



SZPITAL POWIATOWY W ZAWIERCIU

42-400 Zawiercie • ul. Miodowa 14 • tel/fax (032) 67-215-32 • e-mail:

szpital@szpitalzawiercie.pl

Regon 27621110, NIP 649-19-18-293

Certyfikat Jakości ISO 9001/2008, ISO 14001:2004, PN-N 18001:2004

***Szczegółowe warunki konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie wykonywania badań
rezonansu magnetycznego
dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu***

Zatwierdził

dnia 24.04.2017r.

DYREKTOR

SZPITALA POWIATOWEGO W ZAWIERCIU

Anna Pilarczyk-Sprycha

Dyrektor

Anna Pilarczyk-Sprycha

Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu ogłoszony na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 roku poz. 1638) w związku z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2016r. Nr 1793)

PRZEDMIOT KONKURSU:

Przedmiotem konkursu jest świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań **rezonansu magnetycznego wraz z opisem badania:**

1.	MR głowy (mózgowia, oczodołów, zatok, twarzoczaszki, piramid kości skroniowych) bez środka kontrastowego
2.	MR głowy (mózgowia, oczodołów, zatok, twarzoczaszki, piramid kości skroniowych) bez i ze środkiem kontrastowym
3.	MR innej okolicy anatomicznej(szyi, nosogardzieli, gardła, krtani, jamy brzusznej, miednicy małej, kończyn(kości i stawy) z podziałem na okolice anatomiczne, kręgosłupa(C,Th, L-S), tkanek miękkich) bez środka kontrastowego
4.	MR innej okolicy anatomicznej(szyi, nosogardzieli, gardła, krtani, jamy brzusznej, miednicy małej, kończyn(kości i stawy) z podziałem na okolice anatomiczne, kręgosłupa(C,Th, L-S), tkanek miękkich) bez i ze środkiem kontrastowym
5.	MR dwóch okolic anatomicznych (sąsiadujących) bez środka kontrastowego
6.	MR dwóch okolic anatomicznych (sąsiadujących) ze środkiem kontrastowym
7.	Angiografia MR bez środka kontrastowego
8.	Angiografia MR ze środkiem kontrastowym
9.	Cholangiografia
10.	Inne (nie ujęte w pkt. 1-9)

Okres realizacji umowy: od 1.06.2017r. do 31.05.2019r.

Badania wykonywane będą w miejscu wskazanym przez Oferenta.

Oferent zapewnia (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie):

1. pomieszczenia, w których wykonywane będą świadczenia zdrowotne,
2. sprzęt i aparaturę medyczną,
3. obsługę przeszkolonego i wykwalifikowanego personelu.

Oferent zapewnia wykonywanie badań całodobowo we wszystkie dni tygodnia.

PRZYGOTOWANIE OFERTY:

1. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić pod rygorem nieważności w języku polskim.
2. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje osoba(-y) uprawniona(-e) do reprezentacji lub posiadająca pełnomocnictwo, które należy dołączyć do oferty.
3. Strony oferty oraz miejsca, w których oferent naniósł poprawki, podpisuje(-a) osoba(y), która podpisała ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego zapisu poprawnego. Oferta nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami, fragmentów wymazanych ani napisanych poza niezbędnymi do poprawy.
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
6. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę zgodnie z postanowieniami punktu - Zasady składania ofert z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

SKŁADANIE OFERT:

1. Dokumenty konkursowe należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie Szpitala Powiatowego w Zawierciu (pokój nr 7) do dnia **10.05.2017r. do godz. 14.00** z opisem: „**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie wykonywania badań rezonansu magnetycznego.**”
Otwarcie ofert nastąpi dnia **11.05.2017r. o godz.14.00** w Dyrekcji Szpitala, pokój nr 17.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed ustalonym terminem składania ofert Zamawiający może zmienić lub zmodyfikować treść wymagań dotyczących składania ofert.
4. O każdej zmianie lub modyfikacji zamawiający zawiadamia niezwłocznie każdego z uczestników konkursu, który poinformował o pobraniu dokumentacji konkursowej.
5. W przypadku, gdy wymagana zmiana lub modyfikacja dokumentów składających się na ofertę będzie istotna, zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
6. Wszelka korespondencja (w tym zapytania) do Zamawiającego powinna być kierowana przez Oferentów pisemnie na adres: Szpital Powiatowy w Zawierciu, 42-400 Zawiercie ul. Miodowa 14. fax. (32) 6721532, bądź mailowo na adres: **sekretariat@szpitalzawiercie.pl**.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania i unieważnienia konkursu na każdym jego etapie bez podania przyczyny. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty w szczególności gdy: nie wpłynęła żadna oferta, wartość najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie zamówienia lub, gdy wystąpiła zmiana okoliczności uniemożliwiająca zawarcie umowy, której nie można było wcześniej przewidzieć.

ZAWARTOŚĆ OFERTY:

Dla uznania ważności oferta musi zawierać następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę do reprezentowania Oferenta:

- Oferta -zał. Nr 1,
- Oferta cenowa - zał. Nr 2,
- Oświadczenie – zał. nr 3,
- Wzór umowy — zał. Nr 4 (parafowany na każdej stronie),
- Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej,
- Polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności z rozszerzeniem na choroby zakaźne (w tym WZW i HIV), w wysokości nie niższej niż wynikająca z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).

Oferta wraz z załącznikami powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika należy załączyć ważne pełnomocnictwo.

Brak jakiegokolwiek z wyżej wymienionych dokumentów lub złożenie dokumentu w niewłaściwej formie (nie poświadczony za zgodność z oryginałem) skutkować będzie odrzuceniem oferty.

KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującymi kryteriami: **cena - 70%, odległość od zamawiającego 30%**.

ŚRODKI ODWOŁAWCZE

Oferentowi przysługuje prawo składania protestów i odwołań dotyczących konkursu zgodnie z zasadami określonymi w art. 152, 153 oraz 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793.) w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 roku, poz. 1638).

POWIADOMIENIE O WYNIKACH

Informację o rozstrzygnięciu konkursu Udzielający Zamówienia ogłosi na stronie internetowej www.szpitalzawiercie.pl

OFERTA

Dane Oferenta:

Nazwa

Siedziba

Nr telefonu

Nr faksu.....

Numer wpisu i nazwa właściwego rejestru

Numer NIP....., Numer REGON

Zobowiązania Oferenta

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia i treścią dokumentacji konkursowej, akceptuję warunki w niej zawarte oraz dysponuję właściwymi kwalifikacjami zawodowymi do wykonania przedmiotowych świadczeń.

Oferuję realizację świadczeń będących przedmiotem konkursu zgodnie z załącznikiem nr 2 do niniejszej oferty.

(imię i nazwisko)
podpis osoby upoważnionej

(pieczęć oferenta)

OFERTA CENOWA

W odpowiedzi na ogłoszony przez Szpital Powiatowy w Zawierciu konkurs ofert w zakresie wykonywania badań rezonansu magnetycznego – przedstawiam ofertę wykonywania badań, będących przedmiotem konkursu za cenę:

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowa ilość badań na rok	Cena jednostkowa oznaczenia (brutto w PLN)	SUMA (brutto w PLN)
1.	MR głowy (mózgowia, oczodołów, zatok, twarzoczaszki, piramid kości skroniowych) bez środka kontrastowego	5		
2.	MR głowy (mózgowia, oczodołów, zatok, twarzoczaszki, piramid kości skroniowych) bez i ze środkiem kontrastowym	200		
3.	MR innej okolicy anatomicznej(szyi, nosogardzieli, gardła, krtani, jamy brzusznej, miednicy małej, kończyn(kości i stawy) z podziałem na okolice anatomiczne, kręgosłupa(C,Th, L-S), tkanek miękkich) bez środka kontrastowego	90		
4.	MR innej okolicy anatomicznej(szyi, nosogardzieli, gardła, krtani, jamy brzusznej, miednicy małej, kończyn(kości i stawy) z podziałem na okolice anatomiczne, kręgosłupa(C,Th, L-S), tkanek miękkich) bez i ze środkiem kontrastowym	50		
5.	MR dwóch okolic anatomicznych (sąsiadujących) bez środka kontrastowego	2		
6.	MR dwóch okolic anatomicznych (sąsiadujących) ze środkiem kontrastowym	2		
7.	Angiografia MR bez środka kontrastowego	2		
8.	Angiografia MR ze środkiem kontrastowym	5		
9.	Cholangiografia	10		
10.	Inne (nie ujęte w pkt. 1-9)	5		

(imię i nazwisko) podpis osoby upoważnionej

OŚWIADCZENIE

Składając ofertą na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań rezonansu magnetycznego dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu

oświadczam, że:

- 1) Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania świadczeń będących przedmiotem zamówienia, jeżeli uregulowania prawne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
- 2) Dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem do wykonywania zamówienia.
- 3) Zapoznałem się z treścią ogłoszenia konkursowego.
- 4) Zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie zastrzeżeń.
- 5) Zapoznałem się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
- 6) Nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy na świadczenie usług zdrowotnych i zobowiązuję się do jej zawarcia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie.
- 7) Oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem zobowiązań publicznoprawnych we właściwym urzędzie skarbowym oraz składek na ubezpieczenia społeczne w ZUS.

Na każde żądanie Zamawiającego dostarczę niezwłocznie odpowiednie dokumenty potwierdzające prawdziwość każdej z kwestii zawartych w oświadczeniu. Wszystkie podane wyżej informacje są zgodne z prawdą. Ponadto zapewniam, że wszystkie dokumenty oraz przedstawione oświadczenia są zgodne z prawdą.

..... dnia

(imię i nazwisko)
podpis osoby upoważnionej

Umowa nr (wzór)

zawarta w dniuroku pomiędzy :

Szpitałem Powiatowym w Zawierciu ul. Miodowa 14, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000126179,

zwany w dalszej treści umowy "Zamawiającym",

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Annę Pilarczyk-Sprycha

a

NIP:,

zwany(-ą) w treści umowy „Zleceniobiorca”.

reprezentowanym przez:

Na podstawie przeprowadzonego konkursu ofert rozstrzygniętego dnia przez Komisją Konkursową, Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań **rezonansu magnetycznego** na potrzeby Szpitala Powiatowego w Zawierciu.
2. Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada wiedzę oraz konieczne do wykonania przedmiotu umowy kwalifikacje i uprawnienia, w tym ewentualne świadectwa, certyfikaty itp.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponosi Przyjmujący zamówienie.
4. Cena z oferty złożonej przez Przyjmującego zamówienie jest ceną obowiązującą i nie podlegającą zmianie przez okres realizacji umowy.

§ 2

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy z zachowaniem należytej staranności oraz zasadami etyki zawodowej, a także:

- do prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej oraz stosowania się do wszystkich obowiązujących przepisów prawa,
- do systematycznego przekazywania dokumentacji medycznej w uzgodnionych przez strony terminach jako trybu informowania Zamawiającego o realizacji przyjętego zamówienia oraz dla celów umożliwienia prawidłowego rozliczania z NFZ.

§ 3

Umowa zostaje zawarta na okres **01.06.2017r.- 31.05.2019r.**

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań, o których mowa w §1 niniejszej umowy całodobowo, we wszystkie dni tygodnia.
2. Badania będą wykonywane w zakładzie/pracowni diagnostyki obrazowej Przyjmującego Zamówienie w

3. Pacjenci przyjmowani będą na podstawie skierowania lekarza zatrudnionego przez Zamawiającego, zawierającego pieczętkę nagłówkową, po uprzednim telefonicznym uzgodnieniu terminu badania.
4. Rejestrację pacjentów kierowanych przez Zamawiającego, Przyjmujący zamówienie prowadzi będzie w godz. pod numerem tel.....
5. Skierowania pacjentów do badania będą ewidencjonowane i stanowić będą podstawę do określenia wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy.
6. Zamawiający zapewni transport pacjentów do miejsca wykonania badania wskazanego w § 4 ust. 2 niniejszej umowy.

§ 5

1. Zapłata za wykonywane badania dokonywana będzie na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie w ciągu 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku Zamawiającemu. Faktura/rachunek będzie wystawiona(y) w terminie do 15 dnia danego miesiąca za miesiąc poprzedni.

2. W przypadku nie wykonania badania po przekazaniu pacjenta, przyjmujący zamówienie zapłaci udzielającemu zamówienie karę umowną w wysokości sumy kosztów transportu i kosztu badania w innym podmiocie, w przypadku gdy niewykonanie badania odbyło się z winy Przyjmującego Zamówienie.

Jeżeli badanie nie odbyło się z powodu udokumentowanej odmowy wykonania badania przez pacjenta, kara umowna nie jest naliczana.

§ 6

Przyjmujący zamówienie wystawiać będzie faktury VAT/rachunki Zamawiającemu na podstawie skierowań, opatrzonych pieczętką Oddziału Kierującego.

§ 7

Zamawiający zastrzega sobie prawo realizacji umowy według uzasadnionych potrzeb.

§ 8

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddawania kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz Zamawiającego w zakresie wykonywanych świadczeń objętych umową i na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2016r., Nr 164, poz.1793).

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielenia świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach prawa.
2. Kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej Przyjmującego zamówienie, stanowiąca dowód zawarcia umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 stanowi załącznik do oferty Przyjmującego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania ciągłości ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz do przedłożenia Zamawiającemu kserokopii dowodu aktualizacji polisy ubezpieczeniowej, po każdorazowym upływie terminu obowiązywania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w terminie 30 dni od zawarcia nowej umowy ubezpieczenia lub przedłużenia terminu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

§ 10

1. Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku powtarzających się uchybień przy jej realizacji, a nie kwalifikowanych jako uzasadniające jej rozwiązanie w trybie natychmiastowym – mimo wcześniejszego wezwania strony drugiej do ich usunięcia.
2. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
 - a) Przyjmujący zamówienie utraci prawo wykonywania świadczeń objętych umową,

- b) działalność Przyjmującego zamówienie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych ulegnie rozwiązaniu,
- c) Przyjmujący zamówienie nie spełni wymogów określonych w §9 ust. 3 umowy,
- d) stwierdzone zostaną w wyniku kontroli dokonanej przez Udzielającego zamówienie rażące uchybienia Przyjmującego zamówienie w zakresie wykonywania przez niego zamówienia.

§ 11

Przyjmujący zamówienie nie może bez zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 12

Wszelkie zmiany niniejszej umowy dokonywane będą na piśmie pod rygorem nieważności.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa – właściwe dla przedmiotu umowy.

§ 14

Spory wynikłe w trakcie wykonywania niniejszej umowy Strony zobowiązują się poddać rozstrzygnięciu Sądu właściwego dla miejsca siedziby Zamawiającego.

§ 15

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zamawiający

Przyjmujący zamówienie

UMOWA

o powierzenie przetwarzania danych osobowych

zawarta w Zawierciu w dniu pomiędzy:

Szpitałem Powiatowym w Zawierciu z siedzibą w Zawierciu ul. Miodowa 14,
zarejestrowanym w KRS pod numerem 0000126179, posiadającym numer NIP 649-19-18-293 oraz
numer REGON 276271110,

reprezentowanym przez: Dyrektora – Annę Pilarczyk-Sprycha zwanym dalej Zamawiającym,
a S.....

zarejestrowanym w KRS pod numerem, posiadającym numer NIP
..... oraz numer REGON,

reprezentowaną przez:,
zwaną dalej Przyjmującym Zamówienie.

§ 1

Oświadczenia stron

1. Zamawiający powierza Przyjmującemu Zamówienie przetwarzanie danych osobowych objętych zbiorem danych osobowych o nazwie: Pacjenci i Kartoteki pacjentów.

2. Zamawiający oświadcza, iż wyraża zgodę na powierzenie danych osobowych objętych zbiorem danych osobowych o nazwie: Pacjenci i Kartoteki pacjentów.

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż dysponuje odpowiednimi środkami, w tym należyтыми zabezpieczeniami umożliwiającymi przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 922) oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U. Nr 100, poz. 1024).

4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż przygotował stosowną dokumentację wymaganą od podmiotu, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ((t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 922.) oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U. Nr 100, poz. 1024).

§ 2

Zakres i cel przetwarzania danych osobowych

1. Przyjmujący Zamówienie może przetwarzać dane osobowe przekazane przez Zamawiającego wyłącznie w zakresie i w celu określonych w niniejszej umowie.

2. Dane osobowe będą przetwarzane przez Przyjmującego Zamówienie tylko i wyłącznie w celu wykonania usługi opisanej szczegółowo w zakresie umowy nr

3. Poprzez przetwarzanie danych rozumie się: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych.

§ 3

Zobowiązania podmiotu, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych (zobowiązania Przyjmującego Zamówienie)

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przed przystąpieniem do przetwarzania danych powierzonych przez Zamawiającego wdrożyć i utrzymywać przez czas przetwarzania wszelkie środki i zabezpieczenia związane z przetwarzaniem danych, które są wymagane przez obowiązujące przepisy prawa.
2. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za wszelkie wyrządzone osobom trzecim szkody, które powstały w związku z nienależytym przetwarzaniem przez niego powierzonych danych osobowych.

§ 4

Klauzula poufności

Klauzula Poufności

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do bezwzględnego zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem zlecenia dotyczących Zamawiającego i jego Klientów.

2. Przez obowiązek, o jakim mowa w ust. 1 rozumie się w szczególności zakaz:

- a) zapoznawania się przez Przyjmującego Zamówienie z dokumentami, analizami, zawartością dysków twardej i innych nośników informacji itp. - nie związanymi ze zleconym zakresem prac,
- b) zabierania, kopiowania oraz powielania dokumentów i danych, a w szczególności udostępniania ich osobom trzecim, informowania osób trzecich o danych objętych nakazem poufności.

3. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do zapewnienia, aby jego pracownicy, a także osoby trzecie przy udziale których wykonuje zlecenia dla Zamawiającego, przestrzegali tych samych reguł poufności określonych w niniejszym dokumencie.

4. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest również do podjęcia pozytywnych działań zmierzających do ochrony informacji poufnych Zamawiającego, i jego Klientów, o ile w trakcie wykonywania zlecenia mogłoby dojść do ujawnienia takich informacji poza wiedzą i zgodą Zamawiającego.

5. Postanowienia ust. 1 - 5 nie będą miały zastosowania do informacji, które:

- a) zostały opublikowane lub stały się jawne bez naruszenia niniejszej umowy;
- b) zostały ujawnione przez strony trzecie bez naruszenia zasady poufności określonej niniejszą umową;
- c) zostały ujawnione na podstawie odpowiedniego przepisu prawa, wyroku sądowego lub decyzji administracyjnej.

6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zapoznał się z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz.U. z 2016r. poz. 922) oraz innymi właściwymi dla danej usługi regulacji.

§ 5

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie znajdują przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych oraz innych przepisów.

2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Udzielający Zamówienia

.....
Przyjmujący Zamówienie