

**SZCZEGÓLWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

Zamawiający:	<b>Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach</b>
Adres:	<b>ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice tel./fax.: (32) 255-22-26</b>
Strona internetowa:	<b>www.zwps.pl</b>
Przedmiot zamówienia:	<b>Wykonanie specjalistycznych usług medycznych w zakresie przeprowadzania badań diagnostycznych dla Pracowni Patomorfologii Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach</b>
Kod CPV :	<b>85.14.80.00-8 usługi analizy medycznej</b>
Nr sprawy nadany przez Zamawiającego:	<b>ZWPS/KŚZ/3 /2022</b>
Tryb udzielenia zamówienia	<b>Konkurs ofert</b>
Podstawa prawna opracowania SWKO	<b>Konkurs ofert jest prowadzony w na podstawie przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r., poz. 711 z późn. zm.) oraz Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.).</b>

## **I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie badań diagnostycznych dla Pracowni Patomorfologii Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (asortyment i ilości) określono w Formularzu asortymentowo – cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWKO.
3. Wykonawca winien spełnić szczegółowe wymagania związane z przedmiotem zamówienia oraz ustalenia organizacyjne związane z wykonaniem zamówienia:
  - a) Badania będą zakończone pisemnym wynikiem podpisanym przez osobę/y z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do zatwierdzania przedmiotowych badań (dotyczy formularza asortymentowo-cenowego stanowiącego Załącznik nr 2 do SWKO);
  - b) Badania będą wykonywane przy użyciu aparatów lub urządzeń gwarantujących skuteczną diagnostykę i spełniających standardy określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia;

## **II. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Od dnia zawarcia umowy do dnia **31.01.2024 r.**

## **III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:
  - 1.1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
  - 1.2. spełniany wszystkie wymagania i normy prawne wynikające z obowiązujących ustaw, rozporządzeń Ministra Zdrowia oraz zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia,
  - 1.3. posiadania wiedzy i doświadczenia;
  - 1.4. dysponowania wykwalifikowanym personelem oraz odpowiednim potencjałem technicznym umożliwiającymi wykonanie przedmiotu zamówienia;
  - 1.5. sytuacji ekonomicznej i finansowej, tj.;posiadają opłaconą polisę, a w przypadku jej braku przedstawią inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
2. Ocena spełniania warunków udziału w konkursie zostanie dokonana na podstawie złożonych oświadczeń oraz dołączonych do oferty dokumentów.

## **IV. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W KONKURSIE**

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w konkursie ofert, stanowiące załącznik nr 3 do SWKO.
2. Opłacona polisa, a w przypadku jej braku przedstawienie innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. Jeżeli fakt opłacenia polisy lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, nie wynika wprost z załączonego do oferty dokumentu, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć inny dokument potwierdzający opłacenie tej składki (np. kopia przelewu składki, potwierdzenie ubezpieczyciela).
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski. Treść tych dokumentów składanych w języku obcym wraz z tłumaczeniem na język polski, będzie interpretowana w oparciu o przedmiotowe tłumaczenie.

## **V. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje oraz zapytania kierowane do Zamawiającego należy przekazywać w formie pisemnej na adres:

**Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach**

**ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice**

lub drogą elektroniczną na adres e-mail: **sekretariat@zwps.pl**.

2. Osoby uprawnione do kontaktowania się z Wykonawcami:
  - w sprawach merytorycznych: mgr Małgorzata Kulawik-Klimczak 32/3434123
  - w sprawach formalnych: Agnieszka Wyrwas 32/3434103

