

D/ZP/381/8/IN/16 Katowice, dn. 23.02.2016 r.

**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 Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert na **usługę wsparcia technicznego przy przygotowaniu systemu informatycznego AMMS/InfoMedica produkcji Asseco Poland do działania po połączeniu Zamawiającego z Samodzielnym Publicznym Centralnym Szpitalem Klinicznym im. Prof. Kornela Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z siedzibą przy ul. Medyków 14 w Katowicach**.

**Szczegóły zamówienia:**

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

Umowa zostanie zawarta na okres 60 dni roboczych.

Więcej szczegółów w Opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 3 do Zaproszenia).

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczętowany przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające dopuszczenie wykonawcy do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

**Miejsce i termin składania ofert** - Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35, Sekretariat – pokój D 022 – w terminie do dnia 29.02.2016 r. do godz. 12:00

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami:

– Andrzej Rechowicz, Dział Zamówień Publicznych pok. E057, tel. 32 3581-332 e-mail: zp@szpitalceglana.pl

w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.



Ofertę należy złożyć w zamkniętej , opisanej według poniższego wzoru kopercie :

**,, Nazwa, adres Wykonawcy**

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

**Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii**

**Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny ŚUM w Katowicach**

**ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice**

**„Oferta – wsparcie techniczne”**

**– *Nie otwierać przed 29.02.2016 r. godz.12:00”***

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

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy
3. Opis przedmiotu zamówienia

Z upoważnienia D Y R E K T O R A

Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii

w Katowicach

mgr Andrzej Rechowicz

Kierownik Działu Zamówień Publicznych

D/ZP/381/8/IN/16

Załącznik nr 1

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

pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA**

**DLA UNIWERSYTECKIEGO CENTRUM OKULISTYKI I ONKOLOGII**

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO**

**ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

Nazwa wykonawcy ................................................................................................................

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

REGON .......................... NIP ......................................... KRS ………................................

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

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

Osoba do kontaktów .............................................................................................................

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **usługę wsparcia technicznego przy przygotowaniu systemu informatycznego AMMS/InfoMedica produkcji Asseco Poland do działania po połączeniu Zamawiającego z Samodzielnym Publicznym Centralnym Szpitalem Klinicznym im. Prof. Kornela Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z siedzibą przy ul. Medyków 14 w Katowicach**, oferujemy realizację całości zamówienia za następującą cenę:

cena netto ......................................................... zł

podatek VAT ...............% tj. ................................... zł

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

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

**Powyższa cena jest iloczynem planowanej ilości roboczogodzin (330) i ceny jednej roboczogodziny tj. netto ……… zł, VAT …….. zł, brutto ……… zł**

**Termin realizacji: 60 dni roboczych**

Oświadczamy, że

- 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)* :

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

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

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/

osób uprawnionych

do reprezentowania wykonawcy

D/ZP/381/8/IN/16

Załącznik nr 2

**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.

Strony umowy:

**Zamawiający – Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35**

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

reprezentowane przez:

Dyrektora – Dariusza Jorg

**Wykonawca –**

NIP ……………., REGON ………………., KRS …………………………..

reprezentowany przez:

