Żary, dn. 28.03.2022 r.

Numer sprawy: SNW/ZP-371-20/2022

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dotyczy: Świadczenia usług kierowania pojazdami sanitarnymi będącymi własnością Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2.

1. **Zamawiający:**

Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.

ul. Pszenna 2

68-200 Żary

NIP 928-18-52-023

tel. 68 475 76 00, fax. 68 475 77 00

email: [zp@szpitalnawyspie.pl](mailto:zp@szpitalnawyspie.pl)

1. **Tryb udzielenia zamówienia:**

Zamówienie publiczne zostanie udzielone w ramach zapytania ofertowego, zgodnie z Zarządzeniem Prezesa Zarządu nr 17/2021 z dnia 06.10.2021 rokuw sprawie wprowadzenia zasad postępowania przy udzielaniu zamówień publicznych, których wartość nie przekracza kwoty 130 000 złotych.

1. **Opis przedmiotu zamówienia:**
2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług kierowania pojazdami sanitarnymi będącymi własnością Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o., 68-200 Żary, ul. Pszenna 2.
3. Zamawiający informuje, że na podstawie przeprowadzonego postępowania dokona wyboru dwóch kierowców do kierowania dwoma pojazdami sanitarnymi będącymi własnością zamawiającego, posiadających uprawnienia do kierowania pojazdami oraz świadectwa kwalifikacji do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, którzy w kryteriach oceny ofert otrzymali najkorzystniejszy bilans punktów ceny i doświadczenia.
4. Wykonawcy wyłonieni do świadczenia usługi będą wykonywać usługi w oparciu o grafik ustalony przez kierownika Działu Inwestycji i Rozwoju w ten sposób, że każdy kierowca będzie świadczył usługi:
5. od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00 lub od 8:00 do 16:00 oraz
6. od poniedziałku do piątku w godzinach od 16:00 do 8:00 następnego dnia oraz w soboty, niedziele i święta na wezwanie, w zależności od ustalonego grafiku.
7. Wykonawca zobowiązany będzie do rozpoczęcia wykonywania usługi na wezwanie, o której mowa w ust.3 lit. b) w ciągu 30 minut od momentu wezwania.
8. Miesięczne wynagrodzenie określone będzie w następujący sposób:
9. ryczałt obejmujący świadczenie usługi od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00 lub od 8:00 do 16:00 oraz świadczenie usługi na wezwanie w godzinach od 16:00 do 8:00 następnego dnia oraz w soboty, niedziele i święta (ilość godzin świadczenia usługi na wezwanie w ramach ryczałtu nie przekroczy 45 godzin).

5. Zakres usługi obejmuje:

- przewóz pacjentów do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuacji leczenia w przypadku schorzeń zagrażających zdrowiu lub życiu oraz, gdy leczenie nie może być kontynuowane w oddziałach Zamawiającego,

- przewóz pacjentów wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub celem wykonania badania diagnostycznego,

- przewóz pacjentów na badanie z oddziałów szpitalnych do pracowni szpitalnych lub między oddziałami (tzw. transport wewnętrzny),

- odwozy pacjentów z oddziałów szpitalnych do domu,

- transport krwi i jej składników i produktów krwiopochodnych do/z Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze i miast ościennych,

- realizacja innych nieprzewidzianych przewozów zleconych przez Zamawiającego,

- udział w transporcie ręcznym pacjenta z oddziału, pracowni, poradni do karetki oraz z karetki do miejsca docelowego.

6. Wykonawca zobowiązany będzie do:

* 1. dbania o stan pojazdów sanitarnych poprzez:

- niezwłoczne zgłaszanie Zamawiającemu wszelkich usterek i wad,

- informowanie Zamawiającego o konieczności zakupu części zamiennych, ogumienia, płynów eksploatacyjnych i innych koniecznych zakupach,

- eksploatację pojazdu zgodne z zasadami określonymi w jego dokumentacji techniczno-ruchowej,

- utrzymanie pojazdu w stałej gotowości eksploatacyjnej,

- bieżące utrzymanie pojazdu w czystości,

- parkowanie i pozostawienie pojazdu w czasie wykonywania usługi zabezpieczonego przed uszkodzeniem i kradzieżą,

- użytkowanie pojazdu zgodnie z jego przeznaczeniem i udzielonym zleceniem;

* 1. posiadania aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do wykonywania pracy i przedstawienia go na każde wezwanie Zamawiającego;
  2. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż 100 000 zł i przedstawienia go na każde wezwanie Zamawiającego;
  3. dbania o terminowe wykonanie przeglądów technicznych pojazdów sanitarnych;
  4. tankowania pojazdów, dostarczania pojazdu na przeglądy, konserwacje, naprawy (koszty eksploatacji pojazdów pokrywa Zamawiający);
  5. prowadzenia dokumentacji obowiązującej w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. oraz do stosowania obowiązujących w Szpitalu przepisów i regulacji wewnętrznych;
  6. wykonywania usług bez nadzoru Zamawiającego i ponoszenia z tytułu ich wykonywania odpowiedzialności za wyrządzenie szkód wobec osób trzecich i mienia Zamawiającego;
  7. przestrzegania przepisów o ruchu drogowym.
  8. współdziałania z innymi kierującymi świadczącymi usługę Zamawiającemu.
  9. po zakończeniu wykonywania usługi w danym dniu pozostawienia pojazdu w siedzibie Zamawiającego, tj. w garażu przy ul. Pszennej 2 w Żarach wskazanym przez Kierownika Działu Inwestycji i Rozwoju.

IV  **Termin realizacji zamówienia:**

Termin wykonania umowy: od 01.04.2022 r. od 31.12.2022 r.

1. **Osoba ze strony Zamawiającego upoważniona do kontaktowania** **się z Wykonawcami**.

Wszelkie pytania dotyczące treści zapytania ofertowego należy kierować pisemnie na adres email: [zp@szpitalnawyspie.pl](mailto:zp@szpitalnawyspie.pl) lub pod nr faxu 68 475 77 00.

Uprawniony do kontaktów z wykonawcami jest Jerzy Chomik – tel. 68 475 76 15 lub 513 132 885.

1. **Kryterium wyboru oferty:**

1. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

**A. cena ryczałtowa brutto za miesiąc: 80% - 80 punktów**

Sposób obliczania punktów :

KRYTERIUM – cena ryczałtowa brutto za miesiąc – waga 80 %.

W trakcie oceny ofert, kolejno ocenianym ofertom zostaną przyznane punkty według następującego wzoru:

**cena ryczałtowa brutto za miesiąc**

**oferty najkorzystniejszej**

**Cena = x 80% x 100**

**cena ryczałtowa brutto za miesiąc**

**badanej oferty**

**B. Doświadczenie w kierowaniu pojazdami sanitarnymi: 20% - 20 punktów**.

W trakcie oceny ofert, kolejno ocenianym ofertom zostaną przyznane punkty według następującej skali punktacji:

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin realizacji** | **Ilość przyznanych punktów** |
| Poniżej 10 lat | 0 pkt |
| 11-20 lat | 10 pkt |
| Powyżej 20 lat | 20 pkt |

Wzór całościowej punktacji oferty:

**Ilość punktów oferty = cena ryczałtowa brutto za miesiąc + doświadczenie w kierowaniu pojazdami**

**sanitarnymi**

1. Niniejsze zamówienie udzielone zostanie tym dwóm Wykonawcom, których oferty uznane zostaną za najkorzystniejsze, tj. uzyskają maksymalną liczbę punktów.
2. Jeżeli w przedmiotowym postępowaniu, nie można dokonać wyboru dwóch ofert najkorzystniejszych, ze względu na to, że zostały złożone więcej niż dwie oferty o tym samym bilansie punktowym, Zamawiający z pośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną , a jeżeli zostały złożone oferty o tej samej cenie wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
3. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
4. Zamawiający udzieli niniejszego zamówienia tym Wykonawcom, których oferty odpowiadają wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszym zapytaniu ofertowym oraz zostały ocenione jako najkorzystniejsze w oparciu o podane kryterium oceny ofert, tj. uzyskały największą liczbę punktów.
5. Zamawiający do świadczenia usługi wyłoni w ramach prowadzonego postepowania dwóch wykonawców.
6. **Miejsce, sposób oraz termin składania i otwarcia ofert**

1. Termin składania ofert upływa: **31.03.2022 roku o godz. 9:00.**

1. Oferty można składać:
   1. w siedzibie Zamawiającego, tj. w sekretariacie Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. przy ul. Pszennej 2, 68-200 Żary;

b) za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: zp@szpitalnawyspie.pl, wpisując w tytule maila: „Oferta na kierowanie pojazdami sanitarnymi”;

c) za pośrednictwem faxu, pod nr 68 475 77 00;

d) drogą pocztową na adres: Szpital Na Wyspie Sp. z o.o., ul. Pszenna 2, 68-200 Żary – Sekretariat (decyduje data wpłynięcia oferty do Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.);

e) w przypadku składania ofert osobiście lub drogą pocztową, oferty należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej napisem „Oferta na kierowanie pojazdami sanitarnymi”.

1. Termin i miejsce otwarcia ofert: Szpital Na Wyspie Sp. z o.o., ul. Pszenna 2, 68-200 Żary, Dział Inwestycji i Rozwoju, pok. 2.12, **dnia 31.03.2022 roku. godz. 9:15.**
2. **Przygotowanie oferty**

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę, w formie pisemnej w języku polskim, pismem czytelnym.

2. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.

3. Oferta oraz wszystkie wymagane druki, formularze, oświadczenia składane wraz z ofertą wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym oraz przepisami prawa.

4. Kopie dokumentów załączone do oferty winny być podpisane za zgodność z oryginałem i opatrzone podpisem osoby uprawnionej do reprezentowania firmy.

4. Oferta i załączniki podpisane przez upoważnionego przedstawiciela wykonawcy wymagają załączenia właściwego pełnomocnictwa lub umocowania prawnego.

5. Dokumenty winny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez zamawiającego wzorcami (załącznikami).

6. Poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby/osób podpisującej ofertę.

**IX. Warunki jakie musi spełnić Wykonawca:**

a) posiadanie kwalifikacji pozwalające wykonywanie usługi kierowania pojazdem uprzywilejowanym (aktualne

zezwolenie na kierowanie pojazdami uprzywilejowanymi),

b) posiadanie prawo jazdy kategorii B,

c) posiadanie aktualne orzeczenie lekarskie i orzeczenie psychologiczne do kierowania pojazdem

uprzywilejowanym,

e) posiadać ubezpieczenie się od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności na sumę ubezpieczenia nie mniejszą niż 100 000 zł.

**Jeżeli ww. dokumenty są w posiadaniu Zamawiającego i są aktualne na dzień składania ofert,**

**Wykonawca nie dołącza ich do oferty.**

1. **Informacje dodatkowe**
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający po wyborze najkorzystniejszej oferty niezwłocznie powiadomi o tym fakcie wykonawców przesyłając do nich informację drogą pocztową, pocztą elektroniczną lub umieszczając informacje na stronie internetowej.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wyjaśniania, uzupełniania i modyfikacji treści oferty oraz do unieważnienia postępowania, zwłaszcza w sytuacji, kiedy cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie Zamówienia.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
7. Zamawiający informuje, że obok formy pisemnej dopuszcza porozumiewanie się z oferentami w formie pisemnej, elektronicznej.
8. Wykonawca zobowiązuje się po wyborze jego oferty do podpisania umowy, stanowiącej załącznik nr 2 i załącznik nr 3 do niniejszego zapytania.
9. Oferty nie spełniające któregokolwiek z wymagań Zamawiającego zostaną odrzucone.
10. **Wymagane dokumenty jakie należy dołączyć składając ofertę:**

1. Wypełniony formularz ofertowy – Załącznik nr 1.

2. Dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty względnie do podpisywania innych

dokumentów składanych wraz z ofertą, chyba że zamawiający może je uzyskać w szczególności za

pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych w szczególności rejestrów publicznych w

rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 roku o informatyzacji działalności podmiotów realizujących

zadania publiczne (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 2070), o ile prawo do ich podpisania nie wynika z

dokumentów złożonych wraz z ofertą.

3. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej

działalności (jeżeli nie są w posiadaniu zamawiającego).

4. Aktualne zezwolenie na kierowanie pojazdami uprzywilejowanymi(jeżeli nie są w posiadaniu

zamawiającego).

5. Aktualne badania lekarskie i psychologiczne (jeżeli nie są w posiadaniu zamawiającego).

**Uwaga: Wykonawca winien okazać do wglądu prawo jazdy kat. B w celu przepisania istotnych**

**danych przez Zamawiającego.**

**XII**. **Klauzula Informacyjna dla uczestników postępowań, do których nie stosuje się przepisów ustawy – Prawo zamówień publicznych**

W przypadku przekazania przez Wykonawcę w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego danych osobowych osoby fizycznej, a w szczególności:

1. Wykonawcy będącego osobą fizyczną,

2. Wykonawcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą,

3. Pełnomocnika wykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone

w pełnomocnictwie),

4. Członka organu zarządzającego wykonawcy, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe

zamieszczone w informacji z KRK),

5. Osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego;

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (dalej RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 ze zm.), w związku z naszą współpracą, szanując Pani/Pana prywatność oraz dbając o to, kto i w jaki sposób przetwarza Pani/Pana dane osobowe, poniżej przedstawiam informacje, które pomogą Pani/Panu to ustalić.

**1.** **Administrator danych osobowych**

Administratorem danych osobowych jest Szpital Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach, ul. Pszenna 2, kod pocztowy 68-200, adres e-mail: [info@szpitalnawyspie.pl](mailto:info@szpitalnawyspie.pl) , tel. 68 475 76 00.

**2.** **Inspektor ochrony danych**

W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2 pod adresem e-mail*::* [*iod@szpitalnawyspie.p****l***](mailto:iod@szpitalnawyspie.pl) , lub składając pisemne wnioski na adres administratora;

**3.** **Cele i podstawy przetwarzania**

Pani / Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO - w celu podjęcia działań zmierzających do zawarcia umowy z uwagi na złożoną ofertę, a w przypadku zawarcia Umowy w celu jej wykonania ,

- art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu wykonania obowiązków prawnych ciążących na Administratorze w związku z realizacją Umowy, w szczególności obowiązków w zakresie prowadzenia rachunkowości i dokonania rozliczeń podatkowych.

- art. 6 ust. 1 lit. f RODO w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń pomiędzy Wykonawcą a Administratorem, jeśli takie się pojawią.

**4.** **Odbiorcy danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przekazywane będą wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.

Ograniczenie dostępu do Państwa danych może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności.

Ponadto Pani/Pana dane ujęte w systemach informatycznych powierzamy również podmiotom obsługującym lub udostępniającym nam te systemy.

**5. Obowiązek podania danych**

Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału.

**6.** **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego w którym zakończono postępowanie o udzielenie zamówienia.

W przypadku danych osobowych przetwarzanych do wykonania umowy będą one przechowywane przez okres 5 lat licząc od końca roku kalendarzowego w którym umowa przestała obowiązywać.

**7.** **Przysługujące Pani/Panu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych:**

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;

- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych;

- na podstawie art. 17 RODO prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;

- 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 ( ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

**8. Dodatkowe informacje**

Wykonawca ubiegając się o udzielenie zamówienia jest zobowiązany do wypełnienia obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazuje Zamawiającemu - Administratorowi chyba ,że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust 5 RODO.

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Projekt umowy

Załącznik nr 3 - Projekt umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

Prezes Zarządu

/-/ Jolanta Dankiewicz

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

**Numer sprawy: SNW/ZP-371-20/2022**

**FORMULARZ OFERTY**

**Nazwa Wykonawcy / Wykonawców**

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

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

**Dokładny adres**:

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

**Województwo:** ……………........................................

**NIP:** ……………..........................................

**REGON:** ……………..........................................

**Nr Tel/ fax:** ……………........./.................................

**E:mail:** ……………..........................................

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie zapytania ofertowego o wartości szacunkowej poniżej 30 tys. euro (nr sprawy: **SNW/ZP-371-20/2022** ) na ś**wiadczenie usługi kierowania pojazdami sanitarnymi będącymi własnością Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej.**

**Oferuję:**

1. * 1. Cenę ryczałtową za 1 miesiąc ………………….. zł brutto ( słownie:………………………………………….)

obejmująca świadczenie usługi od poniedziałki do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00 lub od 8:00 do 16:00 oraz świadczenie usługi na wezwanie w godzinach od 16:00 do 8:00 następnego dnia oraz w soboty, niedziele i święta (ilość godzin świadczenia usługi na wezwanie w ramach ryczałtu nie przekroczy 45 godzin),

ustaloną przy stawce podatku VAT ……%

* 1. Doświadczenie w kierowaniu pojazdami sanitarnymi ….. lat.

**Ponadto oferujemy:**

1. Wykonanie przedmiotu zamówienia od dnia 01.04.2022 r,. do 31.12.2022 r.

2. Termin i forma płatności – przelew do 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku.

3. Stałość ceny przez okres obowiązywania umowy;

**Oświadczam, że:**

1. Oferta niniejsza stanowi ofertę w rozumieniu art. 66 Kodeksu cywilnego.
2. Zapoznałem się z warunkami niniejszego zapytania ofertowego i nie wnoszę do niego żadnych zastrzeżeń,
3. Zaoferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z udzieleniem usługi, tj. podatki, opłaty itp.
4. Posiadam kwalifikacje pozwalające świadczyć mi usługi kierowania pojazdem uprzywilejowanym (aktualne zezwolenie na kierowanie pojazdami uprzywilejowanymi).
5. Posiadam prawo jazdy kategorii B.
6. Brak jest wobec mnie przeciwskazań zdrowotnych i psychologicznych do wykonywania zawodu kierowcy
7. Posiadam aktualne badania lekarskie psychologiczne
8. Nie byłem skazany prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo umyślne przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, wiarygodności dokumentów lub środowisku.
9. Jestem ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności.
10. Posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie.

**Ponadto oświadczam że:**

1. W stosunku do firmy nie zostało wszczęte i nie toczy się postępowanie restrukturyzacyjne, upadłościowe lub

likwidacyjne.

2.W przypadku uznania oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję się do podpisania umowy według załączonego

wzoru w terminie i miejscu wskazanym przez Zamawiającego.

**Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) rozporządzenie 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).

\* 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 treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

**OSOBY DO KONTAKTÓW Z ZAMAWIAJĄCYM**

Osoba / osoby do kontaktów z Zamawiającym odpowiedzialne za wykonanie zobowiązań umowy:

1. Imię / nazwisko: .................................................... tel. kontaktowy ............................., faks: ................................

zakres odpowiedzialności .……………………….....................................................................................................

2. Imię / nazwisko: .................................................................. tel. kontaktowy .........................., faks: ...................

zakres odpowiedzialności .……………………….....................................................................................................

Załączniki do ofert( wymienić):

1…………………………………………..

2…………………………………………..

3…………………………………………..

4…………………………………………..

5…………………………………………..

6. …………………………………………

Oświadczam/my, że zgodnie z art. 297 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.- Kodeks karny (t.j. Dz. U. 2021 r. poz. 2345 ze zm.), jestem w pełni świadomy odpowiedzialności karnej za przedłożenie podrobionego, przerobionego, poświadczającego nieprawdę albo nierzetelnego dokumentu albo przedłożenie nierzetelnego, pisemnego oświadczenia dotyczącego okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania zamówienia w celu uzyskania niniejszego zamówienia publicznego.

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

Miejscowość, data Podpis osoby/osób upoważnionej/nych

do reprezentowania

**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego**

**Projekt umowy**

UMOWA

zawarta w Żarach w dniu …………………………….. r. pomiędzy:

**Szpitalem Na Wyspie Sp. z o.o.** z siedzibą w Żarach, przy ul. Pszennej 2, 68-200 Żary, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Zielonej Górze, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000080318, z kapitałem zakładowym w kwocie 24 830 500,00 zł., posiadającą NIP 928-18-52-023, REGON 977947094, reprezentowaną przez:

**Jolantę Dankiewicz – Prezesa Zarządu**

zwaną dalej Zamawiającym

a

zwanym dalej Wykonawcą

§ 1

Zamawiający w wyniku przeprowadzonego postepowania znak sprawy SNW/ZP-371-20/2022 zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Zamawiającego usług kierowania pojazdami sanitarnymi będącymi własnością Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o. z siedzibą w Żarach przy ul. Pszennej 2.

Zakres usługi wymienionej w ust. 1 obejmuje:

a) przewóz pacjentów do innego podmiotu leczniczego w celu kontynuacji leczenia w przypadku schorzeń zagrażających zdrowiu lub życiu oraz, gdy leczenie nie może być kontynuowane w oddziałach Zamawiającego,

b) przewóz pacjentów wymagających konsultacji lekarza specjalisty lub celem wykonania badania diagnostycznego,

c) przewóz pacjentów na badanie z oddziałów szpitalnych do pracowni szpitalnych lub między oddziałami (tzw. transport wewnętrzny),

d) odwozy pacjentów z oddziałów szpitalnych do domu,

e) transport krwi i jej składników i produktów krwiopochodnych do/z Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze i miast ościennych,

f) realizacja innych nieprzewidzianych przewozów zleconych przez Zamawiającego,

g) udział w transporcie ręcznym pacjenta z oddziału, pracowni, poradni do karetki oraz z karetki do miejsca docelowego.

Usługa wymieniona w ust 1 świadczona będzie z wykorzystaniem środka transportu i środka łączności będących własnością Zamawiającego.

Wykonawca będzie wykonywać usługi w oparciu o grafik ustalony przez Kierownika Działu Inwestycji i Rozwoju w ten sposób, że będzie świadczył usługi:

1. od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00 lub od 8:00 do 16:00 oraz
2. od poniedziałku do piątku w godzinach od 16:00 do 8:00 następnego dnia oraz w soboty, niedziele i święta na wezwanie, w zależności od ustalonego grafiku (ilość godzin świadczenia usługi na wezwanie w ramach ryczałtu nie przekroczy 45 godzin).
3. Wykonawca zobowiązany będzie do rozpoczęcia wykonywania usługi na wezwanie, o której mowa w ust.4 b, w ciągu 30 minut od momentu wezwania.
4. Wykonawca będzie świadczyć usługi, o których mowa w ust.1. działając w zespole jeszcze jednego Wykonawcy to jest innego kierowcy.

§ 2

* + 1. Wykonawca zobowiązany jest do:
  1. dbania o stan pojazdów sanitarnych poprzez:

- niezwłoczne zgłaszanie Zamawiającemu wszelkich usterek i wad,

- informowanie Zamawiającego o konieczności zakupu części zamiennych, ogumienia, płynów eksploatacyjnych i innych koniecznych zakupach,

- eksploatację pojazdu zgodne z zasadami określonymi w jego dokumentacji techniczno-ruchowej,

- utrzymanie pojazdu w stałej gotowości eksploatacyjnej,

- bieżące utrzymanie pojazdu w czystości,

- parkowanie i pozostawienie pojazdu w czasie wykonywania usługi zabezpieczonego przed uszkodzeniem i kradzieżą,

- użytkowanie pojazdu zgodnie z jego przeznaczeniem i udzielonym zleceniem;

* 1. posiadania aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do wykonywania pracy i przedstawienia go na każde wezwanie Zamawiającego;
  2. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności i przedstawienia go na każde wezwanie Zamawiającego;
  3. dbania o terminowe wykonanie przeglądów technicznych pojazdów sanitarnych;
  4. tankowania pojazdów, dostarczania pojazdu na przeglądy, konserwacje, naprawy (koszty eksploatacji pojazdów pokrywa Zamawiający);
  5. prowadzenia dokumentacji obowiązującej w Szpitalu Na Wyspie Sp. z o.o. oraz do stosowania obowiązujących w Szpitalu przepisów i regulacji wewnętrznych;
  6. wykonywania usług bez nadzoru Zamawiającego i ponoszenia z tytułu ich wykonywania odpowiedzialności za wyrządzenie szkód wobec osób trzecich i mienia Zamawiającego;
  7. przestrzegania przepisów o ruchu drogowym;
  8. współdziałania z innymi kierującymi świadczącymi usługę Zamawiającemu;
  9. po zakończeniu wykonywania usługi w danym dniu pozostawienia pojazdu w siedzibie Zamawiającego, tj. w garażu przy ul. Pszennej 2 w Żarach wskazanym przez Kierownika Działu Inwestycji i Rozwoju.
  10. Wykonawca w ramach świadczonej usługi zobowiązany jest do:

1. posiadania kwalifikacji pozwalających mu wykonywać usługi kierowania pojazdem uprzywilejowanym (aktualne zezwolenie na kierowanie pojazdami uprzywilejowanymi),
2. posiadania prawo jazdy kategorii B,
3. braku przeciwskazań zdrowotnych i psychologicznych do wykonywania zawodu kierowcy,
4. posiadać aktualne badania lekarskie i psychologiczne,
5. braku skazania prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo umyślne przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, mieniu, wiarygodności dokumentów lub środowisku.
   1. Zamawiający zobowiązany jest do ponoszenia kosztów eksploatacji pojazdów sanitarnych m.in.:

- opłat rejestracyjnych,

- ubezpieczenia OC, AC,

- przeglądów technicznych,

- napraw, remontów,

- wymiany ogumienia,

- paliwa,

- akcesoriów samochodowych.

4. Konieczność poniesienia kosztów wynikających z eksploatacji pojazdów sanitarnych określonych w ust. 3 Wykonawca ma obowiązek zgłosić Zamawiającemu i uzyskać akceptację Kierownika Działu Inwestycji i Rozwoju.

§ 3

* + 1. Wykonawca przyjmuje pełną odpowiedzialność materialną za:

1. utratę lub uszkodzenie pojazdu lub jego wyposażenia z przyczyn leżących po stronie wykonawcy, z powodu których zakład ubezpieczeń nie wypłaci odszkodowania,
2. utratę lub uszkodzenie pojazdu lub jego wyposażenia spowodowane nieprzestrzeganiem zasad i obowiązków związanych z użytkowaniem pojazdu, w tym niewłaściwą eksploatacją.
   * 1. Odpowiedzialność za szkody, o których mowa w ust. 1 będzie dochodzona na zasadach ogólnych.
     2. W przypadku, gdy dojdzie do kradzieży pojazdu, bądź jego uszkodzenia, Wykonawca ma obowiązek natychmiastowego zgłoszenia tego faktu Policji, ubezpieczalni (zgodnie z numerem telefonu na polisie AC) oraz telefonicznego lub osobistego poinformowania Kierownika Działu Inwestycji i Rozwoju lub Prezesa Zarządu o zaistniałym fakcie.

§ 4

Świadczenie usług przez Zleceniobiorcę wg niniejszej umowy, nie ogranicza możliwości świadczenia takich usług na rzecz innych podmiotów, pod warunkiem, że będzie je wykonywał własnym środkiem transportu.

§ 5

1. Wykonawca jest zobowiązany do zwrotu samochodu wraz z jego wyposażeniem ( w tym kompletem kluczyków, dokumentów) w dniu rozwiązania niniejszej umowy.

2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia upływającym na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym z powodu:

1. niespełnienia przez Wykonawcę warunków określonych w §2 ust 2,
2. niewłaściwej eksploatacji pojazdu,
3. wykorzystywaniu pojazdu do celów niezgodnych z jego przeznaczeniem,
4. dwukrotnego niepodjęcia czynności na wezwanie, o których mowa w § 1 ust.4 b,
5. trzykrotnego udokumentowanego nieprzestrzegania przepisów ruchu drogowego.

§ 6

1. Wykonawcy z tytułu świadczenia usługi przysługuje wynagrodzenie:
   1. ryczałt obejmujący świadczenie usługi od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00 lub od 8:00 do 16:00 oraz świadczenie usługi na wezwanie w godzinach od 16:00 do 8:00 następnego dnia oraz w soboty, niedziele i święta (ilość godzin świadczenia usługi na wezwanie w ramach ryczałtu nie przekroczy 45 godzin) w wysokości ……………………… zł brutto miesięcznie ( słownie:………).
2. Zamawiający dokona rozliczenia godzin pracy Wykonawcy na podstawie kart drogowych przedstawionych przez Wykonawcę oraz systemu monitoringu GPS.
3. Wypłata wynagrodzenia nastąpi w terminie 14 dni od daty przedłożenia w siedzibie Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.

§ 7

Umowa zostaje zawarta na okres od 01.04.2022 roku do 31.12.2022 roku.

§ 8

Wykonawca rozlicza się osobiście z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych stosownie do obowiązujących przepisów.

§ 9

Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych na zasadach określonych w załączniku nr 2, stanowiącym integralną część umowy.

§ 10

Zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji.

Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sprawy sporne kierowane będą do sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się obowiązujące przepisy a w szczególności przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 13

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

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Wykonawca Zamawiający

**Załącznik nr 3**

„PROJEKT”

**UMOWA**

**POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**DO UMOWY NR ……**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | Zawarta w dniu: | ……roku |
| w miejscowości: | Żary |
| Pomiędzy  **„ADMINISTRATOREM”** | | **Szpital Na Wyspie Sp. z o.o.** z siedzibą w Żarach, przy ul. Pszennej 2,68-200 Żary, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Zielonej Górze, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000080318, z kapitałem zakładowym w wysokości 24 830 500,00 zł., posiadającym NIP 928-18-52-023, REGON 977947094 | | |
|  | reprezentowanym przez: | **Jolantę Dankiewicz – Prezesa Zarządu** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| a  „**PODMIOTEM PRZETWARZAJĄCYM”** | |  |
|  | reprezentowanym przez: |  |

o następującej treści:

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych osobowych**

1. W związku z realizacją umowy nr…. z dnia ….. r. o świadczenie usług kierowania 1pojazdami sanitarnymi będącymi własnością Szpitala Na Wyspie Sp. z o.o., **Administrator** spełniwszy wszystkie niezbędne przesłanki legalności przetwarzania danych, powierza **Podmiotowi przetwarzającemu** na podstawie art. 28 ust. 3 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. zwanego danej ,,rozporządzeniem ogólnym” przetwarzanie danych osobowych.
2. Przetwarzanie danych osobowych przez **Podmiot przetwarzający** odbywa się w ściśle określonym niniejszą Umową zakresie.
3. **Administrator** zobowiązany jest współdziałać z **Podmiotem przetwarzającym** w wykonaniu niniejszej Umowy, udzielać **Podmiotowi przetwarzającemu** wyjaśnień w razie wątpliwości co do legalności poleceń **Administratora**, jak też wywiązywać się terminowo ze swoich szczegółowych obowiązków.

**§ 2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**

1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał rodzaj danych: dane osobowe, wyniki badań.
2. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał, powierzone na podstawie niniejszej Umowy, charakter oraz kategorie danych osobowych w zakresie:
3. zbiorów danych osobowych: Diagnostyka
4. struktury zbioru:
5. oznaczenie pacjenta tj. dane pozwalające na ustalenie jego tożsamości: nazwisko i imię (imiona), datę urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania, numer PESEL, numer telefonu, przedmiot badania;
6. oznaczenie osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych oraz kierującej na badanie lub leczenie, tj. nazwisko i imię, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu, skierowanie na badania, specjalizacja lekarza kierującego;
7. wynik badania;
8. inne dane osobowe, których obowiązek przetwarzania nakładają odrębne przepisy prawa, w szczególności przepisy prawa dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych.
9. Celem powierzenia danych jest umożliwienie Podmiotowi przetwarzającemu dostępu do sprzętu i utrzymania go w stanie technicznych gwarantującym niezawodność jego funkcjonowania (przeglądy, serwis). Charakterem przetwarzania danych jest przetwarzanie danych osobowych w formie elektronicznej.
10. Zakres przetwarzania obejmuje: wgląd do danych osobowych – wersja papierowa.
11. Powierzone przez Administratora dane osobowe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu wykonywania przez Podmiot przetwarzający na rzecz Administratora usług szczegółowo opisanych w Umowie głównej.

**§ 3**

**Sposób wykonania umowy w zakresie przetwarzania danych osobowych**

1. **Podmiot przetwarzający** zapewnia gwarancje wdrożenia w swojej organizacji odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych w ten sposób, by przetwarzanie spełniało wymogi rozporządzenia ogólnego.
2. **Podmiot przetwarzający** przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie **Administratora** (w tym przypadku jest to niniejsza umowa).
3. **Podmiot przetwarzający** oświadcza, że zgodnie z rozporządzeniem ogólnym:
4. prowadzi odpowiednie polityki opisujące sposób przetwarzania danych osobowych,
5. znajdujące się w jego posiadaniu urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych zapewniają odpowiedni poziom bezpieczeństwa tych danych tj.:
   1. dostęp do środków teletransmisji zabezpiecza za pomocą mechanizmów uwierzytelnienia;
   2. stosuje systemowe mechanizmy wymuszające okresową zmianę haseł;
   3. stosuje środki ochrony przed szkodliwym oprogramowaniem takim, jak np. robaki, wirusy, konie trojańskie, rootkity;
   4. używa systemu Firewall do ochrony dostępu do sieci komputerowej;
   5. na stanowiskach na których przetwarzane są dane osobowe zainstalowano wygaszacze ekranów;
   6. wobec komputerów mobilnych stosuje środek techniczny w postaci szyfrowania metodą minimum AES-256
6. aby zapewnić stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku naruszenia praw lub wolności osób fizycznych, względem których zachodzi proces przetwarzania danych osobowych stosuje środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 rozporządzenia ogólnego,
7. zapewnia ochronę przetwarzanych danych osobowych, a w szczególności zabezpieczenia danych osobowych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem rozporządzenia ogólnego, zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem, w zakresie, za który odpowiada **Podmiot przetwarzający**,
8. do wykonania czynności objętych umową dopuszcza jedynie osoby posiadające imienne upoważnienia oraz posiadające zobowiązanie do zachowania powziętych informacji podczas wykonywania czynności, o których mowa powyżej, w tajemnicy, Jednocześnie osoby oddelegowane do wykonania czynności w ramach usług określonych umową główną , posiadające odpowiednią wiedzę z zakresu ochrony danych osobowych.
9. **Podmiot przetwarzający** zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z prawem Unii, rozporządzeniem ogólnym, innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, a także niniejszą Umową.
10. **Podmiot przetwarzający** zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić **Administratora** o:
11. każdym prawnie umocowanym żądaniu udostępnienia danych osobowych właściwemu organowi państwa, chyba że zakaz zawiadomienia wynika z przepisów prawa, a w szczególności przepisów postępowania karnego, gdy zakaz ma na celu zapewnienia poufności wszczętego dochodzenia,
12. każdym nieupoważnionym dostępie do danych osobowych,
13. każdym naruszeniu w zakresie bezpieczeństwa przetwarzanych danych osobowych w terminie 48 godzin od jego wykrycia, w tym informacji, o których mowa w art. 33 ust. 3 RODO oraz art. 34 ust. 3 RODO,
14. każdym żądaniu otrzymanym od osoby, której dane przetwarza, powstrzymując się jednocześnie od odpowiedzi na żądanie.
15. **Podmiot przetwarzający** pomaga **Administratorowi** w wykonywaniu obowiązków określonych w art. 32 ‑ 36 rozporządzenia ogólnego.
16. **Podmiot przetwarzający** zobowiązuje się pomagać **Administratorowi** poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, w wywiązywaniu się z obowiązku odpowiadania na żądania osób, których dane dotyczą, w zakresie wykonywania ich praw określonych w art. 15-22 RODO. W szczególności **Podmiot przetwarzający** zobowiązuje się – na żądanie **Administratora** – do przygotowania i przekazania **Administratorowi** informacji potrzebnych do spełnienia żądania osoby, której dane dotyczą, w ciągu 7 dni od dnia otrzymania żądania **Administratora**, a w przypadku skomplikowanego charakteru żądania lub dużej liczby żądań, wskazanych w art. 12 ust. 3 RODO w terminie 14 dni od otrzymania żądania.
17. **Administrator** zastrzega sobie prawo do kontroli sposobu wykonywania niniejszej Umowy poprzez przeprowadzenie zapowiedzianych na 7 dni kalendarzowych wcześniej doraźnych audytów dotyczących przetwarzania danych osobowych przez **Podmiot przetwarzający**, oraz żądania składania przez niego pisemnych wyjaśnień.
18. Termin 7 dni, o którym mowa w ust. 8, nie ma zastosowania w sytuacji prowadzenia kontroli w wyniku incydentu bezpieczeństwa, kiedy to **Administrator** może przeprowadzić kontrolę niezwłocznie.
19. **Podmiot przetwarzający**, zgodnie z § 3 ust. 8 Umowy, jest w obowiązku umożliwić **Administratorowi**, Inspektorowi Ochrony Danych **Administratora** lub innemu audytorowi upoważnionemu przez **Administratora** przeprowadzenie audytów, w tym inspekcji, i przyczynia się do nich. Jednocześnie, jeżeli zdaniem Podmiotu przetwarzającego wydane mu polecenie stanowi naruszenie rozporządzenia ogólnego lub innych przepisów Unii lub państwa członkowskiego o ochronie danych, **Podmiot przetwarzający** niezwłocznie informuje o tym **Administratora**.
20. Na zakończenie audytu, o których mowa w § 3 ust. 8 Umowy, **Administrator** sporządza protokół w 2 egzemplarzach, który podpisują najwyższe kierownictwo **Administratora** oraz najwyższe kierownictwo **Podmiotu przetwarzającego**. **Podmiot przetwarzający** może wnieść zastrzeżenia do protokołu w terminie 10 dni roboczych licząc od daty jego podpisania.
21. **Podmiot przetwarzający** zobowiązuje się dostosować do zaleceń poaudytowych mających na celu usunięcie uchybień i poprawę bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych,.
22. **Podmiot przetwarzający** zobowiązuje się odpowiedzieć niezwłocznie i właściwie na każde pytanie **Administratora** dotyczące przetwarzania powierzonych mu na podstawie Umowy danych osobowych.
23. **Podmiot przetwarzający** jest uprawniony do korzystania z usług innego Podmiotu przetwarzającego   
    w trakcie realizacji przetwarzania danych osobowych na podstawie niniejszej umowy, wyłącznie po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody **Administratora** na dalsze powierzenie ich przetwarzania temu innemu Podmiotowi przetwarzającemu.
24. **Podmiot przetwarzający** jest obowiązany poinformować Administratora o każdym planowanym dalszym powierzeniu przetwarzania danych osobowych innemu Podmiotowi przetwarzającemu, który w terminie 14 dni od otrzymania tej informacji udziela zgodę lub wyraża sprzeciw wobec dalszego powierzenia przetwarzania w/w danych innemu Podmiotowi przetwarzającemu wskazanemu przez **Podmiot przetwarzający**.
25. **Podmiot przetwarzający** jest zobowiązany zapewnić, iż inny podmiot przetwarzający, z którego usług zamierza korzystać przy przetwarzaniu danych osobowych daje wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO oraz chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
26. W przypadku dalszego powierzenia czynności przetwarzania innemu podmiotowi przetwarzającemu **Podmiot przetwarzający** nakłada na ten inny podmiot przetwarzający na mocy umowy (w formie pisemnej, przy czym wymóg pisemności umowy spełnia umowa zawarta w formie elektronicznej), takie same obowiązki ochrony danych jakie spoczywają na **Podmiocie przetwarzającym** w ramach niniejszej umowy, w szczególności obowiązki dotyczące wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, tak aby przetwarzanie odpowiadało wymogom art. 32 RODO.
27. **Podmiot przetwarzający** ponosi wobec **Administratora** odpowiedzialność za wszelkie działania i zaniechania innego podmiotu przetwarzającego związane z ochroną powierzonych Danych osobowych jak za własne działania i zaniechania.
28. W przypadku dopuszczenia się przez inny podmiot przetwarzający naruszenia zasad ochrony powierzonych danych osobowych, **Administrator** ma prawo żądać zaprzestania korzystania przez **Podmiot przetwarzający** z usług tego podmiotu w procesie przetwarzania danych osobowych.

**§ 4**

**Odpowiedzialność podmiotu przetwarzającego**

1. **Podmiot przetwarzający** jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z Umową, a w szczególności za udostępnienie, ujawnienie osobom/podmiotom nieuprawnionym.
2. W zakresie odpowiedzialności **Podmiotu przetwarzającego** zastosowanie ma szczególnie art. 82 rozporządzenia ogólnego.

**§ 5**

**Czas obowiązywania umowy powierzenia**

Niniejsza Umowa powierzenia zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.04.2022 r**.** do 31.12.2022 r.

**§ 6**

**Warunki wypowiedzenia i rozwiązania umowy**

1. **Administrator** ma prawo rozwiązać niniejszą Umowę bez zachowania terminu wypowiedzenia, gdy **Podmiot przetwarzający**:
2. wykorzystał dane osobowe w sposób niezgodny z niniejszą Umową,
3. „pod powierzył” przetwarzanie danych osobowych podwykonawcom bez uprzedniej pisemnej zgody **Administratora**,
4. nie zaprzestał niewłaściwego przetwarzania danych osobowych, czego wynikiem jest powstała szkoda majątkowa lub niemajątkowa osoby, której dane dotyczą,
5. zawiadomi o swojej niezdolności do dalszego wykonywania niniejszej Umowy, a w szczególności niespełniania wymagań określonych w § 3 Umowy.
6. Rozwiązanie niniejszej Umowy przez **Administratora** jest równoznaczne z wypowiedzeniem umowy, o której mowa w § 1 ust. 1.
7. Po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem **Podmiot przetwarzający** zależnie od decyzji **Administratora** usuwa lub zwraca **Administratorowi** wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba, że prawo Unii lub prawo krajowe nakazuje przechowywanie danych osobowych.
8. **Podmiot przetwarzający** jest obowiązany niezwłocznie wykonać obowiązek, o którym mowa w ust. 3 powyżej, nie później jednak niż w terminie 14 dni od dnia rozwiązania niniejszej umowy, jak również poinformować o tym **Administratora** na piśmie w terminie 3 dni od jego wykonania.

**§7**

**Postanowienia końcowe**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy rozporządzenia ogólnego, a także kodeksu cywilnego.
3. Spory wynikłe z tytułu Umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy dla miejsca siedziby Administratora.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Podmiot przetwarzający |  | Administrator |