

## PROJEKT UMOWY

### UMOWA NR ... / 2025

zawarta w dniu ..... 2025 r. w Opolu pomiędzy:

**Fundacją Dom Rodzinnej Rehabilitacji Dzieci z Porażeniem Mózgowym w Opolu**, ul.

Szymanowskiego 1, 45-724 Opole,

zwaną dalej **Zamawiającym**,

a

..... (nazwa i adres Wykonawcy),

zwaną dalej **Wykonawcą**.

---

### §1. Przedmiot umowy

Przedmiotem umowy jest:

Remont obiektu Fundacji DOM — siedziby Zakładu Aktywności Zawodowej, Warsztatu Terapii Zajęciowej, Środowiskowego Domu Samopomocy — wymiana podnośnika pionowego.

### §2. Termin realizacji

Wymiana podnośnika nastąpi w terminie do 20.06.2026 r.

### §3. Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie Wykonawcy wynosi ..... zł brutto.

Cena obejmuje wszystkie koszty:

- demontażu i utylizacji obecnie zamontowanego urządzenia.
- dostawy i montażu urządzenia wraz z obudową szybu u Zamawiającego z podłączeniem oraz uruchomieniem i instruktażem użytkownika.
- przygotowanie dokumentacji techniczno- ruchowej urządzenia;
- asysty uprawnionego pracownika podczas odbioru UDT.

2. Należne zleceniobiorcy wynagrodzenie zostanie przekazane w dwóch transzach:
  - I transza, 20% wartości zamówienia, stanowiące wkład własny Fundacji DOM, zgodnie z umową o realizowanie „Programu wyrównywania różnic między regionami III” w obszarach D i F zawartej w dniu 22.10.2025 pomiędzy Miastem Opole a Fundacją Dom Rodzinnej Rehabilitacji Dzieci z Porażeniem Mózgowym, płatne przez Zleceniodawcę na podstawie faktury VAT prawidłowo wystawionej przez zleceniobiorcę, w terminie do 7 dni od daty wystawienia faktury.

- II transza, 80 % wartości zamówienia, płatna przez Urząd Miasta Opola, bezpośrednio na konto Zleceniobiorcy, w terminie do 14 dni od dnia dostarczenia przez Zleceniodawcę, prawidłowo wystawionego kompletu dokumentów ( faktura

VAT, bezusterkowy protokół odbioru końcowego, protokołu dopuszczającego urządzenia do użytkowania) i pod warunkiem ich zaakceptowania.

#### **§4. Warunki płatności**

1. Zapłata nastąpi w terminie do 30 dni od doręczenia faktury VAT oraz podpisania protokołu odbioru.
2. Faktura zostanie opatrzona adnotacją:

„Zakup współfinansowany ze środków PFRON w ramach Programu wyrównywania różnic między regionami III – obszar F.”

#### **§5. Gwarancja**

1. Wykonawca udziela gwarancji na okres ..... miesięcy.
2. W okresie gwarancji zapewni bezpłatny serwis.

#### **§6. Postanowienia końcowe**

1. W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – po jednym dla każdej ze stron.

#### **§7. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:**

Wykonawca przyjmuje do wiadomości i zobowiązuje się do przekazania informacji zawartych w poniższym obowiązku informacyjnym osobom oddelegowanym do bezpośrednich kontaktów i szczegółowych ustaleń związanych z zawarciem i realizacją niniejszej umowy.

1. Administratorem podanych danych osobowych jest Fundacja Dom Rodzinnej Rehabilitacji Dzieci z Porażeniem Mózgowym z siedzibą w Opolu. Dane kontaktowe Administratora Danych Osobowych, w tym dane Inspektora Ochrony Danych dostępne są pod adresem <http://fundacja-dom.opole.pl>.
2. Bezpośredni kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem: [iod@fundacja-dom.opole.pl](mailto:iod@fundacja-dom.opole.pl).
3. Państwa dane przetwarzane będą w celu:
  - a. zawarcia i realizacji umowy. (art. 6.1.b RODO);
  - b. dokumentowania realizowanych usług, wystawienia faktur i prowadzenia dokumentacji finansowo-księgowej zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie rachunkowości i podatków (art. 6.1.c RODO);
  - c. obrony przed ewentualnymi roszczeniami, co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6.1.f RODO);
  - d. realizacji umowy oraz dokonywania ustaleń jej dotyczących (w zakresie danych kontaktowych osób wyznaczonych), co stanowi prawnie uzasadniony interes Administratora (art. 6.1.f RODO).
4. Dane będą przetwarzane przez 6 lat od zakończenia realizacji umowy/porozumienia lub do momentu ustania ewentualnych roszczeń.

5. Dane mogą być ujawniane naszym podwykonawcom wyłącznie w zakresie świadczonych dla nas usług, w szczególności podmiotom wykonującym usługi serwisowe, doradcze, konsultacyjne, audytowe, obsługę prawną, podatkową czy rachunkową, serwisowi IT i dostawcom usług hostingu. Dane mogą być udostępniane naszym partnerom i klientom, w celu realizacji zawartej umowy.
6. Przysługuje Państwu prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych dotyczących swojej osoby, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo żądania przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
7. Podanie danych jest niezbędne do zawarcia umowy i realizacji wymogów prawnych. Brak ich podania będzie skutkować brakiem możliwości zawarcia umowy.

---

**ZAMAWIAJĄCY:**

Fundacja Dom Rodzinnej Rehabilitacji Dzieci z Porażeniem Mózgowym

.....

**WYKONAWCA:**

.....

Data: .....