

**UMOWA SPRZEDAŻY Nr .....**

zawarta w dniu ..... w Piotrkowie Trybunalskim, pomiędzy Samodzielnym Szpitalem Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika z siedzibę w Piotrkowie Trybunalskim przy ul. Rakowskiej 15, zwanym dalej „Sprzedającym” Regon 000636940, NIP 771-22-95-780, reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „Sprzedającym”

*(imię i nazwisko) – (stanowisko służbowe)*

a

Panią/Panem....., zam. ....

legitymującym się dowodem osobistym seria ..... wydanym przez

.....

a firmą .....

z siedzibą w: .....

w imieniu której działa (-ją): .....

NIP .....

*(dane kupującego)*

zwanym(a) dalej „Kupującym”, o następującej treści:

**§ 1.**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest sprzedaż ambulansu sanitarnego, nr rejestracyjny ....., nr identyfikacyjny (VIN):....., rok produkcji ....., stanowiący własność Samodzielnego Szpitala Wojewódzkiego im Mikołaja Kopernika siedzibą w Piotrkowie Tryb. będący własnością Sprzedającego.
2. Wskazany w ust. 1 składnik majątkowy jest wolny od wad prawnych, nie jest obciążony prawami na rzecz osób trzecich oraz nie toczy się żadne postępowanie, którego przedmiotem jest ten składnik majątkowy ani nie stanowi on również przedmiotu zabezpieczenia.

**§ 2.**

Cenę sprzedaży składnika majątkowego zgodnie ze złożoną przez Kupującego ofertą/wnioskiem ustala się na łączną kwotę brutto.....zł, słownie: .....

### § 3.

1. Na poczet ceny zaliczona zostaje kwota wadium w wysokości .....
2. Do zapłaty pozostaje kwota ....., którą Kupujący obowiązany jest przelać na rachunek bankowy Sprzedawcy nr 86124015451111001054279554 w terminie do dnia .....

### § 4.

1. Wystawienie faktury oraz wydanie przedmiotu sprzedaży nastąpi po podpisaniu protokołu odbiorczego oraz potwierdzeniu wpływu kwoty określonej w §2 na rachunek Sprzedającego.
2. Ze strony Sprzedającego do podpisania protokołu odbiorczego upoważnia się pana Dariusz Cłapę.

### § 5.

Z chwilą podpisania protokołu, o którym mowa w §4, na Kupującego przechodzą wszelkie prawa i obowiązki związane z przedmiotem umowy.

### § 6.

Kupujący oświadcza, że znany jest mu stan techniczny składnika majątkowego określonego w §1 niniejszej umowy i oświadcza ponadto, iż z tego tytułu nie będzie występował z roszczeniami do Sprzedającego.

Kupujący oświadcza, że w przypadku wyboru oferty zobowiązuje się do podpisania zrzeczenia się kontynuowania polisy ubezpieczeniowej

### § 7.

Wszelkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy, w tym także ewentualne koszty uiszczenia podatku od czynności cywilnoprawnych obciążają Kupującego.

### § 8.

Wszelkie zmiany do umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 9.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Dla sporów wynikłych na tle niniejszej umowy właściwy będzie Sąd w Piotrkowie Trybunalskim.

### § 10.

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa egzemplarze dla Sprzedającego oraz jeden egzemplarz dla Kupującego.

**SPRZEDAJĄCY:**

**KUPUJĄCY:**

Z18 Z2 Informacja podawana w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą  
Załącznik 2 do Z18 Polityka Ochrony Danych Osobowych

### **PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH W SAMODZIELNYM SZPITALU WOJEWÓDZKIM IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W PIOTRKOWIE TRYBUNALSKIM**

Szanując Twoją prywatność oraz dbając o to, abyś wiedział kto i w jaki sposób przetwarza Twoje dane osobowe, poniżej przedstawiam informacje, które pomogą Ci to ustalić. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 dalej RODO, informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Piotrkowie Trybunalskim, adres: ul. Rakowska 15, 97-300 Piotrków Trybunalski;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych –kontakt za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iod@szpital-piotrkow.pl](mailto:iod@szpital-piotrkow.pl) bądź telefonicznie +48519377 789
- 3) Pani/Pana dane osobowe zbierane są w celu realizacji współpracy w ramach zawartej umowy, porozumienia bądź przyrzeczenia współpracy.
- 4) Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych: przetwarzanie jest niezbędne do celów wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy (podstawa prawna art. 6 ust. 1 lit. B RODO). Odrębne umowy zawarte z wykonawcami/podmiotami współpracującymi.

- 5) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są osoby upoważnione przez Administratora w zakresie wykonywania swoich obowiązków służbowych oraz inne, uprawnione na podstawie przepisów prawa podmioty, także podmioty, z którymi Administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelaria prawna, dostawca oprogramowania, zewnętrzny audytor, zleceniobiorca świadczący usługi na rzecz Administratora)
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez Administratora przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt.3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa (ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, Instrukcja Kancelaryjna obowiązująca u Administratora)
- 7) Pani/Panu prawa do żądania od Administratora dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych lub do wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania.
- 8) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych przez Administratora narusza przepisy RODO.
- 9) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy lub/i współpracy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych w innych celach odbywa się na podstawie odrębnej i dobrowolnie wyrażonej przez Panią/Pana zgody.
- 10) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w oparciu o profilowanie
- 11) Pani/ Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.