Załącznik nr 2 do SWKO

UMOWA NR ……
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
na świadczenie usług medycznych obejmujących wykonywanie badań scyntygrafii dynamicznej nerek (renoscyntygrafii dynamicznej, EC nerek) z użyciem znacznika etylenodicysteiny znakowanej izotopem technetu-99m (99mTc-EC) dla pacjentów SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym

zawarta w dniu..... r. (zwana dalej: „Umową") pomiędzy:
zawarta z dniem jej podpisania przez Strony, w dacie złożenia podpisu przez ostatnią z nich (zwana dalej: „Umową") pomiędzy:[1]
Samodzielnym Zespołem Publicznych Zespołów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym (05-092), ul. Marii Konopnickiej 65, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000072265, NIP 118-13-49-898, REGON 000291210,
zwanym dalej **"Udzielającym Zamówienie"**
reprezentowanym przez:
Agnieszkę Szpakowską – p.o. Dyrektora
a
…….., z siedzibą w …….. (..-…), przy ……., posiadającym REGON: …….. oraz NIP: ……..,
wpisanym do rejestru …….
zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie"**
reprezentowanym przez:
…… - ……
łącznie zwane dalej „Stronami", a każda z nich oddzielnie „Stroną"

§ 1

1. **Udzielający Zamówienie** zleca, a **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych obejmujących wykonywanie badań scyntygrafii dynamicznej nerek (renoscyntygrafii dynamicznej, EC nerek) z użyciem znacznika etylenodicysteiny znakowanej izotopem technetu-99m (99mTc-EC) zgodnie z zapotrzebowaniem **Udzielającego Zamówienie**, w zakresie i w cenie wynikającej z Załącznika Nr 2 stanowiącego integralną część niniejszej umowy. Realizacja badań nastąpi najpóźniej w ciągu 30 dni od daty zgłoszenia natomiast wydanie wyniku następować będzie bezpośrednio po wykonaniu badania.
2. **Przyjmujący Zamówienie** będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1, zgodnie z warunkami określonymi w SWKO wraz z załącznikami.
3. Przekazywanie opisu badania przez **Przyjmującego Zamówienie** może odbywać się poprzez formę elektroniczną (zabezpieczony plik pdf, wysyłany na ustalony adres email: pediatria@szpitaldziekanow.pl oraz piotr.hartmann@szpitaldziekanow.pl). **Udzielający Zamówienie** dopuszcza możliwość przekazania opisu badania w postaci wydruku papierowego opatrzonego pieczęcią i podpisem bezpośrednio osobie upoważnionej przez **Udzielającego Zamówienie**.
4. Szczegółowy zakres oraz liczbę świadczeń, niniejszej umowy określa załącznik nr 2.
5. Liczba zlecanych **Przyjmującemu Zamówienie** badań, o której mowa w treści niniejszej umowy, będzie wynikała z bieżących i uzasadnionych potrzeb **Udzielającego Zamówienie**, przy czym

[1] W zależności od formy zawarcia umowy wybrać odpowiedni wariant. Opcję alternatywną należy usunąć z treści Umowy.

Udzielający Zamówienie dopuszcza zmianę liczby poszczególnych badań, określonych w Załączniku Nr 2 do niniejszej umowy, w zależności od potrzeb, przy zachowaniu cen jednostkowych, a zmiany w tym zakresie nie stanowią zmiany umowy i nie wymagają sporządzenia odrębnych aneksów.

6. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1, udzielane będą na podstawie pisemnych zleceń wystawianych przez lekarzy działających w imieniu **Udzielającego Zamówienie**, określających rodzaj badania, którego wzór **Udzielający Zamówienie** określi w drodze porozumienia z **Przyjmującym Zamówienie** .
7. **Przyjmujący Zamówienie** zapewni dostępność wyników i możliwość uzyskania ich kopii, w wypadkach szczególnych, np. brak wyniku, zagubienie itp.
8. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do archiwizowania każdego zlecenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
9. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia z należytą starannością rejestru przyjmowanych zleceń i wydawanych wyników badań wykonanych na ich podstawie oraz przekazywania rejestru bądź zestawień utworzonych na jego podstawie na każde żądanie **Udzielającemu Zamówienie** lub osobie przez niego upoważnionej, z uwzględnieniem ustawy o ochronie danych osobowych.

§ 2

1. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do realizacji przedmiotu umowy zgodnie z zasadami wiedzy medycznej przy jednoczesnym zapewnieniu należytej staranności w tym zakresie oraz zapewnieniu ochrony danych osobowych. Badania wykonywane będą przez osoby z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami
2. **Przyjmujący Zamówienie** będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i obowiązującymi standardami w danej dziedzinie medycyny oraz współczesnej wiedzy technicznej i analitycznej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami niniejszej umowy, przy zachowaniu należytej staranności oraz nieprzerwanej pracy na rzecz **Udzielającego Zamówienie**, a w szczególności zobowiązuje się do postępowania zgodnie z:
    1) zarządzeniami wydanