

Wzór  
UMOWA Nr WI/ /2017

zawarta w dniu ..... 2017 r. w Gdańsku pomiędzy Narodowym Funduszem Zdrowia w Warszawie Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim z siedzibą w Gdańsku przy, ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk, zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez: Naczelnika Wydziału Administracyjno-Gospodarczego Panią Aleksandrę Łomowską, działającą na podstawie pełnomocnictwa nr 90/2015 z dnia 2015 12 31 udzielonego przez Dyrektora Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, zwanym dalej Zamawiającym, a

.....zł,  
reprezentowaną przez:

.....  
zwanym dalej Wykonawcą.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest połączenie Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Gdańsku z Punktami Obsługi Ubezpieczonych (POU) siecią rozległą (WAN1) oraz utrzymania połączenia przez okres 24 miesięcy licząc od dnia 01.07.2017r.
2. Opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do umowy, oferta Wykonawcy stanowi załącznik nr 2 do umowy, regulamin świadczenia usług telekomunikacyjnych Wykonawcy, który będzie miał zastosowanie do świadczenia usług przez Wykonawcę stanowi załącznik nr 3 do umowy. W przypadku sprzeczności zapisów regulaminu zastosowanie mają zapisy umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się ze wszystkimi warunkami, które są niezbędne do wykonania przez niego przedmiotu umowy, bez konieczności ponoszenia przez Zamawiającego jakichkolwiek dodatkowych kosztów.

§ 2

1. Wykonawca uruchomi sieć rozległą - w terminie uzgodnionym z Zamawiającym nie później niż 01.07.2017 godz. 00:00.
2. Jako termin wykonania zadań, o których mowa w § 1 ust.1, przyjmuje się dzień podpisania bezusterkowego protokołu odbioru, o którym mowa w § 3 ust.1.
3. Wykonawca zobowiązuje się do serwisowania sieci rozległej w okresie obowiązywania niniejszej umowy począwszy od daty uruchomienia sieci.
4. Umowa niniejsza została zawarta na czas określony od dnia 01.07.2017r do dnia 30.06.2019r.

§ 3

1. Odbiór sieci rozległej potwierdzony zostanie protokołem odbioru po przeprowadzeniu testów potwierdzających parametry łącza dla wszystkich lokalizacji, podpisanym przez przedstawicieli Stron. Ze strony Zamawiającego do podpisania protokołu odbioru upoważniony jest Naczelnik Wydziału Informatyki Roman Walkowiak.
2. Instalowane urządzenia sieci rozległej, będącej przedmiotem umowy, są własnością Wykonawcy, które zostaną przekazane protokołem, zawierającym w treści: nazwę, ilość, wartość i oznaczenie (śr. trwałe – z numerem inwentarzowym, wyposażenie lub niskocenny). Dostęp do w/w urządzeń w POU możliwy jest w czasie pracy POW NFZ, natomiast do Węzła Centralnego przez 24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu, po wcześniejszym powiadomieniu osób odpowiedzialnych wymienionych w umowie. Po zakończeniu umowy Wykonawca niezwłocznie, odbierze urządzenia z miejsca instalacji, w godzinach urzędowania POW NFZ, na podstawie protokołu odbioru, przygotowanego przez Wykonawcę.

#### § 4

1. Do bezpośredniej współpracy w ramach wykonywania niniejszej umowy Wykonawca upoważnia :  
..... tel. ...., e-mail: .....
2. Do bezpośredniej współpracy w ramach wykonywania niniejszej umowy Zamawiający upoważnia następujące osoby:  
Roman Walkowiak tel. 58 75-12-589 , e-mail: roman.walkowiak@nfz-gdansk.pl,  
Piotr Mozala tel. 58 75-12-599 ,e-mail: piotr.mozala@nfz-gdansk.pl.

#### § 5

1. Strony określają wynagrodzenie za cały okres wykonania niniejszej umowy na kwotę: ..... zł brutto (słownie: ..... i 00/100 zł) w tym podatek od towarów i usług VAT 23 % tj. .... zł (słownie: ..... i 00/100).
2. Wykaz cen jednostkowych netto za daną lokalizację określają pozycje w kolumnie 3 formularza oferty, stanowiącej załącznik nr 2 do umowy.
3. Powyższe wynagrodzenie, należne Wykonawcy, podlega automatycznej waloryzacji odpowiednio o kwotę podatku VAT wynikającą ze stawki tego podatku, obowiązującą w chwili powstania obowiązku podatkowego, tj. wystawienia faktury. Powyższa zmiana nie wymaga zawarcia aneksu do umowy.

#### § 6

1. Należne wynagrodzenie z tytułu wykonania niniejszej umowy, o którym mowa w § 5 ust. 1 będzie płatne w okresach miesięcznych.
2. Wynagrodzenie miesięczne netto liczone jest jako suma pozycji z kolumny 3 formularza oferty, stanowiącej załączniku nr 2 do umowy.

3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2 będzie płatne przelewem za miesiąc poprzedni w terminie 21 dni od daty wystawienia faktury, na konto Wykonawcy wskazane na fakturze. Wykonawca dostarczy fakturę w terminie 7 dni od dnia jej wystawienia. W przypadku późniejszego dostarczenia faktury Zamawiający zastrzega sobie 14 dni na realizację zapłaty, licząc od dnia dostarczenia faktury do siedziby Zamawiającego.
4. Podstawę zapłaty miesięcznego wynagrodzenia stanowić będzie otrzymanie przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
5. Faktura powinna zawierać następujące dane:  
Nabywca:  
Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa  
NIP: 1070001057  
Odbiorca i płatnik :  
Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Gdańsku, ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk

#### § 7

1. Wykonawca zobowiązuje się do realizowania usług serwisowych tj:
  - 1) świadczenia serwisu na utrzymanie sieci (łączy) i urządzeń do jej obsługi;
  - 2) świadczenia serwisu pomocy technicznej (telefonicznie/bezpośrednio);
2. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić możliwość zgłaszania awarii przez Zamawiającego w trybie 24/7/365 za pomocą poczty elektronicznej lub telefonicznie.
3. Wykonawca zobowiązuje się do usunięcia awarii w czasie nie przekraczającym 24 godziny od chwili przyjęcia zgłoszenia.
4. Wykonawca ma obowiązek potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia w nieprzekraczalnym terminie 1 godziny od momentu otrzymania go od Zamawiającego z wykorzystaniem poczty elektronicznej, zgodnie z § 4 ust. 2.
5. Wykonawca zobowiązuje się poinformować o usunięciu awarii w trybie wskazanym w ust. 4.

#### § 8

1. Wszelkie informacje uzyskane przez Wykonawcę w związku z realizacją niniejszej umowy podlegają ochronie i nie mogą być bez pisemnej zgody Zamawiającego przekazane innym podmiotom lub wykorzystane w innym celu, niż realizacja postanowień niniejszej umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do działania na rzecz Zamawiającego zgodnie z przepisami ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922) w związku z czym stają się wymagalne imienne oświadczenia osób uczestniczących w realizacji niniejszej umowy, których wzór stanowi załącznik nr 3 do umowy.

## § 9

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
  - 1) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn, o których mowa w § 10, w wysokości 5% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 1,
  - 2) za niedotrzymanie terminu określonego w § 2 ust 1 w wysokości 0,1 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

## § 10

Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku:

- a) stwierdzenia nienależytego lub sprzecznego z ofertą jej wykonania,
- b) stwierdzenia w okresie rozliczeniowym, 10- krotnego udostępniania łączny o parametrach techniczno-eksploatacyjnych niezgodnych z umową oraz po bezskutecznym upływie wyznaczonego uprzednio Wykonawcy terminu do zmiany sposobu wykonywania umowy.

## § 11

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wypowiedzenia umowy z 3 miesięcznym terminem wypowiedzenia w przypadku
  - a) likwidacji Narodowego Fundusz Zdrowia,
  - b) restrukturyzacji Narodowego Funduszu Zdrowia uniemożliwiającej zachowanie ciągłości prawnej.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy w przypadku zmiany struktury POW NFZ polegającej na zmniejszeniu ilości węzłów sieci WAN, przy czym do 1 włącznie ze zmniejszeniem wartości umowy o kwotę przypadającą na odpowiedni węzeł.
3. Zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

## § 12

Wierzytelności przysługujące z tytułu realizacji niniejszej umowy nie podlegają przenoszeniu na osoby trzecie bez zgody Zamawiającego.

## § 13

1. Strony wskazują następujące adresy do doręczeń korespondencji związanej z umową:

Zamawiający: ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk.

Wykonawca:.....

2. W przypadku jakiegokolwiek zmiany danych adresowych Strony są zobowiązane do wzajemnego powiadomienia o powyższym w ciągu 7 dni od dokonania tych zmian. Do czasu otrzymania takiego powiadomienia, zawiadomienia i oświadczenia przesłane na dotychczasowy adres uważa się za należycie doręczone.

§ 14

1. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony oddają pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego rzeczowo i miejscowo.
2. W sprawach nie uregulowanych w umowie zastosowanie mają przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....

.....

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest:

1.1. Połączenie Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ z Punktami Obsługi Ubezpieczonych, siecią rozległą (WAN1).

1.2. Termin uruchomienia – 01.07.2017 godz. 00:00.

1.3. Utrzymanie połączeń przez okres 24 miesięcy.

2. Założenia ogólne :

Struktura lokalizacji węzłów sieci rozległej Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia (POW):

- Centralny węzeł sieciowy- Gdańsk, Marynarki Polskiej 148;
- Punkty Obsługi Ubezpieczonych Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia: Gdynia, Chojnice.

3. Ze względu na specyfikę powiązań pomiędzy ww. lokalizacjami sieć rozległa Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia powinna składać się z następujących elementów:

- Struktura połączeń z Punktów Obsługi Ubezpieczonych do Centralnego węzła sieciowego - Gdańsk, ul. Marynarki Polskiej 148, powinna mieć topologię "gwiazdy".
- Ruch w sieci będzie realizowany w dwóch kierunkach w relacji z Punktów Obsługi Ubezpieczonych do i z Centralnego węzła sieciowego.
- Sieć WAN musi być oparta o standard MPLS przy wykorzystaniu sprzętu (routerów) lub w równoważnej technologii.
- Komunikacja między lokalizacjami zostanie zapewniona w oparciu o protokół IP v4.
- Każda lokalizacja otrzyma pulę adresów prywatnych (opis w dalszej części), niepowtarzalnych oraz niedostępnych z sieci Internet, zgodnie z RFC 1918.
- Usługa ma być świadczona jako sieć prywatna stanowiąca spójną całość.
- W każdym z węzłów styk z siecią LAN Zamawiającego powinien być realizowany w oparciu o standard Ethernet, zakończenie to jednak powinno znajdować się w pomieszczeniach Zamawiającego.
- Zamawiający wymaga aby świadczone usługi nie były realizowane przez publiczną sieć Internet.
- Wykonawcy nie wolno wykorzystywać technologii Wi-Fi, ani żadnej innej technologii do niej podobnej (nie podlegającej koncesjonowaniu), do realizacji jakichkolwiek połączeń w sieci POW NFZ.
- Wykonawca zapewni dostęp do Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ (ul. Marynarki Polskiej 148), oraz Punktów Obsługi Ubezpieczonych drogą ziemną lub radiową (przy wykorzystaniu pasma koncesjonowanego). Zamawiający nie gwarantuje uzyskania zgody właścicieli budynków na budowę masztów wewnątrz ani na zewnątrz przedmiotowych nieruchomości.
- Wykonawca zapewni brak bezpośredniego wejścia i wyjścia do publicznej sieci Internet do i z sieci WAN1 Zamawiającego.
- Konfigurację dostarczonych urządzeń powinni przeprowadzić inżynierowie Wykonawcy posiadający odpowiednie umiejętności poparte certyfikatami producentów sprzętu wykorzystywanego do budowy sieci.

- Urządzenia Wykonawcy muszą obsługiwać protokół SNMP w wersji min 2.
  - Wykonawca udostępni POW NFZ swobodny dostęp do konfiguracji tych urządzeń w zakresie protokołu SNMP w trybie readonly.
4. Zasady numeracji IP.
- 4.1. Zamawiający dla sieci wewnętrznych w Centrali POW NFZ oraz Punktów Obsługi Ubezpieczonych będzie wykorzystywał numerację IP 10.104.0.0/16.
- 4.2. Urządzenia aktywne Wykonawcy umieszczone w Centrali POW NFZ, Punktach Obsługi Ubezpieczonych będą miały nadany nr IP po stronie sieci LAN z puli adresów sieci wewnętrznej POW NFZ (10.104.0.0/16) lub inny z sieci prywatnych uzgodniony z Zamawiającym.
- 4.3. Wykonawca na prośbę Zamawiającego zmieni nr IP urządzeń aktywnych (port Ethernet) w przypadku zmiany struktury sieci lub zmiany poziomu zabezpieczeń (np. instalacja firewall'i w Punktach Obsługi Ubezpieczonych) na inne z puli adresów prywatnych w uzgodnieniu z Zamawiającym.
5. Serwis sieci. Zamawiający wymaga:
- 5.1. Świadczenia serwisu na utrzymanie sieci (łączy) i urządzeń do jej obsługi.
- 5.2. Świadczenia serwisu pomocy technicznej (telefonicznie/ bezpośrednio).
- 5.3. Czas usunięcia awarii - do 24 godzin.
- 5.4. Zamawiający wymaga od Wykonawcy zapewnienia możliwości zgłoszenia awarii w trybie 24/7/365 za pomocą poczty elektronicznej lub telefonicznie.
6. Wymagania dotyczące gwarancji jakości usługi:
- 6.1. Miesięczna dostępność usługi: min. 96%,
- 6.2. W sieci utrata pakietów nie więcej niż 2 % miesięcznie,
- 6.3. Po przekroczeniu któregoś z powyżej podanych parametrów łącze uznaje się za niesprawne.
7. Kary za przekroczenie parametrów SLA:
- 7.1. za każdą rozpoczętą godzinę przekroczenia czasu miesięcznej dostępności usługi: - 0,1%, opłaty miesięcznej,
- 7.2. za każdą rozpoczętą godzinę przekroczenia maksymalnego czasu usunięcia awarii: - 0,1%, opłaty miesięcznej.
8. Adresy lokalizacji węzłów sieci rozległej Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia:
- | Lp. | MIEJSCOWOŚĆ | TYP Lokalizacji                 | Ulica                  |
|-----|-------------|---------------------------------|------------------------|
| 1.  | Gdańsk      | Pomorski Oddział Wojewódzki NFZ | Marynarki Polskiej 148 |
| 2.  | Gdynia      | Punkt Obsługi Ubezpieczonych    | Śląska 53              |
| 3.  | Chojnice    | Punkt Obsługi Ubezpieczonych    | Leśna 10               |
9. Zamawiający zapewni dostęp do pomieszczeń w Punktach Obsługi Ubezpieczonych oraz w Centrali POW NFZ, celem dokonania pomiarów technicznych.
10. Wykonawca zobowiązany jest do poniesienia wszelkich kosztów związanych z podłączeniem mediów pomiędzy jego własną siecią a punktami Zamawiającego wewnątrz budynków w w/w lokalizacjach. W

sprawie uzgodnienia terminów udostępnienia pomieszczeń, prosimy o kontakt z Panem Roman Walkowiakiem (tel. 58 75 12 589 lub 609508652) lub Piotrem Mozala (tel. 58 75 12 599).

11. Wymagania techniczne łączy sieci rozległej

Lp.	Miejscowość	Ulica	Pasmo minimalne	Styk
1.	Gdańsk	Marynarki Polskiej 148	8Mbps/8Mbps	Ethernet
2.	Gdynia	Śląska 53	4Mbps/4Mbps	Ethernet
3.	Chojnice	Leśna 10	4Mbps/4Mbps	Ethernet

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....

.....



Załącznik nr 2 do umowy ..... z dnia.....  
Oferta wykonawcy

Załącznik nr 3 do umowy ..... z dnia.....  
Regulamin świadczenia usług telekomunikacyjnych

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(nazwa i nr dokumentu tożsamości)

### OŚWIADCZENIE

*Oświadczam, że znana jest mi definicja danych osobowych w rozumieniu art. 6 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz 922 ze zm.) w myśl, której za dane uważa się wszelkie informacje dotyczące zidentyfikowanej lub możliwej do zidentyfikowania osoby fizycznej.*

**Zobowiązuję się:**

- 1) do zachowania w tajemnicy danych przetwarzanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia wraz ze sposobami ich zabezpieczenia;
- 2) nie pozostawiać bez dozoru, ani udostępniać osobom nieupoważnionym dokumentów materialnych (w formie elektronicznej, papierowej itp.) z danymi;
- 3) nie wykorzystywać ani nie udostępniać nieuprawnionym dokumentacji z danymi do innych celów niż służbowe Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 4) do niezwłocznego zniszczenia, w sposób uniemożliwiający zidentyfikowanie danych, wydrukowanych nadmiarowo, niepotrzebnych lub błędnych dokumentów;
- 5) w przypadku stwierdzenia naruszenia lub zaistnienia okoliczności wskazujących na naruszenie ochrony danych, bezzwłocznie powiadomić Administratora Bezpieczeństwa Informacji Narodowego Funduszu Zdrowia, administratora systemu informatycznego, właściwego ze względu na zaistniały incydent kierownika komórki organizacyjnej w Narodowym Funduszu Zdrowia, a po godzinach urzędowania również ochronę obiektu;
- 6) przy przetwarzaniu danych, do szczególnej dbałości o zachowanie poufności, integralności i dostępności danych związanych z dokumentami znajdującymi się w obrocie w Narodowym Funduszu Zdrowia, także dotyczących danych pracowników, dokumentacji systemu przetwarzania danych oraz infrastruktury sprzętowo - programowej systemów informatycznych;
- 7) przy przetwarzaniu danych poza systemem informatycznym, do szczególnej dbałości o zachowanie poufności treści dokumentów, które znajdują się w obrocie w Narodowym Funduszu Zdrowia, oraz przestrzegania zasad dostępu do danych.

Wykonano w 2 jednobrzmiących egzemplarzach  
Potwierdzam odbiór 1 egzemplarza

.....  
Miejscowość, data

.....  
czytelny podpis