4. Wojskowy Szpital Kliniczny
z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu
ul. Rudolfa Weigla 5, 50-981 Wrocław

ZARZĄDZENIE nr 252
Komendanta 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu
z dnia 20.11.2025 r.

w sprawie: określenia zasad wynajmu części powierzchni budynku nr 74 (Zintegrowanego Bloku Operacyjnego) z przeznaczeniem na potrzeby szkoleń i konferencji organizowanych przez podmioty zewnętrzne.

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450, 620, 637 i 1211) i § 11 ust. 2 statutu 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, stanowiącego załącznik do Zarządzenia nr 12/MON Ministra Obrony Narodowej z dn. 23 maja 2025 r. w sprawie nadania statutu 4 Wojskowemu Szpitalowi Klinicznemu z Polikliniką Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu (Dz. Urz. MON, poz. 79) zarządza się, co następuje:

§ 1

Wprowadzam do użytku służbowego „Zasady wynajmu powierzchni kompleksu konferencyjnego w budynku nr 74 (Zintegrowanym Bloku Operacyjnym) stanowiące załącznik do niniejszego zarządzenia.

§ 2

W celu umożliwienia zapoznania się osób zainteresowanych z „Zasadami wynajmu powierzchni kompleksu konferencyjnego w budynku nr 74 (Zintegrowanego Bloku Operacyjnego) zobowiązuję:

1. Kierownika Działu Zarządzania Nieruchomościami i Utrzymania Terenów Zewnętrznych do umieszczenia „Zasad wynajmu powierzchni kompleksu konferencyjnego w budynku nr 74 (Zintegrowanym Bloku Operacyjnym)", „ Wniosku/ rezerwacji", „Wzoru umowy najmu ww. powierzchni" oraz „Protokołu zdawczo - odbiorczego przekazania wynajmowanej powierzchni na zajęcia szkoleniowe/ konferencję" na stronie internetowej szpitala: www.4wsk.pl w **Biuletynie Informacji Publicznej (BIP) pod zakładką „Najem i dzierzawa.".**
2. Szefa Wydziału Administracji Ogólnej 4.WSzKzP SPZOZ we Wrocławiu do umieszczenia *"Zasad"* w szpitalnej sieci INTRANET.

§ 3

1. Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.
2. Z dniem wejścia niniejszego zarządzenia traci moc Zarządzenie nr 13 Komendanta 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu z dn. 7 marca 2022 r. w sprawie określenia zasad wynajmu części powierzchni kompleksu konferencyjnego w budynku nr 74 (Zintegrowanym Bloku Operacyjnym) na terenie 4. WSzKzP SPZOZ we Wrocławiu z przeznaczeniem na potrzeby szkoleń i konferencji organizowanych przez podmioty zewnętrzne.

Załącznik 4 szt. na 17 str.
Załącznik nr 1: „Zasady wynajmu powierzchni kompleksu konferencyjnego w budynku nr 74 (Zintegrowanym Bloku Operacyjnym) na terenie 4. WSzKzP SPZOZ we Wrocławiu",
Załącznik nr 2: Wzór wniosku/ rezerwacji do wypełnienia przez Oferenta,
Załącznik nr 3: Wzór umowy najmu do akceptacji przez Oferenta,
Załącznik nr 4: Wzór protokołu zdawczo - odbiorczego przekazania wynajmowanych pomieszczeń na zajęcia szkoleniowe/konferencję.

KOMENDANT
4 Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu

gen. bryg. dr hab. n. med. Wojciech TAŃSKI

Zarz. wyk. Ewa Pyrsz, tel. 261-660-209

Załącznik nr 1 do ZARZĄDZENIA nr .....
Komendanta 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Poliklinika
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu
z dnia ..... r.

„ZASADY WYNAJMU POWIERZCHNI KOMPLEKSU KONFERENCYJNEGO W BUDYNKU NR 74 (ZINTEGROWANYM BLOKU OPERACYJNYM) NA TERENIE 4 WOJSKOWEGO SZPITALA KLINICZNEGO Z POLIKLINIKĄ SPZOZ WE WROCŁAWIU"

§ 1

1. Przeznacza się na wynajem, na potrzeby szkoleń oraz uroczystych spotkań organizowanych przez podmioty zewnętrzne, **kompleks konferencyjny w Zintegrowanym Bloku Operacyjnym (parter)** na terenie 4. WSzKzP SPZOZ we Wrocławiu, o łącznej powierzchni 146,45 m^2, złożony z:
   1) sala wykładowa nr A (pom. nr 1511, parter), o powierzchni użytkowej 58,62 m^2, max. 50 miejsc siedzących,
   2) sala wykładowa nr B (pom. nr 1510, parter), o powierzchni użytkowej 43,39 m^2, max. 31 miejsc siedzących,
   3) sala telekonferencyjna (pom. nr 1501, parter), o powierzchni użytkowej 33,10 m^2, 16 miejsc siedzących,
   4) aneks kuchenny sal konferencyjnych (pom. nr 1506, parter), o powierzchni użytkowej 11,34 m^2

   w soboty i niedziele od godz. 8^{00} do godz. 18^{00} oraz w dni robocze w godzinach popołudniowych (po godz. 15^{00} do godz. 20^{00} .
2. Wynajem powierzchni, o których mowa w ust. 1 wymaga złożenia oferty (rezerwacji) z **co najmniej dwutygodniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem wynajmu**.

§ 2

Wynajem odbywać się będzie na podstawie złożonych rezerwacji przez podmioty zewnętrzne z uwzględnieniem zasady pierwszeństwa zgłoszenia.

§ 3

1. Wynajem powierzchni, o których mowa w § 1 ust. 1 dopuszczalny będzie wyłącznie w przypadku gdy działalność prowadzona w przedmiocie najmu nie będzie uciążliwa dla pacjentów lub przebiegu leczenia, nie zakłóci prawidłowego funkcjonowania Szpitala i nie będzie stanowić działalności konkurencyjnej dla Szpitala.

2. W szczególności niedopuszczalne jest prowadzenie w przedmiocie najmu jakiejkolwiek działalności handlowej.
3. Każdorazowo decyzję o dopuszczalności prowadzenia określonej działalności w przedmiocie najmu podejmował będzie Komendant Szpitala samodzielnie lub osoba przez niego upoważniona.
4. Brak zgody na prowadzenie działalności w przedmiocie najmu nie podlega zaskarżeniu i skutkuje odrzuceniem złożonej oferty.

§ 4

1. Ustala się następujące minimalne stawki jednostkowe czynszu za wynajem kompleksu konferencyjnego:
   1) sala wykładowa nr 1 (pom. nr 1510) – 172,00 zł netto/ za 1 godz.,
   2) sala wykładowa nr 2 (pom. nr 1511) – 172,00 zł netto/ za 1 godz.,
   3) sala telekonferencyjna (pom. nr 1501) – 182,00 zł netto/ za 1 godz.,
   4) aneks kuchenny (pom. nr 1506) – 190,00 zł netto/ za 1 dzień najmu (bez względu na liczbę godzin)

   z możliwością jednoczesnego korzystania z części wspólnych kompleksu (korytarzy, węzłów sanitarnych) w tym samym dniu i w tych samych godzinach w przypadku korzystania z różnych sal konferencyjnych przez różnych Najemców.
2. W przypadku wynajęcia, różnych sal konferencyjnych kompleksu przez różnych Najemców, w tym samym dniu, aneks kuchenny będzie wynajmowany Najemcy, który zgłosił rezerwację aneksu jako pierwszy.
3. W ramach wynajmu aneksu kuchennego Najemca ma możliwość skorzystania z lodówki, kuchenki mikrofalowej, czajnika elektrycznego, zlewozmywaka i dostępnych szafek kuchennych.

§ 5

1. W przypadku wynajmu sali konferencyjnej/ aneksu kuchennego na zajęcia organizowane przez Ministerstw Obrony Narodowej (MON) cena jednostkowa za wynajem w zł netto/ za godz. będzie uzależniona od środków finansowych jakie MON przeznaczył na ten cel w ramach godzin określonych harmonogramem tych zajęć .
2. Odstąpienie w cenie jednostkowej wynajmu od ustalonych stawek określonych w § 4 ust. 1 na potrzeby MON będzie wymagało wcześniejszej zgody Komendanta Szpitala.

§ 6

1. W przypadku zawarcia umowy najmu powierzchni Najemca uzyska prawo do bezpłatnego korzystania z: energii elektrycznej, centralnego ogrzewania, wyposażenia najmowanej sali (projektora, ekranu do prezentacji komputerowej, systemu nagłaśniania audio, stołów, krzeseł) oraz pomieszczeń ogólnodostępnych kompleksu..
2. Najemcy przysługuje możliwość wizji lokalnej pomieszczeń po uprzednim telefonicznym uzgodnieniu terminu z następującymi osobami: Iwona Rapacz tel. 691 320 039, pokój

nr 9, Katarzyna Łabędzka - Przechoćko tel. 261 660 547 pokój nr 10, email: logistyka@4wsk.pl, budynek nr 44 – Logistyka.

§ 7

1. Przekazanie wynajętych pomieszczeń nastąpi na czas ustalonych godzin zajęć poprzez sporządzenie **„Protokołu zdawczo-odbiorczego przekazania wynajętych pomieszczeń w budynku nr 74 (Zintegrowany Blok Operacyjny) na terenie 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu"** :
   a) w pierwszym dniu rezerwacji: przez osobę nadzorującą przeprowadzenie zajęć z ramienia Szpitala dla przedstawiciela Najemcy nadzorującego przeprowadzenie zajęć,
   b) w ostatnim dniu rezerwacji: od przedstawiciela Najemcy nadzorującego przeprowadzenie zajęć dla pracownika Wynajmującego

   zgodnie z załącznikiem nr ..... do umowy.

§ 8

1. Dokonanie w przedmiocie najmu jakichkolwiek adaptacji, aranżacji lub umieszczania tablic informacyjnych, oznaczeń firmowych itp. wymaga zgody Komendanta lub osoby przez niego upoważnionej i pod warunkiem, iż nie będą one ingerowały w sposób trwały w przedmiot najmu oraz zostaną usunięte z chwilą zwrotu przedmiotu najmu.
2. Po zakończeniu umowy Najemca zobowiązany jest zwrócić przedmiot najmu w stanie czystym i uporządkowanym, zgodnym z wykazem wyposażenia pomieszczeń i niepogorszonym w wyniku normalnej eksploatacji.
3. Wszelkie stwierdzone szkody w przedmiocie najmu z winy Najemcy, ustalone w protokole zdawczo-odbiorczym sporządzonym po zakończonych zajęciach, Najemca zobowiązany jest usunąć na własny koszt i ryzyko.

§ 9

1. Rezerwację najmu zgłasza się pisemnie na adres: **4 Wojskowy szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, ul. R.Weigla 5, 50-981 Wrocław, budynek nr 44 Logistyka** lub mailem na adres: **logistyka@4wsk.pl.**
2. Rezerwacja powinna zawierać:
   1)wniosek o wynajem Sali konferencyjnej,
   2)aktualne dokumenty identyfikujące Najemcę:
      a) aktualny wydruk z centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej **(CEiDG)**
      lub
      b) kserokopię aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego oraz dane do rachunku (faktury VAT).
   3)informacje o przedmiocie najmu (wybór sali, ilości osób przebywających na terenie najmowanego obiektu w chwili trwania najmu i godzin trwania najmu),
   4) dane adresowe pozwalające na kontakt z najemcą (telefon, mail),

5) określenie przedstawiciela Najemcy uprawnionego do realizacji przedmiotu najmu (odbiór kluczy, podpisanie protokołu-zdawczo-odbiorczego) z właściwym oryginałem pełnomocnictwa do reprezentowania strony najmującej.

Akceptuję:

.....dnia.....

.....

(podpis i pieczęć **osób upoważnionych do zawarcia umowy najmu w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)**

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do ZARZĄDZENIA nr .....
Komendanta 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu
z dnia ..... r.

....,dnia .....
(pieczęć adresowa Najemcy) (Miejscowość)

WYNAJMUJĄCY:
4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5

WNIOSEK/ REZERWACJA:
„ Najem powierzchni na potrzeby szkoleń oraz konferencji organizowanych przez podmioty zewnętrzne na terenie kompleksu konferencyjnego w budynku nr 74 (Zintegrowany Blok Operacyjny) w 4.WSzKzP SPZOZ we Wrocławiu.

Po zapoznaniu się z:

1. Opisem przedmiotu najmu;
2. Wzorem umowy;
3. Innymi dokumentami, dotyczącymi wykonania przedmiotu najmu, oraz po dokonaniu wizji przedmiotu najmu;

niżej podpisany/a/i, reprezentujący:

Pełna nazwa Oferenta:

.....

.....

PESEL/ KRS Oferenta: .....

Adres:.....

.....

NIP..... REGON.....

Tel. ..... Fax., Email .....

Bank, nr konta .....

.....

składam/y niniejszą ofertę na wynajem:

1. (zaznaczyć właściwy wybór znakiem X)
   - ☐ sali wykładowej nr 1 (pom. nr 1510, parter), o powierzchni użytkowej 43,39 m^2, max. 31 miejsc siedzących*,
   - ☐ sali wykładowej nr 2 (pom. nr 1511, parter), o powierzchni użytkowej 58,62 m^2, max. 50 miejsc siedzących*,
   - ☐ sali telekonferencyjnej (pom. nr 1501, parter), o powierzchni użytkowej 33,10 m^2, 16 miejsc siedzących*,
   - ☐ aneksu kuchennego sal konferencyjnych (pom. nr 1506, parter), o powierzchni użytkowej 11,34 m^2*,

   przeznaczając na cele szkolenia/ konferencji (tytuł spotkania). .....

   .....

   .....

   .....

2. **Przedstawiam/ my harmonogram zajęć/ spotkań według schematu:**

Data zajęć	Godzina rozpoczęcia zajęć	Godzina zakończenia zajęć	Ilość godzin zajęć	Ilość uczestników w zajęciach
.....				
.....				

3. Osobą upoważnioną do reprezentowania Najemcy jest:

.....

(Imię nazwisko)

.....

(telefon, mail)

4. Oświadczam/y, że jestem/jesteśmy podatnikiem podatku od towarów i usług, posiadam/y numer identyfikacyjny NIP ..... i upoważniam/y Wynajmującego do wystawiania faktury VAT bez swojego podpisu.
5. Oświadczam/y, że akceptuję/jemy „Zasady wynajmy powierzchni kompleksu konferencyjnego w budynku nr 74 (Zintegrowany Blok Operacyjny) na terenie 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu"

6. Oświadczam/y, że akceptuję/jemy wzór umowy (Załącznik Nr 3 do zarządzenia Komendanta).
7. Oświadczam/y, iż wszystkie załączone do rezerwacji dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, oraz są aktualne na okres złożenia oferty.

.....dnia.....

.....
(podpis i pieczęć **osób upoważnionych do zawarcia umowy najmu w dokumencie uprawniającym do występowania obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)**

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 3 do ZARZĄDZENIA nr .....
Komendanta 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu
z dnia ..... r.

WZÓR UMOWY NAJMU DO AKCEPTACJI PRZEZ OFERENTA
- ostateczna wersja umowy może nieznacznie odbiegać od wzoru, na co Najemca wyraża zgodę –

Umowa najmu nr .....

W dniu ..... r. we Wrocławiu pomiędzy:
4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą: 50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5, REGON: 930090240, NIP: 899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia - Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, Nr KRS: 0000016478,
zwanym w dalszej części umowy **„WYNAJMUJĄCYM"**
reprezentowanym przez:
.....,
a
imię nazwisko .....
.....,
PESEL:....., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod
firmą .....
.....
z siedzibą przy ul. .....
.....
REGON: ....., NIP: .....,
CEIDG RP wygenerowane elektronicznie w dn. ..... r. *
zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla miasta .....,
..... Wydział Gospodarczy, KRS nr: .....*
zwanym/ną w dalszej części umowy **„NAJEMCĄ"**
zawarta została umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest najem wybranych pomieszczeń kompleksu konferencyjnego znajdującego się na parterze w budynku nr 74 (Zintegrowanego Bloku

Operacyjnego) na terenie 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, 50-981 Wrocław, ul. Weigla 5, złożonego z::

1) sala wykładowa A (pom. nr 1511, parter), o powierzchni użytkowej 58,62 m^2 , max. 50 miejsc siedzących,*
2) sala wykładowa B (pom. nr 1510, parter), o powierzchni użytkowej 43,39 m^2, max. 31 miejsc siedzących,*
3) sala telekonferencyjna (pom. nr 1501, parter), o powierzchni użytkowej 33,10 m^2, 16 miejsc siedzących,*
4) aneks kuchenny sal konferencyjnych (pom. nr 1506, parter), o powierzchni użytkowej 11,34 m^2,*

wraz z wyposażeniem tych pomieszczeń w sprzęt kwaterunkowy i informatyczny, które dalej w treści umowy będą zwane „przedmiotem najmu" oraz możliwość jednoczesnego korzystania z części wspólnych kompleksu (korytarzy, toalet) w tym samym dniu i w tych samych godzinach w przypadku korzystania z różnych sal konferencyjnych przez różnych Najemców.

§ 2

1. W ramach zawartej umowy Najemca ma w czasie trwania najmu prawo do bezpłatnego korzystania z: energii elektrycznej, centralnego ogrzewania, wyposażenia najmowanego pomieszczenia (projektora, ekranu do prezentacji komputerowej, systemu nagłaśniania audio, stołów, krzeseł).
2. Najemca może korzystać **wyłącznie z własnych komputerów osobistych lub urządzeń mobilnych (laptop, notebook itp).**
3. W ramach wynajmu aneksu kuchennego Najemca ma możliwość skorzystania z lodówki, kuchenki mikrofalowej, czajnika elektrycznego, zlewozmywaka i dostępnych szafek kuchennych.

§ 3

Umowa dotyczy najmu: sali wykładowej nr* / sali telekonferencyjnej nr* z aneksem kuchennym* na okres **od dnia** ..... **od godz.** ..... **do dnia** ..... **do godz.** ..... .

§ 4

1. Najemca oświadcza, że przedmiot najmu został przez niego sprawdzony, jest w dobrym stanie technicznym, nie zawiera wad uniemożliwiających przeprowadzenie przedsięwzięcia, o którym mowa w § 1 umowy i nie zgłasza w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Udostępnienie przedmiotu najmu nastąpi w terminach określonych w § 3 na podstawie **„Protokołu zdawczo-odbiorczego przekazania wynajętych pomieszczeń w budynku nr 74 (Zintegrowany Blok Operacyjny) na terenie 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu"** – załącznik nr ..... do umowy.
3. Zwrot przedmiotu najmu nastąpi w tym samym trybie.

§ 5

1. Najemca zobowiązuje się do używania przedmiotu najmu zgodnie z jego przeznaczeniem, z zachowaniem warunków bezpieczeństwa i ochrony przeciwpożarowej oraz do korzystania z przedmiotu najmu w sposób nie powodujący uciążliwości dla pacjentów lub przebiegu leczenia.
2. Najemca zobowiązuje się do wykorzystywania przedmiotu najmu wyłącznie w celu określonym w § 1 umowy oraz zobowiązuje się do nie zakłócania korzystania z pozostałych pomieszczeń Szpitala oraz prawidłowego funkcjonowania Szpitala.

§ 6

1. Najemcy nie wolno oddawać przedmiotu najmu w podnajem lub bezpłatne użyczenie osobom trzecim.
2. Dokonanie w przedmiocie najmu jakichkolwiek aranżacji lub umieszczenia tablic reklamowych, oznaczeń firmowych itp. wymaga zgody Wynajmującego pod warunkiem, iż nie będą one ingerowały w sposób trwały w przedmiot najmu oraz zostaną usunięte z chwilą zwrotu przedmiotu najmu.

§ 7

1. Wynajmujący zobowiązuje się oddać Najemcy przedmiot najmu w stanie przydatnym do umówionego użytku i utrzymywać go w takim stanie przez czas trwania umowy.
2. Wynajmujący zobowiązuje się do niezwłocznego usunięcia na własny koszt wad przedmiotu najmu, jeżeli wady te uniemożliwiają korzystanie z przedmiotu najmu i ich powstanie nie było spowodowane działaniem lub zaniechaniem Najemcy.

§ 8

1. Wynajmujący oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług oraz posiada numer identyfikacyjny NIP 899-22-28-956
2. Najemca oświadcza, że jest podatnikiem podatku od towarów i usług, posiada numer identyfikacyjny NIP ..... i upoważnia Wynajmującego do wystawiania faktury VAT bez swojego podpisu.
3. Wynajmujący prześle Najemcy fakturę przesyłką poleconą na adres jego miejsca siedziby podany w umowie.

§ 8

1. Najemca zobowiązuje się zapłacić Wynajmującemu czynsz w kwocie ..... zł netto (słownie złotych netto ..../100) za godzinę korzystania z przedmiotu najmu*/za cały okres korzystania z przedmiotu najmu*.
2. Do kwoty czynszu określonej w ust. 1 doliczony zostanie podatek VAT w stawce obowiązującej w dacie zawarcia umowy.

3. Najemca zobowiązuje się zapłacić Wynajmującemu czynsz w kwocie ..... zł brutto (słownie złotych brutto ..../100) za godzinę korzystania z przedmiotu najmu*/za cały okres korzystania z przedmiotu najmu*.
4. Czynsz płatny będzie w terminie 7 dni od daty wystawienia przez Wynajmującego faktury VAT na wskazany w niej rachunek bankowy.
5. Za datę zapłaty faktury, o której mowa w ust. 4, strony ustalają dzień wpływu środków na rachunek bankowy Wynajmującego. W przypadku nieterminowej zapłaty Wynajmujący naliczał będzie odsetki ustawowe za zwłokę.

§ 9

1. Po zakończeniu umowy Najemca zobowiązany jest zwrócić przedmiot najmu czystym i uporządkowanym, w stanie niepogorszonym, wynikającym z normalnej eksploatacji.
2. Wszelkie stwierdzone szkody w przedmiocie najmu powstałe z winy Najemcy, Najemca zobowiązany jest usunąć na własny koszt i ryzyko.

§ 10

POUFNOŚĆ I BEZPIECZEŃSTWO INFORMACJI

1. Strony zobowiązują się do przestrzegania oraz spełnienia prawnych obowiązków określonych w:
   1) rozporządzeniu 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. Urz. UE L 119, s.1) (dalej RODO), w tym wdrażają odpowiednie środki techniczne i organizacyjne aby przetwarzanie odbywało się zgodnie z RODO i aby móc to wykazać;
   2) ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wraz z aktami wykonawczymi;
2. Najemca zobowiązuje się do:
1) zapewnienia bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w związku realizacją Umowy, ochrony udostępnionych mu przez Wynajmujacego aktywów wspierających przetwarzanie tych informacji, poprzez zapewnienie ich poufności, integralności, dostępności oraz ciągłości realizacji usług świadczonych na rzecz Szpitala wyłącznie w celach wynikających z zapisów Umowy,
2) zachowania szczególnej ostrożności przy bieżącym korzystaniu z powierzonych aktywów, zabezpieczenia ich przed utratą, kradzieżą, nieuprawnionym dostępem, nieuprawnioną modyfikacją i uszkodzeniami mechanicznymi,
3) zachowania w tajemnicy informacji chronionych, w tym danych osobowych, uzyskanych w związku z wykonywaniem Umowy i przetwarzania ich zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,

4) ujawniania informacji jedynie tym osobom, którym będą one niezbędne do wykonywania powierzonych im czynności i tylko w zakresie w jakim odbiorca informacji musi mieć do nich dostęp dla celów realizacji niniejszej Umowy,
5) nieujawniania stronom trzecim źródła pozyskanych informacji chronionych w tym danych osobowych, zarówno w całości, jak i w części, niesporządzania ich kopii, ani w jakikolwiek inny sposób ich powielania w zakresie szerszym niż jest to potrzebne do realizacji Umowy oraz zapewnienia ochrony przed ich ujawnieniem podmiotom nieuprawnionym,
6) przesyłania informacji chronionych w tym danych osobowych z wykorzystaniem sieci Internet w formie zaszyfrowanej,
7) zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych przez Wynajmującego,
8) informowania Wynajmującego o każdym podejrzeniu naruszenia bezpieczeństwa informacji i/ lub utraty ciągłości działania Szpitala,
9) podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że w sytuacji gdy podczas wykonywania przedmiotu Umowy, wejdzie w posiadanie informacji chronionych w tym danych osobowych, dokumentów bądź innych nośników z informacjami chronionymi w odpowiedni sposób je zabezpieczy i niezwłocznie przekaże zabezpieczone bezpośrednio do Wynajmującego,
10) przekazywania, ujawniania oraz wykorzystywania otrzymanych w związku z Umową informacji, tylko wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa i w zakresie określonym Umową,
11) zachowania w ścisłej tajemnicy (w trakcie jak i po zakończeniu umowy) wszelkich informacji technicznych, technologicznych, prawnych, organizacyjnych, dokumentów i danych osobowych uzyskanych od Wynajmującego oraz współpracujących z nim osób w sposób zamierzony czy przypadkowy, w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej w trakcie wykonywania Umowy niezależnie od formy przekazania tych informacji i ich źródła.
12) zachowania w tajemnicy danych poufnych oraz oświadcza, że nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Wynajmującego w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

§ 11

KLAUZULA INFORMACYJNA

1. Każda ze Stron, jako administrator danych osobowych uzyskanych od drugiej Strony w związku z realizacją niniejszej umowy, zobowiązana jest do przestrzegania właściwych przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności RODO, w tym do zrealizowania obowiązków informacyjnych określonych w jego art. 13 i 14.
2. W związku z realizacją niniejszej umowy dochodzi do przekazywania przez Strony danych osobowych:
   1) Osób reprezentujących drugą Stronę przy podpisaniu niniejszej umowy;
   2) Osób upoważnionych przez Strony do wystawiania dokumentów księgowych;

3) Osób uprawnionych przez Strony do wykonywania, koordynowania i nadzoru prac objętych niniejszą umową;

3. **Wynajmujący informuje, że:**

1) Administratorem danych osobowych Najemcy jest 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ we Wrocławiu, reprezentowany przez Komendanta szpitala (dalej: Szpital), z siedzibą przy ul. Rudolfa Weigla 5, 50-981 Wrocław
   Ze Szpitalem można się skontaktować w następujący sposób:
   a) listownie na adres: u. Rudolfa Weigla nr 5, 50-981 Wrocław
   b) przez e-mail: szpital@4wsk.pl
2) Szpital wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Najemcy praw związanych z przetwarzaniem danych, w następujący sposób:
   a) pisemnie na adres: ul. Rudolfa Weigla nr 5, 50-981 Wrocław
   b) przez e-mail: iod@4wsk.pl
3) Szpital będzie przetwarzać dane osobowe Najemcy w następujących celach:
   a) związanych z realizacją umowy,
   b) związanych z ewentualnym dochodzeniem roszczeń i odszkodowań związanych z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy,
   c) udzielenia odpowiedzi na pisma, skargi i wnioski,
   d) wykonania obowiązków wynikających z ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej.
4) Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Najemcy jest:
   a) niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust.1 lit. b RODO),
   b) konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art.6 ust.1 lit. c RODO),
   c) uzasadniony interes Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
5) Szpital będzie przechowywać dane osobowe Najemcy w związku z realizacją niniejszej umowy nie dłużej niż 6 lat od jej zakończenia.
6) Szpital będzie przekazywać dane osobowe Najemcy:
   a) organom, podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obwiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną,
   b) w zakresie niezbędnym – Wnioskodawcom, działającym na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej,
   c) w zakresie niezbędnym – podmiotom współpracującym ze Szpitalem w oparciu o zawarte z nimi umowy i w granicach poleceń Szpitala.
7) Najemcy przysługują następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:
   a) dostępu do danych osobowych,
   b) żądania sprostowania danych osobowych,
   c) żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
   d) do przenoszenia danych osobowych, tj. prawo otrzymania od Szpitala danych osobowych Najemcy, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego,
   e) do sprzeciwu,

f) prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8) Podanie danych osobowych przez Najemcę jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i realizacji umowy oraz wykonywania przez Administratora prawnie uzasadnionych obowiązków.

§ 12

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mieć będą przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2025 r. poz. 1071).
3. Wszelkie spory Strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
4. Do rozstrzygania sporów sądowych Strony ustalają właściwość sądu siedziby Wynajmującego.
5. Niniejszą umowę spisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których po jednym otrzymuje każda ze Stron.

NAJEMCA:	**WYNAJMUJĄCY:**
.....	.....

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do ZARZĄDZENIA nr .....
Komendanta 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu
z dnia ..... r.

WZÓR PROTOKOŁU PRZEKAZANIA WYNAJMOWANEJ POWIERZCHNI

Wrocław, dnia ..... r.

.....
(Nazwa Jednostki Organizacyjnej)

„PROTOKÓŁ ZDAWCZO-ODBIORCZY PRZEKAZANIA WYNAJĘTYCH POMIESZCZEŃ W BUDYNKU NR 74 (ZINTEGROWANY BLOK OPERACYJNY) NA TERENIE 4 WOJSKOWEGO SZPITALA KLINICZNEGO Z POLIKLINIKĄ SPZOZ WE WROCŁAWIU"

1. W dniu ..... r. został spisany protokół zdawczo-odbiorczy przekazania Najemcy: .....
.....
pomieszczeń: .....
.....
w celu przeprowadzenia zajęć szkoleniowych/ konferencji*: .....
.....
2. Podstawa przekazania: umowa najmu nr .....
..... z dnia ..... r.
3. Zgłoszone usterki przed rozpoczęciem zajęć (wypełnia przedstawiciel Strony Najemcy):
.....
.....
.....

....

(podpis Strony Wynajmującej) (podpis Strony Najemcy)

4. Stwierdzone usterki po zakończeniu zajęć (wypełnia przedstawiciel Strony Wynajmującego):

.....

.....

.....

.....

....
(podpis Strony Wynajmującej) (podpis Strony Najemcy)

Data zajęć	Podpis **osoby przekazującej salę na zajęcia** zgodnie z wykazem wyposażenia sali	Podpis **osoby przyjmującej salę na zajęcia** zgodnie z wykazem wyposażenia sali	Podpis **osoby przyjmującej salę po zajęciach** zgodnie z wykazem wyposażenia sali
.....	Zajęcia rozpoczęły się o godz. ..... Czytelny podpis, pieczątka:	Zajęcia rozpoczęły się o godz. ..... Czytelny podpis, pieczątka:	Zajęcia zakończyły się o godz..... Czytelny podpis, pieczątka:
.....	Zajęcia rozpoczęły się o godz. ..... Czytelny podpis, pieczątka:	Zajęcia rozpoczęły się o godz. ..... Czytelny podpis, pieczątka:	Zajęcia zakończyły się o godz..... Czytelny podpis, pieczątka:
.....	Zajęcia rozpoczęły się o godz. ..... Czytelny podpis, pieczątka:	Zajęcia rozpoczęły się o godz. ..... Czytelny podpis, pieczątka:	Zajęcia zakończyły się o godz..... Czytelny podpis, pieczątka:

Akceptuję:

.....

niepotrzebne skreślić*