

Golub-Dobrzyń, dnia 11 kwietnia 2022r.

AO.271.1.8.2022

ZAPYTANIE OFERTOWE

na dostawę „opasek bezpieczeństwa”- urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców miasta Golubia-Dobrzyńa powyżej 65 roku życia oraz świadczenie obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu w 2022r.

1. Nazwa (firma) i adres Zamawiającego:

Miejski Ośrodek Polityki Społecznej

ul. Kilińskiego 10

87-400 Golub-Dobrzyń

NIP 878-16-20-568

REGON 341237407

e-mail: mopsum@golub-dobrzyn.pl

czas pracy Miejskiego Ośrodka Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu: poniedziałek, środa, czwartek w godz. 7.00-15.00 wtorek w godz. 7.00-16.00, piątek w godz. 7.00-14.00.

2. Nazwa i rodzaj zamówienia: zapytanie ofertowe o wartości nie przekraczającej 130 000 zł netto na dostawę i obsługę „opasek bezpieczeństwa” dla mieszkańców miasta Golubia-Dobrzyńa w 2022r. realizowane przez Miejski Ośrodek Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu.

3. Tryb udzielenia zamówienia: Postępowanie prowadzone jest na podstawie Rozdziału IV Regulaminu udzielania zamówień publicznych wprowadzonego Zarządzeniem nr 2/2021 Burmistrza Miasta Golubia-Dobrzyńa z dnia 4 stycznia 2021r.

4. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa „opasek bezpieczeństwa z funkcjami telemetrycznymi”- urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców miasta Golubia-Dobrzyńa powyżej 65 roku życia oraz świadczenie usługi obsługi systemu przez Centrum Monitoringu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami, którzy mają problemy z samodzielnym funkcjonowaniem ze względu na stan zdrowia, prowadzący samodzielne gospodarstwa domowe lub mieszkający z osobami bliskimi, które nie są w stanie zapewnić im wystarczającego wsparcia.

5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

1) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

a) Dostawę fabrycznie nowego sprzętu (w prognozowanej liczbie około 95 sztuk) - opasek na nadgarstek spełniających co najmniej trzy wymagania określone w Programie Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów na rok 2022, tj.:

- przycisk bezpieczeństwa,
- sygnał SOS,
- detektor upadku,

- czujnik zdjęcia opaski,
- lokalizator GPS,
- funkcje umożliwiające komunikowanie się z centrum obsługi i opiekunami,
- funkcje monitorujące podstawowe czynności życiowe (puls i saturacja) wraz z kartą SIM (koszt zakupu karty SIM ponosi Wykonawca), które zapewnią seniorom możliwość wywołania sygnału SOS oraz kontakt głosowy z konsultantem telecentrum (wymóg niezbędny).

Ponadto:

- opaski bezpieczeństwa muszą zapewniać wysoki stopień trwałości i odporność na zniszczenia w związku z codziennym użytkowaniem — klasa szczelności co najmniej IP 67,
 - zapięcie winno być trwałe, wytrzymałe i mocne uniemożliwiające przypadkowe odpięcie, z możliwością regulacji długości paska bez fizycznej ingerencji, opaska wyprodukowana z materiału uniemożliwiającego stłuczeniu w przypadku upadku,
 - minimalny czas pracy urządzenia w trybie ciągłym — 36 godzin; żywotność baterii — co najmniej 2 lata - możliwość zdalnej i bezpłatnej aktualizacji oprogramowania opaski bezpieczeństwa bez konieczności obsługi serwisowej.
- b) Koszty związane z aktywacją numeru oraz abonament dla karty SIM powinny być zawarte w cenie dostawy.
- c) Dostarczony sprzęt winien być wyposażony w kompletny zestaw do ładowania w tym m.in. ładowarkę i wszystkie elementy z tym związane. Uproszczone w obsłudze ładowanie, ładowanie bezprzewodowe.
- d) Świadczenie usług całodobowej (24h) telepieki dla użytkowników opasek, utrzymywanie własne telecentrum w gotowości w okresie obowiązywania umowy poprzez zatrudnienie odpowiedniej ilości przeszkolonych dyspozytorów spełniających wymogi określone w Programie „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022 (ratowników medycznych, i/lub opiekunów medycznych i/lub pielęgniarek) którzy zapewnią gwarancję świadczenia usługi w trybie 24/7/365. Zatrudniona kadra powinna być wyposażona w technologie informacyjno - komunikacyjne pozwalające na monitorowanie zgłoszeń SOS przychodzących od podopiecznych, automatyczną identyfikację osoby wzywającej pomocy, kontakt głosowy i przyzywania natychmiastowej pomocy po otrzymaniu sygnału.
- e) Świadczenie usługi zgodnie z normą ISO/IEC 27017:2015 oraz ISO/IEC 27001:2013 (fakultatywne, dodatkowo oceniane w ramach kryteriów oceny ofert). Na potwierdzenie spełniania wyżej wymienionego warunku do oferty należy dołączyć certyfikaty wydane przez jednostkę certyfikującą posiadającą akredytację w tym zakresie.
- f) Przeszkolenie użytkowników opasek oraz pracowników wskazanych przez Zamawiającego z zakresu obsługi urządzenia oraz zasad świadczenia usługi.
- g) Wprowadzanie do bazy danych Wykonawcy danych identyfikujących użytkowników opasek, ich opiekunów prawnych i faktycznych oraz sytuacji zdrowotnej, w tym przyjmowanych na stałe leków i ich dawek z karty informacyjnej zawierającej również listę kontaktów oraz inne niezbędne dane dla rozpoczęcia i świadczenia właściwej usługi całodobowego monitoringu — niezwłocznie po otrzymaniu od Zamawiającego zgłoszenia o przekazaniu danemu użytkownikowi opaski i dotyczącej go wypełnionej karty informacyjnej, z zastrzeżeniem terminu 7

dni, o którym mowa w podpunkcie k. Zamawiający dopuszcza oddzielne ustalenia umowne regulujące zasady wprowadzania informacji do bazy danych, w tym zaangażowanie w proces pracowników Zamawiającego, uprzednio odpowiednio przeszkolonych przez Wykonawcę.

- h) Zamawiający wymaga, by Wykonawca wskazał producenta oraz model wymaganych przedmiotów. Opaski winny posiadać oznaczenie CE. Błędne wskazanie producenta lub modelu wymaganych produktów lub wskazanie produktu, który nie spełnia minimalnych wymogów określonych w zapytaniu ofertowym spowoduje odrzucenie oferty w całości.
- i) Zapewnienie działającego sprzętu, opieki gwarancyjnej dostarczonego sprzętu oraz wsparcia technicznego przez cały okres obowiązywania umowy.
- j) Konfiguracja systemu monitoringu każdego użytkownika i wykonanie testu łączności urządzenia przed rozpoczęciem świadczenia teleopieki dla danego użytkownika opaski.
- k) Rozpoczęcie świadczenia usługi pełnego monitoringu dla każdego użytkownika opaski bezpieczeństwa w terminie nie dłuższym niż 7 dni od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego przekazania mu urządzenia, z zastrzeżeniem początkowych terminów świadczenia usługi.
- l) Dostarczenie Zamawiającemu wzorów druków kart informacyjnych dla użytkowników opasek, opatrzonych klauzulą w zakresie wyrażenia zgody na objęcie usługą monitoringu oraz przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji usługi, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- m) Zapewnienie całodobowych dyżurów konsultantów spełniających wymogi określone w Programie Ministerstwa Rodziny i Polityki Społecznej „Korpus Wsparcia Seniorów ” na rok 2022, tj. ratownik medyczny opiekun medyczny, pielęgniarka.
- n) Przedstawienie Zamawiającemu comiesięcznych raportów o ilości i rodzaju podjętych działań w tym rodzaju podjętej interwencji i jej wyniku oraz ilości wywołanych sygnałów za pomocą „przycisku SOS” w całym okresie obowiązywania umowy.
- o) Dodatkowe opaski bezpieczeństwa w ilości sztuk 5 w sytuacji awarii, tak aby zapewnić ciągłość usługi użytkownikowi projektu.

6. Termin wykonania zamówienia:

- 1) świadczenie usługi od dnia podpisania umowy **do dnia 31 grudnia 2022r.**
- 2) dostawa opasek w terminie **14 dni kalendarzowych od daty zawarcia umowy.**

7. Wykonawca obowiązkowo powinien spełnić następujące wymagania:

- 1) posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności,
- 2) dysponować potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 3) znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
- 4) posiadanie przez wykonawcę doświadczenia w realizacji dostaw opasek bezpieczeństwa wraz z wykonywaniem usług obsługi (abonamentu teleopieki) opasek bezpieczeństwa, tj. zrealizował w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert min. 3 usługi dla minimum 3 zamawiających obejmujące każda z usług: dostawy co najmniej 40 opasek wraz ze świadczenie usługi teleopieki przez okres co najmniej roku.

- 5) Wykonawca jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą, wpisanym do odpowiedniego Rejestru. Jako potwierdzenie zaoferowania funkcjonalności, należy dołączyć do oferty aktualny wydruk z Rejestru <https://rpwdl.csioz.gov.pl/>
- 6) Wykonawca dysponuje co najmniej ośmioma ratownikami medycznymi skierowanymi przez wykonawcę do realizacji zamówienia posiadającymi kwalifikacje zgodne z ustawą z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

8. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie musi dostarczyć Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

- 1) Formularz ofertowy Wykonawcy z oświadczeniami Wykonawcy o posiadaniu uprawnienia do wykonywania działalności, w którym oferent oświadcza iż oferowane urządzenia spełniają wymogi specyfikacji zawartej w opisie przedmiotu zamówienia (według wzoru stanowiącego **załącznik nr 1**); Zamawiający zastrzega możliwość sprawdzenia powyższych informacji.
- 2) oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (**załącznik nr 2**);
- 3) egzemplarz projektu umowy zaparaflowany na każdej stronie przez osobę upoważnioną do podejmowania zobowiązań, jako poświadczenie przyjęcia warunków zawartych w projekcie umowy (**załącznik nr 3**) wraz z załącznikiem nr 1 i nr 2 do umowy.
- 4) egzemplarz projektu umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych zaparaflowany na każdej stronie przez osobę upoważnioną do podejmowania zobowiązań, jako poświadczenie przyjęcia warunków zawartych w projekcie umowy (**załącznik nr 4**);
- 5) aktualny wydruk z odpowiedniego rejestru potwierdzającego działalność leczniczą;
- 6) referencje na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu oraz na potwierdzenie posiadanego doświadczenia ocenianego w ramach kryteriów oceny ofert,
- 7) karty katalogowe oferowanych urządzeń lub inne dokumenty na potwierdzenie posiadania przez opaski wymagań opisanych przez Zamawiającego w pkt 5.
- 8) deklaracja zgodności producenta potwierdzająca, że opaska jest wyrobem medycznym zgodnie z kryteriami oceny ofert (kryterium oceny ofert),
- 9) certyfikaty ISO (kryterium oceny ofert),
- 10) dokumenty potwierdzające umocowanie osoby składającej ofertę.

9. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert:

- 1) Kryteria oceny ofert - zamawiający uzna ofertę za spełniającą wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli:
 - a) oferta spełnia wymagania określone w niniejszym postępowaniu;
 - b) oferta została złożona, w określonym przez Zamawiającego terminie;
 - c) Wykonawca przedstawił ofertę zgodną co do treści z wymaganiami Zamawiającego.
- 2) Kryteria oceny ofert - stosowanie matematycznych obliczeń przy ocenie ofert, stanowi podstawową zasadę oceny ofert, które oceniane będą w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców w zakresie każdego kryterium.
- 3) Wybór oferty zostanie dokonany w oparciu o przyjęte w niniejszym postępowaniu kryteria oceny ofert:

a) Cena opaski z abonamentem (maksymalne wynagrodzenie całkowite): 60%

W niniejszym kryterium Zamawiający przyzna punkty ofercie proporcjonalnie do wysokości kwoty całkowitego maksymalnego wynagrodzenia. Wykonawca może otrzymać w tym kryterium maksymalnie: 60 pkt. Punktacja zostanie wyliczona według wzoru:

(Oferta z najniższą ceną / Cena oferty badanej) x 60% x 100 = liczba punktów.

b) Jakość przetwarzania danych i jakość produktu: 20%

W niniejszym kryterium Zamawiający przyzna dodatkowe punkty ofercie, jeżeli wykonawca wykaże, że oferowany produkt jest wyrobem medycznym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych. Dodatkowo będzie premiowane posiadanie przez wykonawcę wdrożenia i posiadanie certyfikatów ISO 27001 oraz ISO 27017. Wykonawca może otrzymać w tym kryterium maksymalnie: 20 pkt. Punktacja zostanie wyliczona według zasady:

- 1) oferowany produkt jest wyrobem medycznym w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych potwierdzony deklaracją zgodności producenta – 10 pkt
 - 2) oferowany Wykonawca posiada certyfikat ISO 27001 – 5 pkt
 - 3) oferowany Wykonawca posiada certyfikat ISO 27017 – 5 pkt
- Wykonawca jest obowiązany załączyć do oferty deklarację zgodności producenta.

c) Funkcje użytkowe produktu: 10%

W niniejszym kryterium Zamawiający przyzna dodatkowe punkty ofercie jeśli:

- 1) urządzenie posiada możliwość ładowania indukcyjnego – 10 pkt.
Oferowane urządzenie, wskazane w treści oferty, winno posiadać powyższą funkcjonalności na dzień składania oferty.

d) Doświadczenie: 10 %

W niniejszym kryterium Zamawiający przyzna punkty za wykonanie do 10 usług potwierdzonych referencjami w ramach warunku udziału w postępowaniu, polegające na zrealizowaniu w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert minimum 3 usług na rzecz odrębnych zamawiających obejmujących każda z usług dostawy co najmniej 40 opasek każda oraz świadczenie usługi teleopieki przez okres co najmniej 1 roku.

Wykonawca może otrzymać w tym kryterium maksymalnie: 10 pkt.

Punktacja zostanie wyliczona według zasady:

- wykonanie 1-5 usług: 5 pkt albo
- wykonanie 6-10 usług: 10 pkt

Lp.	Kryterium	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna liczba punktów, jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
1.	cena opaski z abonamentem	60%	60 pkt
2.	oferowany produkt jest wyrobem medycznym	10%	10 pkt
3.	certyfikat ISO 27001	5%	5 pkt

4.	certyfikat ISO 27017	5%	5 pkt
5.	ładowanie indukcyjne	10%	10 pkt
6.	zrealizowane usługi: 1-5 usług 6-10 usług	5% lub 10 %	5 pkt lub 10 pkt

- 4) Suma uzyskanych punktów ze wszystkich kryteriów stanowić będzie końcową ocenę danej oferty. Zamawiający zastosuje zaokrąglenie każdego wyniku do dwóch miejsc po przecinku.
- 5) Zamawiający dokona wyboru ofert tego Wykonawcy, którego oferta uzyska w wyniku oceny najwyższą liczbę punktów. Oferta w łącznej ocenie oferty może uzyskać maksymalnie 100 pkt.
- 6) Przyznanie punktów poszczególnym oferentom odbędzie się w oparciu o następujący wzór:

a)

$$O = A + B + C + D$$

Gdzie:

O – suma punktów

A – punkty za cenę opaski z usługą całodobowej opieki (abonament teleopieki)

B – punkty za produkt jako wyrób medyczny i certyfikaty ISO

C – punkty za ładowanie indukcyjne

D – punkty za doświadczenie

- 7) Należy podać cenę netto i brutto za zamówienie;
- 8) Oferowana przez Wykonawcę cena jest ceną ryczałtową.
- 9) Podana w ofercie cena musi być wyrażona w PLN. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego zapytania oraz obejmować wszelkie koszty które Wykonawca winien ponieść z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi warunkami technicznymi, normami i przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
- 10) Wszystkie wartości powinny być naliczane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 11) Zamawiający poprawi oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zapytaniem, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty.
- 12) Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert otrzymają taką samą liczbę punktów, to Zamawiający zwróci się do oferentów którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
- 13) Wykonawcy, składający oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
- 14) Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta uzyska **najwyższą ilość punktów**, obliczoną wg przyjętych w niniejszym postępowaniu kryterium oceny ofert.

10. Forma złożenia formularza ofertowego:

- 1) Ofertę należy złożyć w terminie do 19 kwietnia 2022r. do godz. 10.00 (decyduje data wpływu do Ośrodka) w formie pisemnej, na załączonym formularzu ofertowym wykonawcy, stanowiącym załącznik nr 1.
- 2) Oferta powinna być podpisana przez osobę/osoby do tego upoważnione. Ofertę wraz z załącznikami należy sporządzić w języku polskim, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem bądź niezmazywającym atramentem.
- 3) Zamawiający zaleca, aby każda zapisana strona oferty (wraz z załącznikami do oferty) była ponumerowana kolejnymi numerami i zszyta.
- 4) Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście ofert muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę i opatrzone datami ich dokonania.
- 5) Do oferty cenowej (załącznik nr 1) należy dołączyć:
 - a) załącznik nr 2 oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu;
 - b) załącznik nr 3 – egzemplarz projektu umowy zaparafowany na każdej stronie, jako poświadczenie przyjęcia warunków zawartych w projekcie umowy wraz z załącznikiem nr 1 oraz nr 2 do Umowy ;
 - c) załącznik nr 4 - egzemplarz projektu umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych z załącznikami zaparafowany na każdej stronie, jako poświadczenie przyjęcia warunków zawartych w projekcie umowy,
 - d) aktualny wydruk z odpowiedniego rejestru potwierdzającego działalność leczniczą;
 - e) referencje na potwierdzenie spełniania warunku udziału w postępowaniu,
 - f) dokumenty potwierdzające umocowanie osoby składającej ofertę,
 - g) karty katalogowe oferowanych urządzeń lub inne dokumenty na potwierdzenie posiadania przez opaski wymagań opisanych przez Zamawiającego w pkt 5.
Dodatkowo w przypadku posiadania:
 - h) deklaracja zgodności producenta potwierdzająca, że opaska jest wyrobem medycznym,
 - i) certyfikaty ISO
- 6) Miejsce składania ofert: oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego tj. w Miejskim Ośrodku Polityki Społecznej, 87-400 Golub-Dobrzyń, ul. Kilińskiego 10, I piętro, biuro nr 4.
- 7) Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 19.04.2022r. o godz. 10:30 w biurze nr 4 (I piętro) Miejskiego Ośrodka Polityki Społecznej w Golubiu – Dobrzyniu, ul. Kilińskiego 10, 87 – 400 Golub – Dobrzyń;
- 8) Oferty złożone po terminie nie zostaną uwzględnione (decyduje data wpływu do Miejskiego Ośrodka Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu) i zostaną zwrócone nadawcom bez otwierania.
- 9) Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej, zamkniętej i opieczętowanej kopercie w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność oznaczonej:

**„OFERTA: na dostawę „opasek bezpieczeństwa”- urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców miasta Golubia-Dobrzynia powyżej 65 roku życia oraz świadczenie obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu w 2022r. - znak sprawy AO.271.1.8.2022
NIE OTWIERAĆ PRZED 19 kwietnia 2022r. GODZ. 10.00”**

- 10) W przypadku braku tej informacji Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wynikać z powodu tego braku, np. przypadkowe otwarcie ofert przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską – jej nie otwarcia w trakcie sesji otwarcia ofert.

11. Opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących zamówienia publicznego:

- 1) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego w formie pisemnej lub elektronicznej za pośrednictwem poczty e-mail.
- 2) Odpowiedzi na pytania zostaną udzielone w terminie 2 dni, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Jeśli wniosek o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego wpłynie po upływie tego terminu Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

12. Zapytania o przedmiot zamówienia i kontakt z Zamawiającym w trakcie trwania procedury naboru ofert:

- 1) Adela Goszkowska – Boniecka – tel. 56-683-54-10 do 13. wew. 45
- 2) Monika Rojek – tel. 56-683-54-10 do 13. wew.42
- 3) Ilona Pytel – tel. 56-683-54-10 do 13. wew.47
- 4) Magdalena Bąk - tel. 56-683-54-10 do 13. wew.47

czas pracy Miejskiego Ośrodka Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu: poniedziałek, środa, czwartek w godz. 7⁰⁰-15⁰⁰ wtorek w godz. 7⁰⁰-16⁰⁰, piątek w godz. 7⁰⁰-14⁰⁰,
adres e-mail: mopsum@golub-dobrzyn.pl

- 13. Zamawiający po otwarciu ofert zastrzega sobie możliwość zwrócenia się do Oferentów o dodatkowe wyjaśnienia w przedmiocie złożonych ofert.**

14. Oferta zostanie odrzucona jeżeli:

- 1) zostanie złożona po terminie,
- 2) zostanie złożona przez Wykonawcę niespełniającego warunków udziału w postępowaniu,
- 3) będzie niezgodna z treścią zapytania ofertowego,
- 4) naruszy zasady przejrzystości, zachowania uczciwej konkurencji oraz równego traktowania wykonawców,
- 5) będzie zawierała błędy w obliczeniu ceny a Wykonawca w terminie 3 dni od dnia powiadomienia nie zgłosił się na poprawienie omyłki.

- 15. Z ofert spełniających wymogi formalne wynikające z niniejszego postępowania zostanie wybrana najkorzystniejsza oferta.**

16. Unieważnienie postępowania:

- 1) Zamawiający unieważni postępowanie, jeżeli:
 - a) w odpowiedzi na zapytanie ofertowe nie zostanie złożona żadna oferta,
 - b) Wszystkie złożone oferty podlegają odrzuceniu;
 - c) cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający będzie mógł zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;

- d) wystąpi istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
 - e) postępowanie obciążone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 2) O unieważnieniu postępowania Zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich wykonawców, którzy:
- a) ubiegali się o udzielenie zamówienia – w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert;
 - b) złożyli oferty – w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert podając uzasadnienie faktyczne i prawne unieważnienia.

17. Informacje dotyczące płatności:

- 1) Płatności za wykonane zamówienie i usługę teleopieki będzie realizowana na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę zawierające w swej treści następujące dane:

Nabywca:

Gmina Miasto Golub-Dobrzyń
Plac Tysiąclecia 25
87-400 Golub-Dobrzyń
NIP 5030054345

Odbiorca faktury:

Miejski Ośrodek Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu,
ul. Kilińskiego 10,
87-400 Golub-Dobrzyń,

- 2) Należności będą płatne przelewem, w terminie 14 dni od dnia dostarczenia prawidłowej faktury/rachunku zgodnie z zawartą umową.

18. Dodatkowe informacje:

- 1) Podana w ofercie cena musi być wyrażona w PLN. Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszego zapytania oraz obejmować wszelkie koszty.
- 2) Wszystkie wartości powinny być naliczane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 3) Zamawiający poprawi oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zapytaniem, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty.
- 4) Oferty, które nie będą w swojej treści zgodne ze wzorem, stanowiącym załącznik do niniejszego postępowania nie będą podlegały ocenie.
- 5) Oferenci, którzy złożyli niekompletne oferty będą wzywani do uzupełnienia dokumentacji w terminie 3 dni od wezwania do uzupełnienia.
- 6) Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane (decyduje data wpływu do Ośrodka).
- 7) Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może zmienić treść ogłoszenia o zamówieniu. Dokonaną zmianę ogłoszenia Zamawiający niezwłocznie zamieszcza na stronie internetowej.
- 8) Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty, w przypadku, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez Zamawiającego.
- 9) Każdy z Wykonawców może złożyć tylko jedną ofertę.

- 10) Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 11) Zamawiający niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zawiadomi Wykonawców o wynikach postępowania.
- 12) Po wybraniu przez Zamawiającego Wykonawcy, Zamawiający skontaktuje się z Wykonawcą telefonicznie i ustali termin spotkania, w celu podpisania umowy.
- 13) Umowa w sprawie realizacji Zamówienia zawarta zostanie zgodnie z projektem umowy, stanowiącym **załącznik nr 3** do niniejszego ogłoszenia o zamówieniu.
- 14) Sposób komunikowania się: telefon, faks, e-mail, pisemnie.
- 15) Szczegółowych informacji udzieli:
Adela Goszkowska – Boniecka – tel. 56- 683-54-10 do 13. wew 45
Monika Rojek – tel. 56-683-54-10 do 13. wew.42
Ilona Pytel - tel. 56-683-54-10 do 13. wew.47
Magdalena Bąk - tel. 56-683-54-10 do 13. wew.47

19. Załączniki:

- 1) **Załącznik nr 1** - Formularz ofertowy;
- 2) **Załącznik nr 2** - Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu;
- 3) **Załącznik nr 3** – Projekt umowy z załącznikami;
- 4) **Załącznik nr 4** – Projekt umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych z załącznikami.

Dyrektor Miejskiego Ośrodka
Polityki Społecznej w Galicji-Doorzynie
Beata Meredith *Wojciszewska*

.....
Data i podpis Zamawiającego

AO.271.1.8.2022

FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY

1. **Nazwa Wykonawcy:**
2. **Imię i nazwisko osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy:**
3. **Adres:**
4. **Telefon kontaktowy:**
5. **Adres e-mail:**
6. **NIP/ KRS:**
7. **REGON:**
8. **Nazwa banku i Nr konta bankowego Przedsiębiorstwa:**

9. Dane dotyczące Zamawiającego:

Miejski Ośrodek Polityki Społecznej
ul. Kilińskiego 10
87-400 Golub-Dobrzyń
NIP 878-16-20-568
REGON 341237407
e-mail: mopsum@golub-dobrzyn.pl,

- 10. Przedmiot zamówienia:** dostawa „opasek bezpieczeństwa”- urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców miasta Golubia-Dobrzyńa powyżej 65 roku życia oraz świadczenie obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu w 2022r.

11. Przystępując do postępowania na dostawę „opasek bezpieczeństwa”- urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców miasta Golubia-Dobrzynia powyżej 65 roku życia oraz świadczenie obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu w 2022r. oferując(my) wykonanie pełnego zakresu zamówienia za cenę:

Nazwa przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa brutto za sztukę w PLN	Nazwa urządzenia/ model oraz potwierdzenie spełnienia parametrów technicznych urządzenia		
Opaska dla seniora/ smartwatch	95 sztuk		Nazwa urządzenia/model:	TAK	NIE
			przycisk bezpieczeństwa – sygnał SOS		
			detektor upadku		
			czujnik zdjęcia opaski		
			lokalizator GPS		
			funkcje umożliwiające komunikowanie się z centrum obsługi i opiekunami		
			funkcje monitorujące podstawowe czynności życiowe (puls i saturacja)		
			Inne:		
RAZEM WARTOŚĆ BRUTTO ZAMÓWIENIA W PLN (cena jednostkowa x ilość):			Razem wartość zamówienia netto w PLN		Razem wartość podatku VAT
Wartość zamówienia brutto słownie w PLN:					
Okres gwarancji - długość udzielonego okresu gwarancji dla każdego z zaproponowanych urządzeń wynosi <u>(Zaznaczyć właściwe „x”)</u> :			<input type="checkbox"/> okres gwarancji do 24 miesięcy <input type="checkbox"/> okres gwarancji do 36 miesięcy		
Abonament miesięczny za 1 opaskę – wartość brutto w PLN :			Razem wartość zamówienia netto w PLN		Razem wartość podatku VAT

Abonament miesięczny za wszystkie opaski – wartość brutto w PLN (cena jednostkowa x ilość) :	Razem wartość zamówienia netto w PLN	Razem wartość podatku VAT
- Wartość abonamentu brutto słownie w PLN:		

Cena zawierająca wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia w obszarze zgodnym z opisem przedmiotu zamówienia.

12. Dodatkowe informacje:

Lp.	Oferowana opaska jest wyrobem medycznym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.	TAK / NIE
1.	Wykonawca wdrożył system ISO 27001 i posiada stosowny certyfikat, który dołącza do oferty.	TAK / NIE
2.	Wykonawca wdrożył system ISO 27017 i posiada stosowny certyfikat, który dołącza do oferty.	TAK / NIE
3.	Opaska posiada proste ładowanie indukcyjne, co potwierdza karta katalogowa.	TAK / NIE
4.	wykonanie do 5 usług ponad wymagane w ramach warunku udziału w postępowaniu, a polegające na zrealizowaniu w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert usług obejmujących każda z usług dostawy co najmniej 40 opasek każda oraz świadczenie usługi teleopieki przez okres co najmniej 1 roku dla wykonawców, do których dołączam referencje / zaświadczenia.	TAK / NIE
5.	wykonanie co najmniej 6 usług ponad wymagane w ramach warunku udziału w postępowaniu, a polegające na zrealizowaniu w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert usług obejmujących każda z usług dostawy co najmniej 40 opasek każda oraz świadczenie usługi teleopieki przez okres co najmniej 1 roku dla wykonawców, do których dołączam referencje / zaświadczenia.	TAK / NIE

13. Oświadczam/my, że wykonałem/my następujące usługi opieki na odległość wraz z dostawą opasek spełniające warunek udziału tj. zrealizowane w okresie ostatnich 3 lat przed terminem składania ofert min. 3 usługi obejmujące każda z usług: dostawy co najmniej 40 opasek wraz ze świadczeniem usługi opieki na odległość przez okres co najmniej roku dla minimum 3 wykonawców, do których dołączam/my referencje:

Lp.	Przedmiot usługi	Okres wykonywania usługi	Liczba podopiecznych objętych usługą	Podmiot, na rzecz którego usługa została wykonana

14. Oświadczam/my, że:

Dysponuję/my (będę dysponować/ będziemy dysponować) następującymi osobami odpowiedzialnymi za realizację zamówienia posiadającymi kwalifikacje zawodowe ratownik medyczny:

Lp.	Liczba osób posiadających kwalifikacje zawodowe: ratownik medyczny <i>(w rozumieniu ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym)</i> odpowiedzialnych za realizację zamówienia w centrum monitoringu	Podstawa wykonywania zawodu ratownika medycznego <i>(dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego ratownik medyczny lub dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie ratownik medyczny – odpowiednio dla każdej osoby)</i>
1.	Ratownik medyczny 1	
2.	Ratownik medyczny 2	
3.	Ratownik medyczny 3	
4.	Ratownik medyczny 4	
5.	Ratownik medyczny 5	
6.	Ratownik medyczny 6	
7.	Ratownik medyczny 7	
8.	Ratownik medyczny 8	
9.	Ratownik medyczny 9	
10.	Ratownik medyczny 10	
11.	Ratownik medyczny 11	
12.	Ratownik medyczny 12	
13.	Ratownik medyczny 13	
14.	Ratownik medyczny 14	
15.	Ratownik medyczny 15	
16.	Ratownik medyczny 16	
17.	Ratownik medyczny 17	

13. Oświadczenie Wykonawcy:

- 1) Oświadczam, że załączony do niniejszego postępowania projekt umowy został zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego. Na znak akceptacji projekt umowy został zaparafowany przez osobę/osoby do tego upoważnione i stanowi załącznik do niniejszego Formularza Ofertowego Wykonawcy.
- 2) Oświadczam/my, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia i realizacji przyszłego świadczenia umownego. Ponadto w ofercie nie została zastosowana cena dumpingowa i oferta nie stanowi czynu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z art. 5 - 17 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
- 3) Oświadczam/my, że zapoznałem/liśmy się z opisem przedmiotu zamówienia oraz warunkami udziału w postępowaniu i nie wnoszę/simy do niego żadnych zastrzeżeń oraz zdobyłem/liśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
- 4) Potwierdzam/my, że zdobyłem/zdobyliśmy wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i posiadam/my wystarczającą wiedzę o warunkach realizacji zamówienia a także posiadam/my wszelkie wymagane prawem uprawnienia do realizacji przedmiotowego zamówienia.
- 5) Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury wyboru 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 (RODO) (Dz. U. UE z 2016, L 119 str.1).
- 6) Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹⁾ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.***)

¹⁾ 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

***) w przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).

14. Zgodnie z 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, zwane dalej RODO) informuję, iż:

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zamawiający - Miejski Ośrodek Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu, ul. Kilińskiego 10, 87-400 Golub-Dobrzyń, reprezentowany przez Dyrektora;
- b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować pisemnie na adres: Miejski Ośrodek Polityki Społecznej ul. Kilińskiego 10, 87-400 Golub-Dobrzyń, lub za pośrednictwem e-maila: inspektorochronydanychmops@golub-dobrzyn.pl;
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia pn. **dostawa „opasek bezpieczeństwa”- urzędzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców miasta Golubia-Dobrzynia powyżej 65 roku życia oraz świadczenie obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu w 2022r.**
- d) prowadzonym w trybie zapytania ofertowego oraz zawarcia i realizacji umowy będącej następstwem przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia, a podstawą prawną przetwarzania jest obowiązek prawny stosowania sformalizowanych procedur udzielania zamówień publicznych spoczywający na Zamawiającym jako jednostce sektora finansów publicznych oraz umowa;
- e) przetwarzane dane osobowe mogą być pozyskiwane od wykonawców, których dane dotyczą lub innych podmiotów na których zasoby powołują się wykonawcy;
- f) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty lub osoby upoważnione na podstawie przepisów prawa lub wykonujące zadania realizowane w interesie publicznym, osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie przepisów, inne podmioty z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych;
- g) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego;
- h) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a po jego zakończeniu przez okres wymagany przepisami prawa. Szczegółowy okres przechowywania dokumentów w Ośrodku określa Jednolity Rzeczowy Wykaz Akt;

- i) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożność udzielenie zamówienia i zawarcia umowy;
- j) Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO;
- k) posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych*,
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **,
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO,
- l) nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i lit. c RODO.

** Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z przepisami prawa oraz nie może naruszać integralności dokumentacji postępowania w tym protokołu oraz jego załączników.*

*** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego. Wystąpienie z żądaniem ograniczenia, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.*

Zamawiający przypomina o ciążyącym na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną Zamawiającemu w związku z prowadzonym postępowaniem i które Zamawiający pośrednio pozyska od wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z wyłączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO

15. Osoba/osoby do kontaktów z Zamawiającym, odpowiedzialna/e za wykonanie zobowiązań umowy:

I. Nazwisko i imię:

tel. kontaktowy.....

faks:

2. Nazwisko i imię:

tel. kontaktowy.....

faks:.....

16. Realizację zamówienia zamierzam(my) wykonać sami / zlecić podwykonawcom*.
**niepotrzebne skreślić*

Uwaga! Jeżeli Wykonawca zamierza powierzyć określoną część usług Podwykonawcom, zobowiązany jest wskazać w ofercie zakres tych usług (tabela poniżej):

Lp.	Zakres przedmiotu zamówienia jaki powierzymy podwykonawcom	Nazwa podmiotu
....		

1) osobą/ami upoważnioną/yymi do podpisania umowy w przedmiotowym postępowaniu jest(są):

Imię, nazwisko, funkcja reprezentującego

17. Inne informacje wykonawcy:

.....
.....

.....

(pieczęć lub czytelny podpis Wykonawcy
lub osoby/osób uprawnionej/uprawnionych
do reprezentowania Wykonawcy

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Przystępując do udziału w postępowaniu pn. **na dostawę „opasek bezpieczeństwa”- urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców miasta Golubia-Dobrzynia powyżej 65 roku życia oraz świadczenie obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu w 2022r.** oświadczam/-y, że spełniam/-y warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności związanej z przedmiotem ogłoszenia o zamówieniu, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadania odpowiedniej wiedzy i doświadczenia, niezbędnych do prawidłowego wykonania usługi,
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym, niezbędnym do prawidłowej realizacji zamówienia,
- 4) dysponowania odpowiednimi osobami, zdolnymi do prawidłowej realizacji zamówienia,
- 5) pozostawania w sytuacji ekonomicznej i finansowej, pozwalającej na prawidłowe wykonanie zamówienia,
- 6) spełnienia warunków określonych w opisie przedmiotu zamówienia.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem, świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 k.k.

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby/osób
uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

AO.272.....2022

Projekt UMOWY

Zawarta w dniu..... w Golubiu-Dobrzyniu pomiędzy:
Miejskim Ośrodkiem Polityki Społecznej z siedzibą w Golubiu-Dobrzyniu, ul. Kilińskiego10
NIP: 878-16-20-568, REGON: 341237407, reprezentowanym przez:

Beatę Meredyk - Chlebowską - Dyrektora
przy kontrasygnacie **Anny Dec – p.o. Głównego Księgowego**
zwanej dalej **"Zamawiającym"**

a

.....
.....

NIP / KRS REGON
reprezentowanym przez:

.....
.....

zwanym dalej **"Wykonawcą"**
została zawarta umowa następującej treści:

§ 1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Niniejsza umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego zapytania ofertowego na **dostawę „opasek bezpieczeństwa”- urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców miasta Golubia-Dobrzynia powyżej 65 roku życia oraz świadczenie obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu w 2022r.**

§ 2. ZAKRES USŁUG

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest:
 - 1) dostawa „opasek bezpieczeństwa” w ilości sztuk za łączną kwotę zł (brutto) słownie: na adres Zamawiającego,
 - 2) świadczenie kompleksowej usługi całodobowego centrum teleopieki zwanej dalej „abonamentem” dla osób (słownie:) za miesięczną kwotę zł (brutto) słownie: ramach której **Wykonawca** zobowiązuje się do:
 - a) świadczenia Usługi Teleopieki na rzecz osób wskazanych przez **Zamawiającego** zwanych dalej uczestnikami programu „Korpus Wsparcia Seniora” na rok 2022, polegającej na sprawowaniu przez centrum całodobowej teleopieki (24h) dla uczestników projektu oraz utrzymywanie w centrum

- b) zapewnienia całodobowego dyżuru telecentrum, którego zadaniem będzie utrzymywanie kontaktu telefonicznego z uczestnikami projektu, w tym m.in.:
- i. przyjmowania zgłoszeń od uczestników projektu przychodzących na numer linii SOS na skutek wcisnięcia przez nich przycisku SOS, ustalanie przyczyny użycia przycisku oraz niezwłocznego podejmowania skutecznych interwencji, adekwatnych do sytuacji np. nawiązanie kontaktu z uczestnikiem projektu, powiadamianie upoważnionych osób z listy kontaktu oraz w razie konieczności powiadomienie odpowiednich służb ratunkowych celem udzielenia pomocy lub wsparcia uczestnikowi projektu;
 - ii. telefonicznego nadzorowania przebiegu sytuacji od chwili uzyskania sygnału o uruchomieniu alarmu do przybycia wezwanych osób lub służb;
 - iii. udzielania odpowiedzi na zgłaszane pytania i uwagi dot. zakresu świadczonej Usługi Teleopieki lub działania sprzętu oraz wsparcia technicznego dla uczestników projektu.

§ 3.

SPOSÓB WYKONANIA UMOWY

1. Strony zgodnie postanawiają, że dane uczestników projektu niezbędne do świadczenia Usługi Teleopieki zawierać będzie Karta Informacyjna uczestnika projektu, którą dostarczy Wykonawca.
2. **Zamawiający** do 14 dni od momentu wejścia w życie niniejszej umowy dostarczy **zleceniobiorcy** wypełnione karty uczestników projektu.
3. **Zamawiający** dostarczy **Wykonawcy** wypełnione karty informacyjne użytkownika drogą pocztową listem poleconym. Równoległe **Zamawiający** wyśle informację o wysyłce kart do **Wykonawcy** oraz zaszyfrowane skany wysłanych kart na adres
4. Dostawa „opasek bezpieczeństwa” przez **Wykonawcę** nastąpi w terminie do 7 dni od dnia otrzymania kart informacyjnych uczestnika projektu.
5. Aktywacja abonamentu teleopieki nastąpi w ciągu 7 dni od dnia przekazania „opasek bezpieczeństwa” uczestnikom projektu.
6. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za jakiegokolwiek szkody materialne i niematerialne związane z realizacją niniejszej Umowy, w sytuacji, w której nie dotrze do niego sygnał, sygnał który dotrze nie będzie możliwy do przypisania konkretnemu uczestnikowi projektu lub też wykonanie Usługi Teleopieki, w tym podjęcie interwencji będzie niemożliwe z przyczyn niezależnych od Wykonawcy.
7. Strony zgodnie postanawiają, iż sytuacja, o której mowa w ust.6 będzie miała miejsce, jeżeli nastąpi w szczególności w wyniku:
 - a) działania Siły Wyższej, przez którą Strony rozumieją zdarzenie, którego nie można było przewidzieć przy zachowaniu należytej staranności, które jest zewnętrzne w stosunku do Wykonawcy, któremu nie mogła się przeciwstawić, działając z należyłą starannością, w tym w szczególności występowanie na danym obszarze chorób zakaźnych, epidemie lub pandemie (np. stan zagrożenia epidemicznego lub stan epidemii) w tym sytuacja związana z COVID-19;
 - b) awarii sieci telefonii komórkowej, linii telefonicznej lub sieci energetycznej;
 - c) innych zakłóceń, które wynikają z działania bądź zaniechania operatora telefonicznego, na co Wykonawca nie miał wpływu;
 - d) braku zasięgu sieci operatora GSM;
 - e) nieprawidłowego użytkownika Towaru przez Uczestnika Projektu.

8. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za nieuzasadnione wezwanie służb ratunkowych: Pogotowia Ratunkowego, Policji, Straży Miejskiej, Straży Pożarnej, które nastąpiłyby w wyniku naciśnięcia przez Uczestnika Projektu przycisku SOS lub zadziałania czujnika upadku, o czym ZAMAWIAJĄCY ma obowiązek poinformować Uczestników Projektu.

§ 4.

OKRES REALIZACJI UMOWY

1. Usługa zapewniona będzie w okresie: **od dnia podpisania niniejszej umowy do dnia 31 grudnia 2022 roku.**

§ 5.

REKLAMACJA

1. W przypadku zakwestionowania przez Zamawiającego jakości materiałów/urządzeń, w tym jeżeli jakość dostarczonych materiałów/urządzeń, co uniemożliwia prawidłowe ich wykorzystanie, Zamawiający ma prawo odesłać produkt jako wadliwy lub niesprawny i żądać wymiany na nowy o właściwej jakości. Wykonawca zobowiązany jest do jego wymiany na produkt o odpowiedniej jakości bez ponoszenia dodatkowych kosztów przez Zamawiającego w terminie 7 dni roboczych od dnia zgłoszenia przez Zamawiającego konieczności wymiany materiałów/urządzeń.
2. Po bezskutecznym upływie terminu o którym mowa w ust. 7 reklamacja będzie uznana w całości zgodnie z żądaniem Zamawiającego.
3. Reklamacje przyjmuje osoba wskazana do kontaktu w §6 ustęp 2.
4. Niezależnie od uprawnień z tytułu gwarancji Zamawiający ma prawo do rękojmi za wady fizyczne przedmiotu umowy zgodnie z art. 556 - 576 Kodeksu Cywilnego.

§ 6.

WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Wynagrodzenie o którym mowa w § 2 ust. 1, które wynosi zł brutto (słownie: 00/100) Zamawiający zapłaci Wykonawcy przelewem na konto w terminie 14 dni od dnia otrzymania od Wykonawcy prawidłowo wypełnionej faktury/ rachunku. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
2. Wynagrodzenie o którym mowa w § 2 ust. 2, które wynosi zł brutto (słownie: 00/100) miesięcznie, Zamawiający płacić będzie za każdy miesiąc wykonania usługi teleopieki (abonamentu) Wykonawcy przelewem na konto w terminie 14 dni od dnia otrzymania od Wykonawcy prawidłowo wypełnionej faktury/ rachunku. Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
3. Ceny jednostkowe wynikające z oferty Wykonawcy nie ulegną podwyższeniu w okresie realizacji umowy oraz okresie gwarancji, chyba że nastąpi sytuacja, o której mowa w § 9 ust. 2 Umowy.
4. Potwierdzenie wykonania usługi będzie następować po przedstawieniu przez Wykonawcę protokołu z odbioru (dostawy) podpisanych przez Zamawiającego i Wykonawcę.

5. Wynagrodzenie określone w ust. 1 obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z umową oraz obowiązującymi przepisami prawa, realizacji zamówienia.
6. Wykonawca oświadcza, że podany rachunek bankowy znajduje się w określonym przez Ministerstwo Finansów rejestrze, zwanym dalej „białą listą kontrahentów”, który wyszczególnia podmioty zarejestrowane jako: podatnicy VAT, niezarejestrowani oraz wykreśleni i przywróceniu do rejestru VAT.
7. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić Zamawiającego o każdej zmianie rachunków bankowych wskazanych w białej liście kontrahentów wraz z potwierdzeniem, że zmieniony rachunek znajduje się w ministerialnym wykazie pod rygorem wstrzymania płatności. Powiadomienie może nastąpić pisemnie lub elektronicznie w formie skanu, opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres mopsum@golub-dobrzyn.pl
8. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego odpowiedzialność za wszelkie szkody oraz obciążenia nałożone na Zamawiającego przez organy podatkowe, wynikłe ze zmiany statusu rachunku bankowego jako zawartego w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT.
9. Nota/faktura/faktura VAT powinna zawierać między innymi następujące informacje:
 - a) adres nabywcy:

Gmina Miasto Golub-Dobrzyń
ul. Plac Tysiąclecia 25
87-400 Golub-Dobrzyń
NIP 5030054345;
 - b) adres odbiorcy:

Miejski Ośrodek Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu
ul. Kilińskiego 10
87-400 Golub-Dobrzyń
 - c) termin płatności.
10. Notę/fakturę/fakturę VAT należy dostarczyć do siedziby Miejskiego Ośrodka Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu przy ul. Kilińskiego 10.
11. Zamawiającemu przysługuje prawo do wstrzymania wypłaty środków – jeżeli wystawiona przez Wykonawcę nota/faktura/faktura VAT nie spełnia wymagań określonych przez Zamawiającego, a w szczególności zawierają niekompletne lub nieaktualne dane – do czasu usunięcia przez Wykonawcę zaistniałych nieprawidłowości.
12. Za datę wypłaty wynagrodzenia uznaje się dzień złożenia dyspozycji zapłaty przez Zamawiającego.
13. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 7.

ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Poza przypadkami określonymi przepisami powszechnie obowiązującego prawa, Stronom przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadkach określonych w niniejszym paragrafie.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
4. Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym w przypadku:
 - a) nieprzystąpienia przez Wykonawcę do świadczenia usług lub przzerwania ich wykonywania na okres dłuższy niż 3 dni robocze;
 - b) stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości w wykonywaniu usług i bezskutecznym upływie terminu dodatkowego wyznaczonego przez Zamawiającego,
5. Odstąpienie od umowy lub jej rozwiązanie musi być sporządzone w formie pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie.

§ 8. KARY

Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych

1. Wykonawca zapłaci zamawiającemu kary umowne:
 - a) Z tytułu odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze stron z winy Wykonawcy w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto.
 - b) Za zwłokę w wykonaniu przedmiotu umowy, w wysokości 5% wynagrodzenia umownego brutto za każdy dzień zwłoki. W przypadku gdy zwłoka przekracza 10 dni Zamawiający ma prawo dodatkowo wypowiedzieć Wykonawcy umowę, a wypowiedzenie będzie uznane jako z winy Wykonawcy.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy kary umowne:
 - a) Z tytułu odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z winy Zamawiającego w wysokości 10% wynagrodzenia umownego brutto.
3. Kara umowna powinna być zapłacona przez Stronę, która naruszyła postanowienia umowne w terminie 14 dni od daty wystąpienia przez Stronę drugą z żądaniem zapłaty.
4. Zamawiający w razie opóźnienia w zapłacie kar po stronie Wykonawcy może potrącić należną mu kwotę z dowolnej należności Wykonawcy po uprzednim wystawieniu noty księgowej przez Zamawiającego, na co Wykonawca wyraża zgodę.
5. Zamawiający niezależnie od kar umownych może dochodzić odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych.

§ 9. PODWYKONAWCY

1. Wykonawca powierza wykonania części przedmiotu umowy Podwykonawcom tylko w zakresie określonym w ofercie.
2. Powierzenie wykonania części przedmiotu umowy Podwykonawcom nie wyłącza obowiązku spełnienia przez Wykonawcę wszystkich wymogów określonych postanowieniami umowy.
3. Zmiana Podwykonawcy w zakresie wykonania usług stanowiących przedmiot umowy nie stanowi zmiany umowy, ale jest wymagana zgoda Zamawiającego na zmianę

4. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania lub zaniechania Podwykonawców, ich przedstawicieli lub pracowników, jak za własne działania lub zaniechania.

§ 10.

POWIERZENIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Zasady współpracy w zakresie przetwarzania danych osobowych w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy zostaną uregulowane na podstawie odrębnej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
2. Wykonawca wyraża zgodę na upublicznienie swoich danych teleadresowych przez Zamawiającego oraz inne uprawnione do tego podmioty.
3. Wykonawca może przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie. W przypadkach przetwarzania danych z naruszeniem przepisów o ochronie danych osobowych lub niezgodnie z umową, Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec Zamawiającego i wobec osób, których dotyczą przetwarzane dane osobowe, na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.
4. Strony ustalają, że dane Beneficjentów programu niezbędne do świadczenia usługi opieki na odległość zawierać będzie załącznik nr 2 do Umowy – Karta Informacyjna Beneficjenta usługi opieki na odległość, w szczególności:
 - dane osobowe Beneficjenta (imię i nazwisko, PESEL, data urodzenia, płeć, wzrost i waga, nr. telefonu, adres zamieszkania, wskazówki dojazdu dla służb ratunkowych),
 - dane osobowe osoby do kontaktu (imię i nazwisko, nr. telefonu, pokrewieństwo, adres zamieszkania),
 - dane medyczne Beneficjenta,
 - dane o stanie zdrowia Beneficjenta.

§ 11.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Ze strony Zamawiającego osobą upoważnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy jest tel. e-mail:.....
2. Ze strony Wykonawcy osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji przedmiotu umowy jest tel. e-mail:.....
3. Wykonawca bez zgody Zamawiającego nie może powierzyć wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy innej osobie niż wskazanej w zapytaniu ofertowym.
4. Wykonawca we własnym zakresie, na własny koszt i ryzyko zapewnia sobie niezbędne do wykonania umowy sprzęt i materiały oraz dojazd w miejsce wykonywania umowy.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowania przepisy Kodeksu Cywilnego.
6. Zamawiający dopuszcza zmiany warunków umowy zawartej z Wykonawcą:
 - a) w przypadku wystąpienia okoliczności związanych ze zmianą założeń programu „Korpus Wsparcia Seniorów” na rok 2022,
 - b) w przypadku zmian przepisów prawa np. stawki podatku VAT,
 - c) w przypadku innych okoliczności i zmian nie istotnych, o których wiedza o ich wprowadzeniu do umowy na etapie postępowania, nie wpłynęłaby na krąg podmiotów, ubiegających się o niniejsze zamówienie czy też na wynik postępowania.
7. Wszystkie powyższe postanowienia stanowią katalog zmian, na które Zamawiający Nie stanowią jednocześnie zobowiązania do wyrażenia takiej

8. Wszelkie ewentualne spory między stronami, wynikające z niniejszej umowy, powinny być rozwiązane bez zbędnej zwłoki, drogą negocjacji między Stronami.
9. W przypadku niepowodzenia negocjacji, spory będzie rozstrzygał sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
10. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania jej przez upoważnionych przedstawicieli Stron.
11. Oferta oraz załączniki stanowią integralną część umowy.
12. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Podpis Zamawiającego

Podpis Wykonawcy

.....

.....

Zatwierdził pod względem prawnym: Radca Prawny Mariusz Klimek


Mariusz Klimek
Radca prawny

PROTOKÓŁ ODBIORU DOSTAWY „opasek bezpieczeństwa”

urządzeń dostarczonych na podstawie do Umowy Nr
zawartej pomiędzy Miejskim Ośrodkiem Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu
(Zamawiającym), a (Wykonawcą)

1. Data dostawy :
2. Miejsce dostawy/odbioru:
3. Nazwa Odbiorcy:.....
4. Przedmiot odbioru:

Wyszczególnienie (nazwa produktu)	ilość szt.	Okres gwarancji urządzenia

5. Odbioru dokonała komisja w składzie (podać imię i nazwisko przedstawicieli)

- a) Wykonawca
 reprezentowany przez
- b) Odbierający
 reprezentowany przez

Komisja odbiorowa po dokonaniu odbioru stwierdza¹:

- Zgodność przedmiotu odbioru z wskazanymi powyżej parametrami.
- Zauważone usterki/zalecenia
Wykonawca zobowiązuje się usunąć/wykonać do
dnia

6. Podpisanie przez Odbierającego niniejszego protokołu bez zastrzeżeń uprawnia Wykonawcę do wystawienia Zamawiającemu faktury/rachunku zgodnej z Umową z dnia

7. Protokół sporządzono w 2 egzemplarzach – 1 dla Zamawiającego, 1 dla Wykonawcy

Protokół podpisali:

Oświadczam że: Znane mi są przepisy o odpowiedzialności karnej z art 271 kk, dotyczące poświadczenia nieprawdy co do okoliczności mającej znaczenie prawne.

Ze strony Wykonawcy:

Ze strony Odbierającego:

.....

.....

¹Niepotrzebne skreślić

KARTA INFORMACYJNA BENEFICJENTA USŁUGI OPIEKI NA ODLEGŁOŚĆ

1. Dane osobowe Beneficjenta													
Imię													
Nazwisko													
PESEL													
Data urodzenia RRRR - MM - DD				-			-						
Płeć	Kobieta <input type="checkbox"/>						Mężczyzna <input type="checkbox"/>						
Wzrost i waga	Wzrost			cm	Waga			kg					
Numer telefonu	+48							+48					
Adres zamieszkania	Kod pocztowy			-				Poczta (jeśli dotyczy)					
	Miejscowość												
	Ulica (jeśli dotyczy)												
	Numer budynku							Numer lokalu					
	Numer klatki							Piętro					
	Wskazówki dojazdu dla służb ratunkowych												

Wprowadź dane osoby do kontaktu. Podaj numer telefonu, adres i powiązanie.
Jeżeli osoba posiada klucz do mieszkania, zaznacz odpowiednie pole.

2. Osoba do kontaktu 1		
Imię i nazwisko		
Numer telefonu	+48	
Powiązanie <small>np. syn, sąsiad, krewny</small>		
Adres zamieszkania		
Dodatkowe informacje		Posiada klucz <input type="checkbox"/>

3. Osoba do kontaktu 2		
Imię i nazwisko		
Numer telefonu	+48	
Powiązanie <small>np. syn, sąsiad, krewny</small>		
Adres zamieszkania		
Dodatkowe informacje		Posiada klucz <input type="checkbox"/>

4. Osoba do kontaktu 3		
Imię i nazwisko		
Numer telefonu	+48	
Powiązanie <small>np. syn, sąsiad, krewny</small>		
Adres zamieszkania		
Dodatkowe informacje		Posiada klucz <input type="checkbox"/>

Wypełnij dane dotyczące aktualnych chorób. Zaznacz "x" w odpowiednich polach.
Jeśli posiadasz inne schorzenia, wpisz je w polu "Inne".

5. Dane medyczne Beneficjenta																									
Choroby	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">Alzheimer <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">Nadciśnienie <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 33%;">Parkinson <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Astma/POChP <input type="checkbox"/></td> <td>Cukrzyca <input type="checkbox"/></td> <td>Padaczka <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Pozawale <input type="checkbox"/></td> <td>Aparat słuchowy <input type="checkbox"/></td> <td>Po udarze <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Choroba nowotworowa <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>Leczenie paliatywne <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Arytmie <input type="checkbox"/> Jakiej? <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Rozrusznik <input type="checkbox"/> Rodzaj? <input style="width: 100%;" type="text"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Inne <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/></td> <td></td> </tr> </table>	Alzheimer <input type="checkbox"/>	Nadciśnienie <input type="checkbox"/>	Parkinson <input type="checkbox"/>	Astma/POChP <input type="checkbox"/>	Cukrzyca <input type="checkbox"/>	Padaczka <input type="checkbox"/>	Pozawale <input type="checkbox"/>	Aparat słuchowy <input type="checkbox"/>	Po udarze <input type="checkbox"/>			Choroba nowotworowa <input type="checkbox"/>			Leczenie paliatywne <input type="checkbox"/>		Arytmie <input type="checkbox"/> Jakiej? <input style="width: 100%;" type="text"/>			Rozrusznik <input type="checkbox"/> Rodzaj? <input style="width: 100%;" type="text"/>			Inne <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	
Alzheimer <input type="checkbox"/>	Nadciśnienie <input type="checkbox"/>	Parkinson <input type="checkbox"/>																							
Astma/POChP <input type="checkbox"/>	Cukrzyca <input type="checkbox"/>	Padaczka <input type="checkbox"/>																							
Pozawale <input type="checkbox"/>	Aparat słuchowy <input type="checkbox"/>	Po udarze <input type="checkbox"/>																							
		Choroba nowotworowa <input type="checkbox"/>																							
		Leczenie paliatywne <input type="checkbox"/>																							
	Arytmie <input type="checkbox"/> Jakiej? <input style="width: 100%;" type="text"/>																								
	Rozrusznik <input type="checkbox"/> Rodzaj? <input style="width: 100%;" type="text"/>																								
	Inne <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>																								
Alergie																									
Uzależnienia																									

Zaznacz "x" w odpowiednich polach.

6. Ocena samodzielności Beneficjenta		
Poruszanie się	Bez pomocy <input type="checkbox"/>	Z chodzikiem <input type="checkbox"/> Olasce <input type="checkbox"/>
	Na wózku <input type="checkbox"/>	Osoba leżąca <input type="checkbox"/>
Słuch	Dobry <input type="checkbox"/>	Niedosłuch <input type="checkbox"/> Głuchota <input type="checkbox"/>
Wzrok	Dobry <input type="checkbox"/>	Niedowidzenie <input type="checkbox"/> Osoba niewidoma <input type="checkbox"/>
Kontakt słowno-logiczny	Zachowany <input type="checkbox"/>	Zróznicowany <input type="checkbox"/> Niezachowany <input type="checkbox"/>

W tym polu wpisz wszelkie dodatkowe informacje, które mogą okazać się pomocne służbom ratunkowym.

7. Dodatkowe informacje o Beneficjencie

Wpisz przyjmowane leki na receptę wraz z dawkowaniem i zalecaną porą przyjęcia.

8. Leki			
Lp	Nazwa leku	Dotyczy dolegliwości	Dodatkowe informacje
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Wskaż miejsce przechowywania leków.

9. Miejsce przechowywania leków

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
Data i czytelny podpis

Oświadczam, iż podane w powyższym formularzu dane stanowią pełną informację o moim stanie zdrowia.

.....
Data i czytelny podpis

Oświadczam że osoby wymienione w Karcie Informacyjnej Pacjenta, jako osoby do kontaktu, mogą otrzymywać informacje o stanie mojego zdrowia.

.....
Data i czytelny podpis

Oświadczam, że dane osób do kontaktu zostały przeze mnie podane za ich zgodą.

.....
Data i czytelny podpis

**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych, zwana dalej „Umową”
do umowy zawartej w dniu2022 r., zwanej dalej „Umową główną”**

zawarta w dniu2022 r. pomiędzy:

**Miejskim Ośrodkiem Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu z siedzibą przy ul. Kilińskiego 10,
87-400 Golub-Dobrzyń, NIP 877-16-20-568, reprezentowanym(-ną) przez Dyrektora – Panią Beatę
Meredyk-Chlebowską**

zwanym(-ną) dalej „Administratorem”

a

..... z siedzibą, NIP, reprezentowanym(-ną) przez –

zwanym(-ną) dalej „Podmiotem przetwarzającym”,

w trybie artykułu 28 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, Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1 Definicje

Na potrzeby niniejszej Umowy Strony przyjmują następujące znaczenia dla poniższych sformułowań:

1. **Umowa** - niniejsza umowa.
2. **Umowa główna** - umowa zawarta w dniu r. pomiędzy Zamawiającym/Zleceniodawcą a Wykonawcą/Zleceniobiorcą - w związku z realizacją zamówienia publicznego pn.: **na dostawę „opasek bezpieczeństwa”- urządzeń do świadczenia usługi opieki na odległość na rzecz osób starszych - mieszkańców miasta Golubia-Dobrzynia powyżej 65 roku życia oraz świadczenie obsługi systemu polegającego na sprawowaniu całodobowej opieki na odległość nad seniorami przez centrum monitoringu w 2022r.**
3. **Administrator** - organ, jednostka organizacyjna, podmiot lub osoba, decydujące o celach i środkach przetwarzania danych osobowych.
4. **Podmiot przetwarzający** - podmiot, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych na mocy umowy powierzenia.
5. **Rozporządzenie o ochronie danych osobowych (RODO)** - 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE. L. Nr 119, str.1).

6. **Ustawa o ochronie danych osobowych** - ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).
7. **Inny podmiot przetwarzający (Podprzetwarzający)** - podmiot, któremu Podmiot przetwarzający (po uzyskaniu pisemnej zgody) w imieniu Administratora powierzył częściowo przetwarzanie danych osobowych.

§ 2

Wprowadzenie

1. **Administrator** powierza **Podmiotowi przetwarzającemu** dane osobowe w trybie art. 28 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) do przetwarzania, na zasadach, w zakresie i w celu określonym w niniejszej Umowie.
2. **Podmiot przetwarzający** zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe zgodnie z niniejszą Umową, Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO) oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. **Podmiot przetwarzający** oświadcza, iż stosuje środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO).
4. **Podmiot przetwarzający** oświadcza, że wyznaczył / nie wyznaczył* zgodnie z art. 37 Rozporządzenia Inspektora Ochrony Danych, z którym skontaktować się można pod numerem telefonu i pod adresem e-mail: /
5. **Administrator** oświadcza, że wyznaczył zgodnie z art. 37 Rozporządzenia Inspektora Ochrony Danych, z którym skontaktować się można pod numerem telefonu i pod adresem e-mail: 56 683 54 10 wew. 46 / inspektorochronydanychmops@golub-dobrzyn.pl .

§ 3

Przedmiot, charakter i cel powierzenia

1. Przedmiotem umowy jest powierzenie **Podmiotowi przetwarzającemu** danych osób, wskazanych przez **Administratora** do objęcia usługą opieki na odległość.
2. Celem przetwarzania danych jest wykorzystanie przez **Podmiot przetwarzający** danych osobowych, wyłącznie w zakresie niezbędnym do realizacji dostawy „opasek bezpieczeństwa” oraz całodobowej obsługi tych urządzeń dla mieszkańców miasta Golubia-Dobrzynia, a także sporządzenia zestawień, raportów z realizacji usług zgodnie z zawartą Umową główną, o której mowa w § 1 ust. 2.
3. Przetwarzanie danych osobowych dopuszczalne jest w formie tradycyjnej i elektronicznej – obejmuje wszelkie niezbędne dane zawarte w drukach, pismach, elektronicznych nośnikach oraz systemach informatycznych.
4. Przekazywanie danych osobowych pomiędzy **Administratorem**, a **Podmiotem przetwarzającym** może następować w sposób:
 - a) pisemny,
 - b) za pomocą zaszyfrowanej poczty elektronicznej przy zachowaniu wysokiego poziomu bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych w systemach informatycznych, wymaganego obowiązującymi przepisami w tym zakresie,
 - c) faksem i telefonicznie w szczególnie uzasadnionych przypadkach.
5. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał dane zawarte w Karcie Informacyjnej Beneficjenta usługi opieki na odległość oraz zapewni ich ochronę w zgodzie z przepisami prawa i rekomendacjami UODO.

§ 4

Kategorie osób i kategorie danych

1. Osobami, których dane są przetwarzane, są osoby wskazane przez **Administradora** do objęcia usługą opieki na odległość oraz osoby do kontaktu.
2. Kategorie przetwarzanych danych osobowych:
 - a) dane osobowe Beneficjenta (imię i nazwisko, PESEL, data urodzenia, płeć, wzrost i waga, nr. telefonu, adres zamieszkania, wskazówki dojazdu dla służb ratunkowych),
 - b) dane osobowe osoby do kontaktu (imię i nazwisko, nr. telefonu, pokrewieństwo, adres zamieszkania),
 - c) dane medyczne Beneficjenta,
 - d) dane o stanie zdrowia Beneficjenta
 - e) inne kategorie danych – z zastrzeżeniem zgodnie z § 4 ust. 4.
3. Informacje o stanie zdrowia mogą być przetwarzane wyłącznie w minimalnym zakresie niezbędnym do udzielenia usług.
4. **Podmiot przetwarzający** może przetwarzać inne dane świadczeniobiorcy wyłącznie w minimalnym zakresie niezbędnym do udzielenia usług, pod warunkiem, że świadczeniobiorca przekaze **Podmiotowi przetwarzającemu** takie dane w sposób dobrowolny i wyrazi zgodę na ich przetwarzanie.

§ 5

Czas trwania i zakończenia umowy

1. Niniejsza Umowa obowiązuje od dnia podpisania i zostaje zawarta do dnia obowiązywania Umowy głównej, o której mowa w § 1 ust. 2.
2. Rozwiązanie Umowy głównej skutkować będzie rozwiązaniem niniejszej Umowy.
3. **Administrator** ma prawo rozwiązać niniejszą Umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy **Podmiot przetwarzający**:
 - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas audytu nie usunie ich w wyznaczonym terminie,
 - b) przetwarza dane osobowe niezgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy lub w sposób niezgodny z prawem.
4. Po zakończeniu Umowy **Podmiot przetwarzający** jest zobowiązany usunąć dane osobowe ze wszystkich nośników tradycyjnych i elektronicznych, chyba że inne przepisy prawa zabraniają **Pomiotowi przetwarzającemu** usunięcia wszystkich albo części danych osobowych powierzonych do przetwarzania. W takim przypadku **Podmiot przetwarzający** zobowiązany jest zapewnić poufność i bezpieczeństwo przechowywanych danych.

§ 6

Rozporządzenie o ochronie danych osobowych (RODO)

1. Strony postanawiają, że zawarcie niniejszej Umowy stanowi udokumentowane polecenie **Administradora**, o którym mowa w Rozporządzeniu o ochronie danych osobowych (RODO).
2. **Podmiot przetwarzający** oświadcza, że:
 - a) dysponuje odpowiednimi środkami technicznymi i organizacyjnymi, by przetwarzanie danych osobowych spełniało wymogi Rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) i chroniło prawa osób, których dane dotyczą, w tym dysponuje środkami technicznymi i organizacyjnymi zapewniającymi bezpieczeństwo przetwarzania, o którym mowa w art. 32 rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO),
 - b) do przetwarzania powierzonych przez **Administradora** danych osobowych dopuszczone zostaną wyłącznie osoby przeszkolone z zasad bezpieczeństwa pracy z danymi

osobowymi, posiadające stosowne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych, wydane przez **Podmiot przetwarzający** na okres nie dłuższy niż okres trwania niniejszej Umowy,

- c) zapewni kontrolę nad procesem przetwarzania danych osobowych,
 - d) przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych będzie przestrzegał obowiązujących przepisów prawa,
 - e) umożliwi **Administratorowi**, dokonania przeglądu stosowanych przez **Podmiot przetwarzający** środków technicznych i organizacyjnych, aby przetwarzanie toczyło się zgodnie z prawem, a także uaktualniać te środki, aby zapewnić zgodne z prawem przetwarzanie powierzonych danych zgodnie z zasadami opisanymi w niniejszej Umowie,
 - f) będzie współpracował i wspierał **Administradora** w wywiązywaniu się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO),
 - g) będzie współpracował i wspierał **Administradora**, poprzez zastosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, w wywiązywaniu się z obowiązku odpowiadania na żądanie osób, których dane dotyczą, w zakresie wykonywania ich praw określonych w art. 15-22 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO). W przypadku, w którym osoba zwróci się bezpośrednio do **Podmiotu przetwarzającego**, podmiot ten przekaze niezwłocznie taki wniosek **Administratorowi**, wraz z żądanymi we wniosku informacjami, jeżeli są one w posiadaniu **Podmiotu przetwarzającego**.
3. **Podmiot przetwarzający** w ramach posiadanych możliwości i technicznych umiejętności wspiera **Administradora**, na jego życzenie w pracach związanych z przygotowaniem oceny skutków dla ochrony danych osobowych.
 4. **Podmiot przetwarzający** jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieuprawnionym.
 5. **Podmiot przetwarzający** zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania **Administradora** o jakimkolwiek postępowaniu, w szczególności administracyjnym lub sądowym, dotyczącym przetwarzania przez **Podmiot przetwarzający** danych osobowych określonych w Umowie, o jakiegokolwiek decyzji administracyjnej lub orzeczeniu dotyczącym przetwarzania tych danych, skierowanych do **Podmiotu przetwarzającego**, a także o wszelkich planowanych, o ile są wiadome, lub realizowanych kontrolach i inspekcjach dotyczących przetwarzania w **Podmiocie przetwarzającym** tych danych osobowych, w szczególności prowadzonych przez inspektorów upoważnionych przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Niniejszy ustęp dotyczy wyłącznie danych osobowych powierzonych przez **Administradora**.

§ 7

Poufność

1. **Podmiot przetwarzający** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich danych osobowych, informacji i materiałów przekazanych lub udostępnionych mu, lub o których wiedzę powziął w związku z przetwarzaniem danych na podstawie niniejszej Umowy. Dane osobowe, informacje i materiały są objęte tajemnicą nie mogą być udostępniane osobom nieuprawnionym, ani też ujawnione w inny sposób, chyba że muszą być ujawnione zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa albo osoba, której dane dotyczą wyrazi na to pisemną zgodę.
2. **Podmiot przetwarzający** zapewnia, że osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych będą zobowiązane zachować w tajemnicy te dane osobowe. Obowiązek zachowania tajemnicy nie ustaje po zaprzestaniu przetwarzania danych.
3. **Podmiot przetwarzający** zobowiązuje się do:
 - a) niewykonywania kopii danych osobowych dla celów niezwiązanych z Umową,
 - b) niegromadzenia danych osobowych w jakiegokolwiek inny sposób niż związany z realizacją Umowy.

§ 8

Prawo do kontroli i współpraca stron

1. **Administrator** może przez cały okres objęty niniejszą Umową kontrolować poprawność przetwarzania i zabezpieczania powierzonych danych. **Administrator** ma prawo żądać natychmiastowych wyjaśnień i uzyskiwać niezbędne informacje w tym zakresie od **Podmiotu przetwarzającego**.
2. **Administrator** realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy **Podmiotu przetwarzającego**, a **Podmiot przetwarzający** weźmie w niej udział.
3. Warunkiem przeprowadzenia kontroli jest zawiadomienie **Podmiotu przetwarzającego** w terminie nie krótszym niż 14 dni przed planowanym terminem jej przeprowadzenia.
4. **Podmiot przetwarzający** zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez **Administratora** nie dłuższym niż 7 dni.
5. Jeżeli **Podmiot przetwarzający** podlega obowiązkowi wynikającemu z niniejszej Umowy, musi uwzględnić prawa dotyczące kontroli w Umowie zawartej z Podprzetwarzającym, aby umożliwić **Administratorowi** efektywne kontrolowanie zgodności przetwarzania powierzonych danych osobowych.
6. Strony Umowy zobowiązują się, że podczas realizacji Umowy będą ściśle współpracować ze sobą w zakresie dotyczącym przetwarzania danych osobowych.

§ 9

Powiadomienie o naruszeniu danych osobowych

1. **Podmiot przetwarzający** zobowiązuje się powiadomić **Administratora** o każdym podejrzeniu stwierdzenia naruszenia ochrony danych osobowych, nie później niż w ciągu 24 godziny od powzięcia podejrzenia o naruszeniu. Wzór zawiadomienia stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszej Umowy.
2. **Podmiot przetwarzający** umożliwi **Administratorowi** uczestnictwo w czynnościach wyjaśniających i informuje go o ustaleniach z chwilą ich dokonania, w szczególności po stwierdzeniu naruszenia.
3. Informacja przekazana **Administratorowi** powinna zawierać co najmniej:
 - a) opis charakteru naruszenia oraz o ile to możliwe wskazanie kategorii i przybliżonej liczby osób, których dane zostały naruszone i ilości/rodzaju danych, których naruszenie dotyczy,
 - b) opis możliwych konsekwencji naruszenia,
 - c) opis zastosowanych lub proponowanych do zastosowania przez **Podmiot przetwarzający** środków w celu zaradzenia naruszeniu, w tym minimalizacji jego negatywnych skutków.

§ 10

Korzystanie przez Podmiot przetwarzający z usług innego podmiotu przetwarzającego

1. **Podmiot przetwarzający** nie może powierzyć operacji przetwarzania danych w drodze pisemnej umowy podpowierzenia innym podmiotom przetwarzającym („Podprzetwarzającym”), bez uprzedniej akceptacji Podprzetwarzającego przez **Administratora** lub poprzez wyrażenia braku sprzeciwu **Administratora**.
2. Jeżeli Podprzetwarzający nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony powierzonych danych osobowych, pełna odpowiedzialność wobec **Administratora** za wypełnienie obowiązków tego innego podmiotu przetwarzającego spoczywa na **Podmiocie przetwarzającym**.

3. Dokonując podpowierzenia **Podmiot przetwarzający** ma obowiązek zobowiązać Podprzetwarzającego do realizacji wszystkich obowiązków **Podmiotu przetwarzającego** wynikających z niniejszej Umowy powierzenia, z wyjątkiem tych, które nie mają zastosowania ze względu na naturę konkretnego podpowierzenia.
4. **Podmiot przetwarzający** nie ma prawa przekazać Podprzetwarzającemu całości wykonania Umowy.
5. Podprzetwarzający, o którym mowa w niniejszym paragrafie winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na **Podmiot przetwarzający** w niniejszej Umowie.
6. Jeżeli po otrzymaniu powiadomienia, o którym mowa w § 9 ust. 1 **Administrator** stwierdzi, że podpowierzenie czynności przetwarzania danych osobowych innemu podmiotowi podprzetwarzającemu lub zmiana sposobu podpowierzenia narusza przepisy z zakresu ochrony danych osobowych lub postanowienia niniejszej Umowy, może wnieść sprzeciw, wskazując przyczyny, z powodu których wniesienie sprzeciwu jest zasadne. Wzór sprzeciwu stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszej umowy.
7. W przypadku wniesienia sprzeciwu zgodnie z ust. 6 **Podmiot przetwarzający** nie może podpowierzyć czynności przetwarzania danych osobowych innemu podmiotowi podprzetwarzającemu lub dokonać zmiany sposobu podpowierzenia.
8. Jeżeli po otrzymaniu powiadomienia, o którym mowa w ust. 6, **Administrator** nie wnieśli sprzeciwu w terminie 7 dni od dnia otrzymania powiadomienia, Strony przyjmują, że wyraził zgodę na zamiar **Podmiotu przetwarzającego**.
9. **Administratorowi** przez cały czas trwania niniejszej Umowy przysługuje prawo wniesienia sprzeciwu wobec podpowierzenia czynności przetwarzania danych osobowych, przy czym **Administrator** jest zobowiązany wskazać przyczyny, z powodu których wniesienie sprzeciwu jest zasadne. Wzór sprzeciwu stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszej Umowy.
10. W przypadku wniesienia sprzeciwu zgodnie z ust. 9 **Podmiot przetwarzający** jest zobowiązany zaniechać podpowierzenia czynności przetwarzania danych osobowych i powiadomić **Administradora** o wykonaniu tego obowiązku.

§ 11 Odpowiedzialność

1. **Podmiot przetwarzający** ponosi odpowiedzialność jak **Administrator** zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych oraz z Rozporządzeniem o ochronie danych osobowych (RODO).
2. **Podmiot przetwarzający** w przypadku naruszenia odpowiednich zasad, przepisów i ustaleń umownych jest odpowiedzialny i ponosi konsekwencje formalne i materialne z tego tytułu w pełnym zakresie.
3. **Administrator** ponosi odpowiedzialność za niewykonanie lub niewłaściwe wykonanie zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy.
4. Strony ponoszą odpowiedzialność wobec siebie za działania:
 - a) osób, którym powierzają wykonanie części Umowy, oraz
 - b) osób, z pomocą których wykonują Umowę, jak za swoje własne i nie mogą zwolnić się z tej odpowiedzialności wskazując osobę trzecią, jako wyłącznie zobowiązaną wobec Strony.
5. **Podmiot przetwarzający** ponosi odpowiedzialność za Podprzetwarzającego, jak za swoje własne i nie może zwolnić się z tej odpowiedzialności wskazując Podprzetwarzającego, jako wyłącznie zobowiązanego wobec **Administradora**.
6. Jeśli jakakolwiek osoba trzecia wysunie pod adresem **Administradora** jakiegokolwiek roszczenia w związku z działaniami lub zaniechaniami **Podmiotu przetwarzającego**, **Podmiot przetwarzający** zwalnia **Administradora** z odpowiedzialności, a w razie gdyby było to niemożliwe ze względu na bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa – pokrywa wszelkie koszty, jakie poniesie **Administrator** w wyniku wysunięcia tych roszczeń, w tym koszty pomocy prawnej.

7. W przypadku, gdy w związku z działaniami lub zaniechaniami **Podmiotu przetwarzającego** lub osoby trzeciej, za którą **Podmiot przetwarzający** ponosi odpowiedzialność, w szczególności podmiotu podprzetwarzającego, zostanie wszczęte wobec **Administradora** postępowanie cywilne, karne lub administracyjne, w szczególności przed Prezesem Urzędu Ochrony Danych Osobowych, **Podmiot przetwarzający** pokrywa wszelkie koszty, jakie poniesie **Administrator** w wyniku wszczęcia tych postępowań, w tym koszty pomocy prawnej.
8. W przypadku nałożenia administracyjnej kary pieniężnej **Administrator** jest uprawniony do żądania od **Podmiotu przetwarzającego** zwrotu jej całości lub części, chyba że **Podmiot przetwarzający** nie ponosi winy, w szczególności, gdy nałożenie administracyjnej kary pieniężnej było spowodowane działaniami lub zaniechaniami **Administradora**.

§ 12

Postanowienia końcowe

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy prawa obowiązującego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, przepisy wykonawcze, Rozporządzenie o ochronie danych osobowych (RODO) oraz Kodeks cywilny.
2. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

§ 13

Wykaz załączników

Poniższe załączniki stanowią integralną część niniejszej Umowy:

- Załącznik nr 1: wzór zawiadomienia o podejrzeniu naruszenia lub stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych,
- Załącznik nr 2: wzór sprzeciwu Administratora Danych Osobowych,
- Załącznik nr 3: wykaz Podmiotów Podprzetwarzających.

.....
(data, pieczęć i podpis **Podmiotu przetwarzającego**)

.....
(data, pieczęć i podpis **Administradora**)

*¹ niepotrzebne skreślić

**Zawiadomienie o podejrzeniu naruszenia /
stwierdzeniu naruszenia¹ ochrony danych osobowych**

Jako Podmiot przetwarzający:

na podstawie § 9 ust. 1-3 „Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych” z dnia _____
r., niniejszym zawiadamiam, że w dniu _____ r. stwierdzono podejrzenie naruszenia / naruszenie³
ochrony danych osobowych, polegające na _____⁴.

Ponizej podaję okoliczności zdarzenia⁵:

Prawdopodobnymi przyczynami zdarzenia były⁶:

Po stwierdzeniu zdarzenia podjęto następujące środki zaradcze⁷:

Do niniejszego zawiadomienia dołączam następujące dokumenty⁸:

- a) _____;
- b) _____;
- c) _____.

W celu uzyskania większej ilości informacji proszę o kontakt z Panem / Panią⁹
_____¹⁰, adres e-mail: _____¹¹, numer telefonu:
_____¹².

Podmiot przetwarzający

1 Wybrać właściwe, niepotrzebne usunąć.

2 Wpisujemy datę stwierdzenia podejrzenia ochrony danych osobowych lub naruszenia ochrony danych osobowych.

3 Wybrać właściwe, niepotrzebne usunąć.

4 Określamy, na czym polegało naruszenie ochrony danych osobowych.

5 Należy konkretnie opisać okoliczności, czyli np. opisać, w jaki sposób doszło do kradzieży laptopa, na którym były zapisane dane osobowe.

6 Wpisujemy rozpoznanie, jakiego dokonaliśmy w kontekście naruszenia ochrony danych osobowych.

7 Opisujemy, jakie środki zaradcze zostały wdrożone.

8 Wymieniamy dokumenty, jakie potwierdzają powyższe twierdzenia.

9 Wybrać właściwe, niepotrzebne usunąć.

10 Wpisujemy imię i nazwisko osoby do kontaktu.

11 Podajemy adres e-mailowy osoby do kontaktu.

12 Podajemy numer telefonu osoby do kontaktu.

Sprzeciw Administratora Danych Osobowych

Jako Administrator Danych Osobowych:

Miejski Ośrodek Polityki Społecznej w Golubiu-Dobrzyniu z siedzibą przy ul. Kilińskiego 10, 87-400 Golub-Dobrzyń, reprezentowany przez Dyrektora – Panią Beatę Meredyk-Chlebowską,

na podstawie art. 28 ust. 2 Rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) oraz § 10 ust. 6 / § 10 ust. 9¹ „Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych” z dnia _____ r., po otrzymaniu zawiadomienia z dnia _____² r., niniejszym:

w y r a ż a m s p r z e c i w

wobec podpowierzenia / dalszego podpowierzenia³ czynności przetwarzania danych osobowych następującemu podmiotowi⁴:

Wyrażenie niniejsze sprzeciwu jest konieczne i zasadne, ponieważ⁵

Jednocześnie przypominam, że zgłoszenie sprzeciwu przez Administratora Danych Osobowych jest równoznaczne z zakazem podpowierzenia wymienionemu podmiotowi / nakazem zaprzestania dalszego podpowierzenia wymienionemu podmiotowi⁶ – pod rygorem odpowiedzialności przewidzianej w „Umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych” z dnia _____ r.

Administrator Danych Osobowych

1 Wybrać właściwe, niepotrzebne usunąć.

2 Wpisujemy datę zawiadomienia od Podmiotu przetwarzającego.

3 Wybrać właściwe, niepotrzebne usunąć.

4 Wpisujemy nazwę podmiotu, który ma przetwarzać dane osobowe w ramach dalszych powierzeń.

5 Wyjaśniamy, dlaczego podpowierzenie (dalsze podpowierzenie) jest niezgodne z zapisami RODO i/lub „Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych”.

6 Wybrać właściwe, niepotrzebne usunąć.

