Łódź, dn. 29.09.2021 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE**

o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 130 000 zł.

**Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi** zaprasza do składania ofert na świadczenie usługi w zakresie profilaktycznej opieki medycznej nad pracownikami
i kandydatami do pracy w WSRM w Łodzi, wynikające z Rozporządzenia Ministra Zdrowia
i Opieki Społecznej z 30 maja 1996 r w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. 2016 poz. 2067 ze zm.).

**I. Przedmiot zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia jest objęcie profilaktyczną opieką medyczną pracowników WSRM w Łodzi zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie:

* wykonywanie badań wstępnych,
* wykonywanie badań okresowych,
* wykonywanie badań kontrolnych,
* uczestnictwa lekarza sprawującego opiekę profilaktyczną nad pracownikami
w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy.

**Wykaz stanowisk i ilość osób zatrudnionych w WSRM w Łodzi**

liczba zatrudnionych: 728 w tym:

* na stanowiskach robotniczych: 600 w tym:
* pielęgniarki: 52
* ratownicy medyczni: 48
* ratownicy medyczni – kierowcy: 249
* ratownicy medyczni – koordynatorzy: 179
* kierowcy: 32
* sanitariusze: 6
* mechanicy samochodowi: 20
* obsługa techniczna: 14

Pracownicy umysłowi: 128 w tym:

* administracyjno – biurowi: 85
* lekarze: 5
* farmaceuta: 2
* statystyk medyczny: 14
* rejestrator medyczny: 10
* technik medyczny: 2
* technik RTG: 5
* kierownicy obszaru działania: 5

Powyższy wykaz może ulec zmianie w trakcie trwania umowy.

Przewidywana ilość badań okresowych w okresie trwania umowy określa załącznik nr 2 Podane ilości są orientacyjne i służą jedynie do określenia ceny ofert i mogą ulec zmianie w trakcie trwania umowy.

Zamawiający wymaga aby wszystkie badania przeprowadzane były w siedzibie wykonawcy na terenie miasta Łodzi.

Zamawiający oczekuje aby oferent w formularzu cenowym podał cenę badań profilaktycznych zakończonych wydaniem orzeczenia przez lekarza uprawnionego. Koszt badań specjalistycznych jest kosztem oferenta.

Badania wykonywane będą na podstawie skierowania wydanego przez Dział służb pracowniczych WSRM w Łodzi.

Rozliczenie finansowe odbywać się będzie na podstawie faktury wystawionej przez wykonawcę po każdym zakończonym miesiącu. Do faktury winien być dołączony wykaz przeprowadzonych badań zawierający imię i nazwisko pracownika, stanowisko i datę przeprowadzenia badania. Faktura winna być płatna w ciągu 30 dni od daty wystawienia.

**II. Termin wykonania zamówienia.**

Zamawiający przewiduje zawarcie umowy na okres trzech lat od 01.11.2021 r. do 31.10.2024 r. Projekt umowy zawarty jest w załączniku nr 4.

**III. Wykaz oświadczeń lub dokumentów wymaganych od Wykonawców.**

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty:

1. Wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1,

2. Wypełniony formularz cenowy - załącznik nr 2,

3. Wypełnione oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 3,

4. Aktualny odpis z rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego w przypadku oferentów podlegających wpisowi do rejestru przedsiębiorców, w przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą we własnym imieniu i na własny rachunek informację o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności gospodarczej,

5. Wyciąg z rejestru podmiotów leczniczych.

**IV. Kryteria oceny ofert i sposobu dokonywania oceny ofert.**

 Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszej oferty według następujących kryteriów:

* **Cena – 100 %**

**Opis sposobu obliczenia ceny.**

Oferta musi zawierać ostateczną, sumaryczną cenę obejmującą wszystkie koszty

z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także od towarów i usług) oraz zaproponowanych upustów i rabatów.

Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie.

###### **Sposób przyznania punktów.**

Punkty za to kryterium będą przyznane na podstawie ceny brutto oferty podanej przez Wykonawcę w „Formularzu ofertowym”.

Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę otrzyma 100 pkt, pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej punktów, wg wzoru:

 Najniższa cena oferowana spośród ocenianych ofert

 C = x 100 pkt Cena oferty badanej

###### **V. Sposób i termin przygotowania oferty.**

1. Oferta powinna być napisana czytelnie oraz powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to musi ono być dołączone do oferty.

2. Podana w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1, cena brutto powinna zawierać wszystkie koszty z uwzględnieniem opłat i podatków.

3. Ofertę należy złożyć do dnia  **19.10.2021 r. do godz. 11:15** w sekretariacie Wojewódzkiej Stacji Ratownictwa Medycznego w Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202 Łódź.

Koperta powinna być zamknięta i zabezpieczona przed przypadkowym otwarciem, zaadresowana na Zamawiającego oraz opatrzona napisem:

**„Oferta na świadczenie usługi w zakresie profilaktycznej opieki medycznej**

**dla WSRM w Łodzi. Nie otwierać przed 19.10.2021 r., godz. 11:30”**

**Uwaga:** W przypadku umieszczenia oferty w opakowaniach wysyłkowych firm kurierskich Wykonawca musi umieścić ofertę w dodatkowej, zabezpieczonej kopercie oznaczając ją jak wyżej.

**VI. Termin i miejsce otwarcia ofert.**

Komisyjne otwarcie ofert nastąpi **19.10.2021 r. godz. 11:30** w siedzibie WSRM w Łodzi, 91-202 Łódź, ul. Warecka 2.

**VII. Osoba do kontaktów.**

Osoba do kontaktów: Christian Skulimowski - tel. 790 612 393, adres e-mail: przetargi@wsrm.lodz.pl

**VIII. Klauzula informacyjna dotycząca RODO.**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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
z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202-Łódź, tel. 42 652-80-58, iod@wsrm.lodz.pl

2. Ww. dane kontaktowe są jednocześnie danymi kontaktowymi Inspektora Ochrony Danych Osobowych;

3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem na świadczenie usługi w zakresie profilaktycznej opieki medycznej dla WSRM w Łodzi w trybie zapytania ofertowego do 130 tys. złotych;

4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania;

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;

6. Obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio jego dotyczących jest wymogiem określonym w specyfikacji postępowania związanym
z udziałem w postępowaniu;

7. Decyzje dotyczące danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

8. Osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:

a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych ich dotyczących,

b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych,

c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,

d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO;

9. Osobie, której dane osobowe dotyczą nie przysługuje:

a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

**Oferent z którym zostanie podpisana umowa na świadczenie usługi w zakresie profilaktycznej opieki medycznej nad pracownikami WSRM w Łodzi zobowiązany będzie do podpisania Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych - załącznik nr 5.**

**IX. Inne informacje.**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podawania przyczyny.

2. Wykonawcy zainteresowani niniejszym postępowaniem mogą zadawać pytania dotyczące niniejszego postępowania, na które Zamawiający niezwłocznie odpowie pisemnie oraz umieści informację na stronie internetowej [www.wsrm.lodz.pl](http://www.wsrm.lodz.pl/) w zakładce zamówienia publiczne. Termin zadawania pytań do 08.10.2021 r.

Pytania można zadawać za pośrednictwem poczty elektronicznej na dres: przetargi@wsrm.lodz.pl

**Załącznik nr 1**

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Zamawiający:
Wojewódzka Stacja Ratownictwa Medycznego w Łodzi, ul. Warecka 2, 91-202 Łódź
2. Nazwa/ imię i nazwisko/ i adres Wykonawcy

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP……………………………………………………..………..

REGON …………………………………………………………

Nr telefonu i faxu ……………………………………………….

Adres e-mail ……………………………………………………..

1. **Przedmiot oferty i cena oferty:**

Oferujemy świadczenie usług w zakresie profilaktycznej opieki medycznej dla WSRM
 w Łodzi

Wartość netto zamówienia: - .....................................zł

Kwota podatku VAT …………% - .....................................zł

Wartość brutto zamówienia: - .....................................zł

Wartość brutto słownie: ..............................................................................................

1. Termin realizacji zamówienia od dnia 1 listopada 2021 r. do dnia
31 października 2024 r.
2. Badania profilaktyczne będą wykonywane w Łodzi ul...................................................

**6. Oświadczenia.**

Niniejszym oświadczamy, że:

6.1 Zapoznaliśmy się z dokumentami niniejszego postępowania.

6.2 Do przedmiotowych dokumentów w tym zwłaszcza do wzoru umowy (załącznik nr 4), nie wnosimy żadnych zastrzeżeń i akceptujemy w pełni.

6.3 W przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu
i terminie określonym przez zamawiającego w piśmie akceptującym.

6.4 Uważamy się związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty terminu składania ofert.

6.5 Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

**7.** W przypadku wyboru naszej oferty do realizacji w/w zamówienia publicznego umowa ze strony Wykonawcy będzie podpisana przez:

**…………………..……………………………………………………………………………….. .**

 (imię , nazwisko oraz stanowisko)

**8.** Osoba upoważniona do kontaktów z Zamawiającym:

**………..………………………………………………………… tel. ……………………..**

**9.** Ofertę niniejszą składamy na ..............kolejno ponumerowanych stronach.

 **10.** Załącznikami do niniejszego formularza oferty, stanowiącymi integralną część naszej oferty są:

 1...........................................................

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

 3...........................................................

 4...........................................................

 5...........................................................

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

 data, pieczątka i podpis

 osoby upoważnionej

 do reprezentowania oferenta

1) rozporządzenie 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 z 04.05.2016, str. 1).

\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

 **Załącznik nr 2**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stanowisko pracy** | **Przewidywana ilość** | **Cena netto** | **Wartość netto** |
| 1 | Pielęgniarka | 52 |  |  |
| 2 | Ratownicy medyczni | 48 |  |  |
| 3 | Ratownicy medyczni - kierowcy | 249 |  |  |
| 4 | Ratownicy medyczni - koordynatorzy zespołów podstawowych | 179 |  |  |
| 5 | Kierowcy | 32 |  |  |
| 6 | Sanitariusze | 6 |  |  |
| 7 | Mechanicy samochodowi | 20 |  |  |
| 8 | Obsługa techniczna | 14 |  |  |
| 9 | Pracownicy administracyjno - biurowi | 85 |  |  |
| 10 | Lekarze | 5 |  |  |
| 11 | Faramaceuci | 2 |  |  |
| 12 | Statystyk medyczny | 14 |  |  |
| 13 | Rejestrator medyczny | 10 |  |  |
| 14 | Technik medyczny | 2 |  |  |
| 15 | Technik RTG | 5 |  |  |
| 16 | Kierownicy obszaru działania | 5 |  |  |
|  | Razem | 728 | - |  |

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

 data, pieczątka i podpis

 osoby upoważnionej

 do reprezentowania oferenta

**Załącznik nr 3**

**Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

**Dotyczy: postępowania ofertowego na świadczenie usługi w profilaktycznej opieki medycznej nad pracownikami WSRM w Łodzi.**

W imieniu swoim i reprezentowanej przeze mnie firmy:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**(nazwa Wykonawcy , ulica, kod pocztowy, miejscowość, NIP, numer telefonu, numer faksu)**

oświadczam że:

1. Posiadam uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
2. Posiadam wiedzę i doświadczenie,
3. Dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
4. Znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

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

 data, pieczątka i podpis

 osoby upoważnionej

 do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 4

**Umowa - projekt**

**zawarta w dniu ................ 2021 r. pomiędzy:**

**Wojewódzką Stacją Ratownictwa Medycznego w Łodzi, 91-202 Łódź, ul. Warecka 2**KRS: **0000129181**, REGON: **473066188**, NIP: **9471887289, zwaną dalej „**Zleceniodawcą**”
reprezentowaną przez: Dyrektora Naczelnego – Krzysztofa Janeckiego**

a

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

Zwanym w dalszej treści umowy **„Zleceniobiorcą”**, reprezentowanym przez :

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

**Zleceniodawca oświadcza, że w wyniku przeprowadzonego postępowania ofertowego wybrana została oferta w/w Zleceniobiorcy.**

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest objęcie przez **Zleceniobiorcę** profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników **Zleceniodawcy** oraz osób przez niego skierowanych na badania wstępne, okresowe, kontrolne.

2. Przedmiot umowy w szczególności obejmuje wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, oraz udział lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami w pracach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy **Zleceniodawcy**.

3. Zakres badań specjalistycznych ustalany będzie każdorazowo przez **Zleceniobiorcę**
w oparciu o wskazane przez **Zleceniodawcę** czynniki szkodliwe lub uciążliwości występujące na stanowiskach pracy i stan zdrowia badanego.

4. Usługi medyczno-profilaktyczne wykonywane będą przez **Zleceniobiorcę** na podstawie skierowania **Zleceniodawcy**.

**§ 2**

1. Badania profilaktyczne wykonywane będą w Łodzi przy ul................................

2. Badania profilaktyczne będą prowadzone na podstawie skierowania wydanego przez **Zleceniodawcę**, zawierającego informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych na danym stanowisku pracy.

3. Badania wykonywane będą w dniach i godzinach pracy **Zleceniobiorcy**.

4. Po przeprowadzonym badaniu lekarz uprawniony do wykonywania badań profilaktycznych wyda pracownikowi / osobie skierowanej na badania orzeczenie w dwóch egzemplarzach (jeden dla pracownika, drugi dla pracodawcy) o przeprowadzonym badaniu (zgodnie z obowiązującymi przepisami).

**§ 3**

**Zleceniobiorca** prowadzi dokumentację medyczną przeprowadzonych badań profilaktycznych pracowników **Zleceniodawcy** i osób skierowanych przez niego na badania.

**§ 4**

**Zleceniodawca** uprawniony jest do kontroli wykonywania postanowień niniejszej umowy.

**§ 5**

**Zleceniodawca** zobowiązany jest do:

1. Przekazywania **Zleceniobiorcy** informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników;
2. Zapewnienia **Zleceniobiorcy** udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, działającej na terenie zakładu pracy **Zleceniodawcy**;

3. Zapewnienia **Zleceniobiorcy** możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy;

1. Udostępniania, na żądanie **Zleceniobiorcy**, dokumentacji wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

**§ 6**

1. Za wykonaną usługę **Zleceniodawca** zapłaci **Zleceniobiorcy** wynagrodzenie skalkulowane w oparciu o ilość wykonanych badań .

2. Podstawę obliczenia wynagrodzenia należnego **Zleceniobiorcy** stanowi cennik określony w załączniku nr 1 do umowy.

3. Cennik określa ceny za wykonanie badania osoby skierowanej na badania okresowe, kontrolne i wstępne w podziale na poszczególne stanowiska pracy.

4. Udział lekarza w pracach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy **Zleceniodawcy** winien być wkalkulowany w poszczególne ceny badań.

5. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

6. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez **Zleceniobiorcę** na koniec miesiąca kalendarzowego, w terminie 30 dni od jej wystawienia na rachunek bankowy **Zleceniobiorcy**. **Zleceniobiorca** załączał będzie do faktury wykaz przebadanych osób wraz z należnością za badania w rozdziale na poszczególnych pracowników.

7. Za opóźnienie w zapłacie **Zleceniobiorca** może naliczyć odsetki ustawowe.

8. Ceny określone w załączniku nr 1 w okresie trwania umowy nie ulegną zmianie.

9. Koszt badań specjalistycznych zleconych przez lekarza uprawnionego jest kosztem Zleceniobiorcy.

**§ 7**

Umowę niniejszą zawarto na czas określony od 1 listopada 2021 r.do 31 października 2024 r.z możliwością jej rozwiązania przez każdą ze stron
z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, dokonanego na koniec miesiąca kalendarzowego.

**§ 8**

**Zleceniobiorca** może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku gdy **Zleceniodawca** zalega z zapłatą wynagrodzenia za dwa pełne okresy płatności.

**§ 9**

Wszelkie zmiany umowy wprowadzone będą w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania umowy rozstrzygane będą przez właściwydla **Zleceniodawcy** sąd powszechny

**§ 11**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla strony.

**§ 12**

Integralną część umowy jest załącznik nr 1 – cennik usług.

**Zleceniodawca: Zleceniobiorca:**

Załącznik nr 5

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

zawarta dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pomiędzy:

(zwana dalej „Umową”)

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

reprezentowanym przez:

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

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

oraz

**Wojewódzką Stacją Ratownictwa Medycznego w Łodzi** ; **91-202 Łódź, ul. Warecka 2**

NIP 947-188-72-89;

reprezentowaną przez:

Dyrektora Naczelnego – Krzysztofa Janeckiego

zwaną w dalszej części umowy **„Administratorem danych” lub „Administratorem”**

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r.- RODO (zwanego w dalszej części „Rozporządzeniem”) dane osobowe do przetwarzania, na zasadach 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.

3.Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane osobowe pracowników administratora, w postaci imion i nazwisk, adresu zamieszkania,
nr PESEL i danych kontaktowych (nr tel., adres poczty elektronicznej).

2. Powierzone przez Administratora danych dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu przeprowadzania badań wstępnych, okresowych, kontrolnych.

**§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 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. 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.

5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem przechowuje, a następnie usuwa wszelkie dane osobowe zgodnie z obowiązującym prawem.

6. 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.

7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je administratorowi w ciągu 24 h.

**§4**

**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, w zależności od kategorii stwierdzonego uchybienia w czasie od 1 do 5 dni.

4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

**§5**

**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 §3 ust. 2 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 obowiązków ochrony danych.

**§ 6**

**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 Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych.

**§7**

**Czas obowiązywania umowy**

1. Niniejsza umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia przez czas nieokreślony.

2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem okresu wypowiedzenia umowy zasadniczej.

**§8**

**Rozwiązanie umowy**

1. 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;

**§9**

**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.

**§10**

**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 dla Administratora danych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Administrator danych Podmiot przetwarzający