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

**§ 1**

**PRZEDMIOT UMOWY**

1. Zamawiający zamawia, a Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę polegającą na wsparciu technicznym przy przygotowaniu Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica/AMMS produkcji Asseco Poland do działania po połączeniu Zamawiającego z Samodzielnym Publicznym Centralnym Szpitalem Klinicznym im. Prof. Kornela Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z siedzibą przy ul. Medyków 14 w Katowicach (zwanego dalej: „Szpitalem Przejmowanym”)
2. Usługa wsparcia technicznego będzie obejmować wsparcie dla modułów części finansowo-księgowej ( obejmującej moduły: Finanse i Księgowość, Rejestr Sprzedaży, Kasa, Koszty, Gospodarka Materiałowa, Środki Trwałe, Wyposażenie, Wycena Kosztów Normatywnych, Obsługa Budżetów, elektroniczna Inwentaryzacja ST, WP) oraz części medycznej ( obejmującej moduły: Ruch Chorych [Izba Przyjęć, Oddział, Statystyka], Apteczka Oddziałowa, Apteka, Gabinet Lekarski PRO, Pracownia PRO, Recepcja PRO, Statystyka PRO, Optymalizator [symulator] JGP, Dokumentacja medyczna) Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica/AMMS.
3. Zakres wsparcia technicznego będzie obejmował następujące zadania:
4. Utworzenie skryptów umożlwiających automatyczne przypisanie rodzaju kosztów dla wszystkich leków znajdujących się w słowniku globalnym oraz nowo dodawanych do słownika celem zapewnienia poprawnego eksportu informacji o rozchodach leków do modułu FK z uwzględnieniem dwóch lokalizacji.
5. Konfiguracja wzorców eksportów uwzględniających dwie lokalizacje oraz nowo powstałe apteczki oddziałowe z modułu Apteka do modułu Finansowo Księgowego.
6. Konfiguracja części medycznej systemu celem zapewnienia możliwości rozliczania do Narodowego Funduszu Zdrowia świadczeń medycznych realizowanych w drugiej lokalizacji.
7. Konsultacje techniczne podczas przygotowania systemu do działania po połączeniu
8. Konsultacje stanowiskowe oraz szkolenia dla nowych użytkowników.
9. Przygotowanie części finansowo-księgowej do działania po połączeniu Szpitali
10. Przygotowanie bazy na potrzeby wprowadzenia środków trwałych z przejmowanego Szpitala do obecnej ewidencji środków trwałych ( moduł Środki Trwałe)
11. Konfiguracja wzorców do eksportów na potrzeby wymiany danych pomiędzy modułami funkcjonującymi w części finansowo-księgowej.
12. Przygotowanie niezbędnych wykazów, zestawień, statystyk obejmujących dwie lokalizacje.
13. Możliwość konsultacji telefonicznych dotyczących konfiguracji Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica/AMMS,

**§ 2**

**WARUNKI REALIZACJI UMOWY**

1. Umowa zostaje zawarta na okres 60 dni roboczych od daty podpisania umowy
2. Usługi będą świadczone w siedzibie Zamawiającego lub w siedzibie Szpitala Przejmowanego, (w Katowicach przy ul. Medyków 14) lub zdalnie za pomocą łączy internetowych.
3. Strony ustalają następujące zasady świadczenia usług:
4. Świadczenie usług będzie następować w godzinach pracy Zamawiającego od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy
5. Wykonawca wyznacza do koordynacji prac Kierownika Projektu: …………
6. Zgłoszenia Zamawiającego zapotrzebowania na usługę będą wysyłane na adres poczty elektronicznej Wykonawcy: ………………………………………………….
7. Zamawiający będzie zlecał świadczenie usług w taki sposób, aby liczba roboczogodzin jednej osoby wykonującej zamówienie w danym dniu nie była mniejsza niż 6 godzin.
8. Wykonawca przy czynnościach związanych z realizacją umowy zobowiązuje się postępować z najwyższą starannością wynikającą z zawodowego charakteru prowadzonej działalności.
9. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody związane z nieprawidłowym wykonaniem przedmiotu umowy.
10. Wykonawca zagwarantuje, że wszelkie dokonane modyfikacje nie zaburzą ciągłości działania Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica/AMMS

**§ 3**

**ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO**

Zamawiającyjest zobowiązany do:

1. wyznaczenia osób odpowiedzialnych za realizację całości niniejszej Umowy oraz wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych tych osób. Osobami tymi są: Urszula Rytel, Grzegorz Viola, tel. (032) 3581 352 e-mail: [informatyka@szpitalceglana.pl](mailto:informatyka@szpitalceglana.pl);
2. niezbędnej współpracy w trakcie realizacji niniejszej umowy;
3. zapewnienia personelowi Wykonawcy lub osobom przez niego upoważnionym dostępu do systemu na czas realizowania czynności objętych umową w sposób umożliwiający jak najszybsze wykonanie usługi;
4. wykonywania niezbędnych czynności proponowanych przez Wykonawcę, w szczególności czynności związanych z bezpieczeństwem pracy systemu i bezpieczeństwem danych gromadzonych w systemie;
5. wykonywania kopii zapasowych danych w systemie (backup) po każdym dniu roboczym;
6. niedokonywania samodzielnie żadnych zmian w konfiguracji oprogramowania objętego usługą; W przypadku zaistnienia takiej potrzeby Zamawiający ma prawo zmiany konfiguracji oprogramowania ale zmiany takie muszą zostać wcześniej skonsultowane z Wykonawcą.
7. konsultowania z Wykonawcą zmian dotyczących konfiguracji sprzętu komputerowego, na którym działa oprogramowanie objęte umową;
8. prowadzenia rejestru usług zrealizowanych przez Wykonawcę;
9. potwierdzania wykonanych czynności w sporządzonym przez Wykonawcę protokole z wykonanej czynności.

