

INFORMACJA DLA OFERENTÓW

/badania cytologiczne, histopatologiczne, immunohistochemiczne, dostępność badania mutacji genu EGFR /

W związku z ogłoszeniem konkursu ofert na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie badania cytologiczne, histopatologiczne, immunohistochemiczne, dostępność badania mutacji genu EGFR dla pacjentów Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach, zgodnie z zapisami Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r (Dz. U z 2016 roku poz. 1638 z późniejszymi zmianami), oraz Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r (Dz. U. z 2004 roku nr 210 poz. 2135 z późniejszymi zmianami) informuje się, że:

I. Zakres świadczenia usług – badania:

- cytologiczne
- histopatologiczne
- immunohistochemiczne
- dostępność badania mutacji genu EGFR

II. Sposób przygotowania oferty:

- Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert w niepełnym zakresie co do rodzaju świadczeń na poszczególne zadania.
- Koszt przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
- Oferta winna być złożona w języku polskim wraz z załącznikami i dokumentami, na formularzu oferty wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1.
- Oferta oraz wszystkie dokumenty muszą być podpisane a kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań, a winno to wynikać z dokumentu potwierdzającego osobowość prawną Oferenta.
- Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
- Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

**„OFERTA NA ŚWIADCZENIE ZDROWOTNE W ZAKRESIE
– BADANIA CYTOLOGICZNE, HISTOPATOLOGICZNE,
IMMUNOHISTOCHEMICZNE, DOSTĘPNOŚĆ BADANIA MUTACJI GENU
EGFR”.**

Nie otwierać przed 23.01.2018 godzina 11.00.

- W celu przygotowania oferty Oferent winien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
- Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania do wyjaśnienia lub uzupełnienia dokumentów.
- Oferty mogą składać wyłącznie Oferenci, którzy posiadają uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych potwierdzonych wpisem do rejestru.
- Cena musi być całościowa i ostateczna. W przypadku podwykonawców w cenie zawarte muszą być wszelkie koszty wynikające z zawarcia umów podwykonawstwa tj. koszty podatków i ubezpieczeń. Na Oferencie ciąży pokrycie wszystkich kosztów z tym związanych

- Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach zastrzega sobie możliwość natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku nie dostarczenia wymaganych dokumentów.

III. Obowiązki oferenta:

Oferent jest zobowiązany zapewnić:

1. Pobieranie i przewóz transportem Oferenta,
2. materiału z siedziby Zamawiającego
3. Wykonywanie badań w siedzibie Oferenta
4. Wykonywanie badań całodobowo zgodnie z pisemnym zleceniem
5. Maksymalnie skrócony termin oczekiwania na wyniki
6. Wykonywanie badań na aparatach specjalistycznych, spełniających standardy określone przez NFZ i gwarantujących prawidłową diagnostykę,
7. Wyniki badań winny podpisywane przez osobę z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami

Oferty mogą składać wyłącznie oferenci, którzy posiadają uprawnienia do świadczenia usług medycznych wykonywanych przez laboratoria medyczne wpisem do rejestru oraz oświadczeniem dotyczącym wykazu personelu posiadającego odpowiednie kwalifikacje w zakresie odpowiadającym rodzajowi badań oraz wykazu aparatów spełniających określone standardy i gwarantujące prawidłową diagnostykę oraz wpisanych do Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych.

IV. Termin obowiązywania umowy.

Umowa zostanie zawarta na okres 24 miesiące.

V. Kryterium oceny oferty.

100% - cena

VI. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w sekretariacie Szpitala do 23.01.2018 r. do godz.10.00.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwarcia.
3. Celem dokonania zmiany, bądź poprawek - Oferent może wycofać złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.
4. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta.
5. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi dnia 23.01.2018 r godz.11.00 w siedzibie Zamawiającego, sala konferencyjna Szpitala.
6. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
 - stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
 - stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
 - przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez Oferentów,
 - odczytanie ceny ofertowej.
7. Komisja Konkursowa dokona na posiedzeniu zamkniętym dokona oceny i propozycji wyboru oferty. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala lub upoważnioną przez niego osobę.
8. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.
9. Postępowanie konkursowe ulega unieważnieniu jeżeli nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwego oferenta a w szczególności:
 - odrzucono wszystkie oferty
 - wpłynęła 1 oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem pkt. 10

- kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę jaka Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca iż realizacja konkursu nie leży w interesie Zamawiającego
10. Jeżeli w toku badania ofert wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może ją przyjąć, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs nie wpłynie więcej ofert

VII. Oferta musi zawierać

1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie Oferenta o poddaniu się ubezpieczeniu
3. Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z warunkami konkursu
4. Aktualny wypis z rejestru KRS lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
5. Kserokopia aktualnego ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności
6. Prawo wykonywania zawodu, dyplom uzyskania specjalizacji lub dokument potwierdzający, iż jest on w trakcie jej uzyskania,
7. Dokument potwierdzający wpis do rejestru Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych,
8. Wykaz osób wykonujących świadczenia wraz z dokumentami potwierdzającymi ich kwalifikacje.
9. Wykaz badań wraz z cenami, przybliżonym czasie oczekiwania na wynik oraz metodą badawczą.
10. Referencje potwierdzające doświadczenie w diagnostyce raka płuca

VIII. Tryb udzielania wyjaśnień.

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania osobiście lub na piśmie.
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami jest mgr Dorota Labut Twardowska (tel. 032 331 19 63– od poniedziałku do piątku w godz. od 8⁰⁰ do 14⁰⁰.)
3. Dokumenty niezbędne do złożenia oferty można pobrać osobiście w Dziale Inwestycji i Zamówień Publicznych budynek administracji pok. nr 5 w dni robocze od 8.00 do 14.00 Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach lub na stronie internetowej Szpitala: www.szpital-pilchowice.pl
4. W toku postępowania konkursowego Komisja przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zastrzeżonej czynności

IX. Środki odwoławcze przysługujące Oferentom.

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu zakończenia postępowania oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zastrzeżonej czynności
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu jednoznacznie wynika, że jest on oczywiście bezzasadny
3. Zamawiający rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. i rozstrzygnie protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia
4. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
5. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynności
6. Oferent biorący udział w Konkursie może złożyć do Dyrektora Zakładu umotywowane odwołanie w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

7. Odwołanie rozpatruje się w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje termin zawarcia umowy do czasu jego rozstrzygnięcia
8. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem zastosowanie mają przepisy Ustawy o działalności leczniczej oraz Ustawy o świadczeniu opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.

X. Zawarcie umowy.

1. Zawarcie umowy o realizację świadczeń medycznych nastąpi po upływie terminu przewidzianego na protesty.
2. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze zostaną powiadomieni o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli któryś z Oferentów, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

KONKURS NA ŚWIADCZNIĄ ZDROWOTNE
z zakresu badań histopatologicznych, cytologicznych, immunohistochemicznych, dostępność badania mutacji genu EGFR

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia Konkursu ofert na świadczenia zdrowotne:				
2. Nazwa Oferenta:				
3. Adres Oferenta:				
4. Numer wpisu do rejestru:				
5. Oznaczenie organu dokonującego wpisu do rejestru:				
6. Ubezpieczenie OC: wysokość termin ważności				
7. Dostępność	Dzień tygodnia	Zaznaczyć X	Godziny odbioru materiału do badań	
	poniedziałek			
	wtorek			
	środa			
	czwartek			
	piątek			
	sobota			
	niedziela			
	Inny sposób (proszę podać w formie opisowej)			
8. Cena oferty:				
Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań / 24 miesiące	Czas oczekiwania na wyniki	cena za jedno badanie	Wartość
Badanie histopatologiczne	300			
Badanie cytologiczne	800			
Badanie immunohistochemicznych	300			
Mutacja eGFR	5			
			Razem	
9. Proponowany sposób zabezpieczenia ciągłości świadczenia w przypadku awarii transportu lub braku personelu (proszę podać w formie opisowej)				
10. Proponowany czas trwania umowy : od 01.02.2018 do 31.01.2020				
11. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą				
..... czytelny podpis		 data	

Pieczętka firmowa z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zainteresowałem się wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
5. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w w/w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

.....
Data i podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli

Wzór
UMOWA Nr/18/M

/badania laboratoryjne histopatologiczne, cytologiczne, immunohistochemiczne/

zawarta w dniu..... w Pilchowicach pomiędzy Szpitalem Chorób Płuc im. Św. Józefa ul. Dworcowa 31, 44-145 Pilchowice działającym na podstawie wpisu do KRS pod nr 0000050139 o numerze NIP 969-11-62-275, REGON 276215293 zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

lek med. Joannę Niestrój-Ostrowską - Dyrektora Szpitala

a

....., zwanego dalej „Wykonawcą”, reprezentowanego przez:
.....

