

Istotne postanowienia umowy

**UMOWA NR .....**

zawarta w dniu ..... 2022 r.

pomiędzy Powiatem Tczewskim, zwanym dalej „Zleceniodawcą”, reprezentowanym przez Zarząd Powiatu Tczewskiego, w imieniu którego działają:

- 1).....
- 2).....

a

.....  
z siedzibą w ....., wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego / innego rejestru / ewidencji pod numerem ....., zwanym dalej „Zleceniobiorcą”, reprezentowanym przez:

- 1).....
- 2).....

W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego na wybór realizatorów szczepień ochronnych przeciwko wirusowi HPV dziewcząt urodzonych w 2010 r. w ramach Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”, zwanego dalej „Programem”, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.), i dokonania przez Zleceniodawcę wyboru oferty Zleceniobiorcy, Strony niniejszej umowy ustalają, co następuje:

**§ 1.**

**Przedmiot umowy**

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzenia szczepień ochronnych przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV dziewcząt urodzonych w 2010 r. zamieszkujących na terenie powiatu tczewskiego:
  - 1) wpisanych na listę aktywną Zleceniobiorcy;
  - 2) nie będących pacjentami Zleceniobiorcy – na podstawie zgłoszenia dziewcząt na szczepienie w związku z brakiem ich przynależności do podmiotów leczniczych wybranych przez Zarząd Powiatu Tczewskiego uchwałą Nr ..... z dnia .... na realizatorów przedmiotowych szczepień ochronnych w 2022 r.,<sup>1</sup> zwanych dalej „przedmiotem zamówienia”.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z Programem, warunkami konkursu i złożoną w dniu ..... 2022 r. ofertą, które stanowią integralną część umowy.
3. Osobą do kontaktów roboczych jest:
  - 1) ze strony Zleceniodawcy: .....
  - 2) ze strony Zleceniobiorcy: .....

**Sposób wykonania przedmiotu zamówienia**

**§ 2.**

1. Szczepienia ochronne, o których mowa w § 1, prowadzone będą zgodnie z zaleceniami producenta w schemacie 2-dawkowym przy użyciu 9-walentnej szczepionki Gardasil 9, zwanej dalej szczepionką, w tym:
  - 1) podanie pierwszej dawki szczepionki powinno nastąpić bez zbędnej zwłoki po zawarciu niniejszej umowy;
  - 2) podanie drugiej dawki szczepionki powinno nastąpić nie wcześniej niż 5 miesięcy po podaniu pierwszej dawki, z zastrzeżeniem ust. 2.

<sup>1</sup> Dotyczy realizatorów, którym dodatkowo zlecono realizację szczepień ochronnych przeciwko wirusowi HPV dziewcząt spoza aktywnej listy świadczeniobiorców Zleceniobiorcy.

2. Pożądanym jest aby cały cykl szczepień był wykonany i rozliczony do dnia 20 grudnia 2022 r.
3. Szacunkowa liczba dziewcząt z rocznika urodzenia 2010 zamieszkująca na terenie powiatu tczewskiego i będąca pacjentami Zleceniobiorcy wynosi ..... osób.

### § 3.

1. Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi od dnia zawarcia niniejszej umowy do dnia 20 grudnia 2022 r.
2. W szczególnie uzasadnionych, wcześniej nieprzewidzianych, przypadkach, za które Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności, w tym z powodu konieczności odroczenia planowanego szczepienia osoby zakwalifikowanej do zaszczepienia ze względu na jej stan chorobowy lub ze względu na odbywaną kwarantannę z powodu styczności ze źródłem zakażenia, termin realizacji przedmiotu zamówienia może ulec wydłużeniu.
3. Zmiana terminu realizacji przedmiotu zamówienia określonego w ust. 1 z przyczyn określonych w ust. 2 wymaga pod rygorem nieważności zawarcia aneksu w formie pisemnej.

### § 4.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
  - 1) zakupu 9-walentnej szczepionki Gardasil 9 dostępnej na polskim rynku i dopuszczonej do stosowania w Polsce oraz jej przechowywania zgodnie z obowiązującymi przepisami i zaleceniami producenta, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - 2) zaproszenia adresatów szczepionki, tj. dziewcząt urodzonych w 2010 r. zamieszkujących na terenie powiatu tczewskiego, na bezpłatne szczepienia przeciw wirusowi HPV;
  - 3) przekazania rodzicom/opiekunom prawnym jak i dziewczętom objętym programem szczepień ochronnych informacji na temat czynników ryzyka zakażenia wirusem HPV i zachorowań na raka szyjki macicy, właściwych zachowań zdrowotnych oraz znaczenia badań przesiewowych (badań cytologicznych);
  - 4) poinstruowania rodzica/opiekuna prawnego o sposobie postępowania w razie wystąpienia niepożądanego odczynu poszczepiennego oraz o miejscu, gdzie można się zgłosić w razie ewentualnych działań niepożądanych;
  - 5) uzyskania pisemnej zgody rodzica/opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy;
  - 6) przeprowadzenia badania lekarskiego i kwalifikacji do szczepienia, przed podaniem każdej dawki szczepionki i dokonania wpisu o badaniu do wymaganej dokumentacji medycznej;
  - 7) wykonania szczepienia, w tym do powiadomienia rodziców/opiekunów dziewcząt, które przyjęły pierwszą dawkę szczepionki, o terminie drugiego szczepienia;
  - 8) dokonania wpisu o szczepieniu do wymaganej dokumentacji medycznej, np. do książeczki zdrowia, do karty szczepień;
  - 9) wydania rodzicom/opiekunom dziewcząt nie będących pacjentami Zleceniobiorcy, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 2, zaświadczenia o zaszczepieniu, wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 2 do umowy oraz prowadzenie rejestru wydanych zaświadczeń wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 3 do umowy;<sup>2</sup>
  - 10) przeprowadzenia dwukrotnego badania ankietowego wśród rodziców/opiekunów prawnych, tj. przed podaniem pierwszej i po podaniu drugiej dawki szczepionki, wg wzoru stanowiącego załączniki Nr 4 i 5 do umowy;
  - 11) prowadzenia innej dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej związanej z realizacją przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i według potrzeb Zleceniodawcy, w tym do sporządzania okresowych zestawień wykonanych szczepień i/lub zakupionych szczepionek, wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 6 do umowy, oraz prowadzenia rejestru szczepień, wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 7 do umowy.
2. Celem zapewnienia terminowej realizacji przedmiotu zamówienia rekomenduje się zakup szczepionek w ilości niezbędnej do podania 2. dawki osobom przyjętym do Programu, po zakończeniu cyklu szczepień 1. dawką, z zastrzeżeniem §5 ust. 5.

<sup>2</sup> Dotyczy realizatorów, którym dodatkowo zlecono realizację szczepień ochronnych przeciwko wirusowi HPV dziewcząt spoza aktywnej listy świadczeniobiorców Zleceniobiorcy.

## § 5.

### Rozliczenia finansowe przedmiotu zamówienia

1. Z tytułu realizacji przedmiotu zamówienia określonego w § 1 Zleceniodawca wypłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie w wysokości do kwoty ... (słownie: ....) złotych brutto, co umożliwi zaszczepienie .... dziewcząt, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Wartość umowy może ulec podwyższeniu z powodu wyższej od zakładanej zgłaszalności do programu szczepień ochronnych lub zmniejszeniu z powodu niższej od zakładanej liczby dziewcząt, które przystąpiły do Programu. Podwyższenie wartości umowy wymaga pod rygorem nieważności zawarcia aneksu w formie pisemnej i uzależnione jest od możliwości finansowych Zleceniodawcy.
3. Całkowity koszt zaszczepienia jednej osoby pełnym cyklem szczepień ochronnych przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV, na który składają się:
  - 1) koszt zakupu dwóch dawek szczepionki: 676,08 zł (2 x 338,04 zł);
  - 2) koszt zaszczepienia 1. dawką szczepionki, w tym koszt działań organizacyjnych, informacyjno-promocyjnych, badania lekarskiego i usługi pielęgniarskiej: ..... zł;
  - 3) koszt zaszczepienia 2. dawką szczepionki, w tym koszt działań organizacyjnych, informacyjno-promocyjnych, badania lekarskiego i usługi pielęgniarskiej: ..... zł,wynosi: ..... zł brutto i nie może ulec podwyższeniu przez cały okres realizacji przedmiotu zamówienia.
4. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, wypłacane będzie na podstawie faktur VAT wystawianych przez Zleceniobiorcę na bieżąco po przeprowadzeniu szczepień ochronnych, przy czym ostatnią fakturę za realizację przedmiotu zamówienia należy dostarczyć do siedziby Starostwa Powiatowego w Tczewie do dnia 22 grudnia 2022 r., z zastrzeżeniem ust. 6 i 7.
5. W przypadku dokonania, zgodnie z rekomendacjami Zleceniodawcy, zakupu szczepionek w ilości niezbędnej do zakończenia pełnego cyklu szczepień osób przyjętych do Programu, Zleceniodawca pokryje koszt zakupu szczepionek na podstawie wystawionej przez Zleceniobiorcę faktury VAT, z zastrzeżeniem ust. 6 i 7; zakupione szczepionki będą podlegały rozliczeniu końcowemu zgodnie z § 12.
6. Do faktury należy każdorazowo dołączyć zestawienie wykonanych szczepień i/lub zakupionych szczepionek niezbędnych do zakończenia cyklu szczepień z uwzględnieniem przynależności gminnej osoby przyjętej do Programu, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do umowy.
7. Faktura powinna uwzględniać następujące dane Zleceniodawcy: Powiat Tczewski, ul. Piaskowa 2, 83-110 Tczew, NIP: 593 21 40 707.
8. Uregulowanie należności nastąpi w terminie 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT oraz zestawienia wykonanych szczepień i/lub zakupionych szczepionek niezbędnych do zakończenia cyklu szczepień, o którym mowa w ust. 6, w formie przelewu na rachunek bankowy Zleceniobiorcy wskazany na fakturze.

### Warunki realizacji oraz odpowiedzialność wobec osób trzecich

## § 6.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia z zachowaniem praw pacjenta, należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej oraz zapewni:
  - 1) personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, określone w odrębnych przepisach i zgodnie z założeniami Programu;
  - 2) sprzęt i aparaturę medyczną niezbędny do prawidłowego wykonania świadczeń zdrowotnych i odpowiadający wymaganiom określonym w odrębnych przepisach.
2. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie lub zaniechanie udzielania świadczeń przez osoby udzielające świadczeń w jego imieniu i odpowiada w pełni za szkody powstałe w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń.

#### **§ 7.**

1. Zleceniobiorca oświadcza, że on i jego podwykonawcy (o ile dotyczy) są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu zamówienia.
2. Zleceniobiorca i jego podwykonawcy (o ile dotyczy) zobowiązani są do utrzymania ważnego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy oraz niezmnieszenia kwoty gwarancyjnej ubezpieczenia i jego zakresu.

#### **§ 8.**

##### **Obowiązki informacyjne Zleceniobiorcy**

Zleceniobiorca zobowiązany jest do informowania opinii publicznej, iż świadczenia stanowiące przedmiot umowy finansowane są z budżetu Powiatu Tczewskiego, Gminy Miejskiej Tczew, Gminy Tczew, Gminy Pelplin, Gminy Gniew oraz Gminy Subkowy, informacja o źródłach finansowania powinna być zamieszczona we wszelkich materiałach promocyjnych, publikacjach, zaproszeniach na szczepienia.

#### **§ 9.**

##### **Zmiana lub rozwiązanie umowy**

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności, której nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, umowa może zostać zmieniona lub rozwiązana z miesięcznym wypowiedzeniem.
2. W przypadku stwierdzenia naruszenia prawa lub postanowień niniejszej umowy Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym oraz żądania zwrotu wadliwie wydanych środków finansowych wraz z odsetkami jak dla zaległości podatkowych naliczonymi od dnia przekazania środków.

#### **§ 10.**

##### **Kontrola przedmiotu zamówienia**

1. Zleceniobiorca podlega nadzorowi i kontroli Zleceniodawcy w zakresie:
  - 1) sposobu udzielania świadczeń w ramach przedmiotu zamówienia, ich ilości, jakości i dostępności dla beneficjentów Programu;
  - 2) sposobu i rodzaju prowadzonej dokumentacji związanej z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedłożenia wszelkich niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i okazania pomocy upoważnionym przedstawicielom Zleceniodawcy podczas i w związku z przeprowadzaną przez nich kontrolą.
3. O wynikach kontroli, o której mowa w ust. 1 Zleceniodawca poinformuje Zleceniobiorcę, a w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości przekaże mu wnioski i zalecenia mające na celu ich usunięcie.
4. Zleceniobiorca jest zobowiązany w terminie nie dłuższym niż 14 dni od dnia otrzymania wniosków i zaleceń, o których mowa w ust. 3, do ich wykonania i powiadomienia o tym Zleceniodawcy.

#### **§ 11.**

##### **Obowiązki sprawozdawcze Zleceniobiorcy**

1. Zleceniobiorca przedłoży Zleceniodawcy sprawozdanie z realizacji przedmiotu zamówienia w terminie 15 dni roboczych od dnia zakończenia realizacji przedmiotu zamówienia, o którym mowa w § 3 ust. 1, z zastrzeżeniem ust. 2 i 3.
2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1, powinno zawierać opis wykonania przedmiotu zamówienia, w tym liczbowe określenie skali działań zrealizowanych w ramach przedmiotu zamówienia oraz podsumowanie badania ankietowego.
3. Do sprawozdania należy dołączyć **rejestr wydanych zaświadczeń o zaszczepieniu, o którym mowa w § 4 ust. 1 pkt 9<sup>3</sup>**, ankiety z przeprowadzonego badania poziomu wiedzy o czynnikach ryzyka

<sup>3</sup> Dotyczy realizatorów, którym dodatkowo zlecono realizację szczepień ochronnych przeciwko wirusowi HPV dziewcząt spoza aktywnej listy świadczeniobiorców Zleceniobiorcy.

zakażeń HPV wśród rodziców/opiekunów prawnych dziewcząt objętych programem szczepień ochronnych, o których mowa w § 4 ust. 1 pkt 10, oraz rejestr szczepień, o którym mowa w § 4 ust. 1 pkt 11.

4. W przypadku niedochowania terminu, o którym mowa w ust. 1, Zleceniodawca może nałożyć na Zleceniobiorcę karę umowną w wysokości 1% kwoty wypłaconej z tytułu umowy.

## **§ 12.**

### **Rozliczenie końcowe przedmiotu zamówienia**

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do weryfikacji dokumentów, stanowiących podstawę do wypłaty wynagrodzenia, oraz żądania zwrotu środków finansowych powyżej zweryfikowanych kwot.
2. Zwrotowi, na wskazany przez Zleceniodawcę rachunek bankowy, podlega kwota wypłacona Zleceniobiorcy na podstawie wcześniej wystawionych faktur w części, która nie została uznana przez Zleceniodawcę podczas rozliczenia końcowego, w tym dotycząca wykorzystanych 2. dawek szczepionki, wraz z odsetkami w wysokości określonej jak dla zaległości podatkowych liczonymi od dnia przekazania środków na rachunek bankowy Zleceniobiorcy – w terminie wskazanym w skierowanej do Zleceniobiorcy pisemnej informacji o konieczności zwrotu zakwestionowanej części wypłaconych środków finansowych (wezwanie do zapłaty).
3. Odsetek, o których mowa w ust. 2, nie nalicza się w przypadku, gdy wystąpienie okoliczności powodujących obowiązek zwrotu środków było niezależne od Zleceniobiorcy, w tym spowodowane niewykorzystaniem wszystkich dawek szczepionki z powodu rezygnacji uczestnika Programu z zaszczepienia pełnym cyklem szczepień.

## **§ 13.**

### **Ochrona danych osobowych**

1. W związku z realizacją Programu, w następstwie gromadzenia, przechowywania i przekazywania danych osobowych, a także wprowadzania ich do systemów informatycznych, Zleceniobiorca postępuje zgodnie z postanowieniami 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), dalej zwanego „rozporządzeniem”, jako Administrator tych danych.
2. W przypadku przetwarzania danych osobowych uczestników zadania oraz osób zaangażowanych w realizację zadania, Zleceniobiorca zobowiązany jest spełnić wobec tych osób wymogi rozporządzenia, w szczególności dostosować w przedmiotowym zakresie stosowane wzory dokumentów, w tym również w konsekwencji wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub 14 rozporządzenia wobec osób, których dane pozyskał, zobligowany jest poinformować o udostępnieniu danych Zleceniodawcy w celu rozliczenia, nadzoru i kontroli Programu.

## **§ 14.**

### **Powierzenie danych osobowych**

1. Strony zgodnie oświadczają, że podczas realizacji Programu są przetwarzane dane osobowe.
2. Dane osobowe przetwarzane w trakcie wykonywania niniejszej umowy stanowią zbiór danych osobowych, zwany dalej „zbiorem”. Administratorem danych jest Zleceniobiorca. Zleceniodawca jest Podmiotem przetwarzającym.
3. W celu rozliczenia, nadzoru i kontroli Programu Administrator danych będzie przekazywał Podmiotowi przetwarzającemu następujące dane osobowe:
  - 1) dane osobowe osób, na rzecz których udzielane są świadczenia zdrowotne oraz ich rodziców/opiekunów prawnych w związku z realizacją umowy: nazwisko i imię (imiona), data urodzenia, oznaczenie płci, adres miejsca zamieszkania, telefon kontaktowy, numer PESEL, jeżeli został nadany, a w przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość, powiązane z powyższymi danymi informacje w zakresie niezbędnym dla realizacji świadczenia zdrowotnego, w szczególności daty zaszczepienia kolejnymi dawkami szczepionek;

- 2) dane osobowe personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych w związku z realizacją umowy: nazwisko i imię (imiona), data urodzenia, wizerunek, tytuł zawodowy, uzyskane specjalizacje, numer prawa wykonywania zawodu.
4. Zakres przetwarzanych danych osobowych dotyczy danych zwykłych i szczególnych kategorii danych osobowych.
5. Administrator danych oświadcza, że powierza Podmiotowi przetwarzającemu do przetwarzania dane osobowe, które zgromadził zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przetwarza w zbiorze.
6. Podmiot przetwarzający oświadcza, że zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie danych osobowych powierzonych przez Administratora danych, w zakresie i celu określonym niniejszą umową, spełniało wymagania obowiązujących przepisów prawa i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.
7. Podmiot przetwarzający oświadcza również, że osobom zatrudnionym przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych nadane zostały upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz że osoby te zostały zapoznane z przepisami o ochronie danych osobowych oraz z odpowiedzialnością za ich nieprzestrzeganie, zobowiązały się do ich przestrzegania oraz do bezterminowego zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia.
8. Podmiot przetwarzający oświadcza nadto, że zastosowane do przetwarzania powierzonych danych systemy informatyczne spełniają wymogi obowiązujących przepisów prawa.
9. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych danych osobowych wyłącznie w celach związanych z realizacją umowy i wyłącznie w zakresie, jaki jest niezbędny do realizacji tych celów.
10. Na wniosek Administratora danych lub osoby, której dane dotyczą, Podmiot przetwarzający wskaże miejsca, w których przetwarza powierzone dane.
11. Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z niniejszej umowy z najwyższą starannością zawodową w celu zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesu Stron w zakresie przetwarzania powierzonych danych osobowych.
12. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na zasadach określonych przez rozporządzenie oraz ustawę z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
13. Przetwarzanie danych osobowych obejmuje takie operacje, jak w szczególności: zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie danych osobowych.
14. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zastosować środki techniczne i organizacyjne mające na celu należyte, odpowiednie do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, zabezpieczenie powierzonych do przetwarzania danych osobowych, w szczególności zabezpieczyć je przed udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów prawa oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
15. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją umowy do dnia 31 grudnia 2027 r. tj. przez okres planowanej realizacji Programu oraz przez okres kolejnych pięciu lat następujących po okresie jego realizacji, chyba że obowiązujące przepisy prawa zobowiązują Podmiot przetwarzający do przetwarzania danych osobowych po upływie tego okresu.
16. Administrator danych będzie prowadził rejestr czynności przetwarzania danych osobowych, za które odpowiada, zgodnie z wymaganiami art. 30 ust. 1 i 3 rozporządzenia.
17. Administrator danych i Podmiot przetwarzający na żądanie współpracują z Prezesem Urzędu Ochrony Danych Osobowych, zwanym dalej „organem nadzorczym”, w ramach wykonywania przez niego swoich zadań.
18. Podmiot przetwarzający, realizując zobowiązania wynikające z niniejszej umowy:
  - 1) przetwarza dane osobowe wyłącznie na udokumentowane polecenie Administratora – co dotyczy też przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej – chyba że obowiązek taki nakładają na niego obowiązujące przepisy

prawa; w takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny; za udokumentowane polecenie Administratora uznaje się zobowiązania Zleceniobiorcy określone na podstawie niniejszej umowy;

- 2) zapewnia, że każda osoba upoważniona do przetwarzania danych osobowych będących przedmiotem umowy zostanie przed ich przetwarzaniem zobowiązana do zachowania tych danych w tajemnicy, także po ustaniu zatrudnienia; tajemnica ta obejmuje również wszelkie informacje dotyczące sposobów zabezpieczenia powierzonych do przetwarzania danych osobowych;
- 3) zastosuje środki zabezpieczenia określone w art. 32 rozporządzenia, przy czym wdrożone środki zabezpieczenia muszą być adekwatne do zidentyfikowanych ryzyk dla zakresu powierzonego przetwarzania danych;
- 4) przestrzegać będzie warunków korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego, w szczególności:
  - a) nie będzie korzystać z usług innego podmiotu przetwarzającego bez uprzedniej szczegółowej lub ogólnej pisemnej zgody Administratora oraz
  - b) na ten inny podmiot przetwarzający nałoży – na mocy pisemnej umowy – te same obowiązki ochrony danych jak w umowie, w szczególności określone w niniejszym paragrafie, w tym obowiązek zapewnienia wystarczających gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie odpowiadało wymaganiom obowiązujących przepisów prawa; jeżeli ten inny podmiot przetwarzający nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych, pełna odpowiedzialność wobec Administratora za wypełnienie obowiązków tego innego podmiotu przetwarzającego spoczywa na Podmiocie przetwarzającym;
- 5) biorąc pod uwagę charakter przetwarzania, w miarę możliwości pomaga Administratorowi poprzez odpowiednie środki techniczne i organizacyjne wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III rozporządzenia;
- 6) uwzględniając charakter przetwarzania oraz dostępne mu informacje, pomaga Administratorowi wywiązać się z obowiązków określonych w art. 32-36 rozporządzenia, dotyczących w szczególności: zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania danych, zgłaszania naruszeń ochrony danych organowi nadzorcemu i zawiadamiania o nich osoby, której dane dotyczą, przeprowadzania oceny skutków dla ochrony danych i uprzednich konsultacji z organem nadzorczym;
- 7) po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zależnie od decyzji Administratora usuwa lub zwraca mu wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że obowiązujące przepisy prawa nakazują przechowywanie danych osobowych;
- 8) udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w umowie oraz umożliwia Administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez Administratora przeprowadzanie audytów, w tym inspekcji, współpracując przy działaniach sprawdzających i naprawczych;
- 9) w sytuacji podejrzenia lub stwierdzenia naruszenia ochrony danych osobowych zobowiązuje się do:
  - a) przekazania Administratorowi informacji dotyczących naruszenia ochrony danych osobowych bezzwłocznie, nie później niż w ciągu 24 godzin od jego wykrycia, w tym informacji, o których mowa w art. 33 ust. 3 rozporządzenia;
  - b) przeprowadzenia wstępnej oceny naruszenia praw i wolności osób, których dane dotyczą, i przekazania wyników tej oceny do Administratora w ciągu 36 godzin od wykrycia zdarzenia stanowiącego naruszenie ochrony danych osobowych;
  - c) przekazania Administratorowi – na jego żądanie – wszystkich informacji niezbędnych do zawiadomienia osoby, której dane dotyczą, zgodnie z art. 34 ust. 3 rozporządzenia w ciągu 48 godzin od wykrycia zdarzenia stanowiącego naruszenie ochrony danych osobowych;

- d) niezwłocznego poinformowania Administratora o wszelkich czynnościach z własnym udziałem w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych prowadzonych w szczególności przez organ nadzorczy, organy ścigania lub organy wymiaru sprawiedliwości;
  - e) udzielenia Administratorowi, na każde jego żądanie, informacji na temat przetwarzania powierzonych do przetwarzania danych osobowych;
  - f) udzielenia Administratorowi informacji o wynikach kontroli prowadzonych przez podmioty uprawnione w zakresie przetwarzania danych osobowych wraz z informacją na temat zastosowania się do wydanych w wyniku tych kontroli zaleceń;
  - g) zapewnienia prowadzenia rejestru wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora zgodnie z wymaganiami art. 30 ust. 2 i 3 rozporządzenia.
19. Administrator ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów prawa w zakresie przetwarzania i ochrony danych osobowych.
20. Postanowienie ust. 19 nie wyłącza odpowiedzialności Podmiotu przetwarzającego za przetwarzanie powierzonych danych niezgodnie z umową.
21. Podmiot przetwarzający odpowiada za prawidłowe przetwarzanie danych osobowych, w tym ich właściwą ochronę, przez wszystkie osoby, które realizują wykonanie niniejszej umowy oraz przez podwykonawców.
22. Podmiot przetwarzający odpowiada za szkody spowodowane przetwarzaniem, jeśli nie dopełnił obowiązków, które nakłada niniejsza umowa, lub gdy działał poza zgodnymi z prawem instrukcjami Administratora lub wbrew tym instrukcjom.
23. W przypadku gdy niniejsza umowa odwołuje się do przepisów prawa, oznacza to również inne przepisy dotyczące ochrony danych osobowych, a także wszelkie nowelizacje, jakie wejdą w życie po dniu zawarcia umowy, jak również akty prawne, które zastąpią wskazane w umowie ustawy i rozporządzenia.

## § 15.

### Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

1. Na podstawie art. 13 ust. 1 i 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), dalej zwanego *rozporządzeniem*, Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, że:
- a) administratorem danych osobowych osób reprezentujących Zleceniobiorcę i jego pracowników (w tym osób wskazanych do kontaktu i realizacji umowy) jest Powiat Tczewski, reprezentowany przez Starostę Tczewskiego z siedzibą w Tczewie przy ul. Piaskowej 2;
  - b) kontakt do Inspektora Ochrony Danych (IOD): [inspektor@powiat.tczew.pl](mailto:inspektor@powiat.tczew.pl) lub listownie na adres: Inspektor Ochrony Danych, Starostwo Powiatowe w Tczewie, ul. Piaskowa 2, 83-110 Tczew;
  - c) dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i f *rozporządzenia* w związku z realizacją umowy lub też w celu podjęcia działań przed zawarciem umowy oraz dochodzenia roszczeń wynikających z przepisów prawa, jak również na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c *rozporządzenia* w celu archiwizacji na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie Instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
  - d) w związku z przetwarzaniem przysługuje prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy *rozporządzenia*. Można również domagać się ograniczenia przetwarzania danych osobowych ze względu na swoją szczególną sytuację, z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 *rozporządzenia*.

2. Pełna treść klauzuli informacyjnej dotycząca przetwarzania danych osobowych jest dostępna u IOD lub na stronie [www.bip.powiat.tczew.pl](http://www.bip.powiat.tczew.pl) w zakładce Ochrona danych osobowych.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że wypełnił obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 *rozporządzenia*, wobec osób od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał, aby udostępnić je Powiatowi Tczewskiemu, w celach związanych z realizacją przedmiotowej umowy.

### Postanowienia końcowe

#### § 16.

Zmiany umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

#### § 17.

Strony będą dążyć do rozstrzygnięcia wszelkich sporów związanych z niniejszą umową na drodze polubownej z poszanowaniem uzasadnionego interesu każdej ze Stron. W razie gdyby polubowne rozwiązanie sporu okazało się niemożliwe zostanie on poddany rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Zleceniodawcy.

#### § 18.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 z późn. zm.), 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) (Dz. Urz. UE. L 119 z 4 maja 2016) i ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.).

#### § 19.

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

**Zleceniobiorca**

**Zleceniodawca**

#### Załączniki:

- 1) wzór zgody rodzica/opiekuna prawnego na wykonanie cyklu szczepień;
- 2) wzór zaświadczenia o zaszczepieniu;<sup>4</sup>
- 3) wzór rejestru wydanych zaświadczeń;<sup>5</sup>
- 4) wzór badania ankietowego przed podaniem pierwszej dawki szczepionki;
- 5) wzór badania ankietowego po podaniu drugiej dawki szczepionki;
- 6) wzór zestawienia wykonanych szczepień i/lub zakupionych szczepionek;
- 7) wzór rejestru szczepień.

---

<sup>4</sup> Dotyczy realizatorów, którym dodatkowo zlecono realizację szczepień ochronnych przeciwko wirusowi HPV dziewcząt spoza aktywnej listy świadczeniobiorców Zleceniobiorcy.

<sup>5</sup> Dotyczy realizatorów, którym dodatkowo zlecono realizację szczepień ochronnych przeciwko wirusowi HPV dziewcząt spoza aktywnej listy świadczeniobiorców Zleceniobiorcy.

*WZÓR*

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA WYKONANIE CYKLU SZCZEPIEŃ  
OCHRONNYCH PRZECIWKO WIRUSOWI BRODAWCZAKA LUDZKIEGO HPV

Ja, niżej podpisana(-y) .....,  
(imię i nazwisko rodzica/opiekana prawnego)

zamieszkała(-y) ....., tel. kontaktowy: .....,  
(adres rodzica/opiekuna prawnego)

wyrażam zgodę na zaszczepienie mojego dziecka/podopiecznej: .....,  
(imię i nazwisko dziecka/podopiecznej)

PESEL dziecka/podopiecznej ..... dwiema dawkami 9-walentnej szczepionki Gardasil 9 przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV odpowiedzialnego m.in. za powstawanie raka szyjki macicy, raka sromu, raka pochwy, raka odbytnicy oraz brodawek płciowych. Jednocześnie, świadoma(-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam, że moje dziecko/podopieczna jest mieszkańcem powiatu tczewskiego.

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Załącznik nr 2 do umowy<sup>1</sup>

WZÓR

.....  
(pieczęć świadczeniodawcy)

### ZAŚWIADCZENIE O ZASZCZEPIENIU

przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV w ramach realizacji Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”

#### Dane zaszczepionej osoby:

Imię:		Nazwisko:	
PESEL:			
Adres zamieszkania: (miejscowość, kod pocztowy, ulica i nr)			

#### Dane dotyczące szczepienia:

Nr dawki	Data, godzina szczepienia	Nazwa szczepionki	Nr serii szczepionki	Miejsce podania
1. dawka				
2. dawka				

.....  
(czytelny podpis wydającego zaświadczenie)

<sup>1</sup> Dotyczy realizatorów, którym dodatkowo zlecono realizację szczepień ochronnych przeciw wirusowi HPV dziewcząt spoza aktywnej listy świadczeniobiorców Zleceniobiorcy.

WZÓR

.....  
(pieczęć świadczeniodawcy)

**REJESTR WYDANYCH ZAŚWIADCZEŃ O ZASZCZEPIENIU**

**przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV w ramach realizacji Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”**

Lp.	Data wydania zaświadczenia	Czytelny podpis osoby wydającej zaświadczenie	Imię i nazwisko zaszczepionej osoby	Podpis rodzica/opiekuna zaszczepionej osoby potwierdzający odbiór zaświadczenia

<sup>1</sup> Dotyczy realizatorów, którym dodatkowo zlecono realizację szczepień ochronnych przeciw wirusowi HPV dziewcząt spoza aktywnej listy świadczeniobiorców Zleceniobiorcy.



WZÓR

**BADANIE ANKIETOWE PO PODANIU DRUGIEJ DAWKI SZCZEPIONKI**

(wypełnia rodzic/opiekun prawny)

**Szanowni Państwo**

Poniższa ankieta jest anonimowa i służy do oceny Powiatowego Programu Profilaktyki Zakażeń Wirusem Brodawczaka Ludzkiego HPV „Chronię życie przed rakiem”.

Udzielone odpowiedzi zostaną wykorzystane do doskonalenia Programu oraz będą pomocne przy organizacji innych przedsięwzięć dotyczących ochrony zdrowia skierowanych do mieszkańców powiatu tczewskiego.

Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź poprzez zakreślenie pola

1. Płeć: Kobieta  Mężczyzna
2. Czy uważa Pan / Pani tego typu program polityki zdrowotnej za potrzebny ? Tak  Nie
3. Czy przeprowadził / przeprowadziła Pan / Pani rozmowy z dzieckiem na temat wirusa HPV lub raka szyjki macicy ? Tak  Nie
4. Czy chciałby / chciałaby Pan / Pani aby w szkole częściej rozmawiano z dziećmi na temat zdrowia ?  
Tak  Nie
5. Czy uzyskał / uzyskała Pan / Pani wyczerpujące informacje na temat czynników ryzyka zakażeniom wirusem HPV i zachorowań na raka szyjki macicy ?  
Tak  Nie  Częściowo
6. Czy jest Pan / Pani zadowolony / zadowolona z uczestnictwa w programie ?  
Tak  Nie  Częściowo

Uwagi do programu: .....

7. Pytania kierowane do kobiet:
  - ✓ Czy wykonała Pani badanie cytologiczne w okresie od wyrażenia zgody na zaszczepienie córki/podopiecznej ? Tak  Nie
  - ✓ Czy ma Pani zamiar w najbliższym czasie poddać się badaniu cytologicznemu ? Tak  Nie
  - ✓ Czy zamierza Pani w przyszłości wykonywać regularnie badania cytologiczne ? Tak  Nie

Wiek osoby wypełniającej ankietę: poniżej 35 r. ż.  35 – 40 lat  41 – 45 lat  46 – 50 lat   
51 – 55 lat ; powyżej 55 r. ż.

Wykształcenie: podstawowe  gimnazjalne  zawodowe  średnie  wyższe  inne

***Dziękujemy za wypełnienie ankiety***

WZÓR

Zestawienie wykonanych szczepień ochronnych przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV dziewcząt urodzonych w 2010 r.  
i/lub zakupionych szczepionek w okresie: .....

Lp.	Rodzaj kosztu	Miejsce zamieszkania osoby objętej programem szczepień ochronnych <sup>1</sup>						Liczba jednostek [szt.]	Koszt jednostkowy [zł]	Koszt całkowity [zł]
		Gmina Miejska Tczew <i>(miasto Tczew)</i>	Gmina Tczew <i>(obszar wiejski)</i>	Gmina Pelplin	Gmina Gniew	Gmina Subkowy	Gmina Morzeszczyn			
1.	1. dawka <i>Zakup</i>								338,04	
2.	1. dawka <i>Podanie</i>									
3.	2. dawka <i>Zakup</i>								338,04	
4.	2. dawka <i>Podanie</i>									
									Razem	

.....  
Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/upoważnionych do składania oświadczeń w imieniu Zleceniobiorcy

<sup>1</sup> Program finansowany jest z budżetów poszczególnych gmin powiatu, których środki finansowe mogą być wydatkowane wyłącznie na rzecz mieszkańców danej gminy. Właściwe określenie przynależności gminnej osoby objętej programem szczepień ochronnych niezbędne jest do prawidłowego rozliczenia przyznanych dotacji celowych z gmin oraz prawidłowego rozliczenia końcowego przedmiotu zamówienia, w ramach którego weryfikowane są zapisy rejestru szczepień z zestawieniem wykonanych i/lub zakupionych szczepionek.

WZÓR

**Rejestr szczepień ochronnych przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego HPV przy użyciu 9-walentnej szczepionki Gardasil 9  
– dziewczęta rocznik 2010 –**

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Miejsce zamieszkania		Data i godzina szczepienia		Miejsce podania	Uwagi
			Miejscowość	Gmina <sup>1</sup>	1. dawka	2. dawka		

.....  
 Podpis i pieczęć osoby/osób upoważnionej/upoważnionych  
 do składania oświadczeń w imieniu Zleceniobiorcy

<sup>1</sup> Program finansowany jest z budżetów poszczególnych gmin powiatu, których środki finansowe mogą być wydatkowane wyłącznie na rzecz mieszkańców danej gminy. Właściwe określenie przynależności gminnej osoby zaszczepionej niezbędne jest do prawidłowego rozliczenia przyznanych dotacji celowych z gmin oraz prawidłowego rozliczenia końcowego przedmiotu zamówienia, w ramach którego weryfikowane są zapisy rejestru szczepień z rozliczeniem wykonanych szczepień.