

Nr sprawy: 6/EFS/2019/09.02.03/TELEMEDYCINA

UMOWA

NR _____

O ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH badań diagnostycznych

zawarta dnia _____ 2019 r. w Katowicach pomiędzy:

1. Telemedycyna Polska S.A.

z siedzibą w Katowicach (40-568) przy ul. Ligockiej 103, REGON 240102536, NIP 6482542977; wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000352918; wysokość kapitału zakładowego: 668.164,60zł, wpłaconego w całości, którą reprezentuje:

Anna Szymczak – Prezes Zarządu
Łukasz Bula - Członek Zarządu

zwana dalej **Zleceniodawcą**

oraz

2. _____

z siedzibą w _____ (_____) przy ul. _____; REGON: _____, NIP: _____, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w _____, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS _____, /wpisana do CEILDG którą reprezentuje:

zwanym dalej **Zleceniobiorcą**

zwanymi również dalej wspólnie **Stronami** jak też każda indywidualnie **Stroną**

zważywszy że:

- 1) Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020, wydane przez Ministerstwo Rozwoju z dn. 19 lipca 2017r. (dalej: Wytyczne) – zamówienie o wartości nie przekraczającej 50 000 PLN netto przeprowadzonego w oparciu o zasadę konkurencyjności;
- 2) **Zamówienie udzielane jest w ramach projektu pn.: „Usługi zdrowotne dla mieszkańców Bytomia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii” współfinansowany ze środków EFS w ramach Regionalnego**

Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020 Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne, Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.3 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – OSI (dalej: Projekt)– zgodnie z Ogłoszeniem o udzieleniu zamówienia z dn. _____ 2019 r.

Strony zawierają Umowę o treści następującej:

§ 1

Przedmiot Umowy

1. Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca przyjmuje zlecenie na realizację usług medycznych:

- badań diagnostycznych

w ramach projektu Zleceniodawcy pn.: „Usługi zdrowotne dla mieszkańców Bytomia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii” współfinansowanego ze środków EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020 Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne, Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.3 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – OSI, na zasadach określonych w niniejszej Umowie i jej załącznikach w zamian za wynagrodzenie określone w jej treści.

2. Szczegółowy zakres czynności świadczonych w ramach Przedmiotu Umowy określony jest w Zapytaniu ofertowym nr _____ z dn. _____ 2019 r., stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszej Umowy oraz Ofercie Wykonawcy (Zleceniobiorcy) wraz z załącznikami, stanowiącym **Załącznik nr 2** do niniejszej Umowy.

2

§2

Oświadczenia Zleceniobiorcy

1. Zleceniobiorca oświadcza, iż dysponuje wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym gwarantującym prawidłowe wykonanie Przedmiotu nin. Umowy, zaś w przypadkach, gdyby Przedmiot Umowy nie był realizowany przez niego osobiście deklaruje, iż dysponuje odpowiednim personelem i środkami dla realizacji niniejszej Umowy, zgodnie ze złożoną ofertą, stanowiącą **Załącznik nr 2** do nin. Umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń objętych Umową z należytą starannością, wykorzystując aktualny stan wiedzy medycznej.

§3

Termin Realizacji

Niniejsza Umowa zawarta jest na czas określony od dnia **1 maja 2019 r.** do dnia **31 marca 2022 r.**

§4

Prawa i Obowiązki Zleceniobiorcy

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wykonywania usług będących Przedmiotem niniejszej Umowy zgodnie z Ofertą stanowiącą **Załącznik nr 2** do nin. Umowy.
2. Niezależnie od pozostałych postanowień nin. Umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących stosowanej przez Zleceniodawcę organizacji świadczenia usług

medycznych oraz sposobu prowadzenia działalności, a także wszelkich danych dotyczących pacjentów, z uwzględnieniem regulacji zawartych w §11 nin. Umowy. Powyższe zobowiązanie jest nieograniczone w czasie i obowiązuje zarówno w okresie obowiązywania niniejszej Umowy jak też po jej rozwiązaniu.

§5

Prawa i obowiązki Zleceniodawcy

1. Zleceniodawca dysponuje prawem do kontroli realizacji usług świadczonych przez Zleceniobiorcę.

§6

Wykonanie Przedmiotu Umowy

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług w wymiarze **700** kompletów badań w okresie oznaczonym w §3 powyżej.
2. Liczba badań, w wymiarze miesięcznym, będzie ustalana zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Zleceniodawcy.

§ 7

Wynagrodzenie, Warunki Płatności

1. Strony ustalają, że wynagrodzenie Zleceniobiorcy za każdy komplet badań diagnostycznych wynosi _____ zł (słownie: _____ złotych) brutto – zgodnie z Ofertą stanowiącą **Załącznik nr 2** do Umowy.
2. Wynagrodzenie Zleceniobiorcy należne jest za faktycznie zrealizowane komplety badań diagnostycznych w okresie miesiąca kalendarzowego, w wysokości stanowiącej iloczyn kompletów badań i stawki określonej w ust. 1 powyżej.
3. Wypłata wynagrodzenia za świadczone usługi odbywa się w miesięcznych okresach rozliczeniowych, w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym świadczone usługi, przelewem na konto wskazane przez Zleceniobiorcę.
4. Podstawą do wypłaty wynagrodzenia jest prawidłowo wystawiona faktura/rachunek wraz z zestawieniem obejmującym liczbę usług wykonanych w danym okresie rozliczeniowym z wskazaniem daty wykonania każdej z nich i czasu poświęconego na świadczenie.
5. Dokument księgowy, o którym mowa w ust. 4 powyżej Zleceniobiorca przesyła Zleceniodawcy, najpóźniej do dnia 7-go następnego miesiąca.
6. Zleceniodawca wyraża zgodę na dostarczanie faktury/rachunku drogą elektroniczną.
7. Za termin zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
8. W przypadku, gdy Przedmiot Umowy realizowany jest przez Zleceniobiorcę w ramach prowadzonej przez niego działalności gospodarczej osobiście rozlicza się z właściwym urzędem skarbowym i zakładem ubezpieczeń społecznych.

§8

Rozwiązanie Umowy

1. Umowa wygasa:
 - a) z upływem terminu określonego w umowie,
 - b) gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.
2. Umowa może ulec rozwiązaniu przed upływem terminu określonego w §3 w trybie natychmiastowym na podstawie pisemnego oświadczenia Zleceniodawcy w przypadku niewykonywania Umowy lub wadliwego jej wykonywania przez Zleceniobiorcę, a w szczególności:
 - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu, złej jakości świadczeń, gdy mimo wyznaczenia dodatkowego terminu przez Zleceniodawcę, Zleceniobiorca nie doprowadzi do usunięcia uchybień,
 - b) powtarzającego się braku możliwości nawiązania kontaktu ze Zleceniobiorcą

- c) gdy zajdą okoliczności, które uniemożliwiają dalsze wykonywanie Umowy przez Zleceniobiorcę,
- d) naruszenia zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji związanych z realizacją nin. Umowy lub obowiązków związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

§9

Kary umowne

Za nie wykonanie badania diagnostycznego Zleceniodawcy przysługuje kara umowna w wysokości 100 % wynagrodzenia jakie przysługiwałoby Zleceniobiorcy, gdyby świadczenie zostało wykonane zgodnie z umową.

§10

Zmiany umowy

Zamawiający nie przewiduje możliwości zmian w umowie zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania w zakresie przedmiotu umowy oraz wynagrodzenia, a także dokonania wszelkich innych zmian.

§11

Przetwarzanie Danych Osobowych

1. Strony oświadczają, że wszelkie informacje uzyskane w wyniku wykonywania niniejszej Umowy są poufne i nie mogą być bez pisemnej zgody drugiej Strony ujawniane osobom trzecim, chyba, że obowiązek przekazania takich informacji jest konieczny dla prawidłowego wykonania Umowy lub wynika z przepisów prawa. Obowiązek zachowania tajemnicy będzie zachowany także po rozwiązaniu niniejszej Umowy.
2. Strony oświadczają, iż przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją Przedmiotu nin. Umowy odpowiadać będzie w pełni postanowieniom RODO.
3. Zleceniodawca oświadcza, a Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, iż:
 - a) Dane osobowe Uczestników Projektu przetwarzane są zgodnie z wymogami wynikającymi z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej „RODO”).
 - b) Administratorem danych osobowych Uczestnika Projektu, w związku z realizacją projektu pn. Usługi zdrowotne dla mieszkańców Bytomia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 o numerze UDA-RPSL.09.02.03-24-03CE/18-00, w ramach realizacji którego zawierana jest niniejsza Umowa jest: Województwo Śląskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Śląskiego.
 - c) Zleceniodawcy powierzono przetwarzanie danych osobowych Uczestników Projektu w imieniu Administratora na podstawie Umowy przetwarzania danych osobowych, zawartej z Administratorem na podstawie art. 28 ust. 3 i ust. 9 RODO.
 - d) Zleceniodawca umocowany jest do dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych (*jeśli dotyczy*) w imieniu Administratora na podstawie umów zawieranych na piśmie pod warunkiem niewyrażenia sprzeciwu przez Administratora w terminie 7 dni roboczych od dnia wpłynięcia informacji o zamiarze powierzenia przetwarzania danych osobowych do Administratora.
 - e) Zleceniodawca umocowany jest do wydawania i odwoływania imiennych upoważnień do przetwarzania danych osobowych Uczestników Projektu (*jeśli dotyczy*) w imieniu Administratora.
4. Zleceniobiorca deklaruje bezwarunkową zgodę na zawarcie ze Zleceniodawcą pisemnej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (*jeśli dotyczy*) w związku z niniejszą Umową, spełniającą warunki wynikające z w/w przepisów prawa i wymogów stawianych przez Administratora przed przystąpieniem do przetwarzania jakichkolwiek danych osobowych.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się uczestniczyć w przewidzianych i zaplanowanych dla niego szkoleniach z zakresu bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych realizowanych przez Zleceniodawcę.

6. Zleceniobiorca zobowiązuje się umożliwić Zleceniodawcy i/lub Administratorowi lub wskazanym przez nich osobom trzecim, dokonania audytów lub inspekcji, aby potwierdzić, iż przetwarzanie toczy się zgodnie z prawem oraz niniejszą Umową, a także wykonać wynikające z nich zalecenia, aby zapewnić zgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych Uczestników Projektu.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do stosowania wszelkich określonych przez Zleceniodawcę warunków bezpieczeństwa danych osobowych Uczestników Projektu określonych w Polityce bezpieczeństwa danych osobowych Zleceniodawcy (dalej „Polityka”) w zakresie udostępnionym Zleceniobiorcy oraz zasad bezpieczeństwa przewidzianych w RODO.
8. Zleceniobiorca zobowiązuje się zgłaszać Zleceniodawcy wszelkie wnioski Uczestników Projektu dotyczące ich danych osobowych.
9. Zleceniobiorca zobowiązuje się zgłaszać Zleceniodawcy wszelkie nieprawidłowości i zdarzenia mogące wpłynąć na bezpieczeństwo przetwarzanych danych osobowych Uczestników Projektu.
10. Zleceniodawca, zgodnie z wymogiem art. 13 RODO informuje, iż:
 - a) Dane osobowe Zleceniobiorcy oraz osób przez niego wskazanych do realizacji niniejszej Umowy przetwarzane są zgodnie z wymogami wynikającymi z RODO i Polityki.
 - b) Administratorem danych osobowych Zleceniobiorcy oraz osób przez niego wskazanych do realizacji niniejszej Umowy jest Zleceniodawca, z którym można się kontaktować: telefonicznie pod numerem **32/3761455**, e-mail: **odo@telemedycynapolska.pl**.
 - c) Zleceniodawca wyznaczył Inspektora ochrony danych dla zapewnienia wyższego bezpieczeństwa przetwarzanych danych osobowych. W przypadku jakichkolwiek pytań dotyczących danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: **iod@telemedycynapolska.pl**.
 - d) Zleceniobiorcy oraz osobom przez niego wskazanym do realizacji niniejszej Umowy przysługuje prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, żądania ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej wycofaniem (*jeśli ją wyrażono*) oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa). W celu skorzystania z przysługujących praw proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych osobowych Zamawiającego.
11. Integralną częścią niniejszej Umowy jest **Oświadczenie Zleceniobiorcy** o zapoznaniu się ze szczegółową informacją o przetwarzaniu jego danych osobowych oraz osób przez niego wskazanych do realizacji niniejszej Umowy, która zostanie udzielona Zleceniobiorcy łącznie z zawarciem niniejszej Umowy.
12. Zleceniobiorca zobowiązuje się poinformować wszelkie osoby zaangażowane w realizację niniejszej Umowy, a działające w imieniu Zleceniobiorcy o zasadach przetwarzania danych osobowych (*o których mowa w niniejszym §12 i Polityce*) ich danych osobowych przez Zleceniodawcę oraz danych osobowych Uczestników Projektu.

§12

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Każda ze Stron jest zobowiązana do informowania drugiej Strony o:
 - a) zmianie formy prawnej formy prowadzonej działalności,
 - b) zmianie adresu siedziby firmy oraz adresu zamieszkania,pod rygorem skutków prawnych wynikłych z zaniechania oraz uznania za doręczoną korespondencję wysłaną na ostatni adres podany przez Stronę.
3. Sądem właściwym dla rozstrzygania sporów pomiędzy stronami jest sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Wszystkie Załączniki wymienione w Umowie stanowią jej integralną część.
5. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.



Załączniki stanowiące integralną część Umowy:

Załącznik nr 1 – Zapytanie ofertowe nr _____ z dnia _____ 2019 r.

Załącznik nr 2 – Oferta Wykonawcy wraz z załącznikami

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:
