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. Faktura VAT będzie płatna przelewem na wskazany przez Placówkę POZ rachunek bankowy, w terminie 30 dni od dnia jej doręczenia. Nr rachunku ……………………………………………….
      5. Zmiana nr rachunku bankowego wymaga podpisania aneksu do Umowy.
      6. 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:** |

…………………………………… …………………………………………