Załącznik nr 6

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

zawarta w dniu ...................................... w Warszawie pomiędzy:

**Polskim Centrum Akredytacji** z siedzibą w Warszawie (kod pocztowy 01-382) ul. Szczotkarska 42, NIP: 951-19-98-004, Regon: 017168960, zwanym dalej **„Zamawiającym” lub „PCA**,” reprezentowanym przez:

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

a

…………………………………………………… z siedzibą w ……………………………… wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez………………………….. pod numerem KRS:…………………….., posiadającym numer NIP …………………….oraz numer REGON…………………….. i kapitał zakładowy   
w wysokości:……………………………… zwaną dalej „**Wykonawcą**”, reprezentowany przez:

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

zwanymi dalej „**Stroną**” lub **„Stronami”** niniejszej umowy, zwanej dalej „**Umową**”.

Umowa została zawarta w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego w trybie przetargu na usługi społeczne, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 z późn. zm. dalej „ PZP ” ) nr postępowania PF.260.4.2020

**§ 1**

# Przedmiot Umowy

* + - 1. Przedmiotem Umowy jest udzielenie przez Zamawiającego zamówienia na świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług medycyny pracy oraz innych usług medycznych na rzecz pracowników Zamawiającego (w przypadku badań medycyny pracy także kandydatów na pracowników PCA) i członków ich rodzin, zgodnie z ofertą złożoną przez Wykonawcę w dniu …………………….

1. Usługi, o których mowa w ust. 1 realizowane będą na podstawie postanowień Umowy, OPZ, oferty Wykonawcy w tym Ogólnych Warunków Świadczenia Usług (dalej również „OWŚU”), stanowiących Załącznik do Umowy i jej integralną część.
2. W przypadku jakichkolwiek rozbieżności pomiędzy postanowieniami OWŚU, a treścią Umowy lub OPZ, Strony przyjmują, że pierwszeństwo mają Umowa oraz OPZ.
3. Wykonawca jest zobowiązany wykonywać swoje obowiązki z dołożeniem należytej staranności wymaganej przy uwzględnieniu zawodowego charakteru swej działalności oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Wykonawca jest zobowiązany dbać o wysoką jakość wykonywanych usług oraz maksymalne ułatwienie dostępu i korzystania z usług medycznych.

**§ 2**

# Okres obowiązywania Umowy

Umowa wchodzi w życie z dniem 01 stycznia 2021 roku i zostaje zawarta na okres 24 miesięcy (tj. do dnia 31 grudnia 2022).

**§ 3**

**Miejsce świadczenia usługi**

* 1. Usługi medyczne w ramach Umowy świadczone będą w placówkach medycznych wskazanych w Wykazie Placówek Medycznych, stanowiącym Załącznik nr 6 do Umowy. Wykaz ten zostanie sporządzony przez Wykonawcę nie później niż na dzień podpisania przedmiotowej Umowy wyznaczony przez Zamawiającego.
  2. W okresie obowiązywania Umowy Wykonawcy przysługuje prawo do aktualizacji Wykazu Placówek Medycznych, bez konieczności zawierania aneksu do Umowy.
  3. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Zamawiającego o aktualizacji Wykazu Placówek Medycznych, przysyłając aktualny Wykaz Placówek Medycznych  pocztą elektroniczną na adres e-mail Zamawiającego wskazany w §7 ust. 4 pkt.1) Umowy.

**§ 4**

**Listy osób uprawnionych**

1. Zmiany na listach osób uprawnianych (Pracowników i członków ich rodzin) będą dokonywane przez Zamawiającego w cyklach miesięcznych.
2. Zgłoszenia nowych osób uprawnionych lub zmiany w rodzajach pakietów będą przekazywane do Wykonawcy do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc obowiązywania zmian.
3. Zmiana liczby osób uprawnionych objętych Umową nie stanowi zmiany Umowy.
4. Zamawiający przesyłać będzie do Wykonawcy informacje o zmianach na listach w formie pisemnej lub w formie elektronicznej z wykorzystaniem zabezpieczonego zbioru Excel lub z wykorzystaniem elektronicznego systemu obsługi klientów udostępnionego przez Wykonawcę w ramach Umowy.
5. Strony ustalą szczegółowy tryb aktualizacji danych na listach osób uprawnionych najpóźniej 5 dni roboczych przed przekazaniem pierwszej listy osób uprawnionych.
6. Jeżeli udostępnienie przez Wykonawcę Zamawiającemu elektronicznego systemu obsługi klientów, o którym mowa w ust. 4 wymagać będzie zawarcia odrębnej umowy regulującej zasady korzystania z tego systemu, takich jak kwestie techniczne czy administracyjne jego funkcjonowania, Wykonawca zobowiązuje się doprowadzić do zawarcia takiej umowy z Zamawiającym na zaproponowanym przez Wykonawcę wzorze w terminie do 5 dni roboczych od daty zawarcia niniejszej Umowy.
7. Pracownik oraz członek rodziny mogą przystąpić do Umowy w każdym momencie jej obowiązywania.
8. Minimalny okres uczestnictwa w Umowie pracownika oraz członka rodziny wynosi 12 miesięcy od momentu przystąpienia, chyba, że:
   1. Stosunek pracy z pracownikiem został zakończony przed tym okresem,
   2. Pracownik lub członek rodziny zmarł lub nastąpił rozwód
   3. Dziecko pracownika osiągnęło 25. rok życia
   4. Wykonawca na wniosek Zamawiającego wyrazi indywidualną zgodę na skrócenie okresu uczestnictwa.

**§ 5**

**Wynagrodzenie**

1. Miesięczne wynagrodzenie za realizację usług określnych Umową, należne Wykonawcy, wynosi
2. **Wariant 1 – Pakiet Indywidualny** (opieka dla pracownika PCA) - ……. zł, (słownie ………………..),
3. **Wariant 1 – Pakiet Partnerski** (opieka dla małżonka/partnera albo dziecka pracownika PCA do ukończenia 25 r.ż.) - ……. zł, (słownie …………………..)
4. **Wariant 1 – Pakiet Rodzinny** (opieka dla małżonka/partnera oraz dzieci pracownika PCA do ukończenia 25 r.ż.) - ……. zł, (słownie …………………..)
5. **Wariant 2 – Pakiet Indywidualny** (opieka dla pracownika PCA) - ……. zł, (słownie ………………..),
6. **Wariant 2 – Pakiet Partnerski** (opieka dla małżonka/partnera albo dziecka pracownika PCA do ukończenia 25 r.ż.) - ……. zł, (słownie …………………..)
7. **Wariant 2 – Pakiet Rodzinny** (opieka dla małżonka/partnera oraz dzieci pracownika PCA do ukończenia 25 r.ż.) - ……. zł, (słownie …………………..)
8. **Ryczałt za realizację badań medycyny pracy dla pracownika niezgłoszonego do opieki medycznej w Wariancie 1 i Wariancie 2** - ………………zł, (słownie ………………….).

Wykonawca naliczy opłatę za badania, pod warunkiem, że Zamawiający w ciągu 3 miesięcy od daty realizacji badań medycyny pracy, nie zgłosi pracownika do programu opieki medycznej w ramach Wariantu 1 lub Wariantu 2.

– co jest zgodne z Ofertą Wykonawcy.

1. Wysokość wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, jest stała przez cały okres obowiązywania Umowy i nie podlega waloryzacji, a także obejmuje wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w związku z realizacją Umowy na zasadach w niej określonych.
2. Wykonawcy z tytułu realizacji Umowy przysługuje wynagrodzenie jedynie za osoby zgłoszone przez Zamawiającego do Umowy, z uwzględnieniem aktualizacji listy osób uprawnionych, o której mowa w § 4 ust. 1 Umowy.
3. Strony ustalają, iż wynagrodzenie płatne będzie w cyklach miesięcznych i będzie wynikiem iloczynu liczby poszczególnych Pakietów, zgodnie z aktualną listą osób uprawnionych i wysokości wynagrodzenia miesięcznego należnego za dany Pakiet, zgodnie z ust. 1. niniejszego paragrafu. W przypadku, gdy Wykonawca zrealizuje badania medycyny pracy dla pracowników nie zgłoszonych następnie do Wariantu 1 lub Wariantu 2 opieki medycznej w ciągu kolejnych 3 miesięcy po dacie realizacji badań, Wykonawca naliczy odpowiednio ryczałt wskazany w ust. 1 pkt.7 za każdego takiego pracownika.
4. Do wynagrodzenia zostanie doliczony podatek VAT, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wykonawca oświadcza, że na dzień zawarcia Umowy usługi będące jej przedmiotem są zwolnione z VAT.

