**Umowa**

**(wzór)**

**zawarta w dniu …………... w Krakowie pomiędzy:**

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Uniwersyteckim w Krakowie**,
ul. Mikołaja Kopernika 36, 31-501 Kraków, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa –Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000024155 (NIP: 675-11-99-442, REGON: 000288685), reprezentowanym przez:

Zastępcę Dyrektora ds. Finansowych – **Bolesława Gronusia** na podstawie pełnomocnictwa z dnia 30 grudnia 2020 r.

przy kontrasygnacie

Głównego Księgowego- **Doroty Lechowicz**

zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym**” lub **„Szpitalem Uniwersyteckim”**

**a**

……………………………………………………………………………………………………………………….zwanym dalej **„Wykonawcą",**

Przedmiot niniejszej umowy realizowany jest w ramach projektu POWR.05.01.00-00-0025/18 pn. **Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację i badania genetyczne w kierunku hipercholesterolemii rodzinnej osób z licznymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego na obszarze województwa małopolskiego, świętokrzyskiego i podkarpackiego”** Nr POWR.05.01.00-00-0025/18 realizowanego w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.1 Programy profilaktyczne Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznegooraz w oparciu o rozstrzygnięcie przeprowadzonego postępowania w trybie zapytania ofertowego Strony zgodnie postanawiają, co następuje:

**Definicje**

Ilekroć w niniejszej umowie mowa o:

 **Okres rozliczeniowy** – należy przez to rozumieć okres rozliczeniowy trwający od 1 do ostatniego dnia danego miesiąca kalendarzowego.

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest **zakup czasu antenowego oraz** **emisja spotu radiowego w rozgłośniach radiowych na terenie województwa małopolskiego, świętokrzyskiego, podkarpackiego** zwaną dalej „Emisją”,szczegółowo opisaną w załączniku nr 1 do Umowy**.**
2. Integralną częścią Umowy są załączniki:
	1. Nr 1 – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia;
	2. Nr 2 – oferta Wykonawcy,
	3. Nr 3 – „Podstawowe zasady obowiązujące Wykonawców na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” – udostępniony na stronie [https://www.su.krakow.pl/](https://www.su.krakow.pl/zasady-funkcjonowania) w zakładce „Strefa kontrahenta” – „Zasady funkcjonowania”,
	4. nr 4 – „Podstawowe zasady związane z bezpieczeństwem informacji obowiązujące Dostawców (Wykonawców) Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie” – udostępniony na stronie <https://www.su.krakow.pl/> w zakładce „Strefa kontrahenta” – „Zasady funkcjonowania”,
	5. nr 5 – Klauzula informacyjna Szpitala Uniwersyteckiego,
	6. nr 6 – Klauzula informacyjna Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020
	7. nr 7 *oświadczenie Wykonawcy prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą o nieposiadaniu firmowego rachunku bankowego[[1]](#footnote-1)*
3. Wykonawca oświadcza i potwierdza, że zapoznał się i przeanalizował treść załączników stanowiących integralną część Umowy, udostępnionych przez Szpital Uniwersytecki w Krakowie na oficjalnej stronie Szpitala Uniwersyteckiego: <https://www.su.krakow.pl/> w zakładce „Strefa kontrahenta” – „Zasady funkcjonowania”, a to: „Podstawowe zasady obowiązujące Wykonawców na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” oraz „Podstawowe zasady związane z bezpieczeństwem informacji obowiązujące Dostawców (Wykonawców) na terenie Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie” i nie zgłasza oraz nie zgłosił do nich żadnych zastrzeżeń, oraz że zna wynikające z nich wymagania w zakresie prawidłowego wykonania przedmiotu Umowy i zobowiązuje się przestrzegać zasad wynikających z tych dokumentów podczas realizacji Umowy.

**§ 2**

1. W celu realizacji przedmiotu Umowy Wykonawca zobowiązuje się do zakupu czasu antenowego oraz Emisji gotowego spotu reklamowego dostarczonego (dalej: „Spot”) przez Zamawiającego.
2. Zamawiający zobowiązuje się do dostarczenia Wykonawcy Spotu w terminie 7 dni od dnia podpisania Umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się w terminie 5 dni od dnia podpisania Umowy do przekazania Zamawiającemu szczegółowego harmonogramu Emisji. W sytuacji, gdy ustalenie szczegółowego harmonogramu Emisji w terminie wskazanym w zdaniu uprzednim nie będzie możliwe z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, Wykonawca zobowiązuje się każdorazowo z co najmniej 5 dniowym wyprzedzeniem poinformować Zamawiającego drogą elektroniczną o dokładnej dacie Emisji.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu Umowy zgodnie ze szczegółowymi wymaganiami wynikającymi z niniejszej Umowy, opisem przedmiotu zamówienia stanowiącą załącznik nr 1, ofertą Wykonawcy stanowiącą załącznik nr 2 do umowy
5. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot Umowy z zachowaniem należytej staranności zawodowej, rzetelnie, terminowo, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z Zamawiającym przez cały okres realizacji przedmiotu umowy.
7. Wykonawca nie może powierzyć innym podmiotom realizacji przedmiotu Umowy bez uprzedniego uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego.

**§ 3**

1. Za należyte wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w maksymalnej wysokości ………………. zł brutto (słownie: ……………… 00/100 brutto).

Wynagrodzenie wskazane powyżej obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem Umowy należne Wykonawcy, w szczególności zakupu czasu antenowego oraz Emisji.

1. Na powyższą kwotę składa się:

……. zł brutto – tytułem wystawienia metryczki dla spotu na potrzeby emisji na terenie województwa małopolskiego, świętokrzyskiego, podkarpackiego

……… zł brutto – tytułem wykonania 25 emisji spotu radiowego.

1. Stawka ryczałtowa za jedną emisję spotu radiowego wynosi brutto: **………. zł** (słownie złotych brutto: …………………./100).
2. Za należycie wykonane usługi emisji spotu radiowego Szpital Uniwersytecki zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy miesięczne wynagrodzenie stanowiące iloczyn liczby wykonanych w danym miesiącu kalendarzowym misji oraz stawki ryczałtowej za 1 emisję spotu radiowego.
3. Zapłata z tytułu wystawienia metryczki dla spotu na potrzeby emisji na terenie województwa małopolskiego, świętokrzyskiego, podkarpackiego nastąpi po otrzymaniu pierwszej faktury z danego okresu rozliczeniowego.
4. Zapłata będzie następować na podstawie faktur każdorazowo wystawionych po podpisaniu Protokołu odbioru z danego okresu rozliczeniowego. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu fakturę w dwóch egzemplarzach nie później niż w terminie 3 dni od daty podpisania Protokołu odbioru, albo fakturę w formie elektronicznej (poczta elektroniczna: komunikacja@su.krakow.pl), specyfikację do faktury zawierającą następujące dane: logo kontrahenta, nazwę odbiorcy, nr faktury, NIP Wykonawcy, NIP odbiorcy, numer umowy SU DOP, nazwę usługi.
5. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku bankowego, który wskazany będzie każdorazowo na fakturze, w celu dokonania na niego zapłaty przez Szpital Uniwersytecki, figuruje w wykazie podmiotów („Biała Lista”), o którym mowa w art. 96b ust.1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
6. Kwota wynagrodzenia umownego wskazana w ust. 1 nie może ulec zmianie na niekorzyść Szpitala Uniwersyteckiego.

### Strony ustalają, iż zapłata za realizację przedmiotu Umowy nastąpi w formie przelewu na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturach nie później niż do 60 dni od dnia doręczenia faktury do Szpitala Uniwersyteckiego. Szpital Uniwersytecki oświadcza, że dokonuje płatności w modelu podzielonej płatności. *W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada firmowego rachunku bankowego zobowiązany jest do każdej faktury dostarczać oświadczenie stanowiące załącznik nr 7[[2]](#footnote-2).*

1. Termin zapłaty uważa się za zachowany z chwilą obciążenia rachunku Zamawiającego.
2. Podstawą do zapłaty wystawionej faktury za dany okres rozliczeniowy będzie podpisanie Protokołu Odbioru, o którym mowa w § 4 ust. 1 oraz zaakceptowanie faktury przez osobę wskazaną w § 7 ust. 3 lit. a.
3. W przypadku, gdy Szpital Uniwersytecki oraz Wykonawcę łączy więcej niż jedna umowa, Wykonawca zobowiązuje się do wystawiania faktur każdorazowo odrębnie dla każdej z umów, oznaczając właściwy numer umowy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

**§ 4**

1. Po wykonanej Emisji w danym miesiącu kalendarzowym w okresie obowiązywania niniejszej Umowy Wykonawca dostarczy Zamawiającemu Protokół Odbioru wskazujący daty Emisji w danym miesiącu kalendarzowym. Zamawiający zobowiązuje się w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania Protokołu Odbioru do jego podpisania lub wniesienia w tym terminie zastrzeżeń.
2. W przypadku zgłoszenia w Protokole Odbioru uwag lub zastrzeżeń przez Zamawiającego do wykonania przedmiotu Umowy, Wykonawca jest zobowiązany do ich uwzględnienia  w terminie 5 dni kalendarzowych od dnia podpisania Protokołu Odbioru przez obie Strony,  w ramach wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 1 Umowy.
3. W przypadku stwierdzenia przez Szpital Uniwersytecki, że wszystkie uwagi lub zastrzeżenia, o których mowa w ust. 2, zostały wprowadzone przez Wykonawcę w sposób należyty, przedmiot Umowy zostanie zaakceptowany przez Szpital Uniwersytecki w terminie 3 dni kalendarzowych od dnia przekazania Protokołu Odbioru uwzględniającego zgłoszone przez Szpital Uniwersytecki uwagi, co zostanie opisane w tym protokole.

**§ 5**

1. W przypadku naruszenia postanowień niniejszej umowy Zamawiający ma prawo naliczyć Wykonawcy kary umowne zgodnie z poniższymi zasadami.
2. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 5% kwoty brutto, o której mowa § 3 ust. 1 za każdy przypadek naruszenia w razie nienależytego wykonania umowy, w szczególności Emisji z nieuwzględnieniem zasad, o których mowa w § 2 ust. 4 powyżej.
3. W przypadku odstąpienia od Umowy lub rozwiązania Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kary umownej w wysokości 20% wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 Umowy.
4. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 30% maksymalnego wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 1 Umowy.
5. Przed naliczeniem kary umownej Zamawiający wzywa Wykonawcę do szczegółowego podania przyczyn niewykonania lub nienależytego wykonania umowy. Wykonawca zobowiązany jest podać przyczyny niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w terminie 3 dni roboczych od daty otrzymania wezwania.
6. W przypadku gdy szkoda przekraczać będzie wartość zastrzeżonej kary umownej Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej, na zasadach ogólnych.
7. Naliczenie przez Zamawiającego kary umownej następuje przez sporządzenie noty księgowej. Wykonawca zobowiązany jest w terminie 10 dni od daty otrzymania w/w dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia Zamawiającego do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia Wykonawcy lub innych jego wierzytelności przysługujących Wykonawcy w stosunku do Zamawiającego, na co Wykonawca wyraża zgodę.
8. Naliczenie przez Zamawiającego bądź zapłata przez Wykonawcę kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

**§ 6**

* + - 1. Wykonawca zobowiązuje się nie podejmować czynności prawnych mających na celu zmianę wierzyciela (w szczególności zawierać umowy przelewu), chyba że na powyższe wyrazi zgodę Szpital Uniwersytecki w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
			2. Wierzytelności wynikające z Umowy nie mogą być przedmiotem aportu, chyba że na powyższe wyrazi zgodę Szpital Uniwersytecki w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**§ 7**

1. Strony oświadczają, że adresami właściwymi do doręczeń pozostają adresy wskazane w komparycji niniejszej Umowy.
2. Strony zobowiązują się do wzajemnego informowania się o wszelkich zmianach w/w adresów pod rygorem uznania za skutecznie doręczoną korespondencję kierowaną na ostatni znany drugiej Stronie adres
3. Strony wskazują następujące osoby odpowiedzialne za realizację Umowy:
4. po stronie Szpitala Uniwersyteckiego:

Maria Włodkowska mwlodkowska@su.krakow.pl, nr tel. 12 400 12 38,

1. po stronie: Wykonawcy: ……………………………………
2. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1, następuje poprzez pisemne powiadomienie drugiej Strony i nie stanowi zmiany treści niniejszej Umowy.

**§ 8**

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia **15 kwietnia 2023 r** do dnia **30 czerwca
2023 r.**
2. Dwukrotne pisemne stwierdzenie przez Szpital Uniwersytecki naruszeń przez Wykonawcę postanowień niniejszej umowy uprawnia Szpital Uniwersytecki do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym. W tym przypadku Wykonawcy nie przysługuje prawo do jakiegokolwiek odszkodowania (rekompensaty) lub roszczenie oparte na innej podstawie prawnej poza wynagrodzeniem za prawidłowo wykonane obowiązki umowne do chwili rozwiązania umowy, na co Wykonawca wyraża zgodę. Rozwiązanie umowy na podstawie niniejszego ustępu nie uchybia obowiązkowi zapłaty kar umownych.
3. Niezależnie od ust. 2 powyżej Umowa może zostać rozwiązana przez Szpital Uniwersytecki ze skutkiem natychmiastowym, jeśli zaistniała istotna zmiana okoliczności powodująca, że wykonanie umowy nie leży w interesie Szpitala Uniwersyteckiego czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Szpital Uniwersytecki może rozwiązać umowę w terminie 14 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W tym przypadku Wykonawcy nie przysługuje prawo do jakiegokolwiek odszkodowania (rekompensaty) lub roszczenie oparte na innej podstawie prawnej poza wynagrodzeniem za prawidłowo wykonane obowiązki umowne do chwili rozwiązania umowy, na co Wykonawca wyraża zgodę.

**§ 9**

1. Strony są odrębnymi administratorami danych w rozumieniu art. 4 pkt. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (dalej jako „RODO”) w stosunku do danych osobowych dotyczących osób, z pomocą których wykonują Umowę. Strony udostępnią sobie dane osobowe osób, o których mowa w zdaniu poprzednim, w zakresie niezbędnym do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Stron, jakim jest zawarcie i wykonanie Umowy. Strony zobowiązane są do zapewnienia skutecznej i należytej ochrony danych osobowych, do których uzyskały dostęp w związku z wykonywaniem Umowy, jak również do niewykorzystywania tych danych do celów niezwiązanych z realizacją Umowy. Strony zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych w zakresie i w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym RODO.

Wykonawca oświadcza, że zapoznał się oraz zobowiązuje się niezwłocznie przekazać swoim pracownikom i współpracownikom, których dane udostępnił Szpitalowi Uniwersyteckiemu w związku z zawarciem lub realizacją Umowy, treść klauzuli informacyjnej Szpitala Uniwersyteckiego, zawierającej informacje wymagane na mocy art. 13 i 14 RODO, która stanowi załącznik nr 5 do Umowy.

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w celu realizacji projektu pn. Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację i badania genetyczne w kierunku hipercholesterolemii rodzinnej osób z licznymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego na obszarze województwa małopolskiego, świętokrzyskiego i podkarpackiego, w ramach którego realizowany jest przedmiot Umowy, jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się oraz zobowiązuje się niezwłocznie przekazać swoim pracownikom i współpracownikom, których dane udostępnił w związku z zawarciem lub realizacją Umowy, treść klauzuli informacyjnej, która stanowi załącznik nr 6 do Umowy.

**§ 10**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do umowy muszą być dokonane w formie pisemnych aneksów do umowy podpisanych przez obie strony, pod rygorem nieważności.
2. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją przedmiotu umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Szpitala Uniwersyteckiego.
3. W sprawach, których nie reguluje niniejsza umowa, będą miały zastosowanie obowiązujące przepisy prawa w szczególności Kodeks Cywilny.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

**Zamawiający (Szpital Uniwersytecki) Wykonawca**

**Załącznik nr 5 do Umowy**

**Klauzula informacyjna Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie dla Kontrahentów będących osobami fizycznymi, osób reprezentujących Kontrahentów, pełnomocników Kontrahentów oraz pracowników i współpracowników Kontrahentów wyznaczonych do kontaktu i odpowiedzialnych za wykonanie umowy**

Zgodnie z art. 13 i 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) (zwanego dalej „RODO”) informuję, iż:

1. **Administrator danych osobowych:**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie (zwany dalej „Szpitalem”), adres: ul. Mikołaja Kopernika 36, 31‑501 Kraków, telefon 12 424 70 00, e-mail: info@su.krakow.pl.

1. **Inspektor Ochrony Danych:**

Szpital powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym może Pani/Pan się skontaktować w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych. Dane kontaktowe: adres e-mail: dane.osobowe@su.krakow.pl, tel. 12 424 71 17.

1. **Cele przetwarzania danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania:**

Szpital może przetwarzać Pani/Pana dane w następujących celach:

* + - zawarcia i wykonania umowy – w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) RODO ­ w przypadku Kontrahenta będącego osobą fizyczną, osób uprawnionych do reprezentowania lub działających na podstawie pełnomocnictwa Kontrahenta;
		- wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących realizację umowy z Kontrahentem ­ w myśl art. 6 ust. 1 pkt f RODO - w przypadku osoby wskazanej przez Kontrahenta w związku z realizacją umowy;
		- wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
		- wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących ustalenie, dochodzenie lub obronę ewentualnych roszczeń z tytułu realizacji umowy, w myśl art. 6 ust. 1 pkt f RODO;
		- wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących przechowywania dokumentacji - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach;
		- wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących wprowadzania danych do prowadzonego przez Ministra Finansów rejestru umów zawartych przez jednostki sektora finansów publicznych - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z art. 6 ustawy z dnia 14 października 2021 r. *o zmianie ustawy – Kodeks karny oraz niektórych innych ustaw* oraz art. 34a ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych.
1. **Źródło pochodzenia danych osobowych**

Szpital uzyskał Pani/Pana dane osobowe:

* 1. w przypadku Kontrahenta będącego osobą fizyczną, osób uprawnionych do reprezentowania lub działających na podstawie pełnomocnictwa Kontrahenta - bezpośrednio od Pani/Pana. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne w celach związanych z zawarciem i realizacją umowy.
	2. w przypadku osoby wskazanej przez Kontrahenta w związku z realizacją umowy - od Kontrahenta, z którym zawarł umowę. Zakres Pani/Pana danych osobowych może obejmować: imię i nazwisko, stanowisko, miejsce pracy, dane kontaktowe oraz inne dane niezbędne w związku z realizacją umowy.
1. **Informacje o kategoriach odbiorców danych osobowych:**

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać ujawnione:

* pracownikom i współpracownikom Szpitala upoważnionym do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych;
* dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Szpitala (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych);
* podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
1. **Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:**

Szpital nie planuje przekazywania Pani/Pana danych osobowych do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Liechtenstein) i organizacji międzynarodowych.

1. **Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane:**

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy zawartej z Kontrahentem, a następnie przez okres wymagany przez odpowiednie przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji lub przez okres przedawnienia roszczeń określony w przepisach prawa.

1. **Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane:**

Na warunkach określonych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo sprostowania danych nieprawidłowych i uzupełniania danych niekompletnych, prawo usunięcia danych osobowych, prawo do ograniczenia przetwarzania oraz prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu Pani/Pana danych osobowych.

1. **Prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego:**

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

1. **Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji:**

Nie będzie Pani/Pan podlegać decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany (bez udziału człowieka). Pani /Pana dane osobowe nie będą również wykorzystywane do profilowania.

Załącznik nr do 6 Umowy

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

**(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679)**

* + - 1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego, pełniący funkcję Instytucji Zarządzającej dla Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, z siedzibą w Warszawie przy ul. Wspólnej 2/4, 00-926 Warszawa.
			2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować poprzez e-mail: iod@mfipr.gov.pl lub pisemnie przekazując korespondencję na adres siedziby Administratora. Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.
			3. Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest zgodne z prawem i spełnia warunki, o których mowa art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 – dane osobowe są niezbędne dla realizacji Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 (PO WER) na podstawie:
1. w odniesieniu do zbioru „Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój”:
2. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 320, z późn. zm.),
3. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006 (Dz. Urz. UE L 347 z 20.12.2013, str. 470, z późn. zm.),
4. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.);
5. w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych”:
6. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
7. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
8. ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020 (Dz. U. z 2017 r. poz. 1460, z późn. zm.),
9. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi (Dz. Urz. UE L 286 z 30.09.2014, str. 1).
	* + 1. Pani/ Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji projektu pn. Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację i badania genetyczne w kierunku hipercholesterolemii rodzinnej osób z licznymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego na obszarze województwa małopolskiego, świętokrzyskiego i podkarpackiego, w szczególności potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach PO WER.
			2. Pani/ Pana dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania Instytucji Pośredniczącej – Ministerstwo Zdrowia, ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa, beneficjentowi – SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie, ul. Mikołaja Kopernika 36, 31-501 Kraków - realizującemu projekt Profilaktyka miażdżycy tętnic i chorób serca poprzez edukację i badania genetyczne w kierunku hipercholesterolemii rodzinnej osób z licznymi czynnikami ryzyka sercowo-naczyniowego na obszarze województwa małopolskiego, świętokrzyskiego i podkarpackiego. Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom realizującym badania ewaluacyjne na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej lub beneficjenta. Pani/pana dane osobowe mogą zostać również powierzone specjalistycznym firmom, realizującym na zlecenie Instytucji Zarządzającej, Instytucji Pośredniczącej oraz beneficjenta kontrole i audyt w ramach PO WER.
			3. Pani/ Pana dane osobowe mogą zostać udostępnione organom upoważnionym zgodnie z obowiązującym prawem.
			4. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu, o którym mowa w pkt. 4, do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z przepisów prawa.
			5. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia: prawo dostępu do swoich danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania.
			6. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych, przysługuje Pani/ Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
			7. Pani/Pana dane nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji i nie będą profilowane.

**Załącznik nr 7 do Umowy**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość, data

**Oświadczenie**

Dotyczy:

faktury nr ……………………………………..

z dnia ……………………………………..

na kwotę ……………………………………..

Oświadczam, że prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą oraz nie posiadam firmowego rachunku bankowego. Rachunek wskazany na fakturze jest prywatnym rachunkiem oszczędnościowo rozliczeniowym.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis Wykonawcy

1. *Dotyczy Wykonawcy prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą.* [↑](#footnote-ref-1)
2. Dotyczy Wykonawcy prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą. [↑](#footnote-ref-2)