

**Umowa Nr SDO. 6111. . ..... .2018  
o realizację świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu ..... 2018 roku w Zamościu, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Gospodarczy Wydział KRS pod nr KRS 0000021024, REGON 006050134, NIP 922-22-92-491, zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”, reprezentowanym przez:

lek. med. Andrzeja Mielcarka – Dyrektora

a

– podmiotem leczniczym ..... –, zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”.

Umowa jest wynikiem przeprowadzonego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018r. poz. 160 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2018 r., poz.1510 z późn.zm.), którego rozstrzygnięcie nastąpiło w dniu .....r. Treść umowy została sporządzona na podstawie złożonej oferty.

**§ 1.**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że;

- 1) Zapoznał się z treścią warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z dn.....2018 r, które stanowią integralną część umowy (Załącznik Nr 5).
- 2) Wyraża zgodę na włączenie treści warunków konkursu ofert, o których mowa w pkt.1, do stosunku umownego łączącego strony oraz przyjmuje je bez zastrzeżeń.

**§ 2.**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie usługi w zakresie opisu badań radiologicznych określonych w załączniku Nr 1.
2. Wyżej wymienione badania będą przesyłane do opisu do Przyjmującego Zamówienie za pomocą systemu teleradiologii.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych w imieniu i na rzecz Udzielającego Zamówienia.
4. Świadczenia udzielane będą przez personel lekarski wymieniony w Załączniku Nr 2 do umowy.
5. Każda zmiana w wykazie personelu, wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymaga pisemnego zgłoszenia Udzielającemu Zamówienia, zgodnie z Załącznikiem Nr 2 do umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje właściwą ilość lekarzy zapewniającą ciągłość realizacji świadczeń wynikających z niniejszej umowy 24 godziny na dobę/ 7 dni w tygodniu.
7. W przypadku, o którym mowa w ust. 5, Przyjmujący Zamówienie dołącza do wypełnionego Załącznika Nr 2 następujące dokumenty:
  - 1) kopie prawa wykonywania zawodu, poświadczone za zgodność z oryginałem, lekarzy wskazanych przez Przyjmującego Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 2) kopie dokumentów, poświadczone za zgodność z oryginałem, potwierdzających posiadane przez lekarzy kwalifikacje/specjalizacje, uprawniające do udzielania świadczeń zdrowotnych.
8. Po dokonaniu opisu badań Przyjmujący Zamówienie będzie przysyłał opis badania za pośrednictwem systemu teleradiologicznego.
9. Każdy opis musi zostać opatrzony kwalifikowalnym podpisem elektronicznym.
10. Brak kwalifikowalnego podpisu elektronicznego uważa się za niezrealizowanie umowy.

11. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje badania do oceny każdego dnia, przez dwadzieścia cztery godziny na dobę.
12. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do przesyłania do Udzielającego Zamówienia opisu badań TK, MR, w trybie planowym do 72 godzin, w trybie pilnym do 2 godzin, od momentu przesłania obrazów diagnostycznych przez Udzielającego Zamówienia.
13. Tryb opisu badania każdorazowo będzie oznaczony w systemie teleradiologicznym przez Udzielającego Zamówienia i jest niezależny od oznaczenia na skierowaniu na badanie.
14. Przyjmujący Zamówienie raz w miesiącu przekazuje bezpośrednio do kancelarii Udzielającego Zamówienia, właściwie zabezpieczone, oryginały wyników z wykonanych opisów, opatrzone pieczęcią i podpisem lekarza opisującego. Udzielający Zamówienia dopuszcza przekazywanie dokumentów, o których mowa w poprzednim zdaniu, za pośrednictwem osób trzecich lub innych podmiotów (w tym firm kurierskich, Poczty Polskiej).
15. W ramach konsultacji Przyjmujący Zamówienie na każde wezwanie Udzielającego Zamówienia niezwłocznie nie później niż w terminie do 24 godzin udzieli konsultacji lub wyjaśnienia, co do wykonanego opisu badania w formie telefonicznej bądź elektronicznej.
16. Udzielający Zamówienia nie gwarantuje Przyjmującemu Zamówienie określonej minimalnej liczby badań przekazywanych do opisu. Brak przekazania badań do opisu nie może być traktowane, jako pozostawianie Przyjmującego Zamówienia w gotowości do udzielania świadczeń i z tego tytułu Przyjmującemu Zamówienie nie należy się wynagrodzenie.

### § 3.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, z należytą starannością oraz przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zdrowotnych odpowiedniej jakości, zgodnie z przyjętymi standardami medycznymi oraz obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ponadto do:
  - 1) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej według zasad obowiązujących w publicznej służbie zdrowia,
  - 2) respektowania praw pacjenta,
  - 3) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia Systemów Jakości.
3. Przyjmujący Zamówienie zintegruje własny systemem teleradiologiczny z systemem RIS Alteris Udzielającego Zamówienia w zakresie:
  - 1) odbioru w systemie teleradiologicznym badania wskazanego przez pracownika Udzielającego Zamówienia do opisu wraz ze wskazanym priorytetem opisu badania (priorytet opisu jest niezależny od priorytetu badania),
  - 2) wysyłania do systemu RIS opisu badania w formie umożliwiającej prezentację tekstu opisu w systemie RIS,
  - 3) wysyłania do systemu RIS badania opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
4. System RIS Udzielającego Zamówienia przesyła do systemu teleradiologicznego wszystkie dane wymagane do utworzenia opisu badania, w tym:
  - 1) dane pacjenta,
  - 2) dane jednostki zlecającej,
  - 3) dane lekarza zlecającego,
  - 4) kody zlecającego,
  - 5) informacje o wykonanej procedurze, a także informacje o priorytecie opisu badania. Wysyłanie powyższych danych jest potwierdzone hasłem użytkownika RIS. Po otrzymaniu informacji zwrotnej z opisem badania system RIS automatycznie aktualizuje słownik lekarzy opisujących badania oraz udostępnia badania do systemu HIS.
5. Sprzęt, którym dysponuje Przyjmujący Zamówienie spełnia warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia 18 lutego 2011 r. w sprawie bezpiecznego stosowania

promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (tj. Dz. U. z 2017 r., poz.884).

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest należycie zabezpieczyć dostęp do transmitowanych danych przed osobami niepowołanymi. Transmitowane dane nie mogą być przesyłane poza obszar Unii Europejskiej.
7. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za awarie Internetu leżące po stronie Udzielającego Zamówienia.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do bieżącego aktualizowania listy personelu przedstawionego w Załączniku nr 2 w formie pisemnej.
9. W ramach usługi lekarze kierujący Udzielającego Zamówienia posiadają stały kontakt w formie on-line lub telefoniczny z lekarzami wykonującymi opis u Przyjmującego Zamówienie, do których w razie potrzeby mogą zwracać się o konsultacje lub wyjaśnienia w zakresie wykonanego opisu badania.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz.1510 z późn. zm.), w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z dyrektorem oddziału Funduszu.
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w § 4 warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

#### **§ 4.**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że lekarze wskazani do udzielania świadczeń zdrowotnych posiadają tytuł zawodowy lekarza i nie ma po ich stronie przeszkód prawnych do wykonywania objętych umową świadczeń zdrowotnych, w szczególności posiadają ważne i nie zawieszone prawo wykonywania zawodu, które nie jest ograniczone w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych.

#### **§ 5.**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy:

- 1) wszelkich informacji o pacjentach uzyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach umowy,
  - 2) informacji handlowych, organizacyjnych oraz innych, co do których Udzielający Zamówienia podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności; czas związania tajemnicą w tym zakresie, obejmuje również okres 3 lat po rozwiązaniu umowy
- chyba, że obowiązek ich ujawnienia wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności z ustawy z dnia 06 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1330 z późn. zm.).

#### **§ 6.**

1. Integralną częścią niniejszej umowy jest umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych, którą strony są zobowiązane podpisać w dniu zawarcia niniejszej umowy, w której Udzielający Zamówienia jako Administrator powierza Przyjmującemu Zamówienie jako Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. W związku z realizacją niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie, jako Administrator danych osobowych jest zobowiązany do zawarcia z Udzielającym Zamówienia, jako Przetwarzającym, umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych, określając cel, zakres i zasady przetwarzania danych osobowych.
3. Umowy, o których mowa w ust. 1 i 2, o powierzenie przetwarzania danych osobowych stanowią odpowiednio Załącznik Nr 6a i 6b do umowy i są jej integralną częścią.

4. Warunkiem wejścia w życie niniejszej umowy jest zawarcie umów o powierzenie przetwarzania danych osobowych określonych w Załącznikach nr 6a i 6b.

**§ 7.**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy wskazanych w Załączniku Nr 2 do umowy.
2. Powierzenie wykonywania świadczeń objętych umową osobie innej niż wskazana w Załączniku Nr 2 może nastąpić tylko z uzasadnionych nadzwyczajnych przyczyn i za zgodą Udzielającego Zamówienia oraz wyłącznie osobie spełniającej wymagania określone w „Warunkach konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych”. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych udzielanych przez osobę, o której mowa w zdaniu pierwszym.
3. Koszty zastępstwa, o którym mowa w ust.2, ponosi Przyjmujący Zamówienie.

**§ 8.**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293, poz. 1729) i do utrzymania stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Kopia polisy stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
4. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 3 Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy Udzielający Zamówienia zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie, rentę) jako dłużnik solidarny, Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia, renty) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego Zamówienie oraz od stopnia w jakim przyczynił się do powstania szkody.
5. W przypadku solidarnego pozwania Przyjmującego Zamówienie i Udzielającego Zamówienia z tytułu szkody na osobie lub w mieniu, będącej wynikiem realizacji niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany również na czas toczącego się procesu do pokrycia wszelkich zobowiązań finansowych, nałożonych przez sąd na strony takiego postępowania, w szczególności wynikających z obowiązku zapłaty zaliczek sądowych, czy też związanych z zabezpieczeniem powództwa.

**§ 9.**

1. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za wykonane w każdym miesiącu świadczenia zdrowotne, ustalone będzie zgodnie z cenami wynikającymi z załącznika Nr 1 do umowy, będącymi podstawą do wystawienia rachunku/ faktury.
2. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie jest uzależnione od liczby i rodzaju opisanych badań radiologicznych (udzielonych świadczeń zdrowotnych) i stanowi iloczyn ich liczby i ceny jednostkowej.
3. Wynagrodzenie z tytułu wykonania umowy będzie wypłacone Przyjmującemu Zamówienie w ciągu 30 dni od daty doręczenia rachunku / faktury, na konto Przyjmującego Zamówienie Nr .....

4. Zachowanie terminu wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 3, uwarunkowane jest dostarczeniem rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie do dnia 10-go miesiąca następującego po miesiącu, za który wystawiany jest rachunek / faktura. Za dzień dostarczenia rachunku / faktury uważa się datę wpływu dokumentu do kancelarii Udzielającego Zamówienia.
5. W przypadku braku wpływu faktury/rachunku w terminie wskazanym w ust. 4, termin płatności wynagrodzenia z tytułu wykonania umowy ustala się na 30 dni od dnia otrzymania rachunku.
6. Wypłata wynagrodzenia uzależniona będzie od prawidłowego sporządzenia rachunku/faktury oraz wykazu wykonanych świadczeń zdrowotnych w okresie obowiązywania umowy.
7. Wykaz, o którym mowa w ust. 6, należy sporządzać według wzoru określonego w Załączniku Nr 3 do niniejszej umowy. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość przedstawienia wykazu w postaci wydruku z systemu, pod warunkiem że zawiera dane zawarte w Załączniku Nr 3 do umowy.
8. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub dzień ustawowo wolny od pracy płatności dokonuje się następnego dnia roboczego. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 10.**

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w ramach prowadzonej działalności gospodarczej rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i opłaca należne składki.
3. Przyjmujący Zamówienie rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i ponosi samodzielnie ryzyko prowadzonej działalności gospodarczej.

#### **§ 11.**

1. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, a także za naruszenie praw pacjenta.
2. Wysokość kary umownej jaką Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienia wynosi 500,00zł (pięćset złotych) za każdy stwierdzony przypadek:
  - 1) nienależytej realizacji umowy, w szczególności wykazanie w rachunkach i wykazach większej liczby świadczeń, niż faktycznie zrealizowano lub realizacji świadczeń zdrowotnych niezgodnie z określonymi wymogami,
  - 2) nieterminowej realizacji lub brak realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych,
  - 3) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem umowy,
  - 4) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia,
  - 5) nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej i statystycznej,
  - 6) za każdy przypadek naruszenia praw pacjenta określonych w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta ( tj. Dz. U. z 2017 r. poz.1318 z późn. zm.).
3. W razie wystąpienia opóźnienia w wykonaniu świadczeń Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienia karę umowną w wysokości 10% wartości nieterminowo zrealizowanych świadczeń, za każdy dzień opóźnienia w dostarczeniu opisu badania.
4. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień w zakresie rozwiązania umowy.
5. Jeżeli wysokość zastrzeżonych kar umownych nie pokrywa równowartości szkody, Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

#### **§ 12.**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia jej zawarcia do dnia **31 grudnia 2019 roku** z możliwością przedłużenia o kolejny okres nieprzekraczający 3- miesięcy.

2. Każda zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. Umowa ulega rozwiązaniu:
  - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
  - 2) w każdym uzgodnionym terminie na mocy pisemnego porozumienia stron,
  - 3) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Przyczyną wypowiedzenia mogą być w szczególności:
    - a) stwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie nieodpowiedniej jakości lub z naruszeniem przepisów prawa lub wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
    - b) niewypłacanie lub nieterminowe wypłacanie wynagrodzenia przez Udzielającego Zamówienia, należnego Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy.
    - c) zaistnienie przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, uniemożliwiających terminowe i pełne wykonanie zobowiązań wobec Udzielającego Zamówienia,
    - d) zaprzestanie osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie,
    - e) trzykrotne przekroczenie terminów udzielania świadczeń określonych w § 2 ust. 12 i 15,
    - f) jednokrotne przekroczenie terminu określonego w § 2 ust. 12, w trybie planowym o 72 h,
    - g) jednokrotne przekroczenie terminu określonego w § 2 ust. 12, w trybie pilnym o 2 h,
    - h) jednokrotne przekroczenie terminu określonego w § 2 ust. 15 o 24 h,
  - 4) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
    - a) gdy druga strona umowy rażąco narusza istotne postanowienia umowy;
    - b) utraty uprawnień przez Przyjmującego Zamówienie niezbędnych do realizacji niniejszej umowy
  - 5) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.
4. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę w całości (lub w części) za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia także w przypadku:
  - 1) rozwiązania umowy z Udzielającym Zamówienia o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
  - 2) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową.

### **§ 13.**

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Udzielającego Zamówienia, może nastąpić tylko i wyłącznie po wyrażeniu zgody na tę czynność przez podmiot tworzący Udzielającego Zamówienia.

### **§ 14.**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2018 r., poz. 160 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2017r., poz.1938z późn.zm.), ustawy z dnia 05 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tj. Dz.U. z 2018 r., poz. 617 z późn. zm) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
2. Strony ustalają, iż adresy mailowe Stron umowy do realizacji umowy są następujące:
  - 1) .....
  - 2) .....
3. Ze strony Udzielającego Zamówienia osobą uprawnioną do realizacji postanowień umowy, w szczególności do kontaktu z Przyjmującym Zamówienie jest lek. med. Paweł Nowaczyński.
4. Ze strony Przyjmującego Zamówienie osobą uprawnioną do realizacji postanowień umowy, w szczególności do kontaktu z Udzielającym Zamówienia jest.....
5. Sądem właściwym do rozpatrywania sporów wynikających z niniejszej umowy, jest sąd powszechny właściwy terytorialnie dla Udzielającego Zamówienia.

6. Integralną częścią umowy są następujące załączniki:
  - Załącznik Nr 1- wykaz świadczeń będących przedmiotem umowy,
  - Załącznik Nr 2 – wykaz personelu zgłoszonego przez Przyjmującego Zamówienie,
  - Załącznik Nr 2a- wykaz personelu zgłoszonego przez Udzielającego Zamówienia,
  - Załącznik Nr 3 - wzór wykazu wykonanych świadczeń zdrowotnych,
  - Załącznik Nr 4 – kopia polisy OC,
  - Załącznik Nr 5 - warunki konkursu,
  - Załącznik Nr 6a - umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych,
  - Załącznik Nr 6b - umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych.
7. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egzemplarz dla Udzielającego Zamówienia, 1 egzemplarz dla Przyjmującego Zamówienie.

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia: