**Umowa zlecenia nr AZ -…../23**

zawarta dnia …….. 2023 roku w Krakowie, pomiędzy:

**Szpitalem Klinicznym im. dr. Józefa Babińskiego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Krakowie**, ul. dr. Józefa Babińskiego 29, 30-393 Kraków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000005002, wpisanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Małopolskiego w księdze rejestrowej nr 000000005597, NIP 676-20-96-303, REGON 000298554, zwanym dalej **Zleceniodawcą**, reprezentowanym przez:

**Michała Tochowicza - Dyrektora**

a

**………………………………………………………………………………….**  zwanym dalej **Zleceniobiorcą**.

W oparciu o wniosek nr ………………….. z dnia ……………. 2023 roku w sprawie zatwierdzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość nie przekracza kwoty 130 000,00 zł netto, Strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 1. Przedmiot Umowy**

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać zlecenie polegające na wykonywaniu czynności związanych z obsługą zasobów archiwalnych dokumentacji medycznej Zleceniodawcy poprzez wyszukanie właściwej dokumentacji medycznej we wskazanym miejscu przechowywania tej dokumentacji oraz dostarczeniu wyszukanej dokumentacji medycznej własnym środkiem transportu do siedziby Zleceniodawcy na zasadach określonych w Umowie.
2. Dokumentacja medyczna Zleceniodawcy znajduje się pod adresem: ……………………………………….

**§ 2. Zasady współpracy**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się, w szczególności do:
2. wyszukania na podstawie zlecenia mailowego wskazanej przez Zleceniodawcę dokumentacji medycznej i transportu jej do siedziby Zleceniodawcy w terminie uzgodnionym ze Zleceniodawcą, nie rzadziej niż dwa razy w tygodniu w godzinach: 07:30 -15:05,
3. transportu dokumentacji medycznej Zleceniodawcy wytworzonej na bieżąco - do miejsca docelowego przechowywania, o którym mowa w §1 ust. 2 niniejszej umowy, oraz wyszukania i transportu dokumentacji medycznej przeznaczonej do brakowania – z miejsca przechowywania do siedziby Zleceniodawcy.
4. Transport będzie odbywał się środkiem transportu zapewnionym przez Zleceniobiorcę. Zlecenia będą przekazywane przez Zleceniodawcę na adres mailowy Zleceniobiorcy: ………………., tel. …………………...
5. Zleceniobiorca będzie przekazywał zamówioną przez Zleceniodawcę dokumentację medyczną do rąk upoważnionego pracownika Zleceniodawcy w Archiwum Zakładowym.
6. Z każdej czynności przekazania dokumentacji medycznej, o której mowa w:
   1. ust.1 pkt 1 - Zleceniobiorca zobowiązany jest sporządzić protokół zdawczo-odbiorczy, który będzie potwierdzany przez upoważnionego pracownika Zleceniodawcy. Wzór protokołu stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy,
   2. ust. 1 pkt 2 – Zleceniobiorca zobowiązany jest sporządzić spis zdawczo-odbiorczy, który będzie potwierdzany przez upoważnionego pracownika Zleceniodawcy. Wzór spisu stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
7. W dniu dostarczania dokumentacji medycznej w ramach nowych wyszukiwań, Zleceniobiorca będzie odbierał z  Zleceniodawcy wcześniej wyszukaną dokumentację medyczną celem jej transportu do miejsca przechowywania, o którym mowa w §1 ust. 2 niniejszej umowy.
8. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie zdolności, doświadczenie, środki transportu oraz sprzęt do wykonania Zlecenia oraz zobowiązuje się wykonywać je z należytą starannością, sumiennie i rzetelnie. Zleceniobiorca zobowiązuje się do należytego współdziałania przy wykonaniu Zlecenia z innymi osobami, dbania o dobre imię Zleceniodawcy oraz terminowego wykonania Zlecenia.
9. Zleceniobiorca obowiązany jest wykonać Zlecenie zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą z uwzględnieniem uwag, zaleceń lub metod określonych przez Zleceniodawcę w trakcie wykonania Zlecenia.
10. Zleceniobiorca podczas wykonywania prac zobowiązuje się do korzystania z narzędzi wyłącznie legalnych lub na korzystanie z których posiada uprawnienia.
11. Zleceniobiorca nie ma prawa powierzyć wykonania niniejszej umowy innej osobie, bez uprzedniej pisemnej zgody Zleceniodawcy, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
12. W trakcie obowiązywania niniejszej umowy oraz po jej wygaśnięciu Zleceniobiorca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, dokumentów i danych uzyskanych od Zleceniodawcy, albo dotyczących Zleceniodawcy, albo uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy, z wyjątkiem informacji i dokumentów powszechnie dostępnych lub publicznie ujawnionych przez Zleceniodawcę.

**§ 3. Wynagrodzenie**

1. Za prawidłowe wykonanie Zlecenia oraz inne świadczenia objęte Umową, Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie miesięczne w wysokości **…………………. zł brutto (słownie: …………………. złotych brutto).** Całkowite wynagrodzenie należne Zleceniobiorcy za realizację niniejszej umowy w okresie wskazanym w § 4 ust. 1 Umowy wynosi **……………………….. złotych brutto (słownie: ………………………. złotych brutto).**
2. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem do 30 (trzydziestu) dni od dnia dostarczenia Zleceniodawcy prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
3. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej i doręczonej przez Zleceniobiorcę faktury/rachunku. Zapłata wynagrodzenia zostanie dokonana na rachunek bankowy Zleceniobiorcy o numerze: **…………………………………………………………**.
4. Do każdej faktury Zleceniobiorca jest zobowiązany dołączyć Sprawozdanie określające czynności zrealizowane w danym okresie rozliczeniowym (miesiącu kalendarzowym) oraz liczbę godzin przeznaczonych na ich realizację, zwane dalej Sprawozdaniem. Przed dostarczeniem faktury/rachunku i Sprawozdania do Zleceniodawcy, Zleceniobiorca zobowiązany jest do uzyskania na fakturze/rachunku oraz na Sprawozdaniu pisemnego potwierdzenia ze strony Zleceniodawcy, w zakresie wykonania przedmiotu niniejszej umowy w danym okresie rozliczeniowym.
5. Za dzień zapłaty Strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.

**§ 4. Okres obowiązywania Umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **25 lipca 2023** roku - na okres 24 miesięcy.
2. Każda ze stron ma prawo wypowiedzenia Umowy z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Oświadczenie o wypowiedzeniu powinno być złożone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Strona ma prawo do wypowiedzenia Umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia jej postanowień Umowy przez drugą Stronę.
4. Umowa ulegnie rozwiązaniu w każdym przypadku równoczesnego rozwiązania umowy nr …… z dnia ………

**§ 5. Tajemnica przedsiębiorstwa i ochrona danych osobowych**

1. Strony zobowiązują się do:

1) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy *o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,*

2) zachowania w tajemnicy wszystkiego, o czym powezmą wiadomość w związku z wykonaniem czynności wynikających z ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 r. *o ochronie zdrowia psychicznego*- na zasadach wskazanych w Rozdziale 6 wskazanej ustawy,

3) przestrzegania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), w szczególności do ochrony danych osobowych przetwarzanych w celu wykonania niniejszej umowy, w zakresie dostępu do tych danych, zachowania ich w tajemnicy oraz nie wykorzystywania w innym celu,

- przez cały czas trwania niniejszej umowy jak również po jej zakończeniu. Zleceniobiorca złoży oświadczenie o zachowaniu danych w poufności zgodnie z Załącznikiem nr 3 do umowy.

2. Zleceniodawca zobowiązuje się upoważnić do przetwarzania danych osobowych Zleceniobiorcę. Wzór upoważnienia, o którym mowa w zdaniu poprzednim stanowi Załącznik nr 4 do umowy.

**§ 6. Koordynator Umowy**

1. Koordynatorem współpracy Stron w zakresie wykonania Umowy ze Strony Zleceniodawcy będzie Elżbieta Grotyńska tel. (12) 65-24-373. Zleceniodawca może zmienić koordynatora w drodze jednostronnego oświadczenia zakomunikowanego Zleceniobiorcy pisemnie lub za pomocą poczty elektronicznej.
2. Koordynator może dokonywać w imieniu Zleceniodawcy wszelkich czynności w czasie obowiązywania Umowy, nie prowadzących jednak do jej zmiany lub rozwiązania, w tym w szczególności ustalania zakresu i sposobu wykonania Zlecenia, terminów wstrzymania wykonywania Zlecenia. Koordynator jest uprawniony do dokonania odbioru Zlecenia.

**§ 7. Postanowienia końcowe**

1. Zleceniobiorca nie dokona przeniesienia wierzytelności pieniężnych związanych z realizacją niniejszej umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Zleceniodawcy oraz nie dokona żadnych innych czynności   
   w wyniku których doszłoby do powstania zobowiązania Zleceniodawcy względem osoby trzeciej lub doszłoby do zmiany stron umowy. Ewentualna zgoda Zleceniodawcy na zmianę wierzyciela będzie uzależniona od wyrażenia zgody podmiotu tworzącego zgodnie z art. 54 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela dokonana   
   z naruszeniem ww. zasad jest nieważna.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy, w formie pisemnej, o każdej zmianie adresu zamieszkania pod rygorem uznania za skutecznie doręczoną korespondencję wysłanej na adres wskazany w komparycji niniejszej Umowy po upływie terminu siedmiu dni od drugiego awizowania.
3. Zmiana Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami Umowy mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności przepisy Kodeksu Cywilnego o umowie zlecenia.
5. Strony ustalają, że w sporach wynikających z Umowy właściwy miejscowo jest sąd właściwy dla Zleceniodawcy.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
7. Załączniki do niniejszej umowy stanowią:
   1. Załącznik nr 1 – protokół zdawczo-odbiorczy
   2. Załącznik nr 2 – spis zdawczo-odbiorczy
   3. Załącznik nr 3 – oświadczenie o zachowaniu poufności,
   4. Załącznik nr 4 – upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.

**Zleceniodawca Zleceniobiorca**

Załącznik nr 1 do Umowy AZ-…../23 z dn. ………………. 2023 roku

**Protokół zdawczo - odbiorczy**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nr pudła** | **Nr historii choroby** | | **Ilość teczek** |
| **Odbiór** | **Zwrot** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Podpis Zleceniodawcy: Podpis Zleceniobiorcy:

………………………………………………….. ………………………………..……………………

Kraków, data

….............................................

Załącznik nr 2 do Umowy AZ-……/23 z dn. ………… 2023 roku

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SPIS ZDAWCZO-ODBIORCZY** | | | | |
|  |  |  |  |  |
| **Lp.** | **Nr pudła** | **Zakres księgi głównej** | | **Ilość teczek** |
| **Od** | **Do** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | Data |  | Podpisy | Podpisy |
|  |  |  | Zamawiający | Wykonawca |

Załącznik nr 3 do Umowy AZ-………/23 z dn. ………. 2023 roku

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

(miejscowość, data)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja, niżej podpisany(a) niniejszym oświadczam, że:

1. Znane mi są:

* Podstawowe zasady ochrony danych osobowych i systemów informatycznych;
* Polityka Bezpieczeństwa Teleinformatycznego - PBI;
* Księga i dokumenty Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością

które opisują zasady bezpieczeństwa danych w Szpitalu Klinicznym im. dr. Józefa Babińskiego SPZOZ   
w Krakowie, zwanego dalej Zleceniodawcą, i niniejszym zobowiązuję się do ich stosowania i przestrzegania.

1. Zobowiązuję się do ochrony i nie ujawniania żadnej osobie wszystkich wykorzystywanych przez mnie danych medycznych, danych osobowych oraz haseł osobistych, haseł grup roboczych oraz innych haseł (w tym także kodów zabezpieczających elektroniczne identyfikatory dostępu do zasobów oraz generowanych przez nie kodów czasowych) powierzonych mi celem korzystania z informacji przetwarzanych w zasobach teleinformatycznych Zleceniodawcy, a także do nie ujawniania osobom nieuprawnionym danych pacjentów   
   i zabezpieczeń organizacyjnych i technicznych stosowanych dla zapewnienia ochrony informacji i zasobów teleinformatycznych służących do ich przetwarzania, przez cały czas mojego zatrudnienia oraz wygaśnięciu umowy cywilno-prawnej będącej podstawą świadczenia usług na rzecz Zleceniodawcy.
2. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności za naruszenie powyższych zobowiązań na podstawie art. 266 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny.
3. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności za próby lub dokonanie nieuprawnionego podsłuchu komputerowego, nieuprawnionego dostępu do zasobów teleinformatycznych, zapisów na elektronicznych nośnikach informacji Zleceniodawcy, lub nieuprawnionego niszczenia, uszkadzania, usuwania, zmieniania danych w nich przetwarzanych bądź gromadzonych albo utrudniania dostępu do tych danych, czy też innego zakłócania pracy systemu lub sieci teleinformatycznej, na podstawie art. 130 §3  art. 267, 268, 268 i 269 §1i art. 287 §1 pkt 4 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny.

Imię i nazwisko ...................................................

Numer PESEL ...................................................

Czytelny podpis ...................................................

Załącznik nr 4do Umowy AZ-……./23 z dn. ………. 2023 roku

**UPOWAŻNIENIE DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 29 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* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1), w celu realizacji Umowy zlecenia nr AZ—……/23 z dnia …… 2023 roku w zakresie wykonywania czynności związanych z udostępnianiem dokumentacji medycznej Zleceniodawcy poprzez wyszukanie właściwej dokumentacji medycznej we wskazanym miejscu przechowywania tej dokumentacji oraz dostarczeniu wyszukanej dokumentacji medycznej własnym środkiem transportu do siedziby Zleceniodawcy, upoważniam ……………………………….. do przetwarzania danych osobowych w celach związanych z realizacją powyższej Umowy zarówno w formie elektronicznej oraz tradycyjnej papierowej, w czasie realizacji obowiązków wynikających z powyższej Umowy.

Kraków, dn. ……………… 2023 r. ….................................................................

Podpis Administratora Danych Osobowych