**§ 4**

**WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu realizacji umowy nie przekroczy kwoty brutto …. zł (słownie: …………………..), netto ……………… zł, VAT ………………zł.
2. Kwota, o której mowa w ust. 1 obejmuje 330 roboczogodzin świadczenia usług, które Zamawiający może, ale nie musi wykorzystać w trakcie trwania umowy.
3. Stawka wynagrodzenia za jedną godzinę świadczenia usług wynosi brutto …. zł (słownie: …………………..), netto ……………… zł, VAT ………………zł
4. Wynagrodzenie należne jest Wykonawcy za każdą rozpoczętą roboczogodzinę.
5. Wynagrodzenie za świadczone usługi będzie ustalane w okresach miesięcznych za wykonane roboczogodziny, na podstawie raportu wykonanych usług sporządzonego oraz podpisanego przez Strony, wskazującego zakres usług, daty ich wykonania oraz czasochłonność (wzór raportu stanowi załącznik nr …. do umowy ). Raport wykonanych usług będzie sporządzany po zakończeniu danego miesiąca lub po wyczerpaniu puli godzin usług objętych niniejszą umową.
6. Zapłata wynagrodzenia za świadczone usługi objęte umową nastąpi po ich wykonaniu, w ciągu 30 dni od otrzymania faktury VAT, wystawionej na podstawie podpisanego przez obie Strony raportu wykonanych usług. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie, obowiązuje termin płatności określony w umowie.
7. Za datę zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Strony dopuszczają możliwość podwyższenia wynagrodzenia brutto należnego Wykonawcy wyłącznie w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT.

**§ 5**

**OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

W celu prawidłowego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z niniejszej Umowy i wyłącznie w zakresie niezbędnym dla wykonania przez Wykonawcę takich obowiązków, Zamawiający będący Administratorem Danych Osobowych w rozumieniu Ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2015.2135 t.j.) powierza Wykonawcy przetwarzanie wszelkich rodzajów danych osobowych na zasadach określonych w zawartej pomiędzy stronami Umowie O Powierzenie i Przetwarzanie Danych Osobowych nr ………..

**§ 6**

**Zintegrowany System Zarządzania Jakością**

1. W związku z wdrożeniem przez Zamawiającego Zintegrowanego Systemu Zarządzania w zakresie zarządzania środowiskowego (zgodnie z normą ISO14001:2004) oraz zarządzania bezpieczeństwem i higieną pracy (zgodnie z normą OHSAS 18001:2007) Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z „Informacją dla Wykonawcy o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach podczas wykonywania prac na jego terenie” oraz z „Zasadami środowiskowymi dla Wykonawców”.
2. Przed podpisaniem niniejszej umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu „Zobowiązanie Wykonawcy”, „Listę pracowników poinformowanych o zagrożeniach wynikających z działalności Uniwersyteckiego Centrum Okulistyki i Onkologii w Katowicach” oraz „Zasady środowiskowe dla Wykonawców”.
3. Wykonawca oświadcza, że jego pracownicy posiadają wszystkie wymagane obowiązującymi przepisami aktualne badania lekarskie i specjalistyczne oraz odbyli szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.
4. Wykonawca oświadcza, że jego pracownicy, przebywający na terenie Zamawiającego będą wyposażeni w identyfikatory lub ubrania robocze z widoczną nazwą firmy.

**§ 7**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, a w szczególności art. 734-751 k.c.
2. Powierzenie realizacji niniejszej umowy osobom trzecim wymaga każdorazowo uzyskania przez Wykonawcę pisemnej zgody Zamawiającego na osobę podwykonawcy.
3. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić wyłącznie po uprzednim wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, a dwa dla Zamawiającego.

**Załączniki do umowy:**

* 1. Wzór raportu wykonanych usług .
  2. Wzór umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

Załącznik nr 1 do umowy .......

