Krynica-Zdrój, dnia 08 września 2022

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

**Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu:**

**Kompleksowej opieki fizjoterapeutycznej w ramach świadczeń zdrowotnych udzielanych w 20 Wojskowym Szpitalu Uzdrowisko-Rehabilitacyjnym SP ZOZ   
w Krynicy-Zdroju.**

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

Termin realizacji zamówienia:

**5 miesięcy od dnia zawarcia umowy**

III. DODATKOWE WYMAGANIA:

(np.: kwalifikacje, doświadczenie itp.)

- Posiadanie dyplomu ukończenia Uczelni Wyższej o profilu medycznym i kierunku fizjoterapia.

- Posiadanie aktualnego prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty.

IV. WYKAZ DOKUMENTÓW ORAZ OŚWIADCZEŃ, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY:

Do oferty należy załączyć następujące dokumenty:

* 1. **Dyplom ukończenia uczelni wyższej,**
  2. **Dokument potwierdzający nabycie prawa wykonywania zawodu.**
  3. **Klauzulę RODO**
  4. **Polisa OC** na kwotę nie mniejszą niż 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC fizjoterapeuty wykonującego działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka fizjoterapeutycznej

V. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI:

1. Korespondencję dotyczącą zamówienia wykonawca i zamawiający mogą przekazywać w formie pisemnej osobiście w sekretariacie 20. WSzU-R SP ZOZ w Krynicy-Zdroju, ul. Świdzińskiego 4, 33-38 Krynica-Zdrój, 1 piętro, pokój nr 125 lub, lub drogą elektroniczną na adres e-mail **krynica@20wszur.pl**
2. Osobą uprawnioną do kontaktów z wykonawcami jest Kierownik Działu Fizjoterapii tel:. **503 171 071** e-mail.: [**fizjoterapia@20wszur.pl**](mailto:fizjoterapia@20wszur.pl)
3. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca jest związany ofertą przez **30** dni począwszy od dnia upływu terminu składania ofert.

1. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY
2. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia przez wykonawcę więcej niż jednej oferty, żadna z ofert nie zostanie rozpatrzona w dalszym badaniu.
4. Oferta musi zawierać:
   1. oznaczenie Wykonawcy (nazwa i siedziba),
   2. cenę netto podaną cyfrowo i słownie
   3. cenę brutto podaną cyfrowo i słownie
5. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
6. Zamawiający informuje, iż oferty składane w postępowaniu są jawne.

VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Oferty składa się:

* w formie pisemnej osobiście – w sekretariacie 20. WSzU-R SP ZOZ w Krynicy-Zdroju, ul. Świdzińskiego 4, 33-38 Krynica-Zdrój, 1 piętro, pokój nr 125 lub
* w formie pisemnej za pośrednictwem Poczty Polskiej lub poczty kurierskiej na adres siedziby Zamawiającego —ul. Świdzińskiego 4, 33-38 Krynica-Zdrój 1 lub
* elektronicznie na adres e-mail **krynica@20wszur.pl**

2. Termin składania ofert upływa dnia **14.09.2022**

3. Zamawiający nie rozpatrzy w badaniu ofert, które wpłyną po terminie składania ofert.

IX. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY:

1. Cena brutto oferty powinna zawierać wszystkie koszty, jakie zamawiający będzie musiał ponieść przy realizacji zamówienia z uwzględnieniem ewentualnego podatku od towarów i usług VAT.

1. Zamawiający wymaga, aby wszystkie ceny były podane z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania, tj.:
   1. ułamek kończący się cyfrą od 0 do 4 zaokrąglić należy w dół,
   2. ułamek kończący się cyfrą od 5 do 9 zaokrąglić należy w górę.
2. Cena powinna być wyrażona w złotych polskich, nie dopuszcza się prowadzenia rozliczeń w walutach obcych.

X. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY OFERTY:

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami i ich wagami:

**cena 100 %**

2. Sposób dokonania oceny:

*Przykład:*

*Ocena kryterium będzie dokonywana według wzoru:*

*oferta najkorzystniejsza zgodnie z kryterium cena*

*W….. = x 100pkt % x …….. %*

*oferta badana zgodnie z kryterium ……*

*Ocena końcowa oferty to suma punktów (P), uzyskanych za wszystkie kryteria wymienione wyżej.*

*Ocena zostanie wyliczona według wzoru:*

*P = W….. + W…… + W……..*

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.
2. Zamawiający dokona obliczeń z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Dopuszcza się negocjowanie cen i pozostałych kryteriów oceny ofert z wykonawcami, którzy złożyli oferty w terminie wyznaczonym na ich składanie. Nie jest dopuszczalne by w efekcie negocjacji uzyskano cenę mniej korzystną niż złożona pierwotnie.
4. ZAMKNIĘCIE POSTĘPOWANIA:

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia lub odwołania postępowania bez dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty, na każdym jego etapie, bez podania przyczyny.

XII. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY:

1 . Przed zawarciem umowy wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, przekaże Zamawiającemu następujące informacje dotyczące:

1. osób, które będą podpisywać umowę;
2. osób do konsultowania spraw merytorycznych i koordynowania współpracy oraz kontroli przebiegu realizacji umowy.
3. Nieusprawiedliwione niestawienie się Wykonawcy w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, Zamawiający traktować będzie jako nieprzystąpienie do zawarcia umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
4. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie uchylał się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, Zamawiający może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny.
5. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY:

Istotnie postanowienia zawiera wzór umowy określony w Załączniku nr 2 do zapytania.

1. POSTANOWNIENIA KOŃCOWE
   * + 1. W sprawach nieuregulowanych w zapytaniu mają zastosowanie obowiązujące przepisy, w tym ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i ustawy Kodeks cywilny.
       2. Załącznikami do niniejszego zapytania są:
2. **Formularz ofertowy**
3. **Wzór Umowy**
4. **Klauzula informacyjna RODO**

………………

Kierownik wnioskodawcy

**Załącznik nr 1**

20 Wojskowy Szpital

Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ w Krynicy-Zdroju

ul. Świdzińskiego 4

33 - 380 Krynica-Zdrój

**O F E R TA**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu kompleksowej opieki fizjoterapeutycznej w ramach świadczeń zdrowotnych udzielanych   
w 20 Wojskowym Szpitalu Uzdrowisko-Rehabilitacyjnym SP ZOZ   
w Krynicy-Zdroju**

Imię: **………….**

Nazwisko: **………………**

PESEL: **……………………**

Nr wpisu do ewidencji o działalności gospodarczej (organ dokonujący wpisu ) : ……………….

NIP nie dotyczy REGON …………………..

Adres do korespondencji: **………………………**

Telefon **……………………**

Przedmiotem oferty jest ……………………………………………………………………….

Proponuje następujące warunki wynagrodzenia:

………. **cena netto za godzinę wykonanego zlecenia, słownie: ……………..**

………. **cena brutto za godzinę wykonanego zlecenia, słownie: ……………..**

OFERENT OŚWIADCZA, IŻ:

1. Zapoznał się z treścią zapytania ofertowego oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych zapytaniem ofertowym udzielać będzie w siedzibie 20. WSzR-U SP ZOZ w Krynicy-Zdroju, w miejscu wskazanym przez Udzielającego Zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego Zamówienia.
3. Uważa za związanie się ofertą przez okres **30** dni od upływu terminu składania ofert;
4. W razie wybrania przez zamawiającego niniejszej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach zawartych w zaproszeniu do składania ofert oraz   
   w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego;
5. Oferta składa się z ………… kolejno ponumerowanych stron.
6. Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
7. Klauzula RODO
8. …………………..
9. ……………………

……………………………

Podpis oferenta

**Umowa zlecenia**

zawarta w Krynicy Zdroju dnia **………………. r.** pomiędzy:

**20 Wojskowym Szpitalem Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjnym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Krynicy-Zdroju,** adres siedziby: ul. Świdzińskiego 4, 33-380 Krynica-Zdrój, NIP: 734-26-96-971, REGON: 490044147, **reprezentowanym przez Dyrektora Szpitala - EWĘ KORPANTY,** zwanym dalej **Zleceniodawcą** **lub Udzielającym zamówienia**

a

**……………….** prowadzącą działalność gospodarczą pod …………………………  
z siedziba w …………………………, NIP: ………………

zwaną dalej **Zleceniobiorcą lub Przyjmującym zamówienie**

łącznie zwane Stronami.

**§ 1**

Na podstawie przepisów ustawy z dnia 25 września 2015r. o zawodzie fizjoterapeuty Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania następujących zadań:

* Wykonywanie zabiegów fizjoterapeutycznych takich jak: gimnastyka rehabilitacyjna grupowa i indywidualna, fizykoterapia, (elektroterapia, magnetoterapia, laseroterapia), hydroterapia (masaż podwodny, wirowy, hydromasaż, kąpiele perełkowe, mineralne, solankowe i borowinowe, bicze szkockie), masaż klasyczny, wibracyjny i mechaniczny oraz okłady i zawijania borowinowe zgodnie z obowiązującymi zasadami oraz wskazaniami lekarza;
* Utrzymanie porządku i czystości w pomieszczeniach zabiegowych, łącznie ze sprzątaniem pomieszczeń zabiegowych, czyszczeniem i napełnianiem kombajnu borowinowego, pomieszczeń i powierzchni okołobasenowych i odnowy biologicznej;
* Prowadzenie dokumentacji medycznej w sposób określony we właściwych przepisach prawa.

**§2**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą i standardami postępowania.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje niezbędne do należytego wykonywania przedmiotu umowy i, że nie istnieją żadne przeszkody prawne i faktyczne uniemożliwiające lub utrudniające wykonywanie usługi, jak również jest uprawniony do wykonywania zawodu fizjoterapeuty stosownie do wymogów obowiązujących przepisów prawa w tym ustawy o zawiedzie fizjoterapeuty.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że jego uprawnienia do wykonywania zawodu są aktualne, i że nie toczy się w stosunku do niego postępowanie wyjaśniające ani postępowanie przygotowawcze.
4. Kopia prawa wykonywania zawodu oraz zaświadczenia o wpisie do Krajowego Rejestru Fizjoterapeutów stanowią załącznik do niniejszej umowy.
5. Zleceniobiorca oświadcza, że nie podlega pod ustawę z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, a tym samym nie znajduję się na liście osób i podmiotów, wobec których są stosowane środki, o których mowa w art. 1 powołanej tu ustawy.
6. Zleceniobiorca zobowiązuje się niezwłocznie nie później niż w terminie 3 dni od zaistnienia zdarzenia poinformować Zleceniodawcę o każdej zmianie okoliczności, o których mowa w ust. 6 powyżej.

§3

1. Świadczenia objęte niniejszą umową udzielane będą przez Zleceniobiorcę w obiektach Zleceniodawcy zlokalizowanych przy ul. Świdzińskiego 4 oraz ul. Pułaskiego 10   
   w Krynicy-Zdroju.
2. Świadczenie usług przez Zleceniobiorcę odbywać się będzie przy wykorzystaniu pomieszczeń, sprzętu, aparatury i materiałów medycznych Zleceniodawcy.
3. Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych, z obiektów i infrastruktury należącej do Zleceniodawcy.
4. Zleceniobiorca nie może bez zgody Zleceniodawcy wykorzystywać udostępnionych przez Zleceniodawcę pomieszczeń, aparatury medycznej i materiałów medycznych do udzielania innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych.

§4

Zleceniobiorca, w ramach niniejszej umowy, zobowiązany jest do współpracy z personelem Zleceniodawcy, w szczególności z lekarzami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Zleceniodawcy, jak również do:

1. udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach uzgodnionych ze Zleceniodawcą,
2. uzgadniania harmonogramu udzielania świadczeń do 20 dnia każdego poprzedzającego miesiąca, w którym usługa ma być świadczona, z zastrzeżeniem, że pierwszy harmonogram zostanie sporządzony przez Strony w dniu podpisania Umowy,
3. udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi u Zleceniodawcy metodami   
   i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością,
4. zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas wykonywania świadczeń medycznych,
5. znajomości i przestrzegania:

- aktów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia,

- zarządzeń Prezesa NFZ,

- przepisów określających prawa pacjenta,

- przepisów bhp i p.poż.,

- przepisów prawnych, w tym wszelkich regulaminów i zarządzeń obowiązujących   
u Zleceniodawcy,

- poleceń, w tym poleceń ustnych bezpośredniego przełożonego oraz Dyrektora Zleceniodawcy.

§5

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i roboczej, spełniającej wymogi Polskich Norm.
2. Zleceniobiorca pokrywa koszty utrzymania odzieży ochronnej i roboczej w należytym stanie.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest posiadać aktualne badanie okresowe oraz zaświadczenie o przeszkoleniu BHP i p. poż., wymagane do udzielania świadczeń wynikających z niniejszej umowy.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest posiadać w widocznym miejscu identyfikator, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.
5. Zleceniobiorca zobowiązany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na kwotę nie mniejszą niż 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC fizjoterapeuty wykonującego działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka fizjoterapeutycznej, a kopia tej polisy stanowi załącznik do niniejszej Umowy.
6. Zleceniobiorca zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa   
   w ust. 5 przez cały okres obowiązywania umowy.

§6

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do osobistego wykonywania przedmiotu umowy.
2. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania czynności wynikających z niniejszej umowy osobie trzeciej.
3. O niemożności wykonania umowy w skutek zdarzeń losowych, Zleceniobiorca zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie Zleceniodawcę, nie później niż na 6 godzin przed planowanymi zajęciami objętymi niniejszą umową.

**§7**

1. Zleceniodawca uprawniony jest na każdym etapie realizacji przedmiotu umowy do kontroli Zleceniobiorcy co do prawidłowego realizowania postanowień umowy. Zleceniobiorca zobowiązany jest do stosowania się do wszystkich wytycznych i poleceń Zleceniodawcy dotyczących realizacji przedmiotu umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest poddać się kontroli Zleceniodawcy, wtym również kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez Zleceniodawcę, a także kontroli przeprowadzanej przez NFZ.
3. Kontrola obejmuje wykonanie umowy, w szczególności:

a) w zakresie oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,

b) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,

c) liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych,

d) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,

e) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości,

f) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

**§ 8**

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej, tak w systemach informatycznych Zleceniodawcy, jak i na obowiązujących drukach w formie papierowej, zgodnie z obowiązującymi przepisami, oraz regulaminami i zarządzeniami obowiązującymi u Zleceniodawcy, zarówno co do sposobu, jak i jej zakresu. Obowiązujące druki i formularze w wersji papierowej zapewnia Zleceniodawca.

2. Zleceniobiorca w szczególności jest zobowiązany do:

a) prowadzenia z należytą starannością i w sposób czytelny dokumentacji medycznej,

b) dbania o sprzęt medyczny i mienie Zleceniodawcy,

c) zachowania tajemnicy służbowej, w tym dotyczącej treści niniejszej umowy, według zasad określonych w odrębnych przepisach,

d) współpracy z personelem Zleceniodawcy,

e) prowadzenia sprawozdawczości na potrzeby Zleceniodawcy i NFZ,

f) wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo przy wykorzystaniu aktualnej wiedzy niezbędnej do realizacji przedmiotu umowy, w tym aktualnej wiedzy medycznej.

g) przestrzegania praw pacjenta oraz obowiązujących przepisów prawa, w tym dotyczących ochrony danych osobowych.

h) do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

i) poinformowania Zleceniodawcy o uzyskaniu statusu czynnego podatnika VAT w terminie do 7 dni od dnia zdarzenia.