zgodnie z wynikami przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku (Dz. U z 2016 roku poz. 1638 z późniejszymi zmianami) oraz Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r. (tekst jedn. Dz. U. z 2015 roku poz. 581 z późniejszymi zmianami) strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usług laboratoryjnych w zakresie badań: histopatologicznych, cytologicznych i immunohistopatologicznych, zgodnie z ofertą konkursową będą integralną częścią umowy - pacjentom skierowanym przez Zamawiającego.
2. Obowiązujące ceny badań zawiera załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że usługi będące przedmiotem niniejszej umowy wykonywane będą wyłącznie przez osoby o uprawnieniach i kwalifikacjach wymaganych od pracowników medycznych, a określonych w odrębnych przepisach oraz wpisane do Krajowej Izby Diagnostów.
4. Wykonawca oświadcza, iż będzie realizował zadania określone w pkt 1 w swojej siedzibie i dysponuje odpowiednim sprzętem oraz warunkami lokalowymi niezbędnymi do przeprowadzenia tych badań zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i obowiązującymi przepisami
5. Wykonawca oświadcza, że:
 - a. spełnia wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - b. podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie objętym niniejszą umową.
 - c. podda się kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego w zakresie objętym niniejszą umową (audyt drugiej strony).
6. Wykonawca wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych związanych z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy wskazanego w pkt 1 niniejszej umowy, jak również wyraża zgodę na podawanie ich przez Zamawiającego do wiadomości pacjentom, Narodowemu Funduszowi Zdrowotnemu i ubezpieczycielom.
7. Wykonawca zobowiązany w dniu zawarcia niniejszej umowy uaktualnić Portal Świadczeniodawcy (NFZ) dotyczący umów podwykonawstwa.
8. Wykonawca oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności leczniczej.
9. Wykonawca zobowiązany jest do przedstawienia aktualnej polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC, gdy polisa wygasa w trakcie trwania umowy, pod rygorem wstrzymania płatności za wykonane świadczenia, Wykonawca obowiązany jest również w

przypadku zmiany przepisów ubezpieczenia OC podmiotów świadczących usługi zdrowotne do dokonania stosownych zmian w polisie OC.

10. Wykonawca ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w umowie, o ile powstała z jego winy, a w szczególności za zaniedbanie lub błąd.

§ 2

1. Umowa zostaje zawarta na okres 2 lat tj., **od 01 lutego 2018 r. do 31 stycznia 2020 r.**,
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia.

§ 3

1. Zamawiający oświadcza, iż będzie nabywał usługi w ilości uzależnionej od aktualnych potrzeb. Ilości podane w załącznikach są ilościami szacunkowymi. Wykonawcy nie przysługują roszczenia z tytułu mniejszej ilości badań niż oszacowana.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wykonywania innych badań laboratoryjnych niż te wykazane w załączniku, jeśli nie można było tego przewidzieć na etapie przeprowadzenia konkursu. Cena takich badań będzie każdorazowo ustalana między Zamawiającym i Wykonawcą
3. W przypadku badań immunohistopatologicznych Wykonawca zobowiązuje się do wykonania badań na materiale wskazanym przez Zamawiającego. W sytuacji, gdy na etapie badania materiału u Wykonawcy nastąpi konieczność dodatkowego wykonania przedmiotowego badania wymagana jest konsultacja Wykonawcy z Zamawiającym i uzyskania zgody lekarza prowadzącego.
4. Wykonawca zabezpiecza transport badanego materiału oraz wszelkie możliwe materiały niezbędne do prawidłowego transportu materiału, , od momentu pobrania w siedzibie Zamawiającego do czasu wykonania badania w siedzibie Wykonawcy
5. Zgłoszenie badań dokonywać się będzie z jednodniowym telefonicznym wyprzedzeniem.
6. Podstawą wykonania badań jest zgłoszenie telefoniczne lub pisemne skierowanie wystawione przez Zamawiającego.
7. Wykonawca zapewni dostęp do badań laboratoryjnych w systemie całodobowym przez 7 dni w tygodniu.
8. Wykonawca zobowiązuje się do informowania telefonicznego lekarza zlecającego badanie, bądź lekarza dyżurnego o wartościach krytycznych parametrów badań.
9. Wykonawca nie może wydawać wyników bezpośrednio pacjentom, ani innym osobom nieupoważnionym.
10. Wyniki badań dostarczane będą przez Wykonawcę do laboratorium Zamawiającego w terminie określonym w ofercie.

§ 4

1. Podstawą zapłaty będą comiesięczne faktury VAT wystawiane przez Wykonawcę do 7 dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni.
2. Integralną część faktury stanowić będzie wykaz podający:
 - a. imiona i nazwiska osób wraz z nr PESEL, którym było wykonane badanie,
 - b. rodzaj i ilość badań.
3. Termin płatności wynosi 60 dni od daty otrzymania faktury VAT.
4. Zmiana cen świadczonych usług może być dokonana 1 raz w roku, za porozumieniem stron i nie może być wyższa niż wskaźnik wzrostu cen towarów i usług ogłoszonych przez Prezesa GUS za rok poprzedni.

§ 5

1. W przypadku opóźnienia w odbiorze materiału lub dostawie wyników Zamawiający ma prawo nałożyć karę w wysokości 5 % wartości brutto badania za każdy dzień opóźnienia.
2. W przypadku nie odebrania materiału do badań „na cito” Zamawiający ma prawo do przesłania materiału do badań innemu laboratorium i obciążenia Wykonawcy kosztami badania.
3. W przypadku:
 - a. nienależytego wykonania usługi, tj. między innymi: powtarzających się opóźnień w odbiorze materiału lub dostawie wyników,
 - b. gdy, Wykonawca utraci uprawnienia do wykonywania usług określonych w umowie,
 - c. braku aktualnej polisy ubezpieczenia OCZamawiający ma prawo do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy.
4. Wykonawca bez zgody Zamawiającego nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy osobom trzecim.
5. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego w żaden sposób rozporządzać prawami wynikającymi z niniejszej umowy w tym dokonywać cesji wierzytelności.
6. W przypadku zmiany formy prawnej Szpitala, strony dopuszczają możliwość cesji praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy w drodze odrębnego porozumienia z podmiotem trzecim, który przejmuje obowiązek dalszego udzielania świadczeń zdrowotnych wykonywanych dotychczas przez Zamawiającego.
7. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, jeżeli konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego, a także dotyczą:
 - a. zmiany ilości zamawianych badań przy zachowaniu cen jednostkowych zgodnych z ofertą Wykonawcy
 - b. obniżenia cen w stosunku do cen oferowanych przez Wykonawcę
 - c. zmian w zakresie wykonywania zadań lub zasad funkcjonowania
8. Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonywane za zgodą obu stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 6

1. Strony zobowiązują się do :
 - a. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość prze realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2003r nr 153 poz. 1053 z późniejszymi zmianami
 - b. zachowania w tajemnicy wszelkiego, o czym powezmą wiadomość w związku wykonywaniem czynności wynikających z ustawy z dnia 19 sierpnia 1994 o ochronie zdrowia psychicznego (tekst jedn. Dz. U. z 2011r Nr 231 poz. 1375 z późniejszymi zmianami) – wskazanych w rozdziale 6 wskazanej ustawy.
 - c. przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2002 r Nr 101 poz. 926 z późniejszymi zmianami) w szczególności do ochrony danych osobowych przetwarzanych w celu: ochrony stanu zdrowia, wykonywania świadczeń zdrowotnych lub leczenia pacjentów przez osoby trudniące się zawodowo leczeniem lub wykonywaniem innych świadczeń zdrowotnych, zarządzania udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie dostępu do tych danych, zachowaniem ich w tajemnicy oraz nie wykorzystywaniu w innym celu.

- przez cały okres trwania umowy jak również po jej zakończeniu.

§ 7

1. W przypadku realizacji umowy niezgodnie z jej zapisami oraz z treścią umowy lub warunkami konkursu, Zamawiający wystawi protokół wadliwej usługi.
2. Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 200 zł za wystawiony każdy drugi protokół wadliwej usługi
3. W przypadku nieterminowej realizacji zlecenia podanego w § 3 pkt 9, oraz naruszenie obowiązku nałożonego w § 6 Wykonawca ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą w pełnej wysokości.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r (tekst jedn. Dz. U. z 2015 poz. 618 z późniejszymi zmianami) , przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2015 roku poz. 581 z późniejszymi zmianami) przepisy Kodeksu Cywilnego (Dz. U z 1964 Nr 16 poz. 93 z późniejszymi zmianami).

§ 9

Spory mogące wyniknąć z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 10

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY:

WYKONAWCA: