

zawarta w dniu 2019 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

.....
.....
.....
.....

reprezentowaną przez:

.....

zwanym dalej Wykonawcą.

§ 1

1. Przedmiotem umowy nazywanej dalej Usługą transmisji danych, jest połączenie Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Gdańsku z Punktami Obsługi Ubezpieczonych (POU) siecią rozległą (WAN1), utrzymania połączenia przez okres 36 miesięcy oraz świadczenie usług serwisowych.
Dokładny 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. Umowa o zachowaniu poufności wraz z załącznikiem stanowi załącznik nr 4 do umowy. Oświadczenie pracowników zewnętrznych stanowi załącznik nr 5 do umowy.
2. 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 21 dni od podpisania umowy, nie później niż 01-07-2019.
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.

- Umowa niniejsza została zawarta na czas określony tj 36 miesięcy od dnia rozpoczęcia świadczenia usługi transmisji danych. Dniem rozpoczęcia świadczenia usługi transmisji danych jest pierwszy dzień miesiąca tj. 01-07-2019.

§ 3

- 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.
- 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

- Do bezpośredniej współpracy w ramach wykonywania niniejszej umowy Wykonawca upoważnia :
..... tel., e-mail:
- 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

- Strony określają wynagrodzenie za cały okres wykonania umowy wskazany w § 2 ust 4, na kwotę:
..... zł brutto (słownie: i 00/100 zł) w tym podatek od towarów i usług VAT 23 %
tj. zł (słownie: i 00/100).
- Wykaz cen jednostkowych netto za daną lokalizację określają pozycje w kolumnie 3 formularza oferty, stanowiącej załącznik nr 2 do umowy.
- Zmiana stawki podatku VAT nie wymaga zawarcia aneksu do umowy.

§ 6

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

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. W związku z czym konieczne jest podpisanie umowy o zachowaniu poufności stanowiącej załącznik nr 4 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 do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody z wyłączeniem utraconych korzyści.

§ 10

Zamawiający może odstąpić od umowy w przypadku:

- a) stwierdzenia nienależytego lub sprzecznego z ofertą jej wykonania,
- b) stwierdzenia w okresie rozliczeniowym o którym mowa w § 6 ust 1, 10- krotnego udostępniania łączy 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 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 – 01.07.2019 godz. 00:00.

1.3. Utrzymanie połączeń przez okres 36 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: - 5%, opłaty miesięcznej,
- 7.2. za każdą rozpoczętą godzinę przekroczenia maksymalnego czasu usunięcia awarii: - 5%, 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 WI/.../2019 z dnia.....

....., dnia

FORMULARZ OFERTY

Nazwa Wykonawcy:

.....
.....

Adres Wykonawcy:

.....
.....
.....

REGON..... NIP.....

tel. fax..... e-mail

składa ofertę na „Usługę transmisji danych”

1. Oświadczenie o oferowanej cenie za realizację przedmiotu zamówienia

Oferujemy **łącną cenę za realizację przedmiotowego zamówienia** w wysokości :

1) netto zł (słownie: i 00/100 zł),

2) podatek VAT zł (słownie: i 00/100 zł),

3) bruttozł (słownie: i 00/100 zł).

Lp.	Lokalizacja	Ilość miesi ęcy	Cena jed. Netto [zł/mies.]	Wartość netto [zł] [2x3]	podatek VAT [zł]	Wartość brutto [zł] [4+5]
	1	2	3	4	5	6
1	Gdańsk, ul. Marynarki Polskiej 148	36				
2	Gdynia, ul. Śląska 53	36				
3	Chojnice, ul. Leśna 10	36				
---	Razem	----			-----	

UWAGA! W przypadku zastosowania odwrotnego obciążenia stawką podatku VAT, Zamawiający będzie porównywał wartość wynikająca z dodania ceny netto i wartości podatku VAT przeniesionej na Zamawiającego.

2. Oświadczamy, że bez zastrzeżeń przyjmujemy przedstawiony przez Zamawiającego termin realizacji usługi, określony w Zaproszeniu oraz przedstawione przez Zamawiającego warunki płatności.

3. Oświadczamy, że bez zastrzeżeń przyjmujemy przedstawione przez Zamawiającego warunki umowne realizacji usługi określone we wzorze umowy załączonym do Zaproszenia. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na warunkach wskazanych przez Zamawiającego oraz w miejscu i terminie ustalonym w projekcie przedstawionej umowy.

.....
Podpis i pieczęć Wykonawcy

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

UMOWA O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

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

a

.....
.....
.....

reprezentowaną przez:

.....

zwaną dalej Wykonawcą.

W związku z podpisaniem umowy nr WI/.../2019 z dnia2019, której przedmiotem jest „świadczenie usługi transmisji danych”, zwanej dalej „umową podstawową”, strony w celu właściwej ochrony danych poufnych udostępnianych wzajemnie w trakcie realizacji umowy podstawowej postanawiają co następuje:

§ 1.

Ilekcioć w umowie użyte zostają wyrazy „Informacje Poufne” oznaczają one:

- 1) przekazywane Wykonawcy wszelkie informacje lub dane, ustne, na piśmie lub zapisane w inny sposób, dotyczące spraw, planów działalności gospodarczej lub przedsięwzięć strony związanych z realizacją umowy podstawowej,
- 2) wszelkie rozmowy lub rokowania prowadzone pomiędzy przedstawicielami stron w związku z realizacją umowy oraz informacje przekazywane w ich trakcie przez Zamawiającego.

§ 2.

1. Z uwagi na udostępnianie Informacji Poufnych Wykonawca, zobowiązuje się do:

- 1) zachowania w tajemnicy wszystkich Informacji Poufnych, niezależnie od formy w jakiej zostały mu przekazane;
- 2) wykorzystywania Informacji Poufnych wyłącznie na użytek prowadzonej współpracy w zakresie realizacji umowy;
- 3) zapewnienia odpowiedniego i bezpiecznego sposobu przechowywania wszystkich uzyskanych Informacji Poufnych w czasie, gdy znajdują się one w posiadaniu Wykonawcy,
- 4) ujawnienia informacji poufnych wyłącznie osobom biorącym udział w realizacji umowy podstawowej ze strony Wykonawcy, którym informacje te są niezbędne dla prawidłowej realizacji umowy;
- 5) poinformowania pracowników, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 4 umowy, o zachowaniu poufności o poufnym charakterze udostępnianych i przekazywanych informacji, pouczenia w sprawie ich traktowania jako poufnych oraz odebrania oświadczenia wskazanego w § 2 ust. 4 umowy o zachowania poufności;
- 6) niekopiowania, niepowielania ani niezwiokrotniania Informacji Poufnych w jakikolwiek sposób, chyba że wcześniej w sposób wyraźny udzielona zostanie na taką czynność pisemna zgoda i dokonanie czynności jest obiektywnie niezbędne w związku z realizacją umowy. Zamawiający zobowiązuje się do ujawnienia Informacji Poufnych na potrzeby realizacji umowy osobom

biorącym udział w realizacji umowy podstawowej ze strony Wykonawcy, które okażą upoważnienia Zamawiającemu do udziału w realizacji umowy;

- 7) na pisemny wniosek Zamawiającego lub w przypadku zakończenia współpracy, niezwłocznego zwrócenia lub zniszczenia na własny koszt wszelkich materiałów zawierających jakiegokolwiek Informacje Poufne Zamawiającemu, wraz ze wszystkimi kopiami, będącymi w jego posiadaniu.
2. W przypadku naruszenia przez Wykonawcę obowiązków dotyczących Informacji Poufnych, o których mowa w niniejszej Umowie, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 1 % ceny określonej w § 5 ust. 1 umowy podstawowej tj. zł za każdą ujawnioną Informację Poufną, na żądanie Zamawiającego, w terminie do 14 dni od chwili ujawnienia.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia, na zasadach ogólnych, odszkodowania w wysokości przewyższającej karę umowną, w przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Stronę przekracza wysokość kary umownej, o której mowa w ust. 2.
4. Osoby biorące udział w realizacji umowy ze strony Wykonawcy złożą oświadczenie zobowiązujące ich do zachowania w tajemnicy Informacji Poufnych według wzoru określonego w załączniku do umowy, które Wykonawca niezwłocznie przekaże Zamawiającemu.

§ 3.

1. Zobowiązania określone w § 2 nie mają zastosowania do Informacji Poufnych:
 - 1) które są w dniu ujawnienia publicznie znane,
 - 2) których ujawnienie wymagane jest od Wykonawcy na mocy przepisów prawa.
2. Jeżeli Wykonawca zostanie zobowiązany na mocy prawa lub wezwania sądu do ujawnienia jakiegokolwiek Informacji Poufnych, niezwłocznie zawiadomi na piśmie Zamawiającego przed dokonaniem ujawnienia.
3. Wykonawca zobowiązany na mocy prawa lub wezwania sądu do ujawnienia Informacji Poufnych, będzie uprawniony do ujawnienia Informacji Poufnej wyłącznie w zakresie wymaganym prawem oraz zobowiązany do podjęcia wszelkich uzasadnionych środków, mających na celu upewnienie się, że Informacje Poufne są traktowane jako poufne.

§ 4.

Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie postanowień niniejszej umowy przez swoich pracowników lub inne osoby, które będą zaangażowane w proces realizacji umowy.

§ 5.

Niniejsza Umowa zostaje zawarta na okres obowiązywania umowy podstawowej, z tym że zobowiązanie do zachowania tajemnicy i poufności Informacji Poufnych i odpowiedzialność z tego tytułu, pozostają w mocy także po wygaśnięciu niniejszej Umowy oraz umowy podstawowej.

§ 6.

Wykonawca potwierdza i wyraża zgodę na to, że nie będzie uprawniony do nabycia żadnych praw do Informacji Poufnych przekazanych przez Zamawiającego lub od niego uzyskanych.

§ 7.

1. Strony poddają rozstrzygnięcie sporów powstałych na gruncie niniejszej umowy właściwemu miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego sądowi powszechnemu.
2. Do wszystkich kwestii nieuregulowanych w niniejszej Umowie znajdują zastosowanie szczególności przepisy kodeksu cywilnego oraz inne obowiązujące przepisy prawne.

§ 8.

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9.

Załącznik do umowy stanowi integralną część umowy o zachowaniu poufności.

§ 10.

Niniejsza Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA:

.....

.....

Załącznik nr 1 do Umowy o zachowaniu poufności

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE o zobowiązaniu do zachowania poufności

Ja niżej podpisany, w związku z realizacją umowy nr WI/03/2019 zawartej z Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia [dalej: POW NFZ], z uwagi na udostępnianie Informacji Poufnych*, zobowiązuje się do:

- 1) zachowania w tajemnicy wszystkich Informacji Poufnych uzyskanych podczas realizacji umowy, przedmiotem której jest „świadczenie usługi transmisji danych”, niezależnie od formy w jakiej zostały mi przekazane;
- 2) wykorzystywania Informacji Poufnych uzyskanych podczas realizacji umowy wyłącznie w celu realizacji umowy.

Zgodnie z zapisami art. 6 ust.1 lit. a) 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016] - wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu przez POW NFZ na potrzeby związane z realizacją zawartej umowy.

Miejscowość, data

Czytelny podpis

Zgodnie z zapisami art. 13 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych [Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016] informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Gdańsku, przy ul. Marynarki Polskiej 148,
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na potrzeby związane z realizacją zawartej umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) - c) Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., w związku z art. 5a ustawy z dnia 16 grudnia 2016 r. [Dz. U. poz. 2259 ze zm.] o zasadach zarządzania mieniem państwowym w brzmieniu nadanym postanowieniami art. 155 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
3. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres obowiązywania umowy oraz w zakresie niezbędnym dla dochodzenia roszczeń przez okres przedawnienia roszczeń wynikających z niniejszej umowy oraz zgodnie z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach [Dz.U.2018.217 j.t.]
4. kontakt z osobą odpowiedzialną za ochronę danych – Inspektor Ochrony Danych, tel. 58 7512 619, iod@nfz-gdansk.pl
5. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,
6. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania - w zakresie dobrowolnego podania danych,
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
8. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji umowy.

Miejscowość, data

Czytelny podpis

*„poufność” – terminologia nie mająca odniesienia do ustawy o ochronie informacji niejawnych (Dz.U.2018.412 t.j.),

**Oświadczenie pracownika podmiotów zewnętrznych
o tym, że został poinformowany
o stosowaniu monitoringu wizyjnego**

Oświadczam, że zostałem poinformowany o stosowaniu na terenie i wokół siedziby Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, monitoringu wizyjnego, w celu zapewnienia bezpieczeństwa pracowników, a także ochrony mienia oraz zachowania w tajemnicy informacji, których ujawnienie mogłoby narazić Fundusz na szkodę.

Monitoring nie obejmuje pomieszczeń sanitarnych, szatni, pomieszczeń socjalnych oraz palarni i nie naruszy to godności oraz innych dóbr osobistych pracownika, a także zasady wolności i niezależności związków zawodowych.

Nagrania obrazu Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia przetwarza wyłącznie do celów, dla których zostały zebrane i przechowuje przez okres minimum 3 miesięcy od dnia nagrania.

.....
(data, miejsce i czytelny podpis pracownika)