ROZDZIAŁ IV SWZ

UMOWA NA ŚWIADCZENIE KOMPLEKSOWYCH USŁUG Z ZAKRESU CYBERBEZPIECZEŃSTWA

zawarta w Warszawie, dnia ..... 2023 r. pomiędzy:

Narodowym Instytutem Zdrowia Publicznego PZH – Państwowym Instytutem Badawczym z siedzibą Warszawie 00-791, ul. Chocimska 24, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr KRS 0000069210, posiadającym nr NIP: 5250008732, Regon 000288461, reprezentowanym przez:

……..

zwanym dalej „Zamawiającym"
a

…… z siedzibą w **……** ul. ……/…. wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ……Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS …… posiadającą numer NIP …… o kapitale zakładowym …… złotych, dalej zwanym „Wykonawcą"

zwanymi dalej również łącznie **„Stronami"** lub każda z nich z osobna „**Stroną**",

PREAMBUŁA:

1. Umowa zawarta została z zachowaniem art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 roku Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 ze zm.).
2. Zamówienie dotyczy newralgicznej usługi z obszaru bezpieczeństwa informacji, której potencjalne ujawnienie przekłada się na bezpieczeństwo zasobów informacyjno – infrastrukturalnych Zamawiającego, które to bezpieczeństwo Zamawiający zobowiązany jest zapewnić w związku z ciążącymi na nim przepisami prawnymi z tego obszaru.
3. W związku z powyższym umowa zostaje wyłączona z jawności i nie podlega informacji publicznej, zgodnie z art. 5 ust. 1 ustawy o dostępie do informacji publicznej z dnia 6 września 2001 r. (Dz.U. z 2022 r. poz. 902 ze zm.).

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

ZWAŻYWSZY, ŻE:

1) Wykonawca w zakresie swojej działalności gospodarczej świadczy na rzecz swoich klientów m.in. usługi monitoringu, serwisowania sprzętu i oprogramowania IT, w szczególności urządzeń sieciowych, w tym w zakresie cyberbezpieczeństwa;
2) Wykonawca dysponuje infrastrukturą i zespołem specjalistów posiadających niezbędną wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje do należytego świadczenia usług na rzecz klientów w zakresie cyberbezpieczeństwa;
3) Zamawiający posiada sieć IT i systemy informatyczne oraz jest zainteresowany usługami świadczonymi przez Wykonawcę w zakresie cyberbezpieczeństwa;

Strony postanawiają zawrzeć umowę, zwaną dalej „Umową", o następującej treści:

§1
Definicje

Poniższe pojęcia użyte w treści niniejszej Umowy mają znaczenie nadane im poniżej:

1) **Cyberbezpieczeństwo** – odporność sieci IT i systemów informatycznych na działania naruszające poufność, integralność, dostępność i auten-tyczność przetwarzanych danych lub związanych z nimi usług oferowanych przez te systemy.
2) **Zdarzenie -** wymagające dalszej analizy dane i informacje, których źródłem są systemy bezpieczeństwa, prezentowane w formie charakterystycznej dla tych systemów, mogące świadczyć o wystąpieniu incydentu bezpieczeństwa lub stanowiące kontekst innych zdarzeń powiązanych z incydentem bezpieczeństwa. Na przykład: alert systemu NDR, informacja o nawiązanym połączeniu sieciowym, informacja o uruchomieniu procesu.
3) **Artefakt zdarzenia / incydentu -** dane określające techniczne i behawioralne cechy zdarzeń, na przykład: suma kontrolna pliku (MD5, SHA1, SHA256), nazwa pliku, ścieżka

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

pliku, typ pliku, gałąź i wartość rejestru, adres IP (źródłowy i docelowy), protokół sieciowy, aplikacja sieciowa, port sieciowy, domena, URL, dostęp do zasobu c$.

4) **Alert / wskaźnik incydentu -** zdarzenia, których źródłem są systemy bezpieczeństwa lub zgłoszenie Zamawiającego, których cechy (priorytet, opis, źródło, zasób) świadczą o możliwości wystąpienia incydentu w obszarze cyberbezpieczeństwa, na przykład: alert systemu NDR o wysokim priorytecie, którego opis oraz artefakty wskazują na wystąpienie incydentu bezpieczeństwa.
5) **Incydenty –** zdarzenie w ustalonych systemach bezpieczeństwa, które ma lub może mieć niekorzystny wpływ na cyberbezpieczeństwo (potwierdzony alert), na przykład: infekcja złośliwym oprogramowaniem umożliwiającym wykradanie poufnych danych, infekcja złośliwym oprogramowaniem typu ransomware, przełamanie bezpieczeństwa sieci IT, aplikacji i systemów informatycznych z wykorzystaniem podatności, nieuprawniony dostęp do zasobów informatycznych, niezgodne z politykami bezpieczeństwa wykorzystanie zasobów informatycznych.
6) **Proces obsługi incydentu** - zbiór działań realizowanych od wystąpienia alertu do zakończenia reakcji na incydent; działania te zwykle obejmują: monitoring systemów, obsługa zgłoszeń i alertów, analizę i selekcję zdarzeń oraz reakcję na incydenty, na którą składają się: analiza incydentu, powstrzymanie incydentu, zażegnanie zagrożenia, przywrócenie systemów, wyciąganie wniosków, raportowanie.
7) **Czas reakcji -** czas, który upłynął od momentu wystąpienia zdarzenia w systemie bezpieczeństwa, lub odebrania zgłoszenia od Zamawiającego do momentu podjęcia działań związanych z analizą i selekcją zdarzeń, na przykład: analizę zdarzenia podjęto po upływie 15 min. od momentu wystąpienia zdarzenia w konsoli systemu NDR. Oczekiwane czasy reakcji ustalane w zależności od ustalonych priorytetów incydentów mogą stanowić jeden z parametrów usług świadczonych przez zespół Wykonawcy.
8) **Pivoting** - proces wzbogacania listy artefaktów zdarzenia / incydentu o kolejne artefakty na podstawie informacji pozyskanych z dodatkowych źródeł informacji (TI, OSINT, systemów i Zamawiającego), na przykład: Adres IP (artefakt nr 1) związany jest z domeną / adresem URL (dodatkowy artefakt), które były wykorzystywane w kampanii związanej ze złośliwym oprogramowaniem. Suma MD5 (dodatkowy artefakt), nazwa pliku (dodatkowy artefakt), ścieżka (dodatkowy artefakt), klucz rejestru (dodatkowy artefakt) to cechy charakterystyczne tego oprogramowania. W trakcie analizy zdarzeń i incydentów analitycy

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

Wykonawcy dokonują krzyżowej weryfikacji występowania artefaktów w dostępnych źródłach danych. Rozszerzona lista artefaktów pomaga w potwierdzeniu bądź zaprzeczeniu wystąpienia incydentu bezpieczeństwa w procesie analizy i selekcji zdarzeń. W trakcie analizy incydentów artefakty pomagają w ustaleniu skali, wpływu oraz szczegółów technicznych incydentu.

9) **Threat Hunting** - proces aktywnego poszukiwania zagrożeń poprzez analizę zdarzeń, w ustalonych systemach bezpieczeństwa. W ramach tego procesu analitycy Wykonawcy wykorzystując mechanizmy grupowania, filtrowania i wizualizacji, w połączeniu z wiedzą o zagrożeniach i informacjami z TI, identyfikują aktywności wskazujące na możliwość wystąpienia incydentu.
10) **Osoba kontaktowa (PoC) -** osoba reprezentująca Zamawiającego wskazana do komunikacji z Wykonawcą w zakresie procesu obsługi incydentów. Rolę osób kontaktowych mogą pełnić: pojedynczy punkt kontaktu (PoC - Point of Contact) w organizacji Zamawiającego lub lista kontaktów w relacji do priorytetów incydentów, zasobów, lokalizacji i procesów. Utrzymanie aktualnej listy kontaktów oraz ich dostępności ma krytyczny wpływ na skuteczność procesu obsługi incydentów.
11) **Ścieżka eskalacji -** uzgodnione i sformalizowane zasady komunikacji w zakresie procesu obsługi incydentów, które definiują w szczególności: dostępne kanały komunikacji (np.: email, telefon, SMS, komunikator), kolejność powiadamiania osób kontaktowych, kolejność i sposoby eskalacji w przypadku braku możliwości nawiązania kontaktu lub w przypadku braku reakcji, osoby kontaktowe i dostępne kanały komunikacji w zależności od: zasobu, którego dotyczy incydent, lokalizacji, priorytetu, typu incydentu, czynności w ramach procesu obsługi incydentu.
12) **Ustalone systemy bezpieczeństwa -** określone w załączniku nr 3 do Umowy Systemy bezpieczeństwa. Systemy bezpieczeństwa, dostarczone w ramach usługi Wykonawcy oraz źródła danych (w tym systemy bezpieczeństwa) udostępnione przez Zamawiającego, które Wykonawca wykorzystuje zgodnie z przyznaną autoryzacją i poziomem dostępu w ramach procesu obsługi incydentów.
13) **Autoryzacja -** uzgodniony i sformalizowany zakres działań aktywnych i proaktywnych, które Wykonawca może podejmować w ramach procesu obsługi incydentów. Autoryzacja może uwzględniać konieczność uzyskania zgody na podjęcie działań od wskazanych osób kontaktowych, zgodnie z przyjętymi ścieżkami eskalacji.

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

14) **Poziom dostępu -** uzgodniony i sformalizowany poziom uprawnień, którymi dysponuje Wykonawca w ustalonych systemach bezpieczeństwa, niezbędnych do realizowania zadań obsługi incydentów zgodnie z przyznaną autoryzacją.
15) **System obsługi zgłoszeń (SOZ)** - element platformy Wykonawcy, w którym analitycy zespołu prowadzą rejestr prac wykonywanych w ramach procesu obsługi incydentów. Podstawowym obiektem systemu są zgłoszenia. Zgłoszenia powstają automatycznie lub są zakładane manualnie niezwłocznie po zaobserwowaniu wskaźnika incydentu, powiadomienia od Zamawiającego lub w wyniku prac Threat Hunting. Każde zgłoszenie zawiera podstawowe informacje o zdarzeniu: źródło, opis, status, priorytet, typ zdarzenia, czas powstania. W miarę postępu prac informacje te są uzupełniane o dane uzyskane w rezultacie analizy. Każda zmiana w zgłoszeniu jest rejestrowana i opatrzona znacznikiem czasowym oraz nazwą Zamawiającego. Wszystkie zgłoszenia dotyczące jednego podmiotu są przetwarzane w ramach dedykowanej kolejki zgłoszeń. Kolejka, to zestaw parametrów konfiguracji systemu obejmujący cechy indywidualne procesu obsługi incydentów danego podmiotu, w szczególności: wymagane pola i wartości, wymagane czasy reakcji, osoby kontaktowe, uprawnienia.
16) **Raport z incydentu** - podsumowanie informacji dotyczących przebiegu prac w ramach procesu obsługi incydentów. Stanowi podsumowanie wszystkich informacji zawartych w zgłoszeniu. Dodatkowo każdy raport zawiera następujące informacje:
    - Analiza – szczegółowy opis prac analitycznych wraz z ich rezultatami.
    - Werdykt - ocena wynikająca z analizy (incydent, fałszywy alarm, zdarzenie informacyjne), w tym klasyfikacja incydentu (niski, średni, wysoki).
    - Rekomendacje – zalecenia dalszych działań.
    - Akcje – działania wykonane w ramach reakcji na incydent.
    - Uwagi.

    Raport stanowi wydruk z systemu obsługi incydentów Wykonawcy i dostarczany jest w formie dokumentu PDF. Zawartość raportu może być dostosowana do potrzeb Zamawiającego. Zakres zmian może obejmować dodatkowe pola raportu, które będą wypełniane przez analityków podczas obsługi incydentów.
17) **Usługa –** zakres usług świadczonych przez Wykonawcę zdefiniowany szczegółowo w załączniku numer 1 do niniejszej Umowy.

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

18) **SOC -** operacyjne centrum cyberbezpieczeństwa administrowane i zarządzane przez wykwalifikowany zespół specjalistów Wykonawcy, które zajmuje się monitorowaniem infrastruktury teleinformatycznej Zamawiającego, analizą zdarzeń, detekcją zagrożeń i reagowaniem na wykryte incydenty za pomocą analizy zbieranych logów i informacji m. in. z urządzeń, sieci i systemów IT oraz aplikacji.

§2
Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem Umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usługi SOC w zakresie i na zasadach określonych w załączniku nr 1 do Umowy.
2. W ramach wykonania Umowy Wykonawca zobowiązuje się do zrealizowania prac przygotowawczych usługi SOC u Zamawiającego na zasadach i w terminach określonych w załączniku nr 7 do Umowy.

§ 3
Oświadczenia i zobowiązania Wykonawcy

1. Wykonawca oświadcza, że dysponuje odpowiednim potencjałem techniczno-organizacyjnym i ludzkim, oraz posiada wiedzę i doświadczenie pozwalające należycie wykonać przedmiot niniejszej Umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu Umowy z poszanowaniem przepisów prawa i regulacji wewnętrznych obowiązujących u Zamawiającego, a także z najwyższą starannością z uwzględnieniem zawodowego charakteru prowadzonej działalności, zgodnie z aktualną wiedzą i przyjętymi praktykami w sektorze technologii informatycznych i cyberbezpieczeństwa. Wykonawca potwierdza, że w dniu zawarcia niniejszej Umowy otrzymał do wglądu obowiązujące u Zamawiającego regulacje wewnętrzne, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.
3. Wykonawca oświadcza, że zarówno jego pracownicy, współpracownicy jak i podwykonawcy oraz pracownicy podwykonawców, jeżeli Umowa realizowana będzie z

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

udziałem podwykonawców, którymi posługuje się przy wykonaniu Umowy posiadają odpowiednie kwalifikacje lub zezwolenie odpowiednich organów, jeżeli takie są wymagane przepisami prawa.

4. Dla uniknięcia wątpliwości Strony ustalają, iż wykonanie Umowy przez Wykonawcę może się opóźnić o czas trwania przeszkody wywołanej niewykonaniem przez Zamawiającego obowiązków przewidzianych niniejszą Umową. W tych granicach Wykonawca nie będzie ponosił odpowiedzialności z tytułu niewykonania Umowy w terminie.

§ 4

Zobowiązania Zamawiającego i współpraca Stron

1. Zamawiający zobowiązany jest do udostępnia Wykonawcy określonych zasobów zgodnie z pkt 2 załącznika nr 3 do Umowy, który dodatkowo określa tzw. tryb dostępu oraz informacje o uprawnieniach Wykonawcy w dostępie do zasobów Zamawiającego - autoryzacji.
2. Strony wyznaczają następujące osoby odpowiedzialne w ramach swoich struktur za realizację niniejszej Umowy według następującej kolejności:
   1) ze strony Zamawiającego:
      a) ……
         tel.: ……..
         Email: ……..
      b) ……
         tel.: …….
         email: ……..

   2) ze strony Wykonawcy
      a) …….
         tel.:
         email:

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

Każda ze Stron może zmienić wskazane powyżej osoby mocą jednostronnego oświadczenia woli. Oświadczenie w tym zakresie będzie składane drugiej Stronie w formie pisemnej i nie wymaga zmiany niniejszej Umowy.

3. Osoby wyznaczone przez Zamawiającego, o których mowa w ust. 2 pkt 1 lit. a-b, zgodnie z przedstawioną kolejnością, upoważnione są do autoryzacji Wykonawcy tj. dynamicznego zastosowania przez Wykonawcę odpowiednich działań mających na celu zwalczenie lub zapobieżenie incydentom cyberbezpieczeństwa oraz przyjmowania zawiadomień na temat identyfikowanych incydentów (ścieżki eskalacji).
4. Zamawiający zobowiązuje się do współdziałania z Wykonawcą w celu zapewnienia sprawnej realizacji przedmiotu Umowy, w tym wyjaśniania bieżących problemów, które mogą wystąpić w ramach współpracy Stron. Informacje zwrotne na temat zgłaszanych problemów przekazywane będą przez Zamawiającego do Wykonawcy w terminie 3 (trzech) dni roboczych na adres mailowy wskazany w ust. 2 pkt 2.
5. Wykonanie poszczególnych prac określonych w załączniku nr 7 do Umowy oraz comiesięczne świadczenie usługi SOC będzie każdorazowo odnotowywane w protokole odbioru, którego wzór stanowi załącznik nr 9 do niniejszej Umowy. Wykonawca przekaże Zamawiającemu wypełniony protokół odbioru do akceptacji nie później niż w terminie do 5 (pięciu) dni roboczych po zakończeniu każdego miesiąca wraz ze wskazaniem zakresu zrealizowanych prac.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość przeprowadzania wszelkiego rodzaju testów cyberbezpieczeństwa w zakresie infrastruktury teleinformatycznej, z której korzysta po uprzednim powiadomieniu Wykonawcy o ich zakresie, celu i terminie realizacji, z zastrzeżeniem ust. 7.
7. Dwa razy w roku Zamawiający uprawniony jest do przeprowadzenia testów cyberbezpieczeństwa w zakresie infrastruktury teleinformatycznej, z której korzysta w celu zweryfikowania skuteczności usługi SOC świadczonej przez Wykonawcę, czyli bez uprzedniego powiadomienia Wykonawcy o jego zakresie i terminie realizacji.
8. Zamawiający oświadcza, iż jest świadomy, że zdolność Wykonawcy do należytego i terminowego zrealizowania przedmiotu Umowy zależy od współpracy obu Stron Umowy, a także od dokładności i kompletności wszelkich informacji i danych dostarczonych przez Zamawiającego, w szczególności Zamawiający:

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

1) zapewni dostęp i możliwość wykorzystania wszelkich informacji niezbędnych dla prawidłowej realizacji Umowy, z zachowaniem zasad poufności i bezpieczeństwa obowiązujących u Zamawiającego – w zakresie, o którym mowa w pkt 2 załącznika nr 3 do Umowy;
2) zapewni, o ile będzie to konieczne, dostęp do elementów infrastruktury i środowiska teleinformatycznego Zamawiającego w zakresie potrzebnym do świadczenia usług przez Wykonawcę na podstawie Umowy – w zakresie, o którym mowa w pkt 2 załącznika nr 3 do umowy;
3) zapewni Wykonawcy kontakt z osobami wyznaczonymi do realizacji przedmiotu Umowy – zgodnie z ust. 2 niniejszego paragrafu.

§5

Warunki korzystania z oprogramowania dostarczonego przez Wykonawcę

1. Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie prawa do korzystania i udostępniania Zamawiającemu oprogramowania ……, dalej zwanego „oprogramowaniem” na wskazanych poniżej zasadach.
2. Wykonawca udziela Zamawiającemu sublicencji (i) niewyłącznej, (ii) ograniczonej czasowo do okresu obowiązywania niniejszej Umowy, (iii) ograniczonej terytorialnie do lokalizacji Zamawiającego w Polsce, w których znajduje się infrastruktura informatyczna Zamawiającego, (iv) bez prawa do udzielania dalszych sublicencji, na korzystanie z oprogramowania wyłącznie w celu korzystania z świadczonych Usług przez Wykonawcę
3. Zamawiający może korzystać z oprogramowania wyłącznie za pośrednictwem swoich pracowników lub za pośrednictwem upoważnionych osób. Zamawiający jest uprawniony do korzystania z oprogramowania wyłącznie na urządzeniach, będących własnością Zamawiającego lub prawnie przez niego używanych, oraz dla jego sieci (obejmującej połączenia sieciowe, dane, transfer danych w obrębie i poza tymi urządzeniami oraz Internet).

§6

Wynagrodzenie

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

1. Z tytułu należytego świadczenia przez Wykonawcę usługi SOC stanowiącej przedmiot niniejszej Umowy, Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy …….. łączne wynagrodzenie w wysokości …….. zł netto (słownie: ……), tj. …… zł brutto (słownie: ……), w tym …… zł podatek VAT (słownie: ……).
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 będzie płatne w okresach miesięcznych `w kwocie …… zł netto, tj. ……zł brutto za każdy miesiąc kalendarzowy należytego świadczenia przez Wykonawcę usługi SOC będącej przedmiotem niniejszej Umowy, każdorazowo na podstawie podpisanego przez Strony protokołu odbioru, o którym mowa w ust.3.
3. Każdorazowo odbiór świadczonej w danym miesiącu kalendarzowym usługi SOC następować będzie na podstawie podpisanego przez Strony protokołu odbioru (według wzoru stanowiącego załącznik nr 9 do Umowy). Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 2, za niepełny miesiąc kalendarzowy świadczenia usługi SOC będzie obliczane proporcjonalnie do liczby dni faktycznie świadczonej Usługi w stosunku do dni kalendarzowych w danym miesiącu.
4. Zamawiający nie ponosi żadnych dodatkowych kosztów związanych z realizacją usługi SOC, która jest przedmiotem Umowy.
5. Płatność będzie realizowana na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury. Podstawą wystawienia faktury jest podpisany przez Strony bez zastrzeżeń protokół odbioru, o którym mowa w ust. 3. Płatność następować będzie przelewem, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze w terminie 30 (trzydziestu) dni od otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
6. Zamawiający dokona zapłaty z tytułu realizacji Umowy wyłącznie z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, na rachunek rozliczeniowy lub rachunek wirtualny powiązany z rachunkiem rozliczeniowym wskazanym dla Wykonawcy w wykazie podmiotów prowadzonym zgodnie z art. 96 b ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, zwanym dalej jako wykaz podmiotów. W przypadku wskazania na fakturze VAT rachunku rozliczeniowego lub rachunku wirtualnego powiązanego z rachunkiem rozliczeniowym niewymienionego w wykazie podmiotów, Zamawiający dokona płatności na inny podany w wykazie podmiotów rachunek rozliczeniowy Wykonawcy, a w przypadku braku rachunku rozliczeniowego w wykazie

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

podmiotów – na rachunek podany na fakturze VAT z zastosowaniem art. 117ba § 3 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa. Wykonawca oświadcza, że na wystawionej fakturze zostanie wskazany jego rachunek bankowy związany z prowadzoną działalnością gospodarczą.

7. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za płatność po terminie wskazanym w ust. 5, spowodowaną brakiem możliwości dokonania płatności z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, w szczególności brakiem rachunku rozliczeniowego Wykonawcy w wykazie podmiotów prowadzonym zgodnie z art. 96 b ust. 1 pkt 2 ustawy o podatku od towarów i usług.
8. Za dzień zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. W przypadku nieterminowego przekazania należności wynikających z Umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za opóźnienie, z zastrzeżeniem ust. 7.
10. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur bez podpisu osoby upoważnionej do odbioru oraz działając na podstawie art. 106n ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r., poz. 931, ze zm.) Zamawiający wyraża zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt w formie elektronicznej na adres mailowy kancelaria@pzh.gov.pl

§7
Odpowiedzialność

1. Strony wyłączają odpowiedzialność Wykonawcy z tytułu utraconych korzyści Zamawiającego lub podmiotów trzecich. Strony postanawiają, że Wykonawca będzie ponosił odpowiedzialność za działania swoje lub swoich pracowników, współpracowników, podwykonawców, nie będzie ponosił natomiast jakiejkolwiek odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy będące skutkiem zawinionego działania lub zaniechania Zamawiającego.
2. Zamawiający przyjmuje do wiadomości, że biorąc pod uwagę charakter świadczonych usług, niezwykle trudne jest zagwarantowanie i/lub zapobieżenie wszelkim zagrożeniom bezpieczeństwa, naruszeniom danych i/lub innym towarzyszącym stratom, związanym z incydentami cyberbezpieczeństwa. Niemniej Strony ustaliły, iż w przypadkach kiedy

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

dojdzie do wystąpienia incydentu z powodu nienależytej staranności Wykonawcy Zamawiający uprawniony jest do naliczenia kary umownej w wysokości 20% wartości łącznego wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 1 za każdy stwierdzony przypadek, przy czym na potrzeby niniejszej Umowy Strony ustaliły, iż ze względu na zawodowy charakter działalności Wykonawcy w obszarze cyberbezpieczeństwa, w pojęciu nienależytej staranności mieści się niedostateczne wykorzystanie przez Wykonawcę potencjału i możliwości SOC, w tym ustalonych systemów bezpieczeństwa oraz pozostałych narzędzi, którymi on administruje i zarządza świadcząc dla Zamawiającego usługę będącą przedmiotem niniejszej Umowy.

3. Zamawiający przyjmuje do wiadomości, że niniejsza Umowa nie nakłada na Wykonawcę obowiązku przyjęcia odpowiedzialności obejmującej utratę, uszkodzenie i/lub zniszczenie plików programowych Zamawiającego, urządzeń, danych, sprzętu komputerowego i/lub oprogramowania komputerowego wynikającego z usług i/lub oprogramowania dostarczonego na podstawie Umowy, o ile przyczyną nie była nienależyta staranność Wykonawcy, o której mowa w ust. 2 niniejszego paragrafu.
4. Za niedotrzymanie terminów realizacji poszczególnych etapów prac określonych w załączniku nr 7 do Umowy z winy Wykonawcy , Zamawiający naliczy Wykonawcy karę umowną w wysokości 500,00 zł (pięćset złotych) za każdy dzień zwłoki.
5. W przypadku niedochowania standardów jakościowych określonych w załączniku nr 1 do Umowy (np. czasy reakcji, dostępność itd.) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 500,00 zł (pięćset złotych) za każdy stwierdzony w tym zakresie przypadek niedochowania standardów jakościowych Usługi.
6. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 30% (trzydzieści procent) wartości łącznego wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 1 Umowy w przypadku odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn zależnych od Wykonawcy w szczególności w przypadkach określonych w § 10 ust. 1 Umowy.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość ustalonych kar umownych.
8. Łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 50 % (pięćdziesiąt procent) wartości łącznego wynagrodzenia brutto Wykonawcy określonego w § 6 ust. 1 Umowy.

§8

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

Czas trwania umowy

Niniejsza Umowa zostaje zawarta na czas określony 12 miesięcy od dnia podpisania Umowy.

§9

Waloryzacja

1. Wynagrodzenie określone w § 6 Umowy może podlegać waloryzacji w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją przedmiotu Umowy, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu.
2. Zmiana wynagrodzenia należnego Wykonawcy może zostać dokonana jednorazowo, nie wcześniej niż po upływie pełnych 7 miesięcy od daty rozpoczęcia realizacji Umowy, i będzie odnosić się do kolejnych miesięcy świadczenia Usługi, począwszy od 8. pełnego miesiąca świadczenia Usługi.
3. Przez zmianę ceny materiałów lub kosztów, o których mowa w ust. 1, rozumie się wzrost odpowiednio cen lub kosztów, jak i ich obniżenie, względem ceny lub kosztu przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w ofercie.
4. Każda ze Stron może wystąpić o dokonanie waloryzacji kwot określonych w § 6, występując z wnioskiem o zmianę. Wniosek może zostać złożony w terminie 30 dni od dnia upływu 7 pełnych miesięcy realizacji Umowy i zawierać będzie wyliczenie kwot podlegających waloryzacji zgodnie z ust. 5-9. Wykonawca traci prawo do żądania zmiany wysokości wynagrodzenia, jeżeli nie wystąpi z wnioskiem w tym terminie.
5. Waloryzacja będzie odbywać się w oparciu o kwartalny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem (kwartał do kwartału) ogłaszany w Komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w układzie kwartał poprzedni = 100, dotyczący kolejnych kwartałów począwszy od kwartału zawarcia Umowy, do wskaźnika aktualnie opublikowanego w momencie upływu terminu, o którym mowa w ust. 2.
6. Wskaźnik waloryzacji Ww (n), przez który należy przemnożyć kwoty waloryzowane powstaje poprzez przemnożenie przez siebie wskaźników za kwartał, 0 gdy wskaźnik jest równy 100, do kwartału waloryzacji (kwartał n-ty) wg poniższego wzoru:

$$\mathbf{Ww}\,(\mathbf{n}) = a + (1 - a) \times (\mathbf{W0}/100 \times \mathbf{W1}/100 \times \mathbf{W2}/100 \times \mathbf{W3}/100 \times \ldots\ldots\ldots\ldots \times \mathbf{Wn}/100)$$

gdzie:

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

„Ww (n)" –wskaźnik waloryzacji dla n-tego kwartału;

„a" - stały współczynnik o wartości 0,5 obrazujący część wynagrodzenia, które nie podlega waloryzacji (element niewaloryzowany)

„W0" – wskaźnik „0" = 100

„W1" – wskaźnik „1" z kwartału zawarcia Umowy

„W2", „W3",… – wskaźniki „2", „3", … z kolejnych kwartałów.

7. Ilorazy wskaźników cen (np. **W1**/100) należy obliczać z dokładnością do trzech miejsc po przecinku. Natomiast wynik iloczynów tj. wskaźnik waloryzacji Ww (n) należy obliczać z dokładnością do 4 miejsc po przecinku.
8. Wynagrodzenie będzie podlegało waloryzacji, jeżeli wskaźnik Ww(n) wynosić będzie co najmniej 1,05 lub nie więcej niż 0,95 (do tego poziomu Wynagrodzenie nie podlega waloryzacji), aż do osiągnięcia limitu określonego w ust. 9.
9. Maksymalna wysokość zmiany wynagrodzenia brutto określonego w § 6 ust. 1 Umowy z zastosowaniem niniejszego pkt wynosi (+/-) 5%. Po osiągnięciu tego limitu kwoty określone w Umowie nie będą podlegać waloryzacji.
10. W umowach zawieranych pomiędzy Wykonawcą a podwykonawcą lub podwykonawcą a dalszym podwykonawcą, Wykonawca lub podwykonawca jest zobowiązany zawrzeć postanowienia przewidujące, iż w przypadku gdy Umowa o podwykonawstwo lub współpraca pomiędzy Stronami przekracza lub przekroczy 6 miesięcy, kwoty płatne podwykonawcy lub dalszemu podwykonawcy będą korygowane dla oddania wzrostów lub spadków cen, zgodnie z niniejszym pkt.
11. Zmiany określone niniejszym paragrafem będą wprowadzane aneksem do Umowy.

§ 10
Odstąpienie od Umowy

1. Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od Umowy w szczególności w wymienionych przypadkach:
   1) zwłoka Wykonawcy w realizacji Umowy w stosunku do terminów w niej określonych przekraczająca w stosunku do każdego wymienionego terminu 14 dni oraz

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

niewykonanie albo nienależyte wykonanie Umowy, które należy rozumieć jako wykonanie niezgodne z postanowieniami Umowy,

2) wydanie prawomocnego postanowienia o wszczęciu postępowania upadłościowego w stosunku do Wykonawcy,

3) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.

2. Oświadczenie o odstąpieniu od Umowy Zamawiający złoży Wykonawcy w terminie 30 dni od zaistnienia okoliczności uzasadniających odstąpienie. Złożenie oświadczenia o odstąpieniu od Umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

Wypowiedzenie Umowy

1. Strony postanawiają, iż Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia Umowy bez wskazania przyczyny z zachowaniem 60-dniowego okresu wypowiedzenia.
2. W przypadku wypowiedzenia Umowy, Wykonawcy należy się wynagrodzenie za faktycznie wykonaną część przedmiotu Umowy. Podstawą do określenia wynagrodzenia za faktycznie wykonane prace będzie zgodny protokół sporządzony przez Strony, stwierdzający stopień zaawansowania prac i określający odpowiednio proporcjonalnie należne za nie wynagrodzenie.
3. W przypadku wypowiedzenia Umowy i dokonania płatności części nienależnego wynagrodzenia, Zamawiającemu należy się zwrot wynagrodzenia za niewykonaną część przedmiotu Umowy. Podstawą do określenia wysokości zwrotu za niewykonaną część Umowy będzie zgodny protokół sporządzony przez Strony, stwierdzający stopień niezrealizowanych prac i określający proporcjonalnie wysokość należnego zwrotu.
4. Strony mogą w każdym czasie rozwiązać umowę za porozumieniem Stron. W takim przypadku w porozumieniu określone zostaną zasady wzajemnych rozliczeń, w tym wynagrodzenia Wykonawcy z tytułu wykonania przedmiotu Umowy na dzień jej rozwiązania.

§12

Dane osobowe

1. Strony zobowiązują się przetwarzać dane osobowe - udostępnione na podstawie

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

odpowiednich zgód lub innych podstaw prawnych - zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej: RODO) i innymi powszechnie obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, stosując przy tym środki techniczne i organizacyjne wskazane w art. 32 RODO, zapewniające właściwą ochronę danych osobowych oraz zapewniając dostęp do danych osobowych wyłącznie osobom upoważnionym.

2. W odniesieniu do danych osobowych, do których Wykonawca będzie miał dostęp w związku ze świadczeniem Usługi, o której mowa w §1 Umowy, Zamawiający powierza Wykonawcy przetwarzanie niniejszych danych osobowych w imieniu Zamawiającego, na zasadach określonych w umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiącej załącznik nr 13 do niniejszej Umowy oraz we właściwych przepisach regulujących przetwarzanie danych osobowych, w szczególności w Rozporządzeniu 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.
3. Strony oświadczają, że wzajemnie wobec siebie wypełniły obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO, wobec każdej osoby wskazanej w komparycji Umowy oraz osób wskazanych do realizacji Umowy. Strony zobowiązuje się, w przypadku zmiany powyższych osób, do wypełnienia obowiązków informacyjnych w trybie art. 13 lub 14 RODO najpóźniej wraz z przekazaniem drugiej Stronie Umowy danych osobowych tych osób.
4. Właściwe klauzule obowiązku informacyjnego RODO Zamawiającego, o którym mowa w ust. 3 zostały wskazane w załączniku 11 do Umowy.
5. Właściwe klauzule obowiązku informacyjnego RODO Wykonawcy, o którym mowa w ust. 3 zostały wskazane w załączniku 12 do Umowy.

§ 13

Zmiana Umowy

Strony przewidują możliwość wprowadzenia zmian do niniejszej Umowy, w przypadku wystąpienia niżej określonych okoliczności:

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

1) Działania siły wyższej uniemożliwiającej realizację Umowy w terminie określonym pierwotnie, przy czym:

- przez pojęcie siły wyższej Strony rozumieć będą zdarzenie, którego nie można było przewidzieć przy zachowaniu staranności wymaganej w stosunkach między profesjonalistami, które ma charakter zewnętrzny zarówno w stosunku do Zamawiającego, jak i Wykonawcy i któremu nie mogli się oni przeciwstawić, działając z należytą starannością,
- zdarzeniami siły wyższej w myśl niniejszej Umowy są w szczególności: strajk generalny, blokady dróg, wojna, stan wyjątkowy, powódź, huragan, epidemia i inne zdarzenia stanowiące efekt działań elementarnych sił przyrody, których Strony nie mogły przezwyciężyć, nie przewidziały i nie mogły przewidzieć, a nadto, które są zewnętrzne w stosunku do nich samych i ich działalności,
- zmiana terminu realizacji Umowy dopuszczalna jest tylko o czas działania siły wyższej oraz o czas potrzebny do usunięcia skutków tego działania.

2) Zakłóceń w możliwości efektywnego wykonywania usługi SOC w następstwie problemów technicznych związanych z wydajnością i funkcjonalnością rozwiązań informatycznych wykorzystywanych do jej świadczenia, zarówno po stronie Wykonawcy jak i Zamawiającego, które po ich zaistnieniu Strony zobowiązują się w możliwie najszybszym terminie wyeliminować poprzez dobór i wprowadzenie koniecznych zmian.

§ 14 Podwykonawcy

1. Wykonawca ma prawo zlecania czynności, będących przedmiotem Umowy podwykonawcom, zatwierdzonym uprzednio na piśmie przez Zamawiającego, w terminie 5 dni od dnia zawiadomienia Zamawiającego przez Wykonawcę o zamiarze zlecenia wskazanych czynności konkretnym podwykonawcom.
2. Podwykonawcą może być tylko przedsiębiorca doświadczony, który może zapewnić właściwą jakość usług/zadań. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania podwykonawców jak za działania własne.
3. Wykaz podwykonawców, którym Wykonawca na dzień podpisania Umowy zlecił wykonanie czynności, będących przedmiotem Umowy prezentuje załącznik nr 10 do Umowy.

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

4. Warunki i zobowiązania wynikające z Umowy, w tym m.in. dotyczące jakości czynności, odnosić się będą każdorazowo również do podwykonawców, w zakresie wykonywanych przez nich czynności.

§15

Postanowienia końcowe

1. Zmiana niniejszej Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Umową zastosowanie znajdują przepisy powszechnie obowiązujące, w szczególności Kodeks cywilny.
3. W razie uznania któregokolwiek postanowienia niniejszej Umowy za nieważne lub bezskuteczne, Umowa pozostaje w mocy w pozostałym zakresie. Strony zobowiązują się do zastąpienia nieważnego lub bezskutecznego postanowienia postanowieniem, które najlepiej odzwierciedlać będzie zgodną wolę Stron i ich słuszne interesy.
4. Sądem właściwym dla rozstrzygania sporów związanych z wykonaniem niniejszej Umowy będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy i dwa dla Zamawiającego.

W imieniu .....:

_____ _____

W imieniu Zamawiającego:

_____

Spis załączników.

Załącznik nr 1. Zakres usług.

Załącznik nr 2. Zasoby objęte usługą.

Załącznik nr 3. Ustalone systemy bezpieczeństwa

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

Załącznik nr 4. Klasyfikacja incydentów.

Załącznik nr 5. Ścieżki eskalacji.

Załącznik nr 6. Zakres działań w ramach reakcji na incydenty.

Załącznik nr 7. Opis Wdrożenia wraz z harmonogramem prac.

Załącznik nr 8. Oferta Wykonawcy.

Załącznik nr 9. Protokół odbioru.

Załącznik nr 10. Wykaz podwykonawców, którym wykonawca na dzień podpisania Umowy zlecił wykonanie czynności, będących przedmiotem Umowy.

Załącznik nr 11. Właściwe klauzule obowiązku informacyjnego RODO Zamawiającego.

Załącznik nr 12. Właściwe klauzule obowiązku informacyjnego RODO Wykonawcy.

Załącznik nr 13. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Załącznik nr 14. Opis przedmiotu zamówienia.

Załącznik nr 1.

Zakres usług.

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

1. **Przyjmowanie i rejestracja zgłoszeń:**

   To ewidencjonowanie w ramach SOZ wszelkich zdarzeń i działań związanych z wykonywaniem przez Wykonawcę Usługi, w tym m.in.:

   a) Przyjmowanie i rejestracja zgłoszeń związanych z incydentami lub wskaźnikami incydentów cyberbezpieczeństwa od osób wskazanych przez Zamawiającego do kontaktu w celu realizacji umowy, za pośrednictwem ustalonych kanałów komunikacji:

   Marcin Burzyński
   e-mail ; mburzynski@pzh.gov.pl
   telefon ; 22 54 21 293

   Artur Gołębiewski
   e-mail ; agolebiewski@pzh.gov.pl
   telefon ; 22 54 21 499

   Danuta De Costa
   e-mail ; decosta@pzh.gov.pl
   telefon ; 22 54 21 404

   Tomasz Deniziak
   e-mail ; tdeniziak@pzh.gov.pl
   telefon ; 22 54 21 405

   Krzysztof Dymek
   e-mail ; kdymek@pzh.gov.pl
   telefon ; 22 55 09 626

   b) Prowadzenie rejestru zgłoszeń w SOZ Wykonawcy, obejmującego szczegółowe informacje o zgłoszeniach ze szczególnym uwzględnieniem: opisu zgłoszenia, czasu przyjęcia zgłoszenia, osób odpowiedzialnych za obsługę zgłoszenia, historii podjętych

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

czynności, w tym podjętych przez Zamawiającego działań naprawczych (pod warunkiem przekazania informacji przez Zamawiającego) i komunikacji.

c) Informowanie ustalonych osób kontaktowych o nowych zgłoszeniach zgodnie przyjętymi ścieżkami eskalacji.

d) Zapewnienie Zamawiającemu bieżącego podglądu do informacji o statusie zgłoszeń i zakresie ich obsługi poprzez dostęp online do SOZ.

e) Sporządzanie przez Wykonawcę comiesięcznego raportu z obsługi zgłoszeń, przekazywanego do osoby do kontaktu w wersji elektronicznej, uwzględniającego co najmniej:

- metryki dotyczące zdarzeń oraz incydentów (m.in. datę zaistnienia zdarzenia, opis i ocena zdarzenia),
- kategoryzację zdarzenia,
- rodzaj podjętej reakcji,
- czas reakcji Wykonawcy od wystąpienia zdarzenia,
- opis zagrożenia,
- informacje o wprowadzonych działaniach w celu powstrzymania incydentu i likwidacji zagrożenia.

2. Monitoring systemów bezpieczeństwa:

a) Monitoring w trybie 24/7 (tj. w okresie obowiązywania umowy: przez dwadzieścia cztery godziny na dobę przez siedem dni w tygodniu) powiadomień z ustalonych systemów bezpieczeństwa pod kątem alertów oraz zdarzeń mogących wskazywać na wystąpienie incydentów bezpieczeństwa.

- Deklarowany poziom dostępności Usługi SOC w zakresie monitorowania infrastruktury Zamawiającego – 99% w skali roku.

b) Automatyczna lub manualna rejestracja w SOZ i podjęcie analizy każdego nowego zdarzenia, alertu z uwzględnieniem następujących wskaźników:

- Czas na wykonanie analizy zdarzenia / alertu: do 15 minut od jego wystąpienia.
- Czas umieszczenia wpisów w systemie obsługi zgłoszeń: do 30 minut od wystąpienia zdarzenia / alertu.

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

3. Powiadamianie o zdarzeniach wykrytych przez Wykonawcę

Wykonawca będzie zobowiązany do niezwłocznego poinformowania ustalonych osób kontaktowych, z zachowaniem ścieżek eskalacji, o wykrytym incydencie cyberbezpieczeństwa.

4. Analiza i selekcja zdarzeń:

a) Rozpoznanie informacji o zdarzeniach i alertach w ustalonych systemach bezpieczeństwa.
b) Wyodrębnianie artefaktów.
c) Pivoting i uzupełnienie zgromadzonych artefaktów o informacje kontekstowe z wykorzystaniem dostępnych źródeł informacji (w szczególności z wykorzystaniem ustalonych systemów bezpieczeństwa, źródeł Threat Intelligence oraz informacji uzyskanych od ustalonych osób kontaktowych).
d) Analiza zgromadzonych danych i selekcja alertów pod kątem możliwości wystąpienia incydentów bezpieczeństwa.
e) Rejestrowanie prowadzonych prac w SOZ.

5. Reakcja na incydenty

a) Szczegółowa analiza zgromadzonych artefaktów incydentów w celu określenia ich szczegółów technicznych, zasięgu, przebiegu oraz związanego z nimi zagrożenia dla zasobów i procesów organizacji. Działania mogą obejmować między innymi: dynamiczną analizę złośliwego kodu, pivoting, długoterminową analizę danych o zdarzeniach, elementy informatyki śledczej.
b) Ustalenie działań w celu powstrzymania incydentu i likwidacji zagrożenia.
c) Informowanie ustalonych osób kontaktowych zgodnie z § 4 i załącznikiem nr 5 o przebiegu prac i wynikach analizy z zachowaniem ścieżek eskalacji.
d) Raportowanie incydentów zgodnie z ustalonymi w § 4 i załącznikiem nr 5 ścieżkami eskalacji.
e) Podejmowanie działań w ustalonym zakresie, w ramach udzielonej autoryzacji i poziomu dostępu.
f) Przygotowywanie raportów z incydentu i przekazywanie ich do Zamawiającego.

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

- Czas poinformowania ustalonych osób zgodnie ze ścieżkami eskalacji o identyfikacji incydentów do 30 minut od zidentyfikowania incydentu czyli potwierdzenia, że zdarzenie / alert jest incydentem.
- Czas przygotowania raportu po zamknięciu obsługi incydentu: do 12 godzin od identyfikacji incydentu.

6. Aktywne poszukiwanie zagrożeń / Threat Hunting

a) Regularny przegląd zdarzeń oraz alertów o niższym priorytecie w ustalonych systemach bezpieczeństwa pod kątem potencjalnych wskaźników incydentów, które mogły zostać pominięte przez wbudowane mechanizmy tych systemów. Zwykle obejmuje długoterminową analizę danych z uwzględnieniem różnych kontekstów.

b) Przeszukiwanie artefaktów oraz cech behawioralnych (IOC) mogących mieć związek z zagrożeniami opisywanymi w źródłach Threat Intelligence.

c) Analiza anomalii w zachowaniu zasobów i ich użytkowników.

d) Obsługa wykrytych zagrożeń zgodnie z procesem obsługi incydentów.

7. Skanowanie podatności:

a) Skanowanie systemów Zamawiającego, z wykorzystaniem zautomatyzowanych narzędzi do wykrywania i analizy podatności, prowadzone w ustalonym zakresie i czasie tj. (należy wskazać dni/godziny)

b) Raportowanie wykrytych podatności zgodnie z procesem obsługi incydentów.

8. Zarządzanie systemami bezpieczeństwa

a) Zarządzanie konfiguracją ustalonych systemów bezpieczeństwa. W szczególności: optymalizacja polityk bezpieczeństwa, monitoring wydajności, aktualizacje. Działania prowadzone zgodnie z autoryzacją oraz poziomem dostępu w celu poprawy skuteczności mechanizmów wykrywania oraz ograniczania ilości fałszywych alarmów.

b) Informowanie i raportowanie o wprowadzanych zmianach ustalonych osób kontaktowych z zachowaniem ścieżek eskalacji.

Załącznik nr 2.

Zasoby objęte usługą

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

Zasoby objęte zdolnościami operacyjnymi w ramach usług.

Nazwa	Rodzaj	Lokalizacja	Ilość	Uwagi
Ruch sieciowy wg. Wskazania			1	..... 1Gbs AiO

Załącznik nr 3.

Ustalone systemy bezpieczeństwa

1. Systemy dostarczone przez Wykonawcę w ramach usługi SOC:

Nr	Nazwa	Funkcja	Zakres i sposób wdrożenia.	Poziom uprawnień Zamawiającego.	Poziom uprawnień ..... / Autoryzacja	Metoda dostępu.
1	..... .	NDR	Ruch sieciowy na switchu core/spam port	Analiza zdarzeń	Administrator	VPN

2. Systemy i dane udostępnione przez Zamawiającego:

	Nazwa	Funkcja	Zakres wykorzystania przez	Poziom uprawnień Zamawiającego.	Poziom uprawnień ..... / Autoryzacja	Metoda dostępu.
	FortiGate 500E	Firewall	Monitorowanie, zmiana reguł firewall	Administrator	Zmiana reguł na	VPN, SSH, Web

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

					firewall, wyłączenie	

3. **Szczegóły na temat połącznia VPN:** Zamawiający przekaże do Wykonawcy drogą elektroniczną do wskazanych w § 4 umowy osób kontaktowych

Załącznik nr 4.

Klasyfikacja incydentów

1. **Poziomy incydentów:**
   a) Poziom krytyczności incydentów będzie określony w trzystopniowej skali: niski, średni, wysoki.
   b) Podstawowa ocena będzie dokonywana przez analityków Wykonawcy na podstawie parametrów potwierdzonych wskaźników incydentów (zdarzeń, alertów, zgłoszeń) i informacji kontekstowych oraz ustalonych motywów i źródeł ataków bądź naruszeń. W szczególności na priorytet incydentu wpływają następujące parametry:
   - Poziom alertu w systemie źródłowym.
   - Wyniki analizy artefaktów incydentu i zdarzeń powiązanych.
   - Wyniki analizy artefaktów pozyskanych w ramach uzupełniania danych i pivotingu.
   - Rola i ocena krytyczności zasobów (według wskazań Zamawiającego) dotkniętych incydentem.

Załącznik nr 5.

Ścieżki eskalacji

Ścieżki eskalacji określają sposoby powiadamiania o incydentach oraz kanały komunikacji w ramach procesów związanych z obsługą incydentów. Ścieżki eskalacji mogą być skracane w uzasadnionych przypadkach. Kanały komunikacji wybierane są w kolejności aż do skutecznego powiadomienia. W przypadku braku możliwości nawiązania komunikacji na określonym poziomie eskalacji stosowany jest ten sam kanał komunikacji dla zwiększonego poziomu eskalacji.

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

Strony ustaliły, iż schemat ścieżek eskalacji przygotowany zostanie odrębnie, niezwłocznie po podpisaniu niniejszej umowy.

Załącznik nr 6.

Zakres działań w ramach reakcji na incydenty

a) W reakcji na incydenty Wykonawca będzie informował o statusie incydentu zgodnie z ustalonymi ścieżkami eskalacji.
b) Dodatkowo po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego, Wykonawca podejmie działania dostępne za pośrednictwem systemu .....
c) Przygotuje i dostarczy Zamawiającemu raport z incydentu zgodnie z zał. 1 pkt 5 lit. f).

Załącznik nr 7

Opis prac przygotowawczych wraz z harmonogramem

Strony ustaliły, że dostarczanie i instalacja oprogramowania …… będzie odbywać się jednorazowo.
Szczegółowy zakres wdrożenia, terminy realizacji oraz podział obowiązków w ramach niniejszej Umowy przedstawiono w poniższej tabeli:

Zadanie	**Zakres**	**Odpowiedzialność Zamawiającego**	**Odpowiedzialność .....**	**Termin realizacji**
Uzyskanie świadomości sytuacyjnej w zakresie architektury logicznej sieci	Architektura logiczna sieci objętych usługą ze szczególnym zaznaczeniem węzłów, podsieci i ich funkcji.	Dostarczenie schematów logicznych.	Analiza i potwierdzenie.	W terminie 2 dni od dostarczenia przez Zamawiającego schematów logicznych.

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

Uzyskanie listy krytycznych zasobów.	Lista krytycznych zasobów IT organizacji.	Dostarczenie listy zasobów zgodnie z wzorem	Dostarczenie wzoru listy.	W terminie 2 dni od podpisania niniejszej Umowy
Dostosowanie procedur operacyjnych	Dostosowanie procedur kontaktu i powiadamiania zgodnie ze ścieżkami eskalacji. Ustalenie wzoru raportu.	Zatwierdzenie procesu. Uwagi do procesu.	Dostarczenie opisu procesu obsługi incydentów.	W terminie 3 dni od dnia podpisania Umowy.
Instalacja oprogramowania	Switch Core wg. Wskazania Zamawiącego.	Instalacja.	Dostarczenie paczek instalacyjnych i procedur instalacji. Wsparcie techniczne.	
Szkolenia w wymiarze 8 godzin w zakresie obsługi systemów dostarczonych przez	Szkolenia dla kadry Zamawiającego	Wyznaczenie pracowników do udziału w szkoleniach	Przeprowadzenie szkoleń	W terminie 14 dni od dnia podpisania niniejszej Umowy.

Załącznik nr 8.

Cennik – wynagrodzenie

Cena za 12 miesięczne świadczenie usługi	…… zł netto

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

PROTOKÓŁ ODBIORU USŁUG

Na podstawie Umowy nr ……. z dnia ……., upoważnieni przedstawiciele Stron sporządzili niniejszy Protokół.

1. INFORMACJE NA TEMAT REALIZACJI PRAC WDROŻENIOWYCH OKREŚLONYCH W ZAŁĄCZNIKU NR 7 DO UMOWY.

STWIERDZA SIĘ: TERMINOWE, NIETERMINOWE ZREALIZOWANIE NASTĘPUJĄCYCH PRAC *(zaznacz właściwe):*

1) ……

(opis prac i data realizacji elementów przewidzianych do realizacji przez .....)

Data: …… …… ……
Strona Zamawiającego *Strona .....*

2) ……

(opis prac i data realizacji elementów przewidzianych do realizacji przez .....)

Data: …… …… ……
Strona Zamawiającego *Strona .....*

3) ……

(opis prac i data realizacji elementów przewidzianych do realizacji przez .....)

Data: …… …… ……
Strona Zamawiającego *Strona .....*

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

2. KWARTALNY ODBIÓR ŚWIADCZENIA USŁUGI SOC

KWARTAŁ ……

1. Miesiąc …….. (uzupełnij miesiąc)

……
(wskazanie istotnych informacji nt. wykonania usługi SOC na bazie comiesięcznych raportów o których mowa w zał. 1 ust. 1 lit e))

2. Miesiąc …….. (uzupełnij miesiąc)

……
(wskazanie istotnych informacji nt. wykonania usługi SOC na bazie comiesięcznych raportów o których mowa w zał. 1 ust. 1 lit e))

3. Miesiąc …….. (uzupełnij miesiąc)

……
(wskazanie istotnych informacji nt. wykonania usługi SOC na bazie comiesięcznych raportów o których mowa w zał. 1 ust. 1 lit e))

Data: …… …… ……
Strona Zamawiającego *Strona .....*

Protokół sporządzono w dwóch egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

Załącznik nr 10.

Wykaz podwykonawców, którym ……. na dzień podpisania umowy zlecił wykonanie czynności, będących przedmiotem umowy

1) ……..
2) …….

Załącznik nr 11.

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO ZAMAWIAJĄCEGO

– dla pracowników/współpracowników Wykonawcy odpowiedzialnych

za realizację niniejszej umowy

W odniesieniu do danych osobowych **pracowników/współpracowników Wykonawcy odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy**, Zamawiający informuję, iż zgodnie z RODO:

a) Administratorem danych osobowych pracowników/współpracowników Wykonawcy odpowiedzialnych za realizację przedmiotu umowy jest **Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą przy ul. Chocimskiej 24, 00-791 Warszawa**;
b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania moich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@pzh.gov.pl;
c) Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w zakresie: imienia i nazwiska, stanowiska służbowego, danych kontaktowych (numeru telefonu, adresu e-mail). Państwa dane zostały pozyskane w sposób inny niż od osoby, której dane dotyczą (tj. od Wykonawcy) oraz są przetwarzane w wyniku współpracy między Administratorem, a Wykonawcą;
d) Administrator będzie przetwarzał Państwa dane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) c) w zw. Z wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 2004 r. Kodeks cywilny oraz f) RODO, tj. w celu realizacji umowy pomiędzy Administratorem a Wykonawcą, w celach kontaktowych, ustalenia, zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń;
e) Państwa dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także innym podmiotom z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
f) Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

g) Mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych.
h) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres współpracy między Administratorem a Wykonawcą, a po jego zakończeniu przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z przepisów prawa.
i) Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu i usunięcia danych a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
j) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu ich przetwarzania.
k) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

Załącznik nr 12.

KLAUZULA OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO ZAMAWIAJĄCEGO

– dla osób wskazanych w komparycji umowy reprezentujących Wykonawcę

W odniesieniu do danych osobowych **osób wskazanych w komparycji umowy reprezentujących Wykonawcę**, Zamawiający informuje, iż zgodnie z RODO:

a) Administratorem danych osobowych **osób wskazanych w komparycji umowy** jest **Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH – Państwowy Instytut Badawczy z siedzibą przy ul. Chocimskiej 24, 00-791 Warszawa.**
b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@pzh.gov.pl.
c) Administrator będzie przetwarzał dane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) w zw. z umową, zawartą z podmiotem, do którego reprezentowania jesteście Państwo uprawnieni oraz na podstawie art. 6 ust 1 lit. f) RODO, na podstawie prawnie uzasadnionego interesu Administratora, którym jest ustalenia, zabezpieczenia i dochodzenia ewentualnych roszczeń.
d) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także innym podmiotom z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych).
e) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
f) Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych.
g) Dane osobowe będą przechowywane przez okres współpracy między Administratorem a Wykonawcą, a po jego zakończeniu przez okres przedawnienia roszczeń, wynikający z

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

przepisów prawa.

h) Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, prawo do usunięcia danych a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

i) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji celu ich przetwarzania.

j) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

Załącznik nr 13.

UMOWA
POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Niniejsza umowa została zawarta w Warszawie w dniu ……. …… r. roku przez:

……,
zwany dalej „**Administratorem**”, który reprezentuje:

……

oraz

……
……z
waną dalej „**Podmiotem Przetwarzającym**”,
reprezentowaną przez:

…… – …….

Administrator i Podmiot Przetwarzający będą dalej zwani łącznie „**Stronami**”, a każdy z osobna „**Stroną**”.

Zważywszy, że:

1. Administrator jest administratorem danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 7 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, zwanego dalej „RODO”, wskazanych w załączniku nr 1 do umowy.
2. Administrator zamierza powierzyć Podmiotowi Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych, a Podmiot Przetwarzający zamierza przyjąć powierzone mu dane osobowe do

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

przetwarzania w imieniu Administratora, zgodnie z umową oraz z przepisami regulującymi przetwarzanie danych osobowych, wiążącymi Podmiot Przetwarzający i Administratora.
Strony postanowiły, co następuje:

§ 1
Przedmiot umowy

1. Administrator powierza Podmiotowi Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w imieniu Administratora, na zasadach określonych w Umowie oraz we właściwych przepisach regulujących przetwarzanie danych osobowych, w szczególności w RODO.
2. Rodzaj danych osobowych, kategorie osób, których dotyczą dane osobowe, jak również przedmiot, czas trwania, charakter i cel przetwarzania danych osobowych są wskazane w załączniku nr 1 do umowy.
3. Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z umowy z najwyższą starannością, w celu prawidłowego zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów Stron oraz osób, których dane osobowe dotyczą, w zakresie przetwarzania danych osobowych.

§ 2
Oświadczenie Podmiotu Przetwarzającego

Podmiot Przetwarzający oświadcza, że:

a) wdrożył środki techniczne i organizacyjne gwarantujące przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami, w sposób zapewniający ochronę praw osób, których dotyczą dane osobowe; oraz
b) dysponuje środkami, doświadczeniem, wiedzą oraz odpowiednio wyszkolonym personelem, umożliwiającymi prawidłowe przetwarzanie danych osobowych w zakresie i w celu określonych w umowie.

§ 3
Przetwarzanie danych osobowych

1. Z zastrzeżeniem ust. 2, przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający może następować wyłącznie w przypadkach wynikających z Umowy lub na podstawie odrębnych zleceń Administratora, wyrażonych w formie dokumentowej (papierowej lub cyfrowej, w tym za pośrednictwem poczty elektronicznej).
2. Podmiot Przetwarzający ma prawo przetwarzać dane osobowe, jeżeli obowiązek taki nakłada na niego prawo Unii Europejskiej lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot Przetwarzający. W takim przypadku Podmiot Przetwarzający jest zobowiązany poinformować Administratora o stosującym się do niego obowiązku prawnym co najmniej na 24 godziny przed rozpoczęciem przetwarzania, chyba że wiążące go przepisy zabraniają mu udzielania takiej informacji, z uwagi na ważny interes publiczny.
3. Przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający jest ograniczone do celu i zakresu wskazanych w załączniku nr 1 do umowy.

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

4. Podmiot Przetwarzający prowadzi rejestr czynności przetwarzania danych osobowych, zawierający informacje wymagane przez obowiązujące przepisy, chyba że zgodnie z obowiązującymi przepisami nie ma obowiązku prowadzenia takiego rejestru.
5. Podmiot Przetwarzający prowadzi rejestr wszystkich kategorii czynności przetwarzania dokonywanych w imieniu Administratora zgodnie z art. 30 ust. 2 RODO, chyba że zgodnie z obowiązującymi przepisami nie ma obowiązku prowadzenia takiego rejestru.
6. Wszelkie zlecane przez Administratora operacje przetwarzania danych osobowych Podmiot Przetwarzający wykonuje niezwłocznie, w szczególności jeśli chodzi o usunięcie danych osobowych na żądanie osoby, której dotyczą.
7. Biorąc pod uwagę charakter przetwarzania danych osobowych, Podmiot Przetwarzający ma obowiązek współdziałania z Administratorem w celu wywiązania się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane osobowe dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w obowiązujących przepisach, wdrażając odpowiednie środki techniczne i organizacyjne.
8. Podmiot Przetwarzający zapewni, że osoby, które będą zaangażowane w czynności przetwarzania danych osobowych w ramach jego organizacji:
   a) otrzymają pisemne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych;
   b) będą zaznajomione z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych (z uwzględnieniem ich ewentualnych zmian) oraz z odpowiedzialnością za ich nieprzestrzeganie;
   c) będą dokonywały czynności przetwarzania danych osobowych wyłącznie na polecenie Administratora, z zastrzeżeniem ust. 2; oraz
   d) zobowiążą się do bezterminowego zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz stosowanych przez Podmiot Przetwarzający sposobów ich zabezpieczenia, o ile taki obowiązek nie wynika dla nich z odpowiednich przepisów.
9. Podmiot Przetwarzający prowadzi ewidencję udzielonych upoważnień do przetwarzania danych osobowych, o których mowa w ust. 8 lit. a).

§ 4
Dalsze powierzenia przetwarzania

1. Podmiot Przetwarzający ma prawo korzystać z podwykonawców przy przetwarzaniu danych osobowych (dalsze powierzenie przetwarzania), pod warunkiem, że przed powierzeniem podwykonawcy przetwarzania danych osobowych:
   a) uzyska na to zgodę Administratora, wyrażoną w formie dokumentowej (papierowej lub cyfrowej, w tym za pośrednictwem poczty elektronicznej);
   b) zawrze z podwykonawcą umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych na warunkach nie gorszych niż warunki umowy;

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

c) upewni się, że podwykonawca zapewnia wystarczające gwarancje wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie odpowiadało wymogom obowiązujących przepisów.

2. Jeżeli podwykonawca nie wywiąże się ze spoczywających na nim obowiązków ochrony danych osobowych, Podmiot Przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za wypełnienie obowiązków podwykonawcy.
3. Wykaz podwykonawców, z których Podmiot Przetwarzający korzysta w dniu zawarcia umowy, i co do których Administrator wyraża zgodę na dalsze powierzenie przetwarzania danych osobowych, stanowi załącznik nr 2 do umowy.

§ 5
Bezpieczeństwo danych osobowych

1. Podmiot Przetwarzający stosuje środki techniczne i organizacyjne, odpowiednie do zagrożeń oraz charakteru, zakresu, kontekstu i celu przetwarzania danych osobowych, zapewniające bezpieczeństwo danych osobowych, w szczególności przed ich przypadkowym lub niezgodnym z prawem zniszczeniem, utratą, modyfikacją, nieuprawnionym ujawnieniem lub nieuprawnionym dostępem.
2. Podmiot Przetwarzający zobowiązuje się stale monitorować stan stosowanych zabezpieczeń danych osobowych oraz występujących zagrożeń bezpieczeństwa, i w razie potrzeby aktualizuje stosowane środki techniczne i organizacyjne, tak, żeby zapewnić najwyższy osiągalny poziom ochrony danych osobowych.
3. Podmiot Przetwarzający, uwzględniając charakter przetwarzania danych osobowych oraz dostępne mu informacje, ma obowiązek współdziałania z Administratorem w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. 32–36 RODO.
4. Podmiot Przetwarzający niezwłocznie zawiadamia Administratora, przed podjęciem jakichkolwiek działań, o każdym przypadku:
   a) wystąpienia jakiegokolwiek organu z żądaniem udostępnienia danych osobowych, chyba że zakaz ujawnienia tej informacji wynika z obowiązujących przepisów;
   b) wystąpienia przez osobę, której dane osobowe dotyczą, z żądaniem dotyczącym przetwarzania danych osobowych lub ich treści.
5. Podmiot Przetwarzający niezwłocznie – w każdym wypadku nie później niż w ciągu 24 godzin od wykrycia – informuje Administratora o wszelkich wykrytych naruszeniach bezpieczeństwa danych osobowych, przekazując Administratorowi wszelkie dostępne Podmiotowi Przetwarzającemu informacje na temat naruszenia, w szczególności:
   a) charakter naruszenia ochrony danych osobowych, w tym w miarę możliwości kategorie i przybliżoną liczbę osób, których dane osobowe dotyczą, oraz kategorie i przybliżoną liczbę wpisów, których dotyczy naruszenie;
   b) imię i nazwisko oraz dane kontaktowe inspektora ochrony danych lub oznaczenie innego punktu kontaktowego, od którego można uzyskać więcej informacji;

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

c) możliwe konsekwencje naruszenia ochrony danych osobowych; oraz
d) środki zastosowane lub proponowane przez Podmiot Przetwarzający w celu zaradzenia naruszeniu ochrony danych osobowych, w tym w stosownych przypadkach środki w celu zminimalizowania jego ewentualnych negatywnych skutków.

6. Podmiot Przetwarzający współdziała z Administratorem przy ustalaniu szczegółów związanych ze zgłoszonym Administratorowi naruszeniem, w szczególności przyczyn i skutków jego wystąpienia oraz wdraża zalecane przez Administratora środki mające na celu złagodzenie ewentualnych niekorzystnych skutków naruszenia danych osobowych oraz środki naprawcze.
7. Podmiot Przetwarzający niezwłocznie informuje Administratora, jeśli jego zdaniem wydane mu przez Administratora polecenie dotyczące przetwarzania danych osobowych stanowi naruszenie obowiązujących przepisów.

§ 6
Prawo do kontroli

1. Administrator ma prawo kontrolowania sposobu wypełniania przez Podmiot Przetwarzający jego obowiązków określonych w umowie lub w obowiązujących przepisach. W szczególności Administrator może żądać udostępnienia określonych informacji lub dokumentów oraz może przeprowadzać – samodzielnie lub przez upoważnionego przez Administratora pracownika lub współpracownika – audyty, w tym inspekcje w miejscu przetwarzania danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający.
2. Podmiot Przetwarzający ma obowiązek współpracować z Administratorem lub upoważnionym przez Administratora pracownikiem lub współpracownikiem w czasie przeprowadzanej kontroli, w sposób umożliwiający Administratorowi weryfikację prawidłowej realizacji obowiązków Podmiotu Przetwarzającego.

§ 7
Rozwiązanie umowy

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania i zostaje zawarta na czas określony do dnia rozwiązania lub wygaśnięcia ostatniej z umów łączących Strony, z których wynika konieczność przetwarzania danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający.
2. W przypadku stwierdzenia naruszenia przez Podmiot Przetwarzający obowiązków wynikających z umowy, Administrator ma prawo rozwiązać wszystkie umowy zawarte z Podmiotem Przetwarzającym, z których wynika konieczność przetwarzania danych osobowych przez Podmiot Przetwarzający, ze skutkiem natychmiastowym.
3. Najpóźniej w dniu rozwiązania umowy Podmiot Przetwarzający ma obowiązek:
   a) usunąć wszelkie dane osobowe; albo
   b) zwrócić Administratorowi wszelkie nośniki zawierające dane osobowe oraz usunąć wszelkie istniejące kopie danych osobowych, chyba że obowiązujące przepisy wymagają od niego dalszego przechowywania części lub całości danych osobowych,

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

c) zależnie od wyboru Administratora, zakomunikowanego Podmiotowi Przetwarzającemu w formie dokumentowej (papierowej lub cyfrowej, w tym za pośrednictwem poczty elektronicznej) co najmniej na 7 dni przed terminem rozwiązania Umowy.

4. W przypadku rozwiązania Umowy w trybie ust. 2 wybór Administratora będzie zakomunikowany Podmiotowi Przetwarzającemu w oświadczeniu o rozwiązaniu umowy ze skutkiem natychmiastowym.
5. Czynności wskazane w ust. 3 zostaną wykazane w pisemnym protokole, podpisanym przez przedstawiciela Podmiotu Przetwarzającego i dostarczonym Administratorowi w terminie 7 dni od dokonania wskazanych w nim czynności.

§ 8
Postanowienia końcowe

1. Podmiotowi Przetwarzającemu nie przysługuje wynagrodzenie za wykonywanie Umowy.
2. Umowa stanowi całość porozumienia pomiędzy Stronami i zastępuje w całości uprzednie lub równoczesne uzgodnienia poczynione przez Strony (w formie pisemnej lub ustnej) w przedmiocie regulowanym postanowieniami niniejszej Umowy.
3. Załączniki do Umowy stanowią jej integralną część.
4. Wszelkie spory między Stronami będą rozwiązywane na zasadzie polubownych negocjacji. W przypadku nieosiągnięcia przez Strony porozumienia, spór zostanie przekazany do rozstrzygnięcia sądowi powszechnemu właściwemu dla siedziby Administratora.
5. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Administrator:	Podmiot Przetwarzający:
_____	_____

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

Załącznik nr 1 – Dane osobowe (wypełnia Administrator)

Rodzaje danych osobowych (np. imię, nazwisko, adres, numer PESEL, numer telefonu, e-mail, adres IP, dane o stanie zdrowia)	**e-mail, adres IP komputera**
Kategorie osób, których dane osobowe dotyczą (np. pracownicy, dostawcy, pacjenci, kontrahenci, klienci)	**pracownicy**
Zakres przetwarzania danych osobowych (czynności dokonywane na powierzonych danych osobowych, np.: zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, adaptowanie, przechowywanie, modyfikowanie, pobieranie, przeglądanie, udostępnianie, zmienianie, usuwanie)	**przeglądanie**
Charakter przetwarzania (np. systematyczny/sporadyczny)	**systematyczny**
Cel przetwarzania (np. wykonanie umowy z dnia…)	Realizacja przedmiotowej umowy
Czas przetwarzania (np. *okres obowiązywania umowy z dnia…)*	Okres obowiązywania umowy z dnia…

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32

Załącznik nr 2 – Podwykonawcy zatwierdzeni przez Administratora (wypełnia Pomiot Przetwarzający)

Lp.	Nazwa	Adres	NIP
1.			
2.			
3.			

Załącznik nr 14.

Opis przedmiotu zamówienia

Narodowy Instytut Zdrowia Publicznego PZH - Państwowy Instytut Badawczy
ul. Chocimska 24, 00-791 Warszawa, Polska
Tel: +48 22 54 21 400, +48 22 54 21 200
www.pzh.gov.pl, e-mail: pzh@pzh.gov.pl
Regon: 000288461, NIP: 525-000-87-32