Załącznik Nr 3 do SWKO

UMOWA
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
Nr **…../…../UL/…..**
zawarta w Barczewie w dniu _____._____. r.
pomiędzy:

Miejską Przychodnią Zdrowia w Barczewie, ul. Lipowa 2, 11-010 Barczewo,
zarejestrowaną w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000000562, NIP 7392963227, REGON 510455728, zarejestrowaną w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego (Nr księgi: 000000015087),
reprezentowaną **przez Dyrektora – Anitę Karnacewicz**
zwaną w dalszej części umowy **Udzielającym zamówienia**,
a
……. prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą
……
zarejestrowaną w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą w Warmińsko-Mazurskiej Izbie Lekarskiej pod numerem ……..
NIP …….. Regon ……
adres do korespondencji: ……..
zwaną w dalszej części umowy **Przyjmującym zamówienie**,
o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający zamówienia powierza wykonanie, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
   1) udzielania świadczeń zdrowotnych **przez lekarza w POZ** w siedzibie Udzielającego zamówienie,
   2) prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej obowiązującej u Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie wykonuje usługi medyczne w dniach i godzinach pracy Udzielającego Zamówienia. Szczegółowy rozkład wykonywania usług medycznych, wynikających z niniejszej Umowy ustala Udzielający zamówienia w uzgodnieniu z Przyjmujący zamówienie w comiesięcznym harmonogramie, którego wzór określa **Załącznik Nr 1**. Warunkiem ewentualnego uwzględnienia w harmonogramie oczekiwań Przyjmującego zamówienie jest ich przesłanie Udzielającemu zamówienia na min. 14 dni przed rozpoczęciem miesiąca za pośrednictwem wiadomości e-mail na adres: przychodnia@barczewo.pl lub osobiście.
3. Strony określają sposób potwierdzania wykonania zlecenia w następujący sposób: Przyjmujący zamówienie przedkłada w formie pisemnej – miesięczne zestawienie wykonania zlecenia zawierające dni tygodnia i liczbę godzin wykonania zlecenia (**Załącznik nr 1**).
4. Przyjmujący zamówienie wskazuje minimalną liczbę osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową: **1**

§ 2
Postanowienia szczegółowe

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielenia świadczeń zgodnie z regulaminami, instrukcjami, procedurami oraz zaleceniami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia

oraz wynikającymi z powszechnie obowiązujących przepisów prawa w szczególności ustawy dnia 05 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, a także w zakresie uprawnień zawodowych, w ramach których Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:

1) życzliwego, taktownego i pełen wyrozumiałości stosunku do pacjentów,
2) ścisłej współpracy z personelem medycznym oraz pozostałym personelem zapewniając kompleksowość i ciągłość opieki medycznej,
3) dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z zasadami przyjętymi u Udzielającego zamówienia,
4) prowadzenia sprawozdawczości z realizacji zadań zgodnie z wymogami określonymi odrębnymi przepisami,
5) przestrzegania zasad współżycia społecznego, dbałości o wygląd zewnętrzny i estetykę miejsca udzielania świadczeń medycznych,
6) odpowiedzialności za powierzony sprzęt medyczny i gospodarczy,
7) niezwłocznego powiadomienia o każdym zaginięciu, zniszczeniu lub uszkodzeniu powierzonego przedmiotu koordatora POZ lub dyrektora Przychodni, a w razie jego nieobecności asystenta dyrektora.
8) stosowania środków ochrony osobistej i przestrzegania instrukcji obsługi sprzętu i urządzeń w zakresie bhp i ppoż.

2. Przedmiot umowy wykonywany będzie sukcesywnie, w miarę potrzeb Udzielającego zamówienia.

§ 2a* Jeżeli dotyczy

1. Do zadań Przyjmującego zamówienie należy udzielanie **Świadczeń Opieki Koordynowanej**
2. Świadczenia opieki koordynowanej będą realizowane w następującym zakresie* (jeżeli dotyczy):
   1) diagnostyka i leczenie nadciśnienia tętniczego, niewydolności serca, przewlekłej choroby niedokrwiennej serca oraz migotania przedsionków obejmująca:
      a) badanie z użyciem HOLTERA RR (24-GODZINNA REJESTRACJA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO)
      b) poradę edukacyjna
      c) poradę kompleksowa
      d) próba wysiłkowa EKG
   2) diagnostyka i leczenie cukrzycy obejmująca:
      a) poradę edukacyjną
      b) poradę kompleksową
   3) diagnostyka i leczenie astmy oskrzelowej i przewlekłej choroby obturacyjnej płuc obejmująca:
      a) poradę edukacyjną
      b) poradę kompleksową
   4) diagnostyka i leczenie niedoczynności tarczycy oraz diagnostyka guzków pojedynczych i mnogich tarczycy obejmująca:
      a) poradę edukacyjną
      b) poradę kompleksową
   5) diagnostyka i leczenie przewlekłej choroby nerek obejmująca:
      a) poradę edukacyjną
      b) poradę kompleksową
3. Do zadań Przyjmującego zamówienie należy udzielanie świadczeń zdrowotnych lekarza w ramach **Świadczeń – Moje Zdrowie – Bilans Zdrowia Osoby Dorosłej** * (jeżeli dotyczy).

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie, na okres nieprzekraczający łącznie 60 dni, może czasowo przenieść prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na inną osobę, posiadającą co najmniej równorzędne kwalifikacje i spełniającą wymagania określone w niniejszej umowie za uprzednią zgodą Udzielającego zamówienie lub osobę przez niego upoważnioną - udzieloną na piśmie pod rygorem nieważności.
2. Zdarzenia losowe takie, jak wypadek, nagła choroba wyłączają wymóg określony w § 3 ust. 1.
3. Strony ustalają prawo Przyjmującego zamówienie do nieodpłatnej przerwy w wykonywaniu świadczenia w okresie obowiązywania umowy. Okres korzystania przez Przyjmującego zamówienie z uprawnienia, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, w szczególności liczba dni podlega uzgodnieniu z Udzielającym zamówienia w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie podlega odpowiedzialności karnej, cywilnej i zawodowej.
2. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do **posiadania obowiązkowego ubezpieczenia** od odpowiedzialności cywilnej w zakresie i wysokości określonej zgodnie z art. 25 ustawy o działalności leczniczej oraz z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnie 2019 w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą przez cały okres obowiązywania umowy.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ust. 2 powyżej, obejmuje okres krótszy niż okres trwania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest **przedłożyć nową polisę ubezpieczeniową najpóźniej w terminie 14 dni** od dnia ważności poprzedniego okresu ubezpieczenia do specjalisty ds. kadr MPZ w Barczewie.
4. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 2-3 niniejszego paragrafu, nie zwalnia Przyjmującego zamówienie z odpowiedzialności za nienależyte wykonanie umowy.
5. Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie solidarnie ponoszą odpowiedzialność za wyrządzoną szkodę przy udzielaniu świadczeń na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie figuruje w Krajowym Rejestrze Karnym w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego oraz nie został za nie skazany. **Na dowód powyższego przedkłada Udzielającemu zamówienia informację z Krajowego Rejestru Karnego lub dokumenty wskazane w art. 21 ust. 4-8 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich** i zobowiązuje się informować Udzielającego zamówienia o każdej zmianie informacji w tym zakresie w terminie 3 dni od dnia zaistnienia zmiany.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie, w czasie świadczenia usług medycznych, objętych niniejszą Umową korzysta bezpłatnie z:
   1) bazy lokalowej Udzielającego zamówienia,
   2) aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Udzielającego zamówienia.
2. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym do świadczenia usług zdrowotnych objętych niniejszą Umową.
3. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia.

4. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia obciąży kosztami naprawy Przyjmującego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1, na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba, że odpłatność wynika z obowiązujących u Udzielającego zamówienia regulacji i jest pobierana na jego konto.

§ 6

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do przygotowania pomieszczeń zgodnie z art. 22 ustawy o działalności leczniczej oraz, rejestracji pacjentów podczas świadczenia usług medycznych przez Przyjmującego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zapewnia we własnym zakresie odzież i obuwie robocze i zobowiązuje się postępować z nimi zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Przyjmujący zamówienie korzysta z prania własnej odzieży roboczej za pośrednictwem Udzielającego zamówienia. Z tego tytułu Udzielający zamówienia będzie pobierał opłatę roczną w wysokości 200 zł netto + VAT na podstawie faktury VAT wystawionej z dniem 31 grudnia i/lub z dniem zakończenia obowiązywania niniejszej umowy. Opłata będzie potrącana z należności, o której mowa w § 8 ust. 1 po zakończonym roku kalendarzowym i/lub po rozwiązaniu umowy w wysokości proporcjonalnej do czasu trwania umowy.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada znajomość obsługi sprzętu i aparatury medycznej oraz obsługi komputera niezbędną do prawidłowego wykonania niniejszej umowy.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zna przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny pracy obowiązujące przy wykonywaniu czynności objętych umową i oświadcza, że stan jego zdrowia pozwala na wykonywanie umowy zgodnie z wymogami określonymi w przepisach szczególnych dotyczących osób udzielających świadczeń zdrowotnych.
6. Przyjmujący zamówienie przy zawarciu umowy oraz w całym okresie jej trwania obowiązany jest do posiadania i okazywania na każde żądanie Udzielającego zamówienia aktualnego orzeczenia lekarskiego oraz przeszkolenia w zakresie BHP adekwatnego dla grupy zawodowej, którą reprezentuje i której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

§ 7

1. W przypadku niezdolności do świadczenia usług, Przyjmujący zamówienie niezwłocznie zawiadamia o tym fakcie Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej Umowy na czas nieobecności, po uzyskaniu zgody Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie odpowiada za osoby trzecie, którym przekazał obowiązki wynikające z niniejszej Umowy.
4. Postanowienia o obowiązkach Przyjmującego zamówienie, wynikające z Umowy stosuje się odpowiednio do jego zastępcy.

§ 8

Warunki Przyjmującego zamówienie

1. Maksymalna wartość umowy nie przekroczy **kwoty brutto** ……..

   zł (słownie: …….. 00/100) w tym:

   1) wartość świadczeń zdrowotnych przez lekarza w ramach Poradni Lekarza w POZ nie przekroczy

a) kwoty brutto: …… zł

b) ilości godzin: …….. godz.

2) wartości świadczeń zdrowotnych przez lekarza w ramach Opieki Koordynowanej nie przekroczy

a) kwoty brutto: …….. zł za wykonanie:

(a) HOLTER RR (24-GODZINNA REJESTRACJA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO) - …… ilość badań

(b) PORADA EDUKACYJNA - …… (maksymalna ilość) porad

(c) PORADA KOMPLEKSOWA - …….. (maksymalna ilość) porad

(d) PRÓBA WYSIŁKOWA EKG - …… ((maksymalna ilość) porad

3) wartość świadczeń zdrowotnych lekarza w ramach **Świadczeń – Moje Zdrowie – Bilans Zdrowia Osoby Dorosłej** nie przekroczy:

a) kwoty brutto: …… zł

b) ilości **świadczeń: …….. porada**

2. Wynagrodzenie, wymienione w ust. 1 zostało określone na podstawie Formularza Ofertowego Przyjmującego Zamówienia stanowiącego **Załącznik Nr 3 do umowy** i obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją Umowy.
3. Strony ustalają, że zapłata wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Poradni Lekarza w POZ odbędzie się na podstawie miesięcznych faktur częściowych, wystawionych po zrealizowaniu świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu.
4. Wynagrodzenie za realizację świadczeń zdrowotnych w ramach Poradni Lekarza w POZ w danym miesiącu (wynagrodzenie częściowe) ustala się na kwotę wynikającą z iloczynu ilości godzin oraz ceny **za 1 godzinę udzielania świadczeń** w wysokości **brutto:** ……..
5. Integralną częścią każdej faktury VAT, o której mowa w ust. 3 będzie wykaz zrealizowanych godzin w danym miesiącu.
6. Płatność faktury, o której mowa w ust. 3 nastąpi w ciągu 14 dni po zakończeniu rozliczonego miesiąca, pod warunkiem przedłożenia prawidłowej faktury do dnia 5-go po m-cu rozliczeniowym.
7. Strony ustalają, że zapłata wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach **Opieki Koordynowanej*** (jeżeli dotyczy**)** odbędzie się na podstawie miesięcznych faktur częściowych wystawionych po zrealizowaniu świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu.
8. Wynagrodzenie za realizację świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 7 w danym miesiącu (wynagrodzenie częściowe) ustala się na kwotę wynikającą z sumy iloczynu liczby wykonanych świadczeń zdrowotnych oraz odpowiadających im cen jednostkowych:
   a) Holter RR (24-godzinna rejestracja ciśnienia tętniczego) – cena jedostkowa w wysokości kwoty **brutto: ……. zł (słownie: ……..00/100);**
   b) Porada edukacyjna – cena jednostkowa w wysokości **kwoy brutto: …… zł (słownie: ……..00/100)**,
   c) Porada kompleksowa – cena jednostkowa w wysokości kwoty **brutto: ……. zł (słownie: ……..00/100).**
   d) Próba wysiłkowa EKG - cena jednostkowa w wysokości kwoty **brutto: ……. zł (słownie: ……..00/100).**
9. Integralną częścią każdej faktury VAT, o której mowa w ust. 7 będzie raport z rozliczenia świadczeń w budżecie powierzonym opieki koordynowanej w danym miesiącu.

10. Płatność faktury, o której mowa w ust. 7 nastąpi w ciągu 14 dni po zakończeniu rozliczonego miesiąca, pod warunkiem przedłożenia prawidłowej faktury do dnia 5-go po m-cu rozliczeniowym.
11. Strony ustalają, że zapłata wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych lekarza w ramach **Świadczeń – Moje Zdrowie – Bilans Zdrowia Osoby Dorosłej*** (jeżeli dotyczy) odbędzie się na podstawie miesięcznych faktur częściowych wystawionych po zrealizowaniu świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu.
12. Wynagrodzenie za realizację świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 11 w danym miesiącu (wynagrodzenie częściowe) ustala się na kwotę wynikającą z sumy iloczynu liczby wykonanych świadczeń zdrowotnych oraz odpowiadających im cen jednostkowych w wysokości kwoty **brutto: …… zł (słownie: …… 00/100).**
13. Integralną częścią każdej faktury VAT, o której mowa w ust. 11 będzie raport z rozliczenia Świadczeń – Moje Zdrowie – Bilans Zdrowia Osoby Dorosłej w danym miesiącu.
14. Płatność faktury, o której mowa w ust. 11 nastąpi w ciągu 14 dni po zakończeniu rozliczonego miesiąca, pod warunkiem przedłożenia prawidłowej faktury do dnia 5-go po m-cu rozliczeniowym.
15. Udzielający zamówienia dopuszcza złożenie faktury:
    1) w formie papierowej (oryginału), na adres Zamawiającego;
    2) elektronicznie na adres e-mail: faktury@mpz.barczewo.pl
    3) w formie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej, złożonej za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania, zwanej dalej „PEF", zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1666, z późn. zm.), z zastrzeżeniem, że ww. sposób dostarczenia faktury jest możliwy jedynie do dnia wprowadzenia obowiązku stosowania na terenie RP Krajowego Systemu e-Faktur (dalej jako ,,KSeF"). Od dnia prawnego obowiązku stosowania KSeF, faktura musi zostać dostarczona Udzielającemu zamówienia przez KSeF, zgodnie z pkt 4 poniżej. Udzielający zamówienia informuje, iż identyfikatorem PEPPOL/adresem PEF Udzielającego zamówienia, który pozwoli na złożenie ustrukturyzowanej faktury elektronicznej, jest: 7392963227. Przyjmujący zamówienie powiadomi Udzielającego zamówienia o przesłaniu ustrukturyzowanej faktury elektronicznej na PEF w dniu jej przesłania. Powiadomienie o przesłaniu na PEF ustrukturyzowanej faktury elektronicznej zostanie przesłane pocztą elektroniczną na adres: faktury@mpz.barczewo.pl
    4) W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wystawiania i doręczania faktur za pośrednictwem KSeF w dacie wystawienia faktury, strony ustalają następujące warunki płatności:
        a) faktura ustrukturyzowana w postaci elektronicznej wystawiona przy użyciu KSeF musi zawierać dane Udzielającego zamówienia w strukturze logicznej XSD (schemat FA-3),
        b) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do oznaczenia faktury w sposób umożliwiający Udzielającemu zamówienia dostęp do tej faktury w KSeF oraz weryfikację danych zawartych w tej fakturze;
        c) Udzielajacy zamówienia nie wyraża zgody na otrzymywanie wizualizacji faktury ustrukturyzowanej drogą mailową, skanem, faxem lub innym komunikatorem za wyjątkiem niedostępności lub awarii KSeF, zgodnie z art. 106 ne ust. 1 i 4 ustawy o podatku od towarów i usług oraz w przypadku wskazanym w ust. 15 lit. e,

d) w sytuacji niedostępności lub awarii KSeF, o której mowa w lit. c, fakturę w postaci elektronicznej, zgodnie z wzorem udostępnionym na podstawie art. 106gb ust. 8 ustawy o
podatku od towarów i usług, na zasadach określonych w tej ustawie Wykonawca udostępnia Zamawiającemu poprzez jej przesłanie na adres mailowy: faktury@mpz.barczewo.pl

e) wymagane umową wszelkie załączniki do faktury ustrukturyzowanej należy przesłać w dacie wpływu faktury do KSeF i nadania numeru identyfikacyjnego KSeF na adres mailowy faktury@mpz.barczewo.pl wraz z wizualizacją faktury ustrukturyzowanej posiadającej kod QR,

16. Zapłata zostanie dokonana na wskazany w fakturze rachunek bankowy zgłoszony w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług pod rygorem odmowy zapłaty. W przypadku:
   a) braku rachunku wskazanego do zapłaty w wykazie podatników VAT udostępnianym w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw finansów publicznych, zapłata zostanie dokonana na pierwszy rachunek bankowy znajdujący się w tym wykazie;
   b) nie zarejestrowania żadnego rachunku bankowego w wykazie podatników VAT udostępnianym w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw finansów publicznych, zapłata będzie wstrzymana do czasu zamieszczenia numeru rachunku w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
17. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest zarejestrowanym czynnym podatnikiem VAT.
18. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest właścicielem wskazanego do płatności rachunku bankowego i że został do niego utworzony wydzielony rachunek VAT na cele prowadzonej działalności gospodarczej.
19. Płatności wynikające z umowy będą regulowane za pośrednictwem metody podzielonej płatności (split payment) – jeżeli to wynika z ustawy o VAT.
20. Za zwłokę w opłacie faktury Przyjmujący Zamówienie może naliczyć Udzielającemu Zamówienia odsetki w wysokości odsetek ustawowych za opóźnienie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

21. Przyjmujący Zamówienie nie będzie składał żadnych roszczeń wobec Udzielającego Zamówienia w przypadku niewykorzystania przez Udzielającego Zamówienia maksymalnej wartości umowy, o której mowa w ust. 1.
22 Wynagrodzenie naliczone na zasadach przewidzianych niniejszą umową wyczerpuje w całości wszelkie roszczenia Przyjmującego zamówienie względem Udzielającego zamówienie z tytułu realizacji umowy.
23. Udzielający zamówienia ma możliwość dokonywania jednostronnych zmian ilościowych przedmiotu zamówienia w trakcie realizacji Umowy pod warunkiem zachowania cen jednostkowych wynikających z Umowy i nie przekroczenia maksymalnej wartości Umowy. Powyższe uprawnienie Udzielającego zamówienie zastrzeżone jest do wyłącznej kompetencji Udzielającego zamówienia, a Przyjmujący zamówienie nie jest uprawniony do jego kwstionowania.

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do powstrzymania od działalności sprzecznej z interesem Udzielającego zamówienia lub mogącej szkodzić jego interesom.
2. Jeżeli na skutek naruszenia zasad, o których mowa w ust. 1, Udzielający zamówienia poniesie szkodę, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do jej naprawienia

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego upoważnione, a także przedstawicieli NFZ lub innych uprawnionych organów i instytucji w zakresie wykonywania usług medycznych zgodnie z niniejszą umową, a w szczególności, co do sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości, oraz kontroli w zakresie trzeźwości i pozostawania pod wpływem środków odurzających.
2. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia kierownictwa Udzielającego zamówienie lub inną wskazaną przez Udzielającego zamówienia osobę o pozostawaniu pacjenta pod wpływem alkoholu, narkotyków lub innych środków o podobnym działaniu, z wyjątkiem przyjmowanych zgodnie z zaleceniami lekarza, popełnieniu lub usiłowaniu popełnienia przez pacjenta przestępstwa, celowym samookaleczeniu ciała przez pacjenta lub usiłowaniu popełnienia przez pacjenta samobójstwa.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Dyrektora Udzielającego zamówienia lub jego zastępcy o wszystkich zdarzeniach, które mogą wpłynąć na realizację przez niego przedmiotu Umowy.

§ 11

1. W trakcie trwania Umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących świadczonych usług.
2. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienia jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych zgodnie z umową powierzenia danych stanowiącą **Załącznik nr 2** do umowy.

§ 12

Okres obowiązywania umowy

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony od dnia _____._____.202__ r. do ____.___.202__ r.

§ 13

Rozwiązanie i odstąpienie od umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
   1) z upływem terminu na jaki została zawarta,
   2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
   3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia;
   4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
2. Udzielający zamówienia ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy przed terminem określonym w § 12, za **30- dniowym wypowiedzeniem**, w przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie:
   1) nie wykonuje określonych umową obowiązków lub nie przestrzega określonych umową zakazów;
   2) nie usunie uchybień, stwierdzonych przez Udzielającego zamówienia lub inny podmiot podczas przeprowadzonej kontroli w wyznaczonym terminie;
   3) w razie zaistnienia zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie leżeć w interesie Udzielającego zamówienia.

3. Przyjmujący zamówienie ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy przed terminem określonym w § 12, za **30- dniowym wypowiedzeniem**, w przypadku:
   1) braku płatności wynagrodzenia (należności) za co najmniej 2 pełne miesiące;
   2) braku płatności wynagrodzenia (należności) za jeden pełny miesiąc, jeżeli zaległość wynosi co najmniej 90 dni;
   3) w razie zaistnienia zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie leżeć w interesie Przyjmującego zamówienia.
4. Umowa może być rozwiązana przez Udzielającego zamówienia ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności:
   1) wykonywania przez Przyjmującego zamówienie usług w stanie nietrzeźwym lub po użyciu środków odurzających,
   2) gdy zachodzi podejrzenie użycia przez Przyjmującego zamówienie alkoholu lub środków odurzających, a Przyjmujący zamówienie odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu lub środków odurzających,
   3) gdy Przyjmujący zamówienie wykonuje umowę w sposób nienależyty pomimo wystosowania do niego wezwania do usunięcia nieprawidłowości w zakreślonym terminie i bezskutecznego upływu terminu,
   4) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu,
   5) popełnienia przez Przyjmującego zamówienie przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług, jeżeli przestępstwo jest oczywiste lub zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu,
   6) choroby Przyjmującego zamówienie trwającej powyżej 6 miesięcy,
   7) nie poddania się przez Przyjmującego zamówienie kontroli Udzielającego zamówienia lub innych uprawnionych organów,
   8) gdy łączna kwota naliczonych kar umownych przekroczy kwotę wskazaną w § 14 ust. 8 Umowy,
   9) wpisu Przyjmującego Zamówienie do Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub do innego rejestru za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego, bądź skazania Przyjmującego zamówienie za ww. przestępstwa.
   10) gdy łączna wysokość kar umownych przekroczy kwotę wskazaną w § 14 ust. 8 Umowy.

§ 14

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich oraz wobec Udzielającego zamówienia za nienależyte wykonanie świadczeń i obowiązków będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody będące wynikiem jego działania lub zaniechania, wynikające w szczególności z:
   1) niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy;
   2) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez NFZ (jeżeli dotyczy);
   3) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości w sposób nieprawidłowy oraz niekompletny;
   4) braku realizacji zaleceń pokontrolnych;
   5) użytkowania powierzonego sprzętu, aparatury medycznej i pomieszczeń niezgodnie z przeznaczeniem.
3. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek udzielać Udzielającemu zamówienia na piśmie (dopuszcza się formę dokumentową za pośrednictwem wiadomości e-mail

przychodnia@barczewo.pl) niezbędnych wyjaśnień dotyczących okoliczności udzielania świadczeń zdrowotnych, w każdym przypadku nie później niż w terminie 5 dni od dnia otrzymania zapytania.

4. Udzielający zamówienia ma prawo nałożenia na Przyjmującego zamówienie kary umownej w następujących przypadkach:
   1) za nie poddanie się kontroli Przyjmującego zamówienia lub upoważnionych przez niego osób oraz uprawnionych jednostek (w szczególności NFZ) w zakresie wykonywanej umowy, zgodnie z określonymi wymogami i przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej – w wysokości 500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek,
   2) z tytułu prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niestaranny, nierzetelny, nie uwzględniający wszystkich wymogów i procedur - w wysokości 500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek,
   3) za zwłokę w udzieleniu wyjaśnień, o których mowa w ust. 3 – w wysokości 50,00 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
   4) za nieuzasadnione odstąpienie od realizacji świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową tym także za nierespektowanie ustalonego harmonogramu świadczenia usług w danym miesiącu, niestawienia się w ustalonym terminie lub opuszczenie miejsca świadczenia usługi bez wcześniejszego uzgodnienia z Udzielającym zamówienia - w wysokości 500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek,
   5) w przypadku rozwiązania umowy przez Udzielającego zamówienia bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie - w wysokości 2 000,00 zł,
   6) za palenie tytoniu w budynku siedziby Udzielającego zamówienia (nie dotyczy miejsc do tego wyznaczonych) - w wysokości 300,00 zł za każdy stwierdzony przypadek,
   7) z tytułu braku wymaganego ubezpieczenia lub nieprzedstawienia dowodu jego zawarcia - w wysokości 50,00 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w jego uzyskaniu lub przedłożeniu Udzielającemu zamówienie,
   8) za niezachowanie zasad ochrony danych osobowych i danych wrażliwych – w wysokości 500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek,
   9) za niepoinformowanie Udzielającego zamówienia o zmianie informacji w dokumentach przedłożonych zgodnie z § 4 ust. 6 Umowy - w wysokości 500,00 zł za każdy stwierdzony przypadek.
   10) za zwłokę w poinformowaniu Udzielającego zamówienia o zmianie informacji w dokumentach przedłożonych zgodnie z § 4 ust. 6 Umowy- w wysokości 50,00 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w przekazaniu informacji, nie więcej niż 500,00 zł.
5. W przypadku, gdy na Udzielającego zamówienia została nałożona kara przez podmioty uprawnione do kontroli, a kara związana jest z wykonywaniem świadczeń przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie odpowiada w pełnej wysokości nałożonej kary zgodnie z Kodeksem Cywilnym.
6. Kary umowne określone niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić w terminie 21 dni od dnia wezwania do zapłaty.
7. Udzielający zamówienia może dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego zastrzeżone kary umowne.
8. Łączna wysokość kar umownych nałożonych na Przyjmującego zamówienie nie może być wyższa niż 30 % łącznej wartości wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 8 ust.1 Umowy.
9. Strony zgodnie postanawiają, że naliczanie i dochodzenie kar umownych możliwe jest także po rozwiązaniu umowy lub wygaśnięciu.

§ 15 Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz inne bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa.
3. Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Integralną część umowy stanowią załączniki do niniejszej umowy od nr 1 do 3.

Załączniki :
Załącznik nr 1 – Miesięczny harmonogram dni i godzin pracy/rejestr godzin realizacji świadczeń zdrowotnych (wzór)
Załącznik nr 2 – Umowa powierzenia przetwarzania danych
Załącznik nr 3 – Formularz ofertowy

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienia**

Załącznik Nr 1 do Umowy nr ..... z dnia.....

Miesięczny harmonogram dni i godzin pracy/Rejestr godzin realizacji świadczeń zdrowotnych (wzór) za miesiąc .....

Przyjmujący zamówienie: ....

Dzień m-ca	od godz. ..... do godziny	Liczba godzin
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
	Łączna suma godzin w miesiącu:	

.....

podpis Przyjmującego zamówienie

.....

podpis przedstawiciela Udzielającego zamówienie

Załącznik nr 2 do umowy nr…….. z dnia……..

UMOWA POWIERZENIA
Przetwarzania Danych Osobowych

zawarta dnia _____r. pomiędzy:

(zwana dalej „Umową")

Miejską Przychodnią Zdrowia w Barczewie, ul. Lipowa 2, 11-010 Barczewo,

zarejestrowaną w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonym przez Sąd Rejonowy w Olsztynie, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000000562, NIP 7392963227, REGON 51045572, zarejestrowaną w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Warmińsko-Mazurskiego (Nr księgi: 000000015087),

reprezentowaną **przez Dyrektora – Anitę Karnacewicz**
zwany w dalszej części Umowy **„Administratorem danych" lub „Administratorem"**

a

…….. prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą

…….. zarejestrowaną w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą w Warmińsko-Mazurskiej Izbie Lekarskiej pod numerem ……NIP……Regon ……
adres do korespondencji: ……..

zwany w dalszej części Umowy **„Podmiotem przetwarzającym"**

Preambuła

1) zważywszy, iż Strony są związane umową (dalej Umowa Odrębna) w związku z którą administrator danych powierzy podmiotowi przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych, w zakresie i celu określonym niniejszą umową;
2) od dnia 25 maja 2018 r. ma zastosowanie Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) dalej RODO, które w kompleksowy sposób reguluje ochronę danych osobowych osób fizycznych;
3) z dniem 25 maja 2018 r. weszła w życie ustawa z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Ustawa)

Strony mając na względzie powyższe, celem uregulowania zasad przetwarzania danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zawierają umowę następującej treści (dalej Umowa):

§ 1
Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu dane osobowe do przetwarzania, w trybie art. 28 ogólnego 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 (Dz.Urz.UE.L Nr 119, str. 1) (zwanego w dalszej

części Umowy „Rozporządzeniem"),na zasadach,w zakresie i w celu określonym w niniejszej Umowie.

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.

§ 2

Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie Umowy dane ***„zwykłe"*** *dotyczące (* ***kogo*** *) oraz (****wpisać inne osoby jeżeli występują****) w zakresie następujących kategorii danych osobowych: (****wpisać właściwe****)*
   1) Imię i nazwisko
   2) Adres zamieszkania
   3) PESEL
2. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz innych zadań zleconych przez Administratora Danych w formie pisemnej, które to określone zostały w umowie nr ..... **z dnia _____._____.202_ r.**
3. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie Umowy ***„szczególne kategorie danych"(dane wrażliwe****) dotyczące (****kogo****) oraz (****wpisać inne osoby jeżeli występują****) w zakresie następujących kategorii danych osobowych: (****wpisać właściwe****)*
   1) dane dotyczące stanu zdrowia
   2) .....
   3) .....
4. Podmiot przetwarzający jest upoważniony do wykonywania następujących czynności przetwarzania powierzonych danych: 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 – które są w minimalnym zakresie niezbędne do realizacji celu o którym mowa w ust. 2 powyżej.

§ 3

Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających zgodność z RODO, w tym adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia praw lub wolności osób, których dane dotyczą.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem niezwłocznie usuwa/zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe zwrócić dane oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
4. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi w ciągu 24 h od momentu ujawnienia.

§ 4

Prawo kontroli

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, mającej na celu weryfikację czy Podmiot przetwarzający spełnia obowiązki wynikające z niniejszej Umowy.

2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 *dniowym wyprzedzeniem Administrator informuje o kontroli*.
3. Prawo do przeprowadzenia kontroli obejmuje: wstęp do pomieszczeń, w których znajdują się zasoby uczestniczące w operacjach przetwarzania powierzonych danych osobowych; żądanie złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień od osób upoważnionych do przetwarzania powierzonych danych osobowych; wgląd do wszelkich dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek z celem kontroli oraz przeprowadzanie oględzin urządzeń, nośników oraz systemów informatycznych służących do przetwarzania powierzonych danych.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli, w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 14 dni .

§ 5
Raportowanie

1. Na wniosek Administratora, Podmiot przetwarzający udostępnia wszelkie informacje niezbędne do realizacji lub wykazania spełnienia obowiązków wynikających z RODO.
2. Informacji, o których mowa w ust. 1, udziela się w terminie 14 dni roboczych od dnia doręczenia wniosku, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Jeżeli wniosek, o którym mowa w ust. 1, dotyczy realizacji obowiązku zgłoszenia naruszenia ochrony danych osobowych lub usunięcia jego skutków, Podmiot przetwarzający udziela informacji w najbliższym możliwym terminie, nie później niż w ciągu 24 godzin od doręczenia wniosku

§ 6
Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą Umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania Umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na udokumentowane polecenie Administratora danych, chyba że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Podwykonawca, o którym mowa w § 6 ust. 1 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy z obowiązków wynikających z niniejszej Umowy.

§ 7
Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora danych o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Podmiot przetwarzający danych osobowych określonych w Umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Podmiotu przetwarzającego, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w Podmiocie przetwarzającym tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez

Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

§ 8

Czas obowiązywania Umowy

1. Niniejsza Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia przez czas określony od _____ r. do _____. r.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą Umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 9

Rozwiązanie Umowy

Administrator danych może rozwiązać niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:

a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z Umową;
c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

§ 10

Zasady zachowania poufności

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

§ 11

Postanowienia końcowe

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy Kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenia.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej Umowy będzie sąd właściwy Administratora danych
4. Powierzenie przetwarzania danych osobowych, którego dotyczy Umowa, następuje w ramach wynagrodzenia za wykonanie Umowy głównej.

…….. ……..

Administrator danych Podmiot przetwarzający