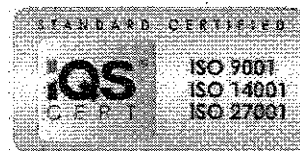




**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W WYSZKOWIE**



07-200 Wyszów
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1

Kancelaria tel.: (29) 743 76 11, fax: (29) 743 76 05,
e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl, <http://www.szpitalwyszkow.pl/>

Wyszów, dnia 13.08.2021 r.

DEZ/Z/341/PU-17/2021/MR

ZAPYTANIE OFERTOWE nr DEZ/Z/341/PU-17/2021/MR

Dotyczy: „Zakupu i instalacja urządzeń niezbędnych do zapewnienia cyfrowej łączności radiowej dla potrzeb szpitalnych oddziałów ratunkowych na terenie województwa mazowieckiego”

Na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2021 r. poz. 1129) zwracamy się z zapytaniem ofertowym o cenę i termin realizacji w/w zadania dla SPZZOZ w Wyszowie.

Zamawiający	Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszowie Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Osoby do kontaktów: Joanna Wilk tel.: 29-743-76-69 Marzena Rutkowska tel.: 29-743-76-76 Marek Jasiński tel.: 29-743-76-86 Andrzej Skoczeń tel.: 29-743-76-67 e-mail: zp@szpitalwyszkow.pl
Przedmiot zamówienia (opis, parametry, ilość, itp.)	1. CPV: ➤3257000-9 – Urządzenia Łączności Zakup i instalacja urządzeń niezbędnych do zapewnienia cyfrowej łączności radiowej dla potrzeb szpitalnych oddziałów ratunkowych na terenie województwa mazowieckiego” 2. Instalacja urządzeń będzie się odbywać w SPZZOZ w Wyszowie przy ul. KEN 1, 07-200 Wyszów – Szpitalny Oddział Ratunkowy. 3. Okres gwarancji na ww. zadanie wynosi minimum 36 miesięcy Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1- OPZ.
Podstawowe akty prawne	Zadania będą zrealizowane zgodnie z polskim prawem, a w szczególności poniższymi aktami prawnymi: Ustawa Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 roku (t.j. Dz. U. 2021 r. poz. 1129).
Termin realizacji zamówienia (okres, data)	1. Termin wykonania zamówienia wynosi do dnia 10.09.2021 r.
Opis kryteriów wyboru Wykonawcy	C – Cena – 90 % (maximum 90 pkt.) Wartość punktowa dla kryterium „Cena” będzie wyliczana według wzoru: $C = \frac{C_{\min}}{C_{\text{of}}} \times 90$ C – liczba punktów ocenianej oferty (do drugiego miejsca po przecinku) C _{min} – najniższa cena spośród oferowanych

	<p>C_{of} – cena z ocenianej oferty</p> <p>G - dodatkowa gwarancja - 10% (maximum 10 punktów)</p> <p>Wartość punktowa dla kryterium „dodatkowa gwarancja” będzie wynosić:</p> <p>za gwarancję w wysokości 36 miesięcy – 0 pkt</p> <p>za gwarancję dodatkową w wysokości 48 miesięcy – 5 pkt</p> <p>za gwarancję dodatkową w wysokości 60 miesięcy – 10 pkt</p>
Warunki udziału - wymogi	<p>W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy.</p> <p>1. Spełniają następujące warunki:</p> <p>a) posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek w tym zakresie – w tym zakresie Wykonawca obowiązany jest:</p> <p>Potwierdzeniem spełnienia warunku będzie przedłożenie dokumentów.</p>
Istotne warunki zamówienia	<p>1. Termin płatności: 30 dni od daty przekazania Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.</p> <p>2. Płatność zostanie dokonana przelewem na rachunek Wykonawcy.</p>
Sposób złożenia oferty (miejsce, termin, forma)	<p>1. Oferty należy złożyć do dnia 17.08. 2021 roku do godz. 13.00</p> <p>2. Oferty należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w języku polskim, w postaci elektronicznej, podpisanej podpisem kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym, lub w wersji papierowej podpisaną przez osobę upoważnioną.</p> <p>3. Ofertę należy złożyć na adres: zp@szpitalwyszkow.pl.</p> <p>4. Sposób przygotowania oferty:</p> <p>Oferta może być podpisana tylko przez osoby wskazane w dokumencie upoważniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadające pełnomocnictwo.</p> <p>5. Oferta powinna zawierać:</p> <p>a) Załącznik nr 1 - OPZ</p> <p>b) Załącznik nr 2 – Formularz oferty,</p> <p>c) Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków,</p> <p>d) Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania,</p> <p>e) (jeżeli dotyczy) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy, w tym podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą. Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w oryginale albo w kopii poświadczonyj notarialnie.</p> <p>6. Oferty nie będą podlegały ocenie w przypadku, gdy:</p> <p>a) zostaną złożone po upływie terminu składania ofert,</p> <p>b) treść oferty nie będzie odpowiadała treści zapytania,</p> <p>c) Wykonawca nie uzupełni dokumentów w wyznaczonym terminie lub nie wykaże spełnia warunków udziału w postępowaniu,</p> <p>d) będą zawierały błędy w obliczeniu ceny, których nie będzie można uznać za oczywistą omyłkę rachunkową.</p>
Warunki zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru:	<p>Zamawiający będzie miał prawo do zamknięcia postępowania bez dokonania wyboru, jeżeli:</p> <p>a) nie wpłynie żadna oferta lub żadna z ofert nie spełni warunków zapytania,</p> <p>b) cena najkorzystniejszej oferty przekroczy kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,</p> <p>c) wystąpi zmiana okoliczności powodująca, że realizacja zamówienia jest niecelowa,</p> <p>d) postępowanie będzie obarczone wadą uniemożliwiającą zawarcie ważnej umowy.</p>
Warunki odwołania postępowania	<p>Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania zapytania ofertowego bez podania przyczyny. Odwołanie może nastąpić w każdym czasie przed</p>

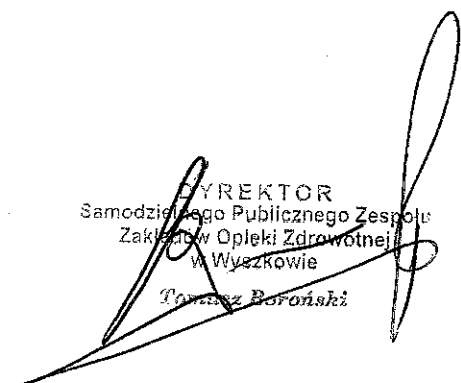
	upływem terminu składania ofert. Informację o odwołaniu postępowania, Zamawiający przekaze Wykonawcom, którzy dokonali złożenia oferty.
Pozostałe wymagania	Termin związania ofertą wynosi 30 dni. SPZZOZ w Wyszkanie zastrzega sobie prawo zmiany terminów składania ofert, poprawy w złożonych ofertach oczywistych błędów rachunkowych, wystąpienia do Wykonawców (Oferentów) o wyjaśnienia i uzupełnienia ofert, negocjacji ceny i warunków wykonania, zamknięcia postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert, a także odwołania, unieważnienia postępowania lub odmowy podpisania umowy bez podania przyczyn.

Informacyjnie:

1. Wykonawca ma prawo do zadawania pytań do dnia 16.08.2021 do godziny 12:00 r.
2. Odpowiedzi na pytania zostaną zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego www.szpitalwyszkow.pl
3. Informacja o wyniku postępowania zostanie zamieszczona na stronie Zamawiającego www.szpitalwyszkow.pl

Załączniki:

- Załącznik nr 1 - OPZ
- Załącznik nr 2 – Formularz oferty
- Załącznik nr 3 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków
- Załącznik nr 4 – Oświadczenie Wykonawcy o przesłankach wykluczenia z postępowania
- Załącznik nr 5 – Oświadczenie osoby fizycznej
- Załącznik nr 6 – Wzór umowy


 DYREKTOR
 Samodzielnego Publicznego Zespołu
 Zakładów Opieki Zdrowotnej
 w Wyszkanie
 Tomasz Boroński

.....
 (nazwa firmy, adres)
 e-mail:
 REGON:
 NIP:
 CEIDG/KRS:

Oferta

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie,
 ul. Komisji Edukacji Narodowej 1
 07 – 200 Wyszków

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia publicznego: „Zakup i instalacja urządzeń niezbędnych do zapewnienia cyfrowej łączności radiowej dla potrzeb szpitalnych oddziałów ratunkowych na terenie województwa mazowieckiego” DEZ/Z/341/PU- 13/2021/MR:

za wartość ofertową brutto:zł (.....

.....zł), w tym: netto:zł i VAT : % kwotazł.

1. Oświadczamy, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego, w tym podatek od towarów i usług (VAT) a oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 89 ust. 1 pkt 3 ustawy prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku (t.j. Dz. U. z 2021, poz. 1129 ze zm.) i art. 5 – 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2020, poz.1913).
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do niego zastrzeżeń, przyjmujemy warunki w nim zawarte.
3. Okres gwarancji wynosi.....
4. Posiadamy potencjał oraz odpowiednie zasoby rzeczowe i ludzkie umożliwiające realizację zamówienia.
5. Posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz stosowne uprawnienia do wykonania przedmiotu zamówienia.
6. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
7. W przypadku przyznania nam zamówienia, zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
8. Oświadczamy, że otrzymaliśmy wszelkie informacje konieczne do przygotowania oferty.
9. Oświadczamy, że akceptujemy czas związania ofertą **30 dni**.
10. Oświadczamy, że akceptujemy termin płatności **30dni**.
11. Oświadczamy, że należymy/ nie należymy* do grupy małych i średnich przedsiębiorstw (*niepotrzebne/niewłaściwe skreślić.).
12. Oświadczamy, że wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 **RODO** wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.
13. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczam, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 233 k.k.).
14. Wszelką korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy kierować do:
 imię i nazwisko
 tel
 adres e-mail
17. Załącznikami do niniejszej oferty są:
 1) OPZ – Załącznik nr 1 do ZO
 1) Formularz oferty – Załącznik nr 2 do ZO
 2)

.....,dn.

.....
 podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do
 występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Wykonawca:

.....

.....

.....

(nazwa firmy, adres, NIP/KRS)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
dotyczące spełnienia warunków udziału w postępowaniu
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu w przedmiocie: „Zakup i instalacja urządzeń niezbędnych do zapewnienia cyfrowej łączności radiowej dla potrzeb szpitalnych oddziałów ratunkowych na terenie województwa mazowieckiego” w SPZZOZ w Wyszkanie, nr postępowania DEZ/Z/341/PU-17/2021/MR oświadczam, że spełniam warunki udziału określone przez Zamawiającego w Zapytaniu ofertowym.

..... dnia

.....
podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Wykonawca:

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

(nazwa firmy, adres, NIP/KRS)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania
składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129)

Ubiegając się o udzielenie zamówienia publicznego w postępowaniu w przedmiocie: „Zakup i instalacja urządzeń niezbędnych do zapewnienia cyfrowej łączności radiowej dla potrzeb szpitalnych oddziałów ratunkowych na terenie województwa mazowieckiego” nr postępowania DEZ/Z/341/PU-17/2021/MR

oświadczam, że

- a) nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp
- b) nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7, ustawy Pzp.

..... dnia

.....
podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art.
(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 lub art. 109 ustawy Pzp).

Oświadczam, że w związku z w/w okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki
naprawcze:

.....
Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz
zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu
informacji.

..... dnia

.....
podpisy osób wskazanych w dokumencie uprawniającym
do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

**Oświadczenie osoby fizycznej, której dane osobowe są przetwarzane w ramach
Zapytania ofertowego**

(obowiązek informacyjny realizowany w związku z art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)
2016/679)

1. Informacje dotyczące administratora danych

Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z prowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego będzie Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszku (SPZZOZ w Wyszku), z siedzibą przy ul. KEN 1, 07- 200 Wyszku.

Mogą się Państwo z nami kontaktować w następujący sposób:

listownie na adres: ul. KEN 1, 07- 200 Wyszku

poprzez e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl

telefonicznie: 29-743-76-11

2. Inspektor ochrony danych

Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych. Jest to osoba, z którą mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. Z inspektorem ochrony danych mogą się Państwo kontaktować w następujący sposób:

listownie na adres: ul. KEN 1, 07- 200 Wyszku

poprzez e-mail: anna.blazejczak.jarosinska@gmail.com

telefonicznie: 505-221-882

3. Cel przetwarzania Państwa danych oraz podstawy prawne

Państwa dane będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego. Podstawą prawną ich przetwarzania jest Państwa zgoda wyrażona poprzez akt uczestnictwa w postępowaniu oraz następujące przepisy prawa:

ustawa z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.);

rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 19 grudnia 2019 w sprawie rodzajów dokumentów, jakie może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (t.j. Dz. U. 2020 r. poz. 1282 ze zm.), ustawa o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (tj. Dz.U. 2020 r. poz. 164 ze zm.).

4. Okres przechowywania danych

Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przetwarzane będą przez okres 4 lat: od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.

5. Komu przekazujemy Państwa dane

Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przekazywane będą wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.

Ograniczenie dostępu do Państwa danych o których mowa wyżej może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności zgodnie z art. 18 ust 5 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. 2021 poz. 201129 ze zm.) Ponadto odbiorcą danych zawartych w dokumentach związanych z postępowaniem o zamówienie publiczne mogą być podmioty z którymi Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszku zawarł umowy lub porozumienie na korzystanie z udostępnianych przez nie systemów informatycznych w zakresie przekazywania lub archiwizacji danych. Zakres przekazania danych tym odbiorcom ograniczony jest jednak wyłącznie do możliwości zapoznania się z tymi danymi w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego i usuwaniem awarii. Odbiorców tych obowiązuje klauzula zachowania poufności pozyskanych w takich okolicznościach wszelkich danych, w tym danych osobowych.

6. Przekazywanie danych poza Europejski Obszar Gospodarczy

W związku z jawnością postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Państwa dane mogą być przekazywane do państw z poza EOG z zastrzeżeniem, o którym mowa w punkcie 5 pkt 2).

7. Przysługujące Państwu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych

W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przysługują Państwu następujące uprawnienia:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego praw,
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Aby skorzystać z powyższych praw, należy się skontaktować z nami lub z naszym Inspektorem Ochrony Danych.

8. Obowiązek podania danych

Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu o zamówienia publiczne nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału. Wynika to stąd, że w zależności od przedmiotu zamówienia, zamawiający może żądać ich podania na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) oraz wydanych do niej przepisów wykonawczych, a w szczególności na podstawie Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 19 grudnia 2019 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakie może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1282 ze zm.) lub posiadających pełnomocnictwo.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**dla zadania „Zakup i instalacja urządzeń niezbędnych do zapewnienia cyfrowej łączności radiowej dla potrzeb szpitalnych oddziałów ratunkowych**

1. ANTENA – dookólna wraz z przewodem zakończonym końcówkami UC lub N, na wysięgniku antenowym:

L.p.	Parametry wymagane	Parametry wymagane przedmiotu zamówienia (TAK/ NIE)
1.	Częstotliwość :160 - 170MHz	
2.	Max moc: 50W	
3.	Zysk: min 4,0 dBi	
4.	Polaryzacja: pionowa	
5.	Impedancja: 50 Ohm	
6.	SWR: max. 1,4	
7.	Długość: min. 350 cm	
8.	Złącze: gniazdo N	
9.	Temperatura pracy: -40° - +60° C	
10.	Odporność na wiatr: min. 160 km/h	
11.	Długość przewodu antenowego: ok 30 m	
12.	Przewód antenowy o parametrach nie gorszych niż H-1000 Belden	
13.	Waga: max. 5 kg	
14.	Długość kabla od anteny do szafy teleinformatycznej około 50 mb i od szafy teleinformatycznej do radiotelefonu około 80 mb.	
15.	Gwarancja min 36 miesięcy	

2. ZASILACZ - stabilizowany wraz z podtrzymaniem (akumulator) do radiotelefonu:

L.p.	Parametry wymagane	Parametry wymagane przedmiotu zamówienia (TAK/NIE)
1.	Układ odłączania baterii (zabezpieczenie przed głębokim rozładowaniem)	
2.	Układ regulacji napięcia ładowania sondą temperaturową,	
3.	Układ ograniczenia prądu ładowania: do 1A	
4.	Wskaźniki LED pokazujące stan zasilacza oraz stan naładowania akumulatora,	
5.	Układ optycznej i akustycznej sygnalizacji awarii (przejsie na pracę baterijną, przekroczenie dopuszczalnych temperatur),	
6.	System wentylacji wnętrza zasilacza sterowany dwoma sondami temperaturowymi,	
7.	Układ generujący sygnały alarmowe,	
8.	Akumulator: wewnątrz zabudowany,	
9.	Gwarancja: minimum 36 miesiące	
10.	Rok produkcji: 2021	
11.	Zmienność nap. wyjściowego: 10V-14,2V DC	
12.	Wydajność prądowa (bez akumulatora):10A	
Parametry elektryczne (praca bez akumulatora):		

13.	Napięcie zasilania: 187V-265V AC	
14.	Prąd wyjściowy: 10A	
15.	Pobór prądu: < 1,2A	
16.	Udar prądu przy załączeniu do sieci: < 15A	
17.	Zakłócenia radioelektryczne: EN-55022 klasa B	
18.	Prąd upływu: < 2 mA	
19.	Częstotliwość przetwarzania: 45 kHz ÷ 55 kHz	
20.	Sprawność dla warunków nominalnych: > 80%	
21.	Współczynnik temperaturowy napięcia wyjściowego: < 0,003%/°C	
22.	Tętnienia napięcia wyjściowego: < 10 mV (RMS) < 100 mV (p-p)	

3. RADIOTELEFON PRZEWOŹNY- analogowo –cyfrowy, pracujący w trybie TDMA:

L.p.	Parametry wymagane	Parametry wymagane przedmiotu zamówienia (TAK/NIE)
1	Praca w systemie posiadanym przez Mazowiecki Urząd Wojewódzki	
2	Pasmo VHF zakres częstotliwości 136 – 174 MHz	
3	Możliwość zaprogramowania powyżej 160 kanałów z ilością minimum 3 stref podziału	
4	Czytelny wyświetlacz w pełni kolorowy z podświetlaniem w trybie dzień i noc umożliwiający wizualizację odbieranych i wysyłanych wywołań oraz poziomu sygnału w trybie cyfrowym	
5	Programowanie wyświetlanej nazwy kanału	
6	Praca z mocą fali nośnej programowana indywidualnie dla każdego kanału	
7	Programowe ograniczanie czasu nadawania	
8	Możliwość skanowania kanałów analogowych z kanału cyfrowego oraz użytkowników, grup i kanałów cyfrowych z kanału analogowego	
9	Możliwość wysyłania i odbierania wiadomości tekstowych	
10	Wizualna sygnalizacja (np. diodowa) stanów pracy telefonu, w tym: wywołań, skaningu i stanów monitorowania	
11	Wywołanie indywidualne, grupowe, alarmowe oraz okólnikowe (wszystkich) w trybie cyfrowym z identyfikacją na wyświetlaczu abonenta wywołującego i sygnalizacją akustyczną (z możliwością wyłączenia sygnalizacji akustycznej)	
12	Programowalny adres IP telefonu	
13	Zdalne sprawdzenie obecności w sieci	
14	Zdalny monitoring	
15	Zdalne zablokowanie radiotelefonu	

16	Zdalne odblokowanie radiotelefonu	
17	Kodowa blokada szumów CTCSS wybierana programowo na dowolnym kanale analogowym	
18	Możliwość maskowania korespondencji w trybie cyfrowym	
19	Możliwość utworzenia min. 16 kluczy kodowych i przypisywania ich do kanałów	
20	Możliwość pracy w systemie cyfrowym z wieloma urządzeniami retransmisyjnymi pracującymi na tej samej parze częstotliwości, z możliwością rozróżniania urządzeń retransmisyjnych	
21	Sterowanie MENU dedykowanymi do tego celu przyciskami oraz dodatkowo 4 programowalne przyciski	
22	Wybór kanałów – przełącznikiem obrotowym lub dedykowanymi do tego przyciskami	
23	Regulacja głośności – przełącznikiem obrotowym lub dedykowanymi do tego przyciskami	
24	Złącze akcesoryjne – umożliwia transmisję zgodną ze standardem USB, podłączenie dodatkowego głośnika i mikrofonu, przycisku nadawania itp.	
25	Zabezpieczenie przepięciowe i przed odwrotnym podłączeniem biegunów zasilania	
26	Gniazdo antenowe typ BNC	
27	Głośnik wbudowany w panel sterujący	
28	Możliwość programowego tworzenia listy kontaktów (książki adresowej) – wywołań indywidualnych w trybie cyfrowym	
29	Zintegrowany moduł Bluetooth min 4.0	
30	Sygnalizacja 5 tonów (SELECT V)	
31	Menu radiotelefonu w języku polskim	
32	Moc wyjściowa 1-25W	
33	Modulacja na kanale analogowym: częstotliwości (11K0F3E)	
34	Modulacja na kanale cyfrowym: 2 szczelinowa TDMA (7K60FDX dane, 7K60FXE dane i głos)	
35	Odstęp międzykanałowy 12,5 kHz	
36	Zasilanie stałoprądowe 13,2 V +/- 20% minus na masie z zabezpieczeniem przepięciowym i przed odwrotnym podłączeniem biegunów zasilania	
37	Moc wyjściowa fali nośnej nadajnika programowana w całym zakresie częstotliwości od 1W do 25W (tylko w trybie serwisowym)	

38	Możliwość ustawienia 2 poziomów mocy dla radiotelefonu (moc niska / moc wysoka w zakresie 1-25W) i ustawienie jednego z nich na dowolnym kanale	
39	Maksymalna dowolna dewiacja częstotliwości +/- 2,5kHz, dla odstępów 12,5 kHz	
40	Stabilność częstotliwości +/- 0,5 ppm	
41	Charakterystyka pasma akustycznego (+1,-3 dB)	
42	Łączne zniekształcenie modulacji <5% przy 1kHz, dewiacja 60% wartości maksymalnej	
43	Moc emitowana na kanałach sąsiednich <60 dB dla odstępów 12,5 kHz	
44	Wokoder cyfrowy	
45	Czułość analogowa odbiornika nie gorsza niż 0,35 uV przy SINAD wynoszącym 12 dB	
46	Czułość cyfrowa 5% BER/0,3uV	
47	Współczynnik zawartości harmonicznych <5% przy 1 kHz, dewiacja 60% wartości maksymalnej	
48	Zintegrowany moduł Wi - Fi	
49	Charakterystyka pasma akustycznego (+1,-3 dB)	
50	Selektywność sąsiedniokanałowa min. 60 dB dla odstępów 12,5 kHz	
51	Przydźwięki i szумы nie więcej niż -40 dB dla odstępów 12,5 dB	
52	Zakres temperatury pracy N/O od -25°C do +55 °C	
53	Zakres temperatury pracy anteny bazowej od -30°C do +60 °C	
54	Zakres temperatury składowania od -40°C do +65 °C	
55	Klasa odporności na warunki środowiskowe IP54	
56	Aktualizacja oprogramowania przez łącze radiowe	
57	Odporność na przepięcia (ESD) zgodnie z normą IEC 801-2 KV	
58	Zakres częstotliwości 136-174 MHz	
59	Rok produkcji 2021	
60	Instrukcja w języku polskim	
61	Gwarancja - min. 36 miesięcy (trwałość projektu softwearu oraz uszkodzeń elektrycznych)	
62	Możliwość zaprogramowania jednego z przycisków trybu wyciszania wywołań	
63	Funkcja ograniczonego dostępu do systemu RAS	
64	Mikrofonogłośnik	
65	Przewód zasilający	

66	Zaprogramowanie radiotelefonu oraz podłączenie do sieci radiowej działającej w ramach PRM	
	Aktualnie wykorzystywane Radioprzemienniki w Mazowieckim Urzędzie Wojewódzkim (MOTOROLA TDMA Motorola DR3000, SLR 5500	

* W przypadku nie spełnienia wymagań dotyczących parametrów oferta zostanie odrzucona.

Umowa nr DEZ/Z/342/...../PU-17/2021/DEZ

Zawarta w dniu roku, w Wyszku pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszku,
 ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, 07-200 Wyszki,
 NIP: 762-17-47-265, REGON: 000308726, KRS: 0000016810,
 reprezentowanym przez:
 - Tomasza Borońskiego – Dyrektora
 zwanym dalej **Zamawiającym**
 a

NIP:....., REGON:, KRS:,
 zwaną dalej **Wykonawcą**

Działając na podstawie art. 2 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021oz. 1129 z późn. zm.)
 Strony zawierają umowę poniższej treści:

§ 1

Przedmiot umowy

1. Zamawiający powierza a Wykonawca przyjmuje, na warunkach określonych niniejszą umową, obowiązek wykonywania zadania pod nazwą ” **Zakup i instalacja urządzeń niezbędnych do zapewnienia cyfrowej łączności radiowej dla potrzeb szpitalnych oddziałów ratunkowych na terenie województwa mazowieckiego**”. Szczegółowy zakres i sposób realizacji zadania określa **Załącznik nr 1** do niniejszej umowy.

§ 2

Wynagrodzenie

1. Wykonawcy, zgodnie z ofertą z dnia r. przysługuje wynagrodzenie w wysokości:
 netto złotych (.....)
 stawka VAT %
 wartość VAT złotych (.....)
 brutto złotych (.....)
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem zadania, w tym ryzyko Wykonawcy z tytułu oszacowania wszelkich kosztów związanych z realizacją przedmiotu umowy, a także oddziaływanie innych czynników mogących mieć wpływ na koszty.
3. Niedoszacowanie, pominięcie oraz brak rozpoznania zakresu przedmiotu umowy nie mogą być podstawą do żądania zmiany wynagrodzenia określonego w ust.1.
4. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie w terminie **30 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z załącznikiem stanowiącym wykaz urządzeń z uwzględnieniem ilości i cen jednostkowych. Podstawą do wystawienia faktury jest podpisany protokół odbioru potwierdzający wykonanie zadania be uwag i zastrzeżeń, przez obie Strony.
5. Płatność będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na numer **rachunku bankowego Wykonawcy**:
6. Z tytułu nieterminowej zapłaty należności Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych po wystawieniu i doręczeniu Zamawiającemu noty odsetkowej, najpóźniej do dnia 31 grudnia roku kalendarzowego, w którym należność finansowa stała się wymagalna a w przypadku zaległości płatniczych powstałych w czwartym kwartale roku Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie po wystawieniu i doręczeniu Zamawiającemu noty odsetkowej najpóźniej do dnia 31 marca następnego roku kalendarzowego.
7. Wykonawca wyraża zgodę na dokonanie kompensaty wzajemnych należności i zobowiązań.
8. Cesje wierzytelności oraz inne czynności prawne mające na celu zmianę wierzyciela dokonane z naruszeniem art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej są nieważne.

§ 3

Zadania i obowiązki Wykonawcy

1. Do zadań Wykonawcy należy:
 - 1) Terminowe wykonanie zadania pod nazwą ” **Zakup i instalacja urządzeń niezbędnych do zapewnienia cyfrowej łączności radiowej dla potrzeb szpitalnych oddziałów ratunkowych na terenie województwa mazowieckiego**”, z należytą zawodową starannością, dokładnością, oraz z najlepszą wiedzą i sztuką wymaganą dla realizacji

przedmiotu umowy.

2. Wykonawca oświadcza, że umowę będzie wykonywał osobiście lub przy udziale podwykonawców.
3. Wykonawca będzie w pełni odpowiedzialny za działania lub uchybienia każdego Podwykonawcy i ich przedstawicieli lub pracowników, tak jakby były to działania jego własne - Wykonawcy.
4. Wykonawca oświadcza, że:
 - 1) posiada niezbędną wiedzę fachową, kwalifikacje, doświadczenie, możliwości oraz uprawnienia konieczne dla prawidłowego wykonania umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 2) przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z aktami prawnymi, o których mowa w Zapytaniu ofertowym.
5. Wykonawca dostarczy najpóźniej w dniu podpisania protokołu odbioru bez uwag i zastrzeżeń niezbędne dokumenty do prawidłowego i zgodnego z przepisami użytkowania dostarczonych urządzeń w ramach Państwowego Ratownictwa Medycznego w tym:
 - 1) Wykonawca zapewni gwarancję zamontowanych urządzeń min. 36 miesiące w ramach wynagrodzenia określonego w § 2 ust. 1,
 - 2) Wykonawca wraz z urządzeniami dostarczy Zamawiającemu karty dostarczonych urządzeń,
 - 3) Wykonawca dostarczy wraz z zamontowanymi urządzeniami instrukcję obsługi zamontowanych urządzeń,
 - 4) zamontowane urządzenia muszą być dopuszczone do stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
 - 5) Wykonawca dostarczy informację o częstotliwości przeglądów okresowych wraz z wykazem podmiotów świadczących usługi przeglądów, konserwacji i napraw urządzeń opisanych w Załączniku nr 1.
6. W całym okresie gwarancji w przypadku wystąpienia awarii urządzeń wymienionych w Załączniku nr 1, Wykonawca niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie do 12 godz. (w dni robocze, wolne od pracy oraz święta, 24 godziny na dobę) od chwili zgłoszenia na adres e-mailem wskazany w § 6 ust. 1 pkt b, dokona naprawy zgłoszonych urządzeń. W przypadku braku możliwości wykonania naprawy w wskazanym terminie, Wykonawca dostarczy i uruchomi urządzenie zastępcze o tych samych parametrach. Potwierdzeniem wykonania naprawy będzie podpisany przez obie Strony protokół usunięcia awarii. Po wykonanej naprawie Wykonawca odbierze osobiście urządzenie zastępcze z siedziby Zamawiającego.

§ 4

Obowiązki Zamawiającego

1. Zamawiający zobowiązuje się do współpracy z Wykonawcą przy realizacji umowy.
2. Współpraca z Wykonawcą będzie trwała przez cały okres wykonywania instalacji urządzeń niezbędnych do zapewnienia cyfrowej łączności radiowej dla potrzeb szpitalnego oddziału ratunkowego.

§ 5

Termin i warunki realizacji umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. do dnia.....2021 r.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania instalacji urządzeń niezbędnych do zapewnienia cyfrowej łączności radiowej dla potrzeb szpitalnego oddziału ratunkowego w terminie do dnia zgodnie z ofertą Wykonawcy, stanowiącą integralną część umowy - Załącznik nr 1.
3. Potwierdzeniem wykonania zadania będzie podpisanie protokołu odbioru bez uwag i zastrzeżeń przez obie Strony.

§ 6

Nadzór nad realizacją

1. Osobami upoważnionymi do kontaktu i nadzoru nad realizacją niniejszej umowy są:
 - a) ze strony Zamawiającego:

SPZZOZ w Wyszku ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, 07-200 Wyszki
 Pan Andrzej Skoczeń
 tel.: (29) 7437667
 adres mailowy: askoczen@szpitalwyszkow.pl
 - b) ze strony Wykonawcy:

.....
 Pan/Pani.....
 tel.:
 adres mailowy:
2. Strony umowy zastrzegają sobie możliwość zmiany oraz uzupełniania listy osób wskazanych w ust. 1, Strona zmieniająca powiadomi drugą Stronę o zmianie osoby w formie pisemnej.

§ 7

Zmiany umowy

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W okresie wykonywania umowy Wykonawca zobowiązany jest bezwzględnie do pisemnego powiadamiania Zamawiającego, w terminie 3 dni od daty wystąpienia okoliczności mających wpływ na realizację umowy, w tym m. in.:
 - a) zmiana siedziby lub nazwy Wykonawcy,
 - b) zmiana osób reprezentujących Wykonawcę,
 - c) zawieszenie działalności.
3. W przypadku, zmiany stawki podatku VAT, zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian. Zmiana wynagrodzenia brutto może nastąpić nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie aktu normatywnego wprowadzającego tą zmianę.

§ 8

Rozwiązanie i odstąpienie od umowy

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu świadczenia usług do dnia odstąpienia od umowy.
2. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia w przypadku:
 - 1) jeżeli Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu,
 - 2) nienależytego wykonania lub jej niewykonania w terminie, a w szczególności dokonania jakichkolwiek naruszeń postanowień lub zobowiązań,
 - 3) ogłoszenia upadłości lub likwidacji Wykonawcy.
3. W przypadkach, o którym mowa powyżej Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania zrealizowanej części umowy.
4. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej z podaniem przyczyny.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy prawa, a w szczególności ustawy Kodeks cywilny.
2. Ewentualne sprawy sporne wynikłe na tle wykonywania niniejszej umowy po wyczerpaniu możliwości ich polubownego załatwienia podlegać będą rozstrzygnięciu przez sąd miejscowo właściwy dla Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w trzech jednakowo brzmiących egzemplarzach, każdy na prawach oryginału, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....

.....

Umowa
w zakresie przetwarzania danych osobowych
(zwana dalej „Umową”)

zawarta dnia roku w Wyszkanie pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej
(SPZZOZ w Wyszkanie),
z siedzibą przy ul. Komisji Edukacji Narodowej 1, 07- 200 Wyszaków;
NIP: 762-17-47-265, REGON: 000308726; KRS: 0000016810, reprezentowanym przez:

zwany dalej „Administratorem” lub „Stroną” a:

....., reprezentowanym przez:

zwany dalej „Wykonawcą” lub „Stroną”

PREAMBUŁA

Mając na uwadze iż:

- 1) Strony łączy umowa nr **DEZ/Z/342/..../2021_ZP-17/2021** zawarta w dniu r, dotycząca ” **Zakup i instalacja urządzeń niezbędnych do zapewnienia cyfrowej łączności radiowej dla potrzeb szpitalnych oddziałów ratunkowych na terenie województwa mazowieckiego**”, podczas realizacji, której przetwarzane są dane osobowe (dalej jako „Umowa główna”).
- 2) Strony zobowiązane są do stosowania przepisów 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 (zwanego dalej „Rozporządzeniem”).

Strony postanawiają zawrzeć Umowę o następującej treści:

§ 1

Polecenie przetwarzania

1. Strony potwierdzają, iż w stosunku do powierzanych danych osobowych SPZZOZ w Wyszkanie występuje w roli administratora danych, w zakresie takich danych, jak:
 - a) Pacjentów:
 - nazwisko i imię (imiona),
 - datę urodzenia,
 - oznaczenie płci,
 - adres miejsca zamieszkania/oddział szpitalny,
 - numer PESEL, jeżeli został nadany, w przypadku noworodka - numer PESEL matki, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL - rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość,
 - w przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody - nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania,
 - numer identyfikacyjny pacjenta podawany przy braku innych danych,
 - rozpoznanie ustalone przez osobę kierującą,
 - inne informacje lub dane, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia badania, konsultacji lub leczenia.
 - b) Personelu SPZZOZ, upoważnionego do wykonania zadań związanych z realizacją Umowy tj.:
 - dane osobowe lekarzy lub innych osób uprawnionych po stronie SPZZOZ na podstawie Umowy do zlecania badania (imię i nazwisko lekarza kierującego, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu),
 - dane osób pobierających materiał do badań (imię i nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu),
 - lekarzy i innych osób uprawnionych przez SPZZOZ do dostępu do wyników badań (imię i nazwisko, tytuł zawodowy, numer prawa wykonywania zawodu (jeśli dotyczy)).
2. Zakres danych osobowych wymienionych w ust. 1 jest maksymalnym katalogiem danych, które mogą być przetwarzane w związku z realizacją Umowy. W rzeczywistości dane mogą być przekazywane w mniejszym zakresie bez uszczerbku dla postanowień Porozumienia. Zakres danych może ulec zmianie w przypadku zmiany aktualnie obowiązujących przepisów prawa.

3. SPZZOZ w Wyszkowie poleca a Wykonawca przyjmuje do przetwarzania dane Pacjentów SPZZOZ w Wyszkowie w celu i zakresie oraz na warunkach określonych Umową oraz Umową główną.
4. Z tytułu realizacji obowiązków wynikających z niniejszej Umowy Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie ani prawo do żądania podwyższenia wynagrodzenia, wynikającego z Umowy głównej.
5. Wykonawca nie decyduje o środkach i celach przetwarzania danych.
6. Przetwarzanie danych osobowych przez Wykonawcę polegać będzie w szczególności na dostępie do tych danych w trakcie wykonywania zadania pn. **” Zakup i instalacja urządzeń niezbędnych do zapewnienia cyfrowej łączności radiowej dla potrzeb szpitalnych oddziałów ratunkowych na terenie województwa mazowieckiego”** na rzecz SPZZOZ w Wyszkowie.
7. Jeżeli należała realizacja obowiązków Wykonawcy wynikających z realizacji niniejszej Umowy lub Umowy głównej będzie tego wymagała, Wykonawca może dokonać dalszego powierzenia przetwarzania danych. Uprawnienie do dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych przez Wykonawcę nie obejmuje przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego w rozumieniu rozporządzenia. W takim przypadku wymagana jest uprzednia zgoda SPZZOZ w Wyszkowie wyrażona w formie pisemnej lub elektronicznej.
8. Warunkiem dalszego powierzenia danych osobowych przez Wykonawcę jest uprzednie powiadomienie SPZZOZ w Wyszkowie o tym fakcie, z jednoczesnym oświadczeniem Wykonawcy, iż podmiot któremu zostaną powierzone dane osobowe spełnia wymogi, o których mowa w art. 28 rozporządzenia i zostanie to zagwarantowane w umowie dalszego powierzenia przetwarzania danych. Uprawnienia podmiotu, któremu Wykonawca dalej powierzy przetwarzanie danych osobowych nie mogą być szersze, aniżeli uprawnienia Wykonawcy, wynikające z Umowy oraz Umowy głównej. Powiadomienie, o którym mowa w zdaniu pierwszym, może być dokonane w formie pisemnej lub elektronicznej na adres wskazany w § 3 ust. 5 Umowy.
9. Uprawnienie, o którym mowa w ust. 6 powyżej nie wyłącza możliwości wyrażenia przez SPZZOZ w Wyszkowie sprzeciwu wobec dalszego powierzenia.

§ 2

Czas trwania

1. Wykonawca uprawniony jest do przetwarzania powierzonych danych do dnia wygaśnięcia lub rozwiązania umowy głównej.
2. W terminie 14 dni od wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy Wykonawca zobowiązany jest usunąć powierzone dane osobowe, jeżeli dokonał ich jakichkolwiek kopii lub utrwalił je na jakichkolwiek nośnikach, chyba że obowiązek ich dalszego przetwarzania przez Wykonawcę wynika z odrębnych przepisów prawa.

§ 3

Obowiązki Stron

1. Dostęp do powierzonych Wykonawcy danych osobowych mogą mieć jedynie pracownicy lub współpracownicy Wykonawcy, którzy otrzymali upoważnienie do przetwarzania tych danych, poprzedzone złożeniem przez te osoby oświadczenia o zachowaniu tych danych oraz sposobów ich zabezpieczenia w tajemnicy.
2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania powierzonych danych osobowych poprzez wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, adekwatnych do rodzaju powierzonych danych oraz ryzyka naruszenia praw osób, których te dane dotyczą. Wykonawca oświadcza, że znane mu są oraz stosuje przepisy rozporządzenia i innych aktów prawnych regulujących kwestie ochrony danych osobowych.
3. Wykonawca zobowiązany jest współpracować z SPZZOZ w Wyszkowie w zakresie udzielania odpowiedzi na żądania osoby, której dane dotyczą, opisane w rozdziale III rozporządzenia (w szczególności informowanie i przejrzysta komunikacja, dostęp do danych, obowiązek informacyjny, prawo dostępu, prawo do sprostowania danych, usunięcia danych, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, prawo sprzeciwu).
4. Mając na uwadze charakter przetwarzania powierzonych danych oraz dostępnych Wykonawcy informacji, zobowiązany jest on wspierać SPZZOZ w Wyszkowie w wywiązywaniu się przez SPZZOZ w Wyszkowie z obowiązków w zakresie bezpieczeństwa danych, zarządzania naruszeniami ochrony danych osobowych oraz ich zgłaszaniem do organu nadzoru oraz osoby, której dane dotyczą, oceny skutków dla ochrony danych oraz konsultacjami z organem nadzoru (art. 32-36 rozporządzenia).
5. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie (nie później niż w ciągu 24h) po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych poinformować o nim SPZZOZ w Wyszkowie w formie elektronicznej na adres e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl. Informacja przekazana SPZZOZ w Wyszkowie powinna zawierać co najmniej:
 - a) opis charakteru naruszenia oraz o ile to możliwe, wskazanie kategorii i przybliżonej liczby osób, których dane zostały naruszone i ilości/rodzaju danych, których naruszenie dotyczy,
 - b) imię, nazwisko i dane kontaktowe inspektora ochrony danych lub innej jednostki/osoby, z którą SPZZOZ w Wyszkowie może kontaktować się w związku z wystąpieniem naruszenia,
 - c) opis możliwych konsekwencji naruszenia,
 - d) opis zastosowanych lub proponowanych do zastosowania przez Wykonawcę środków w celu zaradzenia naruszeniu, w tym minimalizacji jego negatywnych skutków.
6. Zgłoszenie, o którym mowa w ust. 5 powyżej powinno być przesłane w sposób zapewniający bezpieczeństwo przekazywanych informacji, tj. w formie zaszyfrowanej.

7. Zmiana adresu e-mail, o którym mowa w ust. 5 powyżej lub zmiana sposobu zgłaszania incydentów SPZZOZ w Wyszku może być dokonana w formie elektronicznej lub listownej i nie stanowi zmiany niniejszej Umowy.
8. Wykonawca zobowiązuje się na bieżąco śledzić zmiany regulacji ochrony danych osobowych i dostosowywać sposób przetwarzania danych, w szczególności procedury wewnętrzne i sposoby zabezpieczenia danych osobowych do aktualnych wymagań prawnych.

§ 4

Prawo kontroli

1. Wykonawca zobowiązany jest udzielać SPZZOZ w Wyszku wszelkich informacji niezbędnych dla wykazania przez SPZZOZ w Wyszku wywiązywania się ze wszystkich obowiązków określonych w niniejszej Umowie, Umowie głównej oraz przepisach prawa, w szczególności rozporządzenia.
2. SPZZOZ w Wyszku jest uprawniona do przeprowadzania audytów zgodności przetwarzania przez Wykonawcę powierzonych danych osobowych z przepisami rozporządzenia, ustaw, umowy głównej oraz Umowy, polegających w szczególności na żądaniu udzielenia pisemnej informacji lub wyjaśnień oraz w uzasadnionych przypadkach - inspekcjach miejsc przetwarzania danych osobowych przez Wykonawcę. Wykonawca ma prawo do odmowy udzielenia pisemnej informacji lub wyjaśnień oraz udzielenia dostępu do miejsc przetwarzania danych osobowych w zakresie, w którym audyt mógłby zagrażać ujawnieniu innych danych osobowych, aniżeli przetwarzanych przez Wykonawcę na mocy niniejszej Umowy. W takim przypadku Wykonawca zobowiązany jest w sposób jasny i wyczerpujący, w formie pisemnej uzasadnić swoje stanowisko.
3. Informacja o planowanej inspekcji zostanie przekazana Wykonawcy z co najmniej 7- dniowym wyprzedzeniem, z jednoczesnym wskazaniem zakresu inspekcji oraz osób upoważnionych przez SPZZOZ w Wyszku do przeprowadzenia inspekcji. Powyższe nie wyklucza zlecenia wykonania inspekcji przez podmiot zewnętrzny upoważniony przez SPZZOZ w Wyszku, jednakże każda z osób działająca w imieniu podmiotu zewnętrznego może dokonywać inspekcji wyłącznie po uprzednim przedstawieniu Wykonawcy imiennego upoważnienia do dokonania inspekcji oraz wyłącznie w zakresie wskazanym w tym upoważnieniu. W przypadku, gdyby przedstawiony przez SPZZOZ w Wyszku zakres inspekcji bądź narzędzia do wykonania czynności podczas inspekcji stanowiłyby naruszenie przepisów prawa ochrony danych przez Wykonawcę, jest on uprawniony do sprzeciwienia się przeprowadzeniu przez SPZZOZ w Wyszku inspekcji i jednocześnie zobowiązana jest do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie SPZZOZ w Wyszku w formie elektronicznej lub pisemnej.
4. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadamiać SPZZOZ w Wyszku o wszelkich skargach, pismach, kontrolach organu nadzoru, postępowaniach sądowych i administracyjnych pozostających
5. w związku z powierzonymi danymi osobowymi oraz współdziałać z SPZZOZ w Wyszku w tym zakresie, w szczególności poprzez udostępnianie SPZZOZ w Wyszku wszelkiej dokumentacji z tym związanej.

§ 5

Odpowiedzialność

1. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania osób, przy pomocy których będzie przetwarzał powierzone dane osobowe, jak za działania lub zaniechania własne.
2. W przypadku, gdy w związku z niezgodnym z przepisami Rozporządzenia przetwarzaniem danych osobowych powierzonych Wykonawcy, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, SPZZOZ w Wyszku poniesie jakiegokolwiek koszty, w szczególności związane z wypłatą zadośćuczynienia lub koszty obsługi prawnej, Wykonawca zobowiązany będzie do pokrycia tych kosztów w pełnej wysokości a w przypadku wytoczonego postępowania sądowego - do udzielenia SPZZOZ w Wyszku wszelkiego wsparcia w takim postępowaniu, a także do przejęcia odpowiedzialności w przypadku przyznania podmiotowi danych odszkodowania w takim postępowaniu, w wysokości odpowiadającej równowartości przyznanego odszkodowania lub kosztów zadośćuczynienia oraz wszelkich kosztów poniesionych przez SPZZOZ w Wyszku w takim postępowaniu.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. Niniejsza Umowa zastępuje wszelkie inne ustalenia dokonane pomiędzy Stronami dotyczące przetwarzania danych osobowych Pacjentów SPZZOZ w Wyszku, bez względu na to, czy zostały uregulowane umową czy innym instrumentem prawnym.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy prawa obowiązującego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym Rozporządzenia.
3. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Niniejszą Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

SPZZOZ w Wyszku

Wykonawca