**§ 6**

**Warunki płatności wynagrodzenia**

1. Wykonawca wystawi faktury za każdy miesiąc obowiązywania Umowy, nie później niż w ciągu 14 dni licząc od dnia przekazania przez Zamawiającego aktualnej listy osób uprawnionych.
2. Wartość faktur dla Zamawiającego, o których mowa w ust. 1, obejmuje wynagrodzenie obliczone zgodnie z § 5 ust. 4 Umowy.
3. Wykonawca naliczać będzie wynagrodzenie za realizację usług wynikających z Umowy wykazując je na trzech odrębnych fakturach:
4. Faktura nr 1 – wynagrodzenie należne za Pakiety dotyczące pracowników PCA wskazane w § 5 ust. 1 pkt.1 oraz pkt.4
5. Faktura nr 2 – wynagrodzenie należne za Pakiety dotyczące członków rodzin pracowników PCA wskazane w § 5 ust. 1 pkt 2 i 3 oraz pkt 5 i 6.
6. Faktura nr 3 – wynagrodzenie należne za ryczałt za realizację badań medycyny pracy wskazany w § 5 ust. 1 pkt 7.
7. Zamawiający zapłaci wynagrodzenie za każdy miesiąc obowiązywania Umowy w terminie 14 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
8. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem na rachunek bankowy wskazany na fakturze.
9. Za dzień zapłaty uznaje się dzień, w którym dokonano obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
10. Wszelka korekta listy osób uprawnionych przez Zamawiającego zobowiązuje Wykonawcę do wystawienia faktury korygującej.
11. Faktury wystawiane będą przez Wykonawcę i przesyłane do Zamawiającego:
12. w formie papierowej na adres Polskie Centrum Akredytacji, ul. Szczotkarska 42, 01-382 Warszawa
13. lub w formie elektronicznej z adresu e-mail Wykonawcy ………………… na adres e-mail Zamawiającego ……………..

**§ 7**

**Komunikacja**

1. Strony ustalają następujące adresy do korespondencji:
2. Zamawiający:

Polskie Centrum Akredytacji

ul. Szczotkarska 42

01-382 Warszawa

1. Wykonawca:

[ ● ],

[ ● ],

1. O każdej zmianie wskazanych adresów dla doręczeń, Strony zobowiązane są niezwłocznie powiadomić się wzajemnie pod rygorem uznania, że korespondencja wysłana pod ostatni znany adres została doręczona prawidłowo.
2. Zawiadomienia lub oświadczenia, jakie w związku z Umową składane są przez Strony, powinny być dokonywane na piśmie i doręczane za pokwitowaniem lub przesyłane listem poleconym lub elektronicznie opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, z zastrzeżeniem ust. 5.
3. Strony wskazują następujące osoby kontaktowe odpowiedzialne za obsługę kontraktu:
   1. Osoba ze strony Zamawiającego odpowiedzialna za obsługę administracyjną kontraktu (aktualizacja list osób uprawnionych, dostęp do elektronicznego systemu obsługi klientów):

Imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu, e-mail…………………………………………………………

* 1. Osoba ze strony Zamawiającego odpowiedzialna za otrzymywanie faktur oraz informacji dotyczących płatności:

Imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu, e-mail…………………………………………………………

* 1. Osoba ze strony Zamawiającego odpowiedzialna za kwestie formalne związane z realizacją Umowy, w szczególności jej zasady i warunki:

Imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu, e-mail…………………………………………………………

* 1. Osoba ze strony Wykonawcy odpowiedzialna za obsługę administracyjną kontraktu (aktualizacja list osób uprawnionych):

Imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu, e-mail…………………………………………………………

* 1. Osoba ze strony Wykonawcy odpowiedzialna za wystawianie faktur oraz kwestie rozliczeniowe:

Imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu, e-mail…………………………………………………………

* 1. Osoba ze strony Wykonawcy odpowiedzialna za kwestie formalne związane z realizacją Umowy, w szczególności jej zasady i warunki:

Imię i nazwisko, stanowisko, nr telefonu, e-mail…………………………………………………………

1. Zmiana danych wskazanych przez Strony w ust. 4 wymaga zachowania przez strony formy pisemnej lub elektronicznej i nie jest traktowana jako zmiana Umowy.
2. Zmiana danych, o których mowa w ust. 1, nie jest traktowana jako zmiana Umowy, wymaga jednak poinformowania drugiej Strony w formie określonej w ust. 3 niniejszego paragrafu.

**§ 8**

Zmiany Umowy

1. Na podstawie art. 144 ust. 1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający przewiduje zmiany Umowy w stosunku do treści Oferty Wykonawcy, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w szczególności w następujących przypadkach:
   1. konieczności wprowadzenia zmian z uwagi na zmianę obowiązujących przepisów prawa,
   2. gdy zmiany te będą korzystne dla Zamawiającego bez zwiększenia ustalonego wynagrodzenia ani jego części,
   3. obniżenia ceny jednostkowej danego pakietu,
   4. poszerzenia lub zmniejszenia zakresu usług medycznych świadczonych w ramach Umowy,
   5. zmiany rodzaju świadczonych usług, jeżeli potrzeba wprowadzenia zmiany wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć,
   6. gdy wynikną rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć użytych w Umowie, których nie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie Umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez Strony,
   7. konieczność wprowadzenia zmian będzie dotyczyć treści w dokumencie o charakterze informacyjno – instrukcyjnym, niezbędnym do sprawnej realizacji Umowy,
   8. zaistnieją zdarzenia siły wyższej, niezależne od Stron Umowy, które uniemożliwiłyby terminowe wykonanie zobowiązań. Za siłę wyższą uważa się zdarzenia zewnętrzne, niezależne od woli Stron, których skutków nie da się przewidzieć ani im zapobiec,
   9. wszelkie inne zmiany w przypadku spełnienia przesłanek, o których mowa w art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Na podstawie art. 142 ust. 5 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający, na wniosek Wykonawcy, zawrze stosowny aneks do Umowy, w przypadku zmiany przepisów o podatku od towarów i usług (VAT) skutkującej zmianą obciążeń podatkiem VAT na usługi objęte Umową, o ile zmiana przepisów nie była znana przed datą złożenia Zamawiającemu oferty przez Wykonawcę.
3. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, za wyjątkiem konkretnych sytuacji wskazanych w Umowie.

**§ 9**

Rozwiązanie Umowy i odpowiedzialność Wykonawcy

1. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania Umowy ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego w przypadku:
   1. utraty przez Wykonawcę uprawnień koniecznych do udzielania usług,
   2. udzielania usług przez osoby nieuprawnione, nie posiadające wymaganych kwalifikacji,
   3. udzielania usług w pomieszczeniach nieodpowiadających obowiązującym przepisom,
   4. udzielania usług bez wymaganego sprzętu i aparatury medycznej lub z użyciem sprzętu i aparatury medycznej nieodpowiadającej obowiązującym przepisom oraz nieposiadających aktualnych przeglądów technicznych i elektroenergetycznych wykonanych przez uprawnione serwisy,
   5. zawieszenia działalności przez Wykonawcę,
   6. wydania nakazu zajęcia majątku Wykonawcy,
   7. zajęcia majątku Wykonawcy lub jego znacznej części, w wyniku wszczęcia postępowania egzekucyjnego,
   8. gdy Wykonawca nie rozpoczął realizacji umowy, przerwał jej wykonywanie i nie wznowił jej pomimo pisma Zamawiającego, a powstała w tych przypadkach zwłoka była dłuższa niż 15 dni roboczych (w rozumieniu Umowy dni robocze to dni tygodnia od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy).
2. Wykonawca może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem na koniec miesiąca w przypadku:
   1. zwłoki Zamawiającego z zapłatą wynagrodzenia przez okres dłuższy niż 60 dni, pod warunkiem dostarczenia w tym czasie do Zamawiającego pisemnego wezwania do zapłaty.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, lub dalsze wykonywanie Umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.
4. W przypadku wypowiedzenia Umowy na zasadach określonych w ust. 1-3 Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu usług wykonanych do dnia rozwiązania Umowy.
5. Zamawiający ma prawo wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Wykonawca w sposób istotny narusza postanowienia Umowy oraz nie zaprzestaje naruszeń pomimo wezwania ze strony Zamawiającego.
6. Oświadczenie Strony o rozwiązaniu Umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
7. W przypadku niedotrzymania standardów dostępności usług medycznych określonych w OPZ, osoba uprawniona ma prawo udać się do dowolnej placówki, a Wykonawca zwróci koszty wykonanej usługi medycznej na podstawie dostarczonego rachunku lub faktury, do wysokości ceny danej usługi medycznej obowiązującej u Wykonawcy dla pacjentów komercyjnych (nie posiadających programów medycznych) na terenie Warszawy. Aby uzyskać zwrot kosztów, osoba uprawniona powinna poinformować o zaistniałej sytuacji Wykonawcę (telefon na infolinię Wykonawcy), przed realizacją usługi poza siecią Centrów medycznych i placówek współpracujących Wykonawcy.
8. W przypadku nieuzasadnionego odstąpienia / wypowiedzenia Umowy przez Wykonawcę, Zamawiającemu przysługuje prawo do naliczenia kary umownej w wysokości 5% łącznej szacunkowej wartości zamówienia wynikającej z Oferty Wykonawcy.

**§10**

**Poufność informacji**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania poufności przez okres trwania umowy oraz 3 lata  po jej rozwiązaniu niezależnie od przyczyn jej rozwiązania, wszelkich informacji i danych, które uzyska w związku z wykonywaniem umowy, dotyczących w szczególności Zamawiającego i jego klientów oraz pracowników, w tym danych osobowych oraz medycznych pracowników, oraz zobowiązuje się nie wykorzystywać tych informacji i danych do jakichkolwiek innych celów niż wynikających z umowy.

2. Za naruszenie ww. obowiązków Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w kwocie 50% wynagrodzenia miesięcznego brutto za każdy przypadek. Niezależnie od obowiązku zapłaty kary umownej, w przypadku naruszenia przez Wykonawcę obowiązku zachowania poufności, o którym mowa w niniejszym ustępie, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych na zasadach ogólnych. Jednocześnie, jeżeli w związku z naruszeniem przez Wykonawcę obowiązku zachowania poufności jakikolwiek podmiot wystąpi wobec Zamawiającego z uzasadnionymi roszczeniami o naprawienie szkody, Wykonawca zobowiązuje się do zaspokojenia tych roszczeń w całości oraz do zwolnienia Zamawiającego od obowiązku świadczenia z tego tytułu oraz do zwrotu Zamawiającemu wszelkich poniesionych kosztów związanych z takimi roszczeniami.

3. Maksymalna, łączna wysokość odpowiedzialności Wykonawcy, o której mowa w ust. 2, wynosi 100% łącznej szacunkowej wartości zamówienia wynikającej z Oferty Wykonawcy.

**§ 11**

**Przetwarzanie danych osobowych**

1. Wykonawca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r. Nr 112 poz.654) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2009 r. Nr 52, poz.417). W związku z powyższym Wykonawca oświadcza, że jest administratorem danych w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). w odniesieniu do danych osobowych osób uprawnionych przekazanych mu przez Zamawiającego zgodnie z Umową.
2. Na podstawie deklaracji przystąpienia, której wzór udostępni Wykonawca, Zamawiający zbierać będzie i przesyłać Wykonawcy dane osobowe osób uprawnionych na zasadach określonych w Umowie, w formie pisemnej, w formie elektronicznej z wykorzystaniem zbioru Excel lub za pośrednictwem systemu, o którym mowa w §4 ust.4.
3. W celu wykonania przez Zamawiającego obowiązków wynikających z Umowy Wykonawca jako administrator danych osobowych powierza Zamawiającemu zbieranie, przekazywanie, archiwizację deklaracji przystąpienia oraz aktualizację w systemie, o którym mowa w §4 ust. 4 danych osobowych osób uprawnionych zawartych w deklaracji przystąpienia. Zasady powierzenia przetwarzania danych osobowych zostaną określone w odrębnej umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych zawartej pomiędzy Stronami.
4. Zamawiający oświadcza, że przekazywane do Wykonawcy dane osobowe są zbierane przez Zamawiającego za zgodą osób uprawnionych, zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy o przepisami powszechnie obowiązującego prawa. Zamawiający oświadcza, że w zakresie świadczeń zdrowotnych wykraczających poza obligatoryjne badania medycyny pracy, o których mowa w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy oraz aktach wykonawczych do tejże ustawy, będzie przekazywał Wykonawcy dane osobowe jedynie tych osób, które wyraziły chęć korzystania ze świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy. Dane osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń zdrowotnych będą przekazywane przez Zamawiającego do Wykonawcy w sposób zgodny z postanowieniami niniejszej umowy, umowy powierzenia, którą Stron zawrą, jak również obowiązującymi przepisami prawa.
5. Przekazywanie danych osobowych odbywać się będzie pomiędzy Stronami w sposób zapewniający ich należytą ochronę i zabezpieczenie przed osobami nieupoważnionymi.
6. Strony zobowiązują się w szczególności do:
7. przetwarzania udostępnionych danych osobowych, zgodnie z Umową oraz zgodnie z przepisami RODO, w tym podejmowania działań zapobiegających dostępowi do danych osobowych przez osoby nieupoważnione w trakcie i po wykonaniu Umowy,
8. powstrzymania się od przetwarzania udostępnionych danych osobowych w innym celu oraz w szerszym zakresie niż jest to określone w niniejszej Umowie,
9. zachowania poufności przetwarzanych w ramach Umowy danych osobowych.
10. W ramach realizacji Umowy, Strony przetwarzać będą dane osób wyznaczonych do bieżącego kontaktu, w tym dane pracowników oraz współpracowników. W celu uniknięcia wątpliwości, każda ze Stron przetwarza dane osób wskazanych do bieżącej realizacji Umowy drugiej Strony jako ich odrębny i niezależny administrator, zgodnie z treścią art. 6 ust. 1 lit. f Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (dalej jako: „Rozporządzenie”), czyli na podstawie uzasadnionego interesu administratora, jakim jest zapewnienie kontaktu w bieżących sprawach związanych ze współpracą Stron i wykonywaniem Umowy. Zakres danych osobowych, które są udostępniane pomiędzy Stronami obejmuje: imię, nazwisko, służbowy adres e-mail, służbowy numer telefonu, stanowisko zajmowane w organizacji jeden ze Stron. Każda ze Stron zobowiązuje się przetwarzać udostępnione jej dane osobowe drugiej Strony zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie ochrony danych osobowych, w szczególności zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia. Każda ze Stron zobowiązana jest zrealizować obowiązek informacyjny wobec osób wyznaczonych do kontaktu drugiej Strony, których dane przetwarza. Klauzula obowiązku informacyjnego Zamawiającego została umieszczona na stronie internetowej w zakładce polityki prywatności pod adresem: ……………….. / stanowi załącznik nr … do umowy. Klauzula obowiązku informacyjnego Wykonawcy została umieszczona na stronie internetowej w zakładce polityki prywatności pod adresem: ………………...

**§ 12**

# Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieunormowanych Umową mają zastosowanie przepisy prawa polskiego, w szczególności: ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny i ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r. Nr 112 poz.654) oraz Ustawa z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. 1997 Nr 96 poz. 593).
2. Strony będą dążyły do polubownego rozstrzygania sporów, wynikłych w związku z realizacją Umowy. W przypadku, jeżeli rozstrzygnięcie sporu na drodze polubownej okaże się niemożliwe, zostanie on poddany pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.
3. Prawem właściwym dla Umowy jest prawo polskie.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.
5. Integralnymi składnikami Umowy są:
6. Załącznik nr 1 - Opis Przedmiotu Zamówienia
7. Załącznik nr 2 – Minimalny zakres świadczeń medycznych
8. Załącznik nr 3 – Wykaz dodatkowych świadczeń medycznych
9. Załącznik nr 4 - Oferta Wykonawcy wraz z Formularzem Cenowym
10. Załącznik nr 5 - Treść Ogólnych Warunków Świadczenia Usług mających zastosowanie do oferty
11. Załącznik nr 6 - Wykaz Placówek Medycznych

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**