19/2022 Załącznik nr 3 a

do §5 pkt. 1.2 Regulaminu gospodarowania środkami publicznymi

o wartości szacunkowej do 130 000 zł netto

**ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA**

Procedura udzielenia zamówienia publicznego poniżej kwoty 130 000 zł netto

1. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

ŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB SERCA W ZABRZU

Dział Zaopatrzenia, Gospodarki Magazynowej i Transportu

ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

tel. 32/278-43-35

1. Nazwa przedmiotu zamówienia

***WYKONANIE TESTÓW SPECJALISTYCZNYCH APARATURY MEDYCZNEJ***

1. Wymagania związane z wykonaniem: - zgodnie z załącznikiem nr 1
2. Oferta.
   1. Ofertę należy złożyć na **Formularzu Oferty** (załącznik nr 1) w formie pisemnej w terminie do dnia **28/03/2022 r do godz. 9:00** w siedzibie Zamawiającego, tj. w budynku medyczno-administracyjnym „B” Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu, mieszczącego się przy ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, w Dziale Zaopatrzenia, Gospodarki Magazynowej i Transportu (pokój nr 2B3).   
       lub drogą elektroniczną mailem na adres mailowy [s.jankowska@sccs.pl](mailto:s.jankowska@sccs.pl); [e.cybulska@sccs.pl](mailto:e.cybulska@sccs.pl) (skany) ~~lub faxem na nr ……………………..~~ **Formularz oferty** musi być wypełniony, podpisany i opieczętowany (pieczątką firmową i imienną) przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy.
   2. Do oferty należy załączyć:
      * aktualny odpis z właściwego rejestrualbo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej;
      * Zaakceptowane Istotne Warunki Zamówienia;
      * ~~Na wezwanie Zamawiającego próbki przedmiotu zamówienia~~
   3. Kryterium wyboru oferty: 100% cena/inne …………………..\* (niepotrzebne skreślić)
3. Tryb postępowania:

1. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o przyjęciu lub nieprzyjęciu oferty w terminie do 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert – zamieszczając wynik postępowania na stronie internetowej szpitala.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu składania ofert lub zmiany warunków zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakończenia postępowania bez wybrania żadnej ze złożonych ofert.
3. W razie nieprzyjęcia oferty Wykonawcy nie przysługują jakiekolwiek roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

Zatwierdzam:

……………………………………

(podpis Kierownika Zamawiającego)

ałącznik nr 3 b

Pieczęć Wykonawcy

do §5 pkt. 1.2 Regulaminu gospodarowania środkami publicznymi

o wartości szacunkowej do 130 000 zł netto

**FORMULARZ OFERTY**

Część B (wypełnia Wykonawca)

I. Nazwa i adres WYKONAWCY:

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

nr telefonu ……………………………………………………….

NIP : ……………………………………………………………..

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

***WYKONANIE TESTÓW SPECJALISTYCZNYCH APARATURY MEDYCZNEJ***

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

**PAKIET I**

* **Wartość netto ……………………………… zł**
* **Wartość brutto …………………………….. zł**
* **Podatek VAT …………. %, ……………… zł**

**PAKIET II**

* **Wartość netto ……………………………… zł**
* **Wartość brutto …………………………….. zł**
* **Podatek VAT …………. %, ……………… zł**

1. Deklaruję ponadto:
   1. Termin płatności: ……..…….(min 60 dni)dni
   2. ~~Okres gwarancji: ……………………..(min. 24 m-cy)~~
   3. Termin wykonania zamówienia do 7 dni od podpisania umowy nie później niż do 14 Kwietnia 2022-Pakiet i do 30 Czerwca 2022 –Pakiet II
2. Oświadczam, że:

- akceptujemy projekt umowy\*/ istotne postanowienia umowy\* (*\*niepotrzebne skreślić)*

- po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w Formularzu Oferty, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

- termin związania z ofertą wynosi 30 dni

5. ……………………………………………………………………………………………..

6. …………………………………………………………………………………………….

7. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………

Data…………………………….. ………………………………

Podpis i pieczątka Wykonawcy

**PAKIET I**

***DOSTAWA; WYKONANIE TESTÓW SPECJALISTYCZNYCH APARATURY MEDYCZNEJ***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **NAZWA URZĄDZENIA** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Stawka**  **VAT** | **Wartość brutto PLN** |
| 1 | Angiograf Siemens Artis Zee Flor | 2szt. |  |  |  |
| 2 | Monitor do Angiografu Siemens Artis Zee Flor | 6szt. |  |  |  |
| 3 | Angiograf Siemens Axiom Artis | 1szt. |  |  |  |
| 4 | Monitor do Angiografu Siemens Axiom Artis | 3 szt. |  |  |  |
| 5 | Angiograf Allura Clarity | 1szt |  |  |  |
| 6 | Monitor do Angiografu Allura Clarity | 3szt. |  |  |  |
| 7 | Angiograf Azurion Clarity | 4szt. |  |  |  |
| 8 | Monitor do Angiografu Azurion Clarity | 4szt. |  |  |  |
| 9 | Ramie C Cios Alpha | 4szt. |  |  |  |
| 10 | Monitor do ramienia  C Cios Alpha | 8szt. |  |  |  |
| 11 | Aparat mobilny RTG Siemens Mobilet XP | 1szt. |  |  |  |
| 12 | Aparat RTG stacjonarny Siemens Multix Top | 1szt. |  |  |  |
| 13 | Aparat mobilny przewoźny RTG Siemens Mobilett Mira | 1szt. |  |  |  |
| 14 | Tomograf komputerowy Siemens Definition Flash | 1szt. |  |  |  |
| 15 | Monitor opisowy NEC | 8szt. |  |  |  |
| 16 | Monitor opisowy BARCO | 4szt. |  |  |  |
| 17 | Monitor opisowy EIZO | 10szt. |  |  |  |
| 18 | Monitor przeglądowy SYNGO Work place | 5szt. |  |  |  |
| 19. | Aparat stacjonarny Philips Diagnost C90 | 1szt. |  |  |  |
| 20. | Aparat przewoźny cyfrowy ,mobilny Philips mobile diagnost wDR | 3szt. |  |  |  |

Wartość netto ………………………………………….

Wartość brutto …………………………………………..

………………………………

podpis osoby upoważnionej

**PAKIET II**

***DOSTAWA; WYKONANIE TESTÓW SPECJALISTYCZNYCH APARATURY MEDYCZNEJ***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **NAZWA URZĄDZENIA** | **Ilość** | **Cena jedn. netto** | **Stawka**  **VAT** | **Wartość brutto PLN** |
| 1 | Gamma Camera SPECT wraz z modułem CT uzywanym tylko do badań medycyny nuklearnej SYMBIA INTERVO EXEL | **1szt** |  |  |  |

Wartość netto ………………………………………….

Wartość brutto …………………………………………..

………………………………

podpis osoby upoważnionej

**19/2022 ZU**

**PROJEKT UMOWA NR / /EZ/ZU/2022**

Pomiędzy

***ŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB SERCA W ZABRZU***

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą: 41-800 Zabrze, ul. M. C. Skłodowskiej 9, zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział X Gospodarczy KRS pod nr 0000048349, NIP 6482302807

zwanym dalej „Zamawiającym”

reprezentowanym przez:

1.Dyrektora ds. Ekonomiczno – Administracyjnych Bożena Duda

a

reprezentowaną przez:

Zwaną dalej wykonawcą,

Zawiera się umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonanie testów specjalistycznych monitorów zgodnie z załącznikiem Pakiet I i Pakiet II
2. Integralną częścią umowy jest załącznik nr 1 określający ceny jednostkowe za przedmiot umowy.
3. Wartość brutto za przedmiot umowy wynosi:

Pakiet I …………………..

Słownie: ……………………………………………………………………………………..

Pakiet II…………………..

Słownie: ……………………………………………………………………………………..

1. Cena przedmiotu umowy obejmuje:
2. Koszty usługi z uwzględnieniem wymaganych podatków i opłat;
3. Koszty uzyskania wymaganych przepisami obowiązujących certyfikatów, zezwoleń i innych dokumentów niezbędnych do wykonania przedmiotu umowy.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się dokonywać testy specjalistyczne aparatury rentgenowskiej zgodnie   
   z obowiązującymi wymogami prawa.
2. Wykonawca zobowiązuje się dokonywać testy specjalistyczne monitorów zgodnie   
   z harmonogramem, który ustali z Zamawiającym w terminie 7 dni od zawarcia niniejszej umowy, JEDNAK NIE PÓŹNIEJ NIŻ do: Pakiet I - dnia 14.04.2022r. i Pakiet II – dnia 30.06.2022r.

**§ 3**

1. Wykonawca wykonuje testy specjalistyczne aparatury rentgenowskiej zgodnie ze swoją najlepszą wiedzą,   
   z zaleceniami producenta, najlepszymi umiejętnościami i posiadanymi uprawnieniami.
2. Każda usługa poprzedzona będzie zgłoszeniem ze strony Zamawiającego wynikającym z przyjętego harmonogramu.
3. Realizacja usług obejmuje okres do Pakiet I – 15.04.2022r i Pakiet II do 30.06.2022r z możliwością jednostronnego zmniejszenia wartości przedmiotu umowy przez zamawiającego (w przypadku likwidacji urządzeń lub wyłączenia z eksploatacji) lub przedłużenia czasu trwania umowy.

**§ 4**

1. Testy specjalistyczne aparatury medycznej wyszczególnione w pakiecie nr I i II wykonywane będą   
    w siedzibie Zamawiającego.
2. Przyjęcie wykonania usługi potwierdzone zostanie podpisaniem protokołu roboczego i wpisem   
   do paszportu urządzenia medycznego potwierdzonego przez pracownika Działu Elektroniki Medycznej.

**§ 5**

Zapłata za otrzymany przedmiot umowy nastąpi na podstawie faktury VAT poleceniem przelewu   
na konto Wykonawcy w ciągu 30 dni od daty odbioru usługi i otrzymania faktury.

**§ 6**

Do przeniesienia na osoby trzecie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany jest uzyskać zgodę Zamawiającego oraz organu założycielskiego Zamawiającego.

**§ 7**

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. W wysokości 25 zł brutto za każdy dzień opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy brutto;
3. W wysokości 5 % wartości niezrealizowanej części umowy brutto za odstąpienie od umowy   
   z przyczyn przez Wykonawcę zawinionych.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

**§ 8**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży   
   w interesie publicznym czego nie można było przewidzieć w chwili podpisania umowy Zamawiający zastrzega sobie możliwość odstąpienia od niniejszej umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
2. W przypadku zaistnienia okoliczności określonych w pkt.1 Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
3. Ponadto w terminie do końca obowiązywania umowy Zamawiający może odstąpić od umowy   
   w części lub całości w przypadku dwukrotnego nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę.

**§ 9**

W sprawach nienormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego .

**§10**

Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych pacjentów na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, klauzuli i oświadczenia Wykonawcy o informacjach poufnych.

**§ 11**

Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą w Sądzie Powszechnym właściwym siedzibie Zamawiającego.

**§ 12**

Niniejsza umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 egzemplarzu dla każdej stron.

Wykonawca: Zamawiający:

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

Zawarta w dniu: ………………………... w Zabrzu

Śląskim Centrum Chorób Serca w Zabrzu z siedzibą w Zabrzu zwanym w dalszej części niniejszej umowy Zleceniodawcą lub Administratorem reprezentowanym przez:

Bożena Duda – Dyrektor ds. ekonomiczno - administracyjnych

a

zwanym w dalszej części niniejszej umowy Zleceniobiorcą lub Podmiotem przetwarzającym

reprezentowanym przez:

zwanymi każdą z osobna w dalszej części Umowy „Stroną”, a łącznie „Stronami”.

Zważywszy, że:

* Zleceniobiorca będzie wykonywał świadczenia na rzecz Zleceniodawcy usług z zakresu wynikającego z umowy głównej: umowy nr ……………………………………………………………………………………………………….

Strony niniejszym postanawiają zawrzeć Umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych („Umowa”), o następującej treści:

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

* 1. W związku z realizacją umowy głównej Administrator powierza przetwarzanie danych osobowych Podmiotowi przetwarzającemu w ramach 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 (dalej jako: ogólne rozporządzenie o ochronie danych lub Rozporządzenie) oraz Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z 10 maja 2018 r. na warunkach określonych w Umowie.

**§ 2**

**Oświadczenia Stron**

1. Zleceniodawca oświadcza, że jest wyłącznym Administratorem danych, które powierza.
2. Administrator powierza Zleceniobiorcy do przetwarzania następujące dane osobowe Pacjentów:

Imię i nazwisko, PESEL, wyniki badań, ID pacjenta, dane obrazowe.

1. Administrator powierza Zleceniobiorcy do przetwarzania dane osobowe, które zgromadził zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przetwarza je w zdefiniowanym zbiorze danych osobowych.

**§ 3**

**Cel, zakres, miejsce przetwarzania powierzonych danych osobowych**

1. Administrator powierza Zleceniobiorcy przetwarzanie danych osobowych na czas trwania umowy głównej i jedynie w celu prawidłowego wykonywania usługi będącej jej przedmiotem oraz wyłącznie w zakresie dostępu do danych lub dostępu/przeglądania, który jest niezbędny do realizacji tego celu.
2. Na wniosek Administratora lub osoby, której dane dotyczą, Zleceniobiorca wskaże miejsca, w których przetwarza powierzone dane i zapewni do nich dostęp.
3. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

**§ 4**

**Zasady przetwarzania danych osobowych**

1. Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z niniejszej Umowy z najwyższą starannością zawodową w celu zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów Stron oraz zapewnienia bezpieczeństwa i poufności w zakresie przetwarzania powierzonych danych osobowych.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że dysponuje środkami umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie danych osobowych powierzonych przez Administratora, w zakresie i celu określonym Umową i 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, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów prawa oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że zastosowane do przetwarzania powierzonych danych systemy informatyczne spełniają wymogi bezpieczeństwa i wymogi aktualnie obowiązujących przepisów prawa. 4.Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania okresowych (raz na rok) ocen stosowanych środków technicznych i organizacyjnych stosowanych przy przetwarzaniu danych. Zleceniodawca ma prawo żądania przedstawienia wyników tej oceny.
4. Zleceniobiorca oświadcza również, że osobom zatrudnionym przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych nadane zostaną upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz że osoby te zostaną zapoznane z przepisami o ochronie danych osobowych oraz z odpowiedzialnością za ich nieprzestrzeganie, zobowiążą się do ich przestrzegania oraz do bezterminowego zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora, które stanowi umowa główna, Umowa oraz dodatkowe polecenia przekazywane na piśmie lub mailowo. Podmiot przetwarzający niezwłocznie informuje Administratora, jeżeli jego zdaniem wydane mu polecenie stanowi naruszenie przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.
6. Podmiot przetwarzający, biorąc pod uwagę charakter przetwarzania, w miarę możliwości pomaga Administratorowi poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw.

Podmiot przetwarzający, uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, pomaga Administratorowi wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32–36 Rozporządzenia oraz podejmuje wszelkie środki wymagane na mocy art. 32 Rozporządzenia.

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do prowadzenia rejestru kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora.
2. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług z umowy głównej zależnie od decyzji Administratora usuwa lub zwraca mu wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że szczególne przepisy prawa nakazują przechowywanie danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w Umowie oraz umożliwia Administratorowi lub kontrolerowi upoważnionemu przez Administratora przeprowadzanie kontroli, i przyczynia się do nich.
4. Podmiot przetwarzający nie korzysta z usług innego podmiotu przetwarzającego („podpowierzenie”) bez uprzedniej szczegółowej lub ogólnej pisemnej zgody Administratora. W przypadku podpowierzenia podmiot ten zapewni co najmniej takie same warunki bezpieczeństwa co Podmiot przetwarzający.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić Zleceniodawcę o:
   1. każdym prawnie umocowanym żądaniu udostępnienia danych osobowych właściwemu organowi państwa, chyba, że zakaz zawiadomienia wynika z przepisów prawa, a szczególności przepisów postępowania karnego, gdy zakaz ma na celu zapewnienia poufności wszczętego dochodzenia,
   2. każdym nieupoważnionym dostępie do powierzonych danych osobowych,
   3. każdym incydencie względem powierzonych danych osobowych
6. Zleceniodawca ma prawo do kontroli sposobu wykonywania niniejszej Umowy poprzez przeprowadzenie w godzinach pracy Zleceniobiorcy zapowiedzianej na 7 dni kalendarzowych wcześniej kontroli dotyczącej przetwarzania danych osobowych przez Zleceniobiorcę oraz żądania składania przez niego pisemnych wyjaśnień.
7. Na zakończenie kontroli Zleceniodawca sporządza protokół w 2 egzemplarzach, który podpisują przedstawiciele obu stron. Zleceniobiorca może wnieść zastrzeżenia do protokołu w ciągu 7 dni od daty jego podpisania przez strony.
8. Zleceniobiorca zobowiązuje dostosować się w terminie wskazanym przez Administratora do zaleceń pokontrolnych mających na celu usunięcie uchybień i poprawę bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych.
9. Zleceniobiorca zobowiązuje się odpowiedzieć niezwłocznie i wyczerpująco na każde pytanie Zleceniodawcy dotyczące przetwarzania powierzonych mu na podstawie Umowy danych osobowych w terminie 7 dni od dnia zawiadomienia go o stwierdzonych uchybieniach.
10. Zleceniobiorca nie będzie bez pisemnego polecenia Administratora przekazywał powierzonych danych do państwa trzeciego.

**§ 5**

**Odpowiedzialność Stron**

1. Administrator ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów prawa w zakresie przetwarzania i ochrony danych osobowych według Rozporządzenia.
2. Zleceniobiorca jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy lub przepisami prawa, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
3. Podmiot przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane przetwarzaniem, jeśli nie dopełnił obowiązków, które nakłada na niego Umowa, lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Administratora lub wbrew tym instrukcjom.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Zleceniobiorcę 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 u Zleceniobiorcy tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora.

**§ 6**

**Rozwiązanie umowy**

Administrator może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym gdy Zleceniobiorca:

* 1. pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień 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.

Niezależnie od postanowień umowy głównej, Umowa modyfikuje ją w ten sposób, że ww. naruszenia stanowią podstawę do rozwiązania umowy głównej ze skutkiem natychmiastowym.

**§ 7**

**Zasady zachowania poufności**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych,

materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).

1. Administrator oświadcza, że w związku z zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.
2. Obowiązek zachowania poufności obowiązuje także po rozwiązaniu Umowy.

**§ 8**

**Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany Umowy powinny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W zakresie nieuregulowanym Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego.
3. W przypadku gdy Umowa odwołuje się do przepisów prawa, oznacza to również inne przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, a także wszelkie nowelizacje, jakie wejdą w życie po dniu zawarcia Umowy, jak również akty prawne, które zastąpią wskazane ustawy i rozporządzenia.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
5. Strony ustalają, iż sądem właściwym miejscowo do rozstrzygania sporów związanych z Umową jest sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Administratora.
6. Niniejsza umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych obowiązuje na czas trwania umowy głównej.
7. Zleceniodawca oświadcza, że osobą właściwą do kontaktu w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych w Śląskim Centrum Chorób Serca w Zabrzu na dzień podpisania umowy jest Inspektor

Ochrony Danych tel. 32\_37-33-859 , [iod@sccs.pl](mailto:iod@sccs.pl). Zleceniobiorca oświadcza, że osobą właściwą do kontaktu w sprawie ochrony danych osobowych jest:

………………………………………………….. tel……………......………………….email:…………………………………..…………..

……………………………….. …………………………..

Zleceniodawca - Administrator Danych Zleceniobiorca - Podmiot przetwarzający

**Klauzula**

Firma: **…………………………………………………………………………………………………………………**  (dalej Serwis) świadcząca usługi serwisowe/naprawcze na podstawie Umowy ……………………………………………………………….. dla Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu z siedzibą przy ul. Marii Curie Skłodowskiej 9 w Zabrzu (41-800) zobowiązuje się do:

§ 1

1. Przetwarzania otrzymanych danych osobowych i informacji zgodnie z:
   * Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr. 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE,
   * Ustawą z dnia 10 maja 2018 roku O ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000).
2. Stosowania organizacyjnych i technicznych środków ochrony danych osobowych i informacji na powierzonych nośnikach zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie,
3. Niewykorzystywania i nieprzekazywania powyższych danych i informacji osobom trzecim,

Przetwarzania uzyskanych danych i informacji jedynie w zakresie dostępu (dane osobowe pacjenta, czyli: (Imię i nazwisko, PESEL, wyniki badań, ID pacjenta, dane obrazowe ) niezbędnym do wykonania zleconej usługi.

§ 2

Za naruszenie przez osoby realizujące przedmiot Umowy przepisów w zakresie ochrony danych osobowych pełną odpowiedzialność ponosi Serwis. W przypadku naruszenia zachowania tajemnicy przez Serwis, SCCS będzie uprawnione do dochodzenia odszkodowania w wysokości niezbędnej do naprawienia powstałej szkody zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 3

Wszelkie zmiany w niniejszej klauzuli wymagają formy pisemnej pod rygorem jej nieważności.

Serwis SCCS

/data, pieczątka, podpis/ /data, pieczątka, podpis/

Zabrze, dnia:

Dane Wykonawcy:

Dotyczy Umowy nr…………………………………………………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy o Informacjach Poufnych**

§ 1

1. Wykonawca zobowiązany jest traktować jako poufne wszelkie informacje o sprawach Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu (dalej SCCS), które nie są przedmiotem wpisów do publicznych rejestrów ani nie są publicznie znane, a fakt ich publicznej znajomości nie jest następstwem naruszenia zasad poufności przez Wykonawcę, w szczególności dotyczy to danych osobowych, informacji ekonomicznych, finansowych, handlowych, technicznych, technologicznych, organizacyjnych, know–how.
2. Za informacje poufne nie uważa się informacji które:
   1. Przed zawarciem Umowy lub w trakcie jej obowiązywania są lub staną się dostępne publicznie bez naruszenia postanowień niniejszego oświadczenia,
   2. Są lub staną się dostępne dla Wykonawcy z innego źródła, pod warunkiem, że zostały one uzyskane przez Wykonawcę bez naruszenia prawa,
   3. Były w posiadaniu Wykonawcy przed zawarciem Umowy lub przed faktem ich ujawnienia pod warunkiem, że zostały one uzyskane przez Wykonawcę bez naruszenia prawa.

§ 2

Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Nieujawniania żadnych informacji poufnych osobom trzecim,
2. Nie sporządzania żadnych kopii informacji poufnych,
3. Nie wykorzystywania pozyskanych informacji poufnych dla celów nie objętych zakresem Umowy.

§ 3

Za naruszenie przez osoby realizujące Umowę postanowień oraz przepisów w zakresie ochrony zachowania w tajemnicy informacji poufnych pełną odpowiedzialność ponosi Wykonawca. W przypadku naruszenia zachowania tajemnicy przez Wykonawcę, Zleceniodawca będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania w wysokości niezbędnej do naprawienia powstałej szkody zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 4

Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy Informacji poufnych także po okresie obowiązywania Umowy.

§ 5

Do pracy w obiektach SCCS, Wykonawca skieruje osoby przeszkolone z zakresu przepisów o ochronie danych osobowych i poinformowane o konieczności zachowania w tajemnicy Informacji poufnych. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia przed dniem rozpoczęcia wykonywania Umowy oświadczenia o przeszkoleniu pracowników w zakresie ochrony danych osobowych i zobowiązania ich do zachowania w tajemnicy informacji poufnych.

§ 6

Pracownicy Wykonawcy będą poruszać się po obiektach SCCS z imiennymi identyfikatorami wydanymi przez Wykonawcę.

Wykonawca

/data, pieczątka, podpis/