

**Umowa współpracy w zakresie Ogólnopolskiego Programu Profilaktyki Chorób
Naczyń Mózgowych**

zawarta w Krakowie w dniu r. (dalej jako: „Umowa”) 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 Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000024155, REGON: 000288685, NIP: 6751199442, na podstawie informacji odpowiadającej odpisowi aktualnemu z KRS, zwanym dalej: „**Realizatorem**”, reprezentowanym przez:

Dyrektora – **Pana Marcina Jędrychowskiego**

przy kontrasygnacie Głównego Księgowego – **Pani Doroty Lechowicz**

a

[...]

[...]

[...]

zwanym dalej: „POZ”, reprezentowanym przez:

[...]

[...]

zwanymi dalej łącznie „Stronami” lub z osobna „Stroną”

§ 1

Cel umowy

Umowa zostaje zawarta w związku z realizacją przez Realizatora projektu pn. „Profilaktyka chorób naczyń mózgowych szansą na długie życie w zdrowiu” nr WND-POWR POWR.05.01.00-00-0032/17 (dalej: „Projekt”), złożonego w odpowiedzi na konkurs pn. Profilaktyka chorób naczyń mózgowych nr POWR.05.01.00-IP.05-00-004/17 ogłoszony w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.1 Programy profilaktyczne Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój.

§ 2

Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem Umowy jest określenie zasad i warunków, na jakich Strony będą współpracować w zakresie realizacji Projektu w ramach *Ogólnopolskiego Programu Profilaktyki Chorób Naczyń Mózgowych* (dalej: „Program”).
2. Program stanowi załącznik nr 18 do regulaminu konkursu, o którym mowa w § 1 Umowy, i jest dostępny na stronie Ministerstwa Zdrowia www.mz.gov.pl oraz na stronie *Realizatora* <http://su.krakow.pl/>.

3. W okresie realizacji projektu liczba udzielonych konsultacji ma wynieść 6 000, z czego 350 osób powinno być skierowanych do dalszej diagnostyki w ramach Projektu.
4. Mając na uwadze założenie wskazane w ust. 3, w ramach współpracy z POZ przewiduje się, że POZ włączy do poszczególnych etapów określonych w Programie, o którym mowa w § 2 ust. 2 Umowy, do I etapu projektu (pakiet podstawowy) ok. 100 pacjentów. Wśród uczestników etapu podstawowego lekarz POZ kwalifikuje ok. 30 osób do etapu II (pakiet rozszerzony). Do etapu III (diagnostyka pogłębiona) lekarz POZ wybiera ok. 5-6 osób uczestniczących w etapie II u których występują objawy, o których mowa w zapisach Programu, kwalifikujących się do udziału w dalszej części Projektu, tj. do konsultacji specjalistycznych (etap III).

§ 3

Oświadczenia Realizatora

1. Realizator oświadcza, że na podstawie umowy z dnia 30 stycznia 2018 r. nr POWR.05.01.00-00-0032/17-00 realizuje Projekt w okresie od 01 listopada 2017 r. do 30 października 2020 r. na terenie województw: małopolskiego, śląskiego, świętokrzyskiego.
2. Realizator oświadcza, że w ramach Projektu zawiera umowy o współpracy z min. 60 placówkami podstawowej opieki zdrowotnej z terenu województw małopolskiego, śląskiego, świętokrzyskiego, zwanymi dalej „placówkami POZ”.
3. Realizator oświadcza, że w ramach realizacji Projektu zaplanowano łącznie 6 000 konsultacji pacjentów, udzielanych przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, z czego 1800 pacjentów, u których w podstawowej opiece zdrowotnej zdiagnozowane zostaną czynniki ryzyka, skorzysta z pakietu rozszerzonego (ETAP II). Ponadto w ramach realizacji Projektu w zakresie kompleksowej diagnostyki TIA i udaru realizowana przez AOS zaplanowano objęcie wsparciem 350 osób (ETAP III- 250 osób i IV- 100 osób).
4. POZ oświadcza, iż akceptuje fakt, iż podane w niniejszym paragrafie oświadczenia zawierają planowane wartości, a w związku z tym nie będzie formułował względem Realizatora roszczeń, w szczególności o zapłatę wynagrodzenia za gotowość lub roszczeń o zapłatę o charakterze odszkodowawczym czy też roszczeń opartych na innej podstawie prawnej.

§ 4

Oświadczenia POZ

1. POZ oświadcza, że jest jednostką podstawowej opieki zdrowotnej działającą na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. POZ oświadcza, że z najwyższą starannością zapoznał się oraz przeanalizował treść Programu i zobowiązuje się do współpracy z Realizatorem przy realizacji Projektu, zgodnie z treścią Programu oraz z treścią niniejszej umowy.
3. POZ oświadcza, że dysponuje wystarczającymi zasobami ludzkimi, technicznymi oraz miejscem, umożliwiającymi należytą realizację Projektu oraz współpracę z Realizatorem w ramach Projektu i zobowiązuje się zapewnić takie zasoby przez cały okres realizacji Projektu.

4. POZ oświadcza, że zatrudnia (niezależnie od formy prawnej zatrudnienia) minimum jednego lekarza mającego prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej i zobowiązuje się zapewnić taki stan zatrudnienia przez cały okres realizacji Projektu.

§ 5

Zasady kwalifikacji pacjentów do Programu

1. Pacjenci kwalifikujący się do programu to osoby spełniające łącznie następujące warunki: mieszczące się w przedziale wiekowym 40-65 lat (kobiety i mężczyźni), w wieku produkcyjnym, czynne zawodowo, u których zostanie ocenione podwyższone ryzyko wystąpienia udaru mózgu i związku z tym narażenie na opuszczenie rynku pracy, zwani dalej „pacjentami”.
2. Pacjenci będą badani pod kątem: palenia papierosów, nadużywania alkoholu, otyłości brzusznej, a także migotania przedsionków, nadciśnienia tętniczego, cukrzycy, bezobjawowego zwężenia tętnic szyjnych oraz zaburzeń gospodarki lipidowej.
3. Badaniu zostaną poddane zarówno kobiety jak i mężczyźni, bez względu na stopień niepełnosprawności, zgodnie z założeniami Programu.
4. Osoba spełniająca kryteria włączenia do Programu może wziąć w nim udział raz na 24 miesiące.

§ 6

Zobowiązania Realizatora

1. Realizator zobowiązuje się do:
 - podpisania umów dot. współpracy w ramach projektu z co najmniej 60 świadczeniodawcami z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) z terenu co najmniej 3 województw w zakresie działań profilaktycznych oraz przeszkolenia co najmniej po dwóch osób (lekarzy lub pielęgniarek) z każdego POZ, z którym podpisze ww. umowę współpracy w zakresie profilaktyki, diagnostyki oraz strategii leczenia chorób naczyń mózgowych, z uwzględnieniem kluczowych elementów wiedzy medycznej jaką powinien posiadać lekarz POZ tj.:
 - a. prowadzenia działań edukacyjnych w zakresie profilaktyki chorób naczyń mózgowych,
 - b. znajomości metod diagnostycznych oraz dostępnych badań z uwzględnieniem ich właściwego doboru,
 - c. umiejętności leczenia oraz terapii i profilaktyki wtórnej u chorych z chorobami naczyń mózgowych,
 - d. umiejętności prowadzenia procesu rehabilitacji osób z chorobami naczyń mózgowych,
 - e. właściwej komunikacji z chorym.
 - przeprowadzenia kompleksowej diagnostyki TIA i udaru - realizowana przez AOS dla 350 osób (ETAP III- 250 osób i IV- 100 osób),
2. Realizator w trakcie spotkań edukacyjnych zapewnia obiad, materiały piśmiennicze oraz materiały edukacyjne.
3. Materiały edukacyjne dla personelu medycznego będą dostępne w formie elektronicznej.

§ 7

Zobowiązania POZ

1. Zobowiązania POZ wynikają z zapisów Ogólnopolskiego Programu Profilaktyki Chorób Naczyń Mózgowych.
2. POZ zobowiązuje się wydelegować łącznie dwie osoby (w tym co najmniej jednego lekarza i jedną pielęgniarkę) na formy edukacyjne w postaci szkolenia, w terminie wskazanym przez Realizatora (w terminie ustalonym z Realizatorem).
3. POZ oświadcza, że po odbyciu przeszkolenia, o którym mowa w ust. 2, lekarze zatrudnieni w POZ, włączą do poszczególnych etapów określonych w Programie, o którym mowa w § 2 ust. 2 Umowy, do I etapu projektu (pakiet podstawowy) ok. 100 pacjentów. Wśród uczestników etapu podstawowego lekarze POZ kwalifikują ok. 30 osób do etapu II (pakiet rozszerzony). Do etapu III (diagnostyka pogłębiona) lekarz POZ wybiera ok. 5-6 osób uczestniczących w etapie II u których występują objawy, o których mowa w zapisach Programu, kwalifikujących się do udziału w dalszej części Projektu, tj. do konsultacji specjalistycznych (etap III).
4. POZ zobowiązuje się do wypełniania i prowadzenia wszelkiej dokumentacji niezbędnej do realizacji Projektu.
5. POZ zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
 - b) standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych obowiązujących w Placówkach POZ
 - c) przepisów o ochronie danych osobowych,
 - d) reżimu sanitarnego,
 - e) tajemnicy zawodowej i etyki lekarskiej,
 - f) przepisów bhp, ppoż.
6. POZ zobowiązana jest do poinformowania Realizatora w terminie 5 dni roboczych o fakcie wygaśnięcia umowy z NFZ. Niniejsza Umowa będzie podlegać rozwiązaniu w sytuacji kiedy w okresie jej realizacji POZ wygaśnie umowa podpisana z NFZ i nie ulegnie ona przedłużeniu.
7. POZ ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody majątkowe i niemajątkowe jakie mogą wynikać, ze świadczonych przez nią w ramach niniejszej umowy usług medycznych zarówno wobec Realizatora, jak również wobec osób kierowanych na konsultacje, i w tym zakresie zobowiązuje się zwolnić Realizatora z wszelkich wynikłych z jej działania zobowiązań. W szczególności POZ ponosić będzie wyłączną odpowiedzialność za szkody majątkowe i niemajątkowe wyrządzone osobom badanym na skutek błędów w sztuce lekarskiej, na skutek zakażenia itp.
8. W przypadku skierowania przeciwko POZ przez osoby poddane usługom medycznym w ramach realizacji niniejszej Umowy jakichkolwiek roszczeń związanych z świadczeniami przez POZ na podstawie niniejszej Umowy usługami medycznymi, Placówka POZ zobowiązuje się do pokrycia wszelkich kosztów jakie poniesie z tego tytułu Realizator.

§ 8

Terminy

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas realizacji Projektu, tj. od r. do dnia 30 października 2020 r.
2. Dokładna liczba pacjentów oraz harmonogram kierowania ich na konsultacje u lekarza specjalisty zostaną ustalone z pracownikami Realizatora Projektu.

§ 9

Sposób realizacji świadczeń przez POZ

1. Konsultacje objęte Programem POZ zobowiązuje się wykonać samodzielnie, bez udziału podwykonawców.
2. Konsultacje, o których mowa w ust. 1 POZ zobowiązuje się wykonywać z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej, technicznej, obowiązującymi przepisami prawa oraz zgodnie z założeniami Programu.
3. Konsultacje, o których mowa w ust. 1 udzielane będą w taki sposób, aby zapewnić pacjentom dostęp do nich w godzinach 8-18, liczonych w skali tygodnia. Dodatkowo postuluje się, aby POZ przewidział, w miarę możliwości, dostęp do badań w soboty i w godzinach wieczornych.
4. Wymagane aktywności lekarskie podczas etapu I (pakiet podstawowy):
Na pierwszej wizycie lekarskiej lekarz POZ (etap I) zobowiązany jest do uzupełnienia wraz z uczestnikiem Projektu następujących dokumentów:
 - Załącznik nr 1-checklista;
 - Załącznik nr 2-deklaracja uczestnictwa;
 - Załącznik nr 3-ankieta oceniająca wiedzę pacjenta;
 - Załącznik nr 6-oświadczenie uczestnika;
 - Załącznik nr 7-oświadczenie potwierdzające skorzystanie ze świadczeń;
 - Załącznik nr 8-oświadczenie lekarza;
 - Załącznik nr 11- Ankietę uczestnika projektu - Zakres danych osobowych powierzonych do przetwarzania SL2014.

W przypadku braku stwierdzenia w checkliście badanych czynników ryzyka lekarz POZ powinien: przeprowadzić rozmowę edukacyjną dotyczącą wystąpienia czynników ryzyka zachorowania na choroby naczyń mózgowych, oraz przekazać materiały edukacyjne dot. chorób naczyń mózgowych.

W przypadku stwierdzenia naczyniowych czynników ryzyka w checkliście lekarz POZ kieruje 30 pacjentów do etapu II (pakiet rozszerzony).

5. Wymagane aktywności lekarskie podczas etapu II (pakiet rozszerzony) - badanie medyczne i konsultacja lekarza POZ:
Usługa wykonywana u osób, u których stwierdzono podczas etapu I (pakiet podstawowy) przynajmniej jedno z wymienionych: problemy z sercem (np. niemierna praca serca, migotanie przedsionków, skargi na kołatanie serca), otyłość brzuszna, nadciśnienie tętnicze, cukrzyca, palenie tytoniu, nadużywanie alkoholu.



W skład usługi podczas etapu II wchodzi:

- wykonanie EKG spoczynkowego;
- pomiar glikemii (przypadkowej za pomocą glukometru);
- badanie lipidogramu (pełny lipidogram, który obejmuje stężenie cholesterolu całkowitego, cholesterolu LDL, cholesterolu HDL oraz trójglicerydów);
- wizyta konsultacyjna (końcowa) w celu przekazania i omówienia wyników badań oraz edukacji dotyczącej czynników ryzyka oraz zalecanych metod modyfikacji postępowania.

Na wizycie lekarskiej (etap II) Lekarz POZ zobowiązany jest do uzupełnienia wraz z uczestnikiem Projektu następujących dokumentów:

- Załącznik nr 7-oświadczenie potwierdzające skorzystanie ze świadczeń;
- Załącznik nr 8-oświadczenie lekarza.

§ 10

Dokumentacja

1. Realizator dostarcza wzory dokumentów niezbędnych do zakwalifikowania pacjenta do Programu i udokumentowania udzielonej konsultacji.
2. Realizator dostarcza broszury edukacyjne, które lekarze POZ przekazują uczestnikom Projektu w trakcie indywidualnej konsultacji w POZ.
3. W celu zakwalifikowania danej osoby do Projektu niezbędne jest wypełnienie formularza rekrutacyjnego wraz z oświadczeniem o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w ramach Projektu. Lekarz i pacjent potwierdzają odbycie indywidualnej konsultacji stosownym oświadczeniem. Dodatkowo każda konsultacja wymaga wypełnienia kwestionariusza pacjenta i kwestionariusza lekarza, których wzory są zawarte w Programie oraz jednocześnie stanowią załącznik do umowy.
4. POZ przekazuje dokumentację dotyczącą udzielenia indywidualnych konsultacji Realizatorowi w oryginałach do 3 dni roboczych od zakończenia każdego kwartału. Dokumentacja może zostać dostarczona za pośrednictwem poczty - przesyłką poleconą lub osobiście.

§ 11

Powierzenie danych osobowych

1. Na podstawie umowy z dnia 30 stycznia 2018 r. nr POWR.05.01.00-00-0032/17-00 zawartej pomiędzy Realizatorem a Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia (tj. Instytucją Pośredniczącą) oraz w związku z art. 28 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (dalej jako „RODO”) w imieniu i na rzecz ministra właściwego ds. rozwoju regionalnego (zwanego dalej „Powierzającym”), który jako administrator danych osobowych w rozumieniu RODO powierzył Instytucji Pośredniczącej, w drodze odrębnego *Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020*, przetwarzanie danych osobowych, Realizator powierza POZ przetwarzanie danych osobowych, na warunkach i celach opisanych w niniejszym paragrafie w ramach zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój.
2. Przetwarzanie danych osobowych w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój jest dopuszczalne na podstawie:



- a. rozporządzenia nr 1303/2013;
 - b. rozporządzenia nr 1304/2013;
 - c. 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.);
3. POZ może przetwarzać powierzone dane osobowe wyłącznie w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy, a przez to w celu realizacji Projektu w zakresie określonym w Załączniku nr 12 do Umowy.
 4. Przy przetwarzaniu danych osobowych POZ zobowiązuje się do przestrzegania zasad wskazanych w niniejszym paragrafie, w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, dalej: „ustawa o ochronie danych osobowych”, RODO oraz innych przepisach prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych.
 5. POZ zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
 6. POZ ponosi odpowiedzialność, tak wobec osób trzecich, jak i wobec Powierzającego, za szkody powstałe w związku z nieprzestrzeganiem ustawy o ochronie danych osobowych, RODO, przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych oraz za przetwarzanie powierzonych do przetwarzania danych osobowych niezgodnie z niniejszą umową.
 7. POZ nie decyduje o celach i środkach przetwarzania powierzonych danych osobowych.
 8. POZ nie jest umocowany do dalszego powierzenia danych osobowych objętych treścią niniejszej umowy innemu podmiotowi.
 9. POZ zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanemu z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 RODO.
 10. POZ prowadzi rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO.
 11. POZ przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych przygotowuje dokumentację opisującą sposób przetwarzania danych osobowych oraz środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę i bezpieczeństwo przetwarzanych danych osobowych, które uwzględniają warunki przetwarzania w szczególności te, o których mowa w art. 32 RODO.
 12. Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczone jedynie osoby upoważnione przez POZ posiadające imienne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.
 13. Realizator w imieniu Powierzającego zobowiązuje POZ, by osoby upoważnione przez niego do przetwarzania danych osobowych zobowiązane zostały do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz informacji o stosowanych sposobach ich zabezpieczenia, także po ustaniu stosunku prawnego łączącego osobę upoważnioną do przetwarzania danych osobowych z POZ.
 14. Realizator, umocowany przez Instytucję Pośredniczącą, w imieniu Powierzającego umocowuje POZ do wydawania i odwoływania osobom, o których mowa w ust. 12, imiennych upoważnień do przetwarzania danych osobowych w zbiorze, o którym mowa w



- ust. 1 pkt 1 . Upoważnienia przechowuje POZ w swojej siedzibie. Wzór upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz wzór odwołania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych zostały określone odpowiednio w załączniku nr 9 i 10 do umowy.
15. Imienne upoważnienia, o których mowa w ust. 14, są ważne do dnia odwołania, nie dłużej jednak niż do dnia obowiązywania niniejszej umowy. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania stosunku prawnego łączącego POZ z osobą wskazaną w ust. 12. POZ winien posiadać przynajmniej jedną osobę legitymującą się imiennym upoważnieniem do przetwarzania danych osobowych odpowiedzialną za nadzór nad zarchiwizowaną dokumentacją do dnia zakończenia jej archiwizowania.
 16. POZ prowadzi ewidencję osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem umowy.
 17. Realizator, umocowany przez Instytucję Powierzającą, w imieniu Powierzającego zobowiązuje POZ do wykonywania wobec osób, których dane dotyczą, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 i art. 14 RODO.
 18. W celu zrealizowania, wobec uczestnika Projektu, obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 i art. 14 RODO POZ jest zobowiązany odebrać od uczestnika Projektu oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do umowy, a następnie przekazać je Realizatorowi wraz z pozostałą dokumentacją dotyczącą udzielania indywidualnych konsultacji zgodnie z § 10 niniejszej umowy.
 19. POZ jest zobowiązany do podjęcia wszelkich kroków służących zachowaniu w tajemnicy danych osobowych przetwarzanych przez mające do nich dostęp osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych oraz sposobu ich zabezpieczenia.
 20. POZ niezwłocznie informuje Realizatora o:
 - a. wszelkich przypadkach naruszenia tajemnicy danych osobowych lub o ich niewłaściwym użyciu oraz naruszeniu obowiązków dotyczących ochrony powierzonych do przetwarzania danych osobowych, z zastrzeżeniem ust. 22;
 - b. wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przed Prezesem Urzędu Ochrony Danych Osobowych, Europejskim Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, urzędami państwowymi, policją lub przed sądem;
 - c. wynikach kontroli prowadzonych przez podmioty uprawnione w zakresie przetwarzania danych osobowych wraz z informacją na temat zastosowania się do wydanych zaleceń, o których mowa w ust. 31.
 21. POZ zobowiązuje się do udzielenia Realizatorowi, Instytucji Pośredniczącej lub Powierzającemu, na każde ich żądanie, informacji na temat przetwarzania danych osobowych, o których mowa w niniejszym paragrafie, a w szczególności niezwłocznego przekazywania informacji o każdym przypadku naruszenia przez niego i osoby przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.
 22. POZ, bez zbędnej zwłoki, nie później jednak niż w ciągu 24 godzin po stwierdzeniu naruszenia, zgłosi Realizatorowi każde naruszenie ochrony danych osobowych. Zgłoszenie powinno oprócz elementów określonych w art. 33 ust. 3 RODO zawierać informacje umożliwiające Powierzającemu określenie czy naruszenie skutkuje wysokim ryzykiem



naruszenia praw lub wolności osób fizycznych. Jeżeli informacji, o których mowa w art. 33 ust. 3 RODO nie da się udzielić w tym samym czasie, POZ może je udzielać sukcesywnie bez zbędnej zwłoki.

23. W przypadku wystąpienia naruszenia ochrony danych osobowych, mogącego powodować w ocenie Powierzającego wysokie ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych, POZ na wniosek Realizatora, zgodnie z wnioskiem Instytucji Pośredniczącej i zaleceniami Powierzającego, bez zbędnej zwłoki zawiadomi osoby, których naruszenie ochrony danych osobowych dotyczy, o ile Beneficjent o to wystąpi.
24. POZ pomaga Realizatorowi, Instytucji Pośredniczącej i Powierzającemu wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32 - 36 RODO
25. POZ pomaga Realizatorowi, Instytucji Pośredniczącej i Powierzającemu wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III RODO.
26. POZ umożliwi Realizatorowi, Instytucji Pośredniczącej, Powierzającemu lub podmiotom przez nie upoważnionym w miejscach, w których są przetwarzane powierzone dane osobowe, dokonanie kontroli lub audytu zgodności przetwarzania powierzonych danych osobowych z ustawą o ochronie danych osobowych, RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi ochrony danych osobowych oraz z umową. Zawiadomienie o zamiarze przeprowadzenia kontroli powinno być przekazane podmiotowi kontrolowanemu co najmniej 5 dni roboczych przed rozpoczęciem kontroli.
27. W przypadku powzięcia przez Realizatora, Instytucję Pośredniczącą lub Powierzającego wiadomości o rażącym naruszeniu przez POZ obowiązków wynikających z ustawy o ochronie danych osobowych, RODO, przepisów prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych lub z umowy, POZ umożliwi Realizatorowi, Powierzającemu lub podmiotom przez nie upoważnionym dokonanie niezapowiedzianej kontroli, w celu określonym w ust. 26.
28. Kontrolerzy Realizatora, Instytucji Pośredniczącej Powierzającego, lub podmiotów przez nich upoważnionych, mają w szczególności prawo:
 - a. wstępu, w godzinach pracy POZ, za okazaniem imiennego upoważnienia, do pomieszczenia, w którym jest zlokalizowany zbiór powierzonych do przetwarzania danych osobowych, oraz pomieszczenia, w którym są przetwarzane powierzone dane osobowe i przeprowadzenia niezbędnych badań lub innych czynności kontrolnych w celu oceny zgodności przetwarzania danych osobowych z ustawą o ochronie danych osobowych, RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącego ochrony danych osobowych oraz umową;
 - b. żądać złożenia pisemnych lub ustnych wyjaśnień przez osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych, przedstawiciela POZ oraz pracowników w zakresie niezbędnym do ustalenia stanu faktycznego;
 - c. wglądu do wszelkich dokumentów i wszelkich danych mających bezpośredni związek z przedmiotem kontroli oraz sporządzania ich kopii;
 - d. przeprowadzania oględzin urządzeń, nośników oraz systemu informatycznego służącego do przetwarzania danych osobowych.
29. Uprawnienia kontrolerów Instytucji Pośredniczącej, Powierzającego lub podmiotu przez nich



upoważnionego, o których mowa w ust. 24, nie wyłączają uprawnień wynikających z wytycznych w zakresie kontroli wydanych na podstawie art. 5 ust. 1 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.)

30. POZ może zostać poddany kontroli lub audytowi zgodności przetwarzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych z ustawą o ochronie danych osobowych, RODO, przepisami prawa powszechnie obowiązującego dotyczącymi ochrony danych osobowych w miejscach, w których są one przetwarzane przez instytucje uprawnione do kontroli lub audytu na podstawie odrębnych przepisów.
31. POZ zobowiązuje się zastosować zalecenia dotyczące poprawy jakości zabezpieczenia danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania sporządzone w wyniku kontroli lub audytu przeprowadzonych przez Realizatora, Instytucję Pośredniczącą, Powierającego lub przez podmioty przez nie upoważnione albo przez inne instytucje upoważnione do kontroli na podstawie odrębnych przepisów.

§ 12

Rozliczenia

1. Realizator za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy zapłaci POZ wynagrodzenie w wysokości:
 - 1) 48,00 zł brutto - za każdą indywidualną konsultację obejmującą pakiet podstawowy (etap I), udzieloną w ramach Programu,
 - 2) 108,00 zł brutto - za każdą indywidualną konsultację obejmującą pakiet rozszerzony (etap II), tj. badania laboratoryjne i konsultacje lekarza, udzieloną w ramach Programu,wykonane zgodnie z zasadami określonymi w § 9 Umowy.
2. Wynagrodzenie POZ stanowi iloczyn udzielonych kwartalnie indywidualnych konsultacji (nie więcej niż wskazany limit przez Realizatora) i cen jednostkowych za konsultację wskazaną w ust. 1.
3. Wynagrodzenie należne POZ płatne będzie kwartalnie. Podstawę do wystawienia faktury przez POZ stanowi komplet prawidłowo wypełnionych i przekazanych Realizatorowi dokumentów (formularz zgłoszeniowy, oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych, oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonej konsultacji).
4. Wynagrodzenie płatne jest na podstawie faktury w terminie do 60 dni od dnia otrzymania przez Realizatora faktury i dokumentów wskazanych w ust. 3.
5. Realizator, w zakresie realizacji spotkań edukacyjnych, o których mowa w § 6 ust. 1 Umowy, zapewnia zwrot kosztów dojazdu w ramach podróży krajowej mającej swój początek na obszarze województwa małopolskiego, śląskiego albo świętokrzyskiego, uwzględniając najkrótszą możliwą trasę przejazdu, na zasadach określonych w ustępach 6-8.
6. Zwrot kosztów dojazdu dokonywany jest na podstawie dostarczonej faktury wraz z dokumentami potwierdzającymi wysokość poniesionych wydatków, w terminie do 60 dni od dnia jej otrzymania przez Realizatora. Ust. 9 stosuje się odpowiednio.



7. Dokumentami potwierdzającymi poniesienie kosztów dojazdu są: kserokopia druków polecenia wyjazdu służbowego, rozliczonego i zatwierdzonego pod względem formalnym i rachunkowym przez POZ oraz kserokopie biletów.
8. W przypadku dojazdu z wykorzystaniem:
 - a. komunikacji zbiorowej (autobus, pociąg) należy przedstawić bilet ekonomiczny (2 klasa).
 - b. samochodu osobowego, wysokość należnego zwrotu ustala się jako iloczyn ilości pokonanych kilometrów oraz stawki kilometrowej, określonej w art. 2 *rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy*.
9. W przypadku opóźnień w przekazaniu przez Instytucję Pośredniczącą środków na realizację Projektu, wynagrodzenie będzie płatne w terminie 5 dni roboczych od dnia otrzymania przez Realizatora środków na realizację Projektu, z zastrzeżeniem ust. 4, na co POZ wyraża zgodę.

§ 13

Rozwiązanie umowy

1. Realizator może rozwiązać niniejszą Umowę, na piśmie, za wypowiedzeniem z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podawania przyczyn.
2. Realizator może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
 - 1) POZ nie dopełni obowiązków wynikających z Umowy;
 - 2) POZ wygasła umowa podpisana z Narodowym Funduszem Zdrowia i nie została przedłużona;
 - 3) W trakcie realizacji umowy okaże się, że personel medyczny POZ wykonujący przedmiot umowy nie posiada lub utracił wymagane kwalifikacje, a POZ nie jest w stanie zapewnić w jego miejsce zastępczego personelu medycznego o co najmniej tych samych kwalifikacjach,
 - 4) w trakcie realizacji Projektu na etapie sprawozdawczości Realizator posiada wiedzę, że POZ przedstawi nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje w przekazanej Realizatorowi dokumentacji medycznej tj. np. w ankiecie oraz w dokumentacji potwierdzającej udzielenie świadczenia;
 - 5) POZ popełni w czasie trwania Umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych;
 - 6) w trakcie realizacji projektu nastąpi rozwiązanie umowy o dofinansowanie zawartej pomiędzy Realizatorem a Ministerstwem Zdrowia skutkujące przerwaniem realizacji projektu oraz przepływu środków finansowych,
 - 7) wystąpią inne okoliczności skutkujące naruszeniem aktualnie obowiązujących przepisów.
3. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

§ 14

Postanowienia końcowe

1. POZ w zakresie wierzytelności przysługujących mu względem Realizatora z tytułu realizacji niniejszej umowy, nie może podejmować czynności mających na celu zmianę wierzyciela, w szczególności przenosić na osobę trzecią jakichkolwiek swoich wierzytelności względem



Realizatora wynikających z Umowy, chyba że na powyższe wyrazi zgodę Realizator w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z uwzględnieniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

2. Wierzytelności POZ wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przedmiotem aportu, chyba że na powyższe wyrazi zgodę Szpital Uniwersytecki w formie pisemnej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. POZ nie może wykonywać swoich zobowiązań za pomocą osób trzecich, niezatrudnionych w POZ.
4. Wszelkie zmiany postanowień umowy mogą nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności.
5. Umowa może zostać zmieniona:
 - w przypadku zmiany wniosku o dofinansowanie,
 - w przypadku zmiany umowy o dofinansowanie,
 - w przypadku, gdy zmiana umowy jest konieczna dla prawidłowej realizacji Projektu.
10. Organizator konkursu zastrzega możliwość zmiany umowy w zakresie liczby pacjentów wytypowanych do udziału w Projekcie przez daną placówkę POZ, dopuszczając zwiększenie liczby pacjentów o 50 %, w przypadku, gdy inne placówki podstawowej opieki zdrowotnej nie wytypują odpowiedniej liczby pacjentów do prawidłowej realizacji Projektu – Projekt zakłada udzielić łącznie przez wszystkie placówki 6 000 konsultacji indywidualnych.
11. Zmiana umowy nie może dotyczyć warunków podlegających ocenie w ramach konkursu.
12. Spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Realizatora.
13. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla POZ i Realizatora.

Realizator

POZ