

U M O W A P R O J E K T

zawarta w dniu 2020 r. w Gdańsku pomiędzy:

Narodowym Funduszem Zdrowia z siedzibą w Warszawie ul. Rakowiecka 26/30, 02-528 Warszawa, Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim z siedzibą w Gdańsku, ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk, reprezentowanym przez:

p.o. Dyrektora – Monikę Kasprzyk, działającą na podstawie powierzenia obowiązków z dnia 8 maja 2020 r., stanowiącego załącznik nr 3 do umowy,

zwanym w treści umowy Zamawiającym

a

.....
.....

zwanym w treści umowy Dostawcą.

§ 1. Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest sukcesywna, w miarę pojawiających się potrzeb, dostawa materiałów biurowych, zwanych w dalszej części umowy „materiałami”, na potrzeby Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Gdańsku przy ul. Marynarki Polskiej 148.
2. Oferta Dostawcy, zawierająca wykaz cen jednostkowych materiałów biurowych, stanowi załącznik nr 1 do umowy, opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
3. Zamawiający może zmniejszyć lub zwiększyć dostarczane ilości w każdej pozycji, o których mowa w załączniku nr 2 do umowy, jednak ostateczne wynagrodzenie za zrealizowane dostawy nie może przekroczyć kwoty wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 1.

§ 2. Zasady dostawy i odbioru

1. Dostawca zobowiązuje się dostarczyć materiały na własny koszt i ryzyko do miejsc pracy Zamawiającego, tj:

- POW NFZ w Gdańsku, ul. Podwale Staromiejskie 69,
- POW NFZ w Gdańsku, ul. Marynarki Polskiej 148,

na zamówienia złożone przez Zamawiającego e-mailem, w terminie nie dłuższym niż 3 dni od dnia złożenia zamówienia;

- Delegatura POW NFZ w Słupsku, ul. Poniatowskiego 4,

na zamówienia złożone przez Zamawiającego, raz na dwa miesiące, e-mailem, w terminie nie dłuższym niż 5 dni od dnia złożenia zamówienia.

2. Przyjęcie dostaw będzie się odbywać w miejscu wskazanym w zamówieniu przez Zamawiającego, w dni robocze, w godzinach od 8.00 do 15.00.
3. Jeżeli dostawa materiałów jest zgodna z warunkami umowy, Zamawiający każdorazowo potwierdzi odbiór na dokumencie przyjęcia lub na fakturze.

4. Za uszkodzenia przedmiotu umowy w czasie transportu i rozładunku odpowiada Dostawca.
5. Zapotrzebowania będą składane przez Zamawiającego do Dostawcy e-mailem na adres:
.....
6. Do wystawiania zamówień w ramach niniejszej umowy upoważniona jest:
- Pani Beata Markowska – tel. kontaktowy: 58 75 12 587, e-mail: beata.markowska@nfz-gdansk.pl lub
inna osoba upoważniona przez Naczelnika WAG.

§ 3. Zasady płatności

1. Strony określają maksymalne wynagrodzenie z tytułu wykonania niniejszej umowy na kwotęzł netto powiększoną o należny podatek VAT w wysokości zł, co stanowi kwotę zł brutto (słownie:).
2. Strony dokonywać będą rozliczenia realizacji umowy na podstawie prawidłowo wystawionych faktur, zgodnie z ilością i rodzajem dostarczonych materiałów biurowych.
3. Podstawę zapłaty za zrealizowane zamówienie będzie stanowił potwierdzony przez Zamawiającego na fakturze lub innym dokumencie odbiór przedmiotu zamówienia, o którym mowa w § 2 ust. 3 umowy.
4. Osobami upoważnionymi do potwierdzania odbioru przedmiotu zamówienia są:
- POW NFZ w Gdańsku – Pani Beata Markowska lub inna osoba upoważniona przez Naczelnika WAG
- Delegatura POW NFZ w Słupsku Pan Andrzej Dycha lub inna osoba upoważniona przez Kierownika Delegatury.
5. Zamawiający będzie dokonywał zapłaty należności przelewem na konto Dostawcy w ciągu 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za odebrany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia (za każdą dostarczoną partię dostawy).
6. Płatność będzie realizowana w PLN, przelewem, na konto bankowe Dostawcy wskazane na fakturze.
7. Faktura powinna zawierać następujące dane:
Nabywca: Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, ul. Rakowiecka 26/30, 02-528 Warszawa, NIP : 1070001057
Odbiorca i płatnik : Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Gdańsku, ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk.
8. Za termin zapłaty uznaje się dzień, w którym Zamawiający polecił swojemu bankowi przelać na konto Dostawcy kwotę wynikającą z prawidłowo wystawionej faktury.
9. W razie zwłoki w uiszczeniu należności, o których mowa w ust.5, Dostawcy służy prawo naliczenia odsetek ustawowych.
10. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie wykorzystania całości limitu dostaw, o którym mowa w załączniku nr 1 do umowy, bez ponoszenia z tego tytułu kosztów, a Dostawca wyraża na to zgodę.

§ 4. Czas trwania umowy

1. Umowa niniejsza została zawarta na okres 12 miesięcy od dnia 01.07.2020 r. do dnia 30.06.2021 r. lub do dnia, w którym nastąpi wyczerpanie kwoty, o której mowa w § 3 ust. 1, przed upływem tego terminu.



2. Ceny podane w załączniku nr 1 do umowy nie ulegną zmianie przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

§ 5. Kary umowne i gwarancje

1. Dostawca zobowiązuje się zapłacić na rzecz Zamawiającego karę umowną za każdy dzień opóźnienia w dostawie do miejsca i w terminie określonym w § 2 ust. 1 niniejszej umowy w wysokości 5 % wartości brutto danej partii dostawy.
2. W przypadku dostawy niezgodnej ze złożonym zamówieniem, Zamawiający zgłosi niezwłocznie faksem lub e-mailem, reklamację do Dostawcy, który zobowiązany jest rozpatrzyć ją w terminie 3 dni od daty jej otrzymania.
3. W przypadku uznania reklamacji, o czym Zamawiający zostanie powiadomiony drogą elektroniczną na adres e-mail: beata.markowska@nfz-gdansk.pl, Dostawca wymieni towar wadliwy na wolny od wad, na swój koszt, w terminie 5 dni roboczych, licząc od daty uznania reklamacji.
4. Dostawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10% wartości brutto, o której mowa w § 3 ust. 1 niniejszej umowy, gdy Zamawiający rozwiąże niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia z powodu okoliczności, za które odpowiada Dostawca, a które spowodują nieprawidłową realizację niniejszej umowy.

§ 6. Postanowienia końcowe

1. Dostawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszystkich informacji, które powziął w trakcie wykonywania umowy. Dostawca zobowiązany będzie przed przystąpieniem do wykonywania umowy podpisać umowę o zachowaniu poufności w NFZ – wzór stanowi załącznik nr 4 do umowy.
2. Osoby wykonujące przedmiot umowy, przed przystąpieniem do pracy, zobowiązane są podpisać oświadczenie, stanowiące załącznik do umowy o zachowaniu poufności w NFZ.
3. Osoby wykonujące przedmiot umowy, przed przystąpieniem do pracy, zobowiązane są podpisać oświadczenie, stanowiące załącznik nr 5 do umowy, informujące o stosowaniu monitoringu wizyjnego.
4. Dostawca oświadcza, że osoby, które upoważni do wykonania usług wynikających z przedmiotowej umowy, zostaną pouczone o obowiązujących u Zamawiającego zasadach ochrony danych osobowych i innych danych objętych ochroną.
5. Strony wskazują następujące adresy do doręczeń korespondencji związanej z umową:
Zamawiający: ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk,
Dostawca :.....
6. 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.
7. Załączniki nr 1, 2, 3, 4 i 5 stanowią integralną część niniejszej umowy.
8. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony przeکاżą pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego rzeczowo i miejscowo dla Zamawiającego.

9. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego .
10. Wszelkie zmiany niniejszej umowy muszą być dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
11. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

DOSTAWCA

.....

ZAMAWIAJACY



UMOWA O ZACHOWANIU POUFNOŚCI W NFZ

zawarta dnia roku w Gdańsku pomiędzy Narodowym Funduszem Zdrowia z siedzibą w Warszawie, ul. Rakowiecka 26/30, 02-528 Warszawa Pomorskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Gdańsku, ul. Marynarki Polskiej 148, 80-865 Gdańsk, reprezentowanym przez p. o. Dyrektora Monikę Kasprzyk działającą na podstawie powierzenia obowiązków z dnia 8 maja 2020 r., stanowiącym załącznik nr 3 do „umowy podstawowej”, zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

.....
.....
zwany dalej „Dostawcą”, reprezentowanym przez:.....

W związku z podpisaniem umowy nr z dnia, której przedmiotem jest dostawa materiałów biurowych zwanej „umową podstawową”, strony w celu właściwej ochrony danych poufnych udostępnianych wzajemnie w trakcie realizacji umowy podstawowej postanawiają co następuje:

§ 1.

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

- 1) przekazywane Dostawcy 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 Dostawca, 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 Dostawcy;
 - 4) ujawnienia Informacji Poufnych wyłącznie osobom biorącym udział w realizacji umowy podstawowej ze strony Dostawcy, 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 zachowaniu poufności;
 - 6) niekopiowania, niepowielania ani niezwielokrotniania 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 Dostawcy, które okażą upoważnienie 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 Dostawcę obowiązków dotyczących Informacji Poufnych, o których mowa w niniejszej Umowie, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 200 zł za każdą ujawnioną Informację Poufną, na żądanie Zamawiającego, w terminie do 14 dni od dnia ujawnienia informacji poufnych.
 3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia, na zasadach ogólnych, odszkodowania w wysokości przewyższającej karę umowną, w przypadku, gdy szkoda poniesiona przez Stronę poszkodowaną przekracza wysokość kary umownej, o której mowa w ust. 2.
 4. Osoby biorące udział w realizacji umowy ze strony Dostawcy złożą oświadczenie zobowiązujące ich do zachowania w tajemnicy Informacji Poufnych według wzoru określonego w załączniku do umowy, które Dostawca 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 Dostawca zostanie zobowiązany na mocy prawa lub wezwania sądu do ujawnienia jakichkolwiek Informacji Poufnych, niezwłocznie zawiadomi na piśmie Zamawiającego przed dokonaniem ujawnienia.
3. Dostawca 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.

Dostawca 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.

Dostawca 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 pod 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 w 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 po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

Podpisano w imieniu

Dostawcy:

Podpisano w imieniu

Zamawiającego

.....

.....

Załącznik do Umowy o zachowaniu poufności

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

OŚWIADCZENIE

o zobowiązaniu do zachowania poufności

Ja niżej podpisany, w związku z realizacją umowy 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 usług polegających na
w okresie realizacji umowy a także po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu, 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 ust 1 i 2 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych [Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016] informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Narodowy Fundusz Zdrowia reprezentowany przez Dyrektora Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego 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) b) c) i f) 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 mogą być 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 przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do rozpatrzenia oferty, zawarcia umowy lub/i jej realizacji, zlecenia usług lub zamówienia dostaw oraz ich realizacji. Ich niepodanie może uniemożliwić realizację ww. czynności.

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 narusza 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 nieprzekraczający 3 miesięcy od dnia nagrania.

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





Minister Zdrowia

Warszawa, 08 maja 2020

NKA.564.34.2020.4.MZ

Pani
Monika Kasprzyk
Zastępca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych
Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
z siedzibą w Gdańsku
ul. Marynarki Polskiej 148
80-865 Gdańsk

Szanowna Pani Dyrektor,

Z dniem 11 maja 2020 r. powierzam Pani pełnienie obowiązków Dyrektora Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

Obowiązki Dyrektora wykonywać Pani będzie do czasu obsadzenia stanowiska Dyrektora w trybie, o którym mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1373, z późn. zm.).

Z poważaniem,

z upoważnienia Ministra Zdrowia

Janusz Cieszyński

Podsekretarz Stanu

/dokument podpisany elektronicznie/

Otrzymują:

- 1) Adresat;
- 2) Pomorski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 3) A/A.

Do wiadomości:

- 1) Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia.

Ministerstwo Zdrowia Telefon: (22) 63 49 460
ul. Miodowa 15 e-mail: kancelaria@mz.gov.pl
00-952 Warszawa www.rnz.gov.pl

niepodlega