**WZÓR RAPORTU**

**RAPORT WYKONANYCH USŁUG do Umowy nr .....**

podpisany w ...................., w dniu ........................................

|  |  |
| --- | --- |
| ZAMAWIAJĄCY: | WYKONAWCA: |
|  |  |

1. Strony reprezentowali:

Zamawiający: ......................................

Wykonawca: ......................................

1. Strony potwierdzają przekazanie następujących usług wdrożeniowych wykonanych w miesiącu ...........:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Przedmiot usług | Okres wykonywania | Czasochłonność | Wynagrodzenie wg stawki określonej w §4 ust. 1 Umowy |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Zamawiający potwierdza Wykonanie w/w usług.
2. Uwagi do wykonanych usług:

……………………………………….

………………………………………..

1. Raport sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Niniejszy Raport stanowi podstawę do wystawienia faktury VAT z tytułu realizacji usług na kwotę ........................ zł netto (słownie: ...................................................................... złotych), która powiększona o należny podatek VAT wynosi ................ zł brutto (słownie: ...................................................................... złotych).

|  |  |
| --- | --- |
| Wykonawca Zamawiający |  |

**UMOWA O POWIERZENIE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**NR ……………**

zawarta w dniu ......................roku w …………….. pomiędzy:

**Uniwersyteckim Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach**

ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice

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

reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala - Dariusza Jorga

zwanym w dalszej treści umowy ***Powierzającym,***

a

**………………………………**

………………………………

…….. ……………………...

**KRS …………….. NIP ……………….. REGON …………….**

reprezentowanym przez:

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

zwanym w dalszej treści umowy ***Wykonawcą*.**

**§ 1.**

W związku z powierzeniem Wykonawcy świadczenia usług polegających *na wsparciu technicznym przy przygotowaniu systemu informatycznego AMMS/InfoMedica produkcji Asseco Poland do działania po połączeniu Zamawiającego z Samodzielnym Publicznym Centralnym Szpitalem Klinicznym im. Prof. Kornela Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach przy ul. Medyków 14*. na podstawie odrębnej umowy nr …………………….. zawartej w dniu ………… na okres **……………….** począwszy od dnia ………… zwanej dalej „Umową” z której wynika konieczność udostępnienia Wykonawcy posiadanych przez Powierzającego danych osobowych, Powierzający udostępni Wykonawcy posiadane i przyszłe zbiory danych osobowych przechowywane w bazach danych oprogramowania, do którego Wykonawca będzie miał dostęp w związku z realizacją wyżej wymienionej umowy.

**§ 2.**

**Zabezpieczenie powierzonych danych osobowych**

* 1. Wykonawca zobowiązuje się do ochrony powierzonych mu danych, a w szczególności przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych i przepisów wykonawczych, oraz zgodnie z powszechnie przyjętymi standardami i ustalonymi przez Strony warunkami. Obowiązek zachowania tajemnicy obejmuje wszystkich uczestników procesu realizacji Umowy i dotyczy w szczególności wszelkich informacji, danych, materiałów uzyskanych w związku z zawarciem Umowy.
  2. Powierzający jest administratorem danych osobowych w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (zwanej dalej „Ustawą”) (Dz.U. 2015.2135 t.j.), jednocześnie w pełni realizuje odpowiednią ochronę danych zgodnie z dyspozycją art. 36-39 Ustawy oraz przepisami wykonawczymi wydanymi na podstawie art. 39a Ustawy.
  3. Powierzający powierza a Wykonawca zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu na podstawie art. 31 Ustawy dane osobowe wyłącznie wzakresie oraz celu związanym z realizacją Umowy, o której mowa w § 1.
  4. Przetwarzanie przez Wykonawcę danych osobowych w zakresie oraz celach innych niż wyraźnie wskazane powyższymi postanowieniami oraz objęte upoważnieniem udzielanym w treści niniejszej umowy jest niedopuszczalne.
  5. Wykonawca zobowiązuje się do zastosowania przy przetwarzaniu danych osobowych, środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę danych, w zakresie określonym w art. 36-39a Ustawy, oraz Oświadcza, że stosuje właściwe środki zabezpieczenia danych osobowych.
  6. Wykonawca jest obowiązany zapewnić, aby urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania powierzonych mu kopii danych osobowych były zgodne z wymogami rozporządzenia wykonawczego 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 informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024).
  7. Wykonawca oraz Powierzający oświadczają, że na funkcję administratorów bezpieczeństwa informacji wyznaczono następujące osoby:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko | Firma | Nr dowodu osobistego |
| 1. ……….. | Wykonawca | ………. |
| 1. Agnieszka Oczko | Powierzający | ……….. |

* 1. Wykonawca zobowiązuje się dołączyć do niniejszej umowy imienny wykaz osób upoważnionych, które będą przetwarzać dane osobowe zgodnie z postanowieniami niniejszej umowy oraz przepisami prawa ( załącznik nr 3a do umowy.).
  2. W przypadku zakończenia niniejszej umowy, Wykonawca jest bezwzględnie zobowiązany do trwałego zniszczenia wszelkich kopii danych będących w jego posiadaniu oraz podjęcia stosownych działań w celu wyeliminowania możliwości dalszego przetwarzania danych powierzonych na podstawie niniejszej umowy.
  3. Obowiązek zachowania tajemnicy nie dotyczy obowiązku ujawniania, wynikającego z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa, jak również w przypadku, gdy jest to potrzebne do wszczęcia lub prowadzenia postępowania karnego, cywilnego, administracyjnego lub innego podobnego.
  4. Każda ze Stron obowiązana jest zorganizować i utrzymywać środki bezpieczeństwa i sposoby postępowania, jakie w praktyce będą możliwe dla zapewnienia bezpiecznego przechowywania danych otrzymanych od drugiej Strony, a także dołoży wszelkich starań by zapobiec jakiemukolwiek nieautoryzowanemu wykorzystaniu, ujawnieniu, czy dostępowi do tych danych.

**§ 3.**

Wykonawca oświadcza, że zna przepisy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz rozporządzenia 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 informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych i zobowiązuje się do przetwarzania danych zgodnie z tymi przepisami. W szczególności do obowiązków Wykonawcy należy stworzenie i stosowanie przy przetwarzaniu danych odpowiednich procedur i zabezpieczeń technicznych, informatycznych i prawnych wymaganych przepisami prawa.

**§ 4.**

Powierzenie przetwarzania danych osobowych osobom trzecim wymaga każdorazowo uzyskania przez Wykonawcę pisemnej zgody zamawiającego na osobę podwykonawcy.

Powierzający wyraża wtedy zgodę przy odpowiednim zastosowaniu zasad określonych w niniejszej umowie, w zakresie, w jakim niezbędne będzie udostępnienie i przetwarzanie takich danych dla wykonywania obowiązków wynikających z umowy podwykonawczej zawartej przez Wykonawcę z podwykonawcą, pod warunkiem, że podwykonawca zastosuje środki zabezpieczające, określone w przepisach prawa dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych. Powierzający wyraża także zgodę na udostępnienie podwykonawcom informacji poufnych, wskazanych w niniejszej umowie, w zakresie w jakim będzie to niezbędne dla wykonywania obowiązków wynikających z umowy podwykonawczej zawartej przez Wykonawcę z podwykonawcą. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że za działania lub zaniechania osób trzecich, którym powierzono wykonanie zobowiązań odpowiada jak za własne działania lub zaniechania.

**§ 5.**

1. W razie stwierdzenia, że Wykonawca nie wykonuje lub nienależycie wykonuje którykolwiek z obowiązków wynikających z niniejszej umowy lub z przepisów o ochronie danych osobowych Wykonawca zapłaci Powierzającemu karę umowną w wysokości 10.000,00zł za każde stwierdzone naruszenie
2. W przypadku gdyby wysokość szkody Powierzającego przekroczyła wysokość kary umownej Powierzający ma prawo do odszkodowania w pełnej wysokości.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za przestrzeganie przez niego oraz przez osoby którymi się posługuje przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz przepisów wykonawczych.

**§ 6.**

1. Jakiekolwiek nieporozumienia, spory czy roszczenia wynikłe lub powstałe na tle niniejszej umowy, albo jej wykonywania, ważności czy złamania jej postanowień, będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Powierzającego.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz przepisy regulujące inne rodzaje tajemnicy, a w szczególności tajemnicę przedsiębiorstwa oraz prawa pacjenta.
3. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Powierzającego, przelać jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
4. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 7**

Umowa została sporządzona w 2 egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załącznik do umowy

Wykaz osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.

……………………… ……………………….

