

OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

Badania NMR piersi u kobiet z mutacją w genie BRCA1 lub BRCA2 objętych opieką
Poradni Genetycznej

DANE OFERENTA

1. Pełna nazwa podmiotu leczniczego składającego ofertę:

.....

2. Adres z kodem:

.....

3. tel.: fax:

4. NIP: REGON:

PRZEDMIOT KONKURSU

1. Oferuję wykonywanie świadczeń zdrowotnych dla Centrum Onkologii - Instytut w Warszawie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia w SIWKO.
2. Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia do wykonywania świadczeń objętych zamówieniem, zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami.
3. Oświadczam, że posiadam lokal, aparaturę i sprzęt medyczny, wyroby medyczne i produkty lecznicze oraz inne środki niezbędne do wykonywania świadczeń będących przedmiotem konkursu.
4. Oświadczam, że oferowane świadczenia będą wykonywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa a w szczególności: ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i wydanych na jej podstawie aktach wykonawczych oraz ustawy o prawach pacjentów i Rzeczniku praw pacjenta.
5. Oświadczam, że zatrudniam personelu, który posiada wykształcenie, kompetencje i umiejętności wymagane do udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu.
6. Świadczenia będące przedmiotem konkursu będą wykonywane w

.....

(dokładny adres miejsca wykonywania świadczeń)

7. Odległość miejsca wykonywania świadczeń od siedziby Zamawiającego (Warszawa, ul. Roentgena 5) liczona jako dojazd środkami transportu drogowego : km (m).

8. Oświadczenia i dokumenty o których mowa w rozdz. III SIWKO:.....

WARTOŚĆ OFERTY

1. Wynagrodzenie za kompleksowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych w okresie obowiązywania umowy wyniesie:.....zł
2. Powyższa wartość wynika z sumy cen łącznych wymienionych w formularzu cenowym-załącznik nr 2.

POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW KONKURSU

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert oraz ogólnymi warunkami umowy i nie zgłaszam zastrzeżeń.
2. Termin ważności oferty wynosi 30 dni od terminu składania ofert.

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

załącznik nr 2

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego konkurs ofert nr KO-20/18/MJ na świadczenia medyczne w zakresie:

nr Usługi	ZADANIE	Liczba lekarzy	Szacunkowa liczba konsultacji w okresie do 31.12.2018	Cena jednostkowa netto w PLN	Cena jednostkowa brutto w PLN	Cena łączna netto w PLN (poz. z kolumny 4 x 5)	Cena łączna brutto w PLN (poz. z kolumny 4 x 6)	
1	2	3	4	5	6	7	8	
	Zadanie nr 1: Badania NMR piersi u kobiet z mutacją w genie BRCA1 lub BRCA2 objętych opieką Poradni Genetycznej (Finansowanie MZ-Program opieki, Moduł I)							
1	<p>Kompleksowa usługa badania rezonansu magnetycznego piersi (NMR) u pacjentki z mutacją BRCA1 lub BRCA2 objętej opieką w Poradni Genetycznej CO-I w Warszawie "Programie opieki nad rodzinami wysokiego dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na nowotwory złośliwe - Moduł1: Wczesne wykrywanie nowotworów złośliwych w rodzinach wysokiego dziedzicznie uwarunkowanego ryzyka zachorowania na raka piersi i raka jajnika"</p> <p>usługa-Badania MR dla pacjentów Poradni Genetycznej w zakresie Programu opieki, Moduł I. Badanie NMR piersi z kontrastem, konsultacja i opis lekarza radiologa, zapis cyfrowy, wydruk opisu, oznaczenie kreatyniny przed badaniem, aparat co najmniej 1,5 T (po żądany 3T), kontrast preferowany Gadovist, do świadczenie lekarza radiologa w opisywaniu co najmniej 3 lata, dodatkowo punktowana lokalizacja w pobliżu Poradni Genetycznej COI.</p>	1	150					
	Łączna wartość oferty dla Zadania nr 1:							

Oświadczenie Oferenta

Nazwa Oferenta:

Adres Oferenta

Numer telefonu: Numer fax.:

REGON : NIP:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia,
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert wraz z załącznikami, spełniam wszystkie jej warunki i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń,
3. Oświadczam, że nie wnoszę żadnych zastrzeżeń do załączonego wzoru umowy i obowiązuję się do ich podpisania na warunkach określonych w tych wzorach w miejscu i terminie określonym przez Udzielającego zamówienia,
4. oświadczam, że posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania przedmiotu konkursu, w szczególności do wykonywania badań diagnostycznych, analitycznych mikrobiologicznych, objętych przedmiotem konkursu
5. Oświadczam, że usługi objęte przedmiotem konkursu będę świadczył na wysokim poziomie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej i analitycznej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności oraz całodobowej, nieprzerwanej pracy na rzecz udzielającego zamówienia, wykonywania świadczeń zdrowotnych
6. oświadczam, że będę wykonywał świadczenie samodzielnie, bez zlecenia podwykonawcom udzielania świadczeń będących przedmiotem postępowania*/
7. oświadczam, że posiadam w zakresie usług medycznych objętych zamówieniem, dostęp do Portalu Potencjału udostępniony przez Mazowiecki Oddział NFZ w Warszawie umożliwiający uzupełnianie danych związanych z przedmiotem konkursu,

Oświadczam, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym na dzień składania oferty, stanem prawnym i faktycznym.

Jednocześnie stwierdzam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej związanej ze składaniem fałszywych oświadczeń.

..... dnia

.....
(podpis i pieczęćka Oferenta)

*/ Nie dotyczy podmiotów leczniczych o których mowa w art. 4 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r. nr 112 poz. 654)

UMOWA nr/2018

zawarta w dniu 2018 roku w Warszawie,

pomiędzy:

Centrum Onkologii-Instytutem im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Warszawie,

adres: ul. Wawelska 15 B , 02-034 Warszawa, wpisanym do Rejestru Przedsiębiorstw Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000144 803, REGON: 000288366, NIP: 525-000-80-57, zwanym dalej "Udzielającym zamówienia", reprezentowanym przez:

Prof. dr hab. n. med. Jan Walewski – Dyrektor

a

.....

wpisaną/ wpisanym do

- Rejestru Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS, NIP, Regon, wysokość kapitału zakładowego zł*, prowadzącą / prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą „.....”, adres prowadzenia działalności, wpisaną/ wpisanym do Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej NIP, Regon, zwaną/zwanym dalej "Przyjmującym zamówienie",

Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie zwani są dalej łącznie „Stronami”,

W wyniku Konkursu przeprowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, nr sprawy **KO-20/18/MJ**, Strony zawarły Umowę o następującej treści:

§ 1

1. Udzielający zamówienia zleca a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, zwanych dalej „świadczeniami”, w zakresie: „Badania NMR piersi u kobiet z mutacją w genie BRCA1 lub BRCA2 objętych opieką Poradni Genetycznej (Finansowanie MZ-Program opieki, Moduł I)” których rodzaj, liczbę, szczegółowy zakres, termin wykonania oraz wysokość wynagrodzenia określa **Załącznik nr 1** do Umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w okresie obowiązywania niniejszej umowy do zatrudniania personelu, który posiada wykształcenie, kompetencje i umiejętności wymagane do udzielania świadczeń, o których mowa w ust. 1 powyżej.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapewnić lokal, aparaturę i sprzęt medyczny, wyroby medyczne i produkty lecznicze oraz inne środki niezbędne do wykonywania świadczeń.
4. Przyjmujący zamówienie zapewni spełnienie wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Udzielający zamówienia zapewni oraz udostępni dokumentację medyczną pacjentów Udzielającego zamówienia konieczną do wykonywania świadczeń.
6. Świadczenia stanowiące przedmiot niniejszej Umowy mają charakter usługi w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust.1 pkt 18 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług.

§ 2

1. Świadczenia udzielane będą na podstawie zlecenia, wystawionego przez lekarza Udzielającego zamówienia.
2. Skierowanie powinno zawierać m.in.: pieczęć firmową Udzielającego zamówieni, , pieczęć i podpis lekarza kierującego, imię, nazwisko i PESEL pacjenta, w zależności od przypadku dodatkowe niezbędne informacje medyczne.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonywać świadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności: ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i wydanych na jej podstawie aktach wykonawczych oraz ustawy o prawach pacjentów i Rzeczniku praw pacjenta.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie oraz osoby, którymi posługiwać się będzie przy wykonywaniu świadczeń zobowiązane są:
 - a) udzielać świadczeń, objętych niniejszą Umową, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, standardami postępowania i procedurami medycznymi,
 - b) znać i przestrzegać przepisów określających prawa pacjenta,
 - c) znać i przestrzegać zasad wykonywania zawodu lekarza, określonych w ustawie z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry,
 - d) znać i przestrzegać zasad kodeksu etyki lekarskiej,
 - e) przestrzegać przepisy ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/697 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.U.UE.L.2016.119.1 z dnia 2016.05.04.,
 - f) znać i przestrzegać zakresu kompetencji lekarza specjalisty określonego w „Szczegółowych materiałach informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju – leczenia szpitalnego” ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, lub innych dokumentach wydanych przez płatnika dla określenia zakresu tych kompetencji,
 - g) znać i przestrzegać przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania,
 - h) prowadzić sprawozdawczość statystyczną na zasadach określonych w odrębnych przepisach,
 - i) poddawać się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w zakresie określonym przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - j) nie pobierać opłat od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem jej rozwiązania ze skutkiem natychmiastowym.
2. Przyjmujący zamówienie przy udzielaniu świadczeń, zobowiązuje się nie posługiwać bez zgody Udzielającego zamówienia osobami będącymi jednocześnie pracownikami Udzielającego zamówienia, a w przypadku uzyskania zgody, wynagrodzenie należne Przyjmującemu zamówienie za wykonanie świadczeń przez takie osoby pomniejszone będzie o koszt składki na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne, do rozliczenia której Udzielający zamówienia jest zobowiązany zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 4

1. Świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy udzielane będą w
2. Ze strony Udzielającego zamówienia wyznacza się:
 - 1) do nadzoru merytorycznego nad realizacją umowy - lub osobą upoważnioną tel. 22 546 32 49 faks 22 546
 - 2) do bieżących kontaktów z Przyjmującym zamówienie w zakresie realizacji umowy, kontroli prawidłowości rozliczeń za wykonane świadczenia i wykorzystania kwoty umowy – tel.; fax e-mail:
3. Ze strony Przyjmującego zamówienie do kontaktu z Udzielającym zamówienie wyznacza się, tel., fax, e-mail:

§ 5

Przyjmujący zamówienie ma prawo do zasięgania opinii i konsultacji pracowników lub osób współpracujących z Udzielającym zamówienia.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia rejestru udzielonych świadczeń, który zawierać będzie: imię, nazwisko, adres, PESEL pacjenta, rodzaj i datę udzielonych świadczeń.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udostępnienia rejestru, o którym mowa w ust 1 na każde żądanie Udzielającego zamówienia.
3. W terminie do 7 dnia miesiąca kalendarzowego Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przekazać Udzielającemu zamówienie w formie papierowej i elektronicznej zestawienia udzielonych świadczeń w miesiącu poprzednim, który zawierać będzie nazwę, liczbę, datę wykonania świadczeń oraz wysokość wynagrodzenia.

§ 7

1. Strony postanawiają, że Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie za faktycznie udzielone świadczenia, zgodne ze złożoną przez Przyjmującego zamówienie ofertą, określone w **Załączniku nr 1** do niniejszej Umowy, z zastrzeżeniem § 3 ust. 2. Łączne wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie nie może przekroczyć kwoty zł.
2. Rozliczenia stron za wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej Umowy dokonywane będą za okres miesiąca kalendarzowego.
3. Wynagrodzenie za świadczenia płatne będzie na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie, do której dołączone będzie zestawienie, o którym mowa w § 6 ust. 3. Faktura płatna będzie w terminie 14 dni od otrzymania przez Udzielającego zamówienia.
4. Za datę zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie nie może, pod rygorem nieważności, dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej Umowy bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

§ 8

1. Za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność. Każda ze Stron ponosi odpowiedzialność wobec drugiej Strony za szkody powstałe z przyczyn leżących po jej stronie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnej, zgodnej z obowiązującymi przepisami umowy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń, które stanowią przedmiot niniejszej umowy, zwanej dalej

polisą OC. Zakres ubezpieczenia obejmować ma również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV i WZW B i C. Potwierdzona za zgodność z oryginałem, kopia aktualnej polisy OC, stanowi **Załącznik nr 3** do Umowy.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania Umowy, nie zmniejszania kwoty gwarancyjnej ubezpieczenia i jego zakresu oraz przedłożenia potwierdzonej za zgodność z oryginałem kopii kolejnej polisy ubezpieczeniowej najpóźniej do ostatniego dnia ważności poprzedniej polisy OC.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie informować Udzielającego zamówienia o wszelkich zdarzeniach mogących skutkować zgłoszeniem wobec niego roszczeń odszkodowawczych.

§ 9

1. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej Umowy nie mogą być przenoszone przez Przyjmującego zamówienie na osoby trzecie bez uzyskania zgody Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie zawierać umów o udzielanie świadczeń z innymi podmiotami ani nie podejmować się prowadzenia innego rodzaju działalności, które mogłyby mieć negatywny wpływ na liczbę i jakość świadczeń udzielonych na podstawie niniejszej Umowy.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania tajemnicy informacji uzyskanych w związku z niniejszą Umową.
2. W przypadku naruszenia postanowienia niniejszego paragrafu Udzielający zamówienie może rozwiązać Umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych, określonych w kodeksie cywilnym.

§ 11

1. Niniejsza Umowa obowiązuje od dnia zawarcia do dnia 31.12.2018 r.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, dokonanego z zachowaniem formy pisemnej, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku istotnego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej Umowy, a w szczególności:
 - 1) zawężania zakresu lub nieodpowiedniej jakości świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej Umowy,
 - 2) nieprawidłowego rozliczania się z udzielonych świadczeń,
 - 3) przerwy w realizacji świadczeń, uniemożliwiającej wywiązywanie się Udzielającego zamówienia ze zobowiązań wobec osób objętych ubezpieczeniem zdrowotnym,
 - 4) nieposiadania ważnej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
 - 5) nieprzestrzegania praw pacjenta,
 - 6) nieprzestrzegania przez Przyjmującego zamówienie postanowienia § 10 ust. 1,
 - 7) pobierania od pacjentów lub ich rodzin opłat za udzielone świadczenia.

Udzielający zamówienia zobowiązany jest wezwać uprzednio na piśmie Przyjmującego zamówienie, do należytego wykonywania umowy, wyznaczając termin na usunięcie nieprawidłowości. Rozwiązanie umowy następuje ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli

Przyjmujący zamówienie po upływie wyznaczonego terminu nie usunie nieprawidłowości lub nadal nienależyście wykonuje Umowę.

4. W przypadku rozwiązania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo żądania zapłaty przez Przyjmującego zamówienie kary umownej w wysokości stanowiącej 10% dotychczas wypłaconego mu na podstawie niniejszej Umowy wynagrodzenia brutto.
5. W przypadku gdy wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej Umowy Udzielający zamówienie poniósł szkodę w wysokości przewyższającą wysokość kary umownej, przysługuje mu prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§12

1. Udzielający zamówienia oświadcza, że przetwarza dane osobowe:

- a. pacjentów;
- b. lekarzy i innych osób uprawnionych do wystawienia zlecenia na wykonywane świadczenia;
- c. pracowników administracyjnych

Udzielającego zamówienia, określone dalej jako „dane osobowe”.

2. Udzielający zamówienia oświadcza, że jest administratorem danych osobowych osób wskazanych w ust.1.
3. Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych w zakresie koniecznym do wykonywania niniejszej Umowy.
4. W celu wykonania niniejszej umowy, Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie następujące rodzaje danych osób wskazanych w ust.1:
 - 1) pacjentów o których mowa w ust 1 lit.a – imię, nazwisko, PESEL, imię, dane o stanie zdrowia niezbędne do prawidłowej realizacji Umowy,
 - 2) osób o których mowa w ust 1 lit.b – imię, nazwisko, stopień lub tytuł naukowy, numer prawa wykonywania zawodu, numer telefonu, adres poczty elektronicznej,
 - 3) osób o których mowa w ust 1 lit.c – imię, nazwisko, stanowisko, numer telefony, adres poczty elektronicznej.
5. Dane osobowe mogą być przetwarzane wyłącznie w celu wykonywania zawartej pomiędzy stronami Umowy, zgodnie z instrukcjami Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe zgodnie z przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, oraz zapewnić odpowiednie środki organizacyjne i techniczne w celu zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych.
7. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za naruszenie zasad bezpieczeństwa i ochrony danych osobowych powierzonych w celu wykonywania niniejszej Umowy.
8. Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć przetwarzania danych o których mowa w ust.4 innym podmiotom.
9. W przypadku podejrzenia naruszenia ochrony danych osobowych Przyjmujący zamówienie zawiadomi Udzielającego zamówienia o tym fakcie bezzwłocznie tj. nie później niż w przeciągu 24 godzin od chwili powzięcia takiej informacji.
10. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkody spowodowane swoim działaniem w związku z niedopełnieniem obowiązki jakie nakładają bezpośrednio na niego przepisy dotyczące ochrony

danych osobowych, lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Udzielającego zamówienia lub wbrew tym instrukcjom. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkody spowodowane niezastosowaniem właściwych środków bezpieczeństwa.

11. Z chwilą rozwiązania Umowy Przyjmujący zamówienie nie ma prawa do dalszego przetwarzania danych osobowych i jest zobowiązany do ich usunięcia bądź zwrotu. Dalsze przetwarzanie jest możliwe gdy wymagają tego przepisy prawa powszechnie obowiązującego.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania tajemnicy w zakresie powierzonych mu do przetwarzania danych osobowych również po zakończeniu obowiązywania Umowy.
13. Naruszenie zasad przetwarzania danych osobowych wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych oraz z niniejszej Umowy stanowi podstawę do wypowiedzenia przez Udzielającego zamówienia Umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 13

1. Administratorem danych osobowych osób reprezentujących Przyjmującego zamówienie oraz jego pracowników jest Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej – Curie w Warszawie.
2. Dane osobowe osób o których mowa w ust. 1 przetwarzane będą przez Udzielającego zamówienia jedynie w celu realizacji Umowy.
3. Dane osobowe osób o których mowa w ust. 1 nie są i nie będą udostępniane innym odbiorcom poza przypadkami, gdy taki obowiązek wynika z przepisów powszechnie obowiązującego prawa lub została na to wyrażona zgoda.
4. Osoby o których mowa w ust. 1 posiadają prawo dostępu do swoich danych osobowych przetwarzanych przez Udzielającego Zamówienia oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, o ile jest to zgodne z przepisami powszechnie obowiązującego prawa.
5. Osoba o której mowa w ust. 1 ma prawo wniesienia skargi do Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna, iż przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy powszechnie obowiązującego prawa.
6. Dane osobowe osób o których mowa w ust. 1 nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

§ 14

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiana postanowień niniejszej umowy może nastąpić tylko w sytuacji, gdy konieczność ich wprowadzenia wyniknie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mieć będą przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
4. Sprawy sporne wynikłe na podstawie niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.

§ 15

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

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienie

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1 do umowy – rodzaj, liczba, szczegółowy zakres, termin wykonania świadczeń oraz wysokość wynagrodzenia;

Załącznik nr 2 do umowy – wzór zestawienia wykonanych świadczeń opieki zdrowotnej;

Załącznik nr 3 do umowy - kopia aktualnej polisy OC.