



Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1
66-100 Sulechów,
NIP 9271677943
REGON 000310396
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03
m: 797 606 252 / 253
f: 68 385 22 19
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl
www.spzozsulechow.med.pl

**UMOWA NR o udzielanie świadczeń zdrowotnych w
zakresie transportu sanitarnego (projekt)**

zawarta w dniu r. w Sulechowie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1

66-100 Sulechów

NIP: 927-16-77-943

REGON: 000310396

zwanym dalej „*Udzielającym zamówienia*”, w imieniu którego działa:

Dyrektor - Wiesław Wojciech Światała
przy kontrasygnacie Głównego Księgowego - Anna Wardęga

.....

NIP:

REGON:.....

zwanym dalej „*Przyjmującym zamówienie*” w imieniu którego działa:

.....

zwanymi dalej łącznie Stronami

o następującej treści:

po przeprowadzeniu konkursu ofert na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991) w związku ze stosowanymi odpowiednio: ustawny z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2561) na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie transportu sanitarnego dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulechowie (CPV 85120000-6), którego szczegółowe warunki stanowią załączniki do niniejszej Umowy.



§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy są usługi transportowe w zakresie transportu sanitarnego, świadczone przy pomocy specjalistycznych środków transportu, w zakresie i na trasie wskazanej przez Udzielającego zamówienia - szczegółowy opis konkursu ofert w SWKO.
2. Podstawę wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1 ust.1 będzie stanowić zlecenie opatrzone pieczęcią Udzielającego zamówienia i podpisem zlecającego transport przekazane do realizacji drogą elektroniczną lub telefonicznie.
3. Transport pacjentów odbywać się będzie 7 dni w tygodniu tj. od poniedziałku do niedzieli, w zakresie czasowym 24h/dobę, pojazdem przystosowanym do przewozu osób z ograniczeniem zdolności poruszania się, pojazd uprzywilejowany - karetka.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przy realizacji przedmiotu umowy posłuży się personelem posiadającym odpowiednie kwalifikacje, materiały i sprzęt, w tym środki transportu, spełniające wymogi obowiązujących przepisów prawa.
5. Przyjmujący zamówienie na każde żądanie Udzielającego zamówienia przedstawi wymagane przepisami prawa dokumenty.

§ 2

1. Miejscem rozpoczęcia i zakończenia transportu przez Przyjmujący zamówienie jest siedziba Przyjmującego zamówienie. Czas, w którym świadczenie zdrowotne jest wykonywane na rzecz Udzielającego zamówienia, zaczyna się w momencie wyjazdu Przyjmującego zamówienie z siedziby Przyjmującego zamówienie i kończy w momencie powrotu do siedziby Przyjmującego zamówienia.
2. Udzielający zamówienia nie ponosi kosztów tzw. **zjazdów technicznych** związanych z tankowaniem pojazdów, naprawami pojazdu, ubezpieczeniem pojazdu.
3. Przyjmujący zamówienie musi być przygotowany do transportu osób w pozycji leżącej, znacznie osłabionych, zniedołężniałych, oraz osób dowożonych na wózkach inwalidzkich.



Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1
66-100 Sulechów,
NIP 9271677943
REGON 000310396
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03
m: 797 606 252 / 253
f: 68 385 22 19
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl
www.spzozsulechow.med.pl

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przy realizacji świadczeń zamówienia przestrzegać zasad BHP. p. pożarowych oraz innych obowiązujących u Udzielającego zamówienia, w tym instrukcji, procedur i zarządzeń.
5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zawarcia umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

§3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania usług transportu, o których mowa w §1 niniejszej umowy zgodnie z :
 - 1) Przepisami prawa,
 - 2) Poszanowaniem praw pacjenta w tym intymności i godności pacjenta, zapewniając opiekę właściwą dla stanu zdrowia pacjenta,
 - 3) Pełną odpowiedzialnością za powierzonych pacjentów lub materiał biologiczny.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania usług transportu sanitarnego środkami transportu sanitarnego spełniającymi cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.
3. Przyjmujący zamówienie gwarantuje, że pojazdy, o których mowa w ust.2 spełniają warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia oraz ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. Środek transportu będzie pojazdem uprzywilejowanym i będzie posiadał oznakowanie zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Przyjmujący zamówienie zapewnia realizację usługi, środkami transportu sanitarnego posiadającymi aktualny pakiet ubezpieczenia OC, NW oraz aktualne badania techniczne.
6. Po stronie Przyjmującego zamówienie leży obowiązek zapewnienia środków łączności służących do stałej komunikacji pomiędzy Przyjmującym zamówienie a Udzielającym zamówienia.



Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1
66-100 Sulechów,
NIP 9271677943
REGON 000310396
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03
m: 797 606 252 / 253
f: 68 385 22 19
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl
www.spzozsulechow.med.pl

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać odpowiednie wyposażenie i dbać o bezpieczeństwo pacjentów podczas transportu, w tym dziecka niezależnie od wieku i przewozić go zgodnie z obowiązującymi przepisami kodeksu ruchu drogowego.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest utrzymywać środki transportu sanitarnego w stanie gotowości do wyjazdu.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do utrzymania środków transportu sanitarnego w należyтым stanie technicznym i czystości wewnątrz i na zewnątrz pojazdu. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt przeprowadza dezynfekcje pojazdów wykorzystywanych przy realizacji zamówienia.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów sanitarnych i z tego tytułu ponosić będzie pełną odpowiedzialność przed służbami sanitarno-epidemiologicznymi.
11. Usługa transportu sanitarnego winna być wykonywana przez personel posiadający niezbędne kwalifikacje zgodne z przepisami prawa oraz posiadający aktualne zaświadczenie potwierdzające nabycie umiejętności w zakresie udzielania pierwszej pomocy.
12. Personel transportu sanitarnego zobowiązany jest do świadczenia pomocy pacjentom, tj. każdemu zgłaszającemu taką potrzebę lub osobom wymagającym pomocy z widocznymi problemami w poruszaniu (m.in. pomocy przy wsiadaniu i wysiadaniu, dojściu z mieszkania do pojazdu, wejściu do mieszkania, wejściu do szpitala, dojściu do Pracowni/Gabinetu konsultacyjnego, Izby Przyjęć/Szpitalnego Oddziały Ratunkowego lub innego wskazanego na zleceniu).
13. Przyjmujący zamówienie będzie świadczył usługi transportu objęte umową we współpracy z personelem Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sulechowie.



§4

1. Wszystkie uzgodnienia w zakresie realizacji niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie będzie dokonywać z osobą wyznaczoną przez jednostkę Udzielającą zamówienia.
2. Przewozy zarówno w trybie planowym jak i nagłym powinny być każdorazowo potwierdzone zleceniem.
3. Środek transportu wraz z obsadą powinien być podstawiony do dyspozycji Udzielającego zamówienia, **w czasie nie dłuższym niż minut (zgodnie z ofertą)** od momentu otrzymania przez Przyjmującego zamówienie zlecenia wyjazdu, po telefonicznym zgłoszeniu Udzielającego zamówienia.
4. Strony będą uzgadniać realizację usług transportu w następujący sposób:
 - 1) Po stronie Przyjmującego zamówienie:
 - a. Codziennie w godzinach od 0:00-24:00 – tel.
adres e-mail:.....
 - 2) Po stronie Udzielającego zamówienia: Dyspozytor - tel. 797 606 205
5. Transport pacjentów realizuje się w trybie „planowym”.
6. W przypadku transportu planowego, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do realizacji usług po ustaleniu harmonogramu transportów planowych z Udzielającym zamówienia, który zobowiązuje się do zapewnienia płynności usług z uwzględnieniem miejsca i czasu transportu pacjenta.
7. Usługa transportowa powinna być realizowana najkrótszą trasą lub trasą, która zapewnia najkrótszy czas dojazdu.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania zamiennego środka transportu, posiadającego ten sam standard i podstawienia go, w przypadku wystąpienia awarii w trakcie wykonywania usługi lub innego zdarzenia uniemożliwiającego jej wykonanie, na swój koszt w możliwie najkrótszym czasie, tak by nie stawać zagrożenia dla życia i zdrowia pacjentów.
9. W przypadku sytuacji uniemożliwiającej osobiste wykonanie usługi, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zapewnić przewóz przez osoby (przedmioty) trzecie spełniające warunki wymagane przez Udzielającego zamówienia, sytuacja ta nie może być



Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1
66-100 Sulechów,
NIP 9271677943
REGON 000310396
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03
m: 797 606 252 / 253
f: 68 385 22 19
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl
www.spzozsulechow.med.pl

przyczyną opóźnień w realizacji zamówienia. W takim przypadku wszelką odpowiedzialnością za niewłaściwe wykonanie usługi w tym szkody ponosi Przyjmujący zamówienie.

10. W przypadku transportu **pacjenta ze znaczną nadwagą** (nie dotyczy pacjentów z otyłością powyżej 170 kg) Przyjmujący zamówienie musi zabezpieczyć dodatkowy skład osobowy dostosowany do warunków. Realizacja usługi transportu przez dodatkowy zespół osobowy podlega dodatkowemu finansowaniu przez Udzielającego zamówienia.
11. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo , do wykonywania usługi w zakresie rzeczywistych potrzeb bez obowiązku wykonania limitu kilometrów i czasu jej realizacji.
12. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli wykonywanych usług. W przypadku stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia nienależytego wykonania usług, strony sporządzają protokół wskazując w nim rodzaj i zakres stwierdzonych wad.

§5

1. Z tytułu należytego wykonania przedmiotu umowy, o którym mowa w §1, Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie, zgodnie z ofertą konkursową:
 - 1) Stawka godzinowa:.....zł/h(zgodnie z ofertą)
 - 2) Stawka kilometrowa:.....zł/km(zgodnie z ofertą)
 - 3) Szacunkowa wartość umowy wynosi:

..... zł brutto (słownie: zł 00/100) (zgodnie z ofertą).
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem usługi na rzecz Udzielającego zamówienia.
3. Należności wypłacane będą za dany miesiąc po jego rozliczeniu.
4. Należność Przyjmującego zamówienie stanowić będzie sumę:
 - 1) Iloczynu stawki godzinowej za usługę i liczby godzin ich świadczenia
 - 2) Iloczynu stawki za 1 kilometr przejechany na trasie wskazanej w zleceniu i liczby kilometrów



5. Podstawą do obliczenia należności oraz wystawiania faktury będzie zestawienie pisemne liczby godzin i kilometrów, sporządzone przez Przyjmującego zamówienie i zatwierdzone przez Udzielającego zamówienia.
6. Punktem początkowym do naliczania **kilometrów** jest siedziba Przyjmującego zamówienie: adres Przyjmujący zamówienie rozlicza faktycznie przejechane kilometry i wskazuje całą przebytą trasę.
7. Strony ustalają, że zapłata dokonana będzie w terminie do 30 dni od daty dostarczenia Udzielającemu zamówienia poprawnie wystawionej faktury, przelewem z konta Udzielającego zamówienia na konto Przyjmującego zamówienie:..... . Podany przez Przyjmującego zamówienie numer rachunku bankowego musi być zgodny z białą listą podatników VAT.
8. Za datę zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku Udzielającego zamówienia poleceniem przelewu na rzecz Przyjmującego zamówienie.
9. Jeżeli termin płatności do wykonania czynności przypada na dzień uznany ustawowo za wolny od pracy, termin upływa dnia następnego.
10. Jeżeli w momencie zapłaty przez Udzielającego zamówienia numer rachunku bankowego wskazany przez Przyjmującego zamówienie, podwykonawcę lub dalszego podwykonawcę w fakturze nie jest numerem rachunku bankowego Przyjmującego zamówienie wskazanym w białej liście podatników VAT, Udzielający zamówienia wstrzyma się z płatnością na rzecz Przyjmującego zamówienie, bez konsekwencji wynikających z niewykonania zobowiązania lub opóźnienia w zapłacie, do momentu, w którym numer rachunku bankowego wskazany w umowie, fakturze VAT i białej liście podatników VAT będą zgodne.

§6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia miesięcznej ewidencji wykonanych transportów w formie rejestru, zawierającego dane pacjenta: imię i nazwisko, datę i czas trwania transportu oraz liczbę przejechanych kilometrów, z podaniem miejsca docelowego, nazwę oddziału i nazwisko lekarza zlecającego transport.



Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1
66-100 Sulechów,
NIP 9271677943
REGON 000310396
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03
m: 797 606 252 / 253
f: 68 385 22 19
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl
www.spzozsulechow.med.pl

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do starannego i czytelnego prowadzenia dokumentacji medycznej oraz innej, związanej z przedmiotem umowy, według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Właścicielem dokumentacji medycznej oraz innej dokumentacji związanej z przedmiotem umowy jest Udzielający zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych przez Udzielającego zamówienia danych osobowych pacjentów zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych i zachowania poufności w tym zakresie.

§7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.
2. Przyjmujący zamówienie potwierdza prawo Udzielającego zamówienia do przeprowadzenia kontroli realizacji umowy.

§8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności w zakresie odpowiadającym przedmiotowi niniejszej umowy na minimalną sumę 100.000,00 EURO.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przez cały okres obowiązywania umowy będzie dysponował aktualnym, ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania zamówienia albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielenia zamówienia i będzie je utrzymywał przez cały okres wykonywania umowy.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu lub wygasa w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie na obowiązek dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy na



Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1
66-100 Sulechów,
NIP 9271677943
REGON 000310396
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03
m: 797 606 252 / 253
f: 68 385 22 19
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl
www.spzozsulechow.med.pl

następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

4. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa powyżej został zobowiązany Udzielający zamówienia, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zwrócić Udzielającemu zamówienia wszystkie koszty, związane z obowiązkiem naprawienia szkody przez Przyjmującego zamówienie także, jeżeli do naprawienia tej szkody doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Udzielającym zamówienia a jego ubezpieczycielem a poszkodowanym.

§9

1. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę poprzez założenie oświadczenia o jej wypowiedzeniu, w szczególności, gdy Przyjmujący zamówienie realizuje przedmiot umowy odmiennie niż w sposób przewidziany w SWKO, złożoną ofertą lub warunkami niniejszej umowy.
2. Udzielający zamówienia, przed wypowiedzeniem umowy, zobowiązany jest na piśmie zwrócić się do Przyjmującego zamówienie o podjęcie działań – w określonym w wezwaniu terminie – mających na celu wyeliminowanie stwierdzonych uchybień.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym w sytuacji gdy Przyjmujący zamówienie:
 - 1) uchyla się od wykonania umowy,
 - 2) utracił uprawnienia konieczne do prowadzenia działalności,
 - 3) rażącego naruszenia warunków umowy oraz przepisów prawa.
4. Oświadczenie o wypowiedzeniu umowy oraz oświadczenie o natychmiastowym rozwiązaniu umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§10

1. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść jakiegokolwiek wierzycielności wynikającej z niniejszej umowy na podmiot trzeci bez zgody podmiotu tworzącego Udzielającego zamówienia tj. bez zgody Powiatu Zielonogórskiego. Podmiot tworzący wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy



Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1
66-100 Sulechów,
NIP 9271677943
REGON 000310396
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03
m: 797 606 252 / 253
f: 68 385 22 19
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl
www.spzozsulechow.med.pl

Udzielającego zamówienia za rok poprzedni. Zgodę wydaje się po zasięgnięciu opinii kierownika Udzielającego zamówienia. Czynność prawna dokonana z naruszeniem powyższych postanowień jest nieważna.

§ 11

Termin realizacji

1. Umowa zostaje zawarta na **okres 36 miesięcy od dniaroku do dnia.....roku.**
2. W przypadku, gdy w terminie określonym w ust.1 wartość złożonych zleceń na realizację usługi, o której mowa w §1 nie przekroczy szacunkowej wartości umowy określonej w § 6, umowa może być przedłużona – w drodze aneksu do czasu wykorzystania szacunkowej wartości zamówienia.

§ 12

W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, Udzielający zamówienia może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie może jedynie żądać wynagrodzenia uzależnionego od faktycznie wykonanego zamówienia.

§ 13

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie lub zawinione przez podwykonawców, a w szczególności wynikających z:
 - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - 2) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
 - 3) nie prowadzenia dokumentacji lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - 4) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.



2. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez płatników świadczeń kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z płatnikami świadczeń a Udzielającym zamówienia, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, co Udzielający zamówienia stosownie udokumentuje, z wyjątkiem sytuacji, gdy niewłaściwe wykonanie przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy nastąpiło w wyniku okoliczności niezależnych od Przyjmującego zamówienie.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania zapłaty kary umownej w wysokości 10% ceny badania w przypadku udokumentowanego opóźnienia badania, którego wynik został dostarczony po przekroczeniu czasu oczekiwania zawartego w ofercie, z wyjątkiem sytuacji, gdy opóźnienie to nastąpiło w wyniku okoliczności niezależnych od Przyjmującego zamówienie.
4. Udzielający zamówienia naliczy Przyjmującemu zamówienie karę umowną w wysokości 5% wartości brutto niezrealizowanej części umowy w przypadku rozwiązania lub odstąpienia od umowy przez Udzielającego zamówienia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.
5. W przypadku gdy szkoda poniesiona przez Udzielającego zamówienia przewyższa wartość kar umownych – Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia pełnego odszkodowania według reguł określonych w Kodeksie Cywilnym.
6. Udzielający zamówienia ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie.

§ 14

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiana postanowień niniejszej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia lub Przyjmującego zamówienie może



Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Sulechowie

ul. Zwycięstwa 1
66-100 Sulechów,
NIP 9271677943
REGON 000310396
KRS 0000026028

t: 68 416 13 03
m: 797 606 252 / 253
f: 68 385 22 19
e: spzoz@spzozsulechow.med.pl
www.spzozsulechow.med.pl

nastąpić tylko w sytuacji, gdy wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 15

Postanowienia końcowe

1. Integralną częścią umowy, regulującą zakres obowiązków Przyjmującego zlecenie są następujące załączniki:
 - 1) Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert wraz z załącznikami do SWKO nr 1-5,
 - 2) Formularz ofertowy,
 - 3) Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych.
2. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, Udzielający zamówienia może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie może jedynie żądać wynagrodzenia uzależnionego od faktycznie wykonanego zamówienia.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy powszechnie obowiązujące, w tym przepisy kodeksu cywilnego.
4. Spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy będą rozstrzygane w pierwszej kolejności na drodze polubownej poprzez osobiste dążenie Stron umowy do wyjaśnienia sporu, natomiast gdy w ciągu 1 miesiąca od powstania sporu Strony nie dojdą do porozumienia, spór rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia