

FORMULARZ ASORTYMENTOWO- CENOWY

Pakiet nr 1 Konsultacyjne badania immunohematologiczne; badania immunogenetyczne; badania-inne						
Lp.	Nazwa badania	Przewidywana ilość badań	Cena jedn. netto	Wartość netto	VAT	Wartość brutto
1	Badanie układu ABO i antygeny RhD	210				
2	Przeglądowe badanie na obecność przeciwciał u pacjentów	215				
3	Identyfikacja p/c odpornościowych z jednego układu grupowego	66				
4	Identyfikacja przeciwciał wieloswoistych	3				
5	Diagnostyka przeciwciał typu zimnego	3				
6	Opracowanie próbki z p/c do antygeny powszechnego	3				
7	Określenie miana alloprzeciwciał odpornościowych	6				
8	Oznaczenie fenotypu w układzie Rh i Kell	120				
9	Oznaczenie fenotypu w jednym układzie grupowym (Kidd,Duffy,MNS,Lutheran)	55				
10	Oznaczenie fenotypu w zakresie istotnych klinicznie układów antygenowych krwinek czerwonych	3				
11	Bezpośredni test antyglobulinowy /BTA / DC Screening	80				
12	Elucja p/c z oceną aktywności i swoistości eluatu	50				
13	Diagnostyka NAIH z autoprzeciwciałami typu ciepłego i mieszanego	30				
14	Diagnostyka NAIH typu zimnego	10				
15	Diagnostyka konfliktu serologicznego matczyno- płodowego	3				
16	Diagnostyka odmian antygenów A i B	5				
17	Diagnostyka odmian i kategorii antygeny D	3				
18	Diagnostyka serologiczna odczynu poprzetoczeniowego	20				

19	Badania przed przetoczeniem krwi dla biorcy bez przeciwciał i próba zgodności serologicznej	60				
20	Próba zgodności z kolejnym dawcą	1200				
21	Badania przed przetoczeniem krwi dla biorcy z p/c odpornościowymi i próba zgodności serologicznej z dodatkowym typowaniem antygenów u dawców	600				
22	Badania przed przetoczeniem krwi dla chorego z autoprzeciwciałami i próba zgodności	150				
23	Badanie przed przetoczeniem krwi dla biorcy z przeciwciałami typu zimnego i próba zgodności serologicznej	6				
24	Oznaczenie pojedynczego antygeny czerwonekrwinkowego spoza układu ABO	10				
25	Poszukiwanie krwi antygenowo zgodnej - testowanie do 10j.	3				
26	Poszukiwanie krwi antygenowo zgodnej - testowanie do 20j.	3				
27	Poszukiwanie krwi antygenowo zgodnej - testowanie powyżej 20j.	3				
28	Diagnostyka Nocnej Napadowej Hemoglobinurii	10				
29	Próba krzyżowa przed przeszczepem narządów	270				
30	Typowanie HLA B7, B27	3				
31	Oznaczenie p/c anty HLA	2250				
32	Typowanie HLA klasa I metoda serologiczna	240				
33	Typowanie HLA - DRB 1 wysoka rozdzielczość	210				
34	Typowanie HLA - DQB1 wysoka rozdzielczość	210				
35	Typowanie HLA klasa II niska rozdzielczość	240				
36	Izolacja DNA	3				
37	Oznaczenie p/c skierowanych do antygenów płytkowych	3				
38	Typowanie HLA klasa I metoda molekularna	210				
39	Typowanie HLA - A niska rozdzielczość	3				
40	Typowanie HLA - B niska rozdzielczość	3				
41	Typowanie HLA - C niska rozdzielczość	3				
42	Typowanie HLA - B wysoka rozdzielczość	3				

34

24

43	Typowanie HLA - C wysoka rozdzielczość	3				
44	Typowanie DRB3 wysoka rozdzielczość	3				
45	Typowanie DRB4 wysoka rozdzielczość	3				
46	Typowanie DRB5 wysoka rozdzielczość	3				
47	Preparatyka szpiku w małej niezgodności	12				
48	HBV RNA met PCR badanie dla dawców krwi, tkanek i narządów	10				
49	HCV RNA met. PCR badanie dla dawców krwi, tkanek i narządów	10				
50	HIV RNA met. PCR badanie dla dawców krwi, tkanek i narządów	10				
51	CMV IgM badanie dla dawców krwi, tkanek i narządów	6300				
Ogółem wartość:						
Dodatek 50% obowiązuje za badania wykonane a) w dni robocze w godzinach od 20,00 do 6,00 b) w dni ustawowo wolne od pracy c) w trybie cito i na ratunek						




FORMULARZ OFERTOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Przedmiot konkursu:

.....

Udzielający Zamówienia:

*Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24*

I. Dane Oferenta

Nazwa Oferenta

Siedziba Oferenta

NIP..... Regon Pesel*

Tel. Fax

Nr wpisu do rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej.....

.....

Osoba do kontaktu.....

Dane teleadresowe osoby do kontaktu

(jeśli taka osoba została wyznaczona)

(tel.; fax; e-mail)

II. Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w konkursie ofert z zakresu

.....
dla *Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach*, zgodnie z warunkami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO) oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia:

Pakiet nr 1 : za cenę.....słownie.....

III. Termin realizacji:

Pakiet nr 1: 01.08.2014 - 31.07.2017.

IV. Minimalna liczba osób udzielających świadczenie zdrowotne- Pakiet nr 1



V. Wymagania szczegółowe:

Warunki wymagane dla Pakietu nr 1	
Przygotowanie procedur i zasad przygotowania pacjenta-jeżeli wykonanie świadczenia wymaga przeprowadzenia określonego postępowania przygotowawczego u pacjenta;	TAK/NIE/ NIE JEST WYMAGANE**
Przygotowanie procedury pobierania, przechowywania, przyjmowania i transportu materiału do badań;	TAK

VI. Telefoniczny sposób przyjmowania zgłoszeń nr: fax:

VII. Osobą odpowiedzialną za organizację udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu jest:

.....

VIII. Płatność za wykonanie usługi dokonywana będzie w formie przelewu na konto bankowe:

.....

IX. Oświadczam, że:

- uważam się za związanego z ofertą do upływu terminu wskazanego w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
- z pełną starannością zapoznałem się z warunkami postępowania konkursowego oraz warunkami realizacji zamówienia określonymi w SWKO i projekcie umowy, przyjmuję je bez zastrzeżeń, a w razie wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Udzielającego zamówienia,
- wszystkie składające się na ofertę dokumenty, w tym oświadczenia, przedstawiają stan prawny i faktyczny aktualny na dzień sporządzenia oferty,
- zainteresowałem się i uzyskałem wszystkie konieczne informacje, niezbędne do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu.

.....
(miejscowość, data)

.....
(Pieczęć i podpis osoby uprawnionej)

*dotyczy osób fizycznych legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu

** zaznaczyć właściwe




**UMOWA NR
na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

Zawarta w dniu..... w Katowicach pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. A. Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu

Medycznego w Katowicach

z siedzibą: **40-027 Katowice ul. Francuska 20 - 24**

NIP: **9542270611**

który reprezentuje:

Dyrektor - dr n. med. Włodzimierz Dziubdziela

zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”

a

z siedzibą:

NIP:

REGON:

który reprezentuje:

1

2

zwanym w treści umowy „**Przyjmującym zamówienie**”.

Umowa jest zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego prowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2011, Nr 112, poz.654 z późn. zm.), którego rozstrzygnięcie nastąpiło w dniu..... r. Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń zdrowotnych z zakresu **Konsultacyjne badania immunohepatologiczne, badania immunogenetyczne, badania-inne** wykazanych w załączniku nr do umowy stanowiącego jej integralną część, zgodnie z cenami jednostkowymi wskazanymi w ofercie z dnia
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie o którym mowa w ust. 1 na zasadach określonych w umowie oraz w SWKO, a **Udzielający zamówienia** do zapłaty wynagrodzenia za udzielanie tych świadczeń.
3. Świadczenia będą wykonywane w siedzibie **Przyjmującego zamówienie:** całodobowo tj. 7 dni w tygodniu i 24 godziny na dobę dla celu transplantacji natomiast inne badania wykonywane są od poniedziałku do piątku po telefonicznym ustaleniu.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zapewnienia możliwości wykonania badań w trybie „cito”/na ratunek zgodnie ze zleceniem **Udzielającego zamówienia** z uwzględnieniem zapisu punktu 3 § 1 umowy.
5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przekazywania **Udzielającemu zamówienia** informacji o realizacji przyjętego zamówienia w trybie kwartalnym do 15 dnia miesiąca następnego przypadającego po kwartale.
6. Minimalna liczba osób jakie będą wykonywały świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy wynosi.....

§ 2

Umowa została zawarta na czas określony i obowiązuje **od dniar. do dnia r.**

§ 3

1. **Udzielający zamówienia** zlecał będzie pisemnie wykonanie świadczeń w okresie obowiązywania umowy wg jego rzeczywistych potrzeb w ramach ogólnej wartości umowy.

2. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo dokonania zmian ilościowych w przedmiocie umowy, jeżeli będzie to uzasadnione jego potrzebami, przy zachowaniu wskazanych w załączniku nr 1 do umowy cen jednostkowych w ramach ogólnej wartości umowy. Zmiany w tym zakresie nie stanowią zmiany warunków umowy i nie wymagają formy pisemnej w postaci aneksu z wyłączeniem §12 pkt 1-2.
3. Nie zlecenie w okresie obowiązywania umowy wykonania świadczeń w ilości określonej w załączniku nr 1 nie stanowi podstawy dochodzenia przez **Przyjmującego zamówienie** roszczeń o zlecenie wykonania pozostałej ilości świadczeń ani też innych roszczeń finansowych z tego tytułu.

§4

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż spełnia wszystkie wymagane przepisami prawa warunki do świadczenia usług określonych w § 1 ust. 1 oraz spełnia standardy Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia określone dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych dziedzinie objętej przedmiotem umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za realizację świadczeń objętych umową zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonania, świadczeń objętych zakresem umowy z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
4. Świadczenia będące przedmiotem umowy wykonywane będą przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe.
5. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż dysponuje odpowiednimi warunkami lokalowymi dla prowadzenia działalności w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych z dziedziny obejmującej przedmiot umowy.
6. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż dysponuje wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych pozwalających na pełną realizację przedmiotu konkursu, aparaturą i sprzętem medycznym oraz środkami łączności niezbędnymi dla prowadzenia działalności w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych z dziedziny obejmującej przedmiot umowy. Aparatura i sprzęt medyczny posiada stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, oraz aktualne przeglądy wykonywane przez uprawnione serwisy.

§5

1. **Przyjmujący zamówienie** będzie wykonywał przedmiot umowy na podstawie zlecenia wypisanego przez **Udzielającego zamówienia**.
2. **Udzielający zamówienia** zobowiązany jest zabezpieczyć się w obowiązujące druki skierowań przez cały okres obowiązywania umowy.
3. **Przyjmujący zamówienie** zapewni jednoznaczną identyfikację zlecenia i materiału tego samego pacjenta w oparciu o dane zawarte na skierowaniu
4. Koszty transportu materiału do badań od **Udzielającego zamówienia** do laboratorium **Przyjmującego zamówienia** leżą po stronie **Udzielającego zamówienia**;
5. Procedury i zasady przygotowania pacjenta do badań – jeżeli wykonanie świadczenia wymaga przeprowadzenia określonego postępowania przygotowawczego, procedury pobrania, przechowywania, przyjmowania i transportu materiału do badań oraz wzory zleceń/skierowań stanowią załącznik Nr do umowy.
6. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za jakość wykonywanych usług.
7. **Udzielający zamówienia** w szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszcza przedłużenie terminu realizacji świadczeń po uprzednim uzgodnieniu tego faktu z **Udzielającym zamówienia** w formie pisemnej lub telefonicznej.
8. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi.
9. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się wykonać świadczenie i niezwłocznie przekazać oryginał wyniku badania do **Udzielającego zamówienia**.

§6

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług, będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez zgody **Udzielającego zamówienia**.
2. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie przez **Przyjmującego zamówienie** przedmiotu umowy **Przyjmujący zamówienie** powiadomi niezwłocznie na piśmie o zaistniałym fakcie

Udzielającego zamówienia, podając przyczynę oraz przewidywany czas braku możliwości wykonywania usług.

3. W przypadku, gdyby **Udzielający zamówienia** w okresie wystąpienia sytuacji, o której mowa w ust. 2 musiał zlecić podmiotowi trzeciemu wykonanie badania będącego przedmiotem niniejszej umowy, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do pokrycia kosztów różnicy należności pomiędzy ceną jednostkową brutto badania określoną w ofercie konkursowej, a ceną jednostkową brutto badania, jaką **Udzielający zamówienia** będzie musiał zapłacić podmiotowi trzeciemu za wykonanie tego badania.

§7

1. **Przyjmujący zamówienie** przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez **Udzielającego zamówienia** w zakresie realizacji przedmiotu umowy. W wyniku przeprowadzonej kontroli **Udzielający zamówienia** może:
 - a) Wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie;
 - b) Skorzystać z innych uprawnień wskazanych w postanowieniach niniejszej umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych dnia 27 sierpnia 2004 roku (Dz. U. 2004 Nr 210 poz. 2135 z późn.zm.) w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie oraz do kontroli innych uprawnionych organów i osób.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do umieszczenia informacji o zatartej umowie wraz jej bieżącą aktualizacją w Portalu Świadczeniodawcy Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.

§8

1. Z tytułu wykonywania niniejszej umowy **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się zapłacić **Przyjmującemu zamówienie** wynagrodzenie w wysokości stanowiącej iloczyn wykonanych badań oraz ich cen jednostkowych przedstawionych w ofercie konkursowej, która stanowi integralną część niniejszej umowy.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej tzn. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany dołączyć do faktury wykaz wykonywanych świadczeń zawierający: imię, nazwisko i PESEL pacjenta, numer badania, nazwę oddziału szpitalnego, nazwisko lekarza kierującego oraz wyszczególnioną ilość świadczeń dla każdego pacjenta.
3. W przypadku wykonania części zamówienia, **Przyjmujący zamówienie** może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części zamówienia - podstawą do obliczenia wynagrodzenia należnego **Przyjmującemu zamówienie**, będą zrealizowane badania zlecone przez **Udzielającego zamówienia**.
4. Zgodnie z ofertą konkursowa łączna wartość umowy w okresie jej obowiązywania wynosi:
 - Netto..... zł (słownie złotych:.....)
 - Brutto..... zł (słownie złotych:.....)

§9

1. Strony ustalają, że okresem obrachunkowym za wykonaną usługę jest miesiąc kalendarzowy.
2. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się do płacenia należności za wykonane usługi na konto **Przyjmującego zamówienia** w terminie 30 dni od dnia otrzymania oryginału faktury.
3. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. 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 samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za rok poprzedni. Zgodę wydaje się po zasięgnięciu opinii kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.
4. Za wykonanie usługi **Przyjmujący zamówienie** wystawi i dostarczy **Udzielającemu zamówienia** fakturę do 7 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
5. **Przyjmujący zamówienie** nie może obciążyć **Udzielającego zamówienia** kosztem nie zleconych świadczeń (badań).

§10

1. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń przez osoby przez siebie zatrudnione oraz odpowiada za szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń, z wyjątkiem sytuacji gdy szkoda powstała w wyniku okoliczności niezależnych od **Przyjmującego zamówienia**.
2. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za wyrządzoną szkodę przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia.

3. **Przyjmujący zamówienie** ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w zakresie określonym, ust. 2, wyrządzone **Udzielającemu zamówienia** w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawnionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności **Przyjmującego zamówienie**.
4. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że posiada umowę ubezpieczenia o której mowa w art. 25 Ustawy z dnia 15.04.2011 r. roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2011, Nr 112, poz.654 z późn. zm.).
5. Przed upływem okresu ubezpieczenia wynikającego z aktualnej polisy **Przyjmujący zamówienie** doręczy **Udzielającemu zamówienia**, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy, potwierdzenie przedłużenia posiadanego ubezpieczenia, bądź zawarcia nowego ubezpieczenia na kolejny okres. W przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia **Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek doubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami.

§11

Usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług.

§12

1. Dopuszczalna jest zmiana cen określonych w Załączniku nr 1 do umowy w przypadku wzrostu kosztów badań, będących przedmiotem umowy, w takiej sytuacji wartość realizacji świadczeń nie może przekroczyć łącznej wartości umowy określonej w § 8 pkt 4
2. Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu po uprzednich uzgodnieniach między stronami. Zmiana umowy określona w pkt 1 może być wprowadzona w formie aneksu wyłącznie w umowie zawartej na okres dłuższy niż 12 miesięcy.
3. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy (za wyjątkiem zmiany określonej w pkt 1 niekorzystnych dla **Udzielającego zamówienia**, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Przyjmującego zamówienie**, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§13

1. Strony dodatkowo ustalają odpowiedzialność stron za nienależyte wykonanie umowy poprzez zapłatę kar umownych. **Udzielający zamówienia** może nałożyć na **Przyjmującego zamówienie** karę umowną za każde naruszenie umowy, w wysokości dwukrotnej wartości niewykonanych lub nienależycie wykonanych świadczeń medycznych
2. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość szkody była wyższa niż wysokość kar umownych.

§14

1. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać umowę w każdym czasie z zachowaniem 14-dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku trzykrotnej nieterminowej realizacji przedmiotu umowy.
2. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, **Udzielający zamówienia** może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
3. W przypadku, o którym mowa w pkt. 2 **Przyjmujący zamówienie** może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy druga strona narusza istotne postanowienia umowy lub nie zapewnia właściwej jej realizacji. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej z wyraźnym wskazaniem przyczyny.
5. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca.
6. Umowa wygasa automatycznie:
 - a) z upływem czasu na, który została zawarta;
 - b) w przypadku utraty przez **Przyjmującego zamówienie** uprawnień do wykonywania zadań objętych zakresem umowy;
 - c) gdy **Udzielającemu zamówienia** wygaśnie kontrakt z NFZ.
7. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie **Udzielającego zamówienia** o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w pkt 6 b).

8. **Udzielający zamówienia** zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie **Przyjmującego zamówienie** o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w pkt 6 c).

§15

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy danych osobowych pacjentów w myśl ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).
2. Personel **Przyjmującego zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania w czasie realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy zapisów Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 31 marca 2009 r. nr 52, poz. 417).
3. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że spełnia standardy i wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia w szczegółowych materiałach informacyjnych z zakresu właściwego przedmiotu postępowania.
4. **Przyjmujący zamówienie** zapewni zgłoszenie i aktualizację danych na Portalu Świadczeniodawcy w okresie trwania umowy.

§16

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Szczegółowe warunki konkursu ofert (SWKO) po przeprowadzeniu, którego doszło do zawarcia niniejszej umowy, stanowią integralną część niniejszej umowy.

§ 17

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert oraz złożona Oferta są integralną częścią umowy.

§18

Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji umowy będą w miarę możliwości rozstrzygane polubownie, a w przypadku braku porozumienia stron przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby **Udzielającego zamówienia**.

§19

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla **Przyjmującego zamówienie**, trzy dla **Udzielającego zamówienia**.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia