Zał. Nr 2 do Zarządzenia Nr 2/19
Dyrektora PSSE w Wieluniu z dnia 9 kwietnia 2019r.

Zał. Nr 2 do regulaminu działalności usługowej
prowadzonej w PSSE w Wieluniu

UMOWA ZLECENIA
(ROCZNA)

zawarta dnia ..... w Wieluniu, pomiędzy:
.....
.....
(nazwisko i imię Zleceniodawcy lub nazwa)

.....
.....
(adres zamieszkania lub siedziba)

PESEL ..... NIP .....

działającym osobiście /* reprezentowanym przez:

.....

działającą(ym) na podstawie zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
prowadzonej przez …….. nr wpisu……...../
na podstawie wpisu do KRS, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Sąd Gospodarczy w ……..
pod numerem KRS ……./ na podstawie wpisu do …….
……, prowadzonego przez …….
nr wpisu ……..……..,*

zwanym w treści umowy **ZLECENIODAWCĄ**

a

Powiatową Stacją Sanitarno-Epidemiologiczną w Wieluniu ul. POW 14
98-300 Wieluń NIP 832-15-22-887, reprezentowaną przez:
Dyrektora PSSE w Wieluniu mgr Barbarę Sułkowską
zwaną w treści umowy **ZLECENIOBIORCĄ** .

§ 1

Zleceniodawca powierza a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania następujące prace:

.....

.....

.....
(dokładny opis przedmiotu zlecenia)

zgodnie z ofertą PSSE w Wieluniu na rok.....

Podstawą realizacji umowy będą zlecenia cząstkowe.

Zleceniobiorca zobowiązuje się do wydania sprawozdań z badań w siedzibie Zleceniobiorcy, w terminie ustalonym przy przyjmowaniu każdego zlecenia cząstkowego, chyba że strony ustalą inaczej i zapiszą to w § 5 umowy.

§ 2

1. Wynagrodzenie za wykonanie zlecenia Zleceniodawca uiści Zleceniobiorcy w terminie określonym w fakturze obejmującej należność obliczoną wg cen umownych.

2. Wynagrodzenie za badanie ustalane będzie indywidualnie dla każdego zlecenia cząstkowego na podstawie cennika obowiązującego w PSSE. W przypadku zmiany cennika Zleceniobiorca zawiadomi listem poleconym Zleceniodawcę o powyższej zmianie, co nie będzie wymagać zmiany umowy w formie aneksu.
W razie nie przyjęcia powyższej zmiany pisemne oświadczenie Zleceniodawcy traktowane będzie jako wypowiedzenie umowy.
3. Podstawą zapłaty za wykonanie przedmiotu zlecenia będzie wystawiona faktura VAT na każde zlecenie cząstkowe.

4. Zapłata wynagrodzenia następować będzie przelewem, na rachunek bankowy Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Wieluniu wskazany w fakturze.
5. Brak zapłaty w terminie za dwie kolejne faktury powoduje odmowę przyjęcia do realizacji kolejnego zlecenia cząstkowego, do czasu uregulowania zaległości. O takiej sytuacji SEF PSSE w Wieluniu informuje Oddział Laboratoryjny PSSE w Wieluniu.

§ 3

1. Umowa zawarta zostaje na czas od ..... do ..... z możliwością wypowiedzenia umowy w terminie 1 (jednego) miesiąca przez każdą ze stron.

2. Wypowiedzenie winno być złożone na piśmie na koniec miesiąca kalendarzowego, przy uwzględnieniu treści § 2 ust. 2.

§ 4

Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zleceniodawcy.

§ 5

Inne postanowienia (np. udział Zleceniodawcy w realizacji zlecenia, forma przekazania sprawozdań z badań)
.....
.....
.....
.....

§ 6

Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

Zleceniobiorca działając na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 oraz zgodnie z art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 216.679 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. U. UE L 119, s.1) oświadcza, a Zleceniodawca przyjmuje do wiadomości, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Powiatowy Inspektor Sanitarny w Wieluniu, z siedzibą w Wieluniu przy ul. Polskiej Organizacji Wojskowej 14, 98-300 Wieluń, tel. 43 843 39 21, e-mail: wielun@pis.lodz.pl;
2) w Powiatowej Stacji Sanitarno - Epidemiologicznej w Wieluniu wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się kontaktować za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@pssewielun.nazwa.pl lub osobiście w siedzibie administratora danych osobowych;
3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu wykonania obowiązków związanych z realizacją zleconych badań (w tym rozliczenia finansowego) i nie będą udostępniane odbiorcom innym niż upoważnionym na podstawie przepisów prawa;
4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być organy administracji rządowej oraz podmioty sektora ochrony zdrowia;
5) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wykonywania zadań z nimi związanych oraz zgodnie z przepisami regulującymi przechowywanie i archiwizowanie dokumentów;
7) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu;
8) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PREZESA URZĘDU OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH (PUODO) gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;
9) podanie przez Pana/Panią danych osobowych może być bezwzględnie wymagane dla realizacji przepisu prawa ciążącego na Administratorze Danych Osobowych, w tych przypadkach zgoda nie jest wymagana, o czym zostanie Pan/Pani każdorazowo poinformowany/a;
10) przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 RODO;

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Ewentualne spory rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zleceniobiorcy.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

ZLECENIODAWCA **ZLECENIOBIORCA**

*niepotrzebne skreślić a skreślenie parafować przez obie strony, na prawym marginesie strony w linii, w której skreślenie występuje.