## **VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. **Oferta powinna zawierać:**
  - a) Wypełniony i podpisany **Formularz oferty** stanowiący **załącznik nr 1** do SWKO
  - b) Wypełniony i podpisany **Formularz asortymentowo – cenowy** stanowiący załącznik nr 2 do SWKO;
  - c) Oświadczenia i dokumenty wymienione w rozdziale IV SWKO;
  - d) Stosowne pełnomocnictwo(a) - w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio ze złożonego w ofercie odpisu z właściwego rejestru.
2. Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się treścią SWKO i przygotować ofertę zgodnie z jej wymogami. Treść złożonej oferty musi odpowiadać treści zawartej w załącznikach do SWKO.
3. Stosowne wypełnienia we wzorach dokumentów stanowiących załączniki do niniejszej SWKO i wchodzących następnie w skład oferty mogą być dokonane komputerowo, maszynowo lub ręcznie w sposób czytelny. Dokumenty przygotowywane samodzielnie przez Wykonawcę na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej SWKO powinny mieć formę wydruku komputerowego, maszynopisu lub uzupełnionych ręcznie dokumentów, na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej SWKO.
4. Oferta musi być przygotowana w języku polskim. Wszelkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w językach obcych należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski. Podczas oceny ofert Zamawiający będzie opierał się na tekście przetłumaczonym.
5. Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia). Jeżeli z dokumentów określających status prawny wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy upoważnionych jest łącznie kilka osób dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby.
6. Upoważnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty (odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) w innym przypadku do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo w formie oryginału lub potwierdzonej notarialnie kopii.
7. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów lub poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kopii. Oświadczenia sporządzane na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej SWKO powinny być złożone w formie oryginału. Zgodność z oryginałem wszystkich zapisanych stron kopii dokumentów wchodzących w skład oferty musi być potwierdzona przez osobę (lub osoby, jeżeli do reprezentowania Wykonawcy upoważnione są dwie lub więcej osób) podpisującą (podpisujące) ofertę zgodnie z treścią dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub treścią załączonego do oferty pełnomocnictwa.

8. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty (w tym w załącznikach do oferty) muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę. Zamawiający uznaje, że podpisem jest: złożony własnoręcznie znak, z którego można odczytać zgodnie z aktualnym dokumentem tożsamości imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny lub nie zawiera imienia i nazwiska, to musi być on uzupełniony imienną pieczętką osoby sporządzającej podpis lub parafkę.
9. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
10. Wszystkie strony oferty powinny być trwale spięte (zszyte) w sposób zapobiegający zdekompletowaniu zawartości oferty.
11. Wykonawca może zastrzec w ofercie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Przez tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. 2020 r. poz. 1913 z późn.zm.) rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. Informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa winny być przez Przyjmującego Zamówienie złożone w oddzielnej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa” lub zszyte oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty.
12. Przyjmujący Zamówienie powinien zabezpieczyć ofertę w zamkniętej kopercie. Kopertę należy opisać:

**„Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach**

**ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice**

**OFERTA**

**Wykonanie specjalistycznych usług medycznych w zakresie przeprowadzania badań diagnostycznych dla Pracowni Patomorfologii Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach, Sprawa nr ZWPS/KŚZ/ 3 /2022**

**Nie otwierać przed dniem 27.01.2022 roku, godzina 10:00”**

Na kopercie należy dodatkowo zamieścić nazwę oraz adres Wykonawcy.

13. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania oferty lub niedostarczenia jej w wymaganym terminie.
14. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę i godzinę wpływu oferty do Zamawiającego.
15. Oferta złożona po terminie zostanie niezwłocznie zwrócona bez otwierania.
16. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia lub wycofać ofertę. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty są skuteczne tylko wówczas, gdy zostały dokonane przed upływem terminu do składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają formy pisemnej, ponadto muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty (paczki) należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "ZMIANA OFERTY" lub „WYCOFANIE OFERTY”. W przypadku złożenia kilku „ZMIAN” kopertę (paczkę) każdej „ZMIANY” należy dodatkowo opatrzyć napisem „zmiana nr .....”.

#### **VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Oferty należy przesłać do dnia **27.01.2022 r.** do godz. 9<sup>00</sup>, na adres Zamawiającego lub złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego – III piętro, sekretariat pok. 323.
2. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **27.01.2022 r.** o godz. 10<sup>00</sup>, w siedzibie Zamawiającego – pokój nr 327.
3. Otwarcie ofert jest jawne.
4. W trakcie publicznej sesji otwarcia ofert nie będą otwierane koperty (paczki) zawierające oferty, których dotyczy "WYCOFANIE". Takie oferty zostaną odesłane Wykonawcom bez otwierania.
5. Koperty (paczki) oznakowane dopiskiem "ZMIANA" zostaną otwarte przed otwarciem kopert (paczek) zawierających oferty, których dotyczą te zmiany. Po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zmiany zostaną dołączone do oferty.
6. Bezpośrednio przed otwarciem ofert podana zostanie kwota, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert podane zostaną nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące cen oraz inne wymagane informacje zawarte w Formularzu Oferty. Informacje te przekazane zostaną niezwłocznie Przyjmującym Zamówienie, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich pisemny wniosek.

## **IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY**

1. Do kalkulacji ceny należy uwzględnić wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, a w szczególności: wartość netto oferowanego przedmiotu zamówienia, podatek VAT, koszty transportu, ubezpieczenia w czasie dostawy, a także wszystkie rabaty i upusty - jeżeli występują. Oznacza to, że w cenie należy uwzględnić wszelkie dodatkowe opłaty rozliczeniowe (handlowe) oraz inne koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Wykonawca poda cenę brutto w sposób określony w Formularzu ofertowym – wzór załącznik nr 1 do SWKO. W przypadku wykorzystania własnego formularza jego forma i treść musi dokładnie odpowiadać załączonemu do SWKO wzorowi.
3. Wykonawca określi ceny jednostkowe [w PLN] na wszystkie badania wymienione w Formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SWKO). Ceny jednostkowe określone przez Wykonawcę w Formularzu asortymentowo - cenowym zostaną przyjęte na okres ważności umowy.
4. Cenę oferty oraz inne wartości wskazane w Formularzu oferty oraz formularzu asortymentowo – cenowym należy przedstawić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. **Sposób obliczania ceny w Formularzu asortymentowo - cenowym:**  
$$\text{Zamawiana ilość badań} \times \text{cena badania netto} = \text{wartość netto}$$
$$\text{Wartość netto} + \text{należny podatek VAT} = \text{wartość brutto}$$
6. **Sposób obliczania ceny w formularzu oferty:**  
$$\text{Cena oferty} = \text{Wartość brutto badań.}$$

## **X. ZASADY OCENY OFERT, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY**

Wybór oferty we zostanie dokonany na podstawie kryterium:  
**Cena - 100 %**

## **XI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH PRZY WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:
  - a) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko oraz adres Przyjmującego Zamówienie, którego ofertę wybrano z uzasadnieniem jej wyboru,
  - b) Przyjmujących Zamówienie, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - c) Przyjmujących Zamówienie, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
  - d) terminie, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia może być zawarta.
2. Zamawiający zamieszcza informacje, o których mowa w pkt. 1 lit.a) również na stronie internetowej [www.zwps.pl](http://www.zwps.pl) w zakładce Ogłoszenia oraz na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie.
3. Umowa w sprawie niniejszego zamówienia zostanie zawarta w formie pisemnej, zgodnie z załączonym wzorem (załącznik nr 4).
4. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi Wykonawcę wybranego w wyniku niniejszego postępowania. Umowę winny podpisać osoby, których umocowanie wynika z dołączonych do oferty dokumentów. Jeżeli będą to inne osoby, należy dostarczyć Zamawiającemu dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy.

## **XII. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w ciągu 7 dni od terminu określonego dla złożenia oferty.
2. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu. Wyniki konkursu będą dostępne na tablicy ogłoszeń (III. piętro) Zamawiającego oraz na stronie internetowej: [www.zwps.pl](http://www.zwps.pl) w zakładce Ogłoszenia.
3. W zawiadomieniu o wyborze oferty najkorzystniejszej Udzielający Zamówienia poinformuje Oferentów o terminie i miejscu zawarcia umowy.

4. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
5. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszane, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
6. Komisja Konkursowa rozpatruje protest w ciągu 5 dni od daty jego złożenia i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.  
Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.  
W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. O wniesieniu protestu Komisja Konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych Oferentów i Udzielającego Zamówienia, poprzez wywieszenie informacji na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
8. Oferent może złożyć do Udzielającego Zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
9. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozstrzygnięcia.
10. Udzielający Zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga odwołanie w ciągu 7 dni od daty jego złożenia przez Oferenta.
11. O wniesieniu i rozstrzygnięciu odwołania Udzielający Zamówienia niezwłocznie poinformuje w formie pisemnej pozostałych Oferentów, poprzez wywieszenie informacji na stronie internetowej oraz tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.
12. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert w każdym czasie bez podania przyczyn.
13. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. z 2021 r., poz. 711 z późn. zm.) oraz przepisy kodeksu cywilnego.

### **XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Złożenie oferty częściowej będzie skutkowało jej odrzuceniem.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Złożenie oferty wariantowej będzie skutkowało jej odrzuceniem.
3. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
4. Oferty, opinie biegłych, oświadczenia, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane przez Zamawiającego i Wykonawców oraz umowa stanowią załączniki do protokołu postępowania konkursowego.
5. Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca zastrzegł w ofercie, że nie mogą one być udostępniane.
6. Wykonawców obowiązuje wykorzystanie załączonych wzorów dokumentów (załączniki).  
Wszystkie pola i pozycje tych wzorów winny być wypełnione.
7. Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polski

ZATWIERDZAM

.....  
Dyrektor ZWPS

Katowice, dnia 18.01.2022 r.

Spis załączników:

- Załącznik nr 1 – Formularz oferty.
- Załącznik nr 2 – Formularz asortymentowo - cenowy.
- Załącznik nr 3 – Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w konkursie ofert.
- Załącznik nr 4 – Wzór umowy



## FORMULARZ OFERTY

Nazwa Oferenta: .....

Siedziba Oferenta:.....

Nr tel. .... / nr fax: .....

http://.....

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

Dane osoby wyznaczonej przez Oferenta do kontaktów z Udzielającym Zamówienia:

Imię i nazwisko.....

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie, którego przedmiotem jest

„Wykonywanie specjalistycznych usług medycznych w zakresie przeprowadzania badań diagnostycznych dla Pracowni Patomorfologii Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach”

znak sprawy: ZWPS/KŚZ/ 3 /2022,

oferujemy wykonanie zamówienia zgodnie z wymogami Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

za cenę: .....

1. Zapewniamy, że oferowane przez nas badania będą wykonywane przez personel posiadający kwalifikacje odpowiednie do rodzaju badań określonych w niniejszej ofercie.
2. Zapewniamy, że badania będą zakończone pisemnym wynikiem podpisanym przez osobę/y z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami.
3. Wyrażamy zgodę na poddanie się kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004r. ( Dz.U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.), w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Zamawiającego z Oddziałem NFZ.
4. Oświadczam, że następująca część zamówienia .....  
.....  
zostanie powierzona podwykonawcy.
5. Termin realizacji zamówienia: **od dnia zawarcia umowy do dnia 31.01.2022 r.**
6. Termin i warunki płatności: zapłata wynagrodzenia następować będzie przelewem na konto bankowe Oferenta wskazane w fakturze, w terminie 30 dni od dnia doręczenia Udzielającemu Zamówienie prawidłowo wystawionej faktury.
7. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią wzoru umowy i akceptuję go bez zastrzeżeń.

....., dnia ..... r.

.....  
Podpis osób/ osoby upoważnionej

**ZALĄCZNIK NR 2**  
**Formularz asortymentowo-cenowy**

Lp.	Przedmiot zamówienia / rodzaj badania	Ilość	Cena jedn. badania netto (w PLN)	Wartość netto (w PLN)	Stawka VAT	Wartość brutto (w PLN)	Transport materiałów / wyników	Termin wykonania badania
1.	Oznaczenie receptora Her-2 metodą CISH wraz z oceną	100					nie	1-7 dni roboczych w zależności od rodzaju
	<b>RAZEM</b>							

....., dnia .....

.....

Podpis osób/ osoby upoważnionej



**OŚWIADCZENIE**

**Oferenta o spełnianiu warunków udziału w konkursie ofert na:**

**„Wykonywanie specjalistycznych usług medycznych w zakresie przeprowadzania badań diagnostycznych dla Pracowni Patomorfologii Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach”**

Działając w imieniu .....  
(nazwa Oferenta)

**Oświadczam, że**

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- b) posiadamy wiedzę i doświadczenie w zakresie zamawianych świadczeń,
- c) dysponujemy odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
- d) sytuacja ekonomiczna i finansowa umożliwia wykonanie zamówienia.

Oferent spełnia warunki wymienione w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

....., dnia .....

.....  
Podpis osób/ osoby upoważnionej

UMOWA nr ZWPS/DL/ ..... / ..... - **PROJEKT**

zawarta w dniu ..... w Katowicach pomiędzy:

**Zespołem Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach** z siedzibą przy ulicy Powstańców 31, 40-038 Katowice, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000057698, posiadającym NIP: 954-22-60-699, REGON 001100382, w imieniu którego działa

**Dyrektor – Jacek Przybyło,**

zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym Zamówienia**”

a

.....  
z siedzibą.....wpisanym do rejestru.....  
.....prowadzonego przez Sąd.....  
pod numerem KRS: ....., posiadającym NIP: ....., REGON  
....., w imieniu którego działa

..... – .....

zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym Zamówienie**”

łącznie dalej zwane „Stronami”

Działając na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 711 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.), Strony zawierają w wyniku postępowania konkursowego umowę o następującej treści:

## § 1

### Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie na rzecz Udzielającego Zamówienia specjalistycznych usług medycznych w zakresie przeprowadzania badań histopatologicznych dla Pracowni Patomorfologii Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach, na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. Szczegółowa specyfikacja przedmiotu zamówienia wraz z wykazem ilościowym i terminami wykonania badań stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Minimalna liczba osób wymagana do wykonania umowy wynosi .....

## § 2

### Obowiązki Wykonawcy i Zamawiającego

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się dostarczyć Przyjmującemu Zamówienie materiał do badań oraz odbierać wyniki badań własnym transportem i na własny koszt.
2. Podstawą do wykonania badania jest pisemne skierowanie wystawione przez Udzielającego Zamówienia. Skierowanie musi być opatrzone pieczętą Udzielającego Zamówienia oraz imienną pieczętą lekarza kierującego na badania.
3. Materiał do badania stanowią bloczek parafinowy, preparat podstawowy HE i preparat z barwienia immunohistochemicznego Her-2.

4. Wraz z wynikiem wykonanego badania Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zwrócić Udzielającemu Zamówienia wszystkie części materiału do badania tj. bloczek parafinowy, preparat podstawowy HE i preparat z barwienia immunohistochemicznego Her-2.
5. W momencie braku zwrotu preparatu podstawowego HE lub preparatu z barwienia immunohistochemicznego Her-2 Udzielający Zamówienia ma prawo obciążyć Przyjmującego Zamówienie kosztem wykonania tych preparatów zgodnie z obowiązującym cennikiem Udzielającego Zamówienia.
6. Badania będą realizowane przez personel Przyjmującego Zamówienie o kwalifikacjach odpowiednich do rodzaju badań objętych niniejszą umową.
7. Badania będą zakończone pisemnym wynikiem podpisanym przez osobę/y z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do zatwierdzania przedmiotowych badań .
8. Badania będą wykonywane przy użyciu aparatów lub urządzeń gwarantujących skuteczną diagnostykę i spełniających standardy określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004 r. oświadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (DZ. U. 2021 r. poz 1285 z późn.zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienie z Oddziałem NFZ.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia zgodnie z art. 27 ust. 4 pkt.4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej.
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczeń, o których mowa w art. 25 ust.1, pkt 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej; jednak w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu Zamówienie nową polisę ubezpieczeniową w przedmiotowym zakresie lub inny dowód zawarcia takiej umowy ubezpieczenia najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
13. Udzielający Zamówienia oświadczają, że ponosi pełną odpowiedzialność za prawidłowe zakwalifikowanie materiałów do wykonania badań.
14. Strony zobowiązują się do ścisłej współpracy w celu prawidłowej realizacji niniejszej umowy oraz do interpretowania i wykonywania jej postanowień w dobrej wierze, kierując się zasadą rzetelności.
15. Ze strony Przyjmującego Zamówienie osobą upoważnioną do kontaktów jest: .....
16. Ze strony Udzielającego Zamówienie osobą upoważnioną do kontaktów jest: .....

### § 3

#### **Powierzenie danych osobowych**

1. Strony oświadczają, że dla świadczenia usługi konieczne jest przetwarzanie przez Przyjmującego Zamówienie danych osobowych, dla których administratorem jest Udzielający Zamówienia.
2. Udzielający Zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie i celu obejmującym przedmiotową umowę zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dostęp do danych osobowych, których administratorem jest Udzielający Zamówienia będą miały wyłącznie osoby, którym Przyjmujący Zamówienie udzielił imiennego upoważnienia i które zobowiązały się na piśmie do zachowania w tajemnicy powierzonych danych osobowych zgodnie z ustawą z dn.10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
4. Strony są zobowiązane do przestrzegania przepisów 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), zwane dalej RODO.

5. Udzielający Zamówienia powierza przetwarzanie danych osobowych pacjentów Przyjmującemu Zamówienie, w zakresie: imię i nazwisko, numer PESEL, adres zamieszkania pacjenta, rozpoznanie histopatologiczne, w powiązaniu z próbką histopatologiczną w celu i na czas realizacji umowy. Powierzone dane wchodzi w zakres zbioru danych osobowych pacjentów udzielającego Zamówienia.
6. Uwzględniając charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie i wadze zagrożenia, Przetwarzający zapewni odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, aby przetwarzanie odbywało się zgodnie z Rozporządzeniem RODO i aby móc to wykazać. Środki te są w razie potrzeby poddawane przeglądom i na bieżąco uaktualniane.

#### § 4

#### Warunki realizacji umowy

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania badań, o których mowa w § 1 ust. 1 umowy w oparciu o pisemne skierowanie wystawione przez Udzielającego Zamówienia wskazane w § 2 ust. 2 umowy. Poszczególne terminy na wykonanie badań określa Załącznik nr 1 do niniejszej umowy. Terminy na wykonanie badania rozpoczynają swój bieg od następnego dnia roboczego po otrzymaniu przez Wykonawcę pisemnego skierowania, o którym mowa w § 2 ust. 2 niniejszej umowy.
2. Udzielający Zamówienia będzie zlecał wykonanie świadczeń według rzeczywistych potrzeb, w ramach ogólnej wartości umowy, zastrzega sobie również prawo do rezygnacji z części badań określonych w Załączniku nr 1 do umowy. Przyjmujący Zamówienie wyraża na niniejsze zgodę i nie będzie wnosił z tego tytułu w stosunku do Zamawiającego żadnych roszczeń.
3. W przypadku, o którym mowa w § 4 ust. 2 umowy, wynagrodzenie, o którym mowa w § 5 ust. 1 umowy ulegnie odpowiednio proporcjonalnemu zmniejszeniu.

#### § 5

#### Wynagrodzenie oraz warunki płatności

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Przyjmującego Zamówienie maksymalnego łącznego wynagrodzenia w wysokości ..... brutto (słownie: .....), z zastrzeżeniem § 4 ust. 3 umowy.
2. Wynagrodzenie określone umową jest wynagrodzeniem brutto i zawiera podatek od towarów i usług (VAT).
3. Zapłata wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy następować będzie w okresach miesięcznych, na podstawie prawidłowo, zgodnie z przepisami ustawy o VAT faktury, wystawionej przez Wykonawcę do dnia 10 każdego miesiąca za badania wykonane w miesiącu poprzednim, ustaloną wedle cen jednostkowych zawartych w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
4. Zapłata wynagrodzenia następować będzie przelewem na konto bankowe Przyjmującego Zamówienia wskazane w fakturze VAT, w terminie 30 dni od dnia doręczenia Udzielającemu Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. W przypadku uchybienia ww. warunków, wszelkie negatywne konsekwencje poniesie Przyjmujący Zamówienie.
6. Za datę płatności uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dołączyć do każdej faktury VAT wykaz wykonanych badań potwierdzony przez upoważnionego pracownika. Wykaz musi zawierać imię, nazwisko i PESEL pacjenta oraz nazwę kierującej komórki Udzielającego Zamówienia o wraz z podaniem nazwiska lekarza kierującego.
8. Strony ustalają, że ceny jednostkowe wyszczególnione w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy obowiązują przez cały okres obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem § 7 ust. 4 umowy.

§ 6

**Kary umowne i wypowiedzenie umowy**

1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną:
  - 1.1. w wysokości 5% ceny badania brutto z tytułu każdego niezrealizowanego w terminie badania, za każdy dzień opóźnienia w stosunku do terminu określonego w Formularzy asortymentowo – cenowym, stanowiącego Załącznik nr 1 do umowy;
  - 1.2. w wysokości 10% łącznej, maksymalnej wartości niniejszej umowy brutto, z tytułu rozwiązania niniejszej umowy przez Udzielającego Zamówienia, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, w tym w szczególności z przyczyn, o których mowa w ust. 3 poniżej.
2. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Stronom przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 7

**Postanowienia końcowe**

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas oznaczony tj. **od dnia zawarcia do dnia 31.01.2024 r.**
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmiany zawartej umowy w przypadku dotyczącym zmiany urzędowej stawki VAT, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian.
4. Wszelkie spory mogące powstać na tle wykonywania niniejszej umowy Strony będą się starały rozstrzygać polubownie, zaś w przypadku braku porozumienia poddadzą powstały spór pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia.
5. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

.....  
**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

## Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Zawarta w dniu ..... r. w Katowicach (zwana również „Umową”) pomiędzy:  
Zespołem Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych z siedzibą: 40-038 Katowice, ul. Powstańców 31  
posiadającym numer KRS 0000057698,  
reprezentowanym przez :

**Dyrektora – Jacka Przybyło**  
zwanym dalej również „**Udzielającym Zamówienia**”

a

.....  
.....  
reprezentowaną przez:

.....  
zwaną dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

### PREAMBUŁA

Zważywszy, że strony zawarły umowę nr ZWPS/DL/..... /..... z dnia ..... o świadczenie usług, w celu jej wykonania Przyjmujący Zamówienie będzie dokonywał określonych operacji na danych osobowych.

Udzielający Zamówienia jako Administrator Danych, zgodnie z artykułem 28 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z 26 kwietnia 2016r (zwanym dalej rozporządzeniem), zamierza powierzyć Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w określonym zakresie.

Strony postanawiają co następuje:

### § 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest określenie warunków, na jakich Przyjmujący Zamówienie będzie administrował danymi osobowymi powierzonymi mu przez Udzielającego Zamówienie dla celów wykonania umowy.

2. Udzielający Zamówienia powierza do przetwarzania dane osobowe, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnie z Umową, rozporządzeniem oraz ustawą o ochronie danych osobowych i innymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych.

3. Danymi osobowymi podlegającymi przetworzeniu w szczególności są :

- a) imię i nazwisko
- b) numer PESEL
- c) oznaczenie płci
- d) data urodzenia
- e) adres zamieszkania /oddział szpitalny
- f) imię i nazwisko oraz adres zamieszkania opiekuna osoby małoletniej lub ubezwłasnowolnionej
- g) rozpoznanie choroby
- h) inne dane konieczne do realizacji badania, leczenia lub diagnostyki

Powyższe dane dotyczą wszystkich osób zaangażowanych w realizację umowy, tak Pacjentów jak i Personelu ZWPS.

3. Przyjmujący Zamówienie nie może powierzyć wykonania zadań wynikających z Umowy osobie trzeciej bez uprzedniej zgody Udzielającego Zamówienia na piśmie.



4. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za szkody wyrządzone wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z Umowy oraz z obowiązujących przepisów, w tym za szkody powstałe w wyniku udostępnienia danych osobowych osobom nieupoważnionym, ich zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem obowiązujących przepisów, nieuprawnioną zmianą danych, uszkodzeniem lub zniszczeniem, które nastąpiły z winy Przyjmującego Zamówienie. Odpowiedzialność ograniczona jest do wysokości szkody rzeczywistej.

5. Odpowiedzialność powyższa obejmuje także odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie za działanie osób trzecich, którym Przyjmujący Zamówienie zlecił wykonanie umowy w jakimkolwiek zakresie.

## § 2

Na podstawie Umowy Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do przetwarzania danych osobowych, w ramach Zlecenia tylko w takim celu i w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne do wykonania Zlecenia (zgodnie z § 1 ust. 1 Umowy).

## § 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zastosowania przy przetwarzaniu danych osobowych, o których mowa w § 2, zabezpieczeń wymaganych przez obowiązujące przepisy prawa.

W zakresie przestrzegania tych przepisów podmiot ponosi odpowiedzialność jak administrator danych.

2. Przyjmujący Zamówienie przy przetwarzaniu danych osobowych zobowiązany jest stosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych, a w szczególności zabezpieczy dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem obowiązujących przepisów prawa oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem. W celu wykonania obowiązku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, Zleceniobiorca zobowiązany jest wdrożyć adekwatny do poziomu ryzyka System Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji.

3. Przyjmujący Zamówienie może wykonywać Zlecenie z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych udostępnionych przez Udzielającego Zamówienie.

4. W przypadku korzystania także z innych urządzeń i systemów informatycznych służących do przetwarzania danych osobowych, niż wskazane w zdaniu poprzednim, będących własnością Udzielającego Zamówienie, znajdujących się w jego posiadaniu oświadcza on iż spełniają one wymogi prawne celem zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzanych danych.

5. Przyjmujący Zamówienie każdorazowo poinformuje bez zbędnej zwłoki, nie później niż w 7 dni, Udzielającego Zamówienie o wszelkich zdarzeniach mogących skutkować odpowiedzialnością Udzielającego Zamówienia lub Przyjmującego Zamówienia na podstawie przepisów związanych z ochroną danych osobowych, także o kontrolach dotyczących przetwarzania danych osobowych lub świadczonych usług.

## § 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest, przy wykonywaniu czynności określonych w Umowie, do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji lub danych osobowych, do których będzie miał dostęp w związku z dokonywaniem czynności przy przetwarzaniu danych osobowych, a w szczególności zobowiązuje się:

1) nie kopiować (na jakichkolwiek nośnikach), nie odtwarzać, nie rozprowadzać ani nie rozpowszechniać lub udostępniać w żaden inny sposób, na rzecz jakichkolwiek osób trzecich, jakichkolwiek informacji lub danych osobowych przetwarzanych w Zbiorze lub zbieranych w celu włączenia do Zbioru;

2) nie wykorzystywać powyższych informacji lub danych osobowych na swoją własną korzyść lub korzyść osób trzecich;

3) nie ujawniać środków ochrony i zabezpieczeń stosowanych przez Administratora Danych w odniesieniu do Zbioru osobom nieupoważnionym.



## § 5

1. W przypadku stwierdzenia jakiegokolwiek sytuacji stanowiącej naruszenie bezpieczeństwa danych osobowych Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni:
  - 1) poinformować o tym Udzielającego Zamówienie – Administratora Danych, poprzez zawiadomienie Inspektora Ochrony Danych Osobowych wyznaczonego przez Administratora Danych oraz kierownictwo Udzielającego Zamówienie, podając wszelkie informacje dotyczące takiego naruszenia;
  - 2) ustalić przyczynę naruszenia;
  - 3) podjąć wszelkie czynności mające na celu usunięcie naruszenia i zabezpieczenie danych osobowych w sposób należyty przed dalszymi naruszeniami;
  - 4) zebrać wszystkie możliwe dane i dokumenty, które mogą pomóc w ustaleniu okoliczności naruszenia i przeciwdziałaniu podobnym naruszeniom w przyszłości.
2. Udzielający Zamówienia ma prawo do kontroli, czy przetwarzanie przez Przyjmującego Zamówienie przekazanych danych osobowych jest zgodne z postanowieniami niniejszej umowy oraz przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych.
3. Warunkiem przeprowadzenia kontroli jest pisemne zawiadomienie Przyjmującego Zamówienie w terminie nie krótszym niż 5 dni roboczych przed planowanym terminem jej przeprowadzenia.
4. Z czynności kontrolnych sporządza się protokół, którego jeden egzemplarz doręcza się Przyjmującemu Zamówienie .
5. Przyjmujący Zamówienie w terminie 5 dni roboczych od daty otrzymania może wnieść zastrzeżenia do protokołu.
6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia kontroli, o której mowa w ust. 2, także u Podwykonawców Przyjmującego Zamówienie, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapewnić możliwość przeprowadzenia czynności kontrolnych u podmiotów, którym powierzył czynności przetwarzania danych osobowych powierzonych przez Udzielającego Zamówienie.

## § 6

1. Strony zobowiązują się do zachowania w poufności wszelkich danych i informacji, które zasięgnęli w trakcie trwania Umowy oraz w związku z jej realizacją, chyba że druga strona zwolni ich z takiego obowiązku lub obowiązek ich ujawnienia wynika z przepisów prawa.
2. Postanowienia ust. 1 pozostają w mocy również po wygaśnięciu Umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiąże pracowników zatrudnionych przy przetwarzaniu danych osobowych do zachowania w poufności, w ramach tajemnicy służbowej, wszelkich informacji lub danych osobowych, do których mogą mieć dostęp w związku z dokonywaniem czynności przy przetwarzaniu danych osobowych jak również do nie ujawniania stosowanych środków ochrony i zabezpieczeń lub upewni się, że osoby te podlegają odpowiedniemu ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy.

## § 7

1. Udzielający Zamówienia oświadcza, że Inspektorem Ochrony Danych Osobowych u Udzielającego Zamówienie na dzień podpisania Umowy jest (podać imię, nazwisko, adres e-mail, nr.tel.) **Zbigniew Łata, sekretariat@zwps.pl, tel. 32/343 41 01**
  2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że, jako Administrator Danych, osobiście wykonuje czynności związane z ochroną danych osobowych, a nadzór nad przetwarzaniem danych osobowych w przedsiębiorstwie Przyjmującego Zamówienie na dzień podpisania Umowy pełni (podać imię, nazwisko, adres e-mail, nr.tel.)
- .....

§ 8

Po zakończeniu obowiązywania Zlecenia lub niniejszej Umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni usunąć bezpowrotnie dane osobowe oraz inne informacje, których przetwarzanie na podstawie niniejszej Umowy zlecił mu Udzielający Zamówienia, o ile przepis prawa obowiązującego nie stanowi inaczej.

§ 9

1. Umowa zostaje zawarta na czas obowiązywania umowy określonej w Preambule i wygasa automatycznie z chwilą jej rozwiązania lub wygaśnięcia.
2. Strony postanawiają, że we wszelkich sprawach nie objętych Umową stosuje się powszechnie obowiązujące przepisy.
3. Wszelkie spory związane z zawarciem i wykonaniem Umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę powoda.
4. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

.....  
PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

.....  
UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA