

UMOWA

zawarta w dniu roku w Opolu pomiędzy:

Opolskim Centrum Ratownictwa Medycznego ul. Mickiewicza 2-4 , 45-369 Opole

REGON 000292445, NIP 754-26-50-979 zwanym dalej „Zleceniodawcą” reprezentowanym przez:

1. Ireneusza Sołka- Dyrektora

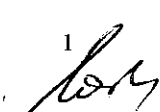
a

.....
prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą / osoba prawna
..... REGON NIP zwanym dalej „Zleceniobiorcą”
reprezentowanym przez:

1.

§ 1

1. Na mocy niniejszej umowy Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji zadań Inspektora Ochrony Danych Osobowych w zakresie:
 - a) utrzymanie dokumentacji wymaganej przez ustawę z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późniejszymi zmianami) w stanie zgodnym z wymaganiami postanowień ustawy: prowadzenie ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych, opracowywanie wzorów upoważnień do przetwarzania danych osobowych oraz oświadczeń o zachowaniu poufności dla pracowników Opolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego;
 - b) nadzorowanie administratora IT pod kątem realizacji obowiązków związanych z ochroną danych osobowych;
 - c) wykonywanie kontroli wewnętrznych związanych z przestrzeganiem wymagań ustawowych związanych z ochroną danych osobowych; sporządzanie raportów z przeprowadzonych kontroli, sprawdzanie realizacji działań pokontrolnych;
 - d) nadzorowanie poziomu wyszkolenia pracowników i zleceniobiorców w zakresie dotyczącym ochrony danych osobowych - w tym realizacja szkoleń dla kadry zarządzającej oraz pozostałych pracowników Opolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego. a także przygotowywanie materiałów szkoleniowych wykorzystywanych podczas szkoleń stanowiskowych dla pracowników Opolskiego Centrum Ratownictwa Medycznego.;
 - e) opracowywanie klauzul dotyczących powierzenia przetwarzania danych osobowych oraz klauzul zachowania poufności dla umów zawieranych przez OCRM pod kątem ochrony danych osobowych;
 - f) bieżące raportowanie o stanie bezpieczeństwa danych osobowych.
2. Realizacja postanowień umowy odbywać się będzie przez Zleceniobiorcę bezpośrednio w siedzibie Zleceniodawcy a ponadto, w celu możliwie jak najszybszego rozwiązania problemów i niejasności pojawiających się podczas realizacji zadań, Zleceniobiorca pozostawać będzie z przedstawicielem Zleceniodawcy w stałym kontakcie poprzez zastosowanie technicznych środków łączności zapewniających poufność i integralność przesyłanych informacji.
3. Ilekroć w umowie jest mowa o "przepisach o ochronie danych osobowych" bądź o "zasadach ochrony danych osobowych" Strony rozumieją przez to przepisy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późniejszymi zmianami) oraz rozporządzeń wykonawczych do tej ustawy jak również innych aktów prawnych powszechnie obowiązujących, zawierających zasady i obowiązki w zakresie przetwarzania i ochrony danych osobowych.

1


§ 2

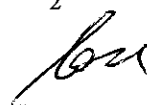
1. **Wartość całkowita umowy za okres 36-stu miesięcy** wynosi:
netto zł (słownie zł),
podatek VAT %, kwota zł (słownie zł),
brutto zł (słownie zł).
2. Wartość świadczonych usług na okres 1 miesiąca wynosi:
netto zł (słownie zł),
podatek VAT %, kwota zł (słownie zł),
brutto zł (słownie zł).
3. Rozliczenie przedmiotu umowy będzie następowało w okresach miesięcznych.
4. Zleceniodawca będzie płacił za usługę wykonaną w danym miesiącu obrachunkowym na podstawie faktury VAT wystawionej przez Zleceniobiorcę.
5. Zapłata należności będzie dokonywana przelewem, na konto Zleceniobiorcy w terminie 21 dni od daty wystawienia faktury VAT.
6. W przypadku opóźnienia w zapłacie należności Zleceniodawca zapłaci odsetki ustawowe za opóźnienie za każdy dzień opóźnienia.
7. Zleceniobiorca i Zleceniodawca oświadczają, że są płatnikami podatku od towaru i usług VAT, oraz że zostały im nadane następujące numery NIP i Regon:
Zleceniobiorca: NIP Regon
Zleceniodawca: NIP 754-26-50-979, Regon 000292445.
8. Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do wystawiania faktur VAT bez dodatkowej akceptacji.
9. Niedokonanie w terminie zapłaty za strony Zleceniodawcy nie upoważnia Zleceniobiorcy do wstrzymania wykonywania usługi.
10. Zleceniobiorca nie może podwyższyć wynagrodzenia netto przez okres obowiązywania umowy.
11. Wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z realizacją niniejszej umowy łącznie z kosztami dojazdu do Zleceniodawcy.

§ 3

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia 25.05.2018 r. do dnia 24.05.2021 r.

§ 4

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do bezwzględnego zachowania w tajemnicy wszelkich danych i informacji uzyskanych od Zleceniodawcy w związku lub przy okazji wykonywania obowiązków wynikających z postanowień niniejszej umowy, w tym dotyczących pacjentów, klientów, kooperantów Zleceniodawcy.
2. W wykonywaniu powyższego zobowiązania Zleceniobiorca jest zobowiązany w szczególności do chronienia i zabezpieczania przed ujawnieniem osobom niepowołanym danych pacjentów, pracowników i danych powierzonych, wszelkich informacji handlowych, idei, projektów, koncepcji, ulepszeń, odkryć i wynalazków powstałych oraz wykorzystywanych w przedsiębiorstwie Zleceniodawcy oraz zobowiązany jest do niewykorzystywania informacji danych zarówno Zleceniodawcy, pacjentów, klientów jak i jego kooperantów, tak w czasie realizacji niniejszej umowy, jak i po jej zakończeniu.
3. Przed przystąpieniem do prac Zleceniobiorca podpisze oświadczenie o zachowaniu w tajemnicy wszelkich informacji pozyskanych w czasie realizacji niniejszej umowy według wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do umowy.



4. Z chwilą zakończenia umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest do wydania wszelkich dokumentów i nośników informacji będących w jego posiadaniu dotyczących przedsiębiorstwa Zleceniodawcy oraz projektu będącego przedmiotem kooperacji.
5. Strony zobowiązują się zarówno w trakcie realizacji umowy jak i w przeszłości nie ujawniać osobom trzecim zapisów niniejszej umowy oraz innych informacji posiadających dla kooperantów wartość gospodarczą, za wyjątkiem przypadków przewidzianych przez prawo.
6. Nie stanowią tajemnicy Zleceniodawcy wszelkie informacje i dane podane do publicznej wiadomości.

§ 5

1. Strony postanawiają, iż Zleceniobiorca w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy zapłaci Zleceniodawcy następujące kary:
 - a) za niewykonanie umowy – 10 % wartości brutto określonej w § 3 ust. 1 umowy;
 - b) za każdy przypadek nienależytego wykonania umowy – 2% wartości brutto określonej w § 2 ust.1 umowy.
2. Zleceniodawca ma prawo do potrącania kar umownych z wynagrodzenia Zleceniobiorcy.
3. Zleceniobiorca przyjmuje odpowiedzialność do pełnej wysokości za szkody, poniesione przez Zleceniodawcy, powstałe z niewłaściwego wykonywania działań ochronnych. Jeżeli kara nie pokryje szkody Zleceniodawcy będzie miał prawo do odszkodowania uzupełniającego.
4. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z postanowień niniejszej umowy Zleceniodawca ma prawo wypowiedzieć umowę w trybie natychmiastowym. W takiej sytuacji Zleceniodawca ma prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych
5. Wypowiedzenie umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie.
6. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z dwumiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
7. Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie Strony pod rygorem nieważności.

§ 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 7

Spory jakie mogą wynikać w toku realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 8

Niniejsza umowa została sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach dwa dla Zleceniodawcy, jeden dla Zleceniobiorcy.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

OŚWIADCZENIE O POUFNOŚCI
/dotyczy Zleceniobiorcy/

, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

.....
(nazwa jednostki organizacyjnej)

OŚWIADCZENIE

W związku z wykonywaniem prac zleconych przez Opolskie Centrum Ratownictwa Medycznego w zakresie obowiązków Inspektora Ochrony Danych Osobowych wynikających z Zapytania Ofertowego stwierdzam własnoręcznym podpisem, że znana mi jest treść niżej wymienionych przepisów w zakresie ochrony informacji:

1. Ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (tekst jednolity: Dz.U. z 2017 r. poz. 2204 z późniejszymi zmianami)
2. Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r. poz. 419 z późniejszymi zmianami),
3. Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r. poz. 922 z późniejszymi zmianami)

Zobowiązuję się nie ujawniać żadnych informacji, z którymi zapoznałem się podczas wykonywania czynności zleconych mi do realizacji przez Opolskie Centrum Ratownictwa Medycznego.

(podpis i pieczęć Zleceniobiorcy)

Oświadczenie podpisano w obecności:

.....
(imię, nazwisko oraz podpis osoby upoważnionej ze strony OCRM)

