

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

*(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych,
gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro)*

Zamawiający: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert **na wykonywanie czynności związanych ze śmiercią pacjenta .**

Szczegóły zamówienia:

1. Pomieszczenia, w których będą wykonywane czynności związane ze śmiercią pacjenta spełniają wymogi sanitarno-epidemiologiczne określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 10.04.1972 w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w zakładach anatomii patologicznej, prosekturach oraz w pracowniach histopatologicznych i histochemicznych (Dz.U. Nr 17, poz.123)
2. Pomieszczenia, w których będą wykonywane sekcje zwłok są pomieszczeniami zoz lub placówkami dydaktycznymi o statusie szkoły wyższej takich jak wydziały lekarskie uniwersytetów medycznych
3. Pomieszczenia z których będą odbierane zwłoki osób zmarłych winny być oddalone nie dalej niż 15 km od siedziby Zamawiającego.
4. Zamawiający wymaga wypisu z rejestru zoz lub oświadczenie o statucie szkoły wyższej w zakresie działalności objętej przedmiotem zamówienia, wpisu do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych
5. Zamawiający wymaga aby Wykonawca dysponował co najmniej 2 lekarzami patomorfologami z co najmniej 5 letnim stażem.
6. Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał:
 - doświadczenie w zakresie wykonywania badań histopatologicznych -1500 badań w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert
 - doświadczenie w wykonywaniu sekcji zwłok, w tym sekcji dydaktycznych – 100 sekcji w okresie 1 roku
7. Lekarze Zamawiającego mają prawo uczestniczyć w sekcji zwłok. Informację o zamiarze uczestnictwa w sekcji lekarz Zamawiającego przekazuje Wykonawcy wraz ze zleceniem sekcji. W przypadku, gdy wybrany w wyniku niniejszego postępowania Wykonawca wykonuje sekcje zwłok w obiekcie oddalonym o co najmniej 1 km od lokalizacji Zamawiającego – Katowice ul. Medyków 14 ponosi on koszty transportu lekarzy Zamawiającego w obie strony. Z uwagi na ograniczony czas pracy personelu lekarskiego transport ten winien się odbywać samochodami osobowymi w godzinach 8.00 do 13.00 danego dnia.
8. Lekarze patomorfolodzy przeprowadzający sekcje zwłok na wniosek Zamawiającego winni uczestniczyć w spotkaniach w oddziałach szpitalnych Zamawiającego, których celem będzie omawianie przyczyn zgonów. Ilość spotkań, ich termin i czas trwania będzie uzależniony od potrzeb Zamawiającego. Osoby uprawnione przez Zamawiającego zawiadomią telefonicznie lekarzy patomorfologów z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem. Wykonawca zapewnia transport do i z siedziby Zamawiającego, a za uczestnictwo nie otrzymuje odrębnego wynagrodzenia.
9. Wydanie zwłok osoby zmarłej osobie uprawnionej do ich pochowania odbywać się będzie w dni robocze co najmniej przez 5 dni w tygodniu – od poniedziałku do piątku – przez co najmniej 5 godzin dziennie.
10. Zamawiający zobowiązuje się do dostarczenia zwłok osób zmarłych do miejsca wykonywania czynności związanych ze śmiercią pacjenta w przypadku, gdy odległość od lokalizacji Zamawiającego – Katowice ul. Medyków 14 do tego miejsca wynosi nie więcej niż 1 km, w innym wypadku Wykonawca jest zobowiązany do odbioru zwłok osób zmarłych w siedzibie Zamawiającego i do pokrycia kosztów ich transportu, koszty te należy uwzględnić w kalkulacji ceny usługi.
11. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania aktualnej umowy na utylizację odpadów medycznych przez okres obowiązywania umowy na wykonywanie czynności związanych ze śmiercią pacjenta.
12. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania aktualnej polisy OC w zakresie świadczonych usług będących przedmiotem umowy na wykonywanie czynności związanych ze śmiercią pacjenta przez okres obowiązywania umowy.
13. Oferta powinna zawierać:
 - a) Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz oferty według druku stanowiącego załącznik nr 1

- b) Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/ osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz oświadczeń według druku stanowiącego załącznik nr 2
- c) Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia :
- wykonywanie sekcji zwłok - wypis z rejestru ZOZ / statut medycznej szkoły wyższej
 - wykonywanie badań histopatologicznych – wpis do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych
- d) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- e) Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

Miejsce i termin składania ofert - Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Sekretariat – pokój D 022 – w terminie do dnia 21.10.2016r. do godz. 12:00

Ofertę 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
„Wykonywanie czynności związanych ze śmiercią pacjenta”
– Nie otwierać przed 21.10.2016 r., godz. 12:00”**

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

– Małgorzata Klata, Dział Zamówień Publicznych , e-mail: bzp@uck.katowice.pl

Zamawiający zastrzega sobie prawo do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Oświadczenia
3. Wzór umowy
4. Wzór umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych

Z upoważnienia Dyrektora
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Kierownik Działu Zamówień Publicznych

.....

pieczęć firmowa wykonawcy

OFERTA
DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM KLINICZNEGO im. Prof. K. Gibińskiego
ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba do kontaktów

Ubiegając się o wykonywanie czynności związanych ze śmiercią pacjenta polegających na:

- przechowywaniu zwłok osoby zmarłej w chłodni nie dłużej niż 72 godziny
 - przechowywaniu zwłok osoby zmarłej w chłodni dłużej niż 72 godziny
 - umycie, ubranie i wydanie zwłok osoby zmarłej
 - przechowywanie dzieci martwo urodzonych
 - przeprowadzanie sekcji zwłok na wniosek Zamawiającego
 - pobranie ,materiału i wykonanie badań histopatologicznych (dotyczy zwłok osób zmarłych)
- oferujemy realizację w/w czynności za następującą cenę:

cenę netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena brutto: zł

(słownie:.....)

Powyższa cena zawiera wszystkie koszty realizacji zamówienia.

Termin realizacji zamówienia : 36 miesięcy począwszy od dnia 30.10.2016r.

Oświadczamy, że:

- spełniamy wszystkie wymogi określone w Zaproszeniu do składania ofert, a w razie żądania Zamawiającego, jesteśmy w stanie przedstawić dokumenty potwierdzające oświadczenia.

- zawarta w Zaproszeniu treść projektu umowy wraz z załącznikiem została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

W/w cena wynika z następującego wyliczenia:

DZP/381/37/AAD/2016

Lp.	Przedmiot zamówienia	Ilość usług w okresie trwania umowy *	Cena jedn. netto za usługę	Wartość netto kol.3 x kol.4	Podatek VAT	Wartość brutto kol.5+VAT
1	2	3	4	5	6	7
1	Przechowywanie zwłok osoby zmarłej w chłodni nie dłużej niż 72 godzin (przy założeniu liczby osób zmarłych wynoszącej 1300 osób) **	3900 dób				
2	Przechowywanie zwłok osoby zmarłej w chłodni dłużej niż 72 godzin	50 dób				
3	Umycie, ubranie i wydanie osobie uprawnionej do ich pochowania zwłok osoby zmarłej w stanie zapewniającym zachowanie godności należącej osobie zmarłej	1300 osób				
4	Przechowywanie dzieci martwo urodzonych do 14 dni	50 osób				
5	Przeprowadzenie sekcji zwłok wraz z udostępnieniem pomieszczeń, urządzeń oraz pomocy fachowej do przeprowadzenia sekcji zwłok	300 osób				
6	Pobranie materiału i wykonanie badań histopatologicznych	2000 wycinków				
OGÓŁEM WARTOŚĆ:						

* podane ilości usług są wartościami szacunkowymi, rzeczywista ilość uzależniona będzie od zdarzeń losowych.

** W przypadku gdy upływ terminu przypada na dni wolne od pracy przyjmuje się, że termin upływa w następujący po dniu wolnym od pracy dzień roboczy, w takim przypadku Zamawiający nie ponosi jednak kosztów przechowywania zwłok osoby zmarłej w dni wolne od pracy.

.....

*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/
osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy*

OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Oświadczam, że spełniam wszystkie wymagania określone w Zaproszeniu do składania ofert, a w razie żądania Zamawiającego, jestem w stanie przedstawić dokumenty potwierdzające że:

1. Pomieszczenia, w których będą wykonywane czynności związane ze śmiercią pacjenta spełniają wymagania sanitarno-epidemiologiczne określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 10.04.1972 w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy w zakładach anatomii patologicznej, prosekturach oraz w pracowniach histopatologicznych i histochemicznych (Dz.U. Nr 17, poz.123)

2. Pomieszczenia, w których będą wykonywane sekcje zwłok są pomieszczeniami zoz lub placówkami dydaktycznymi o statusie szkoły wyższej *

3. Pomieszczenia z których będą odbierane zwłoki osób zmarłych są oddalone km od siedziby Zamawiającego.

4. Wykonawca zatrudnia lekarzy patomorfologów z co najmniej 5 letnim stażem.

5. Wykonawca posiada:

- doświadczenie w zakresie wykonywania badań histopatologicznych
- doświadczenie w wykonywaniu sekcji zwłok, w tym sekcji dydaktycznych

6. Wykonawca posiada aktualną umowę na utylizację odpadów medycznych i zobowiązuje się do jej kontynuowania przez okres obowiązywania umowy na wykonywanie czynności związanych ze śmiercią pacjenta.

7. Wykonawca posiada aktualną polisę OC w zakresie świadczonych usług będących przedmiotem umowy na wykonywanie czynności związanych ze śmiercią pacjenta i zobowiązuje się do jej kontynuowania przez okres obowiązywania umowy na wykonywanie czynności związanych ze śmiercią pacjenta.

Zawarta w Zaproszeniu treść projektu umowy została przez nas zaakceptowana i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

- Załącznikami do niniejszej oferty są (wymienić wszystkie załączniki) :

1.
2.
3.

*) *niepotrzebne skreślić*

.....
*podpis i pieczęć osoby uprawnionej/
osób uprawnionych do reprezentowania wykonawcy*

UMOWA –wzór

(do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000,00 euro)

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

KRS 0000049660

NIP 954-22-74-017

REGON 001325767

zwanym w treści umowy Zamawiającym , reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala -Dariusza Jorg

a

.....
z siedzibą:

wpisanym do pod nr

NIP

REGON

zwanym w treści umowy Wykonawcą

reprezentowanym przez:

.....

.....

§1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Zamawiający zleca a Wykonawca przyjmuje do wykonywania następujące czynności związane ze śmiercią pacjenta:
 - a. przechowywanie zwłok osoby zmarłej w chłodni do 72 godzin, licząc od godziny, w której nastąpiła śmierć pacjenta,
 - b. przechowanie zwłok osoby zmarłej powyżej 72 godzin w przypadkach określonych w art. 28 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (j.t. Dz. U. z 2015r., poz. 618, z późn.zm.),
 - c. umycie, ubranie i wydanie zwłok osobie lub instytucji uprawnionej do pochowania zwłok osoby zmarłej, w sposób zapewniający zachowanie godności należnej osobie zmarłej,
 - d. przechowywanie zwłok dzieci martwo urodzonych, w tym po poronieniu,
 - e. przeprowadzanie sekcji zwłok na wniosek Zamawiającego w celu ustalenia przyczyny zgonu i weryfikacji rozpoznania klinicznego,
 - f. pobieranie materiału tkankowego ze zwłok w celu wykonywania badań histopatologicznych na wniosek Zamawiającego.

§2.

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować umowę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z ustawą o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (j.t. Dz. U. z 2015 r., poz. 618, z późn.zm.).
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb oraz do ograniczenia zamówienia w zakresie rzeczowym i ilościowym, co nie jest odstępniem od umowy.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość wydłużenia terminu wykonania czynności o których mowa w § 1 a, b, d o 24 godziny, w takim przypadku Zamawiający nie ponosi jednak kosztów przechowywania zwłok osoby zmarłej powyżej 72 godzin.
4. W przypadku, gdy upływ terminów czynności wymienionych w § 1 ust.1 pkt a, b, d niniejszej umowy przypada na dni wolne od pracy przyjmuje się, że termin upływa w następującym po dniu wolnym od pracy

dniu roboczym, w takim wypadku Zamawiający nie ponosi kosztów przechowania zwłok osoby zmarłej w dni wolne od pracy.

5. Lekarze Zamawiającego mają prawo uczestniczyć w sekcji zwłok. Informację o zamiarze uczestnictwa w sekcji zwłok lekarz Zamawiającego przekazuje Wykonawcy wraz ze zleceniem sekcji. W przypadku, gdy Wykonawca wykonuje sekcje zwłok w obiekcie oddalonym o co najmniej 1 km od lokalizacji Zamawiającego – Katowice ul. Medyków 14 ponosi on koszty transportu lekarzy Zamawiającego. Z uwagi na ograniczony czas pracy personelu lekarskiego transport ten winien się odbywać samochodami osobowymi w godzinach 8.00 - 13.00 danego dnia.
6. Lekarze patomorfologodzy przeprowadzający sekcje zwłok na wniosek Zamawiającego winni uczestniczyć w spotkaniach w oddziałach szpitalnych Zamawiającego, których celem będzie omawianie przyczyn zgonów. Ilość spotkań, ich termin i czas trwania będzie uzależniony od potrzeb Zamawiającego. Osoby upoważnione przez Zamawiającego zawiadomią telefonicznie lekarzy patomorfologów z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem o terminie spotkania. Wykonawca zapewnia transport do i z lokalizacji Zamawiającego, a za uczestnictwo w spotkaniach nie otrzymuje odrębnego wynagrodzenia.
7. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania aktualnej umowy na utylizację odpadów medycznych przez okres obowiązywania niniejszej umowy.
8. Wydanie zwłok osoby zmarłej osobie lub instytucji uprawnionej do ich pochowania odbywać się będzie w dni robocze co najmniej przez 5 dni w tygodniu – od poniedziałku do piątku – przez co najmniej 5 godzin dziennie.
9. Zamawiający zobowiązuje się do dostarczenia zwłok osób zmarłych do miejsca wykonywania czynności związanych ze śmiercią pacjenta w przypadku, gdy odległość od lokalizacji Zamawiającego - Katowice ul. Medyków 14 do tego miejsca wynosi nie więcej niż 1 km, w innym wypadku Wykonawca jest zobowiązany do odbioru zwłok osób zmarłych w lokalizacji Zamawiającego i do pokrycia kosztów ich transportu. W przypadku, jeżeli sekcja zwłok jest wykonywana w innym miejscu niż przechowanie zwłok Wykonawca sam pokrywa koszty transportu niezbędne do realizacji usługi.
10. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu dokumentację medyczną z przeprowadzonej sekcji zwłok w terminie do 24 godzin od chwili wykonania sekcji.
11. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją usług Wykonawca winien niezwłocznie poinformować Zamawiającego telefonicznie lub faxem.....
12. W przypadku kiedy zwłoki osoby zmarłej są odebrane przez osoby lub instytucje uprawnione do pochówku po upływie 72 godzin z przyczyn leżących po stronie tych osób lub instytucji Wykonawca będzie dochodził wynagrodzenia za przechowanie zwłok za ten okres od osób lub instytucji uprawnionych do ich odbioru i pochowania. Zamawiający zobowiązuje się poinformować osoby lub instytucje uprawnione do pochowania, którym wydawana jest karta statystyczna zgonu o odpłatności za każdą kolejną dobę przechowania zwłok po upływie 72 godzin od stwierdzenia zgonu i jej wysokości. Wykonawca ma prawo otrzymania bezpośredniego odpłatności od osoby lub instytucji uprawnionej do pochowania zwłok.
13. W przypadku nie zgłoszenia się po odbiór zwłok osoby uprawnionej do ich pochowania lub w przypadku braku takiej osoby, Zamawiający zobowiązuje się do powiadomienia organów policji i prokuratury oraz właściwej gminy. W takim przypadku Wykonawca obciąża Zamawiającego kosztami przechowania zwłok zgodnie z umową, a Zamawiający dochodzi zwrotu poniesionych kosztów od gminy lub osoby uprawnionej do pochowania zwłok.
14. W przypadku zwłok dzieci martwo urodzonych, co do których osoby uprawnione nie wyraziły chęci pochówku, zwłoki te winny być przechowywane przez okres nie krótszy niż 14 dni kalendarzowych. Po tym okresie zwłoki zostaną wydane z siedziby Wykonawcy Zamawiającemu lub innemu podmiotowi, wskazanemu przez Zamawiającego. Pkt. 15 niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio po upływie wskazanego terminu.
15. Wykonawca na równi ze zwłokami dzieci martwo urodzonych traktuje preparaty zwracane przez podmiot świadczący usługi w zakresie badań histopatologicznych i przechowuje je zgodnie z pkt. 14 niniejszego paragrafu.
16. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania polisy OC w zakresie świadczonych usług będących przedmiotem niniejszej umowy przez okres obowiązywania umowy.
17. Wykonawca zobowiązuje się w dniu zawarcia niniejszej umowy zawrzeć umowę o powierzenie przetwarzania danych osobowych na warunkach wskazanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr do niniejszej umowy

§3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

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

(słownie:.....)
cena netto:zł

należny podatek VAT :.....zł.

2. Ceny jednostkowe wykonywanych czynności związanych ze śmiercią pacjenta określone zostały w załączniku nr do umowy.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji umowy.
4. Zapłata za wykonanie czynności związanych ze śmiercią pacjenta nastąpi przelewem na rachunek Wykonawcy w ciągu 30 dni od otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT. W przypadku, gdyby Wykonawca zamiścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie obowiązuje termin płatności określony w umowie.
5. Za datę dokonania zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§4.

KARY UMOWNE

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach:
 - a) niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, w wysokości wartości niewykonanych lub nienależycie wykonanych czynności związanych ze śmiercią pacjenta,
 - b) rozwiązania umowy przez Zamawiającego z powodu okoliczności leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy.
2. W przypadku niewykonania przez Wykonawcę zleconych czynności związanych ze śmiercią pacjenta, Zamawiający uprawniony jest do zlecenia wykonania czynności podmiotowi trzeciemu i obciążenia Wykonawcy kosztami wynikającymi z różnicy w kosztach czynności określonych w niniejszej umowie a faktycznie zapłaconych na rzecz podmiotu trzeciego, niezależnie od Kary umownej określonej w ust. 1 pkt a.
3. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia.
4. W przypadku, gdy wysokość wyrządzonej szkody przewyższa naliczoną karę umowną Zamawiający ma prawo żądać odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§5.

ROZWIĄZANIE I ODSZTAPIENIE OD UMOWY

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o takich okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
 - a) Wykonawca trzykrotnie nie dotrzyma terminu określonego w § 2 ust. 10 niniejszej umowy,
 - b) Wykonawca trzykrotnie wykona nienależycie zlecone czynności związane ze śmiercią pacjenta.
3. Oświadczenie Zamawiającego o rozwiązaniu umowy zostanie wysłane listem poleconym na adres Wykonawcy podany w umowie.
4. Rozwiązanie umowy na podstawie ust. 2 niniejszego paragrafu nie zwalnia Wykonawcy od obowiązku zapłaty kar umownych i odszkodowań.

§6.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowa zawarta jest na okres 36 miesięcy począwszy od dnia 30.10.2016 r.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przejąć jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby

trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po uprzednim wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.

5. Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Zamawiający

Wykonawca

Załącznik do umowy:

1. Formularz cenowy
2. Umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych

UMOWA O POWIERZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

NR

zawarta w dniuroku w pomiędzy:

Uniwersyteckim Centrum Kliniczne im. Prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach, ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice,

KRS 0000049660

NIP 954-22-74-017, REGON 001325767

reprezentowanym przez:

Dariusza Jorg - Dyrektora Szpitala

zwanym w treści umowy *Zleceniodawcą*,

a

.....

KRS

NIP REGON

zwanym w treści umowy *Wykonawcą*.

§ 1

Powierzenie przetwarzania danych osobowych

1. W związku z realizacją umowy nr D/ZP/381/37/AAD/16 z dnia r. zawartej pomiędzy Zleceniodawcą a Wykonawcą, której przedmiotem jest *Wykonywanie czynności związanych ze śmiercią pacjenta* Zleceniodawca powierza Wykonawcy w trybie art. 31 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2015r. poz. 2135) zwanej dalej „ustawą” przetwarzanie danych osobowych.
2. Zleceniodawca oświadcza, że jest administratorem danych, które powierza.
3. Zleceniodawca powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych w zakresie określonym w § 2.

§ 2

Zakres i cel przetwarzania danych

1. Wykonawca będzie przetwarzał powierzone na podstawie niniejszej Umowy kategorie danych osobowych / zbiory danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji umowy o której mowa w § 1 ust. 1. Umowy.
2. Powierzone przez Zleceniodawcę dane osobowe będą przetwarzane przez Wykonawcę wyłącznie w celu wykonywania przez Wykonawcę na rzecz Zleceniodawcy usług szczegółowo opisanych w umowie o której mowa w § 1 ust. 1 i w sposób zgodny z niniejszą Umową.

§ 3

Warunki przetwarzania danych osobowych

1. Wykonawca zobowiązuje się, przy przetwarzaniu danych osobowych, o których mowa w § 2 ust 1 Umowy do zabezpieczenia tych danych poprzez podjęcie środków technicznych i organizacyjnych, o których mowa w art. 36 – 39a ustawy.
2. Wykonawca oświadcza, że przetwarzanie powierzonych mu danych jest zgodne z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informacyjne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. 2014r, Nr 100, poz. 1024):

3. Wykonawca zobowiązuje się przekazać Zleceniodawcy imienny wykaz osób upoważnionych, które będą przetwarzać dane osobowe zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy oraz przepisami prawa (załącznik nr1 do umowy).
4. Wykonawca zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą Umową, ustawą oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
5. Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić Zleceniodawcę o następujących sytuacjach:
 - 1) każdym prawnie umocowanym żądaniu udostępnienia danych osobowych właściwemu organowi państwa,
z wyłączeniem celu zapewnienia poufności wszczętego dochodzenia,
 - 2) każdym istotnym zdarzeniu mającym wpływ na bezpieczeństwo przetwarzanych danych.
6. Zleceniodawcy przysługuje prawo do kontroli sposobu wykonywania niniejszej Umowy poprzez przeprowadzenie doraźnych kontroli dotyczących przetwarzania danych osobowych przez Wykonawcę oraz żądania składania przez niego pisemnych wyjaśnień.
7. Wykonawca może powierzyć przetwarzanie danych osobowych określonych niniejszą umową podwykonawcy w związku z zawarciem umowy na podwykonawstwo dotyczące realizacji umowy, o której mowa w § 1 ust. 1 Umowy, jedynie za pisemną zgodą Zleceniodawcy na warunkach analogicznych do określonych w niniejszej Umowie.

§ 4

Odpowiedzialność Wykonawcy

1. Wykonawca jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z Umową, a w szczególności za udostępnienie osobom nieupoważnionym.
2. W przypadku naruszenia przepisów ustawy lub niniejszej Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w następstwie, czego Zleceniodawca, jako administrator danych osobowych zostanie zobowiązany do wypłaty odszkodowania lub zostanie ukarany karą grzywny, Wykonawca zobowiązuje się pokryć Zleceniodawcy poniesione z tego tytułu straty i koszty.

§ 5

Czas obowiązywania Umowy powierzenia

Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas realizacji przez Wykonawcę umowy określonej w § 1 ust. 1 Umowy.

§ 6

Rozwiązanie Umowy

1. Zleceniodawca ma prawo rozwiązać niniejszą Umowę bez zachowania terminu wypowiedzenia, w przypadku gdy Wykonawca:
 - 1) wykorzysta dane osobowe w sposób niezgodny z niniejszą Umową,
 - 2) powierzy przetwarzanie danych osobowych podwykonawcom bez zgody Zleceniodawcy,
 - 3) nie zaprzestanie niewłaściwego przetwarzania danych osobowych,
 - 4) zawiadomi o swojej niezdolności do dalszego wykonywania niniejszej Umowy, a w szczególności o niespełnianiu wymagań określonych w § 3. Umowy.
2. Rozwiązanie umowy, o której mowa w § 1 ust. 1. Umowy jest równoznaczne z rozwiązaniem niniejszej Umowy.
3. W przypadku wygaśnięcia lub rozwiązania umowy, o której mowa § 1 ust. 1 Umowy Wykonawca niezwłocznie, ale nie później niż w terminie do 5 dni kalendarzowych, zobowiązuje się zwrócić lub usunąć wszelkie dane osobowe, których przetwarzanie zostało mu powierzone, w tym skutecznie usunąć je również z nośników elektronicznych pozostających w jego dyspozycji i potwierdzić powyższe przekazaniem Zleceniodawcy pisemnym oświadczeniem.

§ 7

Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9

Spory wynikłe na tle niniejszej Umowy będzie rozstrzygał Sąd właściwy dla miejsca siedziby Zleceniodawcy.

§ 10

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

.....
za Zleceniodawcę

.....
za Wykonawcę