

zawarta w dniu roku w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań mykologicznych wraz z ich opisem 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. 2018 poz. 160 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 – 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 „**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 na realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań mykologicznych 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, bądź w przypadku badań płatnych skierowanie wypełnione przez pracownika Punktu Pobrań Udzielającego Zamówienia, opatrzone pieczęcią Punktu Pobrań Udzielającego Zamówienia.
3. Skierowanie, o którym mowa w ust. 2, wymaga w szczególności:
 - a) Pieczęć z danymi Zamawiającego,
 - b) Imię i nazwisko ubezpieczonego pacjenta,
 - c) PESEL,
 - d) Adres zamieszkania,
 - e) Rozpoznanie oraz istotne dane kliniczne,
 - f) Zlecone badania,
 - g) Nazwisko i podpis (z pieczęcią osobistą) lekarza zlecającego badanie,
 - h) Dane do kontaktu z lekarzem zlecającym.
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 możliwie najkrótszym czasie, jednak nie dłużej niż zgodnie z terminami określonymi w Załączniku nr 2 do niniejszej umowy.
6. Transport wyników badań leży po stronie Udzielającego Zamówienia. Organizacja transportu (dni i godziny odbioru) będzie realizowana na zasadach ustalonych przez Strony między sobą.
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 Zamówienie.
8. Badania będą wykonywane w siedzibie Przyjmującego Zamówienia....., tel..... w dniach..... w godzinach..... po uprzednim ustaleniu terminu przez pacjenta Udzielającego Zamówienie

9. Łączną liczbę badań, stanowiących przedmiot zamówienia Udzielający Zamówienia szacuje na około 100 rocznie, przy czym ilość ta może ulec zmianie.
10. 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. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami, a w szczególności zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.
9. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się wywiązać wobec swoich pacjentów z wszelkich obowiązków informacyjnych związanych z wykonywaniem przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń określonych niniejszą umową.
10. 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.
11. 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.
12. 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).
13. Proces właściwej realizacji umowy, w tym rozliczeń w imieniu Przyjmującego Zamówienie nadzorować będzie tel.....adres mailowy
14. Badanie objęte ofertą Przyjmującego Zlecenie jest badaniem kompletnym. Jeżeli istnieje konieczność jego powtórzenia po stronie Przyjmującego Zamówienie cena za badanie określone w Załączniku nr 2 do umowy obejmuje jego powtórzenie.
15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dokonania wpisu na Portalu Świadczeniodawcy o informacje o wykonywanym podwykonawstwie.
16. 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. W takiej sytuacji Przyjmujący Zamówienie ponosi wyłączną odpowiedzialność za szkodę.
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 wraz z informacją o numerze umowy.
5. Brak udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia OC zgodnie z wymaganiami niniejszej umowy skutkuje powstaniem po stronie Udzielającego Zamówienia uprawnienia do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 4

Okres Obowiązywania

Umowa zostaje zawarta na okres 25 miesięcy, od 07.09.2018r. do 30.09.2020r.

§ 5

Warunki Płatności

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie miesięcznie stanowiące iloczyn ilości badań wykonanych w danym miesiącu rozliczeniowym 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 w danym miesiącu rozliczeniowym pacjentów (imię, nazwisko, PESEL), daty badań i nazwisko lekarza kierującego, rodzaj i cenę wykonanego badania oraz ilość i wartość badania 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 Zamówienia.
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 50,00 zł brutto za każdy stwierdzony przypadek,
 - b) za opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy zgodnie z § 1 ust. 5 w wysokości 1% ceny jednostkowej brutto badania, którego dotyczy opóźnienie - za każdy dzień opóźnienia,

- c) odstąpienie od umowy z winy Przyjmującego Zamówienie w wysokości 1000,00 zł brutto
 - d) w przypadku wystąpienia okoliczności opisanych § 2 ust. 8, 10, 11, 12, 15 i 16 w wysokości 100,00 zł brutto 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 1000,00 zł brutto;
- 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. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu zamówienie równowartości kar finansowych w związku z naruszeniem Przez Przyjmującego Zamówienie obowiązujących przepisów prawa z zakresie ochrony danych osobowych.
 - 12. Udzielający zamówienie może dokonać potrącenia kar umownych, odszkodowań oraz kar finansowych zastosowanych przez NFZ, a także kar, odszkodowań i innych zobowiązań finansowych nałożonych na Udzielającego Zamówienia w związku z naruszeniem przez Przyjmującego Zamówienie przepisów dotyczących ochrony danych osobowych - z wierzytelnościami przysługującymi Przyjmującemu Zamówienie z tytułu wykonania niniejszej umowy.
 - 13. Udzielający Zamówienia poinformuje Przyjmującego Zamówienie o wszelkich nieprawidłowościach w realizacji niniejszej umowy, niezwłocznie po ich stwierdzeniu.
 - 14. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu.
 - 15. Przyjmujący Zamówienie może naliczyć odsetki ustawowe za każdy dzień opóźnienia w zapłacie za fakturę VAT.
 - 16. 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 mimo uprzedniego pisemnego wezwania do zapłaty w terminie co najmniej 14 dni od doręczenia wezwania.

§ 8

Postanowienia Końcowe

1. Strony postanawiają, że Przyjmujący Zamówienie nie ma prawa dokonywać czynności skutkujących bezpośrednim lub pośrednim przeniesieniem wierzytelności wynikających z niniejszej umowy w stosunku do Udzielającego Zamówienie bez jego pisemnej zgody, pod rygorem nieważności, w szczególności Przyjmujący Zamówienie nie ma prawa bez zgody Udzielającego Zamówienie dokonywać przelewu wierzytelności ani ustanawiać ograniczenia praw rzeczowych na wierzytelnościach. Dokonanie ww. czynności bez zgody Udzielającego Zamówienie będzie skutkowało rozwiązaniem umowy w trybie natychmiastowym i obowiązkiem zapłaty przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Udzielającego Zamówienie kary umownej w wysokości równowartości przeniesionej/obciążonej 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 skutkowało 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 Zamówienia

UMOWA powierzenia przetwarzania danych osobowych, zwana dalej Umową

zawarta w dniu roku w Łodzi pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi, z siedzibą w Łodzi przy ul. Północnej 42, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieście w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000023744, posiadającego NIP: 726-00-04-820 oraz REGON: 470805076, w imieniu którego działają:

Dyrektor – dr n. med. Robert Starzec

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

a

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

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy „**Podmiotem przetwarzającym**”,

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**”,

o następującej, zgodnie ustalonej przez Strony treści:

Zważywszy, że strony łączą **Umowa/wy Główne dotyczące wykonywania świadczeń zdrowotnych**, a w trakcie wykonywania przez „**Podmiot Przetwarzający**” obowiązków wynikających z zawartej umowy głównej, „**Podmiot Przetwarzający**” będzie miał możliwość dostępu do danych osobowych przetwarzanych przez **Administradora**, tj. danych osobowych: dane zwykłe – tj. imię i nazwisko, adres zamieszkania, data urodzenia, PESEL, telefon kontaktowy oraz dane wrażliwe – tj. informacje o stanie zdrowia, nałogach, kodzie genetycznym, Zamawiający, jako **Administrator** danych osobowych (zwany w dalszej części „**Administratorem**”), powierza „**Podmiotowi Przetwarzającemu**” w trybie 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 (zwanego w dalszej części „**Rozporządzeniem**”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej Umowie.

§ 1.

1. **Administrator** powierza *Podmiotowi Przetwarzającemu* przetwarzanie danych osobowych: dane zwykłe – tj. imię i nazwisko, adres zamieszkania, data urodzenia, PESEL, telefon kontaktowy oraz dane wrażliwe wyłącznie na zasadach określonych w niniejszej Umowie i w związku z realizacją umowy głównej. **Podmiot przetwarzający** uprawniony jest do dokonywania przetwarzania **Danych osobowych** w imieniu **Administradora** wyłącznie w celu i w sposób określone w Umowie.
2. **Dane osobowe** dotyczą następujących kategorii osób:
 - 1) pacjentów –dane zwykłe – tj. imię i nazwisko, adres zamieszkania, data urodzenia, płeć, PESEL, telefon kontaktowy oraz dane wrażliwe – tj. informacje o stanie zdrowia, nałogach, kodzie genetycznym, rozpoznaniu i inne niezbędne dane medyczne
 - 2) personelu medycznego **Administradora** – dane zwykłe: imię i nazwisko, prawo wykonywania zawodu, kwalifikacje zawodowe;
 - 3) dane osób koordynujących umowę główną: - dane zwykłe: imię i nazwisko, telefon kontaktowy.

§ 2

1. **Administrator** powierza **Podmiotowi przetwarzającemu** dokonywanie, w imieniu **Administradora**, przetwarzania **Danych osobowych** w zakresie następujących czynności: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie lub modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie lub łączenie, ograniczanie, usuwanie lub niszczenie.
2. **Administrator** powierza **Podmiotowi przetwarzającemu** dokonywanie przetwarzania **Danych osobowych** w celu wykonywania **Umowy głównej**.

§ 3.

1. **Podmiot przetwarzający** oświadcza, że zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia środków technicznych i organizacyjnych – by przetwarzanie **Danych osobowych** na podstawie **Umowy** spełniało obowiązujące przepisy o ochronie danych osobowych, w tym zwłaszcza w zakresie bezpieczeństwa **Danych osobowych**.
2. **Podmiot Przetwarzający** zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą Umową, Rozporządzeniem oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. **Podmiot Przetwarzający** oświadcza, że powierzone dane nie będą poddawane dalszemu przetwarzaniu w sposób niezgodny z celem określonym w niniejszej umowie.

§ 4

Podmiot przetwarzający zobowiązany jest do:

- 1) podjęcia przed rozpoczęciem dokonywania przetwarzania **Danych osobowych** na podstawie **Umowy** i stosowania przez cały czas trwania przetwarzania **Danych osobowych** środków organizacyjnych i technicznych zapewniających odpowiedni stopień bezpieczeństwa **Danych osobowych**, w szczególności poprzez zabezpieczenie **Danych osobowych** przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranie przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem obowiązujących przepisów oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
- 2) prowadzenia wymaganej obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych dokumentacji ochrony danych, w tym wszelkich polityk, rejestrów, wykazów, analiz.
- 3) współpracowania, na każde żądanie, z organem nadzorczym uprawnionym do kontroli przestrzegania przepisów o ochronie danych w zakresie i sposób określonych przez ten organ;
- 4) dokumentowania wszelkich naruszeń ochrony **Danych Osobowych**, w tym okoliczności naruszenia ochrony danych osobowych, jego skutków oraz podjętych działaniach zaradczych;
- 5) zapewnienia by:
 - dostęp do **Danych osobowych** miały wyłącznie osoby upoważnione do tego przez **Podmiot przetwarzający**;
 - osoby upoważnione do przetwarzania **Danych osobowych** zobowiązały się do zachowania w tajemnicy tych **Danych osobowych** oraz sposobów ich zabezpieczenia.
- 6) zapewnienia zachowania w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej Umowy, zarówno w trakcie jej obowiązywania, jak i po jej ustaniu;
- 7) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od **Administradora** i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”);
- 8) do zachowania w tajemnicy danych poufnych i oświadcza, że nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody **Administradora** w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy

§ 5

1. **Podmiot przetwarzający** zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania **Administradora** o:

- 1) jakimkolwiek postępowaniu lub orzeczeniu dotyczącym **Danych osobowych**, w tym zwłaszcza ich prawidłowego zabezpieczenia;

- 2) stwierdzonym przez **Podmiot przetwarzający** naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym w szczególności **Danych osobowych** lub zagrożeniu takiego naruszenia
2. **Podmiot przetwarzający** zobowiązany jest do wspomagania **Administradora**, w sposób przez niego określony, we wszelkich sprawach dotyczących **Danych osobowych**.
 3. Obowiązek, o którym mowa w ust. 2 powyżej dotyczy także wspierania **Administradora** w wywiązywaniu się z obowiązku udzielania osobie, której dane dotyczą, informacji na temat przetwarzania jej danych osobowych oraz wszelkich innych obowiązków **Administradora**, wynikających z korzystania przez osobę, której dane dotyczą, z przysługujących jej praw zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa o ochronie danych osobowych.

§ 6

1. **Podmiot przetwarzający** nie może, w celu wykonywania w imieniu **Administradora** wszystkich lub wybranych czynności przetwarzania **Danych osobowych**, korzystać z usług innego podmiotu przetwarzającego (zwanego dalej „**Innym podmiotem przetwarzającym**”) bez uprzedniej zgody **Administradora** wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. **Strony** zgodnie postanawiają, że w przypadku gdy **Inny podmiot przetwarzający** nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony **Danych osobowych**, pełna odpowiedzialność wobec **Administradora** za wypełnienie obowiązków **Innego podmiotu przetwarzającego** spoczywa na **Podmiocie przetwarzającym**.

§ 7

1. **Administrator** uprawniony jest do przeprowadzania audytu **Podmiotu przetwarzającego** w zakresie zgodności wykonywania przez niego czynności przetwarzania **Danych osobowych** z postanowieniami **Umowy** oraz obowiązującymi przepisami o ochronie danych.
2. O zamiarze przeprowadzenia audytu **Administrator** zobowiązany jest zawiadomić **Podmiot przetwarzający** z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem, przy czym w przypadku uzyskania przez **Administradora** informacji o rażącym naruszeniu przez **Podmiot przetwarzający** obowiązków wynikających z **Rozporządzenia** lub **Umowy**, **Administrator** uprawniony jest do przeprowadzenia audytu bez uprzedniego zawiadomienia.

§ 8

1. **Podmiot przetwarzający** uprawniony jest do wykonywania czynności przetwarzania w imieniu **Administradora** przez czas obowiązywania **Umowy** oraz **Umowy Podstawowej**.
2. **Umowa** zawarta jest na czas określony, tj. na czas obowiązywania **Umowy podstawowej**, przy czym rozwiązanie, wypowiedzenie lub wygaśnięcie **Umowy Podstawowej** powoduje jednocześnie odpowiednio rozwiązanie, wypowiedzenie lub wygaśnięcie **Umowy** bez konieczności składania przez **Strony** dodatkowych oświadczeń w tym zakresie, chyba że **Strony** postanowią inaczej.
3. **Administrator** jest uprawniony do wypowiedzenia **Umowy** ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - 1) dokonywania przez **Podmiot przetwarzający** przetwarzania **Danych osobowych** w celu lub w sposób inny niż określony w **Umowie**;
 - 2) korzystania przez **Podmiot przetwarzający**, w celu wykonywania w imieniu **Administradora** wszystkich lub wybranych czynności przetwarzania **Danych osobowych**, z usług **Innego podmiotu przetwarzającego** bez zgody **Administradora** lub wbrew sprzeciwowi **Administradora**.
 - 3) stwierdzenia, w szczególności w wyniku kontroli przeprowadzonej przez **Administradora**, przetwarzania **Danych osobowych** przez **Podmiot Przetwarzający** z naruszeniem przepisów lub **Umowy**, w szczególności poprzez niewdrożenie odpowiednich środków organizacyjnych i technicznych zapewniających odpowiedni stopień bezpieczeństwa.

§ 9

1. Po zakończeniu przetwarzania **Danych osobowych**, niezależnie od sposobu lub przyczyny tego zakończenia, **Podmiot przetwarzający** zobowiązany jest, na swój koszt i ryzyko, do:
 - 1) niezwłocznego zwrócenia **Danych osobowych** **Administratorowi** i następnie usunięcia wszelkich istniejących ich kopii;

lub

- 2) niezwłocznego usunięcia **Danych osobowych**;
według wyboru **Administradora** z wyjątkiem danych osobowych co do których obowiązek przetwarzania danych wynika z obowiązujących przepisów prawa.
2. **Dane osobowe** lub ich kopie powinny zostać usunięte przez **Podmiot przetwarzający** w terminie 14 (słownie: czternastu) dni od dnia zakończenia przetwarzania na podstawie **Umowy**.
3. **Podmiot przetwarzający** zobowiązany jest do przekazania **Administratorowi** w terminie 7 (słownie: siedmiu) dni od dnia usunięcia **Danych osobowych**, protokołu usunięcia **Danych osobowych**.

§ 10

Podmiot przetwarzający ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody majątkowe lub niemajątkowe poniesione przez **Administradora** lub osoby trzecie w skutek przetwarzania **Danych osobowych** w sposób naruszający obowiązujące przepisy o ochronie danych osobowych lub **Umowę**.

§ 11

1. **Strony** zgodnie ustalają, że **Podmiot przetwarzający** ponosi wobec **Administradora** pełną odpowiedzialność za naruszenie przepisów dotyczących ochrony danych osobowych przez **Podmiot Przetwarzający**. **Podmiot Przetwarzający** zwróci **Administratorowi** wszelkie kary, odszkodowania i inne należności obciążające **Administradora** z powodu naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych przez **Podmiot Przetwarzający**.
2. Zwrot wyżej wymienionych należności nastąpi w terminie 7 (słownie: siedmiu) dni od dnia wezwania do zapłaty przez **Administradora**.

§ 12

1. Wszelkie zmiany **Umowy** wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. **Umowa** została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze **Stron**.

PODMIOT PRZETWARZAJĄCY:

ADMINISTRATOR:

(podpis)

(podpis)

(data złożenia podpisu)

(data złożenia podpisu)

załącznik nr 2 do umowy.....

| L. p. | Rodzaj badania | Nazwa metody | Sprzęt wykorzystywany do wykonywania badania | Cena jednostkowa brutto | Czas oczekiwania na wykonanie badania |
|--------|----------------|--|--|-------------------------|---------------------------------------|
| PAKIET | 1. | Dermatofity + dodatkowo ocena zmian w lampie Woode'a | | | |
| | 2. | Drożdżoidalne (rozszerzona diagnostyka drożdżoidalnych z mykogramem i wartościami MIC dla wybranych leków) | | | |
| | 3. | Mykogram | | | |
| | 4. | Diagnostyka nużeńca | | | |
| RAZEM | | | | | |

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia