

Międzyleski Szpital Specjalistyczny
w Warszawie

ul. Bursztynowa 2

04-749 Warszawa

tel.: tel. 22 47 35 408

e-mail komórki organizacyjnej: aparatura@mssw.pl

Regon: 010669853

NIP 952-17-89-325

zwany Zleceniodawcą

Komórka organizacyjna: SZPITAL

UMOWA- ZLECENIE NrM

Wykonawca:

Nazwa :.....

Adres: ;

NIP:.....

1. Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania zlecenie w zakresie: **Przegląd techniczny mikroskopów na oddziałach szpitala.**
2. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zlecenie do dnia : dni od podpisania umowy – zlecenia.
3. Po wykonaniu zlecenia i odbiorze prac przez właściwego pracownika zespołu ds. zarządzania aparaturą medyczną Wykonawca nabywa prawo do wynagrodzenia.
4. Z tytułu wykonania zlecenia Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w kwocie brutto zł (słownie:..... złote) tj. netto zł (słownie: złotych) plus obowiązujący podatek VAT% w kwocie zł (słownie: złoty) płatne na podstawie wystawionej faktury VAT w terminie dni od dnia dostarczenia faktury.
5. Wykonawca podczas wykonywania zlecenia zobowiązany jest stosować się do poleceń przedstawiciela Zleceniodawcy wynikających z pracy w czynnym zakładzie i do przestrzegania przepisów BHP.
6. Wykonawca nie może bez zgody Zleceniodawcy przenieść wierzytelności wynikających z niniejszego Zlecenia.
7. Zlecenie wystawiono na podstawie przedłożonego przez Wykonawcę formularza ofertowego z dnia
8. Zlecenie może być rozwiązane przez Zleceniodawcę w trybie natychmiastowym w razie:
 - a) niepodjęcia realizacji zlecenia przez Wykonawcę w terminie 7 dni od dnia dostarczenia Zlecenia,
 - b) wstrzymania prac przez okres 10 dni,
 - c) stwierdzenia braku należytego wykonania zlecenia.
9. W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości umowy brutto.
10. Zlecenie sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Wykonawca

Zleceniodawca

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie, adres: ul. Bursztynowa 2, 04-749 Warszawa;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się kontaktować w sprawach przetwarzania moich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@mssw.pl **Błąd! Nieprawidłowy odsyłacz typu hipertącze.**
- 3) Dane osobowe wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie art. 275 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa Pzp) - w odniesieniu do postępowań poniżej progów unijnych oraz na podstawie art. 129 ww. ustawy w odniesieniu do postępowań powyżej progów unijnych;
- 4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych). odbiorcami danych osobowych wykonawcy będą również osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy Pzp;
- 5) Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) Mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Dane osobowe wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy; w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków;
- 2) Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 3) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp;
- 4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

BEZPIECZEŃSTWO INFORMACJI I CIĄGŁOŚĆ DZIAŁANIA

1. W związku z realizacją niniejszej Umowy, Wykonawca będący stroną zawartej Umowy zobowiązany jest do zapewnienia bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w związku jej realizacją, ochrony pozostałych udostępnionych mu aktywów Szpitala/Zamawiającego, wspierających przetwarzanie tych informacji, w szczególności do zapewnienia ich poufności, integralności oraz dostępności oraz do zapewnienia ciągłości realizacji usług świadczonych na rzecz Szpitala.

2. Ww. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu Umowy zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego oraz do zapoznania się przed jej podpisaniem i przestrzegania wymogów w zakresie bezpieczeństwa informacji i ciągłości działania określonych w Polityce Bezpieczeństwa Informacji (BI-1-P) i Polityce Ciągłości Działania Szpitala (BI-6-P), dostępnych na stronie internetowej Szpitala w zakładce „Bezpieczeństwo informacji”.

3. Podmiot, o którym mowa w ust. 1 i 2, w ramach niniejszej Umowy zobowiązuje się w szczególności:

- 1) *stałe troszczyć się o powierzone mu informacje i aktywa wspierające ich przetwarzanie oraz zachować szczególną ostrożność przy bieżącym korzystaniu z tych aktywów, w tym zadbać o zabezpieczenie ich przed utratą, kradzieżą, nieuprawnionym udostępnieniem, nieuprawnioną modyfikacją, uszkodzeniami mechanicznymi,*
- 2) *korzystać z powierzonych mu informacji i aktywów wspierających ich przetwarzanie, wyłącznie do celów wynikających z zapisów zawartej Umowy,*
- 3) *przesyłać informacje chronione z wykorzystaniem sieci Internet w formie zaszyfrowanej,*
- 4) *nie powielać, w tym nie kopiować informacji chronionych, udostępnionych i opracowanych w trakcie Umowy w zakresie szerszym, niż jest to potrzebne do jej realizacji,*
- 5) *informować Szpital o każdym podejrzeniu naruszeniu bezpieczeństwa informacji lub utraty ciągłości działania Szpitala uzupełniając i przysyłając do Szpitala formularz zgłoszenia naruszenia bezpieczeństwa informacji i ciągłości działania na adres: incydent@mssw.pl. Formularz znajduje się na stronie internetowej Szpitala w zakładce „Bezpieczeństwo informacji”.*
- 6) *niezwłocznie po zakończeniu niniejszej Umowy, trwale usunąć lub zniszczyć informacje chronione przetwarzane w ramach jej realizacji, chyba że obowiązek ich dalszego przetwarzania wynika wprost z przepisów prawa powszechnie obowiązującego. Jednocześnie Wykonawca potwierdza, że pracownicy bezpośrednio realizujący przedmiot niniejszej Umowy zostali zapoznani i zobowiązani do przestrzegania przedmiotowych wymogów w zakresie bezpieczeństwa informacji i ciągłości działania.*