

Umowa nr WI-II.261.11.2021-I

zawarta w dniu 2021 roku, w Zielonej Górze pomiędzy:
Narodowym Funduszem Zdrowia - Lubuskim Oddziałem Wojewódzkim
reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa
na podstawie pełnomocnictwa nr 290/2021 z 30.11.2021 roku

**Ewa Skrbeńska – p.o. Dyrektora Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego
Funduszu Zdrowia**

z siedzibą w Zielonej Górze, ul. Podgórna 9b, 65-057 Zielona Góra
zwanym w treści umowy *Zamawiającym*,

a

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

zwanym dalej *Wykonawcą*.

§1 PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest dostawa akcesoriów informatycznych, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić zgodność przedmiotu umowy z wymaganiami Zamawiającego, określonymi w niniejszej umowie, opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz w ofercie Wykonawcy, stanowiącej Załącznik nr 2.
4. Miejscem dostawy przedmiotu umowy jest siedziba Zamawiającego, tj. Lubuski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Zielonej Górze przy ul. Podgórnej 9B.
5. Kompletny przedmiot umowy dostarczony zostanie w terminie: dni od dnia zawarcia umowy, tj. do-12-2021 roku.
6. Wykonawca poinformuje pisemnie Zamawiającego o planowanym terminie dostawy, przynajmniej 2 dni robocze przed planowaną dostawą w formie-maila na adres: info@nfz-zielonagora.pl.
7. Ilekroć w umowie lub jej załącznikach jest mowa o dniach roboczych, należy przez to rozumieć dni pracy Zamawiającego, tj. od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w tym okresie.
8. Wszelkie czynności związane z realizacją umowy będą realizowane w dni robocze, o których mowa w ust. 7, w godzinach pracy Zamawiającego, tj. 8:00 – 16:00.

§2 WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Całkowite wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu zrealizowania kompletnego przedmiotu umowy wynosi **netto:** zł, **brutto:** zł, słownie brutto: tysięcy zł /100.

2. Zapłata za dostarczony, kompletny przedmiot umowy nastąpi w formie przelewu, w terminie dni, licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
3. Podstawą do wystawienia faktury jest bezusterkowy protokół odbioru kompletnego przedmiotu umowy, podpisany przez obie strony. Osobami upoważnionymi do podpisania protokołu ze strony Zamawiającego są osoby wskazane w §6 ust. 3.
4. W przypadku, gdy w trakcie odbioru zostaną stwierdzone wady, niekompletność lub uszkodzenia przedmiotu odbioru Zamawiający ma prawo do odmowy odbioru.
5. Wykonawca dostarczy oryginał faktury do siedziby Zamawiającego w Zielonej Górze.
6. Faktura winna być wystawiona na Nabywcę: Narodowy Fundusz Zdrowia, ul. Rakowiecka 26/30, 02-528 Warszawa, NIP: 1070001057 oraz Odbiorcę i Płatnika: Lubuski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia, ul. Podgórna 9b, 65-057 Zielona Góra.
7. W cenie brutto zawierają się wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, w szczególności transport, opakowanie a także opłaty i daniny publiczne wynikające z obowiązującego prawa.
8. Płatności uważane będą za zrealizowane w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. Wykonawca nie ma prawa przeniesienia wierzytelności stanowiącej wynagrodzenie z tytułu wykonania niniejszej umowy bez pisemnej zgody Zamawiającego.

§3 GWARANCJA

1. Wykonawca udziela Zamawiającemu gwarancji na dostarczone akcesoria na okres ... miesięcy, licząc od daty podpisania protokołu odbioru.
2. Wykonawca ma obowiązek przyjmowania zgłoszeń w zakresie serwisu gwarancyjnego telefonicznie pod nr tel. w godzinach pracy Zamawiającego, o których mowa w §1 ust. 8, za pośrednictwem poczty elektronicznej (przez całą dobę) na adres e-mail
3. Wszelkie wady w działaniu urządzeń będą zgłaszane przez Zamawiającego telefonicznie pod numer, oraz pocztą elektroniczną na adres email Datą otrzymania przez Wykonawcę zgłoszenia jest data jej przekazania przez Zamawiającego pocztą elektroniczną na wskazany powyżej adres e-mail.
4. Wykonawca zobowiązuje się do podjęcia niezbędnych działań zmierzających do usunięcia wady objętej danym zgłoszeniem w terminie 2 dni roboczych od momentu zgłoszenia, w szczególności poprzez skontaktowanie się z Zamawiającym oraz zdiagnozowanie przyczyn wady.
5. Wykonawca zobowiązuje się usunąć wadę w terminie pięciu dni roboczych od dnia zdiagnozowania przyczyn jej wystąpienia. Pod pojęciem „usunięcie wady” rozumie się naprawę lub wymianę wadliwego podzespołu lub urządzenia na nowy, wolny od wad.
6. W sytuacji, gdy Wykonawca stwierdzi, iż czas usunięcia wady będzie dłuższy niż określony w ust. 5, zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić o niniejszym fakcie Zamawiającego (pisemnie lub za pośrednictwem poczty email wysłanej na adres: info@nfz-zielonagora.pl), podając przyczynę wydłużenia terminu oraz określając faktyczny termin zakończenia czynności przywracających danemu urządzeniu gwarantowaną sprawność. Łączny czas naprawy nie może przekroczyć 14 dni roboczych od dnia zgłoszenia, o którym mowa w ust. 3.

7. Okres gwarancji dla urządzenia naprawianego w ramach gwarancji ulega każdorazowo wydłużeniu o czas naprawy, a w przypadku dostarczenia nowego urządzenia biegnie od nowa od dnia dostarczenia nowego urządzenia i podpisania protokołu odbioru w tym zakresie.
8. Okres gwarancji dla urządzenia naprawianego w ramach gwarancji ulega każdorazowo wydłużeniu o czas naprawy, a w przypadku dostarczenia nowego urządzenia biegnie od nowa od dnia dostarczenia nowego urządzenia i podpisania protokołu odbioru w tym zakresie.
9. Świadczenie serwisu gwarancyjnego odbywać się będzie w siedzibie Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Zielonej Górze przy ulicy Podgórnej 9b.
10. Wszystkie koszty związane ze świadczeniem gwarancji ponosi Wykonawca, w tym również koszty transportu.

§4 KARY UMOWNE

1. Zamawiający ma prawo do obciążenia Wykonawcy następującymi karami umownymi:
 - a) z tytułu opóźnienia dostawy kompletnego przedmiotu umowy, w stosunku do terminu dostawy określonego w §1 ust. 5, w wysokości 0,5% całkowitego wynagrodzenia brutto wskazanego w §2 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia, nie dłużej niż za 30 dni,
 - b) z tytułu rozwiązania bądź odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 10% całkowitego wynagrodzenia brutto, wskazanego w §2 ust. 1.
2. Wykonawca ma prawo do obciążenia Zamawiającego karą umowną z tytułu rozwiązania bądź odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, w wysokości 10% całkowitego wynagrodzenia brutto, wskazanego w §2 ust. 1.
3. W przypadku przekroczenia terminu płatności, o którym mowa w §2 ust. 2 niniejszej umowy, Wykonawca ma prawo naliczyć odsetki za opóźnienie za okres od dnia następującego po dniu wymagalności do dnia zapłaty, po wyczerpaniu postępowania określonego w §5 ust. 1.
4. Zamawiający może potrącić należną karę umowną z wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy.
5. W razie powstania szkody przewyższającej wartość kar umownych, Zamawiający zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§5 SPORY

1. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygane będą na zasadach wzajemnych negocjacji.
2. Jeżeli strony nie osiągną kompromisu wówczas sprawy sporne kierowane będą do sądu powszechnego właściwego dla siedziby Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§6 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zmiany niniejszej umowy winny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Integralną częścią niniejszej umowy są następujące załączniki:
 - Załącznik nr 1 – opis przedmiotu umowy,

- Załącznik nr 2 - oferta wykonawcy,
 - Załącznik nr 3 – umowa o zachowaniu poufności.
3. Osobami reprezentującymi obie strony do przestrzegania realizacji postanowień umowy są:
- Ze strony Zamawiającego: Jacek Rawski, e-mail: j.rawski@nfz-zielonagora.pl, tel. 68 3287 788, Krzysztof Kozłowski, e-mail: k.kozlowski@nfz-zielonagora.pl, tel. 68 3287 688;
 - Ze strony Wykonawcy:, e-mail: tel.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Wykonawca:

Załącznik nr 1 do umowy

Opis przedmiotu zamówienia - dostawa akcesoriów informatycznych zgodnych z poniższą listą:

Lp.	Nazwa	Ilość
1	Ramię do monitora, np. NP. L-15GD	10
2	Ramię do monitora, np. NP. L-16GD	10
3	Kabel RJ-45 – RJ-45 UTP kat.5e 3m	30
4	Kabel RJ-45 – RJ-45 UTP kat.6 5m	30
5	Kabel RJ-45 – RJ-45 UTP kat.6 2m	30
6	Kabel RJ-45 – RJ-45 UTP kat.6 0,5m	30
7	Kabel RJ-45 – RJ-45 UTP kat.6 1m	30
8	Przedłużacz np. Ever Classic – 5 gniazd, 5m, czarny	10
9	Przedłużacz np. Ever Classic – 5 gniazd, 3m, czarny	10
10	Przedłużacz np. Ever Classic – 5 gniazd, 1,5m, czarny	10
11	Przewód HDMI np. Gembird Kabel HDMI – DVI-D 1,8m	30
12	Hub USB np. Silver Monkey Hub USB 3.0 – 4x USB 3.0	10
13	Zestaw klawiatura i mysz np. Logitech MK120 Wired	30
14	Dysk SSD 256GB 2,5” SATA np. ADATA Ultimate SU800	30
15	Zasilacz komputerowy np. be quiet! TFX Power 3 300W 80 Plus Gold	6
16	Router mobilny o wskazanych parametrach:	
	Wbudowany modem	5G
	Obsługa WiFi	WiFi 6 w wersji AX1800
	Wbudowany akumulator	Pojemność przynajmniej 5000mAh
	Wsparcie dla LTE	Agregacja pasma LTE (carrier aggregation)
	Interfejsy komunikacyjne	Przynajmniej jedno złącze typu USB i jedno złącze typu Ethernet TCP-IP 1000BaseT
	Certyfikaty	Deklaracja zgodności CE
	Minimalny okres gwarancji	2 lata
17	Zestawy słuchawkowe Jabra BIZ 2300 Duo lub równoważne, z przewodem umożliwiającym współpracę z aparatem telefonicznym CISCO CP-7841	10

UMOWA O ZACHOWANIU POUFNOŚCI
zawarta dnia2021 roku w Zielonej Górze pomiędzy:
Narodowym Funduszem Zdrowia - Lubuskim Oddziałem Wojewódzkim
reprezentowanym przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w imieniu którego działa na
podstawie pełnomocnictwa nr 290/2021 z dnia 30.11.2021 roku
Ewa Skrbeńska – p.o. Dyrektora Lubuskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia
z siedzibą w Zielonej Górze, ul. Podgórna 9b, 65-057 Zielona Góra
zwanym w treści umowy *Zamawiającym*,
a

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

zwanym dalej *Wykonawcą*.

W związku z zawarciem umowy nr WI-II.261.11.2021-I z dnia 2021 roku, której przedmiotem jest *dostawa akcesoriów informatycznych*, zwanej dalej „umową podstawową”, strony w celu właściwej ochrony danych poufnych udostępnianych wzajemnie w trakcie realizacji umowy podstawowej postanawiają co następuje:

§ 1.

Ilekoć 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 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 Wykonawcy, 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 Wykonawcę obowiązków dotyczących Informacji Poufnych, o których mowa w niniejszej Umowie, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 100 zł za każdą ujawnioną Informację Poufną, na żądanie Zamawiającego, w terminie do 30 dni od dnia w którym Zamawiający dowiedział się o ujawnieniu informacji poufnej.
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 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.

Strony poddają pod rozstrzygnięcie sporów, powstałych na gruncie niniejszej umowy, właściwemu miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego sądowi powszechnemu.

§ 8.

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9.

Załącznik do umowy stanowi integralną część umowy o zachowaniu poufności.

Wykonawca:

Zamawiający:

KLAUZULA INFORMACYJNA

dotycząca przetwarzania danych osobowych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w związku z zawarciem i realizacją umowy oraz przetwarzania danych osobowych pracowników/współpracowników kontrahenta/wykonawcy

Zgodnie z Rozporządzeniem 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, RODO), podajemy następujące informacje:

• ADMINISTRATOREM DANYCH OSOBOWYCH jest

Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie, reprezentowany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, z którym może się Pani/Pan kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: 02-528 Warszawa, ul. Rakowiecka 26/30
- za pomocą platformy ePUAP: NFZ-Centrała/SkrytkaESP
- e-mailem: sekretariat.gpf@nfz.gov.pl

• INSPEKTOR OCHRONY DANYCH

Prezes NFZ wyznaczył Inspektora Ochrony Danych do kontaktu z Panią/Panem w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz realizacji praw związanych z przetwarzaniem danych, z którym można kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres siedziby administratora: 02-528 Warszawa, ul. Rakowiecka 26/30
- za pomocą platformy ePUAP: NFZ-Centrała/SkrytkaESP
- e-mailem: iod@nfz.gov.pl

• CEL I PODSTAWA PRZETWARZANIA

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:

- ochrony zasobów NFZ, w tym danych i informacji;
- określenia możliwości zawarcia umowy (wykonania usługi/realizacji dostawy);
- zawarcia i realizacji umowy pomiędzy kontrahentem/wykonawcą, a Narodowym Funduszem Zdrowia;
- ustalenia, dochodzenia roszczeń oraz obrony przez roszczeniami.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest w szczególności:

- Rozporządzenie 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, w tym:
 - art. 6 ust. 1 lit. b) RODO /w związku z zawarciem i realizacją umowy/;
 - art. 6 ust. 1 lit. c) RODO /gdy przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze/;
 - art. 6 ust. 1 lit. f) RODO /w celu właściwej realizacji usługi/dostawy, ochrony zasobów NFZ, ustalenia, dochodzenia roszczeń oraz obrony przez roszczeniami/;
- ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych;
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- ustawa z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych;
- ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
- ustawa z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej;
- ustawa z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

• ODBIORCY DANYCH OSOBOWYCH

Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty posiadające upoważnienie do pozyskiwania danych osobowych na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego (w tym ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej). Dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, z którymi Administrator Danych Osobowych zawarł umowę powierzenia przetwarzania

danych osobowych m. in. podmiotom świadczącym usługi w zakresie systemów informatycznych/oprogramowania oraz operatorom pocztowymi. Pani/Pana dane osobowe mogą być również przekazywane do państwa trzeciego na podstawie obowiązujących przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

• OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby realizacji ustawowych zadań, celów przetwarzania danych osobowych, dochodzenia roszczeń, obrony przez roszczeniami oraz zadań wynikających z ustaw szczególnych, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

• PRAW OSÓB, KTÓRYCH DANE DOTYCZĄ

W odniesieniu do danych przetwarzanych we wskazanych powyżej celach, Wnioskodawcy przysługuje prawo do:

- dostępu do treści swoich danych osobowych;
- sprostowania danych osobowych;
- usunięcia danych osobowych (o ile w danym przypadku przysługuje);
- ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych (o ile w danym przypadku przysługuje);
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Każdy wniosek dotyczący realizacji z w/w praw zostanie rozpatrzony zgodnie z RODO.

• INFORMACJA O WYMOGU PODANIA DANYCH

Podanie danych osobowych jest niezbędne do zawarcia i realizacji umowy, właściwej realizacji usługi/dostawy.

• INFORMACJA W ZAKRESIE ZAUTOMATYZOWANEGO PODEJMOWANIA DECYZJI ORAZ PROFILOWANIA

Pani/Pana dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania.

• ŹRÓDŁO I KATEGORIE DANYCH OSOBOWYCH

Narodowy Fundusz Zdrowia pozyskał Pani/Pana dane osobowe od kontrahenta/wykonawcy, wskazane w ofercie w trakcie ubiegania się o udzielanie zamówienia publicznego oraz zgodnie z zawartą umową. Przekazane Narodowemu Funduszowi Zdrowia dane osobowe pracowników/współpracowników kontrahenta/wykonawcy mogą dotyczyć w szczególności danych kontaktowych, wykazania możliwości realizacji umowy przez kontrahenta/wykonawcę poprzez wykazanie uprawnień pracowników/współpracowników.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(nr PESEL a w przypadku jego braku nazwa i nr dokumentu tożsamości)

OŚWIADCZENIE

o zobowiązaniu do zachowania poufności

Ja niżej podpisany, reprezentując w dniu2021 roku Wykonawcę podczas realizacji umowy WI-II.261.11.2021-I w siedzibie NFZ w Zielonej Górze, z uwagi na udostępnianie Informacji Poufnych, zobowiązuje się do:

- 1) zachowania w poufności wszystkich Informacji Poufnych uzyskanych podczas realizacji umowy, przedmiotem której jest dostawa akcesoriów informatycznych, niezależnie od formy w jakiej zostały mi przekazane;
- 2) wykorzystywania Informacji Poufnych uzyskanych podczas realizacji umowy wyłącznie w celu realizacji umowy.

Obowiązek zachowania poufności pozostaje w mocy także po zakończeniu wykonywania wyżej wymienionej umowy podstawowej, ~~przez okres~~ bezterminowo od zakończenia jej realizacji przez Wykonawcę.

Miejscowość, data

Czytelny podpis

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 *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 – RODO), informuję, że:

Administratorem Pana/i danych osobowych jest Narodowy Fundusz Zdrowia z siedzibą w Warszawie przy ul. Rakowieckiej 26/30, kod pocztowy: 02-528, reprezentowany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

Dane kontaktowe do Inspektora Ochrony Danych w Centrali Narodowego Funduszu Zdrowia: IOD@nfz.gov.pl.

Pana/i dane osobowe przetwarzane będą na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO w związku z realizacją umowy;
- art. 6 ust. 1 lit f RODO w celu właściwej realizacji usługi/dostawy, ochrony zasobów NFZ, dochodzenia roszczeń oraz obrony przez roszczeniami.

Pana/i dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny na potrzeby realizacji ustawowych zadań Narodowego Funduszu Zdrowia, obrony roszczeń oraz zadań wynikających z ustaw szczególnych, w tym ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Posiada Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetworzenia, prawo do przenoszenia danych (o ile w danych przypadkach przysługuje), prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Od czynności podjętych przez administratora danych osobowych, w związku z przetwarzaniem danych osobowych, przysługuje Panu/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Przekazane przez Pana/nią dane nie posłużą do zautomatyzowanego podejmowania decyzji jak również profilowania.

Konsekwencją niepodpisania oświadczenia będzie brak możliwości właściwej realizacji usługi/dostawy.