

**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 Dziubdziała

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 (tekst jednolity: Dz. U. 2020, poz. 295 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 na rzecz pacjentów **Udzielającego Zamówienia** z zakresu.....

.....  
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 wykonywane będą w siedzibie **Przyjmującego Zamówienie**:

**Pakiet nr 1**.....

.....  
od poniedziałku do piątku w godzinach pracy laboratorium **Przyjmującego Zamówienie**.

4. Termin realizacji świadczenia: od momentu otrzymania materiału do badań:

- od 7 do 10 dni kalendarzowych;

5. Podstawą wykonania Usługi będzie zlecenie wystawione przez **Udzielającego Zamówienia**.

6. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do przekazywania **Udzielającemu Zamówienia** informacji o realizacji przyjętego zamówienia w trybie kwartalnym do 15 dnia miesiąca następnego przypadającego po kwartale.

7. Minimalna liczba osób jakie będą wykonywały świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy wynosi.....

8. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do wykorzystywania elektronicznego podpisu do autoryzacji wyników badań - w przypadku spełnienia warunku określonego w SWKO **rozdział V WYMAGANIA I OBOWIĄZKI DOTYCZĄCE OFERENTÓW** pkt. 15 a - g.

§ 2

Umowa została zawarta na czas określony i obowiązuje:

**Od 01.10.2020r. do 31.03.2022r.**

§3

1. **Udzielający Zamówienia** zlecał będzie drogą elektroniczną (w przypadku spełnienia warunku określonego w SWKO **rozdział V WYMAGANIA I OBOWIĄZKI DOTYCZĄCE OFERENTÓW** pkt. 15 a - g przez **Przyjmującego Zamówienie**) i 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.
3. Nie zlecenie w okresie obowiązywania umowy wykonania świadczeń w ilości określonej w załączniku nr 1 nie stanowią 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 w 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, technicznej i analitycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
4. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że 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 urządzeniami, 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 techniczne w ilości i zakresie zgodnym z zaleceniami producenta.
7. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, iż zobowiązuje się dostosować system informatyczny do obsługi przyjmowania i odsyłania zleceń na świadczenia objęte zakresem umowy drogą elektroniczną poprzez standard HL7 (w przypadku spełnienia warunku określonego w SWKO **rozdział V WYMAGANIA I OBOWIĄZKI DOTYCZĄCE OFERENTÓW** pkt. 15 a – g ).
8. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, iż zobowiązuje się współpracować z **Udzielającym Zamówienia** oraz Dostawcą systemu informatycznego HIS **Udzielającego Zamówienia** w części dotyczącej ustaleń co do uzgodnień w zakresie wymiany informacji poprzez standard HL7 oraz terminu wykonania (w przypadku spełnienia warunku określonego w SWKO **rozdział V WYMAGANIA I OBOWIĄZKI DOTYCZĄCE OFERENTÓW** pkt. 15 a –g ).
9. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, iż zobowiązuje się do współpracy z **Udzielającym Zamówienia** oraz z Dostawcą medycznego systemu informatycznego (HIS) w zakresie oceny jakości wymiany informacji poprzez standard HL7 (tylko w okresie trwania umowy). Ocena jakości jest procesem polegającym na wyjaśnianiu wątpliwości co do szczegółów formatu wymiany informacji, co do szczegółów przesyłanych/odbieranych informacji , uzgodnień słownikowych i przesłania ramki testowej (w przypadku spełnienia warunku określonego w SWKO **rozdział V WYMAGANIA I OBOWIĄZKI DOTYCZĄCE OFERENTÓW** pkt. 15 a – g ).

§5

1. **Przyjmujący Zamówienie** będzie wykonywał przedmiot umowy na podstawie skierowania/zlecenia podpisanego przez lekarza **Udzielającego Zamówienia** wg wzoru dostarczonego przez **Przyjmującego Zamówienie**. W przypadku spełnienia warunku określonego w SWKO **rozdział V WYMAGANIA I OBOWIĄZKI DOTYCZĄCE OFERENTÓW** pkt. 15 a – g, **Przyjmujący Zamówienie** będzie wykonywał przedmiot umowy na podstawie elektronicznego zlecenia wygenerowanego z nadrzędnego systemu informatycznego **Udzielającego Zamówienia**. W dalszej kolejności nastąpi przesłanie zlecenia podpisane przez lekarza **Udzielającego Zamówienia**.
2. Skierowanie winno zawierać dane zgodne z obowiązującymi przepisami oraz nr telefonu do lekarza wystawiającego skierowanie.

## **KSZ/DSM/ 5 /2020**

3. Procedury i zasady przygotowania Pacjenta do badań, jeżeli wykonanie świadczenia wymaga przeprowadzenia określonego postępowania przygotowawczego oraz wzory skierowań/zleceń stanowią załączniki nr ..... do niniejszej umowy.
4. Procedury i zasady pobierania, przechowywania, przyjmowania, transportu oraz oznaczenia materiału do badań - jeżeli wykonanie świadczenia wymaga przeprowadzenia określonego postępowania przygotowawczego stanowi załącznik nr ..... do niniejszej umowy.
5. **Przyjmujący Zamówienie** jest zobowiązany do wystąpienia pisemnego wyniku badania (z pełnym zachowaniem ochrony danych osobowych) na swój koszt w terminie do 3 dni kalendarzowych od terminu realizacji zleconego badania określonego w § 1 pkt 4 do siedziby **Udzielającego Zamówienia** (kierując na oddział/poradnię zlecających badanie).
6. W przypadku konieczności wykonania badań dodatkowych, których lekarz kierujący nie uwzględnił na skierowaniu/zleceniu, a których wykonanie jest niezbędne do pełnego przeprowadzenia świadczenia **Przyjmujący Zamówienie** jest zobowiązany uzgodnić potrzebę wykonania niniejszych badań dodatkowych z lekarzem kierującym. W obowiązku **Przyjmującego Zamówienia** jest posiadanie pisemnego potwierdzenia wyrażenia zgody na wykonanie badań dodatkowych przez lekarza kierującego **Udzielającego Zamówienia**.
7. **Przyjmujący Zamówienie** zapewni jednoznaczną identyfikację wyniku pacjenta w oparciu o dane zawarte na skierowaniu.
8. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się wykonać świadczenia w czasie określonym przez **Udzielającego Zamówienia** w warunkach konkursu (SWKO).
9. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi odpowiedzialność za jakość wykonywanych świadczeń.
10. W szczególnie uzasadnionych przypadkach termin realizacji świadczeń może być przedłużony po uprzednim uzgodnieniu tego faktu z **Udzielającym Zamówienia** w formie pisemnej lub telefonicznej.
11. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi.
12. Koszt transportu materiału do badań do miejsca udzielenia świadczeń leżą po stronie **Udzielającego Zamówienia**.
13. Za merytoryczną poprawność komunikatów (treść danych) odpowiada Użytkownik **Udzielającego Zamówienia** - jednostki zlecające wykonanie badań oraz oddziały wykonujące **Przyjmującego Zamówienia**, odpowiednio w stosunku do zleceń i wyników (w przypadku spełnienia warunku określonego w SWKO **rozdział V WYMAGANIA I OBOWIĄZKI DOTYCZĄCE OFERENTÓW** pkt. 15 a – g).
14. **Udzielający Zamówienia** oraz **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązani są do bezzwłocznego powiadamiania siebie o dostrzeżonych nieprawidłowościach (w przypadku spełnienia warunku określonego w SWKO **rozdział V WYMAGANIA I OBOWIĄZKI DOTYCZĄCE OFERENTÓW** pkt. 15 a – g).
15. W przypadku awarii wymiany informacji **Udzielający Zamówienia** i **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązani są do naprawy, o ile awaria dotyczy usług, którymi administrują, usunięcia skutków awarii (każdy po swojej stronie), ewentualnego ponowienia transmisji w celu zachowania zgodności dokumentacji medycznej w HIS i LIS oraz wznowienia wymiany informacji. W przypadku przerwy w działaniu komunikacji dłuższej, niż 4 godziny, strony zobowiązane są do wzajemnego powiadomienia. **Udzielający Zamówienia** zobowiązany jest do podjęcia decyzji o ewentualnym wdrożeniu dokumentacji "papierowej" i powiadomienia o tej decyzji odpowiednich jednostek organizacyjnych **Udzielającego Zamówienia**, oraz odwołania jej po usunięciu awarii (w przypadku spełnienia warunku określonego w SWKO **rozdział V WYMAGANIA I OBOWIĄZKI DOTYCZĄCE OFERENTÓW** pkt. 15 a – g).

### §6

1. **Przyjmujący Zamówienie** nie może powierzyć wykonania świadczonych usług podmiotom trzecim bez zgody **Udzielającego Zamówienia**.
2. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie przez **Przyjmującego Zamówienia** 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 świadczenia określoną w ofercie konkursowej, a ceną jednostkową brutto świadczenia, jaką **Udzielający Zamówienia** będzie musiał zapłacić podmiotowi trzeciemu za wykonanie tego świadczenia.

## § 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** zobowiązuje się do umieszczenia informacji o zawartej umowie wraz z bieżącą aktualizacją zmian dokonywanych w zakresie umowy w Portalu Świadczeniodawcy Śląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.

3. **Przyjmujący Zamówienie** wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 945 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie oraz do kontroli innych uprawnionych organów i osób.

## § 8

1. Z tytułu wykonywania niniejszej umowy **Udzielający Zamówienia** zobowiązuje się zapłacić **Przyjmującemu Zamówienie** wynagrodzenie w wysokości stanowiącej iloczyn wykonanych świadczeń 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 badań zawierający: imię, nazwisko oraz nr PESEL lub datę urodzenia pacjenta, nazwę oddziału szpitalnego lub poradni kierującej oraz wyszczególnioną cenę badania 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:

- Pakiet nr 1: - Netto..... zł (słownie złotych:.....)
- Brutto..... zł (słownie złotych:.....)

## § 9

1. Strony ustalają, że okresem obrachunkowym za wykonaną usługę jest miesiąc kalendarzowy. **Udzielający Zamówienia** zobowiązuje się do płacenia należności za wykonane usługi na konto **Przyjmującego Zamówienia** w terminie 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionego oryginału faktury wraz z wykazem o którym mowa w § 8 pkt 2.

2. Za termin zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego Zamówienia**.

3. Za wykonanie usługi **Przyjmujący Zamówienie** wystawi i dostarczy **Udzielającemu Zamówienia** fakturę do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

4. **Przyjmujący Zamówienie** wyraża zgodę/nie wyraża zgody\* na przekazywanie faktur drogą elektroniczną.

5. **Udzielający Zamówienia** upoważnia/nie upoważnia\* **Przyjmującego Zamówienia** do wysyłania faktur drogą elektroniczną w godzinach od 7<sup>00</sup> do 14<sup>35</sup> z adresu **Przyjmującego Zamówienia** .....  
..... na adres poczty elektronicznej **Udzielającego Zamówienia** ..... W przypadku wpływu faktury po godzinie 14<sup>35</sup> za datę otrzymania faktury uważa się następný dzień roboczy.

6. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do używania w fakturze oraz w wykazie o którym mowa w § 8 pkt 2 wyłącznie nazw które są zawarte w załączniku nr 1 do umowy, bądź dostarczy wykaz nazw badań stosowanych przez **Przyjmującego Zamówienia** odpowiadających poszczególnym pozycjom załącznika nr 1 do niniejszej umowy

7. W przypadku rozwiązania umowy **Przyjmujący Zamówienie** może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

8. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez Podmiot Tworzący.

## § 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**.

\* niepotrzebne skreślić

2. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za wyrządzoną szkodę przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia.

3. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi także odpowiedzialność za szkody, nie mieszczące się w zakresie określonym ust. 1, wyrządzone **Udzielającemu Zamówienia** w związku z wykonaniem umowy, a będące następstwem zawinionego 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 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2020, poz. 295 z późn. zm.), którą będzie kontynuować przez cały okres obowiązywania umowy.

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, są wykonywane w ramach działalności leczniczej i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt. 18 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług (tekst jednolity: Dz. U. 2020, poz. 106 z późn. zm.).

#### §12

1. Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu po uprzednich uzgodnieniach między stronami.

2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy 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. Za nienależyte wykonanie umowy, w tym niedostarczenie wyników w terminie, **Udzielający Zamówienia** może nałożyć na **Przyjmującego Zamówienie** karę umowną, w wysokości dwukrotnej wartości niewykonanych lub nienależycie wykonanych świadczeń medycznych.

2. Naliczenie przez **Udzielającego Zamówienia** bądź zapłata przez **Przyjmującego Zamówienie** kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.

3. **Udzielający Zamówienia** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość szkody była wyższa niż wysokość kar umownych.

#### §14

1. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który była zawarta lub do wyczerpania kwoty określonej w § 8 punkt 4 niniejszej umowy.

2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem 2 – miesięcznego okresu wypowiedzenia przypadającego na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Umowa może zostać wypowiedziana przez **Udzielającego Zamówienia** ze skutkiem natychmiastowym w następujących przypadkach:

- a) **Przyjmujący Zamówienie** utraci uprawnienia konieczne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową;
- b) **Przyjmujący Zamówienie** zaprzestanie wykonywania niniejszej umowy;
- c) **Przyjmujący Zamówienie** przeniesie swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na podmioty trzecie bez zgody **Udzielającego Zamówienia**;
- d) dane zawarte w ofercie **Przyjmującego Zamówienie** okażą się nieprawdziwe,
- e) nieterminowe wykonywanie świadczeń przez **Przyjmującego Zamówienie** (trzykrotne przekroczenie terminów, o których mowa w niniejszej umowie);
- f) **Przyjmujący Zamówienie** nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej i służbowej;
- g) odmowa przez **Przyjmującego Zamówienie** poddania się kontroli przeprowadzanej przez **Udzielającego Zamówienia**, Ministerstwo Zdrowia / Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne organy, które są uprawnione na podstawie niniejszej umowy do przeprowadzania takiej kontroli lub odmowy wykonania zaleceń pokontrolnych.

## **KSZ/DSM/ 5 /2020**

4. W przypadkach wymienionych w pkt. 3 **Przyjmującemu Zamówienie** nie przysługuje prawo do jakiegokolwiek odszkodowania (rekompensaty) poza wynagrodzeniem za prawidłowo wykonane obowiązki umowne do chwili rozwiązania umowy.

### §15

1. 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 849 z późn. zm).
2. W czasie trwania niniejszej umowy, a także w okresie po jej rozwiązaniu **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji służbowych i zawodowych.
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z krajowych przepisów o ochronie danych osobowych, a także innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa, chroniących prawa osób, których dane będą przetwarzane, w tym przepisów 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. Strony szczegółowo ustaliły zasady udostępniania danych osobowych w umowie o udostępnienie danych osobowych stanowiącej załącznik nr ..... do niniejszej umowy.

### §16

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. 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

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**.

### §18

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla **Przyjmującego Zamówienie**, trzy dla **Udzielającego Zamówienia**.

.....  
**Przyjmujący Zamówienie**

.....  
**Udzielający Zamówienia**