

Umowa współpracy

zawarta w Krakowie w dniu r. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Uniwersyteckim w Krakowie z siedzibą w Krakowie przy ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa - Śródmieścia, XI Wydział Gospodarczy pod nr KRS:0000024155, reprezentowanym przez:

Dyrektora – **Marcina Jędrychowskiego**

przy kontrasygnacie

Głównego Księgowego- **Doroty Lechowicz**

zwanym dalej: Realizatorem

a

.....
zwaną dalej: POZ,

łącznie zwanymi: Stronami

Zważywszy, że Realizator realizuje na obszarze województwa małopolskiego, świętokrzyskiego i podkarpackiego projekt pt. „Profilaktyka nowotworów wątroby – Pomyśl o wątrobie nim ona przypomni o sobie” w zakresie udzielania świadczeń medycznych pacjentom zakwalifikowanym do projektu oraz udziału personelu medycznego placówek POZ w szkoleniach. Nabór jest realizowany w odpowiedzi na konkurs nr POWR.05.01.00-IP.00-012/1 ogłoszony przez Ministerstwo Zdrowia w ramach V Osi priorytetowej Wsparcie dla obszaru zdrowia, Działania 5.1 Programy profilaktyczne Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 dla realizatorów Modułu Regionalnego (dalej: „Projekt”).

Strony Umowy zgodnie postanawiają co następuje:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest określenie zasad i warunków na jakich Strony będą współpracować w zakresie realizacji Projektu w ramach Pilotażowego programu profilaktyki nowotworów wątroby poprzez wczesne wykrywanie przewlekłych zakażeń HCV i HBV u dorosłych mieszkańców Polski (dalej: Program).
2. Program stanowi załącznik nr 17 do regulaminu konkursu, którymi jest dostępny na stronie Ministerstwa Zdrowia www.mz.gov.pl oraz na stronie *Realizatora*



<https://www.su.krakow.pl/nasz-szpital/fundusze-europejskie#profilaktyka-nowotworow-watroby-pomysl-o-watrobie-nim-ona-przypomni-o-sobie-2>

3. Integralną część niniejszej Umowy stanowią następujące załączniki:
- 1) Deklaracja Uczestnictwa,
 - 2) Oświadczenie Uczestnika Projektu,
 - 3) Ankieta Uczestnika Projektu,
 - 4) Oświadczenie lekarza placówki POZ i Uczestnika Projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym,
 - 5) Ankieta Satysfakcji Pacjenta-Uczestnika Programu Profilaktycznego,
 - 6) Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych
 - 7) Odwołanie upoważnienie do przetwarzania danych osobowych
 - 8) Zestaw stawek jednostkowych
 - 9) Opis przedmiotu naboru wraz z etapami realizacji Projektu
 - 10) *oświadczenie POZ prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą o nieposiadaniu firmowego rachunku bankowego¹,*

§ 2

Oświadczenia Realizatora

1. Realizator oświadcza, że na podstawie umowy z dnia 19.12.2019 r. nr POWR.05.01.00-00-0013/19-00/45/2019/941 realizuje Projekt w okresie od 01.02.2020 do 30.06.2023 r. na terenie województwa małopolskiego, świętokrzyskiego i podkarpackiego.
2. W ramach Projektu Realizator zawiera umowy o współpracy z min. 40 placówkami podstawowej opieki zdrowotnej (POZ) z terenu województw małopolskiego, świętokrzyskiego, podkarpackiego zwanymi dalej „placówkami POZ”.
3. Realizator oświadcza, że w ramach realizacji Projektu włączy łącznie 6000 pacjentów z czego u 5400 pacjentów zostanie przeprowadzony test RDT w kierunku HBV i HCV, a z tego 27 osób zostanie skierowanych do pogłębionej diagnostyki, tj. do pobrania krwi obwodowej.
4. Realizator oświadcza, że średnia liczba wizyt kwalifikacyjnych przez cały okres realizacji Projektu na jeden POZ wynosi ok. 150 z czego ok. 135 pacjentów zostanie zakwalifikowanych do kolejnych etapów tj. do wykonania badań laboratoryjnych i diagnostycznych (zestaw badań),. Zwiększenie liczby pacjentów nie wymaga zawarcia aneksu w formie pisemnej a wystarczające jest w tym zakresie złożenie przez POZ oświadczenia Realizatorowi w formie pisemnej o możliwości zwiększenia liczby pacjentów z zastrzeżeniem, że zwiększenie liczby pacjentów wymaga uprzedniej akceptacji Realizatora w formie pisemnej.
5. POZ oświadcza, iż akceptuje fakt, iż podane w niniejszej paragrafie oświadczenia zawierają planowane wartości, a w związku z tym nie będzie formułował względem Realizatora roszczeń, w szczególności o zapłatę wynagrodzenia za gotowość lub

¹ Dotyczy POZ prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą



roszczeń o zapłatę o charakterze odszkodowawczym czy też roszczeń opartych na innej podstawie prawnej na co POZ wyraża zgodę.

§ 3

Oświadczenia POZ

1. POZ oświadcza, że jest jednostką podstawowej opieki zdrowotnej i działa na podstawie 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 Projektu 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.
4. POZ oświadcza, że zatrudnia (niezależnie od formy prawnej zatrudnienia) minimum 2 osoby w tym co najmniej 1 lekarza mającego prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.
5. POZ oświadcza, że deklaruje udział w szkoleniach organizowanych przez Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego- Państwowy Zakład Higieny²(min. 2 osoby) z personelu medycznego zatrudnionego w placówce POZ lub współpracującego z placówką POZ – tj. lekarza, pielęgniarki.
6. POZ oświadcza, że deklaruje włączenie do Projektu podczas wizyty kwalifikacyjnej określonej w § 2 ust. 4 liczby pacjentów.
7. POZ oświadcza, że posiada umowę z NFZ na udzielanie świadczeń zdrowotnych i jest zobowiązana 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 przedłużeniu, bądź zostanie taka umowa z NFZ rozwiązana.
8. POZ oświadcza, że wykonywanie świadczeń, o których mowa w Załączniku nr 8 nie będzie podlegało rozliczeniu w ramach umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej z innym płatnikiem w szczególności z NFZ.

§ 4

Zasady kwalifikacji pacjentów do Projektu

1. Pacjenci kwalifikujący się do udziału w Projekcie to osoby zamieszkujące jeden z regionów objętych modułami regionalnymi (tj. województwa małopolskiego, świętokrzyskiego i podkarpackiego), które ukończyły 18 rok życia oraz spełniły jeden z następujących warunków:
 - urodzone w latach 1986-1995 (HBV);
 - po transfuzjach wykonanych przed 1992r. (HCV);

² Zapis uzależniony od złożonej przez POZ oferty



- hospitalizowane 3 i więcej razy i/lub odbywające hospitalizację długotrwałą tzn powyżej 10 dni;
- posiadające partnera zakażonego HCV i/lub HBV;
- posiadające partnera przyjmującego środki odurzające w iniekcji;
- używające środków odurzających w iniekcji lub donosowo;
- posiadające wykonany tatuaż;
- nieszczepione, mające kontakt domowy z osobą zakażoną HBV; zwani dalej „pacjentami”, zgodnie z założeniami Projektu.

Badaniu zostaną poddane zarówno kobiety jak i mężczyźni, bez względu na stopień niepełnosprawności, zgodnie z założeniami Programu.

§ 5

Etapy Realizacja Projektu

1. Zgodnie z założeniami Programu POZ zobowiązuje się wytypować z aktywnej listy pacjentów osoby będące grupą docelową w Projekcie.
2. W ramach Projektu POZ zobowiązuje się do przeprowadzenia następujących etapów(dalej „Etapy”):
 - a) Przeprowadzenie wizyty kwalifikacyjnej,
 - b) Pobranie próbki krwi do badania potwierdzającego w kierunku zakażeń HBV i HCV,
 - c) Przeprowadzenie laboratoryjnego badania HBsAg lub HCV-RNA,
 - d) Przeprowadzenie wizyty edukacyjnej z omówieniem wyniku badania potwierdzającego.
3. Szczegółowy opis i zakres poszczególnych Etapów, o których mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu zawiera załącznik nr 9 do niniejszej Umowy.

§ 6

Zobowiązania Realizatora

1. Realizator zobowiązuje się do:
 - a) Wykonania badań diagnostycznych potwierdzających w kierunku HBV i HCV (próbki krwi),
 - b) Zapewnienie transportu próbek do badań diagnostycznych w zakresie wskazanym w załączniku nr 9 do niniejszej Umowy,
 - c) Zapewnienie specjalistycznej opieki pacjentom, u których w trakcie realizacji Projektu stwierdzono przewlekłe wirusowe zapalenie wątroby zgodnie z obowiązującymi programami lekowymi w zakresie i na równych prawach z pacjentami którzy nie uczestniczyli w Projekcie,
 - d) wypłaty wynagrodzenia na zasadach określonych w § 12.

§ 7

Zobowiązania POZ

1. Zobowiązania POZ wynikają z Programu.



2. POZ zobowiązuje się wydelegować łącznie³ lekarzy i pielęgniarek (w tym co najmniej lekarzy) na szkolenie, w terminie wskazanym przez Realizatora.
3. POZ oświadcza, że po odbyciu szkolenia, o którym mowa w ust. 2, lekarze zatrudnieni w POZ, wytypują w okresie realizacji Projektu ok 150 pacjentów kwalifikujących się i nie podlegających wykluczeniu z Programu zgodnie z zapisami Programu, z czego ok 135 zostanie zakwalifikowanych do kolejnego Etapu.
4. POZ zobowiązuje się do wypełniania i przekazania Realizatorowi wszelkiej dokumentacji niezbędnej do realizacji Projektu w szczególności dotyczącej każdego wytypowanego pacjenta będącego grupą docelową w Projekcie, u którego została przeprowadzona wizyta kwalifikacyjna w tym uzupełnionych załączników zgodnie Opiskiem przedmiotu naboru wraz z etapami realizacji Projektu określonym w załączniku nr 9 do Umowy.
5. Placówka POZ zobowiązana jest do rzetelnego wykonywania świadczeń z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i umiejętnościami zawodowymi oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
6. Placówka POZ zobowiązuje się do przestrzegania:
 - a) Przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
 - b) Przepisów dotyczących ochrony danych osobowych,
 - c) Standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w Placówkach POZ,
 - d) Reżimu sanitarnego,
 - e) Tajemnicy zawodowej i etyki lekarskiej,
 - f) Przepisów bhp, ppoz.
7. POZ ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody majątkowe i niemajątkowe jakie mogą wynikać ze świadczonych przez nią w ramach niniejszej umowy świadczeń zarówno wobec Realizatora jak również wobec osób kierowanych na świadczenia, 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 świadczeniom w ramach realizacji niniejszej umowy jakichkolwiek roszczeń związanych z świadczonymi przez POZ na podstawie niniejszej Umowy świadczeniami, POZ zobowiązuje się do pokrycia wszelkich kosztów jakie poniesie z tego tytułu Realizator.

³ Zapis uzależniony od złożonej przez POZ oferty



§ 8

Terminy

1. Umowa dotycząca współpracy w zakresie realizacji Projektu wiąże Strony przez cały okres realizacji Projektu, tj. od dnia podpisania umowy do 30 czerwca 2023r (tj. okres realizacji Projektu).
2. Dokładna liczba pacjentów oraz harmonogram kierowania ich na świadczenia zostaną ustalone z kadrą Projektu Realizatora, mając na uwadze, że w okresie realizacji Projektu łączna liczba udzielonych wizyt kwalifikacyjnych przez wszystkie POZy ma wynieść 6000 osób, z czego 5400 osób powinno być skierowanych do dalszej diagnostyki w ramach Projektu.

§ 9

Sposób realizacji świadczeń przez POZ

1. Świadczenia, o których mowa w § 5 ust 2 POZ zobowiązuje się wykonywać z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej, technicznej, obowiązującymi przepisami prawa oraz zgodnie z założeniami Programu.
2. Świadczenia, o których mowa w § 5 ust 2 powinny być udzielane w taki sposób, aby zapewnić pacjentom dostęp do nich w godzinach 8-18, co najmniej 2 razy w tygodniu, a także w soboty (co najmniej jedna sobota w miesiącu).

§ 10

Dokumentacja

1. Realizator dostarcza wzory dokumentów niezbędnych do zakwalifikowania pacjenta do Projektu i udokumentowania udzielonych świadczeń.
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 Deklaracji Uczestnictwa stanowiącej załącznik nr 1 do umowy oraz „Oświadczenia uczestnika Projektu” stanowiącego załącznik nr 2 do umowy. Lekarz i pacjent potwierdzają odbycie wizyty kwalifikacyjnej poprzez wypełnienie i podpisanie przez pacjenta i lekarza załącznika nr 4 do umowy tj. „Oświadczenie lekarza i uczestnika projektu o udzielonym świadczeniu zdrowotnym”.
4. POZ przekazuje dokumentację Realizatorowi w oryginałach najpóźniej do 3 dni roboczych od zakończenia każdego kwartału. Dokumentacja może być przekazana przesyłką poleconą lub osobiście.

§ 11

Powierzenie danych osobowych

1. Administratorem danych ze zbioru Program Operacyjny Wiedza, Edukacja, Rozwój jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego (zwany dalej „Powierzającym”). Powierzającym w drodze odrębnego *Porozumienia w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Programu*



Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020 powierzył Instytucji Pośredniczącej przetwarzanie danych osobowych ze zbiorów:

- a) Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój,
 - b) Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych
 - w zakresie niezbędnym do realizacji zadań związanych z obszarem zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój;
2. Na podstawie umowy z dnia 19 grudnia 2019 r. nr POWR.05.01.00-00-0013/19-00/45/2019/941 zawartej pomiędzy Realizatorem a Skarbem Państwa – Ministrem Zdrowia (tj. Instytucją Pośredniczącą) oraz w związku z przepisem art. 28 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) (dalej jako „RODO”), Realizator umocowany przez Instytucję Pośredniczącą powierza POZ przetwarzanie danych osobowych w imieniu i na rzecz Powierzającego, na warunkach i w celach opisanych w niniejszym paragrafie w ramach zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój.
3. Przetwarzanie danych osobowych w odniesieniu do zbioru Program Operacyjny Wiedza Edukacja Rozwój jest dopuszczalne na podstawie:
- a. 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.);
 - b. 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.);
 - 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.);
4. Powierzone dane osobowe mogą być przetwarzane przez POZ wyłącznie w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy, a przez to w celu realizacji Projektu, w zakresie:
- a. Osoby fizyczne i osoby prowadzące działalność gospodarczą, których dane będą przetwarzane w związku z badaniem kwalifikowalności wydatków w Projekcie;



1	Kwalifikowalność środków w Projekcie zgodnie z Wytycznymi w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020
---	--

b. Dane uczestników instytucjonalnych (w tym osób fizycznych prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą):

Szczegółowy zakres danych odwzorowany jest w *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*. Dodatkowo:

1	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu
---	---

c. Dane uczestników indywidualnych.

Szczegółowy zakres danych odwzorowany jest w *Wytycznych w zakresie warunków gromadzenia i przekazywania danych w postaci elektronicznej na lata 2014-2020*. Dodatkowo:

1	Przynależność do grupy docelowej zgodnie ze Szczegółowym Opiszem Osi Priorytetowych Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020/zatwierdzonym do realizacji Rocznym Planem Działania/zatwierdzonym do realizacji wnioskiem o dofinansowanie projektu
---	---

d. Uczestnicy szkoleń, konkursów i konferencji (osoby biorące udział w szkoleniach, konkursach i konferencjach w związku z realizacją Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój 2014-2020, inne niż uczestnicy w rozumieniu definicji uczestnika określonej w *Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020*).

L p.	Nazwa
1	Imię
2	Nazwisko
3	Nazwa instytucji/organizacji
4	Adres e-mail
5	Telefon
6	Specjalne potrzeby

- 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.
- POZ zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków



technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

7. 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.
8. POZ nie decyduje o celach i środkach przetwarzania powierzonych danych osobowych.
9. POZ nie jest umocowany do dalszego powierzenia danych osobowych objętych treścią niniejszej umowy innemu podmiotowi.
10. 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.
11. POZ prowadzi rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania, o którym mowa w art. 30 ust. 2 RODO.
12. 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.
13. Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczone jedynie osoby upoważnione przez POZ posiadające imienne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych.
14. Realizator, umocowany przez Instytucję Pośredniczącą, umocowuje POZ do wydawania i odwoływania osobom, o których mowa w ust. 13, upoważnień do przetwarzania danych osobowych w zbiorze, o którym mowa w ust. 2. 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 6 i 7 do umowy.
15. 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.
16. Imienne upoważnienia, o których mowa w ust. 14, są ważne do dnia odwołania, nie dłużej jednak niż do dnia zakończenia obowiązywania niniejszej umowy. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania stosunku prawnego łączącego POZ z osobą wskazaną w ust. 13. 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.

17. Realizator, umocowany przez Instytucję Pośredniczącą, 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 2 do umowy, a następnie przekazać je Realizatorowi wraz z pozostałą dokumentacją dotyczącą udzielania indywidualnych konsultacji zgodnie z § 10 niniejszej umowy. Zmiana wzoru oświadczenia nie wymaga aneksowania 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 lub Instytucji Pośredniczącej zgodnie z zaleceniami Powierzającego bez zbędnej zwłoki zawiadomi osoby, których naruszenie ochrony danych osobowych dotyczy, o ile Realizator lub Instytucja



Pośrednicząca 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 nich 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 lub audytu 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 dotyczących ochrony danych osobowych lub z umowy, POZ umożliwi Realizatorowi, Instytucji Pośredniczącej, 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 Realizatora, 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



2018 r. poz. 1431, 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 przeprowadzonych przez Realizatora, Instytucję Przetwarzającą, Powierającego lub przez podmioty przez nie upoważnione albo przez inne instytucje upoważnione do kontroli na podstawie odrębnych przepisów

§ 12

Rozliczenia

1. Realizator za należyte wykonanie przedmiotu niniejszej umowy zapłaci POZ w wynagrodzenie w wysokości określonej w załączniku nr 9 do Umowy.
2. Realizator oświadcza, że dokonuje płatności w modelu split payment. *W przypadku gdy POZ nie posiada firmowego rachunku bankowego zobowiązany jest do każdej faktury dostarczać oświadczenie stanowiące załącznik nr 10⁴.*
3. POZ oświadcza, że numer rachunku bankowego, który wskazany będzie każdorazowo na fakturze, w celu dokonania na niego zapłaty przez Realizatora, 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
4. Wynagrodzenie POZ stanowi iloczyn udzielonych kwartalnie indywidualnych świadczeń (nie więcej niż wskazany limit przez Realizatora) i cen jednostkowych za wskazanych w Załączniku nr 9 do Umowy. .
5. Wynagrodzenie należne POZ płatne będzie kwartalnie. Podstawę do wystawienia faktury przez POZ stanowi komplet prawidłowo wypełnionych i przekazanych Realizatorowi dokumentów o których mowa w § 10 niniejszej Umowy.
6. Wynagrodzenie płatne jest na rachunek bankowy wskazany przez POZ na fakturze w terminie do 60 dni od dnia otrzymania przez Realizatora faktury i dokumentów wskazanych w ust. 5 z zastrzeżeniem ust. 7.
7. 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. 5, 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.

⁴ Dotyczy POZ prowadzącego jednoosobową działalność gospodarczą.

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

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.

§ 15

Strony ustalają, iż adresami właściwymi do korespondencji są adresy wskazane w komparycji Umowy. 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.

§ 16

Strony zgodnie postanawiają że osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy będą:

a) po stronie Realizatora – Karolina Kosibowicz-Adamczuk, nr tel. 12-424-72-97,
e-mail: kkosibowicz@su.krakow.pl

b) po stronie POZ –

§ 17

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany postanowień umowy mogą nastąpić za zgodą obu Stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ust. 3 niniejszego paragrafu oraz z zastrzeżeniem § 2 ust. 4 Umowy.

2. Umowa może zostać zmieniona:

- a) w przypadku zmiany wniosku o dofinansowanie,
- b) w przypadku zmiany umowy o dofinansowanie,
- c) w przypadku, gdy zmiana umowy jest konieczna dla prawidłowej realizacji Projektu,
- d) w przypadku konieczności zmiany w zakresie liczby pacjentów wytypowanych do udziału w Projekcie przez daną placówkę w przypadku gdy inne placówki podstawowej opieki zdrowotnej nie wytypują odpowiedniej liczby pacjentów do prawidłowej realizacji Projektu.

3. Jednostronnie i wyłącznie przez Realizatora, w drodze pisemnego oświadczenia złożonego POZ dokonywane są zmiany treści załączników, o których mowa w §1 ust. 3 Umowy,

4. W związku z realizowanym procesem przenosin siedziby Realizatora do dzielnicy Kraków-Prokocim - Realizator zastrzega sobie prawo do jednostronnej zmiany danych adresowych Realizatora wskazanych w komparycji i w treści umowy. Zmiana danych adresowych Realizatora nie wymaga zawarcia aneksu do umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności, a wystarczające jest w tym zakresie złożenie przez Realizatora oświadczenia w formie pisemnej, przez co w tym przypadku strony rozumieją także przesłanie wiadomości e-mail na adres osoby odpowiedzialnej za realizację niniejszej umowy. Druga strona zobowiązuje się do niezwłocznego potwierdzenia otrzymania wiadomości e-mail..

5. Spory wynikłe na tle realizacji umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Realizatora.

6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla POZ i Realizatora.

Realizator

POZ

Załącznik nr 10 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