

Umowa nr/2016

zwana dalej „**Umową**” zawarta w dniu 14 listopada 2016 r. w Warszawie pomiędzy:

Agencją Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z siedzibą w Warszawie przy ul. Ignacego Krasickiego 26 (kod poczt. 02-611), działającą na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581 z późn. zm.), NIP: 5252347183, REGON: 140278400, reprezentowaną przez:

dr n. med. Wojciecha Matuszewicza - Prezesa Agencji,
zwaną dalej „**Zamawiającym**”,

a

.....
zwanym/ą dalej „**Wykonawcą**”.

Zamawiający i Wykonawca będą dalej zwani każdy z osobna „**Stroną**”, a łącznie „**Stronami**”.

§ 1.

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług, zwanych dalej „**Usługami**”, polegających na odpłatnym przygotowaniu i przekazaniu Zamawiającemu karty kosztowej zawierającej dane niezbędne do ustalenia taryfy świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, obejmujących dane o wszystkich świadczeniach „*terapia hiperbaryczna (1 sprężenie u jednego chorego)*” (o kodzie produktu: 5.10.00.0000005), sprawozdanych przez Wykonawcę za 2015 rok w związku z realizacją umowy zawartej z NFZ, zgodnie z warunkami określonymi w zarządzeniu Prezesa NFZ w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie, zwane dalej łącznie „**Danymi**”.
2. Dane przekazywane są zgodnie z zasadami określonymi w Zarządzeniu Nr /2016 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dnia w sprawie zasad przekazywania przez świadczeniodawców danych w postaci kart kosztowych niezbędnych do ustalenia taryfy świadczeń, opublikowanym na stronie internetowej Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązany jest do udzielania bezpłatnie Zamawiającemu, na jego żądanie, wyjaśnień w zakresie realizacji Usług. Wykonawca przekaze wyjaśnienia Zamawiającemu w terminie nie dłuższym niż 2 dni robocze liczone od dnia otrzymania żądania. Wyjaśnienia zostaną przekazane w sposób określony przez Zamawiającego za pomocą dostępnych środków komunikacji tj. pisemnie, telefonicznie, mailowo lub faksem. Przez datę przekazania wyjaśnień Strony rozumieją datę wpływu wyjaśnień do siedziby Zamawiającego.
4. Wykonawca zobowiązany jest do udzielania wyjaśnień w zakresie realizacji Usług przez cały okres obowiązywania Umowy, a w przypadku, gdy w okresie obowiązywania Umowy nie zostanie opublikowana w Biuletynie Informacji Publicznej Zamawiającego taryfa świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwana dalej „**Taryfą**”, z zakresu lub rodzaju, którego dotyczą przekazywane Dane, do czasu jej opublikowania.

5. Wykonawca będzie kontaktował się z Zamawiającym drogą elektroniczną za pośrednictwem następujących adresów e-mail Zamawiającego:
- 1) taryfikacja@aotm.gov.pl - w zakresie realizacji Umowy,
 - 2) dws@aotm.gov.pl - w zakresie zagadnień formalno-prawnych wynikających z Umowy,
 - 3) na adres e-mail, o którym mowa w § 3 ust. 14 – w przypadkach, o których mowa w § 3 ust. 5.
- lub telefonicznie pod nr: 22 56 67 270 lub 22 56 67 271.

§ 2.

1. Zamawiający oświadcza, iż do zakresu jego ustawowego działania, wskazanego w art. 31n pkt 1a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 r., poz. 581 z późn. zm.), zwanej dalej „**Ustawą**”, należy ustalanie Taryfy.
2. Zamawiający oświadcza, iż na podstawie art. 31lc ust. 1 i 2 Ustawy jest uprawniony do gromadzenia i przetwarzania danych niezbędnych do określenia Taryfy. W celu określenia Taryfy Zamawiający ma prawo do przetwarzania następujących danych świadczeniobiorców:
 - 1) numeru PESEL, a w przypadku jego braku - rodzaju i numeru dokumentu potwierdzającego tożsamość;
 - 2) adresu miejsca zamieszkania;
 - 3) dotyczących udzielania oraz finansowania świadczeń opieki zdrowotnej.
3. Zamawiający oświadcza, że uzyskane Dane i inne informacje otrzymane od Wykonawcy w ramach wykonywania Umowy będą wykorzystane tylko i wyłącznie w celu realizacji ustawowych zadań Zamawiającego i nie będą przekazywane osobom nieuprawnionym.
4. Zamawiający udostępni Wykonawcy, na jego wniosek, wszelkie niezbędne informacje potrzebne do realizacji Umowy.
5. Wykonawca oświadcza, iż prowadzi działalność leczniczą na podstawie i zgodnie z wymogami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638).
6. Wykonawca oświadcza, że w związku z prowadzoną działalnością leczniczą legitymuje się wiedzą i doświadczeniem niezbędnym do wykonania Umowy oraz będzie realizować Umowę z najwyższą starannością.
7. Wykonawca oświadcza, że przekazywane Dane nie stanowią utworu w rozumieniu ustawy z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 666 z późn. zm.) i powyższa ustawa nie ma do tych Danych zastosowania.
8. Wykonawca oświadcza, iż wszelkie oświadczenia i zapewnienia złożone w ramach Umowy oraz przekazane Dane i inne informacje są prawdziwe, rzetelne i odpowiadają rzeczywistym danym statystycznym oraz kosztom realizacji świadczeń opieki zdrowotnej.
9. Wykonawca zobowiązany jest realizować Umowę zgodnie z zasadami wiedzy fachowej i z jak największym poszanowaniem oraz dbałością o interesy Zamawiającego. Wykonawca gwarantuje, że Umowa będzie realizowana przez osoby posiadające odpowiednią wiedzę i doświadczenie.
10. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę czynności określonych

w Umowie osobom/podmiotom trzecim. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania osób/podmiotów, którym powierzył wykonywanie czynności określonych w Umowie, jak za własne działania i zaniechania.

11. W związku z realizacją Umowy Wykonawca zobowiązuje się przestrzegać obowiązujących przepisów prawa.
12. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o wszelkich istotnych okolicznościach mających wpływ na należyte wykonywanie Umowy, w tym w szczególności o przeszkodach i utrudnieniach związanych z jej realizacją, nie później jednak niż w terminie 3 dni od dnia ich zaistnienia.
13. Wykonawca zobowiązany jest do wskazania, które z przekazanych Danych stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.). W przypadku niewskazania przez Wykonawcę, które z przekazanych Danych stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, Strony uznają iż przekazane Dane nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa Wykonawcy.

§ 3.

1. Umowa zostaje zawarta na czas jej wykonania.
2. Przekazanie przez Wykonawcę Zamawiającemu Danych nastąpi do dnia **28 listopada 2016 roku**.
3. Przez datę przekazania Danych Strony rozumieją datę otrzymania Danych przez Zamawiającego drogą elektroniczną w sposób określony w ust. 11.
4. Zamawiający dokona weryfikacji jakościowej i ilościowej otrzymanych Danych w terminie do 21 dni od ich otrzymania.
5. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości lub niekompletności Danych, Zamawiający wezwie Wykonawcę do dokonania poprawek, zmian lub uzupełnień Danych.
6. Wykonawca zobowiązany jest nanieść zgłoszone przez Zamawiającego poprawki, zmiany lub uzupełnienia Danych oraz przekazać ostateczną wersję Danych, w terminie nie dłuższym niż 5 dni roboczych, liczonym od dnia otrzymania uwag od Zamawiającego.
7. W przypadku niewywiązania się przez Wykonawcę z obowiązku, o którym mowa w ust. 6, Zamawiającemu będzie przysługiwało prawo nieprzyjęcia nieprawidłowych lub niekompletnych Danych.
8. Przez datę przekazania ostatecznej wersji Danych, o której mowa w ust. 6 Strony rozumieją datę otrzymania poprawek zmian lub uzupełnień Danych przez Zamawiającego drogą elektroniczną w sposób określony w ust. 14.
9. Oświadczenie Zamawiającego potwierdzające prawidłowość przekazanych Danych lub o odmowie przyjęcia Danych zostanie przesłane Wykonawcy pocztą elektroniczną w formie skanu dokumentu podpisanego przez Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji albo osobę go zastępującą, na adres e-mail Wykonawcy: w terminie 21 dni od dnia przekazania przez Wykonawcę Danych. W przypadku wezwania Wykonawcy do dokonania poprawek, zmian lub uzupełnień Danych, termin przesłania oświadczenia liczony jest od dnia przekazania przez Wykonawcę poprawek, zmian lub uzupełnień Danych.

10. Wraz z oświadczeniem potwierdzającym prawidłowość przekazanych Danych Zamawiający prześle Wykonawcy, w sposób wskazany w ust. 9, informację o wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
11. Wykonawca zobowiązany jest zapisać przekazywane Dane, poprawki, zmiany lub uzupełnienia Danych w formacie wskazanym w Zarządzeniu nr/2016 Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji z dniaw sprawie zasad przekazywania przez świadczeniodawców danych w postaci kart kosztowych niezbędnych do ustalenia taryfy świadczeń, a następnie skompresować w formacie ZIP lub ZIP7 oraz zabezpieczyć plik hasłem.
12. Hasło do pliku z Danymi, poprawkami, zmianami lub uzupełnieniami Danych nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania Umowy.
13. Przekazanie przez Wykonawcę Danych nastąpi poprzez ich przesłanie drogą elektroniczną na adres e-mail Zamawiającego: taryfikacja@aotm.gov.pl, natomiast przekazanie hasła do pliku z Danymi, poprawkami, zmianami lub uzupełnieniami Danych nastąpi drogą elektroniczną na adres e-mail: dws@aotm.gov.pl. Przesłanie e-maila z hasłem nastąpi w tym samym dniu, w którym zostaną wysłane Dane drogą elektroniczną.
14. W przypadku, o którym mowa w ust. 5, przekazanie przez Wykonawcę poprawek, zmian lub uzupełnień Danych nastąpi poprzez przesłanie ich drogą elektroniczną na adres e-mail Zamawiającego, z którego Wykonawca otrzymał wezwanie do dokonania poprawek, zmian lub uzupełnień Danych, w sposób określony w ust. 11.
15. Przez termin przyjęcia Danych przez Zamawiającego Strony rozumiejemy otrzymanie przez Wykonawcę przekazanego przez Zamawiającego oświadczenia potwierdzającego prawidłowość przekazanych Danych, o którym mowa w ust. 9 i 10.

§ 4.

1. Łączna kwota wynagrodzenia z tytułu realizacji Umowy nie może przekroczyć **200,00 zł brutto** (słownie złotych: dwieście 0/100). W kwocie tej zawarty jest podatek od towarów i usług.
2. Warunkiem zapłaty wynagrodzenia jest przekazanie przez Wykonawcę prawidłowo i kompletnie wypełnionej karty kosztowej zgodnie z § 1 ust. 2.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty związane z wykonaniem Umowy i nie ulegnie zwiększeniu przez cały okres obowiązywania Umowy.
4. Zapłata wynagrodzenia z tytułu wykonania Umowy zostanie dokonana na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury, złożonej w siedzibie Zamawiającego. Warunkiem wystawienia faktury jest otrzymanie przez Wykonawcę oświadczenia potwierdzającego prawidłowość przekazanych Danych, o którym mowa w § 3 ust. 9-10.
5. Termin płatności wynagrodzenia wynosi 21 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
6. Jako datę zapłaty wynagrodzenia Strony ustalają dzień, w którym Zamawiający wydał swojemu bankowi polecenie przelewu wynagrodzenia na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze.

§ 5.

1. Wszelkie informacje uzyskane przez Zamawiającego w wyniku współpracy zwane będą dalej „**informacjami poufnymi**”.
2. Zamawiający oświadcza i gwarantuje, że wszelkie informacje uzyskane w wyniku współpracy będzie traktować jako poufne i nie będzie ich udostępniał osobom/podmiotom trzecim, przez cały czas obowiązywania Umowy, a także po jej zakończeniu. Zamawiający zobowiązuje się:
 - 1) uzgadniać z Wykonawcą i stosować bezpieczny sposób przekazywania informacji poufnych,
 - 2) chronić informacje poufne przed ujawnieniem osobom nieuprawnionym,
 - 3) utrzymać Dane i informacje poufne w tajemnicy i chronić je, co najmniej ze starannością, z jaką wymaga ochrony tajemnica przedsiębiorstwa, oraz przestrzegać zasad poufnego dostępu i przekazywania informacji,
 - 4) wykorzystywać informacje poufne tylko w celach niezbędnych do realizacji Umowy,
 - 5) z wyjątkiem celów określonych w pkt. 4, nie kopiować ani w inny sposób powielać informacji poufnych,
 - 6) ujawniać informacje poufne wyłącznie osobom zaangażowanym w realizację Umowy i tylko w takim zakresie, w jakim potrzebne jest to do jej prawidłowego wykonania, po nawiązaniu z nimi stosunku pracy lub umowy cywilno-prawnej, przeszkoleniu z zakresu organizacji ochrony tajemnicy oraz złożeniu zobowiązania do nieujawniania informacji poufnych osobom niepowołanym,
 - 7) bezzwłocznie powiadomić Wykonawcę o zaistnieniu takich okoliczności, jak w szczególności prowadzenie postępowania sądowego lub administracyjnego, z których wynika obowiązek prawny ujawnienia informacji poufnych,
 - 8) bezzwłocznie poinformować Wykonawcę o fakcie utraty, ujawnienia lub powielenia informacji poufnej przez osobę nieuprawnioną, zarówno w sposób autoryzowany, jak i bez autoryzacji, lub o niedotrzymaniu poufności.
3. Obowiązek zachowania poufności nie dotyczy tych informacji, które:
 - 1) były znane Zamawiającemu przed ich udostępnieniem przez Wykonawcę, na co istnieje pisemne potwierdzenie,
 - 2) zostały upowszechnione, jednakże nie nastąpiło to wskutek zaniedbania czy też świadomego działania Zamawiającego,
 - 3) zostały ujawnione przez osobę trzecią, bez zaniedbania w zakresie ochrony informacji poufnych przez Zamawiającego,
 - 4) zostały zaaprobowane jako informacje do ujawnienia, na podstawie pisemnego upoważnienia Wykonawcy,
 - 5) muszą być ujawnione z mocy prawa.
4. Strony nie ujawnią treści merytorycznej Umowy żadnej osobie trzeciej, poza zakresem, jaki jest wymagany przez prawo. Każda ze Stron może ujawnić taki zakres również swoim audytorom.

§ 6.

1. Strony ustalają, iż w przypadku nieprzekazania Danych z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy 7 dni po terminie wskazanym w § 1 ust. 3, § 3 ust. 2 i 6, Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia Umowy ze skutkiem natychmiastowym. W takim przypadku Wykonawcy nie przysługuje prawo do wynagrodzenia z tytułu realizacji części Umowy, która nie została wykonana.
2. W przypadku wykonywania Umowy w sposób wadliwy albo sprzeczny z Umową Wykonawca zobowiązany jest na wezwanie Zamawiającego zmienić w terminie podanym przez Zamawiającego nie dłuższym niż 5 dni roboczych sposób wykonywania Umowy i wykonywać ją w sposób należyty, zgodnie z uwagami zgłoszonymi przez Zamawiającego. Po bezskutecznym upływie terminu, Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia Umowy ze skutkiem natychmiastowym.
3. W wyjątkowych i uzasadnionych przypadkach, Wykonawca może wystąpić do Zamawiającego, o przesunięcie terminu wskazanego w § 1 ust. 3, § 3 ust. 2 i 6. Zamawiający biorąc pod uwagę wyjaśnienia Wykonawcy może wyrazić zgodę na przesunięcie tego terminu.

§ 7.

1. Każda ze Stron może dokonać wypowiedzenia Umowy z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia. Początek biegu terminu wypowiedzenia liczony jest od dnia otrzymania przez Stronę oświadczenia woli drugiej Strony o wypowiedzeniu Umowy, które dla swej skuteczności wymaga zachowania formy pisemnej. W przypadku wypowiedzenia Umowy, Wykonawcy zostanie wypłacone wynagrodzenie proporcjonalne do wykonanej przez niego Usługi.
2. W przypadku niezatwierdzenia przez Ministra Zdrowia planu finansowego dla Zamawiającego, w części obejmującej środki finansowe przeznaczone na wykonanie Umowy, Zamawiający uprawniony jest do dokonania wypowiedzenia Umowy z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia. Oświadczenie o wypowiedzeniu Umowy dla swej skuteczności wymaga zachowania formy pisemnej. W wyżej wymienionym przypadku Wykonawcy zostanie wypłacone wynagrodzenie proporcjonalne do wykonanej przez niego Usługi.

§ 8.

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia Umowy dla swej skuteczności wymagają zachowania formy pisemnej.
2. W zakresie nieuregulowanym w Umowie stosuje się w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji Umowy, które nie zostaną rozwiązane polubownie, Strony oddadzą pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.

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

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA: