**UMOWA nr ..........................**

Zawarta w dniu **........................**. we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej,** z siedzibą **50-981 Wrocław, ul. R. Weigla 5, Regon** 930090240, **NIP** PL899-22-28-956, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, nr **KRS**: 0000016478, reprezentowanym przez:

**Komendanta - ………………………………………………………………**

zwanym w treści umowy **ZAMAWIAJĄCYM, ADMINISTRATOREM DANYCH**

a

........................................................................... z siedzibą ……………………… **Regon** ……………., **NIP**………………, zarejestrowanym w ……………………….., KRS…………….

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

zwanym dalej **WYKONAWCĄ, PODMIOTEM PRZETWARZAJĄCYM DANE OSOBOWE**

Niniejsza umowa jest następstwem przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego poniżej progu określonego w art. 2 ust. 1 pkt 1 Ustawy PZP (130 000 PLN) w trybie Zapytania Ofertowego. Umowę będzie uznawało się za zawartą w dacie wymienionej we wstępie umowy.

Wszystkie czynności związane z utrzymaniem aparatów będą wykonywane zgodnie z zaleceniami producenta, przy użyciu nowych i oryginalnych materiałów eksploatacyjnych i części zamiennych. Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy udokumentowania pochodzenia części, zgody lub dopuszczenia producenta sprzętu do jej zastosowania przy naprawie lub przeglądzie. Wykonawca winien dysponować oryginalną dokumentacją serwisową urządzeń będących przedmiotem zamówienia.

**§ 1**

**Definicje**

1. **Oprogramowanie** – należy przez to rozumieć system archiwizacji oraz dystrybucji obrazów medycznych AGFA.
2. **Funkcja Podstawowa** – należy przez to rozumieć funkcję Oprogramowania AGFA, która jest bezwzględnie wymagana przez Użytkownika do prowadzenia podstawowej działalności diagnostycznej.
3. **Funkcjonalność** – należy przez to rozumieć funkcję Oprogramowania AGFA pozwalająca na realizację przez użytkownika czynności wprowadzania, przechowywania, zmiany oraz przeglądania danych.
4. **Awaria** – należy przez to rozumieć incydent spowodowany błędem Oprogramowania Systemu AGFA, uniemożliwiający korzystanie z Funkcji Podstawowej AGFA.
5. **Problem** – należy przez to rozumieć incydent spowodowany błędem Oprogramowania Systemu AGFA uniemożliwiający korzystanie z istotnego zakresu jego funkcji.
6. **Usterka** – należy przez to rozumieć incydent oznaczający działanie Oprogramowania Systemu AGFA w sposób utrudniający jego normalne użytkowanie.
7. **Czas Reakcji** – należy przez to rozumieć kontakt inżyniera serwisu Wykonawcy z użytkownikiem Oprogramowania lub Systemu AGFA w celu weryfikacji dysfunkcji oraz przystąpienia do jej usunięcia, przy czym jeśli Zgłoszenie Serwisowe następuje po godzinie 15:00 w dniu roboczym lub o dowolnej godzinie w dniu wolnym od pracy – Czas Reakcji jest liczony od godz. 9:00 następnego dnia roboczego. Gwarantowany czas reakcji wynosi do 2 godzin od momentu zgłoszenia dysfunkcji do działu Obsługi Klienta.
8. **Tryb 24/7**– świadczenie usługi wsparcia serwisowego siedem dni w tygodniu, 24 godziny na dobę.
9. **Zgłoszenie Serwisowe** – należy przez to rozumieć informację przekazaną przez użytkownika Systemu AGFA do działu Obsługi Klienta o nieprawidłowościach w działaniu. Zgłoszenie Serwisowe powstaje w momencie wysłania wiadomości e-mail przez użytkownika na adres email:..................... lub zgłoszenia telefonicznego na numer .....................
10. **Łącze odległe** bądź **Łącze do komunikacji zdalnej** – należy przez to rozumieć połączenie teleinformatyczne wraz z koniecznym sprzętem i oprogramowaniem, umożliwiające podjęcie działań serwisowych Systemu z siedziby Wykonawcy - skonfigurowane połączenie sieciowe lub internetowe umożliwiające transmisje danych.

**§ 2**

**Przedmiot umowy**

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do realizacji świadczenie usług serwisowych **SYSTEMÓW IT AGFA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa**  | **Lokalizacja** |
| Oprogramowanie AGFA EI 4Rad 8.1.2 | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| Oprogramowanie AGFA EI XERO Viewer 8.1.2 | Zakład Radiologii Lekarskiej |
| Oprogramowanie GFA Engage Suite for Integrated Care V2.2019 | Zakład Radiologii Lekarskiej |

1. Przedmiot Umowy stanowi obsługa serwisowa, **SYSTEMÓW IT AGFA** która obejmuje:
2. Wykonywanie zdalnych przeglądów okresowych systemów Agfa zgodnie z zaleceniami producenta (1 przegląd w trakcie trwania umowy). Każdorazowo po wykonaniu przeglądu okresowego wydany zostanie stosowny certyfikat poświadczający przeprowadzenie prac konserwacyjnych.
3. Regularna prewencyjna kontrola poprawności działania systemów Agfa poprzez kontrolę zdarzeń (logów), mająca na celu zapobieganie powstawaniu awarii systemów AGFA (monitoring).
4. Instalacja niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania systemów Agfa poprawek do zainstalowanej wersji oprogramowania (Service Update),
5. Wsparcie dla systemu Agfa w zakresie usuwania bieżących dysfunkcji **(robocizna, części, dojazdy**) pod rygorem gwarantowanych czasów reakcji i napraw – gwarantowany czas reakcji wynosi **do 2 godzin** od momentu zgłoszenia dysfunkcji do działu Obsługi Klienta,
6. Gwarantowany czas wykonania naprawy – **5 dni** od momentu zgłoszenia dysfunkcji do Działu Obsługi
7. Wsparcie dla systemu Agfa realizowane w trybie 24/7 tj. siedem dni w tygodniu, 24 godziny na dobę.

**§ 3**

**Obowiązki Wykonawcy**

1. Planowane przeglądy okresowe i konserwacje sprzętu medycznego, o których mowa w §2 ust.2 lit. a będą wykonywane zgodnie z zaleceniem producenta, w terminie ustalonym wcześniej z Zamawiającym oraz wyznaczonym przez Zamawiającego w zleceniu (zgodnie z ustalonym harmonogramem).
2. Przeglądy okresowe będą zgłaszane przez Zamawiającego na 7 dni przed planowanym wykonaniem przeglądu okresowego.
3. Termin przyjazdu Wykonawca ma obowiązek ustalić z jedną następujących osób: Technik koordynujący (tel. 261 660 116), pracownicy Działu Aparatury Medycznej (tel. 261 660 468),
4. Po wykonaniu naprawy, konserwacji Wykonawca ma obowiązek wystawić raport serwisowy oraz dokonać wpisu w paszporcie technicznym **SYSTEMU IT AGFA** wraz z wyszczególnieniem części zamiennych oraz określeniem, czy sprzęt/system jest sprawny i nadaje się do dalszej eksploatacji. Wpis w paszporcie technicznym powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację / osoby przeszkolone w w tym zakresie przez producenta aparatów objętych niniejszą umową w terminie 30 dni od wykonania naprawy lub konserwacji pod rygorem odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy .

Po wykonaniu przeglądu Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia Certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń/systemu. Certyfikat powinien być bezwzględnie podpisany przez podmioty posiadające autoryzację / osoby przeszkolone w tym zakresie przez producenta aparatów objętych niniejszą umową, w terminie 30 dni od daty wykonania przeglądu pod rygorem odstąpienia od umowy (z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy).

Wykonawca ma obowiązek przedstawienia/przekazania Zamawiającemu kopii dokumentów potwierdzających umocowanie do dokonania wpisu w paszporcie technicznym i wystawienia Certyfikatu potwierdzającego sprawność urządzeń w terminie 7 dni od daty wezwania na nr tel. 261 660 468 lub 261 660 128 i nr faks 261 660 468, pod rygorem odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy. Wykonawca ma obowiązek pozostawienia kopii wszystkich raportów serwisowych u użytkownika oraz przesłania jego skanu na adres e-mail ssm@4wsk.pl .Certyfikat potwierdzający sprawność urządzenia winien być przesłany na adres szpitala z dopiskiem „Sekcja Sprzętu Medycznego”.

1. W przypadku konieczności dokonania wymiany części uszkodzonej, obowiązek dostarczenia tej części obciąża Wykonawcę.
2. Integralną część niniejszej umowy stanowi Oferta Wykonawcy.
3. Wykonawca dostarcza niezbędne części zamienne – w ramach prowadzonych Usług Serwisowych.

**§ 4**

**Obowiązki Zamawiającego**

1. Zamawiający potwierdza w formie pisemnej fakt wykonania Usługi Serwisowej (konserwacji i napraw awaryjnych) na stosownej karcie napraw, przedstawionej przez Wykonawcę. Kartę napraw wypełnia się w dwóch egzemplarzach po jednym dla Zamawiającego i Wykonawcy.
2. Zamawiający zobowiązany jest do właściwego utrzymania oraz użytkowania **systemów** **IT AGFA** objętych Umową, zgodnie z ich przeznaczeniem, jak również do zapewnienia im prawidłowych warunków eksploatacji.
3. Zamawiający zobowiązany jest zapewnić obsługę **systemów IT AGFA** przez odpowiednio przeszkolony personel oraz do przeszkolenia każdego nowego pracownika, niezwłocznie po jego zatrudnieniu.

**§ 5**

**Procedura przyjmowania Zgłoszeń Serwisowych**

* 1. Strony zgodnie postanawiają, że zgłoszenie przez Zamawiającego Usługi Serwisowej do wykonania następować będzie telefonicznie pod nr **................................ .** Każdorazowo Zgłoszenie Serwisowe będzie niezwłocznie potwierdzane przez Zamawiającego w formie pisemnej na adres e-mail: .............
	2. Zgłoszenie Serwisowe przekazane przez Zamawiającego powinno zawierać co najmniej następujące informacje:
1. Adres jednostki zgłaszającej,
2. Osoba zgłaszająca wraz z nr telefonu kontaktowego,
3. Godziny pracy jednostki zgłaszającej,
4. Nazwa urządzenia (Systemu IT AGFA), którego zgłoszenie dotyczy,
5. Opis awarii, problemu lub przedmiot zlecanej usługi,
6. Status wyrażony poprzez Awarię, Problem lub Usterkę,
	1. Zamawiający wskazuje osoby odpowiedzialne i uprawnione do zgłaszania wszelkich awarii, uzgodnienia terminu przyjazdu przedstawicieli wykonawcy w ramach serwisu oraz podpisywania raportu serwisowego:
7. Kierownik Zakładu Radiologii Lekarskiej tel. 261 660 480
8. Seweryn Szarmach tel. 261 660 116,
9. Agnieszka Kucharska tel. 261 660 475,
10. Lekarz Dyżurny Zakładu Radiologii Lekarskiej tel. 261 660 378,
11. Lekarz Dyżurny Szpitala tel. 261 660 144
12. ppłk Grzegorz Jędrzejczyk tel. 261 660 525
13. Pracownicy Sekcji Sprzętu Medycznego tel. 261 660 468,
	1. W celu potwierdzenia przekroczenia Czasu Reakcji wymagane jest oświadczenie o następującej treści:

*,,miejscowość, data…………………….*

 *Niniejszym Zamawiający i Wykonawca oświadczają, iż przekroczono Czas Reakcji dla Zgłoszenia Serwisowego nr ………….. w liczbie …….. godzin.*

*WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY”*

**§ 6**

**Warunki gwarancji**

1. Okres gwarancji udzielony przez Wykonawcę wynosi:
2. Na wymienione części zamienne **24 miesiące.** Okres gwarancji ulega wydłużeniu, jeśli producent tych części zastosował dłuższą gwarancję, na czas trwania gwarancji udzielonej przez producenta. Powyższy punkt ma zastosowanie także w przypadku wygaśnięcia umowy lub rozwiązania umowy przed terminem.
3. Na wykonane usługi **12 miesięcy.** W przypadku wygaśnięcia umowy lub rozwiązania umowy przed terminem liczy się od dnia ostatniej Usługi Serwisowej.
4. Termin gwarancji liczony jest od dnia odbioru wykonanych prac, którą dokumentuje się od dnia ostatniej konserwacji lub naprawy, potwierdzonej raportem serwisowym.
5. Gwarancja obejmuje wymianę części zamiennych objętych gwarancją, które uległy uszkodzeniu pomimo prawidłowego użytkowania, oraz obowiązek przystąpienia do usunięcia awarii w skutek niewłaściwego wykonania Usługi Serwisowej w ramach serwisu.
6. Niniejsza umowa stanowi dokument gwarancyjny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2023 r. poz. 1610 ) – dalej K.c..
7. Do odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu rękojmi stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 7**

**Okres obowiązywania**

1. Umowa zostaje zawarta na okres 22.09.2024r.-31.12.2024r.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od wystąpienia okoliczności będących podstawą do odstąpienia jeżeli Wykonawca w szczególności:
	* 1. przekroczy termin realizacji przeglądu, o którym mowa w § 2 ust. 2 pkt. 1
		o 10 dni w stosunku do terminu określonego zgodnie z § 3 ust. 1,
		2. przekroczy termin naprawy o którym mowa w § 2 ust. 2 lit. e o 5 dni
		3. w przypadku, o którym mowa w § 3 ust. 4;
		4. nie wykona obowiązku wynikającego z §17 ust. 1
		5. jeżeli wykonuje przedmiot umowy w sposób niezgodny z umową lub normami i warunkami prawem określonymi.

**§ 8**

**Warunki płatności**

1. Z tytułu niniejszej Umowy Zamawiający płaci ratami w okresach miesięcznych w terminie **60 dni** na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę (faktury wystawiane z dołu do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni), zryczałtowaną miesięczną kwotę netto w wysokości: **...................... zł** (słownie: ................................., 00/100) miesięczną kwotę brutto w wysokości: **........................ zł** (słownie:....................., 00/100).
2. **Serwis SYSTEMÓW IT AGFA**

**Zestawienie asortymentowo-cenowe przedmiotu zamówienia- Załącznik nr 2**

**(tabela z zestawieniem asortymentowo-cenowym przedmiotu zamówienia**

**wypełnione przez Wykonawcę w ofercie)**

1. Łączna wartość umowy netto w okresie realizacji umowy wynosi: **........................................... zł** (słownie: ................................ zlotych, 00/100).Łączna cena umowy brutto (wartość netto powiększona o podatek VAT naliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami) w okresie realizacji umowy wynosi: **........................... zł** (słownie: ............................... złotych 00/100).
2. Cena**,** o której mowa w ust. 1 obejmuje koszt przedmiotu umowy, w szczególności koszty realizacji zgłoszeń, wykonanie przeglądów okresowych i konserwacji, usuwanie awarii systemów AGFA oraz bieżących dysfunkcji wraz z wymianą części do systemów objętych umową oraz wszelkie koszty związane z wykonaniem zamówienia.
3. Zapłaty następować będą na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury, przelewem na konto wskazane na fakturze.
4. Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiekolwiek roszczenia z tytuły nie zrealizowania pełnej ilości przedmiotu zamówienia.
5. Za datę zapłaty strony uznają dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
6. Od należności nieuiszczonych w terminie ustalonym przez strony, Wykonawca może na podstawie art. 8 ustawy z dnia 8 marca 2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1790), naliczać odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych.
7. Urzędowa zmiana stawek podatku VAT nie wymaga zmiany umowy.
8. Wykonawca gwarantuje, że wartości netto nie wzrosną przez okres trwania umowy.

**§ 9**

**Kary umowne**

1. W razie nie
2. wykonania lub nienależytego wykonania Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę:
3. w wysokości **0,5 %** brutto umowy w przypadku przedłużenia naprawy z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, za każdy dzień opóźnienia w naprawie powyżej terminów określonych w §2 ust. 2 lit e do dnia usunięcia awarii,
4. w wysokości 1.000,00 zł. w przypadku braku kontaktu Wykonawcy z Zamawiającym w ciągu 2 godzin od zgłoszenia serwisowego za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia,
5. w wysokości 0,5% ceny brutto umowy w przypadku niewykonania planowanego przeglądu za każdy dzień opóźnienia, licząc od daty planowanego terminu do dnia jego wykonania,
6. za niewykonanie obowiązku Wykonawcy, o którym mowa w §17 ust. 1 w wysokości 0,5% brutto umowy, za każde niewykonanie
7. w wysokości 5 % ceny brutto umowy, w przypadku odstąpienia od umowy w całości lub w części z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
8. Maksymalna wysokość kar umownych za opóźnienie, o których mowa w ust. 1 pkt.1-3, nie może przekroczyć trzykrotności kary za odstąpienie od umowy
9. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przewyższającego kary umowne.

**§ 10**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

* + - 1. Strony zgodnie oświadczają, że Zamawiający jest Administratorem danych osobowych swoich pracowników oraz pacjentów a Wykonawca jest Podmiotem przetwarzającym w rozumieniu przepisów 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 dalej – Rozporządzeniem.
			2. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 dane osobowe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w niniejszej umowie.
			3. 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.
			4. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§ 11**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie niniejszej umowy dane osobowe (*imię i nazwisko pacjenta, data urodzenia, adresu zamieszkania, nr PESEL, płeć).*
2. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji umowy, zgodnie z zapisami umowy określonymi §2.

**§ 12**

**Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Lista osób, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy stanowi załącznik *załącznik nr 1*
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie 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 zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
6. Po zakończeniu świadczenia usług będących przedmiotem umowy – Podmiot przetwarzający - zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe, które przetwarzał w ramach niniejszej umowy oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych;
7. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
8. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi w ciągu 24 godz.

**§ 13**

**Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

**§ 14**

**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 pisemne 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 ust. 1 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 nie wywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

**§ 15**

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

**§ 16**

**Rozwiązanie umowy**

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

1. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
2. przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
3. powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

**§ 17**

**Poufność i bezpieczeństwo informacji**

* + - 1. Wykonawca zobowiązuje się do:
1. przestrzegania oraz spełnienia prawnych obowiązków określonych w:
	1. rozporządzeniu 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) (dalej Rozporządzenie),
	2. ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) wraz z aktami wykonawczymi;
2. zapewnienia bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w związku realizacją Umowy, ochrony udostępnionych mu przez Zamawiającego aktywów wspierających przetwarzanie tych informacji, poprzez zapewnienie ich poufności, integralności, dostępności oraz ciągłości realizacji usług świadczonych na rzecz Szpitala wyłącznie w celach wynikających z zapisów Umowy,
3. zachowania szczególnej ostrożności przy bieżącym korzystaniu z powierzonych aktywów, zabezpieczenia ich przed utratą, kradzieżą, nieuprawnionym dostępem, nieuprawnioną modyfikacją i uszkodzeniami mechanicznymi,
4. zachowania w tajemnicy informacji chronionych, w tym danych osobowych, uzyskanych w związku z wykonywaniem Umowy i przetwarzania ich zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
5. ujawniania informacji jedynie tym osobom, którym będą one niezbędne do wykonywania powierzonych im czynności i tylko w zakresie w jakim odbiorca informacji musi mieć do nich dostęp dla celów realizacji niniejszej Umowy,
6. nieujawniania stronom trzecim źródła pozyskanych informacji chronionych w tym danych osobowych, zarówno w całości, jak i w części, niesporządzania ich kopii, ani w jakikolwiek inny sposób ich powielania w zakresie szerszym, niż jest to potrzebne do realizacji Umowy oraz zapewnienia ochrony przed ich ujawnieniem podmiotom nieuprawnionym,
7. przesyłania informacji chronionych w tym danych osobowych z wykorzystaniem sieci Internet w formie zaszyfrowanej,
8. zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych przez Zamawiającego,
9. informowania Zamawiającego o każdym podejrzeniu naruszenia bezpieczeństwa informacji i/ lub utraty ciągłości działania Szpitala,
10. podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że w sytuacji gdy podczas wykonywania przedmiotu Umowy, wejdzie w posiadanie informacji chronionych w tym danych osobowych, dokumentów bądź innych nośników z informacjami chronionymi w odpowiedni sposób je zabezpieczy i niezwłocznie przekaże zabezpieczone bezpośrednio do Zamawiającego,
11. przekazywania, ujawniania oraz wykorzystywania otrzymanych w związku z Umową informacji, tylko wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa i w zakresie określonym Umową,
12. zachowania w ścisłej tajemnicy (w trakcie jak i po zakończeniu umowy) wszelkich informacji technicznych, technologicznych, prawnych, organizacyjnych, dokumentów i danych osobowych uzyskanych od Zamawiającego oraz współpracujących z nim osób w sposób zamierzony czy przypadkowy, w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej w trakcie wykonywania Umowy niezależnie od formy przekazania tych informacji i ich źródła.
13. Wykonawca oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Zamawiającego w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

**§ 18**

**Klauzula Informacyjna**

**Administrator informuje, że:**

1. Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką we Wrocławiu, reprezentowany przez Komendanta szpitala (dalej: Szpital), z siedzibą przy ul. Rudolfa Weigla nr 5, 50-981 Wrocław

Ze Szpitalem można się skontaktować w następujący sposób:

 - listownie na adres: u. Rudolfa Weigla nr 5, 50-981 Wrocław

- telefonicznie: tel. 261 660 117

1. Szpital wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z przysługujących Wykonawcy praw związanych z przetwarzaniem danych, w następujący sposób:

- pisemnie na adres: ul. Rudolfa Weigla nr 5, 50-981 Wrocław

- przez e-mail:abi@4wsk.pl

1. Szpital będzie przetwarzać dane osobowe Wykonawcy w następujących celach:
	* 1. związanych z realizacją umowy,
		2. związanych z ewentualnym dochodzeniem roszczeń i odszkodowań związanych z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy,
		3. udzielenia odpowiedzi na pisma, skargi i wnioski,
		4. wykonania obowiązków wynikających z ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej.
2. Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Wykonawcy jest:
	* 1. niezbędność do wykonania umowy lub do podjęcia działań na żądanie przed zawarciem umowy (art. 6 ust.1 lit. b RODO),
		2. konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art.6 ust.1 lit. c RODO).
3. Szpital będzie przekazywać dane osobowe Wykonawcy w związku z realizacją niniejszej umowy nie dłużej niż 6 lat od jej zakończenia.
4. Szpital będzie przekazywać dane osobowe Wykonawcy
5. Organom, podmiotom publicznym uprawnionym do uzyskania danych na podstawie obwiązujących przepisów prawa, np. sądom, organom ścigania lub instytucjom państwowym, gdy wystąpią z żądaniem, w oparciu o stosowną podstawę prawną,
6. w zakresie niezbędnym – Wnioskodawcom, działającym na podstawie ustawy a dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej,
7. w zakresie niezbędnym – podmiotom współpracującym ze Szpitalem w oparciu o zawarte z nimi umowy i w graniach poleceń szpitala.
8. Wykonawcy przysługują następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:
9. prawo dostępu do danych osobowych Wykonawcy,
10. prawo żądania sprostowania danych osobowych Wykonawcy,
11. prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych Wykonawcy,
12. prawo do przenoszenia danych osobowych Wykonawcy, tj. praw otrzymania od Szpitala danych osobowych Wykonawcy, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego. Wykonawca może przesłać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, aby Szpital przesłał te dane do innego administratora. Jeśli przesłanie takie będzie technicznie możliwe, Szpital go dokona,
13. prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
14. Podanie danych osobowych przez Wykonawcę jest dobrowolne, ale niezbędne do zawarcia i realizacji umowy oraz wykonywania przez administratora prawnie uzasadnionych obowiązków.
15. Aby skorzystać z powyższych praw, należy skontaktować się ze Szpitalem lub Inspektorem Ochrony Danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej)

**§ 19**

**Zakaz cesji**

* + - 1. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki).
			2. Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu. Art. 54 ust. 5, 6 i 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r.o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r. poz. 799) ma zastosowanie.

**§ 20**

**Pozostałe postanowienia**

1. Niniejsza umowa podlega wyłącznie prawu polskiemu. W sprawach nieuregulowanych umową oraz do wykładni jej postanowień zastosowanie mają przepisy ustawy z ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny oraz innych obowiązujących aktów prawnych.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy dla swej ważności winny zostać sporządzone w formie pisemnej.
3. Wszelkie spory strony zobowiązują się załatwić w pierwszej kolejności polubownie.
4. Do rozstrzygania sporów Sądowych Strony ustalają właściwości Sądu siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

**Załącznik nr 1**

Wykaz osób uprawnionych przez Wykonawcę do realizacji przedmiotu umowy

**Nr …………..……..; § 11 ust.4 ,** spełniających wymogi niniejszej umowy, którym nadano upoważnienia do przetwarzania danych oraz które złożyły oświadczenie o zachowaniu poufności

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

…………..… dnia…………… ......................................................................

*(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upełnomocnionej przez Wykonawcę)*

**ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA TAJEMNICY**

Nazwisko ( -ka) : ……………………………....................................................

Imię ( imiona ): 1. .................................................................................

2. ..................................................................................

Dane do kontaktu (podane przez osobę, której dane dotyczą)………………………………

Ja niżej podpisany, potwierdzając zgodność moich danych osobowych ze stanem faktycznym, oświadczam, że :

1. Zapoznałem się z treścią ogólnego 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- zwanego (RODO) i wynikających z niego przepisów prawnych.
2. Zostałem uprzedzony, iż dane osobowe i medyczne przetwarzane w Systemie Informatycznym podlegają ustawowej ochronie prawnej.
3. Zobowiązuję się do nieujawniania – w ramach wykonywania prac związanych z realizacją Umowy zawartej pomiędzy 4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką we Wrocławiu a firmą ………………….. informacji chronionych.
4. Zobowiązuję się do nierozpowszechniania nabytej informacji o charakterze technicznym, technologicznym, organizacyjnym i handlowym, chronionej przez 4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką we Wrocławiu pod rygorem odpowiedzialności cywilnej i karnej.
5. Obowiązek zachowania w tajemnicy informacji dotyczących wyżej wymienionych danych uzyskanych w związku z realizacją zadań wynikających z przedmiotu Umowy zawartej pomiędzy 4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką we Wrocławiu a firmą ……………….ciąży na mnie nawet po wygaśnięciu stosunku o pracę lub umowy cywilnoprawnej.

Powyższe zobowiązanie zachowuje ważność bezterminowo.

.................................. dnia ..................... Podpis pracownika : ……………………................

 **Załącznik nr 2**

**ZASADY UDZIELANIA ZDALNEGO DOSTĘPU DO WYBRANEGO SI EKSPLOATOWANEGO W 4. WSzKzP SPOZ WE WROCŁAWIU**

Niniejszy załącznik ustala zasady udzielenia Wykonawcy zdalnego dostępu do zasobów sieci teleinformatycznej Zamawiającego w celu umożliwienia Wykonawcy realizacji jego zobowiązań wynikających z umowy, w szczególności określonych w §2:

**§ 1 Udostępnienie**

1. Zdalny Dostęp zostanie nadany Wykonawcy przez Zamawiającego w terminie
14 dni od daty złożenia wniosku o udostępnienie – po spełnieniu przez Wykonawcę wszystkich wymagań Ośrodka Informatyki 4. WSzKzP SPZOZ we Wrocławiu.
2. Zdalny Dostęp nadany zostanie na cały czas trwania niniejszej umowy.
3. Lista osób Wykonawcy uprawnionych do Zdalnego Dostępu:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Nr telefonu** | **Adres e-mail** | **Data ważności uprawnienia** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Bezpośredni dostęp do systemów Zamawiającego jest możliwy tylko i wyłącznie po udostępnieniu go przez administratora Zamawiającego i po przekazaniu wymaganych uprawnień i haseł.
2. W przypadku zgłoszenia błędu krytycznego Zamawiający zapewni sprawne działanie zdalnego dostępu.

**§ 2 Zasady korzystania**

1. Korzystając ze Zdalnego Dostępu Wykonawca:
	1. będzie wykorzystywał Zdalny Dostęp wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy;
	2. nie będzie pozyskiwał ani przetwarzał żadnych innych danych, za wyjątkiem danych niezbędnych do realizacji niniejszej umowy;
2. Zabrania się Wykonawcy przekazywania danych logowania (login lub hasło) innym osobom niż wymienione w § 1 ust. 3 niniejszego załącznika.
3. Zdalny dostęp nadaje się tylko do przeglądu danych.

**§ 3 Warunki Techniczne do uzyskania Zdalnego Dostępu**

1. Wykonawca dostarczy listę komputerów (wraz z adresami IP), z których będzie realizował Zdalny Dostęp do sieci teleinformatycznej Zamawiającego.
2. Zamawiający zapewni jeden z czterech rodzajów połączeń:
	1. VPN - zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie bezpiecznego kanału VPN;
	2. Udostępnienie terminala - zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie bezpiecznego terminala;
	3. Udostępnienie portu do bazy danych – zapewni bezpieczny sposób komunikacji z siecią poprzez udostępnienie IP i portu pozwalającego na komunikację z bazą danych.
3. Zamawiający przekaże każdej osobie z podanej listy użytkowników Wykonawcy, określonych
w § 1 ust. 3 niniejszego załącznika, zestaw odpowiadających im identyfikatorów użytkowników (login) wraz z ich hasłami dostępu oraz innymi parametrami niezbędnymi do zestawienia zdalnego połączenia. Użytkownicy po stronie Wykonawcy zobowiązują się do nie udostępniania tych identyfikatorów i haseł innym osobom oraz wykorzystywania dostępu wyłącznie w celu realizacji niniejszej Umowy.
4. Wszystkie dane dotyczące parametrów logowania zostaną przekazane na indywidualne konta
e-mail. Tą samą drogą dostarczone zostanie również oprogramowanie Klienta VPN lub klienta terminalowego. Oprogramowanie zostanie zainstalowane na komputerach użytkowników staraniem Wykonawcy.

…………..…dnia…………… ..................................................................

 *(podpis i pieczęć Wykonawcy lub osoby upełnomocnionej przez Wykonawcę)*