**WYKONAWCA POWIERZAJĄCY**

Załącznik do umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych

Nazwa Wykonawcy : .............................................................................

Zgodnie z **§ 2** **pkt 8** umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych nr ……………..na świadczenie usług polegających na obsłudze serwisowej aparatury medycznej upoważniam osoby wymienione poniżej do przetwarzania danych osobowych zgodnie z postanowieniami umowy oraz przepisami prawa.

Imienny wykaz osób upoważnionych przez **……………………………….. :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.P.** | **Imię i Nazwisko** | **Stanowisko** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Podpis osoby reprezentującej Wykonawcę

D/ZP/381/8/DZ/16

Załącznik nr 3

**Opis przedmiotu zamówienia**

Usługa wsparcia technicznego przy przygotowaniu systemu informatycznego AMMS/InfoMedica produkcji Asseco Poland do działania po połączeniu Zamawiającego Samodzielnym Publicznym Centralnym Szpitalem Klinicznym im. Prof. Kornela Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z siedzibą przy ul. Medyków 14 w Katowicach (zwanego dalej: „Szpitalem Przejmowanym”)

1. Usługa będzie obejmować wsparcie dla części finansowo-księgowej ( obejmującej moduły: Finanse i Księgowość, Rejestr Sprzedaży, Kasa, Koszty, Gospodarka Materiałowa, Środki Trwałe, Wyposażenie, Wycena Kosztów Normatywnych, Obsługa Budżetów, elektroniczna Inwentaryzacja ST, WP) oraz medycznej ( obejmującej moduły: Ruch Chorych, Apteczka Oddziałowa, Apteka, Gabinet Lekarski PRO) Zintegrowanego Systemu Informatycznego InfoMedica/AMMS obejmujące następujące zadania:
2. Utworzenie skryptów umożlwiających automatyczne przypisanie rodzaju kosztów dla wszystkich leków znajdujących się w słowniku globalnym oraz nowo dodawanych do słownika celem zapewnienia poprawnego eksportu informacji o rozchodach leków do modułu FK z uwzględnieniem dwóch lokalizacji.
3. Konfiguracja wzorców eksportów uwzględniających dwie lokalizacje oraz nowo powstałe apteczki oddziałowe z modułu Apteka do modułu Finansowo Księgowego.
4. Konfiguracja części medycznej systemu celem zapewnienia możliwości rozliczania do Narodowego Funduszu Zdrowia świadczeń medycznych realizowanych w drugiej lokalizacji.
5. Konsultacje techniczne podczas przygotowania systemu do działania po połączeniu
6. Konsultacje stanowiskowe oraz szkolenia dla nowych użytkowników.
7. Przygotowanie części finansowo-księgowej do działania po połączeniu Szpitali
8. Przygotowanie bazy na potrzeby wprowadzenia środków trwałych z przejmowanego Szpitala do obecnej ewidencji środków trwałych ( moduł Środki Trwałe)
9. Konfiguracja wzorców do eksportów na potrzeby wymiany danych pomiędzy modułami funkcjonującymi w części finansowo-księgowej.
10. Przygotowanie niezbędnych wykazów, zestawień, statystyk obejmujących dwie lokalizacje.
11. Możliwość konsultacji telefonicznych dotyczących konfiguracji Zintegrowanego Systemu Informatycznego,
12. Czas realizacji zamówienia – 60 dni roboczych od daty podpisania umowy.
13. Zasady świadczenia usług:
14. Usługi będą świadczone w siedzibie Zamawiającego lub w siedzibie Szpitala Przejmowanego, (w Katowicach przy ul. Medyków 14) lub zdalnie za pomocą łączy internetowych.
15. Świadczenie usług będzie następować w godzinach pracy Zamawiającego od poniedziałku do piątku z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy
16. Rozliczenie usług będzie następowało na podstawie wykonanych roboczogodzin, których Zamawiający przewiduje 330 w trakcie trwania umowy
17. W ofercie Wykonawca poda cenę jednej roboczogodziny.
18. Zamawiający będzie zlecał świadczenie usług w taki sposób, aby liczba roboczogodzin pracownika Wykonawcy w danym dniu nie była mniejsza niż 6 roboczogodzin.
19. Wykonawca gwarantuje, że wszelkie dokonane modyfikacje nie zaburzą ciągłości działania Zintegrowanego systemu Informatycznego.