

UMOWA
na wykonywanie diagnostycznych badań patomorfologicznych (kod CPV 85145000-7)

zawarta w dniu.....2023 roku pomiędzy

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Łowiczu, 99-400 Łowicz ul. Ułańska 28, NIP 834-14-56-538, REGON 75009660, KRS 0000031857,
reprezentowanym przez Urszulę Kapustę - Tymoshchuk – Dyrektora
zwanym w dalszej części umowy Udzielającym Zamówienia
a

.....
zwanym w dalszej części umowy Przyjmującym Zamówienie

Na podstawie wyników konkursu ofert na wykonywanie diagnostycznych badań patomorfologicznych (kod CPV 85145000-7) przeprowadzonego na podstawie art. 26 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2023 poz. 991 ze zm.) strony zawierają umowę o następującej treści :

Przedmiot umowy

§1

Udzielający Zamówienie zleca Przyjmującemu Zamówienie wykonywanie badań z zakresu patomorfologii - preparatów histopatologicznych oraz opracowywanie rozpozną patomorfologicznych preparatów.

§2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań, których wykaz wraz z cenami i terminami dostarczenia wyniku badania stanowi załącznik nr 1 do umowy.
2. Szacunkowa ilość osób pozostająca w obszarze działania Udzielającego Zamówienia w przedmiocie umowy obejmuje populację ubezpieczonych zamieszkałą na terenie powiatu łowickiego, którą określa się w liczbie ok. 78 tys. oraz osoby spoza terenu powiatu łowickiego a znajdujące się na jego obszarze i osoby nieubezpieczone, a uprawnione do bezpłatnych świadczeń zdrowotnych, w tym osadzeni w Zakładzie Karnym w Łowiczu.
3. Przyjmujący Zamówienie na bieżąco informuje Udzielającego Zamówienia o zmianach formy prawnej wykonywania działalności, w celu umożliwienia ewentualnego odprowadzenia należnych danin publicznych przez Udzielającego Zamówienia, jako płatnika.*
4. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń objętych umową w ramach prowadzonej przez siebie działalności gospodarczej, z zastrzeżeniem ust. 3.*
5. Przyjmujący Zamówienie zapewnia, że świadczenia zdrowotne będą udzielane wyłącznie przez personel pozostający w stosunku pracy z Przyjmującym Zamówienie lub w ramach prowadzonej przez niego działalności leczniczej*.

Organizacja udzielania świadczeń

§3

1. Badania określone w § 2 ust. 1, z wyłączeniem weryfikacji badania cytologii ginekologicznej, wykonywane będą na rzecz Udzielającego Zamówienia w miejscu prowadzenia działalności przez Przyjmującego Zamówienie z wykorzystaniem aparatury medycznej i sprzętu stanowiącego własność Przyjmującego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że aparatura medyczna, która będzie wykorzystywana do wykonywania umowy jest sprawna, posiada wymagane przeglądy, odpowiednie parametry techniczne i jest dopuszczona do używania na

terytorium RP. Weryfikacja badania cytologii ginekologicznej wykonywana będzie w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

2. Przyjmujący Zamówienie wykonuje badania na podstawie skierowania lekarza zatrudnionego w placówce Udzielającego Zamówienia. Wystawione skierowanie musi zawierać wszystkie dane określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie paromorfologii (Dz. U. z 2017 r. poz. 2435).

3. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał badania terminowo, zgodnie z terminami wskazanymi w załączniku nr 1, zgodnie z zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej i zgodnie z obowiązującym prawem oraz przy zapewnieniu zabezpieczenia poufności danych.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do odbierania od Udzielającego Zamówienia materiału do badań w dni robocze w czasie do 72 godzin od chwili zgłoszenia (zgłoszenia na adres e-mail:), z wyłączeniem weryfikacji badania cytologii ginekologicznej, która będzie wykonywana w terminie nie później niż 1 dzień od dnia zgłoszenia oraz do dostarczania Udzielającemu Zamówienia wyników badań, opatrzonych podpisem i pieczęcią wykonującego badanie, z zachowaniem terminów wskazanych w załączniku nr 1, chyba, że przekroczenie terminu jest skutkiem okoliczności leżących po stronie Udzielającego Zamówienia. Wyniki badań będą dostarczane w formie pisemnej, ponadto Przyjmujący Zamówienie umożliwia Udzielającemu Zamówienie pobranie wyników badań drogą elektroniczną.

5. Przyjmujący Zamówienie zapewni niezbędne pojemniki do pobierania i transportu materiału do badań. Udzielający Zamówienia jest zobowiązany do wykorzystywania tych pojemników tylko w celu realizacji niniejszej umowy.

6. Przyjmujący Zamówienie przechowuje zlecenia wystawione przez Udzielającego Zamówienia i udostępni je do wglądu na wniosek Udzielającego Zamówienia.

7. Usługi z zakresu badań patomorfologicznych, będą wykonywane przez personel medyczny posiadający odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje. Wykaz personelu wykonującego badania stanowi załącznik nr 2 do umowy i będzie na bieżąco aktualizowany.*

8. Badania specjalistyczne, których Przyjmujący Zamówienie nie może wykonać w swojej siedzibie, wykona u podwykonawców, z którymi ma zawartą umowę. Wykaz podwykonawców wykonujących specjalistyczne badania na rzecz Przyjmującego Zamówienie stanowi załącznik nr 3 do umowy i będzie na bieżąco aktualizowany.

9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dysponuje wystarczającą ilością personelu do realizacji umowy.*

10. Przyjmujący Zamówienie podczas świadczenia usług medycznych zobowiązany jest do współdziałania z personelem Udzielającego Zamówienia.

11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań weryfikujących na koszt własny.

12. Koszty związane z usługami, o których mowa w ust. 3, 4, 5 pokrywa Przyjmujący Zamówienie.

13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest prowadzić dokumentację medyczną, w tym dokumentację elektroniczną, jeżeli istnieje obowiązek jej prowadzenia, na zasadach określonych dla zakładów opieki zdrowotnej nie będących przedsiębiorcami oraz inną dokumentację wynikającą z organizacji pracy Udzielającego Zamówienia.

14. W czasie wykonywania świadczeń Przyjmujący Zamówienie będzie stosować się do Regulaminu Organizacyjnego ZOZ i Kodeksu Etyki Pracownika ZOZ, Instrukcji bezpieczeństwa pożarowego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu oraz Polityki ochrony danych osobowych, Polityki bezpieczeństwa informacji i Instrukcji zarządzania systemem informatycznym oraz zasadami udostępniania dokumentacji medycznej oraz udzielania informacji o stanie zdrowia pacjentów i jest zobowiązany do zapoznania się z tymi regulaminami, dostępnymi na stronie internetowej ZOZ w Łowiczu www.zoz.pol.pl/ oraz zobowiązuje się zapoznać i zobowiązać do

stosowania tych regulaminów i instrukcji personel realizujący świadczenia w ramach niniejszej umowy (jeśli dotyczy).*

15. Przyjmujący Zamówienie zapewnia, że świadczenia objęte niniejszą umową będą realizowane z najwyższą starannością, zgodnie z wymogami prawnymi i aktualną wiedzą medyczną, zasadami etyki zawodowej, przy jednoczesnym poszanowaniu praw pacjenta, przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i umiejętności zawodowe.

16. Osoby uprawnione do kontaktów w celu wykonania umowy:

1) ze strony Udzielającego Zamówienia (w tym do zgłaszania materiału do odbioru):
....., tel., e-mail:

2) ze strony Przyjmującego Zamówienie:, tel., e-mail:
.....

17. W celu realizacji umowy w zakresie weryfikacji badania cytologii ginekologicznej Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie:

1) dostęp do środków i pomieszczeń niezbędnych do wykonywania działalności w zakresie świadczonych usług,

2) dostęp do sprzętu i aparatury medycznej niezbędnej do realizacji usług objętych niniejszą umową, których naprawę i serwis zapewnia Udzielający Zamówienia z wyjątkiem napraw wynikających ze stwierdzonego mechanicznego uszkodzenia lub wskutek niewłaściwej obsługi, których koszty ponosi Przyjmujący Zamówienie,

3) dostęp do materiałów niezbędnych do wykonywania powierzonych zadań,

4) dostęp do dokumentacji medycznej niezbędnej do realizacji przedmiotu umowy.

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do posiadania przez okres obowiązywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń.

2. Wymaga się zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia wynikającą z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866).

3. Minimalna suma gwarancyjna o której mowa w ust. 2 ustalona jest przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia została zawarta.

3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie dostarczy Udzielającemu Zamówienie kopię nowej polisy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

Odpowiedzialność umowna

§ 5

1. Odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie i Udzielającego Zamówienia za szkody wyrządzone osobom trzecim przy wykonywaniu niniejszej umowy jest solidarna.

2. Jeżeli na skutek kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na Udzielającego Zamówienia zostanie nałożona kara pieniężna w związku z realizowaniem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się partycypować w jej zapłacie stosownie do stopnia przyczynienia się do powstania nieprawidłowości będących podstawą nałożenia kary.

3. Za każde nie zachowanie terminów wykonywania badań, o których mowa w § 3 ust. 3 i 4, Udzielający Zamówienia może obciążyć Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 30% wartości uzgodnionej stawki za badanie, którego dotyczy opóźnienie, chyba, że opóźnienie jest skutkiem okoliczności niezależnych od Przyjmującego Zamówienie lub wynika z przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienia.

4. Zastrzeżona w ust. 3 kara umowna nie wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania z tytułu nienależytego wykonania umowy przez Przyjmującego Zamówienie na zasadach ogólnych.
5. Łączna wysokość kar nie może przekraczać 50% wartości zobowiązania wskazanej w § 8 ust. 1.

Okres obowiązywania umowy

§ 6

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 1 grudnia 2023 r. do 31 października 2025 r. lub do dnia wyczerpania wartości umowy, w zależności od tego co nastąpi wcześniej.**

Dodatkowe zobowiązania stron

§ 7

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż spełnia i będzie spełniał w okresie objętym umową wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia zawarte w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego dla przedmiotu umowy i zobowiązuje się poddać, w tym zakresie kontroli NFZ.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, a w szczególności jakości udzielanych świadczeń i przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego ZOZ w Łowiczu. Osobą upoważnioną do kontroli ze strony Udzielającego Zamówienia jest Dyrektor zakładu lub osoba przez niego upoważniona.
3. Kontrole, o których mowa w ust. 2 przeprowadzane będą na pisemny wniosek Udzielającego Zamówienia skierowany do Przyjmującego Zamówienie i odbywać się będą przy udziale upoważnionych przez strony przedstawicieli.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest prowadzić dokumentację medyczną związaną z wykonywaniem badań dla Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przechowywać dokumentację medyczną dotyczącą wykonywanych usług przez czas określony w przepisach powszechnie obowiązujących.
6. Jeżeli w trakcie obowiązywania umowy, jakiegokolwiek z dokumentów załączonych do oferty, w którym określono termin ważności, utraci ważność, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć, z 3 dniowym wyprzedzeniem, nowy odpowiadający treścią dokument.

Warunki finansowania świadczeń

§8

1. Szacunkowa wartość zobowiązania Udzielającego Zamówienia wobec Przyjmującego Zamówienie z tytułu realizacji umowy w okresie od dnia 1 grudnia 2023 r. do 31 października 2025 r. wynosi maksymalnie zł brutto (słownie: złotych brutto). Wysokość należnego wynagrodzenia dla Przyjmującego Zamówienie w okresie trwania umowy może być niższa i wynikać z ilości badań faktycznie wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie, bez żadnych roszczeń ze strony Przyjmującego Zamówienie w przypadku, gdyby wartość wykonanych świadczeń była niższa.
2. Przyjmujący Zamówienie otrzymuje należność z tytułu wykonania przedmiotu niniejszej umowy zgodnie z cenami określonymi w załączniku nr 1 do umowy.
3. Strony uzgadniają, że okresem rozliczeniowym będzie miesiąc kalendarzowy.
4. Wynagrodzenie płatne jest miesięcznie po rozliczeniu pełnego miesiąca kalendarzowego na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie w ostatnim dniu roboczym miesiąca wraz z wykazem wykonanych badań zawierającym rodzaj, ilość badań, imię i nazwisko pacjenta.
5. Przyjmujący Zamówienie składa Udzielającemu Zamówienia dokumenty rozliczeniowe w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Należność z tytułu realizacji umowy za okres rozliczeniowy Udzielający Zamówienia wypłaci do 25 dnia następnego miesiąca na

konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem złożenia faktury wraz z załącznikiem rozliczeniowym w wymaganym terminie. W przypadku złożenia dokumentów rozliczeniowych po terminie wskazanym powyżej, należność zostanie wypłacona do 25 dnia kolejnego miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono dokumenty rozliczeniowe.

6. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek błędów w rachunku/fakturze lub dokumentach rozliczeniowych Udzielający Zamówienia zawiadomi o stwierdzonych nieprawidłowościach Przyjmującego Zamówienie i wezwie go do poprawienia dokumentów lub ich uzupełnienia. W takim wypadku zapłata nastąpi niezwłocznie po dostarczeniu przez Przyjmującego Zamówienie prawidłowo wystawionych dokumentów, chyba że nie upłynął jeszcze termin, o którym mowa w ust. 5.

7. Przez datę zapłaty rozumie się wpływ środków na rachunek Przyjmującego Zamówienie.

Rozwiązanie umowy

§9

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem terminu na jaki została zawarta.

2. Każdej ze stron przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku, gdy dalsze trwanie umowy nie leży w jej interesie.

3. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego z powodu istotnego naruszenia warunków umowy, w szczególności:

1) stwierdzenia nie wypełniania warunków umowy, a w szczególności wadliwego jej wykonania, ograniczenia dostępności świadczeń, zwężenia ich zakresu i złej jakości świadczeń,

2) niestaránnie prowadzonej dokumentacji medycznej i dokumentacji rozliczeniowej przez Przyjmującego Zamówienie.

3) przedstawienia przez Przyjmującego Zamówienie niezgodnych ze stanem faktycznym danych i informacji będących dla Udzielającego Zamówienia podstawą do ustalenia należności dla Przyjmującego Zamówienie,

4) wykorzystywania przez Przyjmującego Zamówienie pomieszczeń, urządzeń i materiałów w innym celu niż wykonywanie świadczeń objętych zakresem niniejszej umowy*,

5) stwierdzenia naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie/personel Przyjmującego Zamówienie praw i dóbr pacjenta oraz przepisów o ochronie danych osobowych.

4. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym z powodu:

1) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień koniecznych do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową,

2) nie przedstawienia przez Przyjmującego Zamówienie, w trakcie realizacji umowy, kopii polisy OC na kolejny okres ubezpieczenia, w terminie 30 dni od dnia wygaśnięcia poprzedniej polisy,

3) stwierdzenia udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub pod wpływem środków odurzających*,

4) zaistnienia okoliczności niezależnych od Udzielającego Zamówienia, uniemożliwiających kontynuację udzielonego zamówienia na świadczenia zdrowotne, w tym brakiem lub ograniczeniem kontraktu z NFZ lub innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne udzielane przez Udzielającego Zamówienia,

5) w przypadku stwierdzenia poświadczenia nieprawdy przez Przyjmującego Zamówienie w złożonej przez niego ofercie.

5. Przyjmujący Zamówienie może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Udzielający Zamówienia zalega z zapłatą wynagrodzenia za 2 miesiące, po uprzednim pisemnym wezwaniu Udzielającego Zamówienia do zapłaty i udzieleniu dodatkowego 14 dniowego terminu płatności.

6. W przypadku rozwiązania umowy za wypowiedzeniem lub rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonać badania z materiału

odebranego od Udzielającego Zamówienia przed datą rozwiązania umowy, a Udzielający Zamówienia dokona zapłaty za te czynności.

7. Wypowiedzenie niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

Postanowienia końcowe

§10

1. Przyjmujący Zamówienie/ i personel udzielający świadczeń w jego imieniu*, są zobowiązani do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, w tym do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz szczególnych kategorii danych osobowych (tj. danych o pochodzeniu rasowym lub etnicznym, danych o poglądach politycznych, przekonaniach religijnych lub światopoglądowych, przynależności do związków zawodowych oraz przetwarzania danych genetycznych, danych biometrycznych w celu jednoznacznego zidentyfikowania osoby fizycznej lub danych dotyczących zdrowia, seksualności lub orientacji seksualnej tej osoby), z którymi zetknął się w trakcie wykonywania czynności związanych z wykonywaniem świadczeń, zobowiązuje się chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych oraz przed nielegalnym ujawnieniem oraz utratą lub zniekształceniem, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781) oraz 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). Obowiązek zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w czasie realizacji umowy, obowiązuje Przyjmującego Zamówienie/ i personel udzielający świadczeń w jego imieniu* zarówno w czasie jej trwania, jak i po jej ustaniu.

2. Prawa i obowiązki strony nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez pisemnej zgody drugiej strony.

3. Udzielający Zamówienia jako Administrator danych osobowych upoważnia Przyjmującego Zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów w zakresie czynności: pobierania, zbierania, utrwalania, organizowania, porządkowania, adaptowania, przechowywania, przeglądania, wykorzystywania, łączenia, dopasowywania, przekazywania, udostępniania.

§ 11

1. Integralną część umowy stanowi Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych dla Przyjmującego Zamówienie, stanowiąca załącznik nr 4 do umowy.

2. Przyjmujący Zamówienie/ i personel udzielający świadczeń medycznych w imieniu Przyjmującego Zamówienie* są zobowiązani do zachowania w tajemnicy wszelkich „Informacji Poufnych”, przez które rozumie się wszystkie informacje handlowe, finansowe, techniczne, organizacyjne, technologiczne i inne z zastrzeżeniem ust. 3, które Przyjmujący Zamówienie/ i personel udzielający świadczeń medycznych w imieniu Przyjmującego Zamówienie* uzyska w trakcie wykonywania umowy, niezależnie od formy ich przekazania lub pozyskania.

3. Przyjmujący Zamówienie/ i personel udzielający świadczeń medycznych w imieniu Przyjmującego Zamówienie* zobowiązują się nie udostępniać Informacji Poufnych osobom trzecim bez zgody Udzielającego Zamówienia, za wyjątkiem sytuacji, gdy są do tego zobowiązani bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa, w takim wypadku są zobowiązani, przed udzieleniem informacji do poinformowania Udzielającego Zamówienia, o wystąpieniu takiej konieczności.

4. Informacjami poufnymi nie są informacje, które:

- 1) są lub staną się informacjami publicznie dostępnymi;
- 2) w chwili ich udostępnienia będą oznaczone na piśmie jako niestanowiące Informacji poufnych;
- 3) przekazane zostały Przyjmującemu Zamówienie przed datą ich udostępnienia w toku realizacji umowy lub zostaną pozyskane w sposób zgodny z prawem od osób trzecich, które miały prawo do

posiadania i ujawniania tych informacji, pod warunkiem, że nie zostały pozyskane z naruszeniem jakiegokolwiek zobowiązania do zachowania poufności.

5. Informacje poufne stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, o której mowa w art. 11 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1233).

6. W przypadku naruszenia zobowiązania do zachowania poufności lub wykorzystania informacji poufnych niezgodnie z celem dla które zostały przekazane, Przyjmujący Zamówienie/ i bezpośredni wykonawcy udzielający świadczeń medycznych w imieniu Przyjmującego Zamówienie* ponoszą wobec Udzielającego Zamówienie odpowiedzialność odszkodowawczą na zasadach ogólnych.

7. Obowiązek zachowania w tajemnicy informacji poufnych obowiązuje zarówno w trakcie trwania umowy jak i po jej zakończeniu przez czas nieokreślony.

§ 12

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Prawa i obowiązki wynikające z mniejszej umowy nie mogą być przedmiotem cesji bez zgody drugiej stron umowy, ponadto zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej, każda czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela, co do wiarytelności wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody podmiotu tworzącego.

3. Sądem właściwym do rozstrzygania sporów mogących wyniknąć na tle wykonania niniejszej umowy będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia.

4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

.....

.....

* niepotrzebne skreślić