

ZAPROSZENIE Do Złożenia Oferty **

Postępowanie **prowadzone bez zastosowania przepisów** ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (T. j. Dz.U. z 2026 r., poz.793 z późn. zm), oraz na podstawie Regulaminu udzielania zamówień publicznych o wartości nieprzekraczającej kwoty 170 000 złotych netto. Pozostałe merytoryczne sprawy prowadzone są w oparciu o przepisy ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku (Dz.U. z 2026 r., poz. 156) oraz w oparciu o Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 12.11.2020 r. poz. 2131.

1. ZAMAWIAJĄCY : Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy, z siedzibą w Katowicach, **ul. Korczaka 27, 40 – 340 Katowice**

NIP : 954 – 22 – 58 – 024

REGON : 276206986

KRS : 0000041351

Strona internetowa : www.centrumpsychiatrii.eu , zakładka: zamówienia - zamówienia szpital.

2. Opis przedmiotu zamówienia : Usługi Medyczne w zakresie Medycyny Pracy.
3. Informacje niezbędne do przygotowania i złożenia oferty:
- 1) opis przedmiotu zamówienia:

Usługa:	Czas świadczenia usługi	Uprawnienia	Informacje dodatkowe
Lekarz medycyny pracy: - Badanie: - wstępne, - okresowe, - kontrolne - Badania przy zmianie stanowiska pracy - Konsultacja lekarza medycyny pracy do celów sanitarno-epidemiologicznych wraz z wydaniem orzeczenia. - Badanie psychologiczne (psychotechniczne) osoby prowadzącej samochód do celów służbowych (kat. B prawa jazdy) – glukoza. - Konsultacja lekarza medycyny pracy wraz z konsultacją okulistyczną i wydaniem orzeczenia. - Badanie wysokościowe	Przez 24 miesiące, zgodnie z zawartą Umową.	Lekarze wykonujący świadczenia muszą posiadać uprawnienia kwalifikujące ich do prowadzenia merytorycznych badań, i wydawania prawomocnych decyzji.	Świadczeniami objęci będą pracownicy Centrum Psychiatrii w Katowicach – kierowani na badania indywidualnym skierowaniem z wyszczególnieniem stanowiska pracy i ewentualnych czynników szkodliwych lub uciążliwych. Zleceniobiorca powinien prowadzić działalność objętą zakresem zamówienia w Katowicach . Usługi medycyny pracy wykonywane muszą być w jednej lokalizacji (miejsce), pod adresem świadczeń podanym w ofercie, w ciągu 1 dnia

powyżej 3 m.			przysługującemu ustawowo osobie skierowanej na przedmiotowe badania.
7. W razie konieczności kierowanie i przeprowadzenie badań: a) Okulistycznych b) EKG c) Lipodogram (cholesterol całkowity, HDL, LDL)			

Łączna kwota zobowiązania Udziałającego zamówienie za realizację usług wynikających z umowy wynosi: 170 000,00 zł. netto. W przypadku niewykorzystania limitu dopuszcza się aneksowanie umowy na okres kolejny jednak nie więcej niż do kwoty wyżej wskazanej.

- 2) termin wykonania zamówienia: **24** miesiące od daty zawarcia umowy.
- 3) warunki udziału w postępowaniu: posiadanie odpowiedniego uprawnienia do wykonywania zamówienia zgodnie z Ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12.11.2020 r. poz. 2131.
Uwaga: do pkt. 3. dotyczącego ww. Rozporządzenia obowiązywać będzie w razie ewentualnego aneksowania umowy na przedmiotowe usługi z Wykonawcą (Zleceniobiorcą).

3.1. wymagane dokumenty: oświadczenia na potwierdzenie spełnienia warunków :
Oświadczenie Wykonawcy (Zleceniobiorcy) o posiadaniu odpowiednich uprawnień do wykonania przedmiotowej usługi , sporządzone na piśmie i **złożone wraz z ofertą**.

- 4) kryteria wyboru wykonawcy i ich ranga (znaczenie) :

L.p.	Kryterium	Ranga (waga)
1.	Oferowana cena	60
2.	Termin płatności	40

$$\text{Cena} = \frac{\text{najniższa cena występująca w ofertach}}{\text{cena wskazana w rozpatrywanej ofercie}} \times 60$$

Termin płatności: płatność w terminie do 14 dni włącznie od daty prawidłowo wystawionej faktury: 0 punktów, płatność w terminie do 21 dni włącznie od daty prawidłowo wystawionej faktury: 10 punktów, płatność w terminie do 30 dni włącznie od daty prawidłowo wystawionej faktury: 20 punktów, płatność w terminie do 45 dni włącznie od daty prawidłowo wystawionej faktury: 40 punktów.

- a) Ocenie podlega cena brutto oferty,
- b) Wartości będą wyliczane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, wg zasady, że trzecia cyfra po przecinku od 5 w górę powoduje zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku w górę o 1. Jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.
- c) Końcowa ocena oferty : Jest to suma punktów za wszystkie kryteria.
- 5) termin związania ofertą 30 dni, od daty ostatecznego terminu składania ofert.

- 6) Termin, sposób i miejsce złożenia oferty przez wykonawcę. **Data** : do dnia **14.07.2026 r.** do godziny: **10:00** . Oferta ma być sporządzona w formie papierowej i dostarczona: posłańcem*, kurierem*, osobiście*, e-mailem (skan) *, - wg wyboru Zleceniobiorcy (Wykonawcy). Preferuje się oferty podpisane podpisem kwalifikowanym, elektronicznym lub podpisem osobistym (zawartym w powłoce dowodu osobistego, co wymaga specjalistycznych narzędzi, aby taki podpis złożyć).
- 7) **Liczy się faktyczny czas** dostarczenia oferty niezależnie od sposobu jej dostarczenia.
- a) W przypadku bezpośredniego doręczania, ofertę należy składać na adres : 40-340 Katowice, ul. Korczaka 22 (budynek administracji), pokój nr 12 lub w sekretariacie, w kopercie z nazwą i adresem Wykonawcy i dopiskiem na kopercie: „Oferta - MEDYCYNĄ PRACY”.
- Ofertę składaną elektronicznie należy złożyć na adres e-mailowy:
marekwarchol@centrumpsychiatrrii.eu
- b) ofertę należy złożyć zgodnie z wzorem dołączonym do Zaproszenia.
- 8) Informacje o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami:
Osoby upoważnione do kontaktu:
- Marek Warchol tel. 32 603-84-51 e-mail: marekwarchol@centrumpsychiatrrii.eu
- Natalia Woźny-Lichon tel. 32 603-84-67 e-mail: nwoznylichon@centrumpsychiatrrii.eu
- 9) Projekt umowy * lub istotne dla stron postanowienia *, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, jeżeli zamawiający wymaga od wykonawcy, aby zawarł z nim umowę – dołączono do zaproszenia.
- 10) Otwarcie ofert nie ma charakteru publicznego – zamawiający opublikuje informację o złożonych ofertach na stronie swojej stronie internetowej, w dniu ostatecznego składania ofert lub w dniu następnym podając nazwę (lub imię i nazwisko) wykonawcy jego siedzibę (lub adres) i cenę/koszt oferty.
- 11) Po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający może prowadzić negocjacje z wybranym wykonawcą.
- 12) Do postępowania nie stosuje się środków ochrony prawnej przewidzianej w ustawie Prawo zamówień publicznych.
- 13) Informacja o udzieleniu zamówienia podana zostanie : e-mailem*, poprzez publikację na stronie internetowej* www.centrumpsychiatrrii.eu w zakładce zamówienia, w terminie związania ofertą.
- 14) Do postępowania nie stosuje się środków ochrony prawnej przewidzianej w ustawie Praw zamówień publicznych.

Patrycja Onak

Dyrektor
Centrum Psychiatrii w Katowicach
im. prof. Krzysztofa Czuma

.....
podpis kierownika zamawiającego

LEGENDA :

- a) ** dotyczy zamówień publicznych o wartości od 6 000 i poniżej 170 000 złotych netto.
b) * niepotrzebne skreślić

Załączniki do Zaproszenia:

- 1). Załącznik nr 1 Formularz Oferty
2). Załącznik nr 2 Umowa Medycyna Pracy – projekt wraz z załącznikami w tym załącznik RODO.

FORMULARZ OFERTY

Niniejsza oferta zawiera.....kolejno ponumerowanych stron.

Nazwa i siedziba Wykonawcy (Zleceniobiorcy) :

.....

.....

tel.

e-mail

NIP REGON KRS

Osoba/y, które będą zawierały umowę ze strony Wykonawcy:

.....

Imię i nazwisko

Stanowisko

Osoba upoważniona do kontaktu :

Imię i nazwisko

tel. :

e-mail.....

Do : Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy , z siedzibą : 40 – 340
Katowice, ul. Korczaka 27.

Rodzaj Usługi	Cena udzielanych świadczeń w zł. brutto, za jedną usługę	Uwagi
Lekarz medycyny pracy:		
1.Badanie:	1.	
a) wstępne,	a) zł.	
b) okresowe,	b) zł.	
c) kontrolne	c) zł.	
2.Badania przy zmianie stanowiska pracy		
3. Konsultacja lekarza medycyny pracy do celów sanitarno- epidemiologicznych wraz z wydaniem orzeczenia.	2.zł 3.zł	
4. Badanie psychologiczne (psychotechniczne) osoby prowadzącej samochód do celów służbowych (kat. B prawa jazdy) – glukoza.	4.....zł	
5. Konsultacja lekarza medycyny pracy wraz z konsultacją okulistyczną i wydaniem orzeczenia.	5.....zł	
6. Badanie wysokościowe powyżej 3 m.	6.....zł	
7. W razie konieczności kierowanie i przeprowadzenie badań:	7.	
a) Okulistycznych	a).....zł	

b) EKG	b).....zł	
c) Lipodogram (cholesterol całkowity, HDL, LDL).	c).....zł	

Usługi medycyny pracy wykonywane będą w jednej lokalizacji (miejscu), pod adresem świadczeń podanym w ofercie (dane o Wykonawcy), w ciągu 1 dnia przysługującemu ustawowo osobie skierowanej na przedmiotowe badania. Z zachowaniem merytorycznych zapisów dotyczących realizacji zamówienia zawartych w Zaproszeniu do złożenia oferty.

Termin płatności: do dni, od daty prawidłowo wystawionej faktury.

Wykonawca oświadcza, iż :

1. Zapoznał się z treścią Zaproszenia do złożenia oferty, projektem umowy i nie wnosi do nich zastrzeżeń.
2. Posiada informacje niezbędne do przygotowania oferty.
3. Jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
4. Prowadzi zarejestrowaną działalność gospodarczą w zakresie objętym umową a osoby realizujące w imieniu Wykonawcy umowę posiadają niezbędne kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do należytego wykonywania przedmiotu umowy.
5. Gwarantuje ciągłość realizacji przedmiotu zamówienia, niezależnie od przerw w świadczeniu usług, absencji chorobowej oraz nieobecności z innych powodów, bez naruszenia warunków zawartej umowy.
6. Posiada uprawnienia niezbędne do wykonania zadania oraz dysponuje niezbędną wiedzą i doświadczeniem a także potencjałem ludzkim zdolnym do wykonania zamówienia.
7. W przypadku wyboru oferty, zobowiązuje się do zawarcia umowy oraz przystąpienia do realizacji zamówienia.
8. Posiada wiedzę i umiejętności do realizacji zamówienia oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w sposób rzetelny oraz zgodny z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należyłą starannością.
9. W zakresie realizacji tej umowy będzie się we własnym zakresie rozliczać z ZUS-em i Urzędem Skarbowym z tytułu ubezpieczeń społecznych, ubezpieczenia zdrowotnego oraz podatku dochodowego. W związku z powyższym oświadcza, iż znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia, w tym nie zalega w płaceniu składek, opłat i podatków w ZUS i w Urzędzie Skarbowym.
10. Przyjmuje do wiadomości, iż zobowiązany jest do zawarcia i kontynuacji przez okres trwania umowy – umowy/umów dotyczące ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w związku z udzielaniem świadczeń objętych zakresem umowy zgodnie z aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
11. Oświadcza, że wykona przedmiot na zasadach i w terminach wskazanych w Zaproszeniu do złożenia oferty.
12. Oświadcza, że wykona przedmiot zamówienia z należyłą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami sztuki medycznej.
13. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Załącznika nr 3 do Umowy tj. klauzulą informacyjną RODO.
14. Wykonawca nie jest wykluczony z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2025 r.,poz.514), a w szczególności w odniesieniu do art.2 przedmiotowej ustawy, że nie figuruje na liście podmiotów ministra właściwego do spraw wewnętrznych, których wykluczenie z postępowania dotyczy na podstawie art.7 ust.1 przywołanej ustawy.
15. Oświadczam, że oferta składa się zponumerowanych stron.

Umowa Medycyny Pracy – projekt umowy

Zawarta dnia w Katowicach, pomiędzy:

Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy

ul. Korczaka 27, 40-340 Katowice

NIP: 9542258024, REGON: 276206986 KRS: 0000041351

reprezentowany przez:

Dyrektor – Patrycja Onak

zwanym w dalszej części umowy „Zleceniodawcą”

a

.....

.....

NIP:, REGON:, KRS:

reprezentowany przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy „Zleceniobiorcą”

§1

1. Przedmiotem Umowy jest dokonywanie przez Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy badań z zakresu medycyny pracy dotyczących min. badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników Zleceniodawcy oraz orzeczeń na wymaganych zaświadczeniach zgodnych z obowiązującym porządkiem prawnym dotyczącym przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktyki zdrowotnej nad pracownikami, orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w kodeksie pracy.

2. Orientacyjna liczba osób objętych umową wynosi osób.

§2

1. Na badania lekarskie oraz badania psychologiczne pracownicy będą zgłaszać się do gabinetów/pracowni mieszczącej się w Katowicach przy lub ul....., w uzgodnionych przez Zleceniodawcę i Zleceniobiorcę terminach, na podstawie skierowań wydanych przez Zleceniodawcę.

2. W skierowaniu na badania profilaktyczne Zleceniodawca podaje czynniki szkodliwe i uciążliwe występujące na danym stanowisku pracy.

§3

1. Zleceniobiorca może wykonać jedynie te badania, które wynikają ze wskazówek metodycznych w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników który wynika z odpowiednich

przepisów prawa podanych w skierowaniu wydanym przez Zleceniodawcę czynników szkodliwych i uciążliwych występujących na stanowisku pracy.

2. Zaświadczenie o przeprowadzonym badaniu według ustalonego wzoru otrzyma każdy pracownik w dwóch egzemplarzach, bezpośrednio po badaniu.

§4

1. Strony ustalają, że koszt za przebadanego pracownika, wystawienie obowiązującego zaświadczenia, ustalany będzie wg załącznika nr 1 dołączonego do Umowy.

2. W przypadku zmiany cennika, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej Umowy, Zleceniobiorca informuje o tym fakcie Zleceniodawcę przesyłając nowy cennik. Nowy cennik obowiązuje automatycznie od 1-go dnia miesiąca następującego po dacie jego przesłania do Zleceniodawcy bez konieczności podpisywania aneksu do umowy. Brak akceptacji nowego cennika jest równoznaczny z wypowiedzeniem przez Zleceniodawcę niniejszej umowy ze skutkiem od 1-go dnia miesiąca następującego po dacie jego przesłania do Zleceniodawcy.

3. W przypadku konieczności wykonania badań dodatkowych, zleconych przez lekarza medycyny pracy, niezbędnych do wystawienia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych/istnieniu przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku, obowiązuje cennik

4. Zleceniobiorca ma prawo zlecić badania/część badań innej placówce w sytuacji braku możliwości przeprowadzenia badania. W tym wypadku Zleceniobiorca ma prawo wystawić re-fakturę za wykonane badania na rzecz Zleceniodawcy.

5. Maksymalna łączna kwota zobowiązania Udzielającego zamówienie wynosi: złotych netto.

§5

1. Płatność za wykonane usługi będzie dokonywana raz w miesiącu. Należność za wykonane usługi Zleceniodawca ureguje w terminie dni od dnia wystawienia faktury lub rachunku.

Do faktury/rachunku Zleceniobiorca załączy wykaz przebadanych osób.

2. W sytuacji w której Zleceniodawca w przeszłości nie opłacił faktury VAT w terminie Zleceniobiorca ma prawo naliczyć odsetki ustawowe.

3. Faktura VAT o których mowa w ust.1 wraz z załącznikami będą przesyłane drogą elektroniczną na adres e-mail: ksiegowosc@centrumpsychiatrii.eu oraz numer telefonu kontaktowego:

(32) 603 -84-68 Zleceniodawca oświadcza, iż osoba mająca dostęp do wskazanego adresu email posiada stosowne upoważnienie do przetwarzania danych, w tym osobowych, zawartych w fakturze VAT oraz w ewentualnych załącznikach. Zawierając niniejszą umowę Zleceniodawca wyraża zgodę na otrzymanie faktury drogą elektroniczną.

§6

Umowę niniejszą zawarto na czas określony: od dniado dnia (na 24 m-ce) z możliwością jej rozwiązania przez każdą ze stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego oraz z możliwością aneksowania do pełnego wykorzystania limitu przewidzianego w Zaproszeniu do składania ofert.

§7

W przypadku naruszenia postanowień Umowy przez jedną ze stron, druga strona może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.

§8

Wszelkie zmiany w Umowie wprowadzane będą w formie aneksu podpisanego przez strony.

§9

Zleceniodawca oświadcza, że jest uprawniony do otrzymywania faktur VAT i upoważnia Zleceniobiorcę do wystawiania faktur bez podpisu Zleceniodawcy.

§10

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wymagane uprawnienia do przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników oraz zapewnia wykonanie usługi personelem posiadającym odpowiednie uprawnienia.

§11

W kwestiach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie znajdują przepisy prawa polskiego.

§12

Wszelkie sprawy sporne związane z wykonaniem umowy, w tym sprawy o zapłatę rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy. Przed poddaniem sporu pod rozstrzygnięcie Sądu strony zobowiązują się wyczerpać możliwości polubownego jego rozwiązania i oddadzą spór do mediacji do mediatora sądowego wskazanego przez Zleceniodawcę. Zleceniodawca zastrzega, że wytoczenie powództwa na drodze postępowania sądowego, bez uprzedniego przeprowadzenia postępowania mediacyjnego uprawnia do podniesienia zarzutu przedwczesności roszczenia i żądania oddalenia powództwa.

§13

Strony zgodnie potwierdzają, że niniejsza umowa podlega obowiązkowi wpisu do Centralnego Rejestru Umów (CRU JSFP) zgodnie z art. 34a ustawy o finansach publicznych. Zleceniodawca dokona stosownego zgłoszenia w terminie 30 dni od zawarcia umowy.

§14

Kary umowne.

Za odstąpienie od Umowy przez Zleceniodawcę z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy a także za odstąpienie od Umowy przez Zleceniobiorcę z przyczyn nieleżących po stronie Zleceniodawcy – kara wynosi 5% łącznej wartości dotychczas zrealizowanych usług przez Zleceniobiorcę. W pozostałych przypadkach Stronom przysługuje prawo do naliczania kar umownych i ewentualnego odszkodowania określonych w przepisach Kodeksu Cywilnego z dnia 23.04.1964 r (Dz.U. z 2025 r. poz. 1071).

§15

1. Zleceniobiorca podlega kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia i innych upoważnionych instytucji, w zakresie objętych przepisami.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i pomocy podczas kontroli przeprowadzanej przez uprawnione instytucje, w zakresie świadczonej usługi.
3. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność, za wszelkie stwierdzone nieprawidłowości dotyczące przedmiotu zamówienia ujawnione przez organy kontrolne, ponadto jest on zobowiązany do usunięcia wszelkich wskazanych nieprawidłowości.

§16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 do Umowy - Cennik badań z zakresu medycyny pracy.
2. Załącznik nr 2 do Umowy – Dane kontaktowe.
3. Załącznik nr 3 Do Umowy – Umowa przetwarzania danych osobowych.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy

ul. Korczaka 27, 40-340 Katowice

NIP: 9542258024

REGON: 276206986

KRS: 0000041351

Cennik badań z zakresu medycyny pracy:

Lp.	Rodzaj usługi medycznej	Cena jednostkowa brutto w zł
1.	Badanie lekarza medycyny pracy (wstępne, okresowe, kontrolne)	
2.	Badanie lekarza medycyny pracy (badanie przy zmianie stanowiska pracy)	
3.	Badanie lekarza medycyny pracy- zaświadczenie/książeczka do celów sanitarno–epidemiologicznych.	
4.	Badanie psychologiczne - samochód służbowy/prywatny do celów Służbowych.	
5.	Badanie lekarza medycyny pracy (z oceną okulistyczną).	
6.	Badanie okulisty.	
7.	Badanie wysokościowe powyżej 3 m.	
8.	EKG	
9.	Glukoza	
10.	Lipidogram (cholesterol całkowity, HDL, LDL)	

W zależności od stanowiska pracy Lekarz Medycyny Pracy decyduje o dodatkowych badaniach uzasadniając szczegółowo swoją decyzję. Decyzja ta powinna być zaakceptowana przez Zleceniodawcę.

Zleceniobiorca w Formularzu Oferty może w kolumnie UWAGI uzupełnić wykaz badań wraz z cennikiem.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

DANE KONTAKTOWE

W celu ustalenia terminu badania profilaktycznego prosimy o kontakt:

Dane kontaktowe: Poradnia Medycyny Pracy	e-mail:
	tel. kom.
	tel.
Umawianie terminów badań:	od poniedziałku do piątku w godzinach :

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

Umowa
powierzenia przetwarzania danych osobowych

zawarta dnia, w Katowicach pomiędzy:

Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy
ul. Korczaka 27, 40-340 Katowice

NIP: 9542258024, REGON: 276206986 KRS: 0000041351

reprezentowany przez:

Dyrektor – Patrycja Onak

zwanym w dalszej części umowy Administratorem

a

.....

.....

NIP:, REGON:, KRS:

reprezentowaną przez:

.....

zwaną dalej Przetwarzającym

zwanymi łącznie stronami

Definicje:

Umowa – przez umowę należy rozumieć niniejszą umowę w przedmiocie powierzenia przetwarzania danych;

Umowa bazowa – przez umowę bazową należy rozumieć inną umowę łączącą strony w związku z którą zawierana jest niniejsza umowa;

§1

Podstawa Przetwarzania Danych Osobowych

1. Niniejsza umowa w przedmiocie powierzenia przez Administratora przetwarzania danych osobowych Przetwarzającemu ma na celu regulację wzajemnych praw i obowiązków stron, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 lub Rozporządzenie).
2. Strony oświadczają, iż łączy je umowa zawarta dnia r. w przedmiocie wykonywania badań medycyny pracy na rzecz Administratora przez Przetwarzającego (umowa bazowa).
3. W związku z faktem obowiązywania pomiędzy stronami umowy bazowej Przetwarzający będzie przetwarzał następujące kategorie danych osobowych: imię i

nazwisko, data urodzenia, miejsce urodzenia, PESEL, płeć, adres zamieszkania, numer telefonu, adres email, dane osobowe dotyczące zdrowia, nazwa szkoły oraz adres, zagrożenia występujące w miejscu pracy.

4. Celem wyjaśnienia wszelkich rozbieżności niniejsza umowa dotyczy przetwarzania danych osobowych na nośnikach wszelkiej postaci.

§2

Czas trwania

1. Niniejsza umowa obowiązuje przez czas obowiązywania umowy bazowej, począwszy od dnia jej zawarcia.
2. W sytuacji gdy obowiązek przetwarzania danych spoczywa na Przetwarzającym zgodnie z przepisami prawa po okresie obowiązywania umowy bazowej, jest on zobowiązany do przestrzegania powszechnie obowiązujących przepisów prawa i ponosi z tego tytułu odpowiedzialność wobec Administratora.
3. W innym wypadku (niż określony w ust. 2) Przetwarzający usuwa posiadane dane osobowe lub wydaje je Administratorowi (zależnie od jego żądania).
4. Nieprzestrzeganie niniejszej umowy może skutkować rozwiązaniem jej w trybie natychmiastowym co pociąga za sobą również rozwiązanie umowy bazowej, która bez niniejszej umowy nie może być realizowana.

§3

Obowiązki Podstawowe Przetwarzającego

1. Przetwarzający oświadcza, iż jest podmiotem zapewniającym wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych by przetwarzanie spełniało wymogi Rozporządzenia
2. Mając na uwadze deklarację wskazaną w ust. 1 Przetwarzający na żądanie podda się kontroli lub audytowi lub innej formie inspekcji celem weryfikacji w/w oświadczenia. Przy czym każda forma kontroli ze strony Administratora może odbywać się jedynie za uprzedzeniem oznajmionym nie później niż 72 godziny przed planowaną kontrolą.
3. Przetwarzający ma prawo korzystać z usług innego podmiotu przetwarzającego dane jedynie:
 - a) za uprzednią zgodą szczegółową (odnoszącą się do jednostkowego podmiotu)
 - b) za uprzednią zgodą ogólną (odnoszącą się do podmiotów wskazanych rodzajowo – jednakże dając Administratorowi możliwość złożenia realnego sprzeciwu) - przy czym musi zapewnić aby dalszy przetwarzający stosował się do umowy stron, zawarł z nim umowę na piśmie oraz oświadcza, iż ma świadomość, że zgodnie z

Rozporządzeniem i umową ponosi wobec Administratora odpowiedzialność za ten podmiot.

4. Przetwarzający zobowiązuje się wobec Administratora, iż osoby przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych zobowiążą się przed przetwarzaniem do zachowania tajemnicy lub dodatkowo wskaże, że dane kategorie osób podlegają tajemnicy zawodowej.
5. Przetwarzający oświadcza, że podejmuje środki przewidziane w art. 32 Rozporządzenia, przy czym ust. 2 dotyczący kontroli obejmuje stosowanie środków wskazanych w art. 32 Rozporządzenia.
6. Przetwarzający (w miarę możliwości) pomaga Administratorowi wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III Rozporządzenia i wywiązywać się z obowiązków wskazanych w art. 32-36 Rozporządzenia.

§ 4

Incydenty

1. W razie stwierdzenia przez Przetwarzającego stwierdzenia naruszenia ochrony danych osobowych zobowiązuje się on do powiadomienia o tym fakcie Administratora niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 36 godzin od stwierdzenia naruszenia.
2. Informacja o naruszeniu powinna być szczegółowa w tym obejmować m.in. podmiot/podmioty naruszenia praw, wskazania rodzaju naruszenia, konsekwencje, zastosowane procedury ochronne.

§5

Postanowienia Końcowe

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy muszą następować na piśmie w formie aneksu pod rygorem nieważności.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową stosuje się powszechnie obowiązujące przepisy prawa (w tym i prawa unijnego).
3. Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Administrator

Przetwarzający