



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk
Tel. (0 23) 661 34 00 - centrala;
(023) 662 39 89 – sekretariat
e-mail: sekretariat@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2015

Płońsk, dnia 13.02.2026r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NR DAS/1/2026

1. Nazwa przedmiotu zamówienia: **badania densytometryczne.**
2. Opis przedmiotu zamówienia: wykonywanie badań densytometrycznych dla potrzeb pacjentów SPZZOZ im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku.
3. Warunki realizacji zamówienia: wykonywanie badań w lokalizacji SPZZOZ w Płońsku, dysponowanie własnym densytometrem.
4. Planowany termin realizacji zamówienia: od 01.03.2026r. do 28.02.2028r.
5. Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia prawidłowo złożonego rachunku.
6. Kryteria oceny oferty:
 - 1) Cena (brutto): 100 %
 - 2) Sposób wyliczenia punktacji:

Punkty za kryterium „Cena” zostaną obliczone w następujący sposób:

$$\frac{C_n}{C_{of.b.}} \times 100 = C$$

gdzie:

C_n - najniższa cena spośród ofert nie podlegających odrzuceniu

$C_{of.b.}$ - cena oferty badanej nieodrzuconej

C - całkowita liczba punktów przyznanych badanej ofercie w kryterium „Cena”

7. Wykonawca składając ofertę, zobowiązany jest dołączyć do niej następujące dokumenty w formie oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem:
 - 1) Formularz ofertowy,
 - 2) Polisę OC,
 - 3) Wykaz osób wykonujących badanie oraz potwierdzenie posiadanych przez nich kwalifikacji zawodowych oraz harmonogram pracy pracowni wg wzoru własnego z podaniem numer telefonu do kontaktów w celu umówienia badania,



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku

ul. Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk
Tel. (0 23) 661 34 00 - centrala;
(023) 662 39 89 – sekretariat
e-mail: sekretariat@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2015

-
- 4) Paszport techniczny densytometru,
 - 5) Wypis z rejestru o prowadzeniu działalności gospodarczej,
 - 6) Decyzja na uruchomienie i stosowanie aparatu densytometru do celów diagnostyki medycznej oraz na uruchomienie pracowni.
 8. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany albo odwołania niniejszego zapytania ofertowego przed upływem terminu składania ofert bez podania przyczyny.
 9. Zamawiający zastrzega możliwość zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru którejkolwiek z ofert.
 10. Termin związania ofertą:
 - 1) Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
 - 2) Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
 - 3) Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą.
 11. Sposób składania oferty:
 - 1) E-mailem na adres: statystyka@szpitalplonsk.pl w formie zaszyfrowanego hasłem pliku. Hasło do odczytania oferty proszę przesłać oddzielnym e-mailem w dniu otwarcia tj. 26.02.2026r. do godziny 12.00,
 - 2) lub w formie papierowej w Sekretariacie SPZZOZ na adres: 09-100 Płońsk, ul. Henryka Sienkiewicza 7 w trwale zamkniętej kopercie z dopiskiem: „*OFERTA NA WYKONYWANIE BADAŃ DENSYTOMETRYCZNYCH*”.
 12. Termin złożenia oferty:
 - 1) Ofertę należy złożyć do dnia 26.02.2026r. do godz. 12.00.
 - 2) O zachowaniu terminu złożenia oferty decyduje data wpływu oferty na ww. adres. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po upływie terminu składania ofert nie będzie podlegała ocenie. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
 13. Miejsce oraz termin otwarcia oferty:
 - 1) Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w dniu 26.02.2026 r. o godz. 14.00
 - 2) Zamawiający nie przewiduje publicznej sesji otwarcia ofert.
 14. Dane osoby upoważnionej do kontaktów:

Osoba upoważniona do kontaktów: Małgorzata Cybulska



Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku

ul. Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk

Tel. (0 23) 661 34 00 - centrala;

(023) 662 39 89 – sekretariat

e-mail: sekretariat@szpitalplonsk.pl



ISO 9001:2015

tel.: (23) 662-77-24, e-mail: statystyka@szpitalplonsk.pl

15. Załączniki:

- 1) Formularz ofertowy,
- 2) Wzór umowy,
- 3) Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

DYREKTOR

Samodzielnego Publicznego

Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej

im. Marszałka Józefa Piłsudskiego

Płońsku

Robert Makówka

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa Wykonawcy:

Adres Wykonawcy:

NIP: REGON: KRS:

TEL: ADRES E-MAIL:

NAZWA BADANIA	SZACUNKOWA ILOŚĆ BADAŃ NA 24 MIESIĄCE	CENA BRUTTO ZA 1 BADANIE	WARTOŚĆ BRUTTO W ZŁ B x C
A	B	C	D
Densytometria kręgosłupa lędźwiowego	5		
Densytometria szyjki kości udowej	5		
Densytometria kręgosłupa lędźwiowego i szyjki kości udowej	1400		
Densytometria kręgosłupa lędźwiowego- pediatryczna	4		
SUMA	1414		

CENA BRUTTO ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA

Wartość brutto:zł

OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTU Z ZAMAWIAJĄCYM W PRZYPADKU PRYZNANIA ZAMÓWIENIA:

1. Osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest:

.....

e-mail:tel.:

2. Osobą upoważnioną do podpisania umowy z Zamawiającym jest:

.....

e-mail:tel.:

OŚWIADCZENIA:

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego, nie wnosimy żadnych uwag ani zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty.
- Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia (w tym podatek VAT i koszty związane z realizacją zamówienia itp.).

ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY:

1.

2.

3.

.....
(podpis osoby uprawnionej
do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu)¹

¹ W przypadku złożenia oferty przez Pełnomocnika, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo.

UMOWA NR.....- wzór
na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Zawarta w dniu roku w Płońsku, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku z siedzibą w Płońsku przy ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09 – 100 Płońsk, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000033369, NIP: 5671532011, REGON: 000308703,

reprezentowanym przez: **Roberta Makówkę- Dyrektora**
zwanym w treści umowy „**Udzielającym Zamówienia**”

a

.....
z siedzibą:.....

KRS....., NIP, REGON

reprezentowanym przez:

zwanym w treści umowy „**Przyjmującym Zamówienie**”

zwanymi łącznie „**Stronami**”

§ 1

Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przeprowadzenia badania diagnostycznego- densytometrii kręgosłupa lędźwiowego lub/oraz kości udowej u pacjentów wskazanych przez Udzielającego Zamówienie, na podstawie zlecenia opatrzonego pieczętką Udzielającego zamówienia oraz podpisem i pieczętką lekarza zlecającego.

§ 2

Wynik badania w postaci wydruku komputerowego, z rysunkiem oraz opisem zawierającym ocenę wyniku badania oraz zlecenia- wydawany będzie Pacjentowi w dniu badania lub upoważnionemu przedstawicielowi Udzielającego Zamówienia w innym terminie.

§ 3

Badania densytometryczne będą wykonywane w lokalizacji SPZZOZ pod adresem:
.....

§ 4

1. Pacjenci będą ustalać termin i godzinę badania z Przyjmującym Zamówienie w następujący sposób.....
.....
2. Pacjenci Udzielającego Zamówienia zgłaszać się będą w zarezerwowanych godzinach ze skierowaniem z pieczętką Udzielającego zamówienia.

§ 5

1. Strony zgodnie ustalają, że wynagrodzenie brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych wynosić będzie:
..... zł brutto za 1 badanie densytometryczne kręgosłupa lędźwiowego,

- zł brutto za 1 badanie densytometryczne szyjki kości udowej,
..... zł brutto za 1 badanie densytometryczne dwóch układów: kręgosłupa lędźwiowego i szyjki kości udowej,
..... zł brutto za 1 badanie densytometryczne kręgosłupa lędźwiowego –pediatryczne.
2. Wynagrodzenie z tytułu wykonanych świadczeń wypłacane będzie co miesiąc, na podstawie rachunku złożonego nie wcześniej niż po zakończeniu danego miesiąca, w ciągu 30 dni od dnia złożenia prawidłowo wystawionego rachunku wraz z załącznikiem zawierającym wykaz wykonanych świadczeń ze wskazaniem: imię oraz nazwisko pacjenta, pesel, nazwisko lekarza kierującego, nazwę komórki zlecającej, rodzaj badania, cenę, datę badania.
3. Wynagrodzenie za wykonane badania zostanie wypłacone na numer konta bankowego:.....
4. Do rachunku Przyjmujący Zamówienie dołączy wykaz pacjentów.

§ 6

1. Na okres obowiązywania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń.
2. Niedostarczenie kopii aktualnie obowiązującej polisy skutkuje uprawnieniem Udzielającego Zamówienie do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.
3. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest przez cały czas trwania umowy utrzymać wartość ubezpieczenia wynikająca z obowiązujących przepisów.
4. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest przez cały czas trwania umowy do posiadania aktualnych przeglądów serwisowych aparatury.

§ 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie określonych dostępności, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, jak również do udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzania takiej kontroli.

§ 8

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.03.2026r. do 28.02.2028r.**

§ 9

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron bez podania przyczyny, za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec następnego miesiąca kalendarzowego.
2. Udzielający Zamówienie może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku utraty lub wygaśnięcia kontaktu posiadanego przez Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia w przedmiocie obejmującym niniejszą umowę.

§ 10

Udzielający Zamówienie może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie:

- dopuścił się rażąco naruszenia postanowień umowy,
- utracił możliwość wykonywania badań,
- utracił konieczne uprawnienia do realizacji świadczeń zdrowotnych,

§ 11

Strony mogą rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:

-zaprzestania finansowania przez co najmniej dwa kolejne okresy płatnicze z przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienia,
- przerwę w realizacji świadczeń zdrowotnych uniemożliwiającą wywiązanie się z zobowiązań wobec pacjentów Udzielającego zamówienia,

§ 12

Przyjmujący Zamówienie osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

§ 13

Spory wynikające z niniejszej umowy rozpatrywać będzie Sąd Powszechny właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

§ 14

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 15

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie następujące stosowne przepisy prawa polskiego, ze szczególnym uwzględnieniem ustawy o działalności leczniczej i Kodeksu Cywilnego.

§ 16

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

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Zawarta w dniu roku w Płońsku, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku z siedzibą w Płońsku przy ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09 – 100 Płońsk, wpisanym do rejestru towarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem: 0000033369, NIP: 5671532011, REGON: 000308703, reprezentowanym przez: **Roberta Makówkę- Dyrektora** zwanym w treści umowy „**Administratorem danych**”

a

.....
z siedzibą
KRS, NIP....., REGON.....
reprezentowanym przez
zwanym w treści umowy „**Podmiotem przetwarzającym**”

zwanym łącznie „**Stronami**”

PREAMBUŁA

Zważywszy na:

Rozporządzenie 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.U.UE.L.2016.119.1 zwane dalej RODO oraz Umowę nr z dnia (umowa główna) łączącą Strony, Strony zgodnie postanawiają, co następuje:

§ 1

Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 RODO dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, RODO oraz innymi przepisami prawa, które dotyczą ochrony danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi przewidziane w przepisach RODO.

§ 2

Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane zwykłe, jak i szczególnych kategorii pacjentów Administratora danych w postaci imion i nazwisk, adresu zamieszkania, nr PESEL itd.).
2. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu i zakresie wynikającym bezpośrednio z umowy głównej.

§ 3

Obowiązku podmiotu przetwarzającego

1. 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 związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy 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, o której mowa w art. 28 ust. 3 lit. b RODO.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. g RODO.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi danych w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. e, f RODO.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi danych w ciągu 48 h.

§ 4

Prawo kontroli

1. Administrator danych ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy, zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. h RODO.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi danych wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

§ 5

Dalsze powierzenia danych do przetwarzania (podpowierzenie)

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy głównej po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Podwykonawca, o którym mowa w § 5 ust. 1 winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej umowie oraz działać zgodnie z postanowieniami RODO i innych aktów prawa powszechnie obowiązującego regulujących kwestię przetwarzania danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora danych za niewywiązywanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych, w

szczegółności obowiązek zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków organizacyjnych i technicznych, aby przetwarzanie odpowiadało wymogom aktualnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie ochrony danych osobowych.

§ 6

Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. 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 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 tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

§ 7

Czas obowiązywania umowy

1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia na czas trwania umowy głównej.
2. W każdym wypadku niniejsza umowa przestaje wiązać Strony z dniem, z którym przestają być związane postanowieniami umowy głównej.

§ 8

Rozwiązanie umowy

1. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:
 - 1) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie,
 - 2) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową,
 - 3) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

§ 9

Poufność

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.
3. Strony zobowiązują się do dołożenia wszelkich starań w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały zabezpieczenie danych poufnych, w tym w szczególności danych osobowych powierzonych do przetwarzania, przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z ich treścią.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W zakresie nieuregulowanym postanowieniami niniejszej umowy znajdują zastosowanie odpowiednie przepisy prawa polskiego, ze szczególnym uwzględnieniem Kodeksu cywilnego oraz RODO.
3. Wszystkie spory mogące wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez strony polubownie. Gdyby polubowne rozstrzygnięcie okazało się niemożliwe, spór rozstrzygnięty będzie przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Administratora danych.
4. Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Administrator danych

Podmiot przetwarzający