**§ 9**

1. Z tytułu realizacji czynności określonych w niniejszej Umowie Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie miesięczne obliczane jako iloczyn liczby godzin faktycznie wykonywanego zlecenia i stawki za jedną godzinę świadczenia usługi ustalonej na kwotę: **…………… zł brutto** (słownie: …………….. złotych 00/100 brutto)**.** Rozliczenia będą następowały w okresach miesięcznych.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji ilości godzin wykonywanego zlecenia, która dokumentować ma faktyczny czas wykonania przez Zleceniobiorcę zlecenia i przekazania tej ewidencji do akceptacji Zleceniodawcy w terminie do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym realizowane było zlecenie. W razie wątpliwości odnoszących się do informacji wskazanych w ewidencji Zleceniobiorca zobowiązany jest do ich wyjaśnienia w każdym przypadku, kiedy zażąda tego Zleceniodawca.
3. Podstawą wypłaty wynagrodzenia będzie faktura wystawiony przez Zleceniobiorcę   
   wraz z zaakceptowaną ewidencją ilości godzin wykonywanego zlecenia i przekazany Zleceniodawcy do 7 dnia miesiąca, następującego po miesiącu w którym świadczone było zlecenie.
4. Wynagrodzenie wypłacone będzie w terminie do 14 dni po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury wraz z załącznikiem, na rachunek bankowy Zleceniobiorcy wskazany na fakturze, o ile rachunek ten figuruje w wykazie informacji o podatnikach VAT prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej (art. 96b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług - „biała lista podatników VAT”, w przypadku, jeżeli Przyjmujący zamówienie jest podatnikiem VAT.
5. Za datę spełnienia świadczenia przyjmuje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku Zleceniodawcy.
6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że samodzielnie rozlicza się z ZUS-em i Urzędem Skarbowym, a na moment zawarcia niniejszej Umowy nie jest podatnikiem podatku VAT.

§**10**

1. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność w zakresie odpowiedzialności cywilnej, zawodowej i karnej, w tym również z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy, zarówno wobec Zleceniodawcy, jak i organów kontroli i nadzoru.
2. Zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z 15.04.2011 r. o działalności leczniczej Zleceniodawca i Zleceniobiorca ponoszą solidarną odpowiedzialność za wyrządzoną szkodę przy udzielaniu świadczeń.
3. Zleceniodawcy przysługuje w stosunku do Zleceniobiorcy roszczenie regresowe w wysokości kwoty wypłaconej przez Zleceniodawcę osobie trzeciej, z tytułu szkody, poniesionej przez osobę trzecią w związku ze świadczeniem usług przez Zleceniobiorcę.
4. Zleceniobiorca nie jest uprawniony do dokonywania cesji praw i obowiązków Zleceniobiorcy jak i przelewu jakichkolwiek wierzytelności wynikających z niniejszej umowy w jakiejkolwiek formie w tym zastawu i zastawu rejestrowego na osoby bądź podmioty trzecie bez pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.

**§ 11**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od **………….** r. do **……………….** r.
2. Zleceniodawcy przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym   
   (bez wypowiedzenia), w szczególności, jeżeli Zleceniobiorca:
3. rażąco naruszył lub nie dopełnił obowiązków przewidzianych niniejszą umową,   
   co doprowadziło do powstania szkody dla Zleceniodawcy,
4. dokonał cesji swoich praw i obowiązków na osoby trzecie bez zgody Zleceniodawcy,
5. był/będzie niezdolny do wykonywania przedmiotu umowy przez okres dłuższy niż 1 dzień i nie wyznaczy w tym czasie zastępstwa zgodnie zapisami niniejszej Umowy,
6. dopuści się naruszenia tajemnicy, do przestrzegania której zobowiązuje go niniejsza umowa oraz obwiązujące przepisy, w szczególności naruszył § 12 niniejszej Umowy;
7. popadnie w spór ze Zleceniodawcą lub jego pracownikami,
8. w wyniku kontroli, o której mowa w § 7 umowy stwierdzono niewykonanie   
   lub niewłaściwe wykonywanie przez przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
9. konieczności przeznaczenia nieruchomości, w której udzielane są świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową na inne cele w tym obronności czy związane z bezpieczeństwem państwa,
10. nie dołączy - w terminie 7 dni od daty podpisania umowy - dokumentu potwierdzającego posiadanie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, lub kontynuacji poprzednio zawartej umowy ubezpieczenia;
11. zmian organizacyjnych Zleceniodawcy, skutkujących ograniczeniem lub ustaleniem innego sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
12. niewywiązania się z postanowień § 5 ust. 5 Umowy;
13. utraci uprawnienia do wykonywania zawodu;
14. w każdym przypadku złożenia jakiegokolwiek nieprawdziwego oświadczenia przez Zleceniobiorcę w tym wynikających z niniejszej Umowy i załączników do niej lub nie dopełnienia lub opóźnienia w dopełnieniu zobowiązania, o którym mowa § 2 ust. 6 Umowy,
15. gdy Zleceniobiorca został wpisany na listę osób i podmiotów objętych sankcjami o której mowa w ustawie z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
16. Strony zgodnie postanawiają, że w związku z tym, iż Zleceniodawca administruje nieruchomościami służącymi obronności państwa, Zleceniobiorca nie może wstrzymać świadczenia usług wynikających z niniejszej umowy, w tym rozwiązać umowy w jakiejkolwiek formie w trybie natychmiastowym.
17. W razie rozwiązania niniejszej umowy Zleceniobiorca przekazuje niezwłocznie Zleceniodawcy wszelkie dokumenty związane z realizacją niniejszej umowy.

**§ 12**

1. Zleceniobiorca nie może udzielać jakichkolwiek informacji dotyczących stanu zdrowia pacjentów Szpitala, przebiegu choroby i leczenia osobom nieuprawnionym.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do nieujawniania i nieudzielania osobom nieupoważnionym, w tym również członkom rodziny, wiadomości stanowiących tajemnicę państwową i służbową prawnie chronioną, związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy, jak również do nie rozgłaszania w żadnej formie - po wygaśnięciu umowy - wiadomości stanowiących tajemnicę, z którymi Zleceniobiorca zapoznał się podczas wykonywania niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich informacji dotyczących Zleceniodawcy, w szczególności dotyczących prowadzonej przez Zleceniodawcę działalności, jego klientów, danych osobowych, ekonomicznych, marketingowych, handlowych, technicznych, strategicznych, organizacyjnych, uzyskanych od Zleceniodawcy w związku z realizacją zadań objętych Umową, zwanych dalej „Informacjami”, chyba że Udzielający zamówienia a uprzednio zwolni Zleceniodawcy na piśmie z takiego obowiązku lub obowiązek ich ujawnienia wynika z przepisów prawa.
4. Obowiązek zachowania poufności trwa nadal po wygaśnięciu niniejszej umowy i ma charakter bezterminowy.
5. Zobowiązanie do zachowania poufności dotyczy wszelkich Informacji udzielonych ustnie, pisemnie, drogą elektroniczną lub w inny sposób, a także pozyskanych przez Zleceniobiorcę bez wiedzy Zleceniodawcy.
6. Obowiązek zachowania w poufności Informacji obejmuje w szczególności zakaz ich udostępniania osobom trzecim.
7. W przypadku, gdy Zleceniobiorca zobowiązany orzeczeniem sądu, organu administracji państwowej, samorządowej, bądź innego uprawnionego organu do ujawnienia Informacji   
   albo konieczność ich ujawnienia będzie wynikała z przepisów prawa, zobowiązuje się niezwłocznie pisemnie powiadomić o tym fakcie Zleceniodawcę a także podjąć wszelkie działania konieczne do zapewnienia, by udostępnienie Informacji dokonało się w sposób chroniący przed ujawnieniem ich osobom niepowołanym, w tym poinformować odbiorcę Informacji o ich poufnym charakterze.
8. Wykonawca zobowiązuje się do wykorzystywania Informacji otrzymanych od udzielającego zamówienia wyłącznie w celach związanych z przedmiotem Umowy.
9. Obowiązek zachowania poufności nie dotyczy Informacji:

a) których ujawnienie jest wymagane przez bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa, prawomocne orzeczenie sądu lub ostateczną decyzję administracyjną,

b) które są powszechnie znane i dostępne, co Zleceniobiorca ma obowiązek wykazać Zleceniodawcy przed ich ujawnieniem,

c) które Zleceniobiorca uzyskał od osoby trzeciej, jeżeli przepisy obowiązującego prawa ani zobowiązanie Umowne wiążące tę osobę nie zakazują ujawniania przez nią tych Informacji i o ile Zleceniobiorca wszedł zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, przed dniem zawarcia niniejszej Umowy i nie ma obowiązku zachowania ich w poufności,

d) co do których Zleceniobiorca uzyskał pisemną zgodę Zleceniodawcy na ich ujawnienie.

10. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania zapisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 roku w sprawie ochrony osób   
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (ogólne rozporządzenie o chronię danych) i ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz obowiązujących przepisów prawa dotyczących ochrony danych osobowych, a w związku z koniecznością w ramach realizacji niniejszej umowy przetwarzania danych osobowych zobowiązuje się również zawrzeć stosowną umowę   
o powierzeniu przetwarzania danych osobowych, której wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

1. Zleceniodawca informuje Zleceniobiorcę o odpowiedzialności karnej za naruszenie tajemnicy, a którą to reguluje Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 - Kodeks Karny (tekst jedn.: Dz.U. z 2016r., poz. 1137 z późniejszymi zmianami).
2. Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
   z 27.04.2016 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 (RODO) Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do przetwarzania danych osobowych w zakresie obejmującym realizację postanowień niniejszej umowy, tj. danych w postaci imion i nazwisk, adresów zamieszkania, numerów PESEL, NIP oraz danych sensytywnych dotyczące stanu zdrowia osób korzystających u Zleceniodawcy ze świadczeń medycznych, a także upoważnia do tworzenia i posiadania dla potrzeb realizacji umowy zestawień, ewidencji oraz rejestrów z danymi osobowymi, z zachowaniem ich pełnej ochrony przy zastosowaniu właściwych środków organizacyjnych i technicznych. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych, zgodnie   
   z udzielonym upoważnieniem oraz przepisami RODO, ustawy o ochronie danych osobowych.
3. Zleceniobiorca oświadcza, iż zapoznał się i znane są mu przepisy i standardy ochrony danych osobowych u Zleceniodawcy i zobowiązuje się do ich przestrzegania, w tym wynikające z:

⚫ Przepisów o ochronie danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 oraz obowiązujących przepisach prawa w zakresie ochrony danych osobowych;

⚫ Polityki Bezpieczeństwa danych osobowych w 20 Wojskowym Szpitalu Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjnym SP ZOZ w Krynicy Zdroju wraz z jej załącznikami, w szczególności:

⚫ Instrukcji zarządzania systemami informatycznymi w 20 Wojskowym Szpitalu Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjnym SP ZOZ w Krynicy Zdroju.

1. Strony zgodnie postanawiają, iż w przypadku zmian w przepisach i standardach obowiązujących u Zleceniodawcy w zakresie ochrony danych osobowych, Zleceniodawca poinformuje Zleceniobiorcę o takich zmianach i umożliwi mu zapoznanie się z ich treścią a Zleceniobiorca zobowiązuje się do ich przestrzegania w aktualnym ich brzmieniu.

§13

Zgodnie z art. art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (RODO), Udzielający zamówienia informuje, iż:

1. **Dane administratora**: Administratorem Państwa danych osobowych jest: 20 Wojskowy Szpital Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krynicy – Zdroju (20. WSzU – R SPZOZ), ul. Świdzińskiego 4, 33 - 380 Krynica Zdrój, e-mail: [krynica@20wszur.pl](mailto:krynica@20wszur.pl) ; tel. 18 / 41 46 211, fax: 18 / 41 46 240.
2. **Inspektor Ochrony Danych:** We wszystkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych w 20. WSzU – R SPZOZ można kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych: [iodo@20wszur.pl](mailto:iodo@20wszur.pl)
3. **Cele przetwarzania danych osobowych i podstawa prawna przetwarzania:** Państwa dane osobowy przetwarzamy w celu zawarcia, wykonania i rozliczenia umowy   
   o świadczenie usług, w związku z którą dane zostały pozyskane, przez okres obowiązywania umowy; dochodzenia roszczeń oraz obrony praw; podatkowym, na podstawie przepisów Ordynacji podatkowej. Podstawa prawna przetwarzania danych: art. 6 ust. 1 lit b RODO.
4. **Informacje o odbiorcach danych osobowych**

**Państwa dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym   
na podstawie przepisów prawa oraz dostawcom usług (np. technicznych, organizacyjnych, teleinformatycznych, firmom kurierskim i pocztowym, firmom prawniczym w ramach doradztwa prawnego i zastępstwa procesowego), organom administracji publicznej.**

1. **Państwa dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.**
2. **Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane** przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy wynikający z rozliczenia zawartej umowy oraz w celach rachunkowych, na podstawie przepisów o rachunkowości, przez okres 5 lat od początku roku następującego po roku obrotowym, w którym operacje, transakcje lub postępowanie związane z zawartą umową zostały ostatecznie zakończone, spłacone, rozliczone lub przedawnione. Okres przechowywania Państwa danych wynika również z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt 20 Wojskowego Szpitala Uzdrowiskowo – Rehabilitacyjnego SPZOZ w Krynicy Zdroju oraz Zarządzenie Nr 9/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 17 marca 2016 r.
3. **Posiada Pani/Pan prawo do żądania w każdym czasie dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.**
4. **Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jest jednak niezbędne dla realizacji powyższych celów.**
5. **Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego**: Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**: Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
7. Na podstawie art. 7 ust. 1 RODO Przyjmującego zamówienie oświadcza, że wyraża zgodę   
   na przetwarzanie przez administratora, którym jest Udzielający zamówienie - danych osobowych w celu zawarcia i realizacji postanowień niniejszej umowy. Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

**§ 14**

**Poufność**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Zamawiającego i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Zleceniobiorca oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Szpitala w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dołożenia wszelkich starań w celu zapewnienia, aby środki łączności wykorzystywane do odbioru, przekazywania oraz przechowywania danych poufnych gwarantowały zabezpieczenie danych poufnych w tym w szczególności danych osobowych powierzonych do przetwarzania, przed dostępem osób trzecich nieupoważnionych do zapoznania się z ich treścią i przestrzegania obowiązujących przepisów prawa w tym zakresie.
4. Strony zobowiązują się nie ujawniać osobom trzecim warunków niniejszej Umowy, chyba że uzyskają wcześniejsza pisemną zgodę drugiej Strony.

**§ 15**

1. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy kary umowne:
2. za niewykonanie lub nienależyte wykonywanie obowiązków określonych w niniejszej umowie, w wyniku czego Zleceniobiorca poniósł szkodę - karę umowną w wysokości 1000 zł, za każde naruszenie z zastrzeżeniem §5 ust. 5 zd. 2.
3. za opóźnienie rozpoczęcia świadczenia usług i/lub za samowolne opuszczenie stanowiska pracy i/lub za nieświadczenie usług bez usprawiedliwionej przyczyny - karę umowną   
   w wysokości 50 zł, za każdą rozpoczętą godzinę, w której doszło do uchybienia;
4. za rozwiązanie umowy w jakiejkolwiek formie bez zachowania okresu wypowiedzenia (zerwanie umowy) - karę umowną w wysokości 3500 zł.
5. Strony zastrzegają prawo Zleceniodawcy do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
6. Zleceniobiorca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
7. W sytuacji zalegania przez Zleceniodawcę z płatnościami na rzecz Zleceniobiorcy, Zleceniobiorcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych.

**§ 16**

Umowa, z chwilą jej zawarcia zastępuje wszelkie uprzednie uzgodnienia (umowy) między Stronami.

**§ 17**

Ewentualne spory mogące wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sądy właściwe miejscowo dla Zleceniodawcy.

**§ 18**

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, w tym Kodeksu cywilnego.

**§ 19**

Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

**§ 20**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym   
dla każdej ze stron.

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

**( data i podpis Zleceniobiorcy ) (data i podpis Zleceniodawcy**)

**Załącznik nr 2**

**Umowa powierzenia**  
przetwarzania danych osobowych (zwana dalej „Umową”)

zawarta dnia ………. pomiędzy:

**20 Wojskowym Szpitalem Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjnym Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Krynicy-Zdroju,** adres siedziby: ul. Świdzińskiego 4, 33-380 Krynica-Zdrój, NIP: 734-26-96-971, REGON: 490044147, **reprezentowanym przez Dyrektora Szpitala - EWĘ KORPANTY,** zwanym dalej **Zleceniodawcą** **lub Udzielającym zamówienia**

oraz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ zwany w dalszej części Umowy **„Administratorem”**

reprezentowana przez: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

zwanymi dalej łącznie **„Stronami**”, a każda z osobna **„Stroną”**,

o następującej treści:

#### §1.

#### PRZEDMIOT UMOWY

Przedmiot umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (zwanej dalej „Umową”) stanowi powierzenie Procesorowi przez Administratora przetwarzania danych osobowych, na zasadach określonych w niniejszej Umowie, w trybie określonym w art. 28 Artykuł (zwanego dalej „RODO”).

**§2.**

**ZAKRES I CEL PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Administrator powierza Procesorowi przetwarzanie danych osobowych …………………… …………………….. w celu wykonania przez Procesora na rzecz Administratora obowiązków wynikających z wiążącej ich umowy (zwanej dalej „Umową główną”), tj.:
2. umowy ……………… z dnia ……………… r.
3. Niniejsza Umowa obowiązuje dla wszystkich czynności związanych z Umową główną, podczas których Procesor przetwarza dane osobowe Administratora.
4. Przetwarzanie danych osobowych będzie wykonywane w okresie obowiązywania Umowy głównej pod warunkiem, że z niniejszej Umowy nie wynikają odmienne ustalenia.
5. Procesor zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe wyłącznie w celu przewidzianym   
   w Umowie, zgodnie z RODO i innymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych.
6. Procesor może przetwarzać dane osobowe wyłącznie na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
7. Szczegółowy zakres przetwarzania przez Procesora danych osobowych został zawarty w załączniku   
   do Umowy.

#### §3.

#### OBOWIĄZKI PROCESORA

W związku z zawarciem Umowy, Procesor zobowiązuje się w szczególności do:

1. przetwarzania danych osobowych wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora;
2. zabezpieczenia danych osobowych podczas ich przetwarzania przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, przejęciem przez osoby nieuprawnione, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów prawa oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem i w tym zakresie zobowiązuje się również do szyfrowania bazy danych osobowych przekazanej do przetwarzania, ponosząc z tego tytułu pełną odpowiedzialność. Procesor oświadcza, iż dysponuje stosownym produktem kryptograficznym umożliwiającym takie zabezpieczenie bazy danych osobowych.
3. nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji Umowy;
4. zapewnienia by osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiązały się do zachowania tajemnicy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich u Procesora, jak i po jego ustaniu;
5. wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, o których mowa w art. 32 RODO - w tym zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu   
   z przetwarzaniem danych osobowych - w celu zapewnienia zgodności przetwarzania z RODO;
6. niezwłocznego zgłaszania Administratorowi stwierdzonego naruszenia ochrony danych osobowych;
7. aktywnej współpracy oraz wsparcia Administratora odpowiednimi środkami technicznymi  
   i organizacyjnymi w wypełnieniu jego obowiązków w rozumieniu art. 12-22 oraz art. 32 i 36 RODO;
8. trwałego usunięcia, po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem danych, wszelkich danych osobowych, wszelkich ich istniejących kopi oraz informacji służących do autoryzacji połączenia z systemem informatycznym Administratora. Poprzez trwałe usunięcie Strony rozumieją dokonanie takiej modyfikacji, która nie pozwoli na ustalenie danych osobowych osoby, której dane dotyczą. W zakresie trwałego usunięcia Procesor zobowiązany jest do złożenia Administratorowi pisemnego oświadczenia, potwierdzającego usunięcie wszystkich kopii z powierzonymi danymi osobowymi w terminie 3 dni od dnia ich usunięcia.

**§4.**

**OBOWIĄZKI ADMINISTRATORA**

Administrator zobowiązany jest współdziałać z Procesorem w wykonaniu Umowy oraz udzielać Procesorowi wyjaśnień w razie wątpliwości co do legalności poleceń Administratora.

**§5.**

#### PRAWO KONTROLI

1. Administrator, zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h RODO, ma prawo kontroli środków zastosowanych przez Procesora przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych z punktu widzenia zgodności z przepisami prawa oraz postanowieniami Umowy.
2. Administrator realizować będzie prawo kontroli samodzielnie lub przez upoważnionego przez niego audytora, w godzinach pracy Procesora i z minimum 3 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Procesor zobowiązuje się zapewnić w czasie kontroli wgląd do wszystkich materiałów oraz systemów, w których realizowane jest przetwarzanie danych osobowych Administratora, umożliwić dostęp do pracowników zaangażowanych w ich przetwarzanie oraz udostępnić Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia przez Procesora obowiązków określonych w art. 28 RODO.
4. Administrator lub audytor upoważniony przez Administratora, przed rozpoczęciem czynności audytowych, podpisze zobowiązanie o zachowaniu w poufności wszelkich informacji uzyskanych podczas realizacji audytu, w tym danych osobowych, których administratorem danych jest Procesor.
5. Procesor zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora, nie dłuższym niż 7 dni roboczych.

#### §6.

**DALSZE POWIERZENIE DANYCH OSOBOWYCH DO PRZETWARZANIA**

1. Procesor może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą Umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania Umowy i po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora.
2. Podwykonawca winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone w niniejszej Umowie na Procesora.
3. Procesor ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych osobowych.
4. Administrator nie wyraża zgody na zlecenie przez Procesora przetwarzania danych osobowych na rzecz podmiotu podprzetwarzającego*.*

#### §7.

#### ODPOWIEDZIALNOŚĆ PROCESORA

1. Procesor jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Procesor zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Procesora danych osobowych określonych w Umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Procesora, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania u Procesora danych osobowych powierzonych przez Administratora.
3. W przypadku naruszenia postanowień Umowy lub obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa z przyczyn leżących po stronie Procesora, w następstwie czego Administrator zostanie zobowiązany do wypłaty odszkodowania lub zostanie ukarany karą, w tym karą grzywny, Procesor zobowiązuje się do zapłaty Administratorowi równowartości roszczeń osób trzecich, kar oraz równowartości kosztów postępowania administracyjnego i/lub sądowego, które będą wynikiem nieprawidłowego działania Procesora, w terminie   
   7 dni od otrzymania wezwania w tym zakresie.

#### §8.

**ZASADY ZACHOWANIA POUFNOŚCI**

1. Procesor zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Procesor oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

#### §9.

#### CZAS TRWANIA I WYPOWIEDZENIE UMOWY

1. Umowa zawarta jest na czas obowiązywania Umowy głównej.
2. Każda ze Stron może wypowiedzieć Umowę z zachowaniem ……….. miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Oświadczenie o wypowiedzeniu powinno dla swej ważności zostać złożone na piśmie i doręczone drugiej Stronie.
3. Administrator ma prawo rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym w wypadku stwierdzenia,   
   że Procesor:
4. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
5. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z Umową, RODO lub innymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych.
6. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora;
7. zawiadomił Administratora o niezdolności do wypełniania przedmiotu Umowy, a w szczególności wymagań określonych w §3 Umowy.

#### §10.

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Niniejsza Umowa stanowi udokumentowane polecenie Administratora, o którym mowa w art. 28 ust. 3 lit. a RODO.
2. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami Umowy będą miały zastosowanie odpowiednie przepisy RODO oraz prawa polskiego.
3. Wszelkie zmiany, uzupełnienia lub rozwiązanie Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Strony zgodnie oświadczają, iż w przypadku sporów powstałych na tle realizacji Umowy dążyć będą do polubownego ich załatwienia, a w przypadku braku porozumienia pomiędzy Stronami sądem właściwym będzie sąd właściwy miejscowo dla Administratora.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Procesor Administrator

**ZAŁĄCZNIK**

do UMOWY POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

zawartej w dniu **…………………. r.**

ZAKRES PRZETWARZANIA PRZEZ PROCESORA DANYCH OSOBOWYCH

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CHARAKTER**  **PRZETWARZANIA** | **CEL**  **PRZETWARZANIA** | **RODZAJ**  **DANYCH OSOBOWYCH** | **KATEGORIE OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ** | **FORMA PRZETWARZANIA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Załącznik nr 3 do zapytania ofertowego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z Art. 13 Rozporządzenia  
Parlamentu Europejskiego i Rady, numer 2016/679 (RODO) w związku  
Z ZAWARCIEM I REALIZACJĄ UMÓW Z KONTRAHENTAMI

1. Dane administratora: Administratorem Państwa danych osobowych jest: 20 Wojskowy Szpital Uzdrowiskowo-Rehabilitacyjny Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Krynicy - Zdroju (20. WSzU - R SPZOZ). ul. Świdzińskiego 4. 33 - 380 Krynica Zdrój, e-mail: [krvnica@20wszur.pl](mailto:krvnica@20wszur.pl) ; tel. 18/41 46 211, fax: 18/41 46 240.
2. Inspektor Ochrony Danych: We wszystkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych w 20. WSzU - R SPZOZ można kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych: [iodo@20wszur.pl](mailto:iodo@20wszur.pl)
3. Cele przetwarzania danych osobowych i podstawa prawna przetwarzania: Państwa dane osobowy przetwarzamy w celu zawarcia, wykonania i rozliczenia umowy o świadczenie usług, w' związku z którą dane zostały pozyskane, przez okres obowiązywania umowy; dochodzenia roszczeń oraz obrony praw: podatkowym, na podstawce przepisów' Ordynacji podatkowej. Podstawa prawna przetwarzania danych: art. 6 ust. 1 lit b RODO.
4. Informacje o odbiorcach danych osobowych

Państwa dane osobowe mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz dostawcom usług (np. technicznych, organizacyjnych, teleinformatycznych, firmom kurierskim i pocztowym, firmom prawniczym w ramach doradztwa prawnego i zastępstwa procesowego), organom administracji publicznej.

1. Państwa dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub do organizacji międzynarodowej.
2. Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym powstał obowiązek podatkowy wynikający z rozliczenia zawartej umowy oraz w celach rachunkowych, na podstawie przepisów o rachunkowości, przez okres 5 lat od początku roku następującego po roku obrotowymi, w którym operacje, transakcje lub postępowanie związane z zawartą umową zostały ostatecznie zakończone, spłacone, rozliczone lub przedawnione. Okres przechowywania Państwa danych wynika również z Jednolitego Rzeczowego Wykazu Akt 20 Wojskowego Szpitala Uzdrowiskowo - Rehabilitacyjnego SPZOZ w Kry nicy Zdroju oraz Zarządzenie Nr 9/MON Ministra Obrony Narodowej z dnia 17 marca 2016 r.
3. Posiada Pani/Pan prawo do żądania w każdym czasie dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, oraz prawo do w niesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych. Cofnięcie zgody pozostaje bez wpływu na zgodność z prawem
4. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jest jednak niezbędne dla realizacji powyższych celów.
5. Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego: Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
6. Zautomatyzowane podejmowanie decyzji: Państwa dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Krynica - Zdrój,

Data Czytelny podpis osoby, która zapoznała się z klauzulą