

Wadowice, dnia 27.11.2018 r.

**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wadowicach
ul. Karmelicka 5**

Konkurs Ofert

**Dotyczy: wykonywanie opisów badań RTG oraz wykonywanie
badań ultrasonograficznych (wraz z opisem)**

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
na wykonywanie opisów badań RTG oraz wykonywanie
badań ultrasonograficznych (wraz z opisem)

Postępowanie jest prowadzone w trybie konkursu ofert, na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 160 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.).

I. Postanowienia ogólne.

1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert określają wymagania stawiane Przyjmującemu Zamówienie, tryb składania ofert oraz inne informacje o przedmiocie konkursu ofert. Przyjmujący zamówienie powinien zapoznać się ze szczegółowymi informacjami zawartymi w niniejszych warunkach w celu prawidłowego przygotowanie i złożenia swojej oferty.
2. Udzielający Zamówienia:
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach
ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

II. Przedmiot zamówienia.

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń w zakresie **wykonywania opisów badań RTG oraz wykonywania badań ultrasonograficznych (wraz z opisem)** dla pacjentów Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach zwanego dalej ZZOZ.
2. Zakresy badań mogą się zmieniać w trakcie realizacji umowy z przyczyn i w sposób określony w umowach z płatnikiem publicznym powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego lub innym płatnikiem oraz w wyniku zawarcia przez Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach nowych umów. Na takich samych zasadach mogą być zmieniane zasady wykonywania, rozliczania oraz sprawozdawania udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, które będą wprowadzone aneksem do umowy.

III. Okres obowiązywania zamówienia.

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony, od 01.01.2019 r. do 31.12.2021 r.
2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień 01.01.2019 r. po rozstrzygnięciu konkursu.

IV. Wymagania stawiane Przyjmującemu Zamówienie.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje do wykonywania na rzecz Udzielającego Zamówienia opisów badań RTG oraz wykonywania badań ultrasonograficznych (wraz z opisem) w pracowniach diagnostycznych Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach.
2. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał świadczenia w terminach uzgadnianych z Udzielającym Zamówienia, w zależności od liczby wykonywanych badań RTG przez personel Udzielającego Zamówienia, a także w zależności od zapotrzebowania na wykonanie badań ultrasonograficznych (wraz z opisem).
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest sporządzać opisy badań RTG w ciągu 2 dni roboczych (pacjent ambulatoryjny) od dnia wykonania badania RTG., a w szczególnie uzasadnionych przypadkach termin ten może być wydłużony do 3 dni.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest świadczyć usługi osobiście.
5. Miejscem realizacji umowy będą zakłady diagnostyczne Udzielającego Zamówienia.
6. Udzielający Zamówienia oczekuje gwarancji, że zlecane przez niego badania wykonywane będą w sposób nie budzący zastrzeżeń i zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
7. Zamówienie powinno być realizowane przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych.
8. Przyjmujący Zamówienie będzie obowiązany:
 - a) wykonywać przedmiot porozumienia wg wiedzy medycznej i z należytą starannością
 - b) prowadzić dokumentację medyczną związaną z udzielanymi świadczeniami, stosownie do obowiązujących w tej materii przepisów.
9. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany przedłożyć Udzielającemu Zamówienia kopię umowy o ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej przez niego działalności.

V. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Przyjmujący Zamówienie przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w ustawie z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 160 z późn. zm.) oraz wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji.
2. Ofertę należy złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji zgodnie z załącznikiem nr 1.
3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

4. Wszystkie strony i załączniki do oferty muszą być zaparafowane, natomiast dołączone do oferty kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Przyjmującego Zamówienie.
5. Ofertę wraz z załącznikiem nr 1, oświadczeniem o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert (załącznik nr 2), (załączniki nr 3a i 3b), oświadczeniem o akceptacji projektu umowy (załącznik nr 4) oraz wymaganymi dokumentami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz napisem: „Oferta na wykonywanie opisów badań RTG oraz wykonywanie badań ultrasonograficznych (wraz z opisem)”.

VI. Oferta cenowa.

Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).

Cenę należy podać w formularzu ofertowym.

VII. Kryteria oceny przy wyborze oferty.

Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:

1. Cena 100 % wg poszczególnych zadań:

Maksymalną ilość punktów (tj. 100) otrzyma Wykonawca z najniższą ceną. Każdej następnej ofercie przyporządkuje się ilość punktów proporcjonalnie niższą – stosując wzór: $(\text{cena najniższa} / \text{cena oferowana}) \times 100 [\%] = \text{ilość punktów}$

Członkowie Komisji konkursowej ocenią każdą ofertę wg podanego algorytmu przyznając jej ocenę punktową. Komisja konkursowa za najkorzystniejszą uzna ofertę, która uzyska największą ilość punktów

VIII. Tryb udzielania wyjaśnień.

W siedzibie ZZOZ w Wadowicach przy ul. Karmelickiej 5 w Wadowicach, w Dziale Organizacji i Nadzoru od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 do 14.35 (tel. 033 872-0-872, lub 033 87-21-282, adres e-mail metorg@zozwadowice.pl) można zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu oraz otrzymać obowiązujące formularze ofert. Obowiązujące formularze są również zamieszczone na stronie internetowej ZZOZ w Wadowicach (www.zozwadowice.pl).

IX. Miejsce i termin składania ofert.

1. Ofertę oznaczoną jak wyżej, w zamkniętej kopercie należy złożyć do dnia **07.12.2018 r. do godziny 11:00** w Sekretariacie Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, ul. Karmelicka 5 osobiście lub wysłać pocztą. W przypadku wysłania ofert pocztą decyduje data dotarcia do ZZOZ.
2. Celem dokonania poprawek Przyjmujący Zamówienie może wycofać złożoną wcześniej ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w szczegółowych warunkach konkursu terminu składania ofert.

X. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **07.12.2018 r. o godzinie 12:00** w Sali Konferencyjnej Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach ul. Karmelicka 5, II piętro.
2. Oferty zostaną rozpatrzone w ciągu 14 dni od terminu określonego dla ich złożenia. Wyniki konkursu zostaną podane do wiadomości zainteresowanych pisemnie oraz poprzez ogłoszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie zamawiającego, II piętro.

XI. Związanie ofertą.

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

XII. Istotne warunki umowy.

Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone ubezpieczonym w związku z udzieleniem bądź zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert na czas trwania umowy.
2. Przyjmujący zamówienie umowę ubezpieczenia OC zawiera najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego obowiązuje umowa na udzielenie świadczeń.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszenia jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do złożenia przed przystąpieniem do udzielenia świadczeń zdrowotnych uwierzytelnionej kopii polisy ubezpieczeniowej.

XIII. Prawo Przyjmującego Zamówienie.

Przyjmujący zamówienie ma możliwość składania protestów i odwołań dotyczących konkursu ofert zgodnie z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15.04.2011 r. O działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 160 z późn. zm.) w związku z art. 152-154 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn. zm.).

XIV. Prawo Udzielającego Zamówienia.

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert lub odwołania i unieważnienia konkursu w całości lub dowolnej jego części bez podania przyczyny oraz prawo przeprowadzenia negocjacji z Przyjmującym Zamówienie w zakresie ustalonym przez Komisję Konkursową.

OFERTA KONKURSOWA
na wykonywanie opisów badań RTG oraz wykonywanie badań
ultrasonograficznych (wraz z opisem)

I. Dane o Przyjmującym Zamówienie

1. Nazwa firmy
- Adres firmy , nr
telefonu
-
- Numer wpisu do rejestru
- REGON
- NIP
- Nazwa banku
- Numer rachunku bankowego
- Osoba reprezentująca Przyjmującego
 zamówienie
-
- Kod świadczeniodawcy (nr umowy z NFZ) – jeżeli dotyczy:

1. Określenie warunków wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz personelu wykonującego świadczenia, a także dokumenty rejestrowe

Należy załączyć uwierzytelnione kserokopie następujących dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem:

1. aktualny odpis właściwego rejestru (Rejestr Wojewody / KRS / Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – w zależności od formy organizacyjno – prawnej)*
2. zaświadczenie o nadaniu nr NIP i REGON /*
3. oświadczenie stanowiące **załącznik nr 2**
4. oświadczenie stanowiące **załącznik nr 3a**
5. wskazanie liczby i kwalifikacji osób, które udzielać będą świadczeń zdrowotnych **załącznik nr 3b**
6. oświadczenie o akceptacji projektu umowy **załącznik nr 4**
7. kopię certyfikatów ISO, akredytacja, itp. /*

***/ kopie dokumentów wymagają uwierzytelnienia przez instytucje**

**wydające, notariusza, osobę upoważnioną do reprezentowania
Przyjmującego zamówienie**

2. Proponowane ceny badań:

Lp.	Rodzaj Świadczenia	Cena jednostkowa (brutto)
1.	Opis badania RTG	
2.	Wykonanie badania ultrasonograficznego (wraz z opisem)	
3.	Stawka za godzinę dyżuru lekarskiego w dni powszednie w godzinach od 8:00 do 15:00	

.....
miejscość, data

.....
podpis i pieczęć Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 2

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

(Dane Przyjmującego Zamówienie)

***Oświadczenie
Przyjmującego Zamówienie***

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z warunkami konkursu ofert, otrzymałem wszelkie wyjaśnienia potrzebne do przygotowania oferty.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć Przyjmującego Zamówienie

Załącznik 3a

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

(Dane Przyjmującego Zamówienie)

***Oświadczenie
Przyjmującego Zamówienie***

Oświadczam, iż:

- posiadam aparaturę i sprzęt zgodny z atestami dopuszczającymi do użytku w Polsce oraz spełniający wymagania NFZ.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć Przyjmującego Zamówienie

Załącznik 3b

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

(Dane oferenta)

***Oświadczenie
Przyjmującego Zamówienie***

Oświadczam, iż:

- posiadam kompetentny personel zdolny do wykonywania świadczeń będących przedmiotem zamówienia.

Lista osób z kwalifikacjami zawodowymi udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania opisów badań RTG oraz wykonywania badań ultrasonograficznych (wraz z opisem):

L.P.	Imię i nazwisko osoby świadczącej usługę	Kwalifikacje zawodowe
1		
2		
3		
4		

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 4

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

(Dane Przyjmującego Zamówienie)

***Oświadczenie
Przyjmującego Zamówienie***

Oświadczam, że akceptuję projekt umowy stanowiący załącznik nr 5 oraz projekt umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 28 RODO stanowiący załącznik nr 6 do Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania opisów badań RTG oraz wykonywania badań ultrasonograficznych (wraz z opisem)

i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć Przyjmującego Zamówienie

UMOWA
na wykonywanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu w Wadowicach pomiędzy:

Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, 34-100 Wadowice,
ul. Karmelicka 5, posiadającym NIP: 551-21-24-676, reprezentowanym przez:

Dyrektora – Beatę Szafraniec
zwanym dalej: „**Zleceniodawcą**”

a

.....
.....

reprezentowanym przez:

zwanym dalej „**Zleceniobiorcą**”

zwane dalej łącznie „**Stronami**”

W związku z wynikiem konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przeprowadzonego w siedzibie Zleceniodawcy w dniu, Strony zgodnie zawierają Umowę o poniższej treści:

§ 1

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje obowiązki świadczenia usług medycznych w zakresie wykonywania opisów badań RTG oraz wykonywania badań ultrasonograficznych (wraz z opisem), w pracowniach diagnostycznych Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach.

§ 2

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada niezbędne kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie, o którym mowa w § 1.

§ 3

1. Zleceniobiorca będzie wykonywał świadczenia w terminach uzgadnianych ze Zleceniodawcą, w zależności od liczby wykonywanych badań RTG przez personel Zleceniodawcy, a także w zależności od zapotrzebowania na wykonanie badań ultrasonograficznych (wraz z opisem).
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest świadczyć usługi osobiście.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest sporządzać opisy badań RTG w ciągu 2 dni roboczych (pacjent ambulatoryjny) od dnia wykonania badania RTG, a w szczególnie uzasadnionych przypadkach termin ten może być wydłużony do 3 dni.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do posiadania przez cały okres trwania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych, albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 4

Miejscem świadczenia usług zdrowotnych są pracownie diagnostyczne Zleceniodawcy.

§ 5

1. Zleceniobiorca w czasie świadczenia usług medycznych objętych niniejszą umową korzysta bezpłatnie z:
 - a) bazy lokalowej Zleceniodawcy,
 - b) aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Zleceniodawcy.
2. Korzystanie z wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym do świadczenia zleconych umową usług medycznych.
3. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt Zleceniodawcy.
4. Zleceniobiorca będzie ponosił koszty naprawy sprzętu wynikłe z powodu niewłaściwego użytkowania aparatury i sprzętu medycznego przez Zleceniobiorcę.

§ 6

1. Z tytułu realizacji niniejszej umowy Zleceniobiorcy przysługuje od Zleceniodawcy miesięczne wynagrodzenie obliczane jako suma wykonanych świadczeń medycznych w danym miesiącu przy kwocie jednostkowej za:
 - a) opis badania RTG –
 - b) wykonanie badania ultrasonograficznego (wraz z opisem) –
 - c) godzinę dyżuru lekarskiego w dni powszednie w godzinach od 8:00 do 15:00 –

2. Strony ustalają, iż okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
3. Za świadczenia medyczne wykonane w danym miesiącu Zleceniobiorca wystawi fakturę VAT w terminie do 15-go dnia miesiąca następnego. Zleceniobiorca do każdej faktury VAT zobowiązany jest dołączyć wykaz wykonanych świadczeń medycznych.
4. Zleceniodawca będzie regulował należności za wykonane świadczenia w terminie 30 dni od daty doręczenia faktury VAT.

§ 7

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się również do poddania się kontroli Zleceniodawcy w zakresie wynikającym z realizacji niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami.

§ 8

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.01.2019 r. do 31.12.2021 r.**

§ 9

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę na mocy jednostronnego oświadczenia, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zleceniodawca może rozwiązać umowę bez zachowania terminu wypowiedzenia w przypadku:
 - a) utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień koniecznych do wykonania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
 - b) przedstawienia Zleceniodawcy niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji stanowiących podstawę do rozliczeń należności wynikających z niniejszej umowy.
3. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie w przypadku zgodnego porozumienia stron.

§ 10

Przed ostatecznym rozwiązaniem umowy strony powinny dokonać wzajemnych rozliczeń.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 12

Zmiany umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

§ 13

Wszelkie ewentualne spory rozpatrywane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 14

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których dwa otrzymuje Zleceniodawca, a jeden Zleceniobiorca.

§ 15

Zleceniobiorca oświadcza, że spełnia wymagania określone przez Zleceniodawcę w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, które stanowią integralną część umowy.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych
na podstawie art. 28 RODO**

zawarta w dniu..... w pomiędzy:

Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, 34-100 Wadowice,
ul. Karmelicka 5, posiadającym NIP: 551-21-24-676,
reprezentowanym przez: **Dyrektora – Beatę Szafraniec**

zwaną dalej Powierzającym

a

.....
reprezentowanym przez:

.....
zwaną Przetwarzającym

zwanymi każdą z osobna w dalszej części Umowy „Stroną”, a łącznie „Stronami”.

Zważywszy, że:

- Przetwarzający będzie realizował czynności na rzecz Powierzającego z zakresu *określonego Umową z dnia dotyczącą diagnostyki obrazowej zwaną dalej Umową Główną*
- Przetwarzający w ramach realizacji umowy będzie miał dostęp do danych osobowych w następującym zakresie:
 - *rodzaj danych osobowych (dane zwykłe / dane wrażliwe): dane wrażliwe*
 - *kategoria osób, których dane dotyczą: Pacjenci*

Strony niniejszym postanawiają zawrzeć Umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych („Umowa”), *na podstawie art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, s.1) z dnia 4 maja 2016 r., zwanego dalej – RODO*

o następującej treści:

§ 1

Oświadczenia Stron

1. Powierzający powierza Przetwarzającemu do przetwarzania dane osobowe, które zgromadził zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Przetwarzający oświadcza, że dysponuje środkami umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie danych osobowych powierzonych przez Powierzającego, w zakresie i celu określonym Umową.
3. Przetwarzający oświadcza również, że osobom zatrudnionym przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych nadane zostały upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz że osoby te zostały zapoznane z przepisami o ochronie danych osobowych oraz z odpowiedzialnością za ich nieprzestrzeganie, zobowiązały się do ich przestrzegania oraz do bezterminowego zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia.
4. Przetwarzający oświadcza, że podejmuje wszelkie środki wymagane na mocy art. 32 RODO.

§ 2

Cel i charakter przetwarzania

1. Powierzający powierza Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych jedynie w celu prawidłowej realizacji Umowy Głównej.
2. Przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych danych osobowych wyłącznie w celach związanych z realizacją Umowy i wyłącznie w zakresie, jaki jest niezbędny do realizacji tych celów.
3. Na wniosek Powierzającego lub osoby, której dane dotyczą Przetwarzający wskaże miejsca, w których przetwarza powierzone dane.

§ 3

Zasady przetwarzania danych osobowych

1. Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z niniejszej Umowy z najwyższą starannością zawodową w celu zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów Stron w zakresie przetwarzania powierzonych danych osobowych.
2. Przetwarzający zobowiązuje się zastosować środki techniczne i organizacyjne mające na celu należyte, odpowiednie do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, zabezpieczenie powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w szczególności zabezpieczyć je przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów prawa, oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
3. Przetwarzający oświadcza, że zastosowane do przetwarzania powierzonych danych systemy informatyczne spełniają wymogi aktualnie obowiązujących przepisów prawa.
4. Przetwarzający zobowiązuje się do pełnego wdrożenia i stosowania przepisów RODO.
5. Przetwarzający przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Powierzającego.

6. Przetwarzający, biorąc pod uwagę charakter przetwarzania, w miarę możliwości pomaga Powierzającemu poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw.
7. Przetwarzający, uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, pomaga Powierzającemu wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32–36 RODO.
8. Przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem niezależnie od decyzji Powierzającego usuwa lub zwraca mu wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba, że szczególne przepisy prawa nakazują przechowywanie danych osobowych.
9. Przetwarzający udostępnia Powierzającemu wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w niniejszej umowie oraz umożliwia Powierzającemu lub Inspektorowi Ochrony Danych przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, i przyczynia się do nich.
10. Przetwarzający nie korzysta z usług innego podmiotu przetwarzającego bez uprzedniej szczegółowej lub ogólnej pisemnej zgody Powierzającego.

§ 4

Powiadomienie o naruszeniu ochrony danych osobowych

1. Naruszeniem jest każdy incydent prowadzący do przypadkowego lub niezgodnego z prawem zniszczenia, utracenia, zmodyfikowania, nieuprawnionego ujawnienia lub nieuprawnionego dostępu do danych osobowych przesyłanych, przechowywanych lub w inny sposób przetwarzanych.
2. Przetwarzający zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić o naruszeniu ochrony powierzonych danych osobowych.
3. Powiadomienie zgodnie z zakresem załącznika nr 1 do umowy nastąpi nie później niż do 24 godzin od momentu stwierdzenia naruszenia na adresy poczty elektronicznej, papierowo bądź faksem.

§ 5

Odpowiedzialność Stron

1. Powierzający ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów prawa w zakresie przetwarzania i ochrony danych osobowych według 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
2. Powyższe nie wyłącza odpowiedzialności Przetwarzającego za przetwarzanie powierzonych danych niezgodnie z umową.

3. Podmiot przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane przetwarzaniem, jeśli nie dopełnił obowiązków, które nakłada niniejsza umowa, lub, gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Powierzającego lub wbrew tym instrukcjom.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy powinny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
3. Niniejsza umowa powierzenia przetwarzania danych obowiązuje na czas trwania *Umowy Głównej*.

.....
Powierzający

.....
Przetwarzający