Załącznik nr 2

**UMOWA**

**- *WZÓR -***

zawarta w dniu ………………………….w Białymstoku pomiędzy:

**Białostockim Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej – Curie w Białymstoku,** ul. Ogrodowa 12, 15-027 Białystok, NIP: 966-13-30-466, REGON: 050657379, Nr KRS: 0000002253 reprezentowanym przez:

**Dyrektora – Magdalenę Joannę Borkowską.**

Zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym zamówienia - BCO**

a

………………..........................................................................................................................................................................................................................

Zwanym w dalszej części umowy **Placówką POZ**.

Łącznie w dalszej części umowy zwanymi **Stronami**

Placówka POZ, została wyłoniona w procedurze prowadzonej na podstawie przeprowadzonego konkursu na Nabór placówek Podstawowej Opieki Zdrowotnej z województwa podlaskiego do współpracy w ramach projektu pn. „Wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców podlasia oraz wzrost wykrywalności raka jelita grubego poprzez zwiększenie liczby osób objętych badaniami kolonoskopowymi”, o numerze WND-RPPD.02.05.00-20-0011/17 w zakresie realizacji szkoleń z zakresu profilaktyki raka jelita grubego w tym nawyków żywieniowych i aktywności fizycznej oraz znaczenia badań profilaktycznych.

**§1**

* + - 1. Przedmiotem umowy jest współpraca Placówki POZ z Udzielającym zamówienia - BCO w ramach projektu pn. „Wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców Podlasia oraz wzrost wykrywalności raka jelita grubego poprzez zwiększenie liczby osób objętych badaniami kolonoskopowymi”, o numerze WND-RPPD.02.05.00-20-0011/17 współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Osi Priorytetowej II Przedsiębiorczość i aktywność zawodowa DZIAŁANIE 2.5. Aktywne i zdrowe starzenie się, w następującym zakresie:

1. Wytypowania przez Placówkę POZ wśród swoich pacjentów 50 osób, które kwalifikują się jako grupa docelowa projektu tzn. mieszkańcy województwa podlaskiego w tym: osoby w wieku 50-65 lat niezależnie od wywiadu rodzinnego, osoby w wieku 40-49 lat, które mają krewnego pierwszego stopnia, u którego rozpoznano raka jelita grubego a także osoby w wieku 25-49 lat z rodziny z zespołem Lyncha.
2. Realizacji przez Placówkę POZ 5 szkoleń przez lekarzy lub pielęgniarki zatrudnione lub współpracujące z Placówką POZ dla pacjentek swoich placówek, które kwalifikują się jako grupa docelowa projektu oraz przekazania uczestniczkom szkoleń materiałów informacyjno-edukacyjnych.
3. Prowadzenia i dostarczenia przez Placówkę POZ do Udzielającego zamówienia - BCO dokumentacji projektowej pacjentów zakwalifikowanych do udziału w projekcie, a uczestniczących w szkoleniach organizowanych przez Placówkę POZ oraz list obecności z każdego z przeprowadzonych przez Placówkę POZ szkoleń w ramach projektu.
   * + 1. Udzielający zamówienia - BCO nawiązuje współpracę, a Placówka POZ oświadcza, że posiada kwalifikacje wymagane odrębnymi przepisami i zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy przez wykwalifikowaną kadrę medyczną, zgodnie z Ogłoszeniem o naborze oraz złożoną ofertą z dnia …………...

**§ 2**

Wartość Umowy o Współpracy ustala się na łączną wysokość 500 zł brutto (słownie: pięćset złotych 00/100 groszy), co stanowi iloczyn ilości zrealizowanych szkoleń edukacyjnych i stawki jednostkowej za zrealizowane szkolenie edukacyjne.

* + - 1. Stawka jednostkowa za półgodzinne szkolenie edukacyjne dla min. grupy 10 osobowej wynosi 100,00 zł brutto (słownie brutto: sto złotych 00/100 groszy)
      2. Podstawą wypłaty wynagrodzenia Placówce POZ, będzie prawidłowo wystawiona Faktura VAT wraz z kompletną i prawidłowo wypełnioną dokumentacją projektową dotyczącą uczestniczek poszczególnych szkoleń.
      3. Placówka POZ powinna przekazać Fakturę VAT Udzielającemu zamówienia - BCO jednorazowo po każdym zrealizowanym szkoleniu edukacyjnym.
      4. Płatność będzie dokonywana na wskazany przez placówkę POZ rachunek bankowy, umieszczony na fakturze VAT, w terminie 30 dni od dnia jej doręczenia do siedziby Białostockiego Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Białymstoku, ul. Ogrodowa 12, 15-027 Białystok.
      5. Fakturę VAT Placówka POZ powinna dostarczyć do Białostockiego Centrum Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie w Białymstoku, ul. Ogrodowa 12, 15-027 Białystok.

**§ 3**

1. Placówka POZ zobowiązana jest do rzetelnego wykonywania przedmiotu niniejszej umowy z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i umiejętnościami zawodowymi oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
2. Placówka POZ zobowiązuje się do przestrzegania:
3. przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
4. standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych obowiązujących w Placówkach POZ
5. przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018.1000) i 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,
6. reżimu sanitarnego,
7. tajemnicy zawodowej i etyki lekarskiej,
8. przepisów bhp, ppoż.

**§ 4**

Placówka POZ zobowiązana jest do poinformowania Udzielającego zamówienia - BCO w terminie 7 dni roboczych o fakcie wygaśnięcia umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia. Niniejsza Umowa będzie podlegać rozwiązaniu w sytuacji kiedy w okresie jej realizacji Placówce POZ wygaśnie umowa podpisana z Narodowym Funduszem Zdrowia i nie ulegnie ona przedłużeniu.

1. Placówka POZ ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody majątkowe i niemajątkowe jakie mogą wyniknąć, ze świadczonych przez nią w ramach niniejszej umowy usług zarówno wobec Udzielającego zamówienia - BCO, jak również wobec uczestników realizowanych szkoleń edukacyjnych, i w tym zakresie zobowiązuje się zwolnić Udzielającego zamówienia - BCO z wszelkich wynikłych z jej działania zobowiązań.
2. Placówka POZ przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia - BCO, w tym również kontroli przeprowadzanej przez osoby upoważnione przez niego, Instytucję Pośredniczącą oraz inne podmioty uprawnione, z zakresu wykonywania udzielanych świadczeń, a w szczególności jakości przeprowadzanych szkoleń oraz prowadzenia wymaganej dokumentacji projektowej.

**§ 5**

1. Udzielający zamówienia - BCO zobowiązuje się zapewnić osobom wykonującym przedmiot niniejszej umowy swobodny dostęp do pełnej dokumentacji projektowej związanej z przedmiotem umowy.

2. Udzielający zamówienia - BCO zobowiązuje się do dostarczenia Placówce POZ wzorów dokumentów projektowych, list obecności oraz materiałów informacyjno-edukacyjnych w formie broszur i ulotek dla uczestniczek szkoleń oraz przygotowania zakresu tematycznego szkolenia, przygotowanego przez kadrę medyczną.

**§ 6**

Umowa będzie realizowana od dnia jej zawarcia do 31.12.2019 r.

1. Placówka POZ zobowiązuje w okresie określonym w ust. 1 do zrealizowania przedmiotu umowy według harmonogramu ustalonego między Stronami.

**§ 7**

Udzielający zamówienia - BCO przewiduje w celu należytego wykonania umowy możliwość zmiany jej postanowień w stosunku do treści oferty, w tym zmianę terminu wykonania przedmiotu umowy, o ile zostanie spełniony jeden z następujących warunków:

* 1. w sytuacji zaistnienia siły wyższej;
  2. gdy konieczność zmiany spowodowana jest zaistnieniem niezawinionych przez strony okoliczności, których nie można było przy dołożeniu należytej staranności przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a które uniemożliwiają prawidłowe wykonanie przedmiotu umowy;
  3. utraty przez Udzielającego zamówienia - BCO źródła finansowania zamówienia w całości lub części, jak również w przypadku przesunięcia źródeł finansowania zamówienia;
  4. zmian po zawarciu umowy przepisów prawa lub wprowadzenia nowych przepisów prawa powodujących konieczność zmiany, modyfikacji lub odstępstwa w odniesieniu do przedmiotu zamówienia;

1. Wystąpienie którejkolwiek z wymienionych w ust. 1 okoliczności nie stanowi bezwzględnego zobowiązania Udzielającego zamówienia - BCO do dokonania zmian postanowień umowy ani nie może stanowić podstawy roszczeń placówki POZ do dokonania takich zmian.
2. Ewentualna zmiana postanowień umowy nastąpi z uwzględnieniem wpływu, jaki wywiera wystąpienie okoliczności uzasadniającej modyfikację na dotychczasowy kształt zobowiązania umownego.

**§ 8**

Placówka POZ może rozwiązać niniejszą Umowę, na piśmie, za wypowiedzeniem z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia z uzasadnieniem przyczyny.

Udzielający zamówienia - BCO może rozwiązać niniejszą Umowę, na piśmie, za wypowiedzeniem z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podawania przyczyn.

Udzielający zamówienia - BCO może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:

* 1. Placówka POZ nie dopełni obowiązków wynikających z Umowy;
  2. Placówce POZ wygasła umowa podpisana z Narodowym Funduszem Zdrowia i nie została przedłużona;
  3. W trakcie realizacji umowy okaże się, że personel medyczny Placówki POZ wykonujący przedmiot umowy nie posiada lub utracił wymagane kwalifikacje,
  4. W trakcie realizacji Projektu na etapie sprawozdawczości Udzielający zamówienia - BCO posiądzie wiedzę, że Placówka POZ przedstawi nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje w przekazanej Udzielającemu zamówienia - BCO dokumentacji projektowej.
  5. Placówka POZ popełni w czasie trwania Umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych;
  6. W trakcie realizacji projektów nastąpi rozwiązanie umowy o dofinansowanie zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienia – BCO, a Wojewódzkim Urzędem Pracy w Białymstoku, ul. Pogodna 22, 15-354 Białystok.
  7. Wystąpią inne okoliczności skutkujące naruszeniem aktualnie obowiązujących przepisów.

Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

**§ 9**

1. Udzielający zamówienia – BCO upoważnia Placówkę POZ do zbierania i przetwarzania danych osobowych uczestników projektu w celu niezbędnym do realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Szczegółowy sposób, formę przetwarzania danych określa odrębna umowa zawarta pomiędzy Stronami.

2. Poprzez przetwarzanie rozumie się zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie danych osobowych.

3. W celu właściwego zapewnienia bezpieczeństwa wszystkich danych, o których mowa  
w ust. 1, Placówka POZ zobowiązuje się do zachowania najwyższej staranności, w tym do postępowania zgodnego przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz przepisów wykonawczych i przepisów RODO.

4. Udzielający zamówienia – BCO upoważnia Placówkę POZ do przetwarzania danych osobowych w określonym zakresie w celu prowadzenia dokumentacji projektowej oraz list obecności.

5. Placówka POZ jest upoważniona do przetwarzania danych przez cały okres realizacji umowy.

6. Placówka POZ zobowiązuje się do poinformowania każdej z osób, przy pomocy których wykonuje umowę i które będą miały dostęp do danych uczestników projektu, o wynikających z umowy obowiązkach w zakresie zachowania poufności, a także do skutecznego zobowiązania i egzekwowania od tych osób obowiązków w zakresie zachowania poufności. Za ewentualne naruszenia tych obowiązków przez osoby trzecie Placówka POZ ponosi odpowiedzialność jak za własne działania.

7. W przypadku utraty lub zniekształcenia danych uczestników projektu lub dostępu nieupoważnionej osoby trzeciej do danych uczestników projektu, Placówka POZ bezzwłocznie podejmie odpowiednie do sytuacji działania ochronne oraz poinformuje o sytuacji Udzielającego zamówienie – BCO. Poinformowanie takie, w formie pisemnej lub w formie wiadomości wysłanej na adres poczty elektronicznej Udzielającego zamówienie – BCO, powinno opisywać okoliczności zdarzenia, zakres i skutki utraty, zniekształcenia lub ujawnienia danych uczestników projektu oraz podjęte działania ochronne.

**§ 10**

Podpisanie przez Placówkę POZ niniejszej Umowy jest równoznaczne z przystąpieniem jej do udziału w projekcie pn. „Wydłużenie aktywności zawodowej mieszkańców podlasia oraz wzrost wykrywalności raka jelita grubego poprzez zwiększenie liczby osób objętych badaniami kolonoskopowymi”, a tym samym zobowiązaniem do informowania opinii publicznej o tym, że realizacja przedmiotu umowy została sfinansowana z udziałem środków finansowych pochodzących z Unii Europejskiej, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Placówka POZ wyraża zgodę na upublicznienie swoich danych teleadresowych przez Udzielającego zmówienie – BCO, jako podmiotu realizującego zadania w ramach projektu.

* + - 1. Placówka POZ zobowiązuje się także do zamieszczenia w swojej siedzibie materiałów informacyjnych dotyczących Projektów i źródeł jego finansowania, które dostarcza Udzielający zamówienia - BCO.

**§ 11**

W razie rozwiązania lub ustania Umowy o współpracy Placówka POZ zobowiązana jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu zamówienia - BCO dokumentację projektową i inne materiały jakie zebrała lub otrzymała w trakcie trwania Umowy w związku z jej wykonywaniem.

**§ 12**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

2. W przypadku powstania sporu wynikłego podczas realizacji Umowy, strony dążyć będą do polubownego jego rozwiązania. Przy braku polubownego rozwiązania sporu będzie on rozstrzygany przez sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia - BCO.

3. Prawa i obowiązki stron wynikające z niniejszej Umowy, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie.

4. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami Umowy mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Placówka POZ:** | **Udzielający zamówienia – BCO:** |

…………………………………… …………………………………………