonania została zawarta niniejsza umowa;
4. wydzielenia ze struktury organizacyjnej Szpitala niektórych realizowanych samodzielnie funkcji i przekazania ich do wykonania innym podmiotom;
5. zmiany wymogów prawnych w zakresie stosowania procedur objętych przedmiotem zamówienia,

- jeżeli zmiany te uniemożliwiają Zamawiającemu realizację umowy lub powodują, że dalsze jej wykonywanie nie leży w interesie Zamawiającego.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia oraz bez prawa Wykonawcy do obciążenia Zamawiającego karą umowną w przypadku zaistnienia co najmniej jednej z następujących okoliczności:
2. trzykrotna kolejna zwłoka Wykonawcy w realizacji zamówienia,
3. jednorazowa rażąca zwłoka Wykonawcy w realizacji zamówienia, rozumiana jako okres przekraczający 14 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia,
4. trzykrotna nieuzasadniona odmowa dostarczenia zamówionego towaru,
5. trzykrotna nieskuteczna reklamacja Zamawiającego, dotycząca jakości dostarczanego towaru,
6. trzykrotne dostarczenie Zamawiającemu towaru, którego termin użycia minął lub jest krótszy niż wymagany zaleceniami producenta.
7. Rozwiązanie umowy przez Zamawiającego z przyczyn wskazanych w ust. 2 będzie poprzedzone wezwaniem Wykonawcy do realizowania umowy zgodnie z zawartymi w umowie postanowieniami.
8. Zamawiający zastrzega, iż uprawniony będzie do odstąpienia od umowy w trybie art. 456 ustawy pzp.

§ 7

1. Wykonawca powierza / nie powierza\* wykonanie części zamówienia podwykonawcom.
2. W przypadku powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca odpowiada za pracę podwykonawców jak za własną. Płatności w stosunku do podwykonawców muszą być zgodne z przepisami ustawy Kodeks Cywilny.
3. Przez umowy o podwykonawstwo strony rozumieją pisemne umowy o charakterze odpłatnym, których przedmiotem są usługi, dostawy stanowiące część niniejszej umowy z co najmniej jednym innym podmiotem (Podwykonawcą).
4. Płatności w stosunku do podwykonawców muszą być zgodne z przepisami ustawy Kodeks Cywilny.

§ 8

1. Wykonawca płaci Zamawiającemu kary umowne:
2. za zwłokę w dostarczeniu i / lub uruchomieniu/podłączeniu do systemu glukometrów w wysokości 0,5% wartości brutto czynszu dzierżawnego za cały okres trwania umowy, określonego w Arkuszu asortymentowo-cenowym, za każdy dzień zwłoki powyżej terminu określonego w § 2 ust. 2;
3. za zwłokę w dostawie towaru w wysokości 1% wartości brutto niezrealizowanego jednostkowego zamówienia za każdy dzień zwłoki powyżej terminu określonego w § 2 ust. 3, nie więcej jednak niż wartość niezrealizowanej dostawy, przy czym Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania zakupu u innego dostawcy i ewentualną różnicą cen obciąży Wykonawcę;
4. za nieuzasadnioną odmowę dostarczenia zamówionego towaru w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanego jednostkowego zamówienia, przy czym Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania zakupu u innego dostawcy i ewentualną różnicą cen obciąży Wykonawcę;
5. za naruszenie przez Wykonawcę obowiązków określonych w § 3 i / lub § 4 w wysokości 25 zł za każde naruszenie oraz dodatkowo w przypadku zwłoki – w wysokości 10 zł za każdy rozpoczęty dzień,
6. z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 10% niezrealizowanej wartości brutto umowy.
7. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną z tytułu odstąpienia przez Wykonawcę od umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego w wysokości 10% niezrealizowanej wartości brutto umowy, z zastrzeżeniem § 6.
8. Łączna wysokość naliczonych kar umownych należnych Zamawiającemu lub Wykonawcy nie może przekroczyć 20% wartości wynagrodzenia umownego brutto.
9. Zastrzeżenie kar umownych nie pozbawia stron możliwości dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli wartość kar umownych nie pokryje w pełni powstałej szkody.
10. Zapłata kar umownych zostanie dokonana w terminie 14 dni liczonych od dnia wystąpienia z żądaniem jej zapłaty.
11. Zamawiający w razie zwłoki w zapłacie kary umownej przez Wykonawcę będzie mógł potrącić należną mu karę umowną z dowolnej należności Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

§ 9

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy muszą być dokonywane za zgodą obu stron wyrażoną   
   na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający przewiduje następujące zmiany umowy w stosunku do treści oferty:
3. zmianę stawki podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego, w przypadku ustawowej zmiany tych stawek, mających miejsce przed datą wystawienia faktury – w takim przypadku Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego w formie pisemnej o zmianie stawki podatku; zmiana stawki podatkowej nie wymaga pisemnego aneksu, a wartość brutto umowy ulegnie automatycznie zmianie proporcjonalnej do wprowadzonych zmian;
4. zastąpienie danego asortymentu innymi produktami, jeżeli zmiana jest konieczna ze względu na brak dostępności produktów/surowców niezbędnych do wytworzenia zaoferowanego asortymentu, spowodowanego w szczególności zaprzestaniem produkcji lub konieczność zmiany jest spowodowana wycofaniem z obrotu lub wstrzymaniem produkcji lub niedostępnością na rynku produktu będącego przedmiotem umowy lub produktów/surowców niezbędnych do jego wytworzenia, czego Wykonawca i Zamawiający działając z należytą starannością nie mógł przewidzieć przed terminem składania ofert;
5. zmianę nazwy produktu, przy zachowaniu jego składu, sposobu konfekcjonowania i liczby opakowań, w sytuacji gdy produkt zostanie wycofany z produkcji lub wprowadzony zostanie do sprzedaży produkt zmodyfikowany / udoskonalony lub zmianę sposobu konfekcjonowania produktu prowadzącą do zmiany liczby opakowań wraz z odpowiednim przeliczeniem ilości - przy czym zmiany te nie mogą powodować wzrostu ceny zawartej w ofercie;
6. zastosowanie zamienników produktów objętych zamówieniem o takiej samej lub nie gorszej jakości w przypadku tymczasowego braku możliwości dostarczenia przez Wykonawcę produktów przewidzianych zamówieniem, z uwagi na konieczność dostosowania dokumentacji produktów do zmieniających się wymogów prawnych w związku z obowiązywaniem Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/746 z dnia 5 kwietnia 2017 r. w sprawie wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro oraz wynikającymi z niego terminami przejściowymi, które wpływają na konieczność dostosowania dokumentacji do regulacji prawnych, na co Wykonawca nie ma bezpośredniego wpływu;
7. zmianę wysokości wynagrodzenia w przypadku dokonania przez Strony zmian umowy na zasadach określonych w pkt. 2), o ile ich wprowadzenie ma wpływ na koszty ponoszone przez Wykonawcę, z zastrzeżeniem, że jednorazowa zmiana nie może spowodować podwyższenia wynagrodzenia Wykonawcy o więcej niż 3% w stosunku do wynagrodzenia pierwotnego;
8. zastąpienie sprzętu, który ma być dostarczony w ramach realizacji niniejszej umowy, innym sprzętem, posiadającym co najmniej takie same parametry jakie posiadał sprzęt będący podstawą wyboru oferty Wykonawcy w przypadku wycofania lub wstrzymania produkcji sprzętu, który ma być dostarczony, pod warunkiem, iż czynsz dzierżawny nie ulegnie zwiększeniu;
9. wydłużenie terminu obowiązywania umowy w przypadku, gdy w terminie określonym w § 2 ust. 1 umowa nie zostanie zrealizowana w ujęciu wartościowym, w szczególności w co najmniej 80% wartości określonej w § 4 ust. 1, o okres ustalony przez Strony, nie dłuższy niż 6 miesięcy. W przypadku odmowy przez Wykonawcę zawarcia aneksu do umowy na wydłużony okres, Wykonawca zwalnia Zamawiającego z realizacji zakresu określonego w zdaniu pierwszym niniejszego punktu.
10. Zamawiający przewiduje zmianę wysokości wynagrodzenia Wykonawcy, w przypadku wystąpienia którejkolwiek ze zmian przepisów wskazanych w art. 436 pkt. 4 lit. b ustawy Prawo zamówień publicznych, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę. W takim przypadku, Wykonawca w ciągu 30 dni od podjęcia wiadomości o zaistnieniu w/w okoliczności, jest zobowiązany przedłożyć Zamawiającemu pisemne uzasadnienie wpływu okoliczności wskazanych w art. 436 pkt. 4 lit. b ustawy pzp na koszty wykonania zamówienia oraz załączyć odpowiednie dokumenty uzasadniające konieczność zmiany wysokości wynagrodzenia określonego w umowie. Zmiana wysokości wynagrodzenia wymaga aneksu do umowy w formie pisemnej.
11. Zamawiający przewiduje możliwość waloryzacji cen jednostkowych wskazanych w Arkuszu asortymentowo-cenowym, w przypadku zmiany cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy, nie wcześniej niż po upływie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy i nie częściej niż raz na 6 miesięcy, w oparciu o wskaźnik zmiany cen towarów i usług konsumpcyjnych wynikający z komunikatów Prezesa GUS. W przypadku gdyby ww. wskaźnik przestał być dostępny, zastosowanie znajdzie inny, uzgodniony przez Strony, najbardziej zbliżony, wskaźnik publikowany przez GUS. Waloryzacja nastąpi w przypadku, gdy wskaźnik zmiany cen towarów i usług konsumpcyjnych, ogłoszony w ostatnim komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego poprzedzającym wniosek o waloryzację, wyniesie co najmniej 5%; waloryzacja będzie dokonana o wartość nie wyższą niż wartość tego wskaźnika. Waloryzacja, o której mowa wyżej, jest dopuszczalna w razie spełnienia łącznie następujących warunków:
12. złożenia pisemnego, uzasadnionego wniosku przez zainteresowaną Stronę, przy czym Zamawiający zastrzega, że złożenie wniosku o dokonanie waloryzacji nie kreuje roszczenia o zmianę umowy; wniosek musi zawierać w szczególności: uzasadnienie konieczności wprowadzenia zmian do umowy w razie potrzeby z załączeniem odpowiednich dokumentów uzasadniających konieczność zmiany, wskazanie produktów, których cena ma być zwaloryzowana oraz określenie daty, od której zmiana cen miałaby obowiązywać;
13. upływu sześciu miesięcy od rozpoczęcia realizacji umowy, albo od poprzedniego wniosku tej Strony – jeżeli jest to druga lub kolejna waloryzacja.

W celu dokonania waloryzacji Strony mogą przystąpić do negocjacji wysokości waloryzacji cen. W przypadku wyrażenia zgody na waloryzację cen, Zamawiający przygotuje stosowny aneks do umowy. W przypadku, gdy Strony nie dojdą do porozumienia co do waloryzacji cen, każda ze Stron może wypowiedzieć niniejszą Umowę z zachowaniem 30-dniowego terminu wypowiedzenia. Wypowiedzenie nie rodzi żadnych dodatkowych obciążeń po żadnej ze Stron, w szczególności nie skutkuje koniecznością zapłaty kary umownej.

1. Maksymalna łączna wartość zmiany wynagrodzenia w efekcie waloryzacji cen dokonanych w okresie realizacji umowy, o której mowa w ust. 4, nie może przekroczyć 10% wartości umowy brutto, która obowiązywała w dniu jej zawarcia, co oznacza, że postanowień dotyczących waloryzacji nie stosuje się od chwili osiągnięcia kwoty, o której mowa w niniejszym punkcie
2. Strona wnioskująca o zmianę umowy, w okolicznościach, o których mowa w ust. 2 pkt. 2 - 6 w ciągu 30 dni od podjęcia wiadomości o zaistnieniu w/w okoliczności, przedkłada drugiej stronie pisemne uzasadnienie konieczności wprowadzenia zmian do umowy, w szczególności wpływu wskazanych okoliczności na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, w razie potrzeby z załączeniem odpowiednich dokumentów uzasadniających konieczność zmiany. Zmiana lub waloryzacja cen obowiązywać będzie w stosunku do części przedmiotu umowy realizowanej od dnia zaakceptowania wniosku. Zmiany zawartej umowy będą wymagały aneksu w formie pisemnej.

§ 10

W związku z nałożonymi zadaniami obronnymi w ramach realizacji Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 27.06.2012 r. w sprawie warunków i sposobu przygotowania oraz wykorzystania podmiotów leczniczych na potrzeby obronne państwa oraz właściwości organów w tych sprawach, Szpital jest zobowiązany udzielać świadczenia zdrowotne w każdym czasie, także podczas wystąpienia sytuacji kryzysowych oraz zaistnienia zagrożenia państwa i w czasie wojny. Wykonawca w czasie trwania niniejszej umowy zobowiązuje się do świadczenia usług przewidzianych tą umową w ilościach zabezpieczających potrzeby Szpitala podczas wystąpienia sytuacji kryzysowych, zaistnienia zagrożenia państwa oraz w czasie wojny.

§ 11

1. W razie powstania sporu związanego z wykonaniem niniejszej umowy Strony zobowiązują się do zastosowania w pierwszej kolejności mediacji, jako alternatywnej metody rozwiązywania sporów, przed wniesieniem sprawy do sądu.
2. Jeżeli spór nie zostanie rozwiązany w terminie 30 dni po złożeniu wniosku o przeprowadzenie mediacji lub w innym terminie uzgodnionym pisemnie przez Strony, każda ze Stron może poddać spór pod rozstrzygnięcie sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

§ 13

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron. W przypadku złożenia przez Strony oświadczeń woli w postaci elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu, umowa będzie sporządzona w jednym egzemplarzu udostępnionym elektronicznie.

*Załączniki:*

*nr 1 – Formularz oferty – Załącznik nr 1 do SWZ*

*nr 2 – Arkusz asortymentowo-cenowy – Załącznik nr 2 do SWZ*

*nr 3 – Zestawienie wymaganych parametrów techniczno-użytkowych – Załącznik nr 2A do SWZ*

*nr 4A – Umowa zachowania poufności*

*nr 4B – Informacja na temat przetwarzania danych osobowych*

*nr 5 - Pełnomocnictwo/-a*

**Zamawiający Wykonawca**

**Załącznik nr 4A do umowy**

**Umowa zachowania poufności do umowy nr …**

zawarta w dniu ....... 2024 r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej** z siedzibą   
w Lęborku, adres: ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000009022, Regon 770901505, NIP 841-14-61-899, zwanym w treści umowy **SPS ZOZ** reprezentowanym przez Zastępcę Dyrektora ds Finansowych **Adama Hoffmanna**, a … z siedzibą w …, ul. … wpisanym do … prowadzonego przez … pod numerem …, Regon …, NIP …, zwanym w treści umowy **Wykonawcą**

Obie Strony w dalszej części Umowy zwane łącznie Stronami oraz każda z osobna Stroną.

**§ 1**

1. Sformułowanie **Informacje Poufne** w niniejszej Umowie oznaczają informacje każdego rodzaju, dostarczone lub ujawnione Wykonawcy przez SPS ZOZ lub jego Przedstawicieli, w związku z wykowywaną dla SPS ZOZ usługą, dostawami, rozmowami i negocjacjami, w jakikolwiek sposób, w tym w formie komunikacji elektronicznej, pisemnie lub ustnie odnoszące się do SPS ZOZ, które nie znajdują się w publicznych rejestrach ani nie są publicznie dostępne.
2. W szczególności Informacje Poufne obejmują informacje handlowe, finansowe, techniczne, technologiczne, organizacyjne, know-how. Za Informację Poufną uważa się również fakt zawarcia niniejszej Umowy oraz prowadzenia dyskusji lub negocjacji dotyczących finansowania niezależnie od formy ich wyrażenia (ustnej, pisemnej, wizualnej, dźwiękowej lub jakiejkolwiek innej, utrwalonej w jakikolwiek sposób (w postaci dokumentów, nagrań audialnych, prezentacji, filmów, rysunków, zapisów cyfrowych i innych).

**§ 2**

1. Strony zgodnie postanawiają, że Wykonawca będzie zobowiązany zachować w tajemnicy wszelkie Informacje Poufne otrzymane od drugiej Strony i będzie miał prawo wykorzystać je jedynie w celach związanych z wykonania zawartych z SPS ZOZ umów oraz że nie będzie mogła wykorzystać Informacji Poufnych w jakimkolwiek zakresie do innych celów.
2. Wykonawca jest zobowiązany w szczególności do:
3. nieujawniania, nieużywania, niepowielania, nieprzetwarzania i nierozpowszechniania Informacji Poufnych i danych osobowych poza przypadkami, kiedy jest to niezbędne dla należytego wykonania zobowiązań wobec SPS ZOZ,
4. zniszczenia wszelkich kopii Informacji Poufnych i danych osobowych przygotowanych samodzielnie lub otrzymanych od SPS ZOZ niezwłocznie po ustaniu przyczyny, dla której te kopie zostały sporządzone lub przekazane, w szczególności w przypadku zawieszenia lub zaprzestania dyskusji lub negocjacji, przy czym obowiązek powyższy obejmuje także wszelkie raporty, analizy, kompilacje, prezentacje lub inne opracowania sporządzone na podstawie Informacji Poufnych i danych osobowych,
5. zapewnienia przez cały czas wykorzystywania Informacji Poufnych i danych osobowych środków bezpieczeństwa należycie zabezpieczających Informacje Poufne przed nieuprawnionym dostępem lub wykorzystaniem ich przez osoby nieuprawnione oraz zapewnienia ochrony Informacji Poufnych i nośników, na których została utrwalona z zachowaniem najwyższych standardów, przed kradzieżą, zniszczeniem lub utratą w jakikolwiek inny sposób,
6. zapewnienia, że każda osoba, której Informacje Poufne i dane osobowe zostaną ujawnione zostanie uprzednio powiadomiona o treści Umowy oraz zapewnienia, że osoby te będą przestrzegać warunków niniejszej Umowy, tak, jakby same zaciągnęły zobowiązania wynikające z niniejszej Umowy,
7. niezwłocznego powiadomienia SPS ZOZ o każdym przypadku naruszenia powyższych obowiązków oraz każdym nieuprawnionym ujawnieniu lub wykorzystaniu Informacji Poufnych i danych osobowych i każdej próbie ich ujawnienia bądź wykorzystania.
8. Informacje Poufne i dane osobowe mogą być udostępniane jedynie tym Przedstawicielom Wykonawcy, którzy będą bezpośrednio zaangażowani w wykonywanie zobowiązań na rzecz SPS ZOZ i tylko w takim zakresie, jaki będzie niezbędny do wykonania przez tych Przedstawicieli ich obowiązków związanych z wykonywaniem zobowiązań na rzecz SPS ZOZ.
9. Przed ujawnieniem jakiejkolwiek osobie Informacji Poufnych i danych osobowych otrzymanych od SPS ZOZ Wykonawca zobowiązany jest otrzymać od osoby, której Informacje Poufne i dane osobowe mają zostać ujawnione, pisemne zobowiązanie do zachowania poufności o treści analogicznej do niniejszej Umowy.

**§ 3**

1. Strony postanawiają, że określone niniejszą Umową zobowiązanie do zachowania poufności nie obejmuje:
2. informacji powszechnie znanych, o ile nie stały się one znane w wyniku naruszenia przez kogokolwiek zobowiązania do ich zachowania w tajemnicy,
3. informacji znanych drugiej Stronie przed ich ujawnieniem przez Stronę Ujawniającą, o ile nie stały się jej one znane w wyniku naruszenia przez kogokolwiek zobowiązania do ich zachowania w tajemnicy,
4. informacji uzyskanych od osób trzecich oraz informacji wynikających z przetworzenia tych informacji, o ile te osoby trzecie miały prawo ich posiadania i ujawnienia.
5. Strony postanawiają także, że druga Strona będzie zwolniona z obowiązku zachowania w tajemnicy Informacji Poufnych i danych osobowych, jeżeli obowiązek ich ujawnienia określonej osobie lub osobom będzie wynikał z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, jednak w każdym przypadku takiego ujawnienia Strona, która ujawni otrzymane od drugiej Strony Informacje Poufne i dane osobowe będzie zobowiązana do natychmiastowego poinformowania SPS ZOZ o obowiązku ujawnienia otrzymanych od niej Informacji Poufnych i danych osobowych, których ujawnienie ma nastąpić lub nastąpiło, chyba że takiemu poinformowaniu sprzeciwiałyby się powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
6. Ujawnienie będzie mogło dotyczyć tylko takiej części Informacji Poufnych i danych osobowych, jaka jest niezbędna do wykonania nałożonych przez powszechnie obowiązujące przepisy prawa obowiązków, przy jednoczesnym podjęciu wszelkich niezbędnych działań mających na celu zapewnienie, iż ujawnione Informacje Poufne i dane osobowe będą odpowiednio zabezpieczone i wykorzystane tylko dla celów, dla których zostały ujawnione przez SPS ZOZ.

**§ 4**

1. Podawanie do publicznej wiadomości Informacji Poufnych i danych osobowych związanych z wykonywaniem wszelkich łączących Strony umów będzie odbywało się po wspólnym uzgodnieniu przez Strony zarówno samego faktu ich podania, jak i sposobu podania i ich treści.
2. W przypadku naruszenia któregokolwiek obowiązku wynikającego z niniejszej Umowy, SPS ZOZ będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.
3. Obowiązek zachowania poufności wynikający z niniejszej Umowy trwa przez cały okres obowiązywania jakichkolwiek umów pomiędzy Stronami oraz przez okres 5 lat od wygaśnięcia, odstąpienia lub rozwiązania ostatniej zawartej przez Strony umowy, chyba że z przepisów prawa wynika, iż informacja nie podlega ujawnieniu przez okres dłuższy, a także gdy jej ujawnienie mogłoby wyrządzić lub narazić SPS ZOZ na znaczną szkodę.
4. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Wszelkie spory wynikające z niniejszej Umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby SPS ZOZ.
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**SPS ZOZ Wykonawca**

**Załącznik nr 4B do umowy**

**INFORMACJA NA TEMAT PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**dla osób wyznaczonych do kontaktu oraz przedstawicieli lub reprezentantów podmiotów trzecich**

Załącznik nr 4B do umowy nr …/TP/24

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lęborku. Mogą Państwo skontaktować się z nami m.in. w następujący sposób:

* **listownie na adres:** ul. Juliana Węgrzynowicza 13, 84-300 Lębork,
* **przez e-mail:** [sekretariat@szpital-lebork.com.pl](mailto:sekretariat@szpital-lebork.com.pl),
* **telefonicznie:** 59 8635 325.

1. W SPS ZOZ został powołany Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą Państwo skontaktować się w następujący sposób:

* **przez e-mail:** [iod@szpital-lebork.com.pl](mailto:iod@szpital-lebork.com.pl),
* **telefonicznie:** 59 8635 273.

1. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w poniższych celach:

* zawarcie i wykonanie umowy na podstawie **RODO art. 6 ust. 1 lit. b**,
* prawnie uzasadniony interes jakim jest potrzeba kontaktowania się z podmiotami trzecimi, na podstawie **RODO art. 6 ust. 1 lit. f**,
* prowadzenie ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej, na podstawie **RODO art. 6 ust. 1 lit. c**,
* w uzasadnionych przypadkach – ustalanie, dochodzenie i obrona ewentualnych roszczeń, na podstawie **RODO art. 6 ust. 1 lit. f**.

1. Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji celu, w którym zostały zebrane. W przypadku, gdy danych osobowych nie uzyskaliśmy bezpośrednio od Państwa to zostały one przekazane przez podmiot, który jest przez Państwa reprezentowany jako osoba do kontaktu lub jako upoważniony przedstawiciel tego podmiotu. Informujemy, że źródłem danych mogą być również publicznie dostępne rejestry i bazy danych.
2. Państwa dane możemy przekazywać podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz naszym dostawcom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych, np. dostawcą usług IT. Takie podmioty przetwarzają dane na podstawie zawartej z nami umowy i tylko zgodnie z naszymi poleceniami.
3. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub do instytucji międzynarodowych.
4. Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w okresie wykonywania umowy oraz przez okres wymagany przepisami prawa w zakresie przechowywania dokumentacji księgowej i podatkowej (przez 5 lat od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy) lub przez okres przedawnienia roszczeń (zgodnie z ustawą Kodeks cywilny).
5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługują Państwu następujące prawa: prawo dostępu do danych osobowych, prawo żądania sprostowania danych osobowych, prawo uzyskania kopii danych osobowych, prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, prawo do przeniesienia danych osobowych, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Państwa dane nie będą podlegać decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany, czyli bez udziału człowieka. Twoje dane nie będą również wykorzystywane do profilowania.

**Załącznik nr 4C do umowy**

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

Załącznik nr … do umowy nr …

zawarta w Lęborku dnia … r. pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Specjalistycznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Lęborku** ul. Juliana Węgrzynowicz 13, 84-300 Lębork, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Gdańsk Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000009022, NIP 8411461899 REGON 770901505, reprezentowanym przez:

Zastępcę Dyrektora ds. Finansowych – Adama Hoffmanna,

zwanym dalej **Administratorem,**

a

**…**

reprezentowanym przez:

… – …,

zwanym dalej **Przetwarzającym**

Obie Strony w dalszej części Umowy zwane łącznie Stronami oraz każda z osobna Stroną.

§ 1. Przedmiot, charakter i cel przetwarzania

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest przetwarzanie danych osobowych przez Przetwarzającego w imieniu i na polecenie Administratora.
2. Na mocy art. 28 oraz art. 29 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 (zwanego dalej: RODO) Administrator poleca i upoważnia Przetwarzającego do przetwarzania danych osobowych niezbędnych do realizacji umowy nr … zwanej dalej Umową Główną w swoim imieniu.
3. Celem przetwarzania danych jest realizacja Umowy Głównej w zakresie … (np. prac serwisowych aparatury medycznej).

§ 2. Rodzaj danych, kategorie osób oraz czas trwania umowy

1. Rodzaj danych osobowych objętych niniejszą umową stanowią dane osobowe niezbędne do realizacji Umowy Głównej, w szczególności:
   1. … (np. dane zwykłe pacjentów SPS ZOZ w Lęborku, w szczególności imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania)
   2. … (np. szczególne kategorie danych osobowych, w szczególności dane medyczne pacjentów SPS ZOZ w Lęborku),
   3. … (np. dane zwykłe personelu Administratora, w szczególności imię i nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu).
2. Osobami, których dane dotyczą, są w szczególności:
   1. … (np. pacjenci SPS ZOZ w Lęborku),
   2. … (np. personel SPS ZOZ w Lęborku).
3. Niniejsza umowa o obowiązuje od dnia podpisania do czasu obowiązywania Umowy Głównej.

§ 3. Obowiązki i prawa Administratora

1. Administrator oświadcza, że jest administratorem danych, które przekaże Przetwarzającemu w celu przetwarzania ich w jego imieniu.
2. Przekazanie danych, o których mowa powyżej jest nieodpłatne.

§ 4. Obowiązki i prawa Przetwarzającego

Przetwarzający:

* 1. oświadcza, że wdrożył odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą oraz przetwarza dane osobowe wyłącznie na polecenie administratora, które stanowi Umowa Główna;
  2. zapewnia, by osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązały się do zachowania tajemnicy lub by podlegały odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy;
  3. podejmuje wszelkie środki wymagane na mocy art. 32 RODO;
  4. przestrzega warunków korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego, o których mowa w § 5.
  5. biorąc pod uwagę charakter przetwarzania, w miarę możliwości pomaga Administratorowi poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO.
  6. uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, pomaga administratorowi wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32–36 RODO, a w szczególności:
     1. bezzwłoczne zgłasza wszelkie naruszenia ochrony danych osobowych oraz sukcesywne uzupełnianie przekazanych informacji;
     2. pomaga Administratorowi w poinformowaniu osób, których dane dotyczą o naruszeniu ich danych;
     3. w celu realizacji obowiązków, o których mowa powyżej, Przetwarzający w miarę możliwości dokumentuje wszelkie okoliczności i zbiera wszelkie dowody, które pomogą Administratorowi wyjaśnić szczegóły naruszenia, w tym jego charakter, skalę, skutki, czas zdarzenia, osoby odpowiedzialne, osoby poszkodowane.
  7. po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zależnie od decyzji Administratora usuwa lub zwraca mu wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych;
  8. udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 RODO oraz umożliwia Administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez Administratora przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, i przyczynia się do nich;
  9. niezwłocznie informuje administratora, jeżeli jego zdaniem wydane mu polecenie stanowi naruszenie niniejszego rozporządzenia lub innych przepisów Unii lub państwa członkowskiego o ochronie danych.
  10. zgłasza wszelkie incydenty, zmiany oraz nieprawidłowości dotyczące integralności, dostępności, poufności i rozliczalności danych osobowych na adres poczty elektronicznej **iod@szpital-lebork.com.pl**.

§ 5. Korzystanie z usług podwykonawców

1. Jeżeli do wykonania w imieniu Administratora konkretnych czynności przetwarzania Przetwarzający korzysta z usług innego podmiotu przetwarzającego, na ten inny podmiot przetwarzający nałożone zostają – na mocy umowy te same obowiązki ochrony danych jak w umowie między Administratorem a Przetwarzającym, o których to obowiązkach mowa w §. 4, w szczególności obowiązek zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie odpowiadało wymogom RODO. Jeżeli inny podmiot przetwarzający nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych, pełna odpowiedzialność wobec Administratora za wypełnienie obowiązków innego podmiotu przetwarzającego spoczywa na Przetwarzającym.
2. Administrator wyraża zgodę, aby Przetwarzający korzystał z usług podmiotu trzeciego podczas przetwarzania w imieniu Administratora.
3. Przetwarzający przedstawia Administratorowi wykaz podmiotów przetwarzających (stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej umowy) z usług, których będzie korzystać w celu realizacji konkretnych czynności przetwarzania w imieniu Administratora.

**§ 6. Zachowanie poufności**

1. Przetwarzający zobowiązany jest bezterminowo do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, których ujawnienie byłoby sprzeczne z interesem Administratora.
2. Przetwarzający jest zwolniony z obowiązku zachowania poufności, o której mowa powyżej, wyłącznie w przypadku:
   1. uzyskania pisemnej zgody Administratora na ujawnienie informacji;
   2. gdy ujawnienie informacji będzie mieć miejsce w stosunku do osób zobowiązanych do zachowania poufności, w tym w stosunku do doradców Stron, którzy złożą stosowne oświadczenie o zachowaniu poufności;
   3. gdy obowiązek ujawnienia informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa, w tym, w związku z toczącym się postępowaniem sądowym, administracyjnym itp.
3. Administrator ma prawo pisemnie upoważnić Przetwarzającego do przekazania konkretnej osobie wskazanych w upoważnieniu informacji.
4. Zasady zachowania poufności szczegółowo określa **Umowa zachowania poufności –** załącznik nr … do Umowy Głównej.

§ 7. Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej Umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Administratora.
3. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
4. Zgodną wolą Stron jest uregulowanie aktualnych warunków powierzenia przetwarzania danych osobowych. W momencie wejścia w życie niniejszej Umowy jej postanowienia zastępują wszelkie dotychczasowe ustalenia Stron, zawarte w umowie lub umowach powierzenia, sporządzonych w oparciu o art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.), dotyczące powierzenia przetwarzania danych osobowych, o których mowa w niniejszej Umowie.

**Administrator Przetwarzający**

**Załącznik nr 1 –** *jeśli ma zastosowanie*

Wykaz podmiotów z usług, których korzystać będzie Przetwarzający w celu realizacji konkretnych czynności przetwarzania w imieniu Administratora

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Nazwa podmiotu | Dane kontaktowe podmiotu | Zakres czynności | Data zawarcia umowy, o której mowa w §5 ust.1 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. *(zgodnie z**zaleceniem Komisji Europejskiej z dnia 6 maja 2003 r. (Dz.U. L 124 z 20.5.2003, s. 36). M****ikroprzedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 10 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 milionów EUR.* ***Małe przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.* ***Średnie przedsiębiorstwo****: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem* ***i które*** *zatrudnia mniej niż 250 osób i którego**roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.* [↑](#footnote-ref-1)
2. Mechanizm podzielonej płatności ma zastosowanie w transakcjach z zagranicznymi kontrahentami, gdy przedsiębiorca dokonuje wewnątrzwspólnotowego nabycia usług (WNT), importu usług lub nabywa usługi od firmy spoza Unii Europejskiej. Wykaz towarów i usług objętych mechanizmem podzielonej płatności zawiera Załącznik nr 15 do ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z treścią art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego*,* zwanej dalej „ustawą”, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu prowadzonego na podstawie ustawy Pzp wyklucza się:

   1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy;

   3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. [↑](#footnote-ref-3)