

Umowa numer **WS.3037.4.2022** 1608/LW/2022/WS  
zawarta w Kołobrzegu w dniu ..... maja 2022 roku pomiędzy:

**Gminą Miasto Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg**, NIP: 671-16-98-541,  
REGON: 330920736 w imieniu której działa:

Prezydent Miasta Kołobrzeg – Anna Mieczkowska,  
zwana w treści Umowy **Zamawiającym**,

a

pomiotem leczniczym pod nazwą .....

Adres: .....

NIP: ....., REGON: .....

reprezentowanym przez .....

zwanym w treści Umowy **Realizatorem**.

Na podstawie przeprowadzonego konkursu ofert strony zawierają umowę o następującej treści:

### **§ 1**

#### **Rodzaj, zakres, liczba świadczeń, warunki oraz organizacja udzielania świadczeń.**

1. Przedmiotem konkursu ofert jest wyłonienie na 2022 rok Realizatora programu polityki zdrowotnej pod nazwą „Profilaktyka i wczesne wykrywanie osteoporozy dla mieszkańców Miasta Kołobrzeg na lata 2021–2023” (zwanego dalej PPZ) stanowiącego załącznik do uchwały nr XXXI/443/20 Rady Miasta Kołobrzeg z dnia 30 grudnia 2020 r. posiadających Kołobrzeską Kartę Mieszkańca.
2. W ramach realizacji przedmiotu konkursu Realizator dla świadczeniobiorców wskazanych w ust. 7 przeprowadzi na zlecenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej:
  - a) badanie densytometryczne metodą DXA lub lepszą ze wstępną interpretacją wyniku dla co najwyżej 500 świadczeniobiorców,
  - b) jednorazową poradę specjalistyczną w poradni osteoporozy dla co najwyżej 240 świadczeniobiorców.
3. Realizatorem zadania może być podmiot leczniczy posiadający wpis do Rejestru Podmiotów Prowadzących Działalność Leczniczą o którym mowa w art. 100 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.), świadczący usługi lecznicze w rodzaju pracownia densytometryczna (kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych: 7244) oraz świadczący usługi lecznicze w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w poradni osteoporozy (kod resortowy charakteryzujący specjalność komórki organizacyjnej, stanowiący część VIII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych: 1584).
4. Realizator winien posiadać wpis we wskazanym w ust. 3 zakresie w księdze rejestrowej podmiotów leczniczych dla zakładu leczniczego, w którym ma zamiar prowadzić działalność objętą niniejszym konkursem.
5. Miejscem świadczeń opieki zdrowotnej objętych konkursem ofert jest Gmina Miasto Kołobrzeg.
6. Realizacja świadczeń opieki zdrowotnej będzie odbywać się w pomieszczeniach spełniających aktualne wymagania określone w odrębnych przepisach.

7. Świadczenia opieki zdrowotnej wskazane w ust. 1 przeznaczone są dla mieszkańców Gminy Miasto Kołobrzeg (zwanymi dalej Świadczeniobiorcą) spełniających dodatkowo następujące kryteria:
  - a) kobieta w wieku 50 lat i więcej,
  - b) mężczyzna w wieku 70 lat i więcej,
  - c) mężczyzna w wieku 50 lat i więcej z występującymi równocześnie co najmniej dwoma czynnikami ryzyka.
8. Podmiot wykonujący zadanie (zwany dalej Realizatorem) jest zobowiązany:
  - 1) prowadzić ewidencję Świadczeniobiorców biorących udział w PPZ zawierającą co najmniej dane wskazane w **załączniku nr 2** z zastrzeżeniem, że jego treść może ulec zmianie w związku z podpisaniem umowy o współfinansowanie PPZ przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
  - 2) posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego,
  - 3) przyjmować zgłoszenia od osób posiadających skierowanie do badania densytometrycznego oraz do poradni specjalistycznej,
  - 4) wykonać badanie densytometryczne zgodnie ze zleceniem lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,
  - 5) doręczyć wynik badania Świadczeniobiorcy,
  - 6) prowadzić poradnię osteoporozy zgodnie z wymaganiami zawartymi w odrębnych przepisach,
  - 7) na zlecenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej udzielić jednorazowej porady lekarskiej w specjalistycznej poradni osteoporozy,
  - 8) złożyć:
    - a) sprawozdanie formalne z wykonania zadania zgodnie z **załącznikiem nr 2**. Sprawozdanie formalne winno być zabezpieczone przed otwarciem hasłem przesłanym przez Zamawiającego na adres e-mail Realizatora podany w ofercie.
    - b) sprawozdanie merytoryczne z wykonania zadania zgodnie z **załącznikiem nr 3**,
  - 9) świadczyć usługi zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami, z zachowaniem najwyższej staranności i procedurami opisanymi w odrębnych przepisach, w szczególności przepisach ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, rozporządzeniach wykonawczych oraz zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia dotyczących jakości świadczeń.
  - 10) Umożliwić świadczeniobiorcy przed udzieleniem świadczenia opieki zdrowotnej, o którym mowa w ust. 2 wypełnienie anonimowej ankiety dotyczącej satysfakcji z prowadzonego działania oraz sytuacji zdrowotnej i wprowadzić je do udostępnionego przez Zamawiającego systemu informatycznego. Do realizacji tego zadania niezbędne jest posiadanie komputera z dostępem do sieci Internet i zainstalowaną aktualną przeglądarką internetową.
9. Zamawiający nie dopuszcza realizacji wizyty specjalistycznej w poradni osteoporozy za pośrednictwem lub z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności (ICD:9: 89.0098 i 89.0099).
10. Zamawiający dopuszcza możliwość udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w ust. 2 zgłoszonym podwykonawcom.

## § 2

### Okres obowiązywania umowy

1. Realizacja PPZ będzie odbywać się w okresie od 1 czerwca 2022 r. do 30 listopada 2022 r.
2. Zamawiający zastrzega, że termin realizacji PPZ może ulec zmianie, zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie współfinansowania PPZ.

## § 3

### Kwota zobowiązania, zasady rozliczeń, split payment

1. Wynagrodzenie za wykonane czynności jako cena z oferty jest obowiązujące i nie podlega zmianie przez okres obowiązywania Umowy. Podane kwoty uwzględniają wszystkie podatki i opłaty związane z realizacją zadania.
2. Zamawiający zapłaci za poszczególne czynności związane z realizacją PPZ następujące wynagrodzenie:
  - 1) jedno badanie densytometryczne metodą DXA lub lepszą wraz ze wstępną interpretacją, zgodnie z etapem III PPZ (III.3) – kwota ..... (......./100) złotych,
  - 2) jednorazowa porada specjalistyczna udzielona w poradni specjalistycznej osteoporozy dla jednego świadczeniobiorcy – etap IV PPZ (III.3) – kwota ..... (......./100) złotych.
3. Zamawiający kontraktuje następujące ilości świadczeń:
  - 1) świadczenie opieki zdrowotnej, o którym mowa w ust. 2 pkt 1 – nie więcej niż 500 świadczeń,
  - 2) świadczenie opieki zdrowotnej, o którym mowa w ust. 2 pkt 2 – nie więcej niż 240 świadczeń.
4. Całkowita kwota zobowiązania Zamawiającego w stosunku do Realizatora **nie może być wyższa niż** ..... (......./100) złotych, w tym:
  - 1) za czynność, o której mowa w ust. 2 pkt 1 – ..... (......./100) złotych,
  - 2) za czynność, o której mowa w ust. 2 pkt 2 - ..... (......./100) złotych.
5. Zapłata za usług i świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 2 zostanie dokonana na rachunek bankowy Realizatora w ciągu 14 dni od daty doręczenia faktury Zamawiającemu wraz ze sprawozdaniami, o którym mowa w § 5 niniejszej Umowy.
6. Realizator wystawi fakturę VAT w formacie A4 na poniższe dane: Gmina Miasto Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg; NIP 6711698541 po akceptacji sprawozdań, o których mowa w § 5. Płatność nastąpi z działu 851, rozdział 85149, § 4280, poz. 1190.
7. Dniem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Realizator nie może przenieść wierzytelności wynikających z Umowy na osobę trzecią za wyjątkiem zgłoszonych Podwykonawców lub banku obsługującego Realizatora.
9. Realizator nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności, dokonywać cesji należności z niniejszej Umowy na osoby trzecie.
10. Zamawiający oświadcza, że będzie realizował płatność za rachunek z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, tzw. split payment.
11. Podzielną płatność, stosuje się wyłącznie przy płatnościach bezgotówkowych, realizowanych za pośrednictwem polecenia przelewu lub polecenia zapłaty dla czynnych podatników VAT. Mechanizm podzielonej płatności nie będzie wykorzystywany do zapłaty

- za czynności lub zdarzenia pozostające poza zakresem VAT (np. zapłata za odszkodowanie), a także za świadczenia zwolnione z VAT, opodatkowane stawką 0%.
12. Realizator oświadcza, że numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione w jego imieniu, jest rachunkiem dla którego zgodnie z rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Prawo bankowe prowadzony jest rachunek VAT.
  13. Jednocześnie Realizator oświadcza, że rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 12, jest rachunkiem bankowym wpisanym w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT (biała lista podatników VAT).
  14. W przypadku braku możliwości dokonania zapłaty przez Zamawiającego z wykorzystaniem mechanizmu podzielonej płatności, w szczególności w przypadku złożenia przez Realizatora nieprawdziwego oświadczenia, o którym mowa w ust. 13, Zamawiający uprawniony jest do wstrzymania płatności do czasu wskazania przez Realizatora rachunku, o którym mowa w ust. 13.

#### **§ 4**

##### **Sposób i tryb kontroli wykonywania umowy**

1. Zamawiający sprawuje kontrolę prawidłowości wykonywania zadania przez Realizatora. Kontrola może być przeprowadzona w toku realizacji zadania oraz po jego zakończeniu przez okres 5 lat.
2. W ramach kontroli, o której mowa w ust. 1, osoby upoważnione przez Zamawiającego mogą badać dokumenty i inne nośniki informacji, które mają lub mogą mieć znaczenie dla oceny prawidłowości wykonywania zadania publicznego, oraz żądać udzielenia ustnie lub na piśmie informacji dotyczących wykonania zadania. Realizator na żądanie kontrolującego zobowiązuje się dostarczyć lub udostępnić dokumenty i inne nośniki informacji oraz udzielić wyjaśnień i informacji w terminie określonym przez kontrolującego.
3. Prawo kontroli przysługuje osobom upoważnionym przez Zamawiającego zarówno w siedzibie Realizatora, jak i w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych. Do kontroli będą upoważnione osoby posiadające upoważnienie Prezydenta Miasta Kołobrzeg oraz spełniający inne wymagania określone w odrębnych przepisach.
4. Kontrola lub poszczególne jej czynności mogą być przeprowadzane również w siedzibie Realizatora oraz siedzibie Zamawiającego.
5. O wynikach kontroli, o której mowa w ust. 1, Zamawiający poinformuje Realizatora, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże mu wnioski i zalecenia mające na celu ich usunięcie.
6. Realizator pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym jest zobowiązany w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń, o których mowa w ust. 5, do ich wykonania i powiadomienia Zamawiającego o sposobie ich wykonania.

