

## UMOWA nr ...../2017

zawarta w dniu ..... 2017 roku w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych - wykonywanie badań elektrofizjologicznych na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Łodzi - na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016 poz. 1638 z późniejszymi zmianami) pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi**, z siedzibą w Łodzi przy ul. Północnej nr 42, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieście w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000023744, posiadający nr NIP: 726-00-04-820, REGON: 470805076, reprezentowanym przez:

**Dyrektora – dr n. med. Roberta Starca, MBA**

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

a

.....  
reprezentowanym przez:

.....  
zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym Zamówienie**”,  
o następującej treści:

### § 1

#### Przedmiot umowy

1. Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonać zamówienie polegające realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań elektrofizjologicznych wraz z ich opisem, stosownie do każdorazowego zamówienia Udzielającego Zamówienia, zgodnie z Załącznikiem nr 2 do niniejszej umowy.
2. Strony zgodnie uznają, że przez zamówienie rozumie się imienne skierowanie na badania, wystawione przez uprawnionego lekarza będącego pracownikiem Udzielającego Zamówienia lub z którym Udzielający Zamówienia zawarł umowę cywilnoprawną.
3. Skierowanie, o którym mowa w ust. 2, wymaga podpisu lekarza oraz zaopatrzenia jego pieczęcią i pieczęcią Udzielającego Zamówienia.
4. Przedmiot umowy będzie wykonywany na rzecz:
  - osób ubezpieczonych, zgodnie z umową zawartą z NFZ;
  - innych uprawnionych na podstawie odrębnych przepisów i umów obowiązujących w SP ZOZ MSWiA w Łodzi, zwanych dalej osobami uprawnionymi.
5. Przedmiot umowy będzie realizowany w przypadku:
  - pacjentów, których stan zdrowia zagraża życiu – natychmiast po otrzymaniu zlecenia wykonania badania;
  - pacjentów hospitalizowanych – w ciągu 24 godzin od otrzymania zlecenia wykonania badania;
  - pacjentów ambulatoryjnych – w możliwie najkrótszym czasie, jednak nie dłużej niż w ciągu 14 dni od dnia otrzymania zlecenia wykonania badania.
6. Wyniki badań będą odbierane przez pracowników Udzielającego Zamówienia niezwłocznie po wykonaniu badania w przypadkach ratujących życie (CITO) i w przypadku pacjentów hospitalizowanych, natomiast w przypadku pacjentów ambulatoryjnych wyniki będą odbierane sukcesywnie, w dniach i godzinach ustalonych przez strony, w miejscu realizacji zlecenia.
7. W przypadku nie wywiązania się przez Przyjmującego Zamówienie z terminów czasowych, określonych w ust. 5, Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo zamówienia realizacji zleconej usługi w innym podmiocie i obciążenia kosztami usługi Przyjmującego Zamówienia.
8. Łączną liczbę badań, stanowiących przedmiot zamówienia Udzielający Zamówienia szacuje na około 280 badań rocznie przy czym ilość ta może ulec zmianie.
9. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują żadne roszczenia z tytułu zwiększenia bądź zmniejszenia ilości przedmiotu zamówienia.

**§ 2**  
**Oświadczenia i Zobowiązania**

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za jakość wykonywanych badań, o których mowa w § 1 do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania badań określonych w §1 zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i praktyki diagnostycznej, przy zachowaniu należytej staranności w tym zakresie, poszanowania praw pacjenta do zachowania w tajemnicy spraw związanych z badaniami objętymi niniejszą umową, zgodnie z obowiązującymi wymogami i standardami na zasadach wynikających z ustawy o działalności leczniczej oraz rozporządzeniami Ministra Zdrowia w sprawie wymagań jakie powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne jak również warunkami określonymi przez NFZ.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania i zapewnienia przestrzegania przez osoby realizujące zamówienie, w szczególności:
  - a. tajemnicy zawodowej i etyki lekarskiej;.
  - b. praw Pacjenta;
  - c. standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - d. ochrony danych osobowych;
  - e. reżimu sanitarnego;
  - f. przepisów obowiązującego prawa.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia będą udzielane przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, także że dysponuje odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych koniecznych do właściwego wykonania badania będącego przedmiotem zamówienia, a wyniki badań będą autoryzowane przez osoby o odpowiednich w danych zakresie kwalifikacjami i uprawnieniami.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że minimalna liczba osób realizująca zamówienie to ..... osoby.
7. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż miejsce świadczenia usług, warunki lokalowe, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną jest zgodny z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu badań objętych przedmiotową umową, w szczególności że spełnia warunki lokalowe i sprzętowe określone przez NFZ dla rodzaju świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
8. Przedmiotowe świadczenia w trybie ambulatoryjnym będą udzielane w siedzibie Przyjmującego Zamówienie, w dniach od ..... do ..... w godzinach .....
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami, a w szczególności zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.
10. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się wywiązać wobec swoich pacjentów z wszelkich obowiązków informacyjnych związanych z wykonywaniem przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń określonych niniejszą umową.
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do nie nakłaniania pacjentów Udzielającego Zamówienia do zmiany ośrodka diagnostycznego, jak również do nie reklamowania wśród w/w pacjentów innej jednostki.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego świadczenia przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 i nie może powierzyć jego wykonywania osobom trzecim bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie.
13. W przypadku problemów z wykonaniem badania Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Udzielającego Zamówienia telefonicznie oraz pisemnie (wiadomość mailowa na adres [dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl](mailto:dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl)).
14. Proces właściwej realizacji umowy, w tym rozliczeń w imieniu Przyjmującego Zamówienie nadzorować będzie ..... tel. .... adres ..... mailowy .....
15. Badanie objęte ofertą Przyjmującego Zlecenie jest badaniem kompletnym. Jeżeli istnieje konieczność jego powtórzenia po stronie Przyjmującego Zlecenie cena za badanie określone w załączniku nr 2 do umowy obejmuje jego powtórzenie.
16. Przyjmujący Zlecenie zobowiązany jest do dokonania wpisu na Portalu Świadczeniodawcy o informacje o wykonywanym podwykonawstwie.

17. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do należytej ochrony danych osobowych przetwarzanych w ramach niniejszej umowy na warunkach i zgodnie z umową powierzenia stanowiącą załącznik numer 1 do niniejszej umowy.

### **§ 3**

#### **Odpowiedzialność**

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu usług zdrowotnych, chyba że szkoda jest wyrządzona przez Przyjmującego Zamówienie umyślnie, bądź jest wynikiem zaniedbania obowiązków wynikających z przedmiotu niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały czas trwania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której minimalna suma gwarancyjna jest zgodna z obowiązującymi przepisami prawa. Kopia polisy stanowi Załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udokumentowania zawarcia nowej umowy ubezpieczenia OC w okresie najpóźniej 1 dnia przed zakończeniem okresu obowiązywania poprzedniej umowy OC.
4. Przez udokumentowanie, o którym mowa w § 3 ust.3, rozumieć należy złożenie do Działu Organizacji i Nadzoru Udzielającego Zamówienia kserokopii polisy potwierdzonej za zgodność z oryginałem oraz przesłanie jej na adres mailowy: [dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl](mailto:dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl) wraz z informacją o numerze umowy.
5. Brak udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia OC zgodnie z wymaganiami niniejszej umowy skutkuje powstaniem po stronie Udzielającego Zamówienie uprawnienia do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

### **§ 4**

#### **Okres Obowiązywania**

Umowa zostaje zawarta na okres **24 miesiące**, tj.: **od 01.01.2018 do 31.12.2019 r.**

### **§ 5**

#### **Warunki Płatności**

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie stanowiące iloczyn ilości badań wykonanych na podstawie skierowania o którym mowa w § 1 umowy oraz ceny jednostkowej za badanie zgodnie z przedstawioną ofertą, która stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje Udzielającemu Zamówienia niezmiennosc cen badań w trakcie trwania umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest złożyć fakturę VAT wraz z zestawieniem zawierającym listę przebadanych pacjentów (imię, nazwisko, PESEL), daty badań i nazwisko lekarza kierującego, rodzaj i cenę wykonanego badania oraz ilość i wartość badania za dany miesiąc do 5. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonane były badania.
4. Zapłata za usługi wykonane przez Przyjmującego Zamówienie, określone w § 1 umowy, nastąpi przelewem w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej i zaakceptowanej przez Udzielającego Zamówienie faktury VAT.
5. Za datę uregulowania należności uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
6. Wynagrodzenie o którym mowa w § 5 wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienia względem Przyjmującego Zamówienie wynikających z realizacji niniejszej umowy.
7. Strony zgodnie postanawiają, iż dla zapewnienia realizacji niniejszej umowy zastrzegają, że naprawienie szkody wynikłej z niewykonania lub nienależytego wykonywania jej postanowień mających charakter zobowiązań niepieniężnych następować będzie poprzez zapłatę określonej sumy pieniężnej na zasadach wskazanych poniżej.
8. Strony zgodnie postanawiają, iż w przypadku, gdy określona w poszczególnych punktach § 5 ust. 9 niniejszej umowy suma pieniężna nie będzie odpowiadała wysokości

- realnie poniesionej przez Udzielającego Zamówienie szkody, będzie on uprawniony do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.
9. Strony zgodnie postanawiają, iż Udzielający Zamówienie uprawniony jest do dochodzenia od Przyjmującego Zamówienie następujących kar umownych:
    - a) niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu niniejszej umowy w wysokości 10% wynagrodzenia brutto za poprzedni miesiąc za każdy stwierdzony przypadek,
    - b) za opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy zgodnie z § 1 ust. 5 w wysokości 3% wynagrodzenia brutto za poprzedni miesiąc za każdy dzień opóźnienia,
    - c) odstąpienie od umowy z winy Przyjmującego Zamówienie w wysokości 200% wartości brutto faktury VAT wystawionej w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, w którym odstąpiono od umowy,
    - d) w przypadku wystąpienia okoliczności opisanych § 2 ust. 8, 9, 11 i 15 w wysokości 5% wynagrodzenia brutto za poprzedni miesiąc za każdy przypadek wystąpienia,
    - e) w przypadku naruszenia danych osobowych w pełnej wysokości strat wynikających z przedmiotowego naruszenia;
    - f) w przypadku rozwiązania umowy przez Przyjmującego Zamówienie w trybie natychmiastowym z przyczyn, o których mowa w § 7 ust.1 - w wysokości 200% wartości brutto faktury VAT wystawionej w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, w którym rozwiązano umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.
  10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu zamówienie równowartości kar finansowych zastosowanych przez NFZ w związku z naruszeniem postanowień niniejszej umowy, które skutkują wadliwym wykonywaniem lub nie wypełnianiem warunków umowy łączącej Udzielającego Zamówienie z NFZ.
  11. Udzielający zamówienie może dokonać potrącenia kar umownych, odszkodowań oraz kar finansowych zastosowanych przez NFZ z wierzytelnościami przysługującymi Przyjmującemu Zamówienie z tytułu wykonania niniejszej umowy.
  12. Udzielający zamówienie poinformuje Przyjmującego zamówienie o wszelkich nieprawidłowościach w realizacji niniejszej umowy, niezwłocznie po ich stwierdzeniu.
  13. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu.
  14. Przyjmujący Zamówienie może naliczyć odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki w zapłacie za fakturę VAT.
  15. W przypadku nie przystąpienia do wykonania świadczenia przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia ma prawo zlecić realizację tego świadczenia innemu podmiotowi spełniającemu wymagania dla dokonania świadczenia, a kosztami wykonanego świadczenia obciążyć Przyjmującego Zamówienie.

## **§6**

### **Kontrole**

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez NFZ i Udzielającego Zamówienie, w tym również kontroli przeprowadzanej przez osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienie, w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, a w szczególności kontroli jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych, gospodarowania środkami publicznymi, prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej, ochrony danych osobowych.
2. W przypadku ewentualnego negatywnego wyniku kontroli koszty nałożonych kar ponosi Przyjmujący Zamówienie.

## **§ 7**

### **Rozwiązanie Umowy**

1. Strony ustalają, że Udzielający Zamówienie ma prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy:
  - a) stwierdzonego narażenia pacjenta na utratę zdrowia lub życia, uszkodzenia ciała bądź rozstroju zdrowia przez Przyjmującego Zamówienie;
  - b) nie udokumentowania przez Przyjmującego Zamówienie faktu zawarcia nowej umowy ubezpieczenia po upływie terminu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w § 3 ust.3,
  - c) udzielania świadczenia niezgodnie z zadeklarowanymi w ofercie konkursowej warunkami;
  - d) naruszenia wymogów NFZ, w szczególności warunków NFZ oraz przepisów dotyczących finansowania świadczeń ze środków publicznych,
  - e) Przyjmujący Zamówienie nie posiada wymaganych kwalifikacji zgodnie z wymogami NFZ;

- f) złamania zakazu, o którym mowa w § 2 ust. 11,
  - g) osoby świadczące usługi dla Przyjmującego Zamówienie utraciły prawo wykonywania zawodu;
  - h) przeciwko osobie skierowanej przez Przyjmującego Zamówienie do wykonania w zakresie udzielonego zamówienia świadczeń medycznych wszczęto postępowanie dyscyplinarne lub postępowanie karne, a Przyjmujący Zamówienie nie skierował zamiast tej osoby innego pracownika do wykonywania zadań powierzonych niniejszą umową;
  - i) umowa nie będzie wykonywana lub będzie wykonywana w sposób nienależyty, w szczególności ze względu na powtarzające się i uzasadnione skargi pacjentów, wykonywanie usług w sprzeczności ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej,
  - j) Narodowy Fundusz Zdrowia nie podpisze kontraktu z Udzielającym Zamówienie;
  - k) wystąpią inne okoliczności skutkujące naruszeniem aktualnie obowiązujących przepisów.
- 2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
  - 3. Strony dopuszczają możliwość rozwiązania niniejszej umowy za porozumieniem stron.
  - 4. Przyjmujący Zamówienie może wypowiedzieć niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Udzielający Zamówienia zalega w płatnościach, o których mowa w § 5, za co najmniej 2 pełne okresy rozliczeniowe.

## **§ 8**

### **Postanowienia Końcowe**

- 1. Strony postanawiają, że Przyjmujący Zamówienie nie ma prawa dokonywać przelewu wierzytelności wynikających z niniejszej umowy w stosunku do Udzielającego Zamówienie bez jego pisemnej zgody, pod rygorem nieważności. Przelew wierzytelności bez zgody Udzielającego Zamówienie będzie skutkować rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym i obowiązkiem zapłaty przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Udzielającego Zamówienie kary umownej w wysokości równowartości przeniesionej wierzytelności.
- 2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się względem Udzielającego Zamówienie do nie przyjmowania bez jego zgody, od osób trzecich, żadnych zabezpieczeń wierzytelności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie względem Udzielającego Zamówienie i wynikających z niniejszej umowy, w szczególności Przyjmujący Zamówienie nie przyjmie bez zgody Udzielającego Zamówienie poręczenia za dług Udzielającego Zamówienie wynikający z niniejszej umowy. Przyjęcie zabezpieczenia wierzytelności bez zgody Udzielającego Zamówienie będzie skutkować rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym i obowiązkiem zapłaty przez Przyjmujący Zamówienie na rzecz Udzielającego Zamówienie kary umownej w wysokości równowartości poręczenia lub przyjętego w innej formie zabezpieczenia.
- 3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji pozyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy.
- 4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
- 5. Wszelkie spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
- 6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy:
  - a) Kodeksu Cywilnego,
  - b) Ustawy o działalności leczniczej,
  - c) Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
  - d) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 roku. sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania .
- 7. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym dla każdej ze Stron.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówieni**

**UMOWA powierzenia przetwarzania danych osobowych, zwana dalej Umowa**

**zawarta w dniu ..... 2017 roku w Łodzi pomiędzy:**

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi**, z siedzibą w Łodzi przy ul. Północnej nr 42, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000023744, posiadający nr NIP: 726-00-04-820, REGON: 470805076, reprezentowanym przez:

**Dyrektora – dr n. med. Roberta Starca, MBA**

zwanym w dalszej części umowy „**Zleceniodawcą**”,

a

.....  
reprezentowanym przez:  
.....

zwanym w dalszej części umowy „**Zleceniobiorcą**”,  
o następującej treści:

**§ 1**

**Definicje**

1. **Zleceniobiorca** – podmiot, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych na mocy umowy powierzenia ze Zleceniodawcą,
2. **Administrator Danych Osobowych** - organ, jednostka organizacyjna, podmiot lub osoba, decydujące o celach i środkach przetwarzania danych osobowych,
3. **Zbiór danych** - każdy posiadający strukturę zestaw danych o charakterze osobowym, dostępnych według określonych kryteriów, niezależnie od tego, czy zestaw ten jest rozproszony lub podzielony funkcjonalnie,
4. **Przetwarzanie danych** - jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w systemach informatycznych,
5. **Ustawa** - Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych lub jej prawny następca,
6. **Rozporządzenie** – Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych lub jego prawny następca,
7. **Podzleceniobiorca** - podmiot, któremu Zleceniobiorca powierzył w całości lub częściowo przetwarzanie danych osobowych, jako konsekwencję realizowania swojej umowy powierzenia ze Zleceniodawcą.
8. **GIODO** – Generalny Inspektor Danych Osobowych

**§ 2**

**Przedmiot Umowy**

1. Przedmiotem Umowy jest powierzenie Zleceniobiorcy przez Zleceniodawcę przetwarzania zbiorów danych osobowych pacjentów będących w posiadaniu SP ZOZ MSWiA w Łodzi.
2. Celem powierzenia jest realizacja przedmiotu umowy zgodnie z Umową nr...../2017.
3. Zakres przetwarzania obejmuje dane osobowe pacjentów SP ZOZ MSWiA w Łodzi w zakresie: imię, nazwisko, pesel, wiek, płeć, dane medyczne.

### **§ 3**

#### **Zobowiązania Zleceniobiorcy**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w Umowie nr ...../2017.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się przed przystąpieniem do przetwarzania danych powierzonych przez Zleceniodawcę wdrożyć i utrzymywać przez czas przetwarzania wszelkie środki techniczne i organizacyjne, przewidziane w art. 36-39 Ustawy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się przed przystąpieniem do przetwarzania danych powierzonych przez Zleceniodawcę spełnić wymagania określone w przepisach, o których mowa w art. 39a Ustawy.

### **§ 4**

#### **Szczegółowe zobowiązania Zleceniobiorcy dla powierzonych danych osobowych, wynikające z realizacji wymagań art. 36-39a Ustawy**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do nadzoru nad przestrzeganiem zasad ochrony, o których mowa w § 3 ust. 2 lub wyznacza do tego Administratora Bezpieczeństwa Informacji.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się dopuszczać do przetwarzania powierzonych danych osobowych wyłącznie osoby posiadające upoważnienie.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia kontroli nad tym, jakie dane osobowe, kiedy i przez kogo zostały do zbioru wprowadzone oraz komu są przekazywane.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.
5. Zleceniobiorca jest uprawniony do powierzania wykonania całości lub części swoich zadań, wynikających z niniejszej umowy, innym podmiotom.
6. Zleceniobiorca ma obowiązek poinformowania Zleceniodawcę o planowanym dalszym powierzeniu wykonania części swoich zadań, wynikających z niniejszej Umowy, innym podmiotom trzecim (podpowierzenie przetwarzania danych). Dalsze powierzenie czynności przetwarzania w tym wypadku jest możliwe jedynie za zgodą Zleceniodawcy i pod warunkiem zawarcia przez Zleceniobiorcę pisemnej umowy z podwykonawcą z uwzględnieniem zapisów, o których mowa w § 2 niniejszej umowy.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapewnienia, że osoby, które zostały przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych, będą zachowywały w tajemnicy te dane osobowe oraz sposoby ich zabezpieczenia.
8. Zleceniobiorca zobowiązuje się do opracowania i wdrożenia Polityki Bezpieczeństwa, zgodnie z wymaganiami prawa.
9. Zleceniobiorca zobowiązuje się do opracowania i wdrożenia Instrukcji zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z wymaganiami prawa.
10. Zleceniobiorca niezwłocznie informuje Zleceniodawcę o czynnościach kontrolnych podjętych wobec niego przez Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych oraz o wynikach takiej kontroli, jeżeli jej zakresem objęto dane osobowe powierzone Zleceniobiorcy na podstawie niniejszej Umowy.

### **§ 5**

#### **Postanowienia końcowe**

1. Umowa zostaje zawarta na czas trwania umowy właściwej nr...../2017.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy powinny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową, zastosowanie znajdują przepisy polskiego prawa, w tym Ustawy oraz Kodeksu Cywilnego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....  
**Zleceniobiorca**

.....  
**Zleceniodawca**