UMOWA nr ...../2022

zawarta w dniu ..... 2022 w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań - angiografia fluoresceinowa na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Łodzi - na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, pomiędzy:

DYREKTOR SP ZOZ MSWiA w Łodzi
dr n. med. Robert Starzec, MBA

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi, z siedzibą w Łodzi przy ul. Północnej nr 42, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieście w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000023744, posiadającym nr NIP: 726-00-04-820, REGON: 470805076, reprezentowanym przez: **Dyrektora – dr n. med. Roberta Starca,**
zwanym w dalszej części umowy **„Udzielającym Zamówienia"**,

a

.....

reprezentowaną 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 wykonywaniu badań - angiografia fluoresceinowa stosownie do każdorazowego zamówienia Udzielającego Zamówienia, zgodnie z **Załącznikiem nr 1** do niniejszej umowy.
2. Strony zgodnie uznają, że przez zamówienie rozumie się imienne skierowanie na badania, wystawione przez uprawnionego lekarza zatrudnionego w zakładzie Udzielającego Zamówienia.
3. Skierowanie, o którym mowa w ust.2, wymaga podpisu lekarza oraz zaopatrzenia jego pieczątką i pieczątką 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 siedzibie Przyjmującego Zamówienie i w przypadku:
   a) pacjentów hospitalizowanych – w najkrótszym możliwym czasie ustalonym przez Strony po otrzymaniu zlecenia wykonania badania, jednak nie dłużej niż **48 godziny**;
   b) pacjentów ambulatoryjnych – w możliwie najkrótszym czasie, jednak nie dłużej niż **14 dni**.
6. Wyniki badań będą przekazywane Udzielającemu Zamówienie przez pracowników Przyjmującego Zamówienie w Łodzi sukcesywnie w dniach i godzinach ustalonych przez strony.
7. Przedmiot umowy będzie realizowany w możliwie najkrótszym czasie, jednak nie dłużej niż zgodnie z terminami określonymi w Załączniku nr 2 do niniejszej umowy.
8. 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.
9. Szacunkowa ilość badań zleconych w ciągu roku to 70 badań, przy czym ilość ta może ulec zmianie, a Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do roszczeń z tytułu zmniejszeni ilości badań.

§ 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, do poszanowania praw pacjenta oraz do zachowania w tajemnicy spraw związanych z badaniami objętymi niniejszą umową, zgodnie z zasadami i warunkami określonymi przez przepisy prawa w tym NFZ.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w szczególności zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.
4. 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.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonania badania angiografii fluoresceinowej z uwzględnieniem oceny obwodu siatkówki.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż miejsce świadczenia usług, warunki lokalowe, sprzęt diagnostyczny oraz kwalifikacje personelu są zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymogami stawianymi przez NFZ.
7. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia będą udzielane przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy to 2 osoby, celem zapewnienia ciągłego zapewnienia dostępu do badań.
9. Przedmiotowe świadczenia w trybie ambulatoryjnym będą udzielane w siedzibie Przyjmującego Zamówienie, w dniach od ..... do ..... w godzinach ..... .
10. Przedmiotowe świadczenie dla pacjentów hospitalizowanych będzie udzielane w najkrótszym możliwym czasie ustalonym przez Strony po otrzymaniu zlecenia wykonania badania, jednak nie dłużej niż 48 godzin.
11. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenie usług na rzecz innych podmiotów niż SP ZOZ MSWiA w Łodzi nie doprowadzi do ograniczenia dostępności i jakości świadczeń objętych umową.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania i zapewnienia przestrzegania przez osoby realizujące zamówienie:
    a) tajemnicy zawodowej i etyki;
    b) praw Pacjenta;
    c) standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych;
    d) ochrony danych osobowych;
    e) reżimu sanitarnego;
    f) przepisów obowiązującego prawa.
13. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się wywiązać wobec swoich pacjentów z wszelkich obowiązków informacyjnych związanych z wykonywaniem przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń określonych niniejszą umową.
14. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do nienakłaniania pacjentów Udzielającego Zamówienia do zmiany ośrodka diagnostycznego, jak również do niereklamowania wśród ww. pacjentów innej jednostki.
15. 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: .....).
16. Proces właściwej realizacji umowy, w tym rozliczeń w imieniu Przyjmującego Zamówienie nadzorować będzie ..... tel. ..... adres mailowy .....
17. Badanie objęte ofertą Przyjmującego Zlecenie jest badaniem kompletnym. Jeżeli istnieje konieczność jego powtórzenia po stronie Przyjmującego Zlecenie cena za badanie określone w Załączniku nr 1 do umowy obejmuje jego powtórzenie.
18. Przyjmujący Zlecenie zobowiązany jest do dokonania wpisu na Portalu Świadczeniodawcy o informacje o wykonywanym podwykonawstwie, nie później niż w terminie 14 dni od podpisania niniejszej umowy.
19. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do należytej ochrony danych osobowych przetwarzanych w ramach niniejszej umowy na warunkach i zgodnie z umową powierzenia stanowiącą Załącznik numer 2 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 bądź stanowi naruszenie przepisów prawa obowiązującego w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały czas trwania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której minimalna suma gwarancyjna jest zgodna z obwiązującymi przepisami prawa.
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 Zamówienie uprawnienia do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 4
Okres Obowiązywania

Powyższa umowa zostaje zawarta na czas określony - 24 miesiące, tj. **od dnia 01.01.2023r. do dnia 31.12.2024r.**

§ 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 **Załącznikiem nr 1** do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest złożyć fakturę VAT wraz z zestawieniem zawierającym listę przebadanych pacjentów, daty badań i danych lekarza kierującego do 5. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonane były badania.
3. Zapłata za usługi wykonane przez Przyjmującego Zamówienie, określone w § 1 umowy, nastąpi przelewem w terminie 30 dni od daty wystawienia prawidłowej faktury VAT.
4. Za datę uregulowania należności uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje Udzielającemu Zamówienia niezmienność cen badań w czasie trwania umowy.
6. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 i ust. 2, wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Udzielającego Zamówienia względem Przyjmującego Zamówienie wynikających z 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 powodu okoliczności, za które Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność w wysokości 100% wartości brutto faktury VAT wystawionej w miesiącu bezpośrednio poprzedzającym miesiąc, w którym odstąpiono od umowy,
   d) w przypadku wystąpienia okoliczności opisanych w § 2 ust. 3, 8, 12, 15, 17, 18 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 Udzielającego Zamówienie w trybie natychmiastowym z przyczyn, o których mowa w § 6 ust.1 - w wysokości 100% 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. 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 z wierzytelnościami przysługującymi Przyjmującemu Zamówienie z tytułu wykonania niniejszej umowy.
13. Udzielający zamówienie poinformuje Przyjmującego zamówienie o wszelkich nieprawidłowościach w realizacji niniejszej umowy, niezwłocznie po ich stwierdzeniu.
14. Kary umowne mogą podlegać sumowaniu.
15. Wysłanie na adres do kontaktu wskazany w umowie powiadomienia o naliczeniu i wysokości kary umownej skutkuje obowiązkiem jej zapłaty w terminie 21 dni liczonych od daty wystawienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenie nieuregulowanych kar umownych z należności dla Wykonawcy.
16. Przyjmujący Zamówienie może naliczyć odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki w zapłacie za fakturę VAT.
17. W przypadku nie przystąpienia do wykonania świadczenia przez Przyjmującego Zlecenie, Udzielający Zamówienia ma prawo zlecić realizację tego świadczenia innej firmie spełniającej wymagania dla dokonania świadczenia, a kosztami wykonanego świadczenia obciążyć Przyjmującego Zamówienie.

§ 6
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) gdy Przyjmujący Zamówienie nie posiada wymaganych kwalifikacji zgodnie z wymogami NFZ;
   f) złamania zakazu, o którym mowa w § 2 ust. 4 i ust. 14,
   g) gdy 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) wadliwe wykonanie umowy, w tym w szczególności powtarzające się i uzasadnione skargi pacjentów oraz 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 płatnościami, o których mowa w § 5, za co najmniej 2 okresy rozliczeniowe, mimo uprzedniego pisemnego wezwania do zapłaty w terminie co najmniej 14 dni od doręczenia wezwania.

§7
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.

§ 8
Postanowienia Końcowe

1. Strony postanawiają, że Przyjmujący Zamówienie nie ma prawa dokonywać czynności skutkujących bezpośrednim lub pośrednim przeniesieniem wynikających z niniejszej umowy wierzytelności przysługujących Przyjmującemu Zamówienie w stosunku do Udzielającego Zamówienie bez jego pisemnej zgody, pod rygorem nieważności, w szczególności Przyjmujący Zamówienie nie ma prawa bez zgody Udzielającego Zamówienie oraz bez spełnienia warunków wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa dokonywać przelewu wierzytelności ani ustanawiać ograniczonych praw rzeczowych na wierzytelnościach. Dokonanie ww. czynności 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/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 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 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
   d) Ustawy o diagnostyce laboratoryjnej z dnia 27 lipca 2001 r.,
   e) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w z dnia 6 kwietnia 2020 roku w 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**

Dr n. med.
MARIOLA DEPCZYŃSKA
specjalista chorób płuc
Łódź, ul. Tuwima 10 m.11
5179492

Sylwia Mleczko
adwokat

Załącznik Nr 1 do umowy ...../2022

UMOWA powierzenia przetwarzania danych osobowych, zwana dalej Umową

zawarta w dniu ..... 2022 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"

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 **Administratora**, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 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 **Administratora** 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 Administratora – 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 **Administratora**, 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. Dane kontaktowe **Inspektora Ochrony Danych Administratora: iod@zoz-mswia-lodz.pl.**
   Dane kontaktowe **Inspektora Ochrony Danych Podmiotu przetwarzającego: .....**

§ 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

1. **Podmiot przetwarzający** zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania **Administratora** o:
   1) jakimkolwiek postępowaniu lub orzeczeniu dotyczącym **Danych osobowych**, przetwarzanych na podstawie niniejszej umowy, 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 pomagania **Administratorowi**, w sposób przez niego określony, w wywiązaniu się z wynikających z przepisów obowiązującego prawa obowiązków dotyczących przetwarzania **Danych osobowych**, w tym wspierania **Administratora** w wywiązywaniu się z obowiązku udzielania osobie, której dane dotyczą, informacji na temat przetwarzania jej danych osobowych oraz wszelkich innych obowiązków **Administratora**, wynikających z korzystania przez osobę, której dane dotyczą, z przysługujących jej praw zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa o ochronie danych osobowych.

§ 5

1. **Podmiot przetwarzający** nie może, w celu wykonywania w imieniu **Administratora** wszystkich lub wybranych czynności przetwarzania **Danych osobowych**, korzystać z usług innego podmiotu przetwarzającego (zwanego dalej „**Innym podmiotem przetwarzającym**") bez uprzedniej zgody **Administratora** 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 **Administratora** za wypełnienie obowiązków **Innego podmiotu przetwarzającego** spoczywa na **Podmiocie przetwarzającym**

§ 6

1. **Podmiot przetwarzający** uprawniony jest do wykonywania czynności przetwarzania w imieniu **Administratora** 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 jednoczesne odpowiednio rozwiązanie, wypowiedzenie lub wygaśnięcie **Umowy** bez konieczności składania przez **Strony** dodatkowych oświadczeń w tym zakresie, chyba że **Strony** postanowią inaczej.

§ 7

1. **Podmiot przetwarzający** ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody majątkowe lub niemajątkowe poniesione przez **Administratora** lub osoby trzecie w skutek przetwarzania **Danych osobowych** przez **Podmiot Przetwarzający** w sposób naruszający obowiązujące przepisy o ochronie danych osobowych lub **Umowę**.
2. Strony zgodnie ustalają, że **Podmiot przetwarzający** ponosi wobec Administratora pełną odpowiedzialność za naruszenie przepisów dotyczących **ochrony danych osobowych** przez **Podmiot przetwarzający**. **Podmiot Przetwarzający** zwróci **Administratorowi** wszelkie kary, odszkodowania i inne należności obciążające **Administratora** z powodu naruszenia przepisów dotyczących **ochrony danych osobowych** przez **Podmiot Przetwarzający**.
3. Zwrot wyżej wymienionych należności nastąpi w terminie 7 (słownie: siedmiu) dni od dnia wezwania do zapłaty przez **Administratora**.

§ 8

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:**

Sylwia Mleczko
adwokat