

**MATERIAŁY INFORMACYJNE I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI
KONKURSU OFERT (SWKO) O UDZIELENIE
ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
DLA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO IM. ANDRZEJA MIEŁĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO
UNIwersYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH
40-027 Katowice ul. Francuska 20-24**

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2025, poz. 450 z późn. zm.) oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2024., poz. 146 z późn. zm.).

I. NAZWA ORAZ ADRES UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA OGŁASZAJĄCEGO KONKURS

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowice, ul. Francuska 20-24
Internet: www.spskm.katowice.pl e-mail: spskm@spskm.katowice.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU, OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY.

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie obsługi aparatury do odzyskiwania krwi w trakcie operacji transplantacji wątroby (zwane dalej „usługą perfuzjonistą”).
2. Usługi muszą być udzielane przez osobę posiadającą wymagane kwalifikacje. Usługa może być podzlecona innym osobom o wymaganych kwalifikacjach. Wykaz osób – załącznik nr 5.
3. Umowa zostanie zawarta na okres 24 miesięcy. Udzielający zamówienia może zawrzeć umowę z kilkoma Oferentami.

III. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1) Obowiązki Oferenta:

- a. Oferent przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej.
- b. Oferent, który będzie realizował świadczenia będące przedmiotem konkursu, zobowiązany jest do posiadania odpowiednich kwalifikacji zawodowych, czyli świadczenia będące przedmiotem postępowania konkursowego muszą być udzielane osobiście przez osoby wykonujące zawody medyczne, określone w odrębnych przepisach,
- c. Oferent zobowiązany jest do świadczenia usług będących przedmiotem konkursu osobiście lub za pośrednictwem osób wykazanych w ofercie.
- d. w postępowaniu konkursowym mogą brać udział Oferenci, którzy spełniają wymogi określone w art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2025 poz. 450 z późn. zm.),
- e. wybrany Oferent zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji medycznej wymaganej przepisami szczegółowymi oraz podda się kontroli stosownych organów i osób. Oferent zobowiązany będzie do przestrzegania zasad tajemnicy zawodowej i obowiązków określonych w ustawie z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2018 poz. 1781 z późn. zm.)
- f. Oferent zobowiązany będzie do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązku względem pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych wynikających z Ustawy z 6.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r. poz. 581 z późn. zm.)

2) Sposób przygotowania oferty:

- a) Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

- b) Oferta winna być sporządzona zgodnie z wymogami SWKO i powinna być złożona w formie pisemnej, w języku polskim na formularzu oferty (wzór stanowi załącznik nr 1 do SWKO) lub za pośrednictwem poczty elektronicznej wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami, które stanowią integralną jej część.
- c) Oferent może wycofać złożoną ofertę przed terminem otwarcia ofert. Wycofanie oferty powinno nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności.
- d) Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do jej reprezentowania.
- e) W przypadku złożenia kserokopii dokumentów stanowiących załączniki do oferty, muszą być one potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osobę/y, o których mowa wyżej. Dokumenty stwierdzające uprawnienie do reprezentacji Oferenta stanowią również załączniki do oferty.
- f) Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez Oferenta lub jego pełnomocnika.
- g) Ofertę, o ile jest składana w formie pisemnej, należy umieścić w zaklejonej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz opisanej następująco:

„Oferta na udzielanie specjalistycznych świadczeń medycznych w zakresie obsługi aparatury do odzyskiwania krwi w trakcie operacji transplantacji wątroby dla Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach. Nie otwierać przed 29.09.2025 roku godz.10.30”

- h) Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia z pytaniami najpóźniej w terminie 3 dni roboczych przed terminem składania ofert.
- i) Odrzucenie oferty nastąpi w przypadku złożenia oferty w sposób niezgodny z wymaganiami określonymi w niniejszych Materiałach Informacyjnych, a także złożenia oferty po terminie.
- j) W przypadku braku któregośkolwiek z załączników wymienionych w niniejszym rozdziale Udzielający Zamówienie wezwie Oferenta do uzupełnienia złożonej oferty.
- k) Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty w sytuacjach określonych w art.149. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2024., poz. 146 z późn. zm.).
- l) Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i doręczeniem oferty.

IV. WARUNKI STAWIANE OFERENTOM

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy:
 - a. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz posiadają kwalifikacje i są zdolni do wykonania zamówienia,
 - b. posiadają uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
 - c. posiadają odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodne z przepisami prawa i wymogami w tym zakresie,
2. spełniają wymogi określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2025, poz. 450 z późn. zm.).
3. Warunkiem udziału w konkursie ofert jest złożenie oferty w wyznaczonym terminie i według zasad określonych w niniejszych Materiałach Informacyjnych.
4. **Na potwierdzenie spełnienia powyższych warunków Udzielający zamówienia wymaga złożenia następujących dokumentów:**
 - a) Oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SWKO,
 - b) Zaświadczenia potwierdzającego uzyskanie kwalifikacji,
 - c) Dokumentu potwierdzającego zawarcie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wraz z oświadczeniem, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia.

V. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Jedynym kryterium oceny złożonych ofert jest cena.
2. Oferent zobowiązany jest uwzględnić w cenie oferty wszystkie przewidywane koszty realizacji zamówienia, które mają wpływ na cenę.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość negocjacji z Oferentem, który złożył najkorzystniejszą ofertę w ramach przedmiotowego postępowania konkursowego, celem doprecyzowania warunków przyszłej umowy lub możliwość podjęcia negocjacji z wybranymi oferentami.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA / OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć do dnia 29.09.2025 r. godz. 10.00 w pok. nr 12, budynek nr 6 lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.
2. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
3. Celem dokonania zmian, bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWKO terminu składania ofert.
4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 29.09.2025 r. o godz. 10.30 w budynku nr 6 pok.12.
5. Oferent może być obecny w części jawnej konkursu.
6. W części zamkniętej konkursu, bez udziału Oferentów, Komisja:
 - a. ustala, które z ofert spełniają warunki określone w materiałach informacyjnych,
 - b. odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w SWKO lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
 - c. podejmuje decyzję co do wezwania Oferenta do uzupełnienia oferty, bądź jego odrzucenia,
 - d. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów w części jawnej,
 - e. rozstrzyga skargi Oferentów,
 - f. wybiera najkorzystniejszą ofertę, albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

VII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWKO, sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie na piśmie, faksem lub mailem. Nr faxu 32 2564633 adres e-mailowy kadry@spskm.katowice.pl Udzielający zamówienia udzieli wyjaśnień, odpowiedzi pod warunkiem, że pytania wpłyną do Udzielającego zamówienia na mniej niż 3 dni przed terminem składania ofert. Po tym terminie Udzielający zamówienia nie będzie odpowiadał na pytania.
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami jest Pani Monika Krzaczyńska tel. 32 25 91 660
3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający w każdym czasie przed terminem składania ofert może wprowadzić zmiany do SWKO. Informację o dokonanej modyfikacji Udzielający zamówienia przekaze wszystkim Oferentom, którym przekazano SWKO oraz zamieści na swojej stronie internetowej.
4. Jeżeli w wyniku modyfikacji SWKO konieczny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian do ofert, Udzielający zamówienia przedłuży termin składania ofert.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 14 dni, licząc od dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego zamówienia i może być na jego prośbę przedłużany.

IX. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Protest powinien zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne oraz określić żądania Oferenta składającego protest.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń medycznych ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu protestu zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala w zakładce „KONKURSY”.
7. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie, nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń medycznych do czasu jego rozpatrzenia.

10. W przypadku uwzględnienia odwołania przeprowadza się ponowne postępowanie konkursowe.

X. ZAWARCIE UMOWY

Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie medyczne nastąpi nie później niż w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert z wyjątkiem sytuacji określonych w Rozdziale IX, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SWKO.

XI. UNIEWAŻNIENIE KONKURSU

1. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo unieważnienia przedmiotowego konkursu, zarówno w całości, jak i w części bez podania przyczyny na każdym etapie postępowania konkursowego.
2. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego zamówienia z tytułu unieważnienia przedmiotowego konkursu.

Załączniki do SWKO :

1. Formularz oferty – załącznik nr 1
2. Specyfikacja asortymentowo-cenowa – załącznik nr 2
3. Oświadczenie Oferenta – załącznik nr 3
4. Projekt umowy – załącznik nr 4
5. Wykaz osób udzielających świadczeń – załącznik nr 5

z upoważnienia DYREKTORA
LEKARZ NACZELNY
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego
im. Andrzeja Mieleckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

dr n. med. Anna Kunsdorf-Wnuk

Dane Oferenta:

Pełna nazwa:

Adres:

Tel. i fax:

FORMULARZ OFERTOWY

Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych - usług perfuzjonisty dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. A. Mielęckiego ŚUM w Katowicach składamy następującą ofertę:

1. Oferujemy realizację zamówienia w cenie za 1 zabieg:
.....zł
2. Oferujemy 21 dniowy termin płatności od daty wystawienia Zamawiającemu właściwego rachunku/ faktury VAT.
3. Oświadczamy, że:
 - uważamy się za związanych złożoną ofertą do upływu terminu wskazanego w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
 - zapoznaliśmy się z warunkami postępowania konkursowego oraz warunkami realizacji zamówienia określonymi w SWKO i projekcie umowy, przyjmujemy je bez zastrzeżeń a w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy 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.
4. Wszystkie załączone dokumenty stanowią integralną część naszej oferty.
5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia.
6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z materiałami informacyjnymi i ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
7. Oświadczam, że zainteresowałem/am się i uzyskałem/am wszystkie konieczne informacje, niezbędne do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu.
8. Oświadczam, że uważam się związany/na ofertą przez okres 14dni od upływu terminu składania ofert.
9. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
10. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

.....

(miejscowość i data)

.....

(pieczętka i podpis osoby uprawnionej)

.....
(pieczęć firmowa Oferenta)

ZAŁĄCZNIK ASORTYMENTOWO-CENOWY

Nazwa usługi	Cena za udział w 1 zabiegu
Usługa perfuzjonisty	

....., dnia
/miejsowość/

.....
/pieczętka i podpis osoby
uprawnionej/

.....
pieczętka firmowa z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Przystępując do konkursu ofert w przedmiocie: **udzielania świadczeń medycznych - usług perfuzjonisty dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego im. A. Mielęckiego ŚUM w Katowicach oświadczamy**, że jesteśmy podmiotem wymienionym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej mogącym ubiegać się o udzielenie zamówienia na w/w świadczenia medyczne, oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu, tj.:

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem przedmiotu zamówienia, w tym:
 - wykonujemy działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia;
- b) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
- c) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

- Oświadczamy, że przyjmujemy na siebie obowiązek poddawania się kontroli uprawnionych organów i osób.
- Oświadczamy, że posiadamy ważną i aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia
- Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie art. 7 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.

....., dnia

/miejsowość/

.....
/pieczętka i podpis osoby
uprawnionej/

UMOWA NR
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie obsługi aparatury do odzyskiwania krwi

Zawarta w dniu.....2025 r. 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: **954 22 70 611**

który reprezentuje :

Dyrektor – dr n. med. **Włodzimierz Dziubdziela**

zwanym w treści umowy „Udzielającym Zamówienia”

a

zwanym w treści umowy „Przyjmującym Zamówienie”.

Na podstawie art. 26 ust 4a ustawy o działalności leczniczej Dz. U. 2025 poz. 450

§ 1

Udzielający Zamówienia zamawia, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania usług w zakresie obsługi aparatury do odzyskiwania krwi w trakcie operacji transplantacji wątroby w okresie trwania umowy.

§ 2

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zadania objęte zakresem umowy wykonywane będą z najwyższą starannością zawodową przez wykwalifikowanych pracowników, przy użyciu zalegalizowanej aparatury medycznej.

§ 3

Osobą odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy ze strony Udzielającego Zamówienia jest Lekarz Kierujący Oddziałem Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dokonywania wpisów do dokumentacji zabiegu, zgodnie z przepisami.

§ 5

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu Zamówienie za wykonanie usługi w zakresie obsługi aparatury do odzyskiwania krwi w trakcie operacji transplantacji wątroby kwotę zł za każdy zabieg z użyciem aparatury.
/ łączna wartość umowy nie może przekroczyć kwoty zł brutto słownie: /
2. W przypadkach, których nie można było przewidzieć przed podpisaniem umowy z zastrzeżeniem pkt. 2 Strony na ich pisemny wniosek dopuszczają możliwość renegekcji cen, o których mowa w pkt. 1.

§ 6

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do płacenia należności za wykonane usługi na konto Przyjmującego Zamówienie w terminie 21 dni od daty dostarczenia stosownej faktury/rachunku lub osoby wskazanej w ofercie.
2. Jakakolwiek czynność prawna zmierzająca do przeniesienia wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wymaga zachowania trybu określonego w art. 54 ust 5 ustawy o działalności leczniczej.

§ 7

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność względem osób trzecich za wyrządzoną im szkodę.

2. Udzielający Zamówienia oświadcza, że posiada aktualnie i będzie posiadał w okresie realizacji zamówienia ważne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług.
3. 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.

§ 8

1. Przedmiot umowy będzie realizowany osobiście przez Przyjmującego Zamówienie .
2. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie usług wyszczególnionych w § 1 umowy, Przyjmujący Zamówienie powiadomi niezwłocznie na piśmie o zaistniałym fakcie Udzielającego Zamówienia, podając przyczynę oraz przewidywany czas braku możliwości wykonywania usług.

§ 9

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

§ 10

1. Umowa została zawarta na czas określony i obowiązuje **od dnia 1.10.2025 r. do dnia 30.09.2027r.**

§ 11

1. Strony dodatkowo ustalają odpowiedzialność stron za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy poprzez zapłatę kar umownych.
2. W przypadku rażącego nie wywiązywania się z warunków zawartych w umowie Udzielający Zamówienia sporządzi protokół, w którym wskaże stwierdzone uchybienia, informując jednocześnie Przyjmującego Zamówienie.
3. Udzielający Zamówienia zapłaci Udzielającemu Zamówienie kary umowne: w przypadku nieuzasadnionego niewykonania świadczenia zapłaci karę umowną stanowiącą równowartość 5% wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1 .
4. W przypadku nieterminowej płatności za wykonanie umowy Udzielający Zamówienia zapłaci Przyjmującemu Zamówienie ustawowe odsetki za zwłokę od ceny brutto uwidocznionej na fakturze.

§ 12

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia skutkującego na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej.
3. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w każdym czasie z zachowaniem 2 tygodniowego okresu wypowiedzenia w przypadku trzykrotnej nieterminowej realizacji usługi.
4. 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.
5. W przypadku, o którym mowa w pkt 3 i 4 Przyjmujący Zamówienie może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
6. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez którąkolwiek ze stron postanowień umowy. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej z wyraźnym wskazaniem przyczyny.
7. Umowa wygasa automatycznie w przypadku utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień do wykonywania zadań objętych zakresem umowy.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie Udzielającego Zamówienia o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w pkt 7.

§ 13

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, Ustawy o Działalności Leczniczej. /Dz.U. z 2025 r. poz.450/

§ 14

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.

§ 15

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

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ W RAMACH ŚWIADCZEŃ W ZAKRESIE:
obsługi aparatury do odzyskiwania krwi w trakcie operacji transplantacji wątroby

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....