

Zapytanie ofertowe

1. Nazwa i adres składającego zapytanie

- 1.1. Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach
- 1.2. ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice
- 1.3. tel./fax. 32 255 32 42

2. Tryb postępowania

- 2.1. Postępowanie wszczęte w skutek złożenia niniejszego zapytania ofertowego będzie w oderwaniu od przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 roku (tekst jedn. Dz. U. z 2023, poz. 1605 z późn. zm.) Prawo zamówień publicznych.
- 2.2. Niniejsze zapytanie ofertowe oznaczone jest znakiem ZWPS/DMO/587.../2024, wskazane jest by Oferent we wszelkich kontaktach ze Składającym zapytanie powoływał się na ww. znak.

3. Przedmiot zapytania ofertowego

- 3.1. Przedmiotem niniejszego zapytania ofertowego jest świadczenie na rzecz Składającego zapytanie usług transportu sanitarnego:
 - 3.1.1. przewóz pacjenta (wyjazd planowy)
 - 3.1.2. przewóz pacjenta ze średnim personelem medycznym
- 3.2. Szczegółowy opis przedmiotu zapytania ofertowego oraz ustalenia organizacyjne:
 - 3.2.1. Przewóz pacjenta będzie realizowany z miejsca zamieszkania do poradni specjalistycznych Zespołu Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach
 - ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice - Zadanie 1 - Pakiet 1
 - ul. Marii Skłodowskiej-Curie 10, 41-800 Zabrze – Zadanie 2 – Pakiet 2
 - 3.2.2. przewóz powrotny pacjenta po przeprowadzonych świadczeniach medycznych do miejsca zamieszkania pacjenta;
 - 3.2.3. pomoc pacjentom i personelowi medycznemu przy czynnościach związanych z Transportem i Transportem powrotnym.

4. Termin realizacji przedmiotu umowy:

na 12...miesięcy od dnia 13.02.2024 r. do dnia 12.02.2025 r.

Handwritten signature in blue ink and the date 12.02.2025.

5. Wymogi stawiane oferentom

- 5.1. Oferent musi przedstawić aktualny odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
- 5.2. Aktualny wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
- 5.3. Kopia aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, stosownie do przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023, poz. 991 z późn. zm.).
- 5.4. Ocena spełnienia warunków określonych powyżej zostanie dokonana na podstawie złożonych dokumentów, na zasadzie spełnia/ nie spełnia.

6. Opis sposobu przygotowania oferty

- 6.1. Oferta powinna zawierać:
 - 6.1.1. Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy
 - 6.1.2. Dokumenty i oświadczenia wymienione w pkt. 5 niniejszego Zapytania ofertowego.
 - 6.1.3. Stosowne Pełnomocnictwo, jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpis z właściwego rejestru lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) to do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo w formie oryginału lub potwierdzonej notarialnie kopii wystawione przez osoby do tego upoważnione
- 6.2. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę pod rygorem nieważności należy złożyć w formie pisemnej.
- 6.3. Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania oferenta. Oznacza to, iż jeżeli z dokumentu(ów) określonego(ych) status prawny Oferenta(ów) lub pełnomocnictwa (pełnomocnictw) wynika, iż do reprezentowania Oferentów(ów) upoważnionych jest łącznie kilka osób dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie osoby.
- 6.4. Upoważnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania powinno wynikać z dołączonych do oferty aktualnego odpisu z właściwego rejestr, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed datą złożenia niniejszego zapytania ofertowego, w stosunku do osób fizycznych z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

- 6.5. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawione w formie oryginałów lub poświadczonych przez Oferenta za zgodność z oryginałem kopii.
- 6.6. Składający zapytanie dopuszcza składanie ofert częściowych. Oferta nie zawierająca pełnego zakresu przedmiotu zapytania zostanie odrzucona.
- 6.7. W razie jakichkolwiek nieprawidłowości lub braków formalnych złożonej oferty, Składający zapytanie wzywa Oferenta, który złożył najkorzystniejszą ofertę do uzupełnienia lub poprawienia oferty w terminie 3 dni od dnia otrzymania wezwania.
- 6.8. W przypadku nieuzupełnienia lub niepoprawienia oferty w terminie wskazanym w pkt 6.7. powyżej, Składający zapytanie odrzuca ofertę.
- 6.9. W sytuacji, w której oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Składający zapytanie zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia oraz w przypadku braku ofert Składający zapytanie zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania.

7. Miejsce, termin, sposób złożenia i otwarcia oferty.

- 7.1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Składającego zapytanie ofertowe tj. Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice, pok. nr 323 w nieprzekraczalnym terminie: do 30.01.2024r., godz. 9:30
- 7.2. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 30.01.2024 r. o godz. 10:00, w siedzibie Składającego zapytanie - pokój 326
- 7.3. Ofertę należy złożyć w kopercie z dopiskiem: „Oferta na transport sanitarny – KATOWICE – Zadanie nr,
- 7.4. Na kopercie oprócz opisu jw. należy umieścić nazwę i adres Oferenta.
- 7.5. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane

8. Termin związania ofertą

Oferent pozostaje związany złożoną przez siebie ofertą przez 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z dniem wskazanym do złożenia ofert.

9. Kryteria oceny ofert

Kryterium wyboru oferty jest najniższa cena.

10. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach z siedzibą przy ul. Powstańców 31, 40-038 Katowice, tel. 32 255-22-26;
- inspektorem ochrony danych w Zespole Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych w Katowicach jest Pan Zbigniew Łata, kontakt: adres e-mail: sekretariat@zwps.pl, tel.: 32 255-22-26;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Usługa transportu sanitarnego” znak sprawy ZWPS/DMO/.5.8.7.../2024 prowadzonym w trybie zapytania ofertowego;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana 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 ***;
- nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art.17 ust.3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO,
 - na podstawie art.21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. C RODO.

9-


Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

11. Wykaz załączników stanowiących integralną część niniejszego zapytania ofertowego

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Wzór umowy- Zadanie nr 1,2

Załącznik nr 3 - Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych –
Zadanie nr 1,2

D Y R. E K T O R
Zespołu Wojewódzkiej Przewodniczącej Specjalistycznych
w Katowicach
Jacek Przybyło

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]

FORMULARZ OFERTOWY

Nazwa

Oferenta:.....

Siedziba

Oferenta:.....

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

e-mail:

NIP..... REGON

Dane osoby wyznaczonej przez Oferenta do kontaktów ze Składającym zapytanie:

Imię i nazwisko:.....

Nawiązując do zapytania ofertowego, którego przedmiotem jest „Usługa transportu sanitarnego” – znak sprawy: ZWPS/DMO/...~~587~~...../2024, oferujemy wykonywanie zamówienia zgodnie z wymogami zapytania ofertowego za cenę:

Zadanie 1 – Pakiet 1 - Cena brutto.....złgr

Zadanie 2 - Pakiet 2 - Cena brutto.....złgr

1. Termin realizacji przedmiotu umowy: **od dnia 13.02.2024 r. do dnia 12.02.2025 r.**
2. Oświadczamy, że cena przedstawiona w ofercie obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
3. Termin i warunki płatności: zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na konto bankowe Wykonawcy wskazane w fakturze w terminie 30 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od otwarcia ofert.
5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią wzoru umowy i akceptujemy go bez zastrzeżeń.

.....,dnia.....2024 r.

.....
Podpis osób/osoby upoważnionej

ZAŁĄCZNIK NR 1
Formularz asortymentowo-cenowy

Zadanie nr 1 : Pakiet 1

**Usługa transportu sanitarnego dla Zespołu Wojewódzkich Przychodni
Specjalistycznych w Katowicach - Poradnie Specjalistyczne mieszczące się w
Katowicach przy ul. Powstańców 31**

L.p.	Rodzaj transportu	Ilość roboczogodzin i km na 12 miesięcy	Jednostkowa cena w zł brutto za roboczogodzinę lub km	Wartość brutto tj. kol.3 x kol.4
Kol.1	Kol. 2	Kol. 3	Kol. 4	Kol. 5
1	Transport pacjenta (wyjazd planowy) za roboczogodzinę	30		
1.1.	Oplata za każdy km dot. pkt. 1	100		
2.	Transport pacjenta ze średnim personalem medycznym za roboczogodzinę	100		
2.1.	Oplata za każdy km dot. pkt 2	1600		
			Razem cena oferty brutto:	

**Uwaga: Podane powyżej ilości roboczogodzin i ilości km są wielkościami szacunkowymi
Rzeczywista ilość roboczogodzin i km będzie wynikała z bieżącego zapotrzebowania
Zamawiającego.**

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Katowice, dn

ZAŁĄCZNIK NR 1
Formularz asortymentowo-cenowy

Zadanie nr 2 : Pakiet 2

**Usługa transportu sanitarnego dla Zespołu Wojewódzkich Przychodni
Specjalistycznych w Katowicach - Poradnie Specjalistyczne mieszczące się w Zabrze
przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie 10**

L.p.	Rodzaj transportu	Ilość roboczogodzin i km na 12 miesięcy	Jednostkowa cena w zł brutto za roboczogodzinę lub km	Wartość brutto tj. kol.3 x kol.4
Kol.1	Kol. 2	Kol. 3	Kol. 4	Kol. 5
1	Transport pacjenta (wyjazd planowy) za roboczogodzinę	20		
1.1.	Opłata za każdy km dot. pkt. 1	50		
2.	Transport pacjenta ze średnim personalem medycznym za roboczogodzinę	30		
2.1.	Opłata za każdy km dot. pkt 2	200		
			Razem cena oferty brutto:	

**Uwaga: Podane powyżej ilości roboczogodzin i ilości km są wielkościami szacunkowymi
Rzeczywista ilość roboczogodzin i km będzie wynikała z bieżącego zapotrzebowania
Zamawiającego.**

Katowice, dn

.....
(podpis i pieczęć osoby upoważnionej)

Umowa nr ZWPS/DL/ /2024 - Dotyczy Zadania 1, 2 – Pakiet 1,2 - projekt

zawarta w Katowicach, w dniu

pomiędzy:

Zespołem Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych z siedzibą w Katowicach przy ul. Powstańców 31, wpisanym w rejestrze stowarzyszeń innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000057698, NIP: 954-22-60-699, REGON: 001100382,

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Jacka Przybyło

zwanym w dalszej części niniejszej Umowy **Zamawiającym**

a

..... z siedzibą w

reprezentowany przez:

.....
zwanym w dalszej części Umowy **Wykonawcą**

zwane łącznie dalej „Stronami” o następującej treści :

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług transportu sanitarnego:
 - a) przewóz pacjenta (wyjazd planowy)
 - b) przewóz pacjenta ze średnim personelem medycznym
2. Wykonawca świadczyć będzie usługi z zakresu transportu sanitarnego określonego w ust.1 z wyposażeniem zgodnie z definicją zawartą w art. 36 ust.1 ustawy z dnia 8 września 2006r.o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2023 r poz. 1541).
3. Przedmiot niniejszej Umowy realizowany będzie zgodnie z treścią zapytania ofertowego oraz ofertą Wykonawcy.
4. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami oraz zapewni ochronę danych osobowych pacjentów ZWPS.
5. Realizacja przedmiotu umowy obejmuje okres **od** **do**

§ 2

Warunki realizacji Umowy

1. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania samochodem sanitarnym usług transportowych o łącznej wartości **nie przekraczającej**
2. Usługa transportowa wykonywana jest na trasie wskazanej w zleceniu lekarskim z zapewnioną opieką medyczną (przewóz pacjenta z sanitariuszem) i liczona jest od momentu wyjazdu zespołu z siedziby Wykonawcy do czasu jego powrotu.
3. Dokumentem zlecenia transportu jest zlecenie lekarskie podpisane ze strony Zamawiającego przez lekarza kierującego wraz z imienną pieczętką.

4. Zamawiający zamawia usługę transportową telefonicznie pod numerem telefonu wskazanym przez Wykonawcę najpóźniej 24 godziny przed transportem planowym, natomiast zlecenie musi być przekazane w momencie zgłoszenia się zespołu Wykonawcy w miejscu rozpoczęcia transportu.
5. Zlecenie na transport sanitarny powinno być zgodne z wzorem ustalonym przez Narodowy Fundusz Zdrowia a w szczególności powinno zawierać następujące dane :
 - imię i nazwisko pacjenta, wiek, adres, PESEL
 - rozpoznanie, kod (ICD 10) oraz pozycja pacjenta w trakcie transportu
 - miejsce rozpoczęcia transportu
 - miejsce przeznaczenia transportu
 - data rozpoczęcia zlecenia (dzień, miesiąc, godzina)
 - dla przyjęć do szpitala: nazwisko lekarza z którym ustalono miejsce dla pacjenta (nie dotyczy stanów nagłych)
 - rodzaj opieki medycznej w czasie transportu.
6. Zadania Wykonawcy obejmują :
 - opiekę medyczną podczas transportu zgodnie ze zleceniem,
 - przewóz karetką na trasie wg zlecenia,
 - stosowanie najkorzystniejszych tras przejazdowych
 - zapewnienie pojazdów spełniających wymogi właściwe dla transportu sanitarnego
7. Wykonawca zobowiązuje się poddać Kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z zawartej umowy.
8. Wykonawca oświadcza, że posiada doświadczenie i profesjonalne kwalifikacje niezbędne do prawidłowego wykonania umowy.
9. Wykonawca posiada umowę ubezpieczenia OC w wysokości zgodnej z aktualnymi przepisami.
10. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać umowę z należytą starannością, zgodnie z zasadami wiedzy technicznej, obowiązującymi przepisami i normami, a także zgodnie ze wskazówkami Zamawiającego oraz opisem przedmiotu umowy.
11. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w wyniku niewykonania lub nieprawidłowego wykonania przedmiotu umowy.

§ 3

Wynagrodzenie Wykonawcy oraz warunki płatności

1. Wynagrodzenie Wykonawcy liczone będzie za 1 km naliczany od jednostki Zamawiającego do miejsca zleconego transportu i z powrotem. W przypadku transportów do poradni specjalistycznej transport będzie liczony od poradni do domu pacjenta celem przywiezienia i ponownie celem odwiezienia pacjenta do domu.
2. Cena usługi obliczona będzie w oparciu o cennik stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Cena usługi będzie stała w okresie obowiązywania umowy.
4. Wykonawca wystawi fakturę VAT do 7-go dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
5. Wykonawca do każdej faktury zobowiązany jest dołączyć wykaz wykonanych zleceń z podaniem dla każdego transportu czasu trwania usługi, przebytych kilometrów oraz imię i nazwisko pacjenta i lekarza zlecającego.
6. Zapłata wynagrodzenia nastąpi przelewem na konto bankowe Wykonawcy wskazane w fakturze, w terminie 30 dni od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
7. Wszelkie negatywne konsekwencje Wykonawcy w zakresie wystawiania faktur poniesie Wykonawca.
8. Za datę płatności uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 4

Kary umowne, rozwiązanie i odstąpienie od umowy

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - w wysokości 10 % wartości niniejszej umowy brutto, z tytułu rozwiązania niniejszej Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

2. Zamawiającemu, przysługuje prawo natychmiastowego rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku rażącego naruszania postanowień niniejszej umowy przez Wykonawcę.

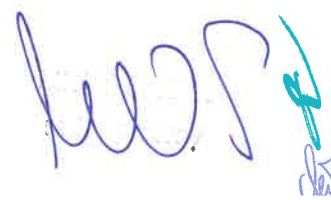
§ 5

Postanowienia końcowe

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas określony od dnia do dnia
2. Wykonawca gwarantuje, że jakiegokolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z Umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania Umowy i związane z nimi należności uboczne (m.in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich bez poprzedzającej to przeniesienie zgody podmiotu Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Wszelkie spory mogące powstać na tle wykonywania niniejszej umowy Strony będą się starały rozstrzygnąć polubownie, zaś w przypadku braku porozumienia poddadzą powstały spór pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego ze względu na siedzibę Zamawiającego.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. z 2023 poz. 1610 z późn.zm.).
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJACY



Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Zawarta w dniur. w Katowicach (zwana również „Umową”) pomiędzy:

Zespołem Wojewódzkich Przychodni Specjalistycznych z siedzibą w Katowicach przy ul. Powstańców 31, wpisanym w rejestrze stowarzyszeń innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000057698, NIP: 954-22-60-699, REGON: 001100382, reprezentowanym przez:

Dyrektora – Jacka Przybyło
zwanym dalej również „ZAMAWIAJĄCYM”

a

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

reprezentowany przez:

.....

zwany dalej „WYKONAWCĄ”

PREAMBUŁA

Zważywszy, że strony zawarły umowę ZWPS/DMO/ /2024 r. z dnia o świadczenie usług, w celu jej wykonania Wykonawca będzie dokonywał określonych operacji na danych osobowych.

Zamawiający jako Administrator Danych, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1781), zamierza powierzyć Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych w określonym zakresie.

Strony postanawiają co następuje:

§ 1

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

2. Zamawiający powierza do przetwarzania dane osobowe, a Wykonawca zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnie 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.

4. Wykonawca nie może powierzyć wykonania zadań wynikających z Umowy osobie trzeciej bez uprzedniej zgody Zamawiającego na piśmie.

5. Wykonawca 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 zabranie przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem obowiązujących przepisów, nieuprawnioną zmianą danych, uszkodzeniem lub zniszczeniem, które nastąpiły z winy Wykonawcy. Odpowiedzialność ograniczona jest do wysokości szkody rzeczywistej.

6. Odpowiedzialność powyższa obejmuje także odpowiedzialność Wykonawcy za działanie osób trzecich, którym Wykonawca zlecił wykonanie umowy w jakimkolwiek zakresie.

§ 2

Na podstawie Umowy Wykonawca 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. Wykonawca 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. Wykonawca 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, zabranie 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. Wykonawca może wykonywać Zlecenie z wykorzystaniem systemów teleinformatycznych udostępnionych przez Zamawiającego.

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

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

§ 4

Wykonawca 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 Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni:
 - 1) poinformować o tym Zamawiającego – Administratora Danych, poprzez zawiadomienie Inspektora Ochrony Danych wyznaczonego przez Administratora Danych oraz kierownictwo Zamawiającego, 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. Zamawiający ma prawo do kontroli, czy przetwarzanie przez Wykonawcę przekazanych danych osobowych jest zgodne z postanowieniami niniejszej umowy oraz przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych.
3. Warunkiem przeprowadzenia kontroli jest pisemne zawiadomienie Wykonawcy 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 Wykonawcy.
5. Wykonawca w terminie 5 dni roboczych od daty otrzymania może wnieść zastrzeżenia do protokołu.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia kontroli, o której mowa w ust. 2, także u Podwykonawców Wykonawcy, a Wykonawca zobowiązany jest zapewnić możliwość przeprowadzenia czynności kontrolnych u podmiotów, którym podpowierzył czynności przetwarzania danych osobowych powierzonych przez Zamawiającego.
7. Możliwość przeprowadzenia czynności kontrolnych u podmiotów, którym podpowierzył czynności przetwarzania danych osobowych powierzonych przez Zamawiającego.

§ 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. Wykonawca 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.
4. Wykonawca wyciągnie stosowne konsekwencje wobec pracowników, którzy w jakikolwiek sposób naruszają tajemnicę służbową, o której mowa w § 6 ust. 1 powyżej lub zasady przetwarzania danych osobowych określone w Umowie, w szczególności pozbawi ich możliwości dalszego przetwarzania danych osobowych zawartych w Zbiorach Danych, w tym zbierania takich danych (jeżeli ma to zastosowanie).
5. Zapisy ust. 4 i 5 powyżej dotyczą również Podwykonawców, którym Wykonawca powierzył czynności zgodnie z § 1 ust. 4 i 5, w stosunku do ich pracowników i współpracowników.

§ 7

Wykonawca zwolni Zamawiającego – Administratora Danych z odpowiedzialności wobec osób, których dane są przetwarzane w związku z Umową z tytułu jakiegokolwiek szkody poniesionej przez te osoby, a wynikającej z lub związanej z naruszeniem przez Wykonawcę jakichkolwiek przepisów dotyczących ochrony danych osobowych lub postanowień Umowy.

§ 8

1. Zamawiający oświadcza, że Inspektorem Ochrony Danych u Zamawiającego na dzień podpisania Umowy jest (podać imię, nazwisko, adres e-mail, nr. tel.)
.....

2. Wykonawca oświadcza, że, jako Administrator Danych, osobiście wykonuje czynności związane z ochroną danych osobowych, a nadzór nad przetwarzaniem danych osobowych w przedsiębiorstwie Wykonawcy na dzień podpisania Umowy pełni (podać imię, nazwisko, adres e-mail, nr. tel.)
.....

§ 9

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

§ 10

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.

.....
WYKONAWCA

.....
ZAMAWIAJĄCY

