



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Załącznik nr 3

Projekt umowy

zawarta w dniu w Wadowicach pomiędzy:

Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, ul. Karmelicka 5; 34-100 Wadowice; działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000071327 prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, REGON: 000306466, NIP: 551-21-24-676 zwanym dalej w treści umowy, „**Zamawiającym**” reprezentowanym przez:

Dyrektora **Beata Szafraniec**

a Regon: NIP:, zwanym
w treści umowy „**Wykonawcą**”, reprezentowanym przez:

.....

W rezultacie dokonania wyboru Wykonawcy na podstawie art. 4 pkt. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.) znak: 45/RC/ZP/ZZOZ/2018, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje, na warunkach określonych niniejszą umową, obowiązek wykonania usług serwisowych związanych z użytkowaniem przez Zamawiającego informatycznego systemu wspomagania zarządzania laboratorium dla ZZOZ w Wadowicach.

2. Usługa, o której mowa w ust. 1 wykonywana będzie zgodnie ze złożoną ofertą cenową, stanowiącą załącznik nr 2 do umowy, szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1, które stanowią integralną część umowy.

3. Osobami odpowiedzialnymi za realizację umowy są:

3.1 ze strony Zamawiającego za opiekę nad oprogramowaniem Systemu Osobą odpowiedzialna za jego prawidłową konfigurację, strukturę i eksploatację jest Kierownik Centralnego Laboratorium lub osoba przez niego upoważniona. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia pełnego udziału w wym. osoby w pracach wdrożeniowo-szkoleniowych i obligatoryjnie jej pośrednictwa w kontaktach z Wykonawcą.

3.2 ze strony Wykonawcy Pan/Pani lub osoba przez niego/nią upoważniona.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy z zachowaniem należytej staranności, w sposób:

- 1.1. uwzględniający szczególny charakter działalności Zamawiającego;
- 1.2. wykluczający utratę, uszkodzenie lub pozbawienie dostępu do danych;
- 1.3. wykluczający przerwy w dostępie do funkcjonalności;
- 1.4. gwarantujący stabilną pracę urządzeń;

2. Zamawiający zobowiązany jest do:



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

- 2.1 przestrzegania zaleceń Wykonawcy w zakresie bieżącej eksploatacji Systemu,
 - 2.2 zabezpieczania danych systemowych i konfiguracyjnych oraz związanych z nimi materiałów informacyjnych przed dostępem osób trzecich,
 - 2.3 zarządzania kopiami bezpieczeństwa,
 - 2.4 zabezpieczenia i zapewnienia sprawności technicznej urządzeń komputerowych,
 - 2.5 zapewnienia zdalnego dostępu do systemu dla serwisu i umożliwiania mu fizycznego dostępu do oprogramowania zgodnie z warunkami serwisu,
 - 2.6 zgłaszania Wykonawcy nieprawidłowości wykrytych w działaniu Systemu.
- 3 Zamawiający niniejszym udziela Kierownikowi Centralnego Laboratorium lub osobie przez niego upoważnionej pełnomocnictwa do potwierdzenia swoim podpisem roboczych ustaleń w zakresie konfiguracji, eksploatacji i serwisu Systemu.

§ 3

1. Usługi publikacji wyników, świadczone będą na sprzęcie i za pomocą narzędzi informatycznych Wykonawcy, za pomocą serwisu internetowego.
2. Udostępnienie danych jest realizowane przez serwis eLaborat automatycznie, jedyną podstawą do udostępniania są tworzone przez Zamawiającego odpowiednie zapisy w bazie danych użytkowanego przez niego Systemu. Za zapewnienie i weryfikacje poprawnego dopuszczenia danych do udostępniania, w tym uzyskanie i przechowywanie wymaganych zgód, upoważnień czy oświadczeń, oraz poprawne zapisy w bazach danych LSI, odpowiada wyłącznie Zamawiający, Wykonawca odpowiada jedynie za realizację dostępu zgodnie z tymi zapisami.
3. Wykonawca odpowiada za sprawne działanie serwisu eLaborat, w tym zapewnienie dostępu do niego dla wszystkich jego użytkowników, odpowiednio do zapisów w bazie danych Systemu. Zamawiający odpowiada za zapewnienie automatycznego dostępu do baz Systemu.
4. Automatyczne powiadomienia o nieprawidłowościach wykrytych w danych i działaniu serwisu eLaborat będą wysyłane na adres skrzynki poczty elektronicznej.....
5. Wykonawca zapewni kontynuację udostępnienia Serwisu.
6. W ramach niniejszej umowy i usług serwisowych Wykonawca zapewnia:
 - 6.1 Czas reakcji na zgłoszenie i usunięcie o statusie „Awaria krytyczna” oraz „Awaria” - do 4 godzin roboczych.
Czas reakcji na zgłoszenie o statusie „Wada” oraz „Usterka” - do 12 godzin roboczych.
Czas reakcji na zgłoszenie o statusie „Konsultacje” - do 24 godzin roboczych.
Czas usunięcia zgłoszenia o statusie „Wada” oraz „Usterka” - do 48 godzin roboczych.
Czas usunięcia zgłoszenia o statusie „Konsultacje” - do 120 godzin roboczych,
 - 6.2 zgłoszenia błędów/ awarii przyjmowane będą pod następującymi numerami telefonów:, lub pocztą elektroniczną na adres.....;

§ 4

- 1 Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony i obowiązuje od..... do dnia.....



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

2 Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę bez podania przyczyny z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, liczonego na koniec miesiąca kalendarzowego. Wypowiedzenie powinno być dokonane na piśmie pod rygorem nieważności.

3 W przypadku wcześniejszego zakończenia umowy Wykonawcy należy się wynagrodzenie tylko za czas jej rzeczywistego realizowania.

4 Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym i naliczenie kar umownych w wysokości 10% kwoty brutto przedmiotu umowy, jeżeli w terminie 3 dni od zmiany lub rezygnacji podmiotu trzeciego, na którego zasoby Wykonawca się powoływał nie wykaże, że nowy podmiot trzeci lub sam Wykonawca spełnia wymagania stawiane w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. *

**zapis dotyczy umowy realizowanej przez podmiot trzeci (w przypadku zadeklarowania w ofercie)*

§ 5

1 Należność z tytułu realizacji umowy określono w oparciu o złożoną ofertę i ustala się ją na łączną kwotę: **zł netto**, **zł brutto** (słownie: 00/100). Cena obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z realizacją przedmiotu umowy określonego w § ust 1 , 2 umowy.

2 Płatność realizowana będzie, co miesiąc w kwocie: **zł netto**, **zł brutto** (słownie: 00/100) na podstawie dostarczonej do siedziby Zamawiającego faktury VAT.

3 Dopuszcza się zmianę ceny przedmiotu umowy jedynie w przypadku zmiany obowiązującej stawki VAT.

4 Zmiana stawki podatku VAT następuje z mocy prawa, przy czym cena jednostkowa netto nie ulega zmianie.

5 Faktura Wykonawcy będzie płatna przelewem w terminie 60 dni od dnia dostarczenie jej do siedziby Zamawiającego.

6 Należność z tytułu faktur będzie płatna przez Zamawiającego przelewem na konto Wykonawcy nr.....

7 Zmiana numeru konta wymaga aneksu do umowy.

§ 6

1 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach:

1.1 w przypadku przekroczenia terminu, o których mowa w § 3 ust.6.1 w wysokości 10 zł za każdą godzinę opóźnienia.

1.2 w przypadku odstąpienia od umowy z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca - 20% wynagrodzenia umownego brutto, określonego w § 5 ust.1,

1.3 w przypadku naruszenia przez Wykonawcę zasad poufności - w wysokości 10 % wynagrodzenia brutto określonego w § 8 ust.1 , za każdy przypadek takiego naruszenia,

2 Jeżeli szkoda Zamawiającego przekroczy wysokość kar umownych, Zamawiający będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

3 Zamawiający uprawniony jest do potrącenia kar umownych przewidzianych w niniejszej umowie z wynagrodzenia Wykonawcy, po uprzednim wezwaniu go do zapłacenia kary.



§7

1. Wykonawca nie może przenieść wierzytelności na osobę trzecią bez zgody Zamawiającego wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności oraz zgody podmiotu tworzącego właściwego dla Zamawiającego zgodnie z art. 54 ust 5 i 6 ustawy o działalności leczniczej.
2. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 kodeksu cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
3. Wyklucza się udzielenia przez Wykonawcę upoważnienia, które skutkowałyby uprawnieniem podmiotu trzeciego do administrowania wierzytelnością, w tym dochodzenie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

§8

1. Wykonanie umowy w systemie zawierającym dane osobowe nastąpi zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych – po 25 maja 2018 zgodnie z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
2. Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z niniejszej Umowy z najwyższą starannością zawodową w celu zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów Stron w zakresie zabezpieczenia danych osobowych dotyczących pacjentów przetwarzanych przy pomocy serwisowanej aparatury medycznej.
3. Wykonawca przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie administratora.
4. Wykonawca zobowiązuje się zastosować środki techniczne i organizacyjne mające na celu należyte, odpowiednie do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, zabezpieczenie powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w szczególności zabezpieczyć je przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów prawa, oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
5. Wszelkie osoby mające dostęp do danych osobowych powinny zostać przez wykonawcę upoważnione i zobowiązane do zachowania tajemnicy.
6. Wykonawca po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zależnie od decyzji administratora danych usuwa wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie.
7. Wykonawca, uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, pomaga administratorowi wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32–36 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
8. Zgłoszenie naruszenia ochrony danych nastąpi nie później niż 24 godzinie na adres mailowy incydent@zozwadowice.pl



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

9. Podmiot przetwarzający udostępnia administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w niniejszej umowie oraz umożliwia administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez administratora przeprowadzanie audytów.

10. Podmiot przetwarzający nie korzysta z usług innego podmiotu przetwarzającego bez uprzedniej szczegółowej lub ogólnej pisemnej zgody Administratora danych.

11. Podmiot przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane przetwarzaniem, jeśli nie dopełnił obowiązków, które nakłada niniejsza umowa, lub, gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami administratora lub wbrew tym instrukcjom.

§9

Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonane za zgodą obu stron i w celu swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu.

§10

1. Wykonawca oświadcza, że:

1.1. posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje pracownikami zdolnymi do wykonywania zamówienia.

1.2. posiada uprawnienia i kwalifikacje do wykonania dostawy objętej niniejszą umową.

1.3. znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

1.4. przekaże obowiązek informacyjny osobom, których dane osobowe udostępnia w związku z realizacją niniejszej umowy w imieniu Udzielającego zamówienie, w zakresie ujętym w załączniku nr 2.

§ 11

1. Spory wynikające z niniejszej umowy będzie rozstrzygał Sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

2. W sprawach nieuregulowanych w umowie stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 12

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy z dnia:

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o Ochronie danych osobowych



Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 4, 34-100 Wadowice

NIP: 551-21-24-676, REGON: 000306466

Załącznik nr 2 do Umowy nr

Obowiązek informacyjny

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z realizacją niniejszej umowy jest Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, 34-100 Wadowice, ul. Karmelicka 5, e-mail: sekretariat@zozwadowice.pl; www.zozwadowice.pl, tel. (33) 872 12 80 fax. (33) 82 34 687.

Dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu kontaktu, w celu realizacji umowy i jej rozliczenia, na podstawie przepisów prawa (podstawa z art. 6 ust 1 lit. c RODO). Przetwarzane będą następujące kategorie danych: dane identyfikacyjne (imię i nazwisko, stanowisko) i dane do kontaktu (adres e-mail i telefon), dane do pełnomocnictwa. Dane będą przetwarzane do czasu trwania Zapytania ofertowego, umowy i wygaśnięcia roszczeń oraz upływu terminu określonego w odrębnych przepisach prawa dotyczących archiwizacji. Osobom, których dane są przetwarzane przysługuje prawo dostępu do danych osobowych, prawo do sprostowania, prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO, prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty mających dostęp na podstawie przepisów prawa oraz podmioty, z którymi zawarte są umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Kontakt do inspektora ochrony danych: iod@zozwadowice.pl