DZP.381.13.EAT.2022 Katowice 03.08.2022r.

**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

*(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza kwoty 130 000,00 złotych)*

**Zamawiający:** Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert na**:** **Obsługa serwisowa aparatury neurochirurgicznej.**

1. **Szczegóły zamówienia :**

Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury neurochirurgicznej podzielona na 2 części

Część 1 - Obsługa serwisowa aparatury neurochirurgicznej – Stealthstation S7

Część 2 - Obsługa serwisowa aparatury neurochirurgicznej – zestaw do stabilizacji

 głowy DORO

Rodzaj, zakres prac i cena wymienione zostały w załączniku nr 2,1-2,2
(formularze asortymentowo – cenowe poszczególnych części)

1. **Termin płatności** w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT.
2. **Termin realizacji zamówienia :** umowa zostanie zawarta na okres 24 miesięcy
od dnia zawarcia umowy.
3. **Warunki udziału w postępowaniu:**

Zamawiający nie określa szczególnych warunków udziału w postepowaniu.

1. **Oferta powinna zawierać:**
2. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia.
3. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz asortymentowo – cenowy według druku stanowiącego załącznik nr 2,1-2,2 *( w zależności od zaoferowanej części)* do niniejszego zaproszenia.

3. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to

 bezpośrednio z załączonych dokumentów.

1. **Kryterium oceny ofert –** 100% cena

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za cenę:

C min. – cena minimalna spośród ocenianych ofert

Cn – cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

(Cmin / Cn ) x 100 x 100% = ilość punktów badanej oferty

gdzie:
C – liczba punktów w ramach kryterium „Cena”,
Cmin - najniższa cena spośród ofert ocenianych
Cn - cena oferty badanej

1. **Miejsce oraz termin składania ofert.**

Ofertę

* **w formie papierowej** należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie

|  |
| --- |
| **,,Nazwa, adres Wykonawcy”****..........................................................****Uniwersyteckie Centrum Kliniczne****im. prof. K. Gibińskiego****Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach****ul. Ceglana 35 40-514 Katowice****„Obsługa serwisowa aparatury neurochirurgicznej”****DZP.381.13.EAT.2022*****– Nie otwierać przed 11.08.2022r. godz.12:00”*** |

Opakowaną w wyżej wymieniony sposób ofertę należy złożyć w Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Ceglanej 35 w sekretariacie **pokój D022**

* **lub w formie elektronicznej** za pośrednictwem poczty elektronicznej (skan, zdjęcie, dokument PDF itp). Adres do składania ofert za pośrednictwem poczty elektronicznej: soberska@uck.katowice.pl

Oferta elektroniczna powinna być opisana w następujący sposób:

**Temat: DZP.381.11.EAT.2022 –** **Oferta na dzień 11.08.2022.godz. 12:00**

Wszystkie dokumenty wymienione w Zaproszeniu powinny być wypełnione czytelnie, podpisane i opieczętowane przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, w taki sposób, aby umożliwić Zamawiającemu identyfikacje podpisu. Zamawiający dopuszcza, ale nie wymaga elektronicznego podpisu kwalifikowanego lub podpisu zaufanego lub podpisu osobistego do złożenia oferty w formie elektronicznej.

Za datę i godzinę wpływu oferty w przypadku poczty elektronicznej przyjmuje się datę i godzinę wpływu na serwerze pocztowym Zamawiającego**.**

**Termin składania ofert upływa w dniu 11.08.2022r. o godz.12.00**.

Wynik postępowania zostanie zamieszczony na stronie internetowej Zamawiającego [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl)

1. **Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami**

Pytania dotyczące Zaproszenia do składania ofert należy przesyłać na adres e-mail : soberska@uck.katowice.pl. Pytania złożone po 08.08.2022 r Zamawiający może pozostawić bez odpowiedzi. Odpowiedzi zostaną umieszczone na stronie internetowej zamawiającego www.uck.katowice.pl w zakładce Zamówienia publiczne pod zaproszeniem do składania ofert

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:

Sylwia Oberska Dział Zamówień Publicznych pok. E056 tel. 32 3581-442

e-mail: soberska@uck.katowice.pl w godzinach pracy tj. od poniedziałku do piątku

 w godz. 8.00 – 14.00.

1. **Pozostałe reguły postępowania**
2. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia zostały określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 oraz we wzorze umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiących załącznik nr 4 do Zaproszenia.
3. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą czyli uzyska najwyższą liczbę punktów spośród ocenianych ofert.
4. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na dowolną ilość części.

4. Zamawiający zastrzega sobie prawo:

- do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn, unieważnienia postępowania ;

- wezwania wykonawcy do złożenia wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofertach;

- poprawienia oczywistych omyłek rachunkowych i pisarskich w złożonych ofertach;

- wezwania Wykonawcy do uzupełnienia brakujących dokumentów w złożonej ofercie.

1. **Klauzula informacyjna RODO**

1. Zgodnie z art. 13 i art. 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, ze zm.), zwanego dalej „RODO”, informuję, że:

a) administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z niniejszym postępowaniem jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, zwane dalej: „Administratorem”,

b) z Administratorem można skontaktować się pisząc na adres: ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice lub telefonując pod numer: 32 3581 200,

c) Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pisząc na wskazany powyżej adres, telefonując pod numer: 32 3581 524 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@uck.katowice.pl,

d) uzyskane w niniejszym postępowaniu dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c i f RODO w celu związanym z tym postępowaniem, w ramach prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora, a przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy dane zamieszczone w umowie oraz w dokumentacji z nią związanej, będą przetwarzane w celach związanych z realizacją umowy,

e) obowiązek podania danych związany jest z udziałem w postępowaniu, a ich niepodanie może skutkować brakiem możliwości udziału w postępowaniu,

f) Administrator może udostępnić dane wyłącznie osobom lub podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umów w ramach, których Administrator powierzy przetwarzanie danych innym podmiotom, np. świadczącym usługi prawne, dostawcom systemów informatycznych i usług IT,

g) źródłem pochodzenia danych osobowych jest Wykonawca. Kategorie odnośnych danych osobowych zostały określone w dokumentacji postępowania, obejmują m.in. dane umożliwiające oznaczenie Wykonawcy, jego dane kontaktowe, dane osobowe innych osób (w szczególności imię i nazwisko, dane kontaktowe tych osób), które Wykonawca wskaże w ofercie a także mogą obejmować inne dane niezbędne do realizacji postępowania ujawnione w toku jego realizacji, a w przypadku wyboru oferty dane niezbędne do zawarcia i realizacji umowy,

h) uzyskane dane będą przetwarzane nie dłużej niż jest to niezbędne do realizacji celów dla jakich zostały zebrane, a następnie przechowywane przez okres przewidziany w przepisach dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentów. Okres przetwarzania może zostać przedłużony w przypadku potrzeby ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami,

i) w odniesieniu do uzyskanych w postępowaniu danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

j) osoba, której dane osobowe dotyczą posiada:

− na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych jej dotyczących;

− na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych jej dotyczących;

− na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od Administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;

− prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane osobowe dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO;

k) nie przysługuje osobie, której dane osobowe dotyczą:

− w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

− prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

− na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania tych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.

l) w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1-3 RODO, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania,

m) wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 RODO, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania.

2. Wykonawca zapozna osoby, których dane podaje w ramach niniejszego postępowania z postanowieniami ust. nr 1.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
	1. -2.2 Formularz asortymentowo - cenowy
2. Wzór umowy
3. Wzór umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych
4. Załączniki do procedury BHP

DZP.381.13.EAT.2022

Załącznik nr 1

...........................................................

pieczęć firmowa Wykonawcy

 **FORMULARZ OFERTOWY**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO**

**W KATOWICACH**

Nazwa Wykonawcy ................................................................................................................

Siedziba: ..............................................................................................................................

REGON .................................................. NIP .......................................................................

Tel. ....................................................... fax ........................................................................

Internet ................................................ e-mail ...................................................................

W nawiązaniu do Zaproszenia na obsługa serwisowa aparatury neurochirurgicznej oferuję realizację przedmiotowego zamówienia na okres 24 miesięcy od dnia zawarcia na kwotę zgodnie z zaoferowanym formularzem asortymentowo – cenowym

*( w zależności od zaoferowanych części)*

Termin płatności: w ciągu 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT

Nr. konta bankowego ………………………………….( wskazanego do umieszczenia w zapisach umowy )

|  |
| --- |
| Mając na uwadze przesłanki wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zawarte w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835) oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ww. ustawy |

- Zapoznaliśmy się z treścią Zaproszenia do składania ofert, nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty i zobowiązujemy się spełnić wszystkie wymienione wymagania Zamawiającego stanowiące przedmiot zamówienia

- Zawarta w Zaproszeniu treść wzoru umowy oraz umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy o zamówienie publiczne na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego

-Znając treść art. 297 §1 Kodeksu Karnego*,* oświadczamy, że dane zawartew ofercie, dokumentach i oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.

- Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14rozporządzenia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, ze zm.) (dalej w treści RODO) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

 *(\*W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, może wykreślić treść niniejszego oświadczenia)*

*...........................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

 *(nie dotyczy ofert z podpisem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym)*

DZP.381.13.EAT.2022

Załącznik nr 2.1

........................................................... Formularz asortymentowo - cenowy

 Wykonawcy

Część 1 Obsługa serwisowo aparatury neurochirurgicznej – Stealthstation S7

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów( szt.) | Ilość miesięcy  | Cena ryczałtowa netto/miesiąc | Wartość netto umowy ( kol. 4x kol. 5) | VAT | Wartość brutto umowy***\****  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Neuronawigacja Stealthstation S7 (Medtronic) sn: N00973428 | 1 | 24 |  |  |  |  |
| 2 | Stacja planowania Stealthstation S7 (Medtronic) sn: 29250269 | 1 | 24 |  |  |  |  |
|  **RAZEM** |  |  |  |

 Tabela Usługa serwisowa

***\*****Podana cena zawiera wszystkie**koszty związane z wykonaniem usługi serwisowej tzn. wykonanie 2 przeglądów serwisowych każdego z aparatów w okresie trwania umowy, usuwanie wszelkich usterek i awarii w okresie trwania umowy, robociznę, koszty cła i podatków, jeśli takie występują, koszty transportu i ubezpieczenia aparatów w przypadku realizacji naprawy poza siedzibą Zamawiającego, koszty wydania orzeczeń technicznych kwalifikujących aparaty do wycofania z eksploatacji, koszty dojazdu do i z siedziby Zamawiającego.*

*Materiały i oryginalne części zamienne płatne osobno*

*...........................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

 *(nie dotyczy ofert z podpisem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym)*

DZP.381.13.EAT.2022

Załącznik nr 2.2

........................................................... Formularz asortymentowo - cenowy

pieczęć firmowa Wykonawcy

Część 2 - Obsługa serwisowo aparatury neurochirurgicznej – zestaw do stabilizacji głowy DORO

Tabela I - przeglądy i konserwacje

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów(szt.) | Planowana ilość przeglądów | Cena ryczałtowa za 1 przegląd netto | WartośćNetto(kol.4 x kol.5) | VAT | Wartośćbrutto\* |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 1 | Zestaw do stabilizacji głowy DORO (PMI) | 1 | 2 |  |  |  |  |

\*Podana cena zawiera wszystkie koszty związane z wykonaniem usługi przeglądu tzn.: robocizna, części zużywalne, materiały do konserwacji, dojazd itp.

Tabela II - naprawa

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P | Nazwa/rodzaj aparatu | Ilość aparatów (szt.) | Planowana ilość roboczogodzin pracy serwisu w ramach naprawydla określonych w kol. 3 ilości aparatów | Cena ryczałtowa jednej roboczogodziny netto | WartośćNetto(kol.4 x kol.5) | VAT | Wartośćbrutto |
| *1* | *2* | *3* | *4* | *5* | *6* | *7* | *8* |
| 1 | Zestaw do stabilizacji głowy DORO (PMI) | 1 | 8 |  |  |  |  |

Tabela III - koszt dojazdu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L.P |  Wyszczególnienie | Szacunkowa ilość | Cena ryczałtowa jednego dojazdu netto | Wartość Netto(kol.3 x kol.4) |  | Wartość brutto(kol.5 + VAT) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Koszt dojazdu do i z siedziby Zamawiającego dla wykonania usługi naprawy | 3 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cena netto oferty dla części 2(*Tabela I kol.6 + Tabela II kol.6 +* *Tabela III kol.5 )* |  |
| **Cena brutto oferty dla części 2**(*Tabela I kol.8 + Tabela II kol. 8 +* *Tabela III kol.7)* |  |

*...........................................................................*

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/osób uprawnionych*

 *do reprezentowania Wykonawcy*

 *(nie dotyczy ofert z podpisem zaufanym lub podpisem kwalifikowanym)*

DZP.381.13.EAT.2022

Załącznik nr 3

**UMOWA –wzór**

*( osobna umowa dla każdej części)*

(do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia

nie przekracza kwoty 130 000,00 złotych)

Zawarta w dniu ................................ w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

z siedzibą: 40 - 514 Katowice, ul. Ceglana 35

wpisanym do KRS pod numerem 0000049660

NIP 954- 22-74-017 REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym,

reprezentowanym przez:

……………………………………………..

a

…………………………………

z siedzibą: ……………………

wpisanym do ................................. pod nr …………………..

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

.........................................................

Umowa zwolniona ze stosowania ustawy Prawo zamówień publicznych ( tekst jednolity: Dz.U. z 2021r poz. 1129) na podstawie art.2 ust.1 pkt. 1

**§ 1**.

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Na podstawie wybranej oferty, Zamawiający zamawia a Wykonawca przyjmuje do wykonania obsługę serwisową aparatury neurochirurgicznej zwanej dalej obsługą serwisową, w zakresie konserwacji, przeglądów i bieżących napraw tj. utrzymania w pełnej sprawności techniczno – eksploatacyjnej aparatu wyszczególnionego w załączniku 1 (formularz asortymentowo - cenowy wybranej oferty).
2. Przez naprawy aparatury neurochirurgicznej rozumie się wszelkie prace wykonywane w celu przywrócenia jej pełnej sprawności technicznej, w tym także: demontaże, montaże, transport do miejsca użytkowania, instalacje oraz potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.
3. Przez przeglądy techniczne rozumie się wykonywanie czynności (których zakres określają zalecenia producenta aparatu) takich jak: weryfikacja poprawności działania aparatu, przeprowadzenie koniecznych kalibracji, konserwacji prewencyjnych oraz wymiana części zużywalnych (jeśli jest przewidziana przez producenta) i potwierdzenie wykonania tych czynności protokołem serwisowym i wpisem do paszportu technicznego aparatu.

**§ 2.**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

* 1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą o Wyrobach medycznych oraz warunkami wynikającymi z Zaproszenia do składania ofert.
1. Wykonawca przy czynnościach związanych z wykonywaniem umowy zobowiązuje się postępować z najwyższą starannością wynikającą z zawodowego charakteru prowadzonej działalności.
2. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia aparatów objętego umową w celu wykonania Obsługi serwisowej przez Wykonawcę w lokalizacji Katowice ul. Medyków 14.
3. Wykonawca zobowiązuje się utrzymywać Aparaty objęte obsługą serwisową w pełnej sprawności technicznej przez cały okres trwania umowy. Przeglądy techniczne będą wykonywane w terminie maksymalnie do 10 dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od daty zgłoszenia złożonego przez Dział Aparatury Medycznej Zamawiającego w formie elektronicznej lub telefonicznie. Szczegóły dotyczące daty i godziny wykonania przeglądu Wykonawca jest zobowiązany ustalić z Działem Aparatury Medycznej Zamawiającego.
4. Przeglądy techniczne i naprawy będą wykonywane w siedzibie Zamawiającego przy użyciu własnych materiałów i narzędzi Wykonawcy.
5. Wykonawca nie może dokonywać żadnych zmian w układach, nastawach oraz zmian parametrów aparatu, chyba że ma pisemne upoważnienie producenta oraz pisemną zgodę Zamawiającego, a zmiana ma na celu poprawę funkcjonalności, bezpieczeństwa lub modernizacji oprogramowania.
6. Zamawiający upoważnia do kontaktów: Dział Aparatury Medycznej: tel. (32) 789 -40 -41, e-mail: aparatura-ligota@uck.katowice.pl.
7. Wykonawca upoważnia do kontaktów:………………………………………………….. tel. nr …..........................................e-mail: ….............................
8. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania naprawy aparatów w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od dnia zgłoszenia awarii złożonego przez Dział Aparatury Medycznej Zamawiającego (za pomocą poczty elektronicznej lub telefonicznie), jeżeli nie jest wymagane użycie części zamiennych.
9. W przypadku, gdy do wykonania naprawy niezbędne było użycie części zamiennych (w tym podzespołów), Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia Zamawiającemu kalkulacji określającej koszt tych części w ciągu 3 dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) od daty wykonania diagnostyki. Termin naprawy wynosi wówczas 5 dni roboczych (tj. od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy) i jest liczony od dnia akceptacji i zlecenia naprawy przez Dział Aparatury Medycznej.
10. W szczególnych przypadkach możliwe jest przedłużenie określonego w ust. 10 terminu po uprzednim uzgodnieniu stron, w takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia tożsamego aparatu zastępczego na okres przedłużonego terminu naprawy.
11. W sytuacji, gdy w celu ekspertyzy uszkodzenia lub wykonania naprawy aparatu zachodzi konieczność wysłania go do siedziby serwisu Wykonawca ponosi koszty transportu.
12. Transport aparatu do ekspertyzy uszkodzenia lub wykonania naprawy w serwisie producenta może nastąpić po otrzymaniu przez Wykonawcę pisemnej akceptacji Zamawiającego.
13. W sytuacji gdy wymiana części zamiennych (w tym podzespołów) jest prostą czynnością strony dopuszczają możliwość jej samodzielnej wymiany przez pracowników Działu Aparatury Medycznej.
14. Każda czynność (naprawa, przegląd) zostanie wpisana przez Wykonawcę do paszportu technicznego aparatu, a w przypadku konieczności wycofania aparatu z eksploatacji zostanie wydane (bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego) odpowiednie orzeczenie techniczne.
15. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany wynagrodzenia określonego w §3 ust.1 w przypadku, gdy aparat zostanie wyłączony z eksploatacji.
16. Wykonawca udziela na dostarczone i wymienione części i podzespoły 12 miesięcznej gwarancji jakości od dnia podpisania protokołu odbioru wykonania usługi w ramach której zostaną dostarczone i wymienione części lub podzespoły.
17. W ramach udzielonej gwarancji jakości, Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnej naprawy lub wymiany dostarczonych i wymienionych części lub podzespołów w terminach określonych w ust. 9 lub 10. W przypadku trzykrotnego uszkodzenia lub awarii dostarczonej części lub podzespołu w okresie gwarancji, Wykonawca zobowiązany jest do ich wymiany na nowy.
18. Zamawiający zastrzega sobie możliwość do niewykorzystania roboczogodzin pracy serwisu w przypadku naprawy, a Wykonawca nie ma z tego tytułu żadnych roszczeń.
19. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem Obsługi serwisowej.
20. W przypadku konieczności wykonania usługi poza siedzibą Zamawiającego, Wykonawca przewiezie aparat swoim staraniem i na swój koszt do miejsca wykonania usługi i z powrotem po uprzednim uzgodnieniu transportu z osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego.
21. Wykonawca gwarantuje, że Obsługa serwisowa będzie realizowana przez osoby posiadające kwalifikacje do wykonania przeglądów, konserwacji i napraw aparatów medycznych, zgodnie z zaleceniami producenta, obowiązującymi normami i przepisami prawa oraz z zachowaniem przepisów BHP i P. Poż.
22. W przypadku gdy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy okres niesprawności aparatu przekroczy terminy określone w niniejszej umowie, Wykonawca oprócz zapłaty kar umownych o których mowa w §4 ust. 1 umowy, zobowiązany będzie do pokrycia kosztów obsługi serwisowej zleconej przez Zamawiającego podmiotom zewnętrznym. W takim przypadku, gdy praca Aparatu nie będzie możliwa, Zamawiający w celu utrzymania ciągłości udzielanych świadczeń zdrowotnych ma prawo do zlecenia usługi podmiotom zewnętrznym. Wykonawca oprócz zapłaty kar umownych o których mowa w §4 ust. 1 umowy, zobowiązany będzie do zwrotu poniesionych przez Zamawiającego kosztów takiej usługi.
23. Skorzystanie z powyższego uprawnienia nie pozbawia Zamawiającego innych przewidzianych prawem albo zapisami niniejszej umowy roszczeń i praw.
24. W przypadku aparatów starszych niż 10 lat, gdy uzyskanie części zamiennych od producenta może być niemożliwe, co może spowodować niemożność wykonania naprawy, kary umowne nie będą naliczane.
25. Wykonawca zobowiązany jest zapoznać osoby, których dane podaje w związku z realizacją umowy z treścią klauzuli informacyjnej stanowiącej załącznik nr 2 do umowy.

**§3.**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

*dla części 1*

1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte wykonanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty:

wartość netto: ...............................zł

należny podatek VAT: ...............................zł.

wartość brutto: ...............................zł

(słownie: ..........................................................................................................................)

1. Wynagrodzenie Wykonawcy w formie ryczałtu miesięcznego wyniesie:

Cena netto: .............................. zł

należny podatek VAT : .............................. zł

Cena brutto: .............................. zł

(słownie:.......................................................................................................................... )

Ceny jednostkowe obsługi serwisowej określone zostały w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.

Wynagrodzenie ryczałtowe obejmuje wszystkie koszty, związane z wykonaniem usługi serwisowej tzn. wykonanie przeglądów serwisowych w okresie trwania umowy, usuwanie wszelkich usterek i awarii w okresie trwania umowy, robociznę, koszty cła i podatków, jeśli takie występują, koszty transportu i ubezpieczenia aparatów w przypadku realizacji naprawy poza siedzibą Zamawiającego, koszty wydania orzeczeń technicznych kwalifikujących aparaty do wycofania z eksploatacji, koszty dojazdu do i z siedziby Zamawiającego jak również wszelkie inne koszty związane z należytym wykonaniem wszelkich czynności serwisowych obejmujących aparaty o których mowa w Załączniku nr 1.

1. W przypadku gdy czynsz jest należny za okres trwający krócej niż miesiąc kalendarzowy Wykonawcy należy się za ten okres czynsz obliczony proporcjonalnie w stosunku do czynszu należnego za cały miesiąc.
2. Zapłata za usługi serwisowe objęte umową następować będzie w okresach miesięcznych (za miesiąc kalendarzowy) po zakończonym miesiącu, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy ……………….…………………………………... w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017). W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.

*dla części 2*

* + - 1. Wynagrodzenie Wykonawcy za należyte wykonanie całej umowy, zgodnie ze złożoną ofertą nie może przekroczyć kwoty:

 wartość netto: ...............................zł

 należny podatek VAT: ...............................zł.

 wartość brutto: ...............................zł

 (słownie: .......................................................................................................................... )

1. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji umowy, a w szczególności koszty materiałów i narzędzi potrzebnych do wykonania usługi, koszty robocizny, koszty cła i podatków, jeśli takie występują, koszty transportu i ubezpieczenia aparatu w przypadku realizacji naprawy poza siedzibą Zamawiającego, koszty wydania orzeczeń technicznych kwalifikujących aparat do wycofania z eksploatacji, w stosunku do usługi przeglądu technicznego także koszty dojazdu do i z siedziby Zamawiającego jak również wszelkie inne koszty związane z należytym wykonaniem wszelkich czynności serwisowych.
2. Ceny jednostkowe obsługi serwisowej określone zostały w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
3. Zapłata za każdą naprawę lub przegląd techniczny nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy ………………………………………………… w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT w formie papierowej na adres Zamawiającego lub w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017). W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.

*dla obu części*

1. Wynagrodzenie Wykonawcy w ramach niniejszej umowy nie obejmuje kosztów oryginalnych części zamiennych niezbędnych dla wykonania naprawy.
2. Zamawiający gwarantuje wykonanie zamówienia na poziomie planowanych ilości przeglądów okresowych z zastrzeżeniem § 2 ust. 16.
3. Faktura, o której mowa w ust. 4 nie może być wystawiona z datą wcześniejszą niż dzień wykonania usługi potwierdzony podpisaniem protokołu serwisowego oraz wpisem do paszportu technicznego aparatu.
4. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Na podstawie art. 12 ust. 4i i 4j oraz art. 15d ustawy o podatku dochodowym od osób prawnych (tekst jednolity: DZ.U. 2021 poz. 1800 z późn.zm.):
	1. Wykonawca ma obowiązek wskazania w umowie rachunku bankowego, który jest zgodny z rachunkiem bankowym przypisanym mu w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, w tym podmiotów których rejestracja jako podatników VAT została przywrócona, prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej zgodnie z art. 96b ustawy o podatku od towarów i usług.
	2. W przypadku zmiany rachunku bankowego lub wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu jest on zobowiązany do poinformowania o tym fakcie Zamawiającego w terminie 1 dnia od momentu zaistnienia zmiany. Informacja winna zawierać nowy numer rachunku bankowego umieszczony w wykazie na który mają zostać dokonane płatności, i być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy oraz w pierwszej kolejności przekazana Zamawiającemu drogą elektroniczną (na adres poczty elektronicznej: ksiegowosc@uck.katowice.pl), a następnie w oryginale do siedziby Zamawiającego. Informacja o której mowa powyżej stanowi podstawę do sporządzenia przez Zamawiającego aneksu do umowy w zakresie zmiany rachunku bankowego. W przypadku poinformowania Zamawiającego o zmianie rachunku bankowego, jego wykreślenia lub stwierdzenia przez Zamawiającego wykreślenia wskazanego w pkt. a rachunku bankowego Wykonawcy z wykazu, płatność wymagalna zostaje zawieszona do dnia wskazania przez Wykonawcę innego rachunku, który znajduje się w wykazie, o którym mowa w pkt a.
	3. W przypadku zawieszenia terminu płatności faktury zgodnie z pkt b, który został określony zgodnie z niniejszą umową, Wykonawcy nie będzie przysługiwało prawo do naliczania dodatkowych opłat, kar, rekompensat, ani nie będzie naliczał odsetek za powstałe opóźnienie w zapłacie faktury.
	4. W przypadku, jeżeli Zamawiający dokona wpłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w umowie, a rachunek ten na dzień zlecenia przelewu nie będzie ujęty w wykazie, o którym mowa w pkt a Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości równowartości sankcji jaka zostanie nałożona przez Urząd Skarbowy wobec Zamawiającego wraz z należnymi odsetkami lub równowartości podatku dochodowego od osób prawnych jaki Zamawiający zapłaci do Urzędu skarbowego z tytułu okoliczności wynikających z powyższych punktów, albo szkody jaką Zamawiający poniesie z tego tytułu. Kara umowna będzie płatna na podstawie noty księgowej wystawionej przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty jej wystawienia.
6. W przypadku, gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
7. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Strony mogą wystawiać i przesyłać faktury, duplikaty faktur oraz ich korekty, a także noty obciążeniowe i noty korygujące w formacie pliku elektronicznego PDF na adresy e-mail wskazane poniżej:
9. Adres e-mail na który Wykonawca może przekazywać Zamawiającemu wskazane powyżej dokumenty: faktury@uck.katowice.pl
10. Adres e-mail na który Zamawiający może przekazywać Wykonawcy wskazane powyżej dokumenty: ………………………………………..

**§4.**

**KARY UMOWNE**

1. Wykonawcazapłaci Zamawiającemu kary umowne:
2. w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 za każdy dzień zwłoki w usunięciu awarii (również gwarancyjnej) względem terminu określonego zgodnie z §2 ust. 9 lub 10 umowy, o ile nie zostanie dostarczony aparat zastępczy o którym mowa w §2 ust.11;
3. w wysokości 0,5% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 – za każdy dzień zwłoki w zrealizowaniu przeglądów technicznych względem terminu ustalonego zgodnie z § 2 ust. 4 umowy;
4. w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 - za każdy dzień zwłoki w przedstawieniu Zamawiającemu kalkulacji wskazanej §2 ust. 10 umowy
5. w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 – w przypadku rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym lub odstąpienia od umowy z przyczyn za które odpowiada Wykonawca.
6. Należność z tytułu kary umownej będzie płatna w terminie 7 dni od daty wystawienia przez Zamawiającego noty obciążeniowej.
7. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
8. Dla skuteczności oświadczenia o obciążeniu karą umowną, wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.

**§ 5.**

**ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY**

1. Oprócz przypadków określonych w Kodeksie cywilnym Zamawiający może odstąpić od umowy 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 podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadkach gdy:
3. Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma terminów określonych w § 2 ust. 9 lub 10 niniejszej umowy;
4. zwłoka w usunięciu awarii przekroczy 10 dni względem terminów określonych § 2 ust. 9 lub 10 niniejszej umowy, o ile nie zostanie dostarczony aparat zastępczy o którym mowa w §2 ust.11;
5. zwłoka w wykonaniu któregokolwiek z przeglądów, o których mowa w § 2 ust. 4 przekroczy 10 dni.
6. Dla skuteczności oświadczenia Zamawiającego o rozwiązaniu umowy wystarczające jest jego przesłanie na adres Wykonawcy wskazany w umowie.
7. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

**§ 6.**

**ORGANIZACJA PRAC ZWIĄZANYCH Z ZAGROŻENIAMI**

1. W związku z wdrożoną u Zamawiającego procedurą BHP – 8 „Organizowanie prac związanych z zagrożeniami przez wykonawców” (procedura dostępna pod adresem <https://www.uck.katowice.pl/uploads/files/organizowaniepraczwiazanychzzagrozeniami.pdf>) oraz z wymaganiami dotyczącymi bezpieczeństwa i higieny pracy i ochrony przeciwpożarowej Wykonawca oświadcza, że:
2. zapoznał się z udostępnioną na stronie internetowej Zamawiającego w/w procedurą,
3. osoby wykonujące obsługę serwisową posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami oraz niezbędne dla realizacji umowy szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz aktualne badania lekarskie i specjalistyczne według potrzeb,
4. osoby wykonujące obsługę serwisową przebywające na terenie Zamawiającego będą posiadały widoczne oznakowanie z logo firmy (np. identyfikatory i/lub ubranie robocze z widocznym napisem nazwy firmy).
5. Informacje, o których mowa w ust. 1 Wykonawca jest zobowiązany przekazać podwykonawcom oraz osobom wykonującym prace na terenie Zamawiającego.
6. Nieprzestrzeganie przez pracowników Wykonawcy lub jego podwykonawcy zasad określonych w procedurze BHP-8 może skutkować wstrzymaniem prac przez Zamawiającego, a w przypadku nieosiągnięcia zadowalającego poziomu przeciwdziałania zagrożeniom – rozwiązaniem umowy z winy Wykonawcy.
7. Wykonawca świadomy zagrożeń wynikających z działalności Zamawiającego (załącznik 2 do procedury) zobowiązuje się wypełnić i podpisać następujące dokumenty:
8. załącznik 1 do procedury BHP-8 (Zobowiązanie Wykonawcy),
9. załącznik 3 do procedury BHP-8 (Lista pracowników Wykonawcy poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach),
10. załącznik 4 do procedury BHP-8 (Zasady środowiskowe dla Wykonawców),
11. załącznik 5 do procedury BHP-8 (Informacje o ryzykach pochodzących od Wykonawcy).

**§ 7.**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Umowa zawarta jest na okres 24 miesięcy od dnia jej zawarcia .
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy Kodeksu Cywilnego.
3. W przypadku niejasności w zapisach niniejszej umowy Strony mogą odwołać się do zapisów w Zaproszeniu do składania ofert.
4. Strony dopuszczają zmiany danych stron w umowie w zakresie zmian danych stron (np. zmiana siedziby, adresu, nazwy), które wymagają dla swej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej strony.
5. Wszelkie inne zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy w tym zmiana numeru rachunku bankowego wykonawcy wskazanego w § 3 niniejszej umowy, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
7. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
8. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy Wykonawca powołuje koordynatora w osobie:.............................................. , a Zamawiający w osobie Kierownika Działu Aparatury Medycznej.
9. W zakresie BHP Zamawiający powołuje koordynatora …………………………………..
10. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik do umowy:

1. Formularz asortymentowo – cenowy

2. Załącznik nr 2 – klauzula informacyjna

**Wykonawca Zamawiający**

**Załącznik nr 2 do umowy – klauzula informacyjna**

1. Dane osobowe przedstawicieli Stron niniejszej umowy oraz dane osób wyznaczonych do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialnych za koordynację i realizację umowy są wzajemnie udostępniane przez Strony, które stają się odrębnymi administratorami tych danych osobowych, w rozumieniu przepisów o ochronie danych osobowych i przetwarzają je zgodnie z nimi, we własnych celach związanych z realizacją niniejszej umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że osobom wymienionym w ust. 1 umożliwia zapoznanie się i dostęp do informacji dotyczących przetwarzania ich danych osobowych przez Zamawiającego na potrzeby realizacji niniejszej umowy, wskazanymi poniżej w ust. 3.
3. Zgodnie z treścią art. 13 i art. 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, ze zm.), tzw. ,,RODO” Zamawiający jako jeden z administratorów, o których mowa w ust. 1 informuje, że:
4. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z zawarciem niniejszej umowy jest Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, zwane dalej: „Administratorem”.
5. Z Administratorem można skontaktować się pisząc na adres: ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice lub telefonując pod numer: 32 3581 460 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: sekretariat@uck.katowice.pl.
6. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych, z którym można skontaktować się pisząc na wskazany powyżej adres, telefonując pod numer: 32 3581 524 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@uck.katowice.pl
7. Dane osobowe reprezentantów Stron umowy i osób wyznaczonych do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialnych za koordynację i realizację umowy przetwarzane
będą w celu wykonania umowy i w ramach prawnie uzasadnionych interesów (art. 6 ust. 1 lit. b, f rozporządzenia) - związanych z zawarciem (prawidłowym oznaczeniem Stron umowy), realizacją umowy (zapewnienie bieżącego kontaktu pomiędzy przedstawicielami Stron, ewidencjonowania wykonania umowy), a także w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami z tytułu realizacji umowy.

Dane osobowe przetwarzane będą również w celach związanych z wykonywaniem obowiązków prawnych związanych z realizacją umowy (art. 6 ust. 1 lit.
c rozporządzenia), są to obowiązki wynikające z przepisów rachunkowo-podatkowych oraz w celu archiwizacji dokumentacji zgodnie z przepisami prawa. Nie wyklucza się istnienia dalszych obowiązków prawnych Stron.

1. Źródłem pochodzenia danych osobowych są Strony umowy. Kategorie odnośnych danych osobowych zostały określone w umowie, obejmują dane umożliwiające oznaczenie Strony umowy, dane kontaktowe, a także mogą obejmować inne dane niezbędne do jej realizacji ujawnione w toku jej realizacji.
2. Dane osobowe mogą zostać ujawnione przez Administratora podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa lub podmiotom i osobom upoważnionym przez Administratora. W zakresie stanowiącym informację publiczną dane mogą być ujawniane każdemu zainteresowanemu taką informacją.
3. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres realizacji umowy, a po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu przez okres wynikający z przepisów rachunkowo-podatkowych lub archiwalnych w interesie publicznym.

Dane osobowe będą przechowywane przez okres co najmniej 5 lat od momentu zakończenia umowy. Po upływie tego okresu akta sprawy będą podlegać ekspertyzie ze względu na ich charakter, treść i znaczenie. Na tej podstawie nastąpić może zmiana okresu przechowywania dokumentacji, włącznie z uznaniem jej za materiały podlegające wieczystemu przechowywaniu w Archiwum Państwowym.

Okresy te mogą zostać przedłużone w przypadku potrzeby ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami z tytułu realizacji umowy.

1. Osoby, których dane dotyczą mają prawo żądać od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, zaktualizowania, jak również ograniczenia przetwarzania danych, ich przenoszenia i usunięcia, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego. Uprawnienia te mogą podlegać ograniczeniom na mocy prawa.
2. Podanie danych osobowych jest warunkiem zawarcia i realizacji umowy, ich niepodanie może uniemożliwić jej zawarcie lub realizację.
3. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 rozporządzenia.

DZP.381.13.EAT.2022

Załącznik nr 4

**wzór**

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych**

**nr .............................................**

zawarta w dniu ......................roku w Katowicach pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice,

**KRS 0000049660, NIP 954-22-74-017, REGON 001325767**

zwanym w dalszej części umowy **„Administratorem”**

reprezentowanym przez:

………………………………………………………………

oraz

…................................................................ (dane podmiotu, który umowę zawiera)

zwanym w dalszej części umowy **„Procesorem”**

reprezentowanym przez:

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

**Preambuła**

**W związku z realizacją umowy nr …............................... z dnia …...................... r. zawartej pomiędzy Administratorem, a Procesorem, (zwana dalej "Umową główną") strony niniejszej umowy mając
w szczególności na uwadze ochronę prawi wolności osób fizycznych w zakresie prawa do ochrony danych osobowych, uwzględniając postanowienia 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) postanawiają
co następuje:**

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. W trybie art. 28 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) – zwanego w dalszej części „RODO” - Administrator powierza Procesorowi, dane osobowe do przetwarzania w celu realizacji postanowień określonych w umowie głównej, na zasadach określonych w niniejszej umowie.
2. Procesor zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą umową, RODO oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Procesor oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi RODO.

**§2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Procesor będzie przetwarzał, powierzone na podstawie umowy dane, w tym dane szczególnej kategorii dotyczące zdrowia pacjentów oraz dane pracowników Administratora, w postaci danych zawartych w systemie aparatury neurochirurgicznej, o której mowa w umowie głównej – wyłącznie takie, które niezbędne są do realizacji umowy głównej.
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Procesora wyłącznie w celu realizacji umowy głównej.

**§3**

**Obowiązki Procesora**

1. Procesor zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu
z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
2. Procesor zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Procesor zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Procesor zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, o której mowa w art. 28 ust. 3 pkt b RODO przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich u Procesora, jak i po jego ustaniu.
5. Procesor po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem, zależnie od decyzji Administratora: trwale usuwa lub zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii Europejskiej lub prawo jej państwa członkowskiego nakazują mu przechowywanie danych osobowych. W przypadku, gdy na Procesorze ciąży obowiązek przechowywania danych osobowych niezwłocznie
po zakończeniu obowiązywania umowy składa on Administratorowi stosowne oświadczenie w tym zakresie ze wskazaniem podstawy prawnej tego obowiązku. Jeśli Administrator w trakcie trwania umowy nie przedstawi na piśmie swojej decyzji co do usunięcia lub zwrotu danych przyjmuje się, iż oczekuje on ich usunięcia.
6. W przypadku, gdy zgodnie z ust. 5 Procesor usuwa dane przechowywane na elektronicznych nośnikach danych, zarówno w ramach systemów informatycznych jak i na nośnikach zamontowanych w urządzeniach elektronicznych (np. wewnętrzne dyski pamięci zamontowane w aparaturze medycznej, itp.) usunięcie to dokonywane jest w sposób, który nie pozwala na odzyskanie danych przy wykorzystaniu aktualnie dostępnych środków technicznych.
7. W przypadku, gdy w trakcie realizacji świadczenia opisanego w umowie głównej zachodzi konieczność przeniesienia urządzeń elektronicznych / aparatury medycznej posiadających nośniki zawierające dane osobowe poza obszar pomieszczeń zarządzanych przez Administratora (np. zabranie aparatury medycznej do serwisu) Procesor demontuje te nośniki i protokolarnie przekazuje Administratorowi. W przypadku, gdy demontaż nośnika jest niemożliwy lub wiązałby się ze zbytnią ingerencją w strukturę urządzenia Procesor zapewnia ochronę zawartych na nich danych osobowych zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy i powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
8. Procesor pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 RODO.
9. Procesor po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki, jednakże nie później niż w ciągu 24 godzin od stwierdzenia zgłasza je Administratorowi w formie pisemnej na adres jego siedziby lub w formie mailowej na adres iod@uck.katowice.pl. Zgłoszenie będzie zawierać, co najmniej informacje niezbędne dla wywiązania się przez Administratora z jego określonych w RODO obowiązków związanych z wystąpieniem naruszenia ochrony danych osobowych. Jeśli w zgłoszeniu, nie da się zawrzeć wszystkich niezbędnych informacji, Procesor ma obowiązek udzielać ich sukcesywnie, bez zbędnej zwłoki.
10. W przypadku, gdy przetwarzanie danych przez Procesora będzie miało miejsce
w pomieszczeniach zarządzanych przez Administratora (konieczność wejścia do pomieszczeń Administratora) Procesor zobowiązuje się przekazać Administratorowi imienny wykaz osób upoważnionych, które będą przetwarzać dane osobowe zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy, wg wzoru określonego w załączniku do umowy. Procesor zobowiązany jest do niezwłocznego przekazywania Administratorowi w formie pisemnej aktualizacji wykazu jeśli zachodzą w nim zmiany – zmiana wykazu nie wymaga zawarcia aneksu do umowy.
11. Dopuszcza się odstąpienie od wypełnienia załącznika, o którym mowa w ust. 10 jeśli wskazanie takie zostanie dokonane w innej formie zaakceptowanej przez Administratora (np. wykaz osób zostanie zamieszczony w umowie głównej i będzie stosownie do sytuacji aktualizowany).
12. Osoby nie wymienione w załączniku, o którym mowa w ust. 10 lub wskazane na zasadach określonych w ust. 11 zostaną przez Administratora dopuszczone do przetwarzania danych
w pomieszczeniach przez niego zarządzanych pod warunkiem posiadania przy sobie dokumentu potwierdzającego ich działanie z umocowania Procesora.

**§4**

**Prawo kontroli**

1. Administrator zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) RODO ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Procesora przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Procesora i z minimum
3 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Procesor zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Procesor udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 RODO.

**§5**

**Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Procesor może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania innemu podmiotowi jedynie w celu wykonania umowy głównej po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora. Pisemna zgoda Administratora, o której mowa w zdaniu 1 nie jest wymagana w odniesieniu do podmiotu, który został wymieniony jako podwykonawca w umowie głównej (wskazanie wynikało z treści oferty złożonej przez Procesora w postępowaniu mającym
na celu zawarcie umowy głównej).
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora chyba, że obowiązek taki nakłada
na Procesora prawo Unii Europejskiej lub prawo jej państwa członkowskiego, któremu podlega Procesor. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Procesor informuje pisemnie Administratora o tym obowiązku prawnym, o ile prawo nie zabrania udzielania takiej informacji
z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Procesor ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za nie wywiązanie się
z obowiązków związanych z ochroną danych przez podmiot, któremu powierzy dalsze przetwarzanie.

**§ 6**

**Odpowiedzialność Procesora**

1. Procesor jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie
z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym.
2. Procesor zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Administratora o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez Procesora danych osobowych określonych w umowie, o jakiejkolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do Procesora, a także
o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania u Procesora tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez organ nadzorczy, o którym mowa w art. 51 RODO. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez Administratora.

**§7**

**Zasady zachowania poufności**

1. Procesor zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej.
2. Procesor oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych, o których mowa w ust. 1 nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa.

**§8**

**Czas obowiązywania umowy**

1. Niniejsza umowa obowiązuje w okresie od dnia zawarcia umowy głównej do dnia zakończenia przez Procesora przetwarzania danych w zakresie wynikającym z realizacji umowy głównej..
2. Naruszenie zasad przetwarzania danych wynikających z umowy stanowi podstawę do rozwiązania przez Administratora umowy głównej ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi Procesor.

**§9**

**Postanowienia końcowe**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej
ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy RODO oraz innych przepisów prawa powszechnie obowiązującego.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy określony w umowie głównej.

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

 Procesor Administrator

Załącznik do umowy nr …................. z dnia …...................

Imienny wykaz osób upoważnionych przez ……………………………………………..

Zgodnie z §3 ust. 10 umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych określonej w nagłówku niniejszego dokumentu oświadczam, że osobami upoważnionymi, które będą przetwarzać dane osobowe w pomieszczeniach zarządzanych przez Administratora zgodnie z postanowieniami umowy są:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko** |
| **1** |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| ... |  |  |
| ... |  |  |

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