#### **§ 5**

##### **Sprawozdanie końcowe**

1. Realizator jest zobowiązany do złożenia sprawozdania końcowego zawierającego co najmniej:

- a) sprawozdanie formalne z wykonania zadania zgodnie z **załącznikiem nr 2** do ogłoszenia. Sprawozdanie formalne winno być zabezpieczone przed otwarciem hasłem przesłanym przez Zamawiającego na adres e-mail Realizatora podany w ofercie.
  - b) sprawozdanie merytoryczne z wykonania zadania zgodnie z **załącznikiem nr 3** do ogłoszenia.
2. Sprawozdanie końcowe powinno być złożone najpóźniej 11 grudnia 2022 roku.
  3. Przedłożone sprawozdanie będzie podlegało sprawdzeniu i akceptacji. W przypadku braku akceptacji przedłożonego sprawozdania Zamawiający nie przyjmie do realizacji faktury Realizatora do czasu usunięcia lub skorygowania wszystkich okoliczności wpływających na zakwestionowanie przedłożonego sprawozdania.
  4. Sprawozdania można składać w terminie, o którym mowa w ust. 2 w formie elektronicznej na adres skrytki ePUAP Urzędu Miasta Kołobrzeg (/umkolobrzeg/skrytka) z zastrzeżeniem, że składane dokumenty będą zawierały wymagane pliki opatrzone podpisem kwalifikowanym lub profilem zaufanym przez osobę/y upoważnione do reprezentowania Realizatora.
  5. O terminie złożenia sprawozdania decyduje data wpłynięcia oferty do siedziby Zamawiającego.

## **§ 6**

### **Przetwarzanie danych osobowych**

1. Administratorem danych osobowych osób, o których mowa w § 1 ust. 7 jest Prezydent Miasta Kołobrzeg z siedzibą w Kołobrzegu przy ulicy Ratuszowej 13 (dalej także Administrator).
2. Administrator danych powierza Realizatorowi (dalej także: Podmiot przetwarzający), w trybie art. 28 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) (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, wyłącznie w celu wywiązania się przez Podmiot przetwarzający z zadań określonych niniejszą Umową.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
4. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.
5. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał następujące dane osobowe świadczeniobiorcy:
  - 1) imię (imiona) i nazwisko,
  - 2) data i miejsca urodzenia,
  - 3) płeć,
  - 4) numeru PESEL, a w przypadku gdy dana osoba nie posiada numeru PESEL – seria i numeru dokumentu potwierdzającego tożsamość,
  - 5) numer telefonu,
  - 6) stan zdrowia świadczeniobiorcy.
6. Dane, o których mowa w ust. 5 dotyczą następującej kategorii osób: skierowanych na badanie, o którym mowa w § 3 ust. 2.

7. Podmiot przetwarzający upoważniony jest do przetwarzania danych osobowych wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora.
8. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
9. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
10. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
11. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust. 3 lit. b) Rozporządzenia, przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
12. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa lub zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie chyba, że prawo Unii lub prawo polskie nakazują przechowywanie danych osobowych.
13. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych zgłasza je Administratorowi w ciągu 24 godzin od momentu stwierdzenia naruszenia.
14. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III Rozporządzenia oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32 – 36 Rozporządzenia.
15. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia niniejszej umowy oraz czy stosuje się on do obowiązków określonych niniejszą umową.
16. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum jednodniowym jego uprzedzeniem o zamiarze przeprowadzenia kontroli.
17. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych.
18. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.
19. Podmiot przetwarzający nie może powierzyć danych osobowych objętych niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom.
20. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią niniejszej umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
21. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych

w niniejszej umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

22. Inspektorem Ochrony Danych powołanym przez Administratora Danych jest: Krzysztof Mielnikiewicz, email: iod@um.kolobrzeg.pl, tel.: 943551584, ePUAP: /umkolobrzeg/skrytka.
23. O zmianie osoby pełniącej funkcję Inspektora Ochrony Danych Administrator będzie informował niezwłocznie Podmiot Przetwarzający bez konieczności zmiany niniejszej umowy.
24. W przypadku, gdy Podmiot przetwarzający:
  - 1) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie lub
  - 2) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową lub
  - 3) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych,- Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym.

## **§ 7**

### **Ubezpieczenie**

1. Realizator podlega obowiązkowi ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą i oświadcza, iż posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielenia świadczeń zdrowotnych, zgodne z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach prawa.
2. Odpis aktualnej polisy ubezpieczeniowej Realizatora jako dowód zawarcia umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 stanowi załącznik do niniejszej Umowy.
3. Realizator zobowiązuje się do zachowania ciągłości ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz do przedłożenia Zamawiającemu odpisu dowodu aktualizacji polisy ubezpieczeniowej, po każdorazowym upływie terminu obowiązywania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w terminie 7 dni od daty zawarcia nowej umowy ubezpieczenia lub przedłużenia terminu obowiązywania umowy dotychczasowej.

## **§ 8**

### **Odstąpienie od umowy, rozwiązanie umowy**

1. Zamawiający zastrzega prawo odstąpienia od Umowy w przypadku, gdy Realizator utraci uprawnienia konieczne do wykonywania przedmiotu Umowy lub zawieszenia realizacji Umowy, na czas utraty zdolności do pracy.
2. Rozwiązanie Umowy następuje, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze jej wykonywanie albo nastąpi taka zmiana obowiązujących przepisów prawa, która wykluczy możliwość wykonywania Umowy.
3. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym gdy:
  - 1) działalność Realizatora w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych ulegnie rozwiązaniu,

- 2) w wyniku kontroli wykonywania Umowy i innych działań kontrolnych uregulowanych odrębnymi przepisami, stwierdzono rażące naruszenie postanowień Umowy przez Realizatora, a w szczególności, gdy wystąpiło niewypełnienie warunków Umowy lub wadliwe jej wykonanie, a Realizator nie wykonał zaleceń, o których mowa w § 4 ust. 6,
- 3) Realizator nie przedstawi aktualnej polisy ubezpieczenia, o której mowa w § 7 ust. 1 i 3.

## **§ 9**

### **Wykonawstwo zastępcze, kary umowne**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu Umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo do zlecenia wykonania przedmiotu Umowy podmiotowi trzeciemu i obciążenia Realizatora kosztami w wysokości różnicy pomiędzy kosztami przewidzianymi w Umowie, wynikającymi z realizacji przedmiotu Umowy, a faktycznie poniesionymi kosztami wykonania zastępczego.
2. W przypadku odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Realizatora, Realizator zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wynagrodzenia, określonego w § 3 ust. 4.
3. W przypadku odstąpienia od Umowy przez Realizatora z przyczyn leżących po jego stronie, Realizator zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wynagrodzenia brutto, określonego w § 3 ust. 4.
4. W przypadku opóźnienia w złożeniu sprawozdań, o których mowa w § 5 ust. 1 Realizator zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,1% wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 3 za każdy dzień opóźnienia w stosunku do terminu wskazanego w § 5 ust. 2. Za opóźnienie nie są uznawane korekty sprawozdań, o których mowa w § 5 ust. 1 wprowadzane przez Realizatora na podstawie § 5 ust. 3.
5. Kary umowne będą w pierwszej kolejności potrącane z wynagrodzenia należnego Realizatorowi, na co Realizator wyraża zgodę i do czego upoważnia Zamawiającego bez potrzeby uzyskiwania pisemnego potwierdzenia.
6. Kary umowne przewidziane w niniejszym paragrafie obowiązują niezależnie od siebie.
7. Odstąpienie od Umowy przez którąkolwiek ze Stron, jej wygaśnięcie lub rozwiązanie nie powoduje utraty prawa przez Zamawiającego do kar umownych z tytułu odstąpienia od Umowy.

## **§ 10**

### **Postanowienia końcowe**

1. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy realizacji niniejszej Umowy ponosi wyłącznie Realizator.
2. Wszystkie zmiany niniejszej Umowy dokonywane będą na piśmie pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej Umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne właściwe przepisy prawa dla przedmiotu Umowy.
5. Spory wynikłe w trakcie wykonywania niniejszej Umowy Strony zobowiązują się poddać rozstrzygnięciu Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden dla Realizatora.

.....  
(podpis Realizatora)

.....  
(podpisy Zamawiającego)