

**UMOWA**  
**o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**  
**SPZOZ/NK/U/ŚZ/...../2022**

*Badania RTG*

**- projekt -**

zawarta w dniu .....2022 r. w Sanoku pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Sanoku**, adres: ul. 800-lecia 26 38-500 Sanok, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy – Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000059726, NIP: 6871640438, REGON: 370444345,

reprezentowanym przez **Dyrektora – Grzegorza Panek**,

zwanym dalej **Udzielającym Zamówienia** lub **Szpitałem**,

a

.....

reprezentowanym przez .....,

zwanym dalej **Przyjmującym Zamówienie**,

zwanymi dalej łącznie **Stronami**, a z osobna – **Stroną**,

o następującej treści:

*Stosownie do art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, niniejsza umowa została zawarta w wyniku rozstrzygnięcia konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych (postępowanie nr SPZOZ/ŚZ/25/2022).*

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych – wykonywania **opisów badań RTG** na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia.
2. Szczegółowy wykaz rzeczowy badań, których opisy wykonywać będzie Przyjmujący Zamówienie oraz ceny jednostkowe określa Załącznik nr 2 – Formularz cenowy, stanowiący załącznik do niniejszej umowy.

3. Udzielający Zamówienia zastrzega, że podane w załączniku, o którym mowa w ust. 2, ilości badań są wartościami orientacyjnymi, a ilość rzeczywiście zlecanych badań będzie wynikała ze zgłaszanych potrzeb Udzielającego Zamówienia.
4. Zmniejszenie ilości badań nie może stanowić podstawy roszczeń Przyjmującego Zamówienie względem Udzielającego Zamówienia w zakresie niniejszej umowy i nie ma wpływu na wykonanie wszelkich praw i obowiązków wynikających z umowy, w stosunku do czego Przyjmujący Zamówienie nie wnosi żadnych zastrzeżeń.

## § 2

### Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych

1. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą zgodnie ze zleceniem upoważnionych pracowników Udzielającego Zamówienia wprowadzonym do wewnętrznego systemu Udzielającego Zamówienia, szczegółowo określonego w § 4 ust. 1 umowy.
2. Świadczenia będą wykonywane w siedzibie Przyjmującego Zamówienie.
3. Zlecenia opisów badań będą przyjmowane i realizowane w każdy dzień tygodnia, w tym w dni ustawowo wolne od pracy, przez 24 godziny na dobę, poprzez wykorzystanie łącz internetowych drogą teleradiologii.
4. Przyjmujący Zamówienie zapewni odpowiednią min. ....- osobową (zgodnie z *Ofertą*) obsadę lekarską do wykonywania badań. Udzielający Zamówienia wymaga przesyłania comiesięcznego grafiku pracy lekarzy wraz z imieniem i nazwiskiem poszczególnych lekarzy pełniących dyżur jako potwierdzenie zapewnienia odpowiedniej obsady, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, przed rozpoczęciem udzielania świadczeń – a w późniejszym czasie, w terminie do 28 dnia miesiąca na miesiąc kolejny.
5. Zlecone do wykonania w danym dniu opisy badań będą wykonywane i przekazywane Udzielającemu Zamówienie (w ramach jego systemu informatycznego) w następujących terminach:
  - 1) opis badania **w trybie planowym – do 72 godzin** od wprowadzenia zlecenia opisu badania do systemu Udzielającego Zamówienia,
  - 2) opis badania **w trybie pilnym – do 3 godzin** od wprowadzenia zlecenia opisu badania do systemu Udzielającego Zamówienia.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przesyłania Udzielającemu Zamówienia sporządzonych opisów badań drogą elektroniczną bezpośrednio do systemu Udzielającego Zamówienia, a w przypadku awarii – na wskazany numer faksu/email (przy odpowiednim zabezpieczeniu pliku przed nieupoważnionym dostępem).
7. W przypadku wydłużających się problemów technicznych lub awarii systemu informatycznego (ponad 3 dni) Przyjmujący Zamówienie – na żądanie Udzielającego Zamówienia, będzie zobowiązany do dostarczania Udzielającemu Zamówienia oryginałów opisów badań w formie pisemnej, zawierających pieczęć i podpis lekarza opisującego, zgodnych z opisami przesłanymi drogą elektroniczną lub przesłanych wcześniej faksem/email, chyba że za zgodą Udzielającego Zamówienia Strony przyjmą rozwiązanie alternatywne.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonywać przedmiot umowy i wynikające z niej obowiązki zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w szczególności przepisami dotyczącymi prowadzenia dokumentacji medycznej i jej rodzajów, przepisami dot. Elektronicznej Dokumentacji Medycznej, przepisami dotyczącymi udzielania świadczeń zdrowotnych drogą teleradiologii, z poszanowaniem

przepisów dotyczących ochrony danych osobowych i RODO, jak również stosownie do wskazań aktualnej wiedzy medycznej, z zachowaniem należytej staranności.

9. *Przyjmujący Zamówienie umożliwi personelowi Udzielającego Zamówienia konsultacje telefoniczne ze specjalistycznym personelem lekarskim wykonującym opisy stanowiące przedmiot umowy co najmniej w dni powszednie w godzinach od 7:30 do 15:05 / całodobowo przez 7 dni w tygodniu (opcjonalnie - zgodnie z Ofertą);*

### § 3

#### Warunki organizacyjne udzielania świadczeń zdrowotnych

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dysponuje odpowiednią bazą lokalową, sprzętem oraz aparaturą medyczną niezbędną do udzielania świadczeń stanowiących przedmiot zamówienia, dopuszczoną do użytkowania i spełniającą wszelkie standardy, jak również personelem o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach, w szczególności lekarzami specjalistami w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej, przy uwzględnieniu ust. 2 poniżej,
  - zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11.04.2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 834), oraz wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, w tym odpowiednimi zarządzeniami Prezesa NFZ, dotyczącymi udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
2. Nie dopuszcza się aby Przyjmujący Zamówienie korzystał z podwykonawców zatrudnionych jednocześnie u Udzielającego Zamówienia w oparciu o stosunek pracy lub umowę cywilnoprawną.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w szczególności rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 1304 z późn. zm.).
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się prowadzić sprawozdawczość statystyczną na zasadach obowiązujących w publicznych podmiotach leczniczych.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli Udzielającego Zamówienia przeprowadzanej przez osoby przez Niego upoważnione w zakresie objętym umową, a także kontroli przeprowadzanej przez osoby lub instytucje do tego upoważnione na podstawie odrębnych przepisów, jak również kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w obowiązujących przepisach i w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Udzielającego Zamówienia o kontroli wykonania niniejszej umowy przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
7. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za rzetelność i prawidłowość opisów badań.

8. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do posiadania obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnego z przepisami ustawy o działalności leczniczej, i zobowiązuje się do zachowania ciągłości ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy.

#### § 4

#### **Warunki techniczne udzielania świadczeń zdrowotnych**

1. Przyjmujący Zamówienie będzie wykorzystywał do świadczenia usług system informatyczny teleradiologii umożliwiający współpracę z działającym w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej Udzielającego Zamówienia systemem AlleRad w modułach CHAZON oraz ExPACS firmy Pixel Technology w zakresie wymiany danych:
  - 1) Informacje wysyłanie przez AlleRad do systemu Teleradiologii:
    - a) obrazy DICOM,
    - b) dane pacjenta (dane demograficzne),
    - c) ACCnumber,
    - d) procedura,
    - e) kod ICD9 (rozpoznanie),
    - f) rejestracja nowego zlecenia,
  - 2) Informacje odbieranie przez AlleRad z systemu Teleradiologii:
    - a) opis badania,
    - b) imię i nazwisko lekarza opisującego,
    - c) numer prawa wykonywania zawodu lekarza,
    - d) specjalizacje lekarza wykonującego opis (opcjonalnie),
    - e) przyjęcie opisu w formacie tekstowym,
    - f) przyjęcie opisu badania jako załącznika PDF do badania.
2. Usługi teleradiologii będą realizowane automatycznie, bez konieczności wprowadzania danych w dwóch różnych systemach. Możliwe jest dokonywanie opisu badań w Module Chazon Scriber Udzielającego Zamówienia.
3. Zgodnie z wymogiem Udzielającego Zamówienia stosowane będą nazwy procedur używane w systemie AlleRad w module Chazon. Udzielający Zamówienia nie przewiduje możliwości „mapowania” procedur po stronie systemu AlleRad pracującym w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej. Udzielający Zamówienia dopuszcza do instalacji po swojej stronie dodatkowy sprzęt oraz oprogramowanie służące do przekazywania danych obrazowych (np. bramki DICOM) oraz odbioru danych opisowych. W przypadku konieczności instalacji dodatkowych urządzeń po stronie Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie musi je dostarczyć i zainstalować we własnym zakresie i na własny koszt. Przyjmującemu Zamówienie nie będą przysługiwały z tego tytułu żadne roszczenia finansowe wobec Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie w komunikacji z systemem AlleRad będzie stosować bezpieczne szyfrowanie.
4. Przyjmujący Zamówienie zapewni autoryzowanie opisów zgodnie z wymaganiami prawnymi dotyczącymi dokumentacji medycznej, w tym w formie elektronicznej, a w szczególności zapewni aby opis został opatrzony co najmniej imieniem i nazwiskiem, numerem prawa wykonywania zawodu oraz wskazaniem specjalizacji lekarza wykonującego opis.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zapewnić należyte zabezpieczenia dostępu do transmitowanych danych przed osobami niepowołanymi, w szczególności do

- zakodowania danych tak, aby bez stosownego klucza były bezużyteczne i nieczytelne. Przesyłanie danych winno odbywać się w oparciu o technologię VPN.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przeprowadzenia stosownych szkoleń dla wskazanego personelu medycznego i technicznego Udzielającego Zamówienia w zakresie realizacji przedmiotu umowy, w tym wprowadzania zleceń wykonania opisów w sposób zapewniający ich przesłanie do Przyjmującego Zamówienie oraz odbiór opisów.
  7. Przyjmujący Zamówienie zapewni integrację między systemem Udzielającego Zamówienia, a systemem wykorzystywanym przez Przyjmującego Zamówienie do przesyłania niezbędnych materiałów i zleceń oraz zwrotnego przesyłania wykonanych opisów badań, w tym gdy będzie to niezbędne do realizacji umowy dostarczy i zainstaluje niezbędne w tym celu programy, we własnym zakresie i na własny koszt. Przyjmującemu Zamówienie nie będą przysługiwały z tego tytułu żadne roszczenia finansowe wobec Udzielającego Zamówienia.
  8. Przyjmujący Zamówienie zapewni, na wypadek problemów natury informatycznej, możliwość telefonicznych konsultacji personelu Udzielającego Zamówienia z personelem Przyjmującego Zamówienie odpowiedzialnym za działanie systemu teleinformatycznego w dni ..... w godzinach ..... / całodobowo przez 7 dni w tygodniu (zgodnie z *Ofertą*).

## § 5

### Okres obowiązywania umowy

1. Umowę zawarto na czas określony **2 lat, tj. od .....** do .....
2. Udzielający Zamówienia przewiduje możliwość przedłużenia okresu trwania umowy do czasu wyczerpania jej wartości, nie dłużej jednak niż do 6 miesięcy, w przypadku gdy przed upływem jej obowiązywania nie zostanie wyczerpana wartościowo.

## § 6

### Warunki płatności

1. Wartość przedmiotu umowy wynosi: ..... zł brutto (słownie: .....zł).
2. Ceny jednostkowe za wykonanie opisów badań określa Załącznik nr 2 - Formularz cenowy.
3. Strony ustalają, że rozliczenie za udzielone świadczenia odbywać się będzie w okresach miesięcznych.
4. Za udzielone świadczenia Przyjmujący Zamówienie wystawi fakturę do 7 dnia danego miesiąca za miesiąc poprzedni. Przyjmujący Zamówienie do każdej faktury jest zobowiązany dołączyć wykaz wykonanych opisów badań za dany miesiąc wraz ze wskazanym trybem wykonania.
5. Udzielający Zamówienia dokona płatności poszczególnych faktur VAT przelewem na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany na fakturze w terminie do 30 dni od daty doręczenia Udzielającemu Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z wykazem wykonanych opisów badań. Dniem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

6. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do wystawiania faktur VAT bez podpisu Udzielającego Zamówienia.
7. Okres niezmienności cen (cen jednostkowych brutto za wykonanie opisu badania) obowiązuje przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy, z zastrzeżeniem ust. 8 i 9 poniżej.
8. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość zmiany wartości umowy, określonej w ust. 1 powyżej, w następujących przypadkach:
  - 1) w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Udzielającego Zamówienia (obniżenia cen jednostkowych za wykonanie opisów badań),
  - 2) w przypadku wyczerpania wartości umowy przed upływem terminu jej obowiązywania, określonego w § 5 ust. 1 umowy, bez zmiany cen jednostkowych opisów badań. Łączna wartość wszystkich zmian dokonanych w trybie określonym w zdaniu poprzedzającym nie może przekroczyć 50% pierwotnej wartości umowy.
9. Ceny jednostkowe, określone w załączniku nr 2 – Formularz cenowy, w okresie ustalonym w ust. 7 mogą ulec zmianie jedynie w przypadku udokumentowanej zmiany wysokości podatku VAT.
10. Przyjmujący Zamówienie nie może dokonać przeniesienia wierzytelności pieniężnych związanych z realizacją niniejszej umowy na rzecz osób trzecich, bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia, oraz nie może dokonać żadnych innych czynności w wyniku których doszłoby do zmiany strony umowy. Ewentualna zgoda Udzielającego Zamówienia na zmianę wierzyciela będzie uzależniona od wyrażenia zgody podmiotu tworzącego zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela z naruszeniem zasad określonych w zdaniu poprzedzającym jest nieważna.

## § 7

### Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną:
  - a) w razie opóźnienia w wykonaniu opisu zleconego badania – w wysokości 15% ceny jednostkowej zleconego opisu badania, za każdą rozpoczętą godzinę opóźnienia,
  - b) w razie odstąpienia od umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie – w wysokości 10% wartości umowy, wskazanej w § 6 ust. 1,
  - c) w przypadku naruszenia innych niż wskazane powyżej postanowień niniejszej umowy – w wysokości 1% wynagrodzenia łącznego Przyjmującego Zamówienie za miesiąc w którym doszło do naruszenia za każdą jego postać.
2. Łączna maksymalna wysokość kar umownych przewidzianych w niniejszej umowie nie może przekroczyć 35% szacunkowej wartości umowy, wskazanej w § 6 ust. 1.
3. Udzielający Zamówienia jest uprawniony do potrącenia kar umownych z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.

4. Jeżeli wartość szkody przekroczy wysokość kar umownych zastrzeżonych w niniejszej umowie, Udzielającemu Zamówienia przysługiwać będzie dochodzenie odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, określonych w Kodeksie cywilnym.
5. Strony ustalają, że w przypadku stwierdzenia przez Udzielającego Zamówienia niewykonania lub nienależytego wykonania opisu badania ma on prawo zlecić odpowiednio jego wykonanie lub poprawę na koszt Przyjmującego Zamówienie podmiotowi trzeciemu bez odrębnego wezwania Przyjmującego Zamówienie i wyznaczenia mu dodatkowego terminu.
6. W przypadku nałożenia na Udzielającego Zamówienia kary za nieprzestrzeganie obowiązujących przepisów lub wymogów, w tym określonych w zarządzeniach NFZ, w zakresie objętym przedmiotową umową przez NFZ lub inne instytucje kontrolujące, Przyjmujący Zamówienie zostanie obciążony kosztami nałożonej kary.

## § 8

### Odstąpienie i rozwiązanie umowy

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w szczególności zmiany lub ograniczenia zakresu działalności leczniczej Udzielającego Zamówienia lub zmniejszenia ilościowego bądź wartościowego kontraktu Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia, Udzielający Zamówienia może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od daty powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Przyjmujący Zamówienie może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
- 1a. W razie nieprzedłożenia przez Przyjmującego Zamówienie imiennej listy osób, które będą udzielać świadczeń wraz z oświadczeniem, iż spełniają one wymogi określone w obowiązujących w tym zakresie przepisach prawa i wymogach stawianych przez NFZ, jak również iż nie są to osoby zatrudnione u Udzielającego Zamówienia w oparciu o stosunek pracy lub umowę cywilnoprawną, w terminie do 2 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy, Udzielający Zamówienia może odstąpić od umowy w terminie 14 dni od zaistnienia tej okoliczności.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który była zawarta,
  - 2) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy przez jedną ze Stron umowy bądź przez obie Strony,
  - 3) z dniem zakończenia udzielania przez Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych dla udzielania których niezbędne było wykonywanie badań stanowiących przedmiot niniejszej umowy,
  - 4) na mocy porozumienia Stron – w każdym czasie,
  - 5) wskutek pisemnego oświadczenia Udzielającego Zamówienia, z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia,
  - 6) wskutek pisemnego oświadczenia Przyjmującego Zamówienie, z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia kończącego się z ostatnim dniem miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono wypowiedzenie,

- 7) wskutek pisemnego oświadczenia Udzielającego Zamówienia, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności w przypadku:
- nieudokumentowania do dnia podpisania niniejszej umowy lub w terminie 7 dni od dnia wygaśnięcia dotychczasowego ubezpieczenia, zawarcia przez Przyjmującego Zamówienie umowy ubezpieczenia OC zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - opóźnień w wykonaniu opisów badań, po uprzednim wezwaniu Przyjmującego Zamówienie do usunięcia uchybień i wyznaczeniu terminu,
  - w przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w udzielanych świadczeniach zdrowotnych (opisach badań), po uprzednim wezwaniu Przyjmującego Zamówienie do złożenia wyjaśnień (dotyczy zarówno stwierdzenia nieprawidłowości przez Udzielającego Zamówienia, jak również przez NFZ lub inny organ kontroli).

## § 9

### Osoby do kontaktu

- Strony wyznaczają osoby upoważnione do kontaktów w związku z realizacją niniejszej umowy:
  - ze strony Udzielającego Zamówienia:
    - w sprawach administracyjno-organizacyjnych: Joanna Cieśla, tel. 13 46 56 310, email: [j.ciesla@zozsanok.pl](mailto:j.ciesla@zozsanok.pl)
    - w sprawach techniczno-informatycznych: Łukasz Węgrzyniak – Kierownik Działu Teleinformatyki, tel. 13 46 56 181, email: [informatycy@zozsanok.pl](mailto:informatycy@zozsanok.pl)
  - ze strony Przyjmującego Zamówienie:
    - w sprawach administracyjno-organizacyjnych: ....., tel. ...., email: .....,
    - w sprawach techniczno-informatycznych: ....., tel. ...., email: .....,  
- kontakt telefoniczny w dni ..... w godzinach ..... / w dni powszednie w godzinach od 7:30 do 15:05 / całodobowo przez 7 dni w tygodniu (zgodnie z Ofertą),
    - w sprawach merytorycznych (w zakresie wynikającym z § 2 ust. 9 umowy): ....., tel. ...., email: .....  
- kontakt telefoniczny w dni powszednie w godzinach od 7:30 do 15:05 / całodobowo przez 7 dni w tygodniu – dane do koordynatora / dane do kontaktu lekarzy wykonujących opisy dołączone do grafiku miesięcznego (opcjonalnie - zgodnie z Ofertą).
- Zmiana osób lub danych wskazanych w ust. 1 następuje poprzez pisemne zgłoszenie drugiej Stronie i nie wymaga zmiany umowy.

## § 10

### Postanowienia końcowe

- Integralną część umowy stanowią Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert wraz z załącznikami (SWKO) do postępowania konkursowego w wyniku którego doszło do zawarcia niniejszej umowy, Oferta Wykonawcy oraz załączniki do umowy, tj.:

- 1) Formularz cenowy – załącznik nr 2,
  - 2) polisa ubezpieczenia OC Przyjmującego Zamówienie,
  - 3) umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej, jak również powszechnie obowiązujące przepisy dotyczące przedmiotu umowy.
  3. Wszelkie zmiany umowy wymagają zgody obu Stron wyrażonej na piśmie w formie aneksu pod rygorem nieważności.
  4. Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozpatrywać będzie Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.
  5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....  
*Przyjmujący Zamówienie*

.....  
*Udzielający Zamówienia*

**Akceptuję i zatwierdzam projekt niniejszej umowy - .....**

*Pieczęć i podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta*