

Zamawiający:

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

Internet: www.szpital.sosnowiec.pl

Tel.: 032 41-30-133, fax :032 41-30-112

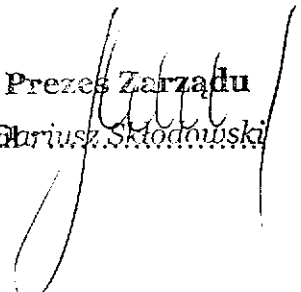
znak sprawy: KO-3/2019

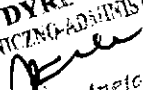
Szczegółowe warunki konkursu

w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j Dz. U. 2018 poz. 2190 ze zm.) oraz ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2018r., poz. 1510 ze zm.)

**dla zamówienia dokonywanego w trybie konkursu ofert na wykonywanie badań
patomorfologicznych na rzecz Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o. o.**

Sosnowiec, 06.03.2019 r.

Prezes Zarządu
Zatwierdza:  Mariusz Skłodowski

DYREKTOR
USŁUG MEDYCZNO-ADMINISTRACYJNYCH

mgr. Aneta Kawka

I. Zamawiający:

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.
ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec
internet: www.szpital.sosnowiec.pl
tel.: 32 41-30-139/ fax.: 32 41-30-112

II. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem konkursu jest wykonywanie badań patomorfologicznych na rzecz Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o. o. w zakresie badań histopatologicznych, badań histopatologicznych śródoperacyjnych, badań oligobiopsyjnych, badań cytologicznych, cytologii ginekologicznej, biopsji wątroby, badań immunohistochemicznych, badań histochemicznych, receptorów ER, PR, KI67, HER-2, FISH.

III. Wymagany termin realizacji:

1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie **24 miesięcy od dnia zawarcia umowy**.
2. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych - na poszczególne pozycje.

IV. Wymagania dotyczące Wykonawcy:

1. Oferty mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Wykonawcę, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2018, poz. 2190 ze zm.).
2. Osoby uczestniczące w procesie udzielania świadczeń przez Wykonawcę nie mogą pozostawać w stosunku pracy z Zamawiającym. Wykonawca wyłączy z procesu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zawartą z Zamawiającym umową, osoby wskazane w wykazie personelu medycznego (załącznik nr 3 do oferty), które pozostają w stosunku pracy z Zamawiającym - po poinformowaniu o tym przez Zamawiającego.
3. W przypadku udziału podwykonawców w realizacji zamówienia stanowiącego przedmiot zamówienia objętego niniejszym postępowaniem, Wykonawca w toku konkursu jest zobowiązany wykazać spełnianie przez podwykonawcę takich samych warunków, jakie zostały przewidziane dla udziału Wykonawcy w niniejszym postępowaniu.
4. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w odpowiednich warunkach lokalowych, przy użyciu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację objętego złożoną ofertą zakresu badań; badania patomorfologiczne powinny być wykonywane na aparatach certyfikowanych, gwarantujących skuteczną diagnostykę.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego, w miejscu udzielania świadczeń wskazanym w ofercie, w zakresie zgodności złożonej oferty z warunkami, o których mowa w ust. 4.
6. Przedmiot zamówienia będzie realizowany przez personel spełniający wymagane kwalifikacje, z co najmniej pięcioletnim doświadczeniem w interpretacji badań stanowiących przedmiot niniejszego konkursu.
7. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu procedurę pobierania i przechowywania materiału do badań oraz transportu materiału; procedura stanowić będzie załącznik do umowy.
8. Wykonawca określi w formularzu asortymentowo-cenowym maksymalny czas oczekiwania na wynik badania śródoperacyjnego od ustalonej godziny odbioru materiału lub faktycznej godziny odbioru materiału, jeśli opóźnienie wynika z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego (maksymalnie 60 min.).

V. Termin związania ofertą:

Termin związania ofertą: 21 dni od upływu terminu składania ofert.

VI. Zawartość oferty:

Kompletna oferta powinna składać się z:

- 1) danych identyfikacyjnych Wykonawcy i Podwykonawcy (jeżeli dotyczy) – załącznik nr 1
- 2) formularza asortymentowo-cenowego – załącznik nr 2
- 3) wykazu personelu medycznego, który będzie uczestniczyć w wykonywaniu świadczeń w ramach umowy – załącznik nr 3
- 4) kserokopii prawa wykonywania zawodu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu świadczeń w ramach umowy,
- 5) oświadczenia Wykonawcy - załącznik nr 4
- 6) kopii polisy OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia,
- 7) oświadczenia Podwykonawcy (jeżeli dotyczy) – załącznik nr 5.

Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VI muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tę osobę.

VII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
5. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta winna być opisana w sposób następujący:

„NIE OTWIERAĆ
Oferta na wykonywanie badań patomorfologicznych
na rzecz Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o. o.
Konkurs Ofert -”

7. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami w imieniu Zamawiającego jest Magdalena Kot - Kierownik Działu Organizacyjnego, tel. 32/4130133, e-mail: mkot@szpital.sosnowiec.pl

VIII. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w terminie do 18.03.2019r. do godz. 9.00 w Sekretariacie Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o. o., ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec (Budynek główny III piętro).
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.

IX. Miejsce i termin otwarcia ofert:

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w Dziale Organizacyjnym ul. Szpitalna 1, w dniu 18.03.2019r. o godz. 9.30
2. Oferenci mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

X. Sposób obliczenia ceny ofert:

Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.

XI. Ocena ofert i negocjacje:

1. Kryterium oceny ofert stanowi w 100% proponowana cena wykonania badania.
2. W przypadku złożenia ofert o takiej samej wartości Zamawiający będzie miał prawo do wezwania Oferentów do złożenia ofert dodatkowych z cenami nie wyższymi niż w ofercie.

3. Zaproponowane w ofercie ceny brutto pozostają stałe przez cały okres realizacji świadczeń z możliwością negocjacji zmierzających do zmiany korzystnej dla Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji z każdym Wykonawcą celem doprecyzowania warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz wynagrodzenia z tytułu realizacji przyszłej umowy, jak również możliwość podjęcia negocjacji tylko z wybranymi Wykonawcami.
5. Zamawiający w toku badania i oceny ofert może żądać udzielenia od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta:
 - a) odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w szczegółowych warunkach konkursu,
 - b) została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryterium wyboru ofert

XII . Odrzucenie oferty:

1. Odrzuca się ofertę:
 - 1) złożoną przez Oferenta po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczenia;
 - 4) jeżeli oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu konkursu;
 - 5) jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu;
 - 8) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XIII . Rozstrzygnięcie konkursu:

1. Komisja konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania konkursowego w ciągu 14 dni od daty otwarcia ofert.
2. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Komisja konkursowa niezwłocznie przedstawia Dyrektorowi Szpitala protokół z przebiegu konkursu wraz z umotywowanym wnioskiem o udzielenie zamówienia wybranemu Oferentowi.
4. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala.
5. Komisja konkursowa zawiadamia pisemnie Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego – parter i na stronie internetowej Szpitala: www.szpital.sosnowiec.pl
6. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 5, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz adres siedziby.

XIV. Zastrzeżenia Zamawiającego :

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny, w tym części/zakresu konkursu.

1. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu.
2. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Oferenta i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.
3. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
4. Oferta musi wyrażać stanowczą wolę Oferenta zawarcia umowy o definitywnie określonej treści, w innym przypadku zainteresowanemu nie przysługuje status Oferenta.
5. Umowa zawarta zostaje z chwilą podpisania jej przez obie strony. Wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Zamawiający oraz Oferenci przekazują pisemnie.

7. Zamawiający dopuszcza zmianę ceny wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
8. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Zamawiający oraz Oferenci przekazują pisemnie.

XV. Unieważnienie konkursu:

1. Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta,
 - 2) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust.2,
 - 3) odrzucono wszystkie oferty,
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XVI. Prawo Oferentów do skarg i protestów:

Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego lub Komisję Konkursową zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze.

- 1) W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
 - do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny,
 - komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia,
 - protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu,
 - informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej zamawiającego,
 - w przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
- 2) Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Środki odwoławcze nie przysługują na:

- a) wybór trybu postępowania;
- b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
- c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnych.

Caro

XVII. Postanowienia końcowe:

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2018 poz 2190 ze zm.) .

Szczegółowy wykaz załączników :

- a.* Załącznik nr 1 - Dane identyfikacyjne Wykonawcy i Podwykonawcy (jeżeli dotyczy);
- b.* Załącznik nr 2 - Formularz asortymentowo – cenowy;
- c.* Załącznik nr 3 – Wykaz personelu medycznego, który będzie uczestniczył w wykonywaniu świadczeń w ramach umowy;
- d.* Załącznik nr 4 - Wzór oświadczenia Wykonawcy;
- e.* Załącznik nr 5 – Wzór oświadczenia Podwykonawcy,
- f.* Załącznik nr 6 – Wzór umowy.
- g.* Załącznik nr 7 - Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

Załącznik Nr 1

Dane Identyfikacyjne Wykonawcy i Podwykonawcy (jeżeli dotyczy)

Nazwa i adres Wykonawcy	
KRS Wykonawcy:	
Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Wykonawcy:	
Kontakt z Wykonawcą - numery telefonów, adres e-mail	
Adres miejsca udzielania świadczeń:	
Nazwa i adres Podwykonawcy	
KRS Podwykonawcy:	
Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Podwykonawcy	

.....
data

.....
(pieczęć, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

MM

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

L. p.	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań na okres 24 m-cy	Cena badania brutto	Maksymalny czas oczekiwania na wynik (h) – wg Oferenta*	Wartość brutto (3 x 4)
1	2	3	4	5	6
1.	Badania histopatologiczne	25699			
2	Badania histopatologiczne śródoperacyjne	47			
3	Badania cytologiczne	170			
4	Cytologia ginekologiczna	789			
5	Badania bac	192			
6	Badania biopsji wątroby	1			
7	Badania oligogastro	9291			
8	Badania immunohistochemiczne	824			
9	Badania histochemiczne	8			
10	Receptory HER-2,ER, PR, KI67	68			
11	FISH	1			
WARTOŚĆ OGÓŁEM					

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczętka, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

** W przypadku badania śródoperacyjnego Wykonawca określa w formularzu asortymentowo-cenowym maksymalny czas oczekiwania na wynik badania od ustalonej godziny odbioru materiału lub faktycznej godziny odbioru materiału, jeśli opóźnienie wynika z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego (maksymalnie 60 min.)*

Załącznik nr 3

Wykaz personelu medycznego, który będzie uczestniczył w wykonywaniu świadczeń w ramach umowy

Imię	Nazwisko	Nazwa specjalizacji	Stopień specjalizacji	Nr prawa wykonywania zawodu lub numer PESEL

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć, podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu wykonywania badań patomorfologicznych na rzecz Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o konkursie ofert oraz z warunkami konkursu i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonej ofercie, przez Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 w okresie 21 dni od dnia składania ofert wyznaczonego przez Zamawiającego na potrzeby przeprowadzenia postępowania konkursowego.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 21 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
4. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego.
5. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych oświadczam, że:
 - 1) wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane należycie,
 - 2) w ciągu ostatnich 5 lat nie wnoszono wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.
6. Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie realizowany przez personel z uprawnieniami do wykonywania badań stanowiących przedmiot niniejszego konkursu.
7. Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie realizowany w odpowiednich warunkach lokalowych, przy użyciu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację objętego złożoną ofertą zakresu badań.
8. Oświadczam, że prowadzę wewnątrzlaboratoryjną kontrolę jakości badań laboratoryjnych objętych konkursem zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zobowiązuję się do dostarczenia potwierdzenia wykonywania tej kontroli w trakcie trwania umowy, nie rzadziej niż raz na kwartał lub na żądanie Zamawiającego.
9. Deklaruję przeniesienie praw i obowiązków wynikających z przyszłej umowy zawartej z Zamawiającym na osobę trzecią, tj. (wskazać podmiot) w zakresie (wskazać zakres)*
..... na podstawie umowy

*niepotrzebne skreślić

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE PODWYKONAWCY

Występując jako Podwykonawca w konkursie ofert na udzielanie świadczeń medycznych w zakresie wykonywania badań patomorfologicznych na rzecz Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., oświadczam, że:

1. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonej ofercie, przez Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 w okresie 21 dni od dnia składania ofert wyznaczonego przez Zamawiającego na potrzeby przeprowadzenia postępowania konkursowego.
2. Zobowiązuję się do:
 - 1) zarejestrowania umowy podwykonawstwa w Portalu Świadczeniodawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy przez Wykonawcę,
 - 2) ubezpieczenia się zgodnie z obowiązującymi przepisami od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych przez cały okres obowiązywania umowy; utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższych niż wynikających z obowiązujących przepisów,
 - 3) poddania się kontroli przez właściwy oddział NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2018, poz. 1510 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy podwykonawczej,
 - 4) poddania się kontroli przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego w zakresie zgodności realizacji świadczonych usług z zawartą umową,
 - 5) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - 6) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących Zamawiającego.
3. Oświadczam, że przedmiotowe badania wykonywane będą przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia, określone w odrębnych przepisach *.
4. Oświadczam, że przedmiotowe badania wykonywane będą przy wykorzystaniu w pełni sprawnego sprzętu i aparatury medycznej odpowiadającej określonym standardom i dopuszczonym do użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych.*

*niepotrzebne skreślić

.....
Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do
reprezentowania Podwykonawcy

7/2018

Załącznik nr 6 - Wzór umowy

Umowa nr

zawarta w dniu pomiędzy:

Sosnowieckim Szpitalem Miejskim sp. z o.o.,

41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, wpisanym do rejestru przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000476320, NIP 6443504464, Regon 240837054, kapitał zakładowy 79 027 000,00 zł reprezentowanym przez:

.....

.....

zwanym w dalszej części umowy **Zamawiającym**

a

.....

.....

reprezentowanym przez:

.....

zwaną w dalszej części umowy **Wykonawcą**

w wyniku postępowania konkursowego przeprowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018, poz. 2190 ze zm.)

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń medycznych z zakresu badań patomorfologicznych na rzecz pacjentów Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o. o. w zakresie badań histopatologicznych, badań histopatologicznych śródoperacyjnych, badań oligobiopsyjnych, badań cytologicznych, cytologii ginekologicznej, biopsji wątroby, badań immunohistochemicznych, badań histochemicznych, receptorów ER, PR, KI67, HER-2, FISH, w ilościach i wg cen zawartych w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecania usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb w ramach ogólnej wartości umowy. Zlecenie w okresie trwania umowy mniejszej liczby badań, niż wskazana w formularzu asortymentowo-cenowym, bądź nie zlecenie badań, nie stanowi podstaw do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń o ich wykonanie, bądź zapłatę ich wartości, jak również innych roszczeń finansowych.
3. Wykonawca zapewni przeprowadzenie 2 razy w roku szkolenia personelu Zamawiającego w zakresie procedur związanych z realizacją badań stanowiących przedmiot umowy.

§ 2

Terminy wykonania przedmiotu umowy

Umowa obowiązuje przez 24 miesiące od dnia jej podpisania lub do wyczerpania wartości umowy w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.

§ 3

Warunki płatności

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę zł.
2. Podstawę rozliczeń stron stanowią ceny jednostkowe wynikające z formularza asortymentowo-cenowego Wykonawcy, stanowiącego załącznik nr 1 do umowy.
3. Złożona przez Wykonawcę oferta obejmuje koszty zamówienia pojemników na badany materiał, koszty ubezpieczenia, koszt transportu materiału do laboratorium, koszt dostarczenia wyników, koszty szkoleń personelu Zamawiającego, a także inne koszty, jeżeli występują. Przyjmuje się, że badanie wymienione w cenniku ofertowym jest badaniem kompletnym.
4. Należne Wykonawcy wynagrodzenie miesięczne zostanie obliczone jako iloczyn stawek jednostkowych wynikających z załącznika nr 1 i ilości faktycznie zrealizowanych świadczeń.
5. Zapłata należności za wykonane usługi stanowiące przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiotową usługę. Faktura powinna być wystawiona w terminie do 7 dnia miesiąca następnego. Integralną część faktury stanowi miesięczne zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych.
6. Termin płatności wynosi 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego oryginału faktury. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
7. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Szpitala.
8. Płatność nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy w banku
9. Usługi objęte niniejszą umową stanowią usługi w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt.18 i 18a ustawy o podatku od towarów i usług.

§ 4

Warunki wykonania przedmiotu umowy

1. Wykonawca oświadcza, że:
 - 1) przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych przez niego wykonywanych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
 - 2) wyniki badań patomorfologicznych będą weryfikowane i autoryzowane przez specjalistę w dziedzinie patomorfologii z co najmniej pięcioletnim doświadczeniem w zakresie interpretacji przedmiotowych badań,
 - 3) realizacja świadczeń objętych przedmiotem umowy nastąpi w odpowiednich warunkach lokalowych, przy użyciu aparatury i sprzętu medycznego dopuszczonego do użytkowania przy udzielaniu świadczeń medycznych (CE, aktualne i udokumentowane przeglądy) oraz przy użyciu odpowiednich środków transportu i łączności,
 - 4) badania będą wykonywane z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadami etyki zawodowej, przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych,

- 5) badania stanowiące przedmiot umowy będą wykonywane zgodnie ze złożoną ofertą,
 - 6) minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową wynosi
 - 7) realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie w miejscu wykonywania świadczeń:
tj., na podstawie imiennego skierowania pacjenta, opatrzonego pieczęcią nagłkową Zamawiającego, pieczęcią i podpisem lekarza upoważnionego przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do:
- 1) dostarczenia wzoru skierowania stanowiącego podstawę zlecenia badań,
 - 2) dostarczenia do Szpitala pojemników na badany materiał w ilości i asortymencie zgodnej z potrzebami Zamawiającego,
 - 3) codziennego odbioru od Zamawiającego (Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 lub Sosnowiec, ul. Zegadłowicza 3 – wg wskazania) materiału do badań stanowiących przedmiot umowy we własnym zakresie, a w przypadku badań śródoperacyjnych na telefoniczne zgłoszenie przez Zamawiającego, jak również dostarczenia wyników – zgodnie z informacją o szacunkowym czasie oczekiwania na wynik badania zadeklarowany w formularzu asortymentowo-cenowym – załącznik nr 1 do umowy,
 - 4) dostarczania wyników badań wraz z kopią do Zamawiającego oraz zapewnienia dostępu online do wyników badań,
 - 5) informowania lekarza zlecającego badanie w każdym przypadku otrzymania wyniku patologicznego zagrażającego życiu i zdrowiu pacjenta, lub wyniku niejednoznacznego,
 - 6) zapewnienia możliwości wykonania dodatkowych badań materiału w przypadkach wyników budzących wątpliwości lekarza zlecającego, w terminie 3 tygodni od dnia przekazania materiału do badania,
 - 7) niezwłocznego informowania Zamawiającego w przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją usług telefonicznie z potwierdzeniem: faksem, bądź pocztą elektroniczną,
 - 8) zapewnienia wykonania badań przez inny podmiot spełniający warunki określone w niniejszej umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku niemożności wykonania świadczeń medycznych przez Wykonawcę - po pisemnym powiadomieniu i uzyskaniu uprzedniej zgody Zamawiającego;
 - 9) zarejestrowania umowy podwykonawstwa w Portalu Świadczeniodawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy,
 - 10) ubezpieczenia się zgodnie z obowiązującymi przepisami od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w paragrafach poprzedzających, przez cały okres obowiązywania umowy; w przypadku przedstawienia polisy na okres krótszy niż termin obowiązywania umowy Wykonawca zobowiązany jest w terminie 14 dni od daty zakończenia ważności umowy ubezpieczenia dostarczyć polisę na dalszy okres obowiązywania umowy; utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższych niż wynikających z obowiązujących przepisów,
 - 11) poddania się kontroli przez właściwy oddział NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2018, poz. 1510 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy podwykonawczej,
 - 12) poddania się kontroli przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego w zakresie zgodności realizacji świadczonych usług, o których mowa § 1, z zawartą umową,



- 13) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
- 14) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących Zamawiającego,
- 15) przedstawiania na każde żądanie Zamawiającego lub osoby przez niego upoważnionej oświadczeń w zakresie wskazanym w ust. 1 wg stanu aktualnego na dzień złożenia oświadczenia.

§ 5

Współpraca Zamawiającego z Wykonawcą

1. Personel medyczny Zamawiającego zobowiązany jest do wystawiania skierowań oraz opisywania materiału do badań w sposób czytelny i trwały.
2. Lekarze zlecający wykonanie badań zobowiązani są do bieżącego zgłaszania i wyjaśniania z Wykonawcą wątpliwości dotyczących badań.
3. W przypadku kontroli przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego w zakresie zgodności realizacji świadczonych usług Wykonawca zobowiązany jest do składania Zamawiającemu lub osobie przez niego upoważnionej:
 - 1) wyjaśnień oraz informacji w żądanym przez nich zakresie, dotyczących kwestii i zagadnień związanych z jakością realizacji świadczeń oraz organizacją ich udzielania,
 - 2) dokumentów dotyczących jakości świadczeń i organizacji ich udzielania.
4. W wyniku przeprowadzonej kontroli Zamawiający może:
 - 1) wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie,
 - 2) skorzystać z innych uprawnień wskazanych w postanowieniach niniejszej umowy.
5. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest *(imię, nazwisko, funkcja)*..... nr tel....., email, natomiast ze strony Zamawiającego jest*(imię, nazwisko, funkcja)*.....nr tel....., email

§ 6

Przeniesienie na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy

1. Wykonawca może przenieść na osobę trzecią prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy w przypadku:
 - 1) konieczności zapewnienia wykonania badań przez inny podmiot spełniający warunki określone w niniejszej umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku niemożności wykonania świadczeń medycznych przez Przyjmującego zamówienie,
 - 2) wykonywania badań przez inny podmiot spełniający warunki określone w niniejszej umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku udziału podwykonawców w realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
2. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 pkt. 1 i 2 Wykonawca udokumentuje Zamawiającemu:
 - 1) spełnienie przez osobę trzecią warunków określonych w niniejszej umowie,
 - 2) przeniesienie na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 7

Odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie realizacji zleconych na podstawie niniejszej umowy badań ponoszą solidarnie Zamawiający i Wykonawca.
2. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w ust. 1 został zobowiązany Zamawiający, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany zwrócić Szpitalowi wszystkie koszty, związane z obowiązkiem naprawienia szkody przez Zamawiającego, także jeżeli do naprawienia tej szkody, doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Zamawiającym lub jego ubezpieczycielem a poszkodowanym.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 strony powołają komisję złożoną z przedstawicieli Zamawiającego i przedstawicieli Wykonawcy. Komisja stwierdza zaistnienie okoliczności opisanych w ust 2 i wskazuje propozycje naprawienia szkody. Jeżeli komisja nie spełni swojego zadania lub robi to nienależycie Zamawiający samodzielnie dokona wyboru sposobu naprawienia i dochodzenia szkody.
4. Strony ustalają, że Zamawiający ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.

§ 8

Kary umowne

1. Odpowiedzialność w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony ustalają na zasadzie kar umownych.
2. W przypadku nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę zapłaci on Zamawiającemu kary umowne w następującej wysokości:
 - 1) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź rozwiązanie umowy z przyczyn określonych w § 9 ust. 2 i 3, Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 2% wartości umowy określonej w § 3 ust. 1;
 - 2) niezależnie od zapisów pkt. 1 za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy, Zamawiający ma prawo obciążyć Wykonawcę obowiązkiem zapłaty kary umownej, za każde naruszenie umowy, w wysokości dwukrotnej wartości niewykonanych lub nienależycie wykonanych świadczeń medycznych;
 - 3) za naruszenie zobowiązania określonego w § 10 ust. 1 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kwotę w wysokości 20% wartości wierzytelności, którą rozporządzono;
 - 4) za każdorazowe przekroczenie czasu oczekiwania na wynik badania histopatologicznego śródoperacyjnego Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 500,00 zł za każde rozpoczęte 15 minut opóźnienia, a w przypadku pozostałych badań w wysokości 50,00 zł za każdy dzień opóźnienia; przez opóźnienie należy rozumieć przekroczenie maksymalnego czasu oczekiwania na wynik wskazanego w formularzu asortymentowo-cenowym.
3. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów powiadomień Wykonawcy, są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli należna kara umowna nie pokryje wysokości szkody.



§ 9

Rozwiązanie, odstąpienie od umowy

1. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za 30-dniowym okresem wypowiedzenia.
2. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Wykonawca nie udokumentował w terminie 7 dni od daty podpisania niniejszej umowy faktu zawarcia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
3. Umowa może zostać rozwiązana, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy Wykonawca nie spełni warunku określonego w § 6 ust. 2.
4. Zamawiający rozwiąże umowę bez wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w przypadku trzykrotnego przekroczenia czasu oczekiwania na wynik badania histopatologicznego śródoperacyjnego o więcej niż 1 godzinę.
5. Umowa może zostać rozwiązana za 30-dniowym okresem wypowiedzenia w przypadku zaistnienia faktu naruszenia postanowień umowy innych, niż zostały określone w ust. 2-4.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu.
2. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
4. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporu, będzie on rozstrzygany przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Przed skierowaniem sprawy do rozstrzygnięcia na drodze sądowej każda ze stron zobowiązuje się do powiadomienia drugiej strony o warunkach, od spełnienia których uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy, drugiego dla Zamawiającego.

Zamawiający

Wykonawca

Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowy

Załącznik nr 2 – Szczegółowe warunki konkursu

Załącznik nr 3 – Procedura pobierania i przechowywania materiału do badań wraz z procedurą transportu materiału.

Załącznik nr 7

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych - WZÓR

zawarta w w dniu pomiędzy:

Sosnowieckim Szpitalem Miejskim Sp. z o. o. ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec,
wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice
-Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy pod numerem KRS 0000476320,
kapitał zakładowy 79 947 000,00 zł,
NIP 6443504464, REGON 240837054,
reprezentowanym przez:

.....

.....
zwanym w dalszej części **Administratorem danych**
a

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

.....

.....
zwanym w dalszej części **Podmiotem przetwarzającym**

§ 1

Powierzenie przetwarzania danych

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu w trybie art.28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części Rozporządzeniem) dane osobowe wrażliwe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w Umowie dnia nr
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe wrażliwe zgodnie z Umową, Rozporządzeniem oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje techniczne i organizacyjne środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

§ 2

Zakres i cel przetwarzania danych

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie umowy dane: imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania, dane kliniczne pacjenta.
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe wrażliwe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji umowy z dnia nr



§ 3

Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych wrażliwych 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 wrażliwych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wrażliwych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy (art. 28 ust. 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych wrażliwych 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 objętych Umową, o której mowa w w§ 2 pkt 2 niniejszej Umowy, zależnie od decyzji Administratora, usuwa wszelkie dane osobowe oraz wszelkie istniejące kopie lub protokolarnie zwraca powierzone do przetwarzania dane osobowe w terminie 30 dni od zakończenia/rozwiązania umowy, chyba że prawo Unii lub inne krajowe regulacje nakazują przechowywanie danych osobowych.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązać 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 nie później niż w ciągu 24 godzin.

§ 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 jednodniowym jego uprzedzeniem.
3. Przedmiot 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.

§ 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

4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

[Handwritten signature]