

# Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach

16 – 400 Suwałki, ul. Filipowska 20

tel. 87/562 89 70, fax 87/562 89 71 e-mail: [biuro@mopr.suwalki.pl](mailto:biuro@mopr.suwalki.pl) <http://mopr.suwalki.pl>

MOPR-DPS-ZP-344/ 20 / 2024

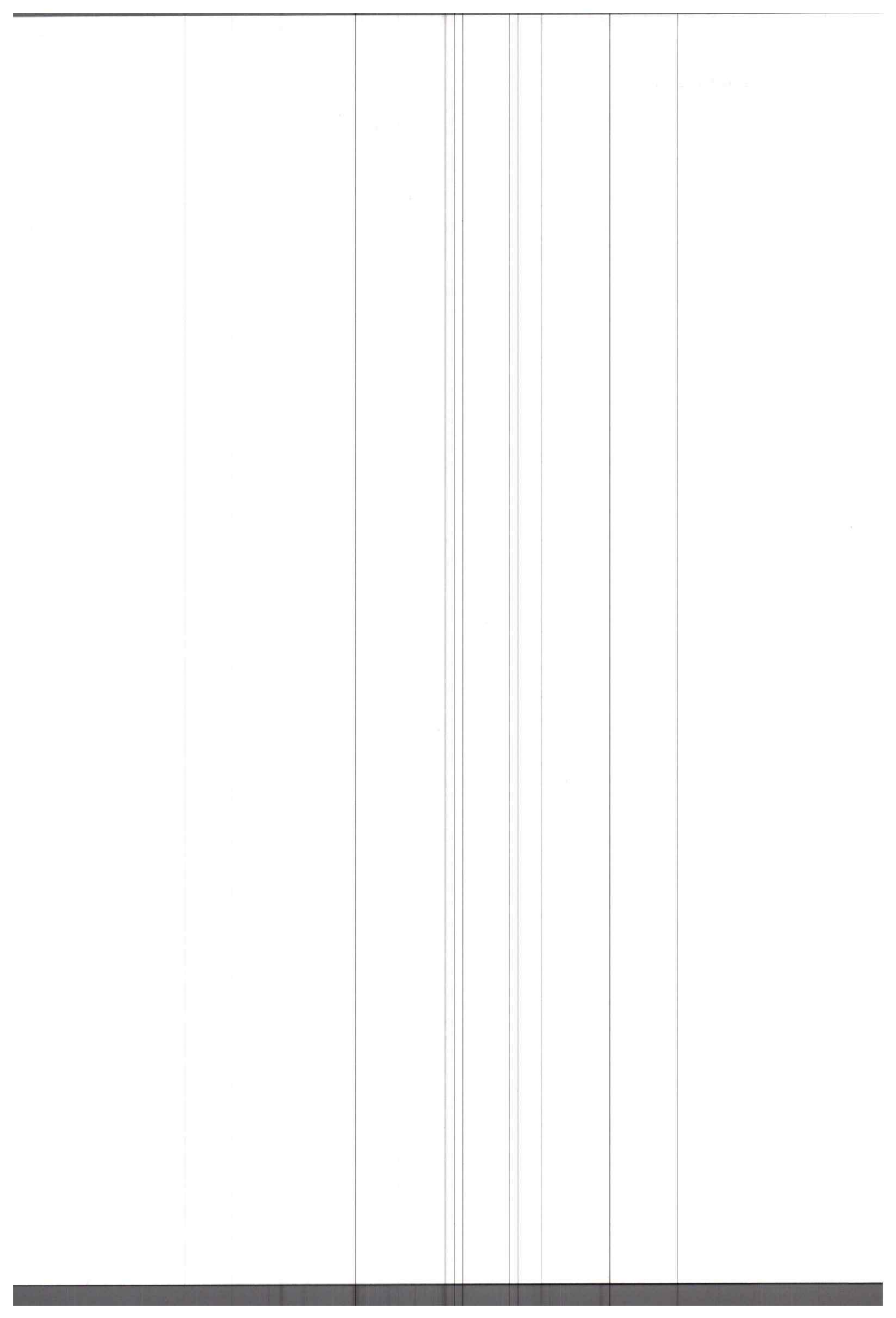
Suwałki, 19 listopada 2024 r.

## Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (Dz. Urz. L. 119/1, 4/5/2016) informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach przy ul. Filipowska 20** tel.: **87/562 8970**, adres e-mail: [biuro@mopr.suwalki.pl](mailto:biuro@mopr.suwalki.pl);
2. Administrator wyznaczył **inspektora ochrony danych osobowych**, z którym można skontaktować się w następujący sposób nr tel.: **87/562-89-70** oraz e:mail [iod@mopr.suwalki.pl](mailto:iod@mopr.suwalki.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 8 ust.1 lit. „c” RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego znak: MOPR-DPS-ZP/344/11/2023 na „Świadczenie kompleksowych usług związanych ze sprawieniem pogrzebu osobom zmarłym zgodnie z wyznaniem zmarłego oraz dzieciom martwo urodzonym na zlecenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach”
4. Podstawą do przetwarzania Pani/Pana jest:
  - a) art.6 ust.1 lit. c ww. rozporządzenia;
  - b) ustawa z dnia 12 marca 2004 r. o pomocy społecznej (Dz.U. z 2023 r., poz. 901 ze zm.).
5. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych, w ściśle określonych sytuacjach, na podstawie przepisów prawa mogą być:
  - a) inne podmioty, które na podstawie stosownych umów/porozumień przetwarzają dane osobowe dla których administratorem jest Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach.
  - b) inne organy administracji publicznej, w ramach realizacji swoich zadań, które zwrócą się do nas o przekazanie Pan/Pana danych osobowych,
  - c) organy publiczne, które mogą otrzymywać Pana/Pani dane osobowe w ramach konkretnego postępowania zgodnie z prawem Unii lub prawem państwa członkowskiego, nie są uznawane za odbiorców.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w formie papierowej i elektronicznej w MOPR oraz mogą być weryfikowane za pośrednictwem dostępnych Systemów Informatycznych. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych oraz w formie archiwalnej zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach
8. Posiada Pan/Pani
  - na podstawie art.15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pana/Pani dotyczących
  - na podstawie art.16 RODO prawo do sprostowania Pana/Pani danych osobowych
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust.2 RODO
  - prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO
9. Nie przysługuje Panu/Pani:
  - w związku z art.17 ust. III lit „b”, „d” lub „e” RODO prawo do usunięcia danych osobowych
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO’
  - na podstawie art.21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest art.6 ust.1 lit. „c” RODO

.....  
(podpis i pieczętka Wykonawcy





MOPR-DPS-ZP-344/20/2024

## O F E R T A

dotycząca zamówienia poniżej 130.000 zł netto  
na świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych związanych ze sprawieniem pogrzebu osobom  
zmarłym i dzieciom martwo urodzonym, zgodnie z wyznaniem zmarłego  
na zlecenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach

**Nazwa i adres Wykonawcy:**

Nazwa i adres .....

NIP: .....

nr rachunku bankowego: .....

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w następującej za cenę brutto.....zł

( słownie: zł.....

w tym wartość podatku VAT ..... zł, (słownie zł..... cena

netto.....zł (słownie:zł.....

Lp	Wyszczególnienie zadania	Cena netto w zł	Podatek VAT		Cena brutto w zł
			%	zł	
1.	Organizacja pogrzebu - kompleksowe załatwienie wszystkich formalności związanych ze zgonem i pogrzebem (odbiór pisemnego zlecenia od zamawiającego, uzyskanie karty zgonu, aktu zgonu, wniesienie opłat u zarządcy cmentarza )				
2.	Zakup trumny zwykłej wraz wyposażeniem - osoba dorosła				
3	Zakup trumny niestandardowej wraz wyposażeniem - osoba dorosła				
4	Zakup trumny zwykłej wraz wyposażeniem - dziecko				
5	Zakup trumny kremacyjnej – osoba dorosła				
6	Zakup trumny kremacyjnej – dziecko				
7	Zakup urny				
8	Kremacja zwłok				
9	Zakup krzyża z pasyjką				
10	Wypisanie tabliczki				
11	Zakup ubrania damskiego w tym: suknia/garsonka, komplet bielizny, rajstopy, buty				
12	Zakup ubranie męskiego w tym: garnitur, koszula, krawat, komplet bielizny, buty, skarpety				
13	Zakup ubrania dziecięcego				
14	Wykonanie toalety pośmiertnej				
15	Załadunek i rozładunek zwłok				
16	Załadunek i rozładunek zwłok w stanie rozkładu/rozcłonkowanych				
17	Zakup worka na zwłoki				
18	Transport zwłok na terenie miasta (ryczałt)				
19	Transport zwłok poza terenem miasta (za 1 km)				
20	Transport zwłok w stanie rozkładu (ryczałt)				
21	Usługa chłodnicza 1/doba (w miarę potrzeb)				
22	Opłata za prosektorium (w miarę potrzeb)				
23	Karawan w usłudze pogrzebu				
24	Zakup miejsca na cmentarzu				
25	Zakup miejsca na cmentarzu po spopieleniu zwłok				
26	Wykopanie i zasypanie grobu				
27	Wykopanie i zasypanie grobu po spopieleniu zwłok				

28	Posługa kapłańska (z dowozem księdza)					
29	Zapewnienie usługi kamieniarskiej – grawerowanie dat i liter na płycie nagrobnej					
	<b>Razem w zł</b>					

**Oświadczam, że:**

- 1) Zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
- 2) Cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.
- 3) Cena oferty nie może ulec zmianie w przypadku podwyższenia przez ustawodawcę stawek podatku VAT.
- 4) Przedmiot zamówienia zamierzam wykonać osobiście/następujący zakres usługi .....  
powierzę do wykonania podwykonawcy – podmiotowi udostępniającemu swoje zasoby.
- 5) Akceptuję wzór umowy i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz przyjmuję warunki w niej zawarte i zobowiązuję się do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zleceniodawcę.
- 6) W przypadku nie spełnienia wymogów zawartych w pkt IV zaproszenia do składania ofert, oferta nie będzie rozpatrywana.
- 7) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art.13 rozporządzenia PE 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) - „RODO” wobec osób fizycznych, od których dane osobowe lub pośrednio bezpośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

Załącznikami do niniejszej oferty stanowiącymi integralną część są:

- 1) wzór umowy – **zał. nr 1**
- 2) wzór umowy – powierzenie przetwarzania danych osobowych **zał. nr 2**
- 3) oświadczenie o ilości zrealizowanych usług w okresie ostatnich 5 m-cy przed terminem składania ofert – minimum 36 usług – **zał. nr 3**
- 4) wykaz osób - minimum 4 osoby, które będą uczestniczyły w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją o zakresie wykonywanych czynności i podstawie dysponowania tymi osobami – **zał.nr 4**
- 5) wykaz zakładów pogrzebowych z minimum 2 miejscami do wystawiania zwłok i chłodnią – **zał. nr 5**

**Uwaga!!!**

**wszystkie kopie należy poświadczyć za zgodność z oryginałem datą i podpisem osoby upoważnionej**

Suwałki dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych  
do występowania w imieniu Wykonawcy)



MOPR-DPŚ-ZP-344/ 20/2024

## WZÓR UMOWY

zawartej w dniu ..... 2024 r. w Suwałkach pomiędzy

**Nabywcą:** Urzędem Miejskim w Suwałkach ul. Mickiewicza 1, NIP: 844-21-55-152

**Odbiorcą:** Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie w Suwałkach przy ul. Filipowskiej 20, NIP: 844-10-95-005

reprezentowanym przez:

**Leszka Lewoca – Dyrektora**

zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym

a

.....  
reprezentowanym przez:

.....  
zwanym w dalszej części umowy Wykonawcą

W wyniku rozstrzygnięcia przez Zamawiającego procedury udzielania zamówienia publicznego nie przekraczającego równowartości 130.000 zł netto została zawarta umowa o następującej treści :

### § 1

#### Przedmiot umowy

Przedmiotem umowy jest świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych osobom zmarłym i dzieciom martwo urodzonym zgodnie z wyznaniem zmarłego na zlecenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach.

1. Zakres zamówienia obejmuje wykonanie czynności w zakresie przeprowadzenia pochówku, a w szczególności:
  - 1) Organizacja pogrzebu - kompleksowe załatwienie wszystkich formalności związanych ze zgonem i pogrzebem (odbiór pisemnego zlecenia od Zleceniodawcy, uzyskanie karty zgonu, aktu zgonu, wniesienie opłat u zarządcy cmentarza),
  - 2) Zakup trumny zwykłej/niestandardowej (dziecko, osoba dorosła, dzieci martwo urodzone) wraz z wyposażeniem,
  - 3) Kremacja zwłok
  - 4) Zakup trumny kremacyjnej,
  - 5) Zakup urny,
  - 6) Zakup krzyża z pasyjką,
  - 7) Wypisanie tabliczki,
  - 8) Zakup ubrania stosownie do płci i wieku:
    - a. mężczyzna: garnitur, koszula, krawat, komplet bielizny, buty, skarpety,
    - b. kobieta: suknia/ garsonka, komplet bielizny, rajstopy, buty.
    - c. ubranie dziecięce.
  - 9) Wykonanie toalety pośmiertnej,
  - 10) Załadunek i rozładunek zwłok,
  - 11) Załadunek i rozładunek zwłok w stanie rozkładu/rozcłonowanych,
  - 12) Zakup worka na zwłoki,
  - 13) Transport zwłok na terenie miasta,
  - 14) Transport zwłok poza terenem miasta,
  - 15) Transport zwłok w stanie rozkładu.
  - 16) Karawan w usłudze pogrzebu,
  - 17) Usługa chłodnicza (w miarę potrzeb),
  - 18) Opłata za prosekatorium (w miarę potrzeb),
  - 19) Zakup miejsca na cmentarzu,

- 20) Zakup miejsca na cmentarzu po spopieleniu zwłok
  - 21) Wykopanie i zasypanie grobu,
  - 22) Wykopanie i zasypanie grobu po spopieleniu zwłok,
  - 23) Zapewnienie posługi kapłańskiej (z dowozem księdza) zgodnie z wyznaniem zmarłego
  - 24) Zapewnienie usługi kamieniarskiej – grawerowanie dat i liter na płycie nagrobnej.
2. Oferta Wykonawcy stanowi załącznik do niniejszej umowy.
  3. Usługi zleca Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach (zał.nr 1 do umowy).
  4. Wykonawca zobowiązuje się do organizowania pochówków w sposób zwyczajowo przyjęty zgodnie z wyznaniem zmarłego.
  5. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać zlecenie niezwłocznie, nie później niż w ciągu 3 dni od uzyskania zlecenia. Wzór zlecenia stanowi załącznik do niniejszej umowy.
  6. Ze względu na szczególny charakter usług, jakimi są usługi pogrzebowe, rzeczywista liczba dokonanych pochówków może ulec zmianie w czasie trwania niniejszej umowy. Zmiana ilości pochówków na mniejszą w stosunku do prognozowanej nie stanowi podstawy do jakichkolwiek roszczeń w stosunku do Zamawiającego, a także nie stanowi podstawy do odstąpienia przez Wykonawcę od umowy.

## § 2

### Termin realizacji umowy

Umowa zostaje zawarta na **od dnia 2 stycznia do 31 grudnia 2025 r.**

## § 3

### Wartość umowy

Zamawiający za wykonanie usługi, określonej w § 1 umowy zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości odpowiadającej danemu zleceniu zgodnie z cenami jednostkowymi wskazanymi w ofercie stanowiącej załącznik do niniejszej umowy.

## § 4

### Warunki płatności

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust.3 jest niezmiennie przez okres obowiązywania umowy.
2. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT przez okres obowiązywania umowy.
2. Faktura VAT winna zawierać następujące informacje:  
**Nabywca: Miasto Suwałki ul. Mickiewicza 1, 16-400 Suwałki NIP 844-21-55-152**  
**Odbiorcą i płatnikiem: Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach, ul. Filipowska 20**  
**16-400 Suwałki NIP: 844-10-95-005**
3. Wykonawca zobowiązuje się dołączyć do faktury VAT - 1 egzemplarz skróconego odpisu aktu zgonu wraz ze specyfikacją wykonanej usługi stanowiącą podstawę do wystawienia faktury VAT.
4. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawienia faktury VAT bez podpisu Zamawiającego.
5. Wynagrodzenie zostanie wypłacone Wykonawcy po wykonaniu zamówienia, w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury wraz z wymaganą dokumentacją, przelewem na rachunek bankowy:  
.....
6. Strony nie przewidują płatności częściowych ani zaliczek.
7. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności prawnej ani finansowej za niezrealizowane zamówienie.

## § 5

### Osoby wyznaczone do kontaktów

Osobami odpowiedzialnymi za koordynację obowiązków określonych w umowie są:

1. ze strony Zamawiającego - Anna Matulewicz
  - tel. 87 444 06 45 (pokój Nr 33)
  - fax 87 562 89 71, email: a.matulewicz@mopr.suwalki.pl
2. ze strony Wykonawcy – .....
  - tel....., e-mail.....

Zmiana osób, o których mowa w pkt 1 i 2 nie stanowi podstawy do zmiany umowy, koniecznym jest jednak poinformowanie na piśmie o powyższej zmianie drugą stronę.



## § 6

### Kary umowne

Strony postanawiają, że obowiązującą je formę odszkodowania stanowią kary umowne.

- Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kar umownych z następujących tytułów:
  - za zwłokę w realizacji zamówienia w wysokości 500 zł (słownie: pięćset złotych) wynagrodzenia za każdy dzień zwłoki,
  - z tytułu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 5.000 zł (słownie: pięć tysięcy).
- Naliczenie kar umownych, o których mowa w ust.1 zostanie poprzedzone postępowaniem wyjaśniającym pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą, z czego zostanie sporządzony pisemny protokół.
- Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
- Strony zastrzegają, że niezależnie od kar umownych mogą dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.

## § 7

### Inne warunki umowy

- Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia kontroli jakości i ceny świadczonych usług przez upoważnionego pracownika Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach w każdym czasie i miejscu z prawidłowości wykonywania usługi.
- Wykonawca zobowiązuje się do poddania się kontroli jakości świadczonych usług w miejscu ich wykonywania oraz do udzielenia wszelkich wyjaśnień i informacji dotyczących realizowanego zadania w formie i terminie określonym żądaniem osoby kontrolującej.

## § 8

### Zmiana treści umowy

- Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, chyba, że zmiana będzie dotyczyła następujących zdarzeń:
  - zmiana siedziby stron umowy i numeru rachunku bankowego
  - zmiany osób występujących po stronie Zamawiającego/Wykonawcy wskazanych w umowie lub w ofercie,
  - zmiany terminu wykonania usługi z przyczyn niezależnych od Zamawiającego jak również Wykonawcy
  - zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy
- Wszelkie zmiany treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 9

### Rozstrzygnięcie sporów

- Spory wynikłe przy realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
- W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.

## § 10

### Postanowienia końcowe

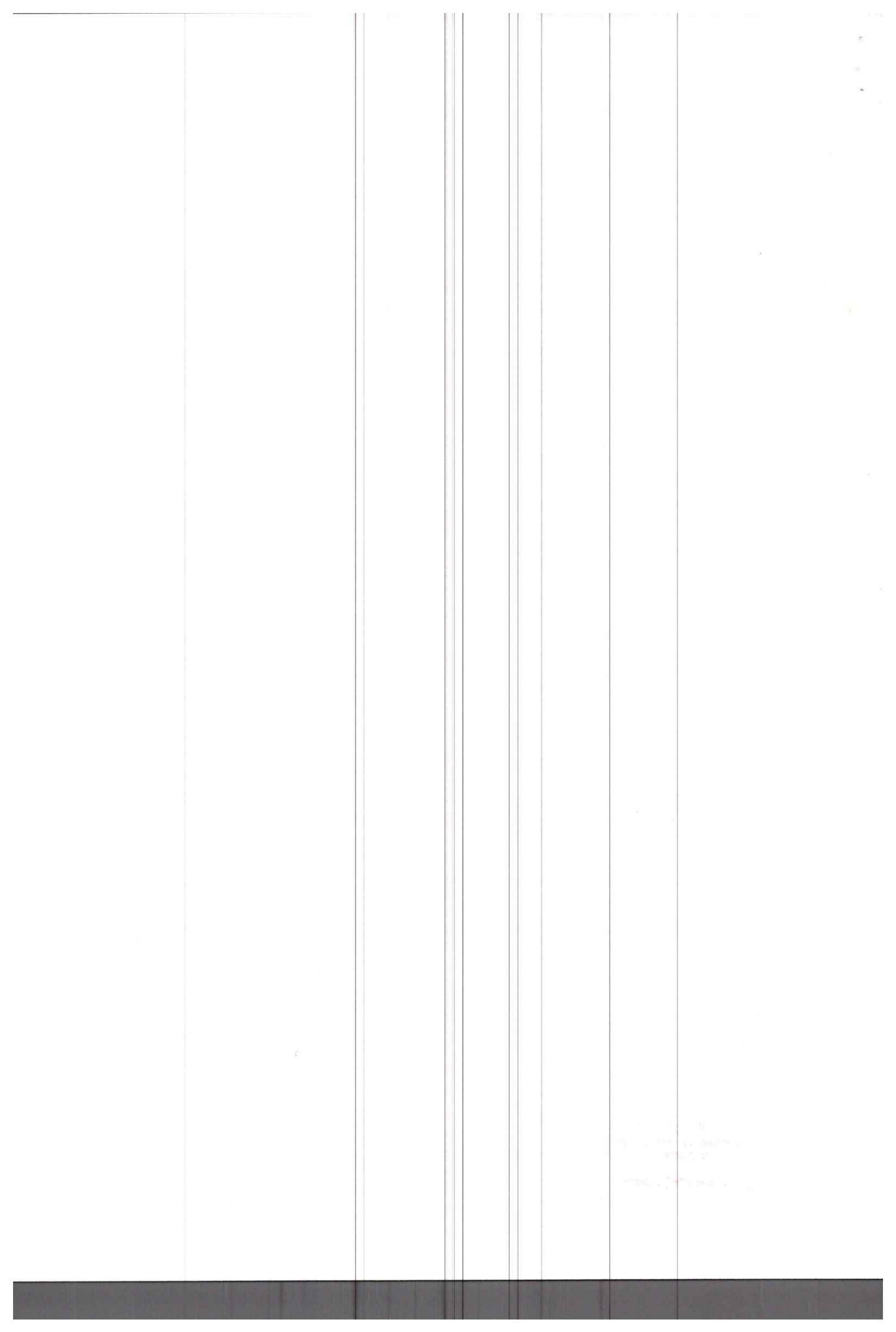
Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

MIEJSKI OŚRODEK  
POMOCY RODZINIE W SUWAŁKACH  
16-400 Suwałki, ul. Filipowska 20  
tel. 87 562 89 92; 562 89 70; fax 87 562 89 71  
e-mail: biuro@mopr.suwalki.pl; http://mopr.suwalki.pl  
NIP 844-10-95-005 REGON 790191985  
-34-

Zamawiający

DYREKTOR  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
w Suwałkach  
mgr Leszek Lewoc

Wykonawca





MOPR-DPŚ-ZP-344/ 20 /24

Zał. do umowy z dnia ..... r.

Suwałki.....

.....  
.....  
.....

**ZLECENIE Nr..... /2025**

Miejski Ośrodek Pomocy Rodzinie w Suwałkach działając zgodnie z § 1 umowy z dnia ..... 2024 r. zleca dokonanie:

**1. usługi pogrzebowej dla zmarłego dziecka/osoby dorosłej\***

Imię i nazwisko .....  
zam.....

**Inne dane niezbędne do wystawienia aktu zgonu:**

PESEL.....  
Miejsce urodzenia.....  
Zwłoki znajdują się .....

**2. usługi pogrzebowej dla..... dzieci martwo urodzonych**

Zwłoki znajdują się w Szpitalu Wojewódzkim im .dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach.

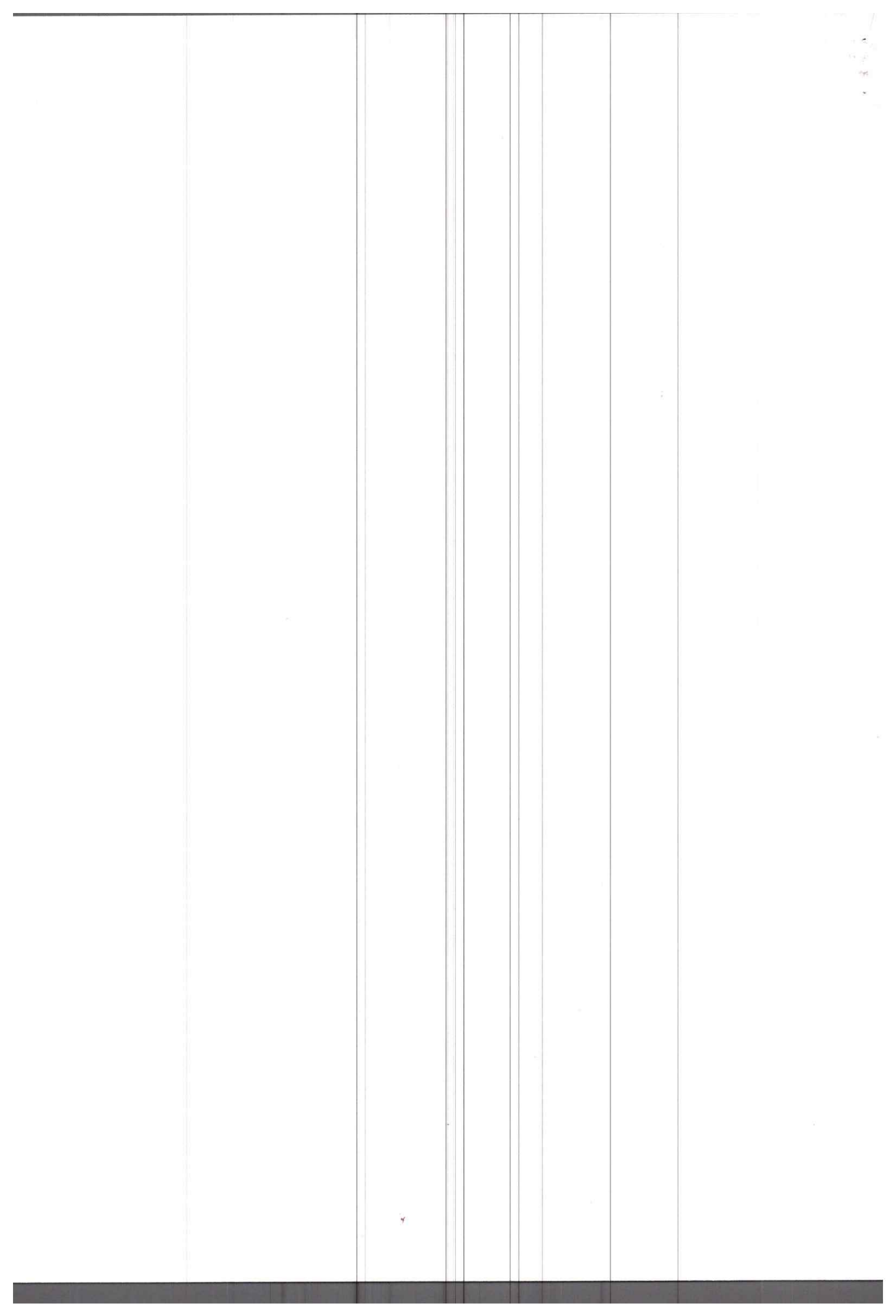
**3. pochówku szczątków ludzkich zgodnie z pismem.....**

**MIEJSKI OŚRODEK  
POMOCY RODZINIE W SUWAŁKACH**  
16-400 Suwałki, ul. Filipowska 20  
tel. 87 562 89 92; 562 89 70; fax 87 562 89 71  
e-mail: biuro@moprasuwalki.pl; http://moprasuwalki.pl  
NIP 844-10-95-005 REGON 790191985

**\*właściwe podkreślić**

  
.....  
Podpis Zamawiającego

.....  
Podpis Wykonawcy





MOPR-DPS/ZP-344/20/24

**Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych**  
zawartej dnia ..... 2024 r. pomiędzy:

.....  
zwanym w dalszej części umowy „**Podmiotem przetwarzającym**”  
reprezentowanym przez .....

a  
**Miejskim Ośrodkiem Pomocy Rodzinie w Suwałkach**, 16-400 Suwałki, ul. Filipowska 20  
zwanym w dalszej części umowy „**Powierzającym dane**”  
reprezentowanym przez **Leszka Lewoca – Dyrektora**

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Powierzający dane powierza Podmiotowi przetwarzającemu, 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 (Dz.Urz.L.119/1, 5/5/2016) 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, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§ 2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane zwykle świadczeniobiorców korzystających ze świadczeń w postaci imion i nazwisk, nr pesel oraz adresu zamieszkania.
2. Powierzone przez Powierzającego dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji umowy z dnia ..... 2024 r. na usługę „**Świadczenie kompleksowych usług pogrzebowych osobom zmarłym i dzieciom martwo urodzonym zgodnie z wyznaniem zmarłego na zlecenie Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie w Suwałkach**”.

**§ 3**

**Obowiązki 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 Rozporządzenia.
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, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt 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.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
  6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Powierzającemu w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
  7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi w ciągu 24 godzin.

#### § 4

##### **Prawo kontroli**

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

#### § 5

##### **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 Powierzającego dane 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 Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

#### § 6

##### **Czas obowiązywania umowy**

1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia przez czas określony tj. **od 2 stycznia do 31 grudnia 2025 r.**
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

#### § 7

##### **Rozwiązanie umowy**

1. Powierzający dane może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Podmiot przetwarzający:
  - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie



- b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
- c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Powierzającego dane.

## § 8

### Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Powierzającego dane 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 Powierzającego dane w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub umowy.

## § 9

### Postanowienia końcowe

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy Administratora danych.

**DYREKTOR**  
Miejskiego Ośrodka Pomocy Rodzinie  
w Suwałkach

mgr Leszek Lewoc

.....  
Powierzający dane

.....  
Podmiot przetwarzający





**Zał. nr 3 do oferty**

MOPR-DPŚ/344/20/2024

.....  
Pieczęć nagłówkowa

**Oświadczenie**

Oświadczam, że w okresie ostatnich 6 miesięcy przed terminem składania ofert tj. od 1 kwietnia do 30 września 2024 r. zrealizowałem następującą ilość usług :

<b>Lp.</b>	<b>Miesiąc i rok</b>	<b>Liczba pochówków</b>
1	Kwiecień 2024	
	Maj 2024	
2	Czerwiec 2024	
3	Lipiec 2024	
4	Sierpień 2024	
5	Wrzesień 2024	
	<b>Razem</b>	

.....  
(podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

MOPR-DPŚ-ZP/344/20/2024

.....  
Pieczęć nagłówkowa

**Wykaz osób przewidzianych do realizacji zamówienia**

**Nazwa i adres Wykonawcy**

.....  
.....

	Nazwisko i imię pracownika	Zakres czynności do wykonania w zamówieniu	Podstawa dysponowania (umowa o pracę, umowa zlecenie, umowa o dzieło)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

.....  
(podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)



MOPR-DPŚ/ZP/344/20/2024

.....  
Pieczęć nagłówkowa

## Wykaz zakładów pogrzebowych\* i potencjał techniczny

Nazwa i adres Wykonawcy  
.....  
.....  
.....

Lp.	Nazwa zakładu, adres	Liczba miejsc do wystawienia zwłok	Ilość miejsc w chłodni	Środki transportu	Podstawa dysponowania lokalami* i środkami transportu
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

\*Należy dołączyć dokumenty potwierdzające dysponowanie lokalem

.....  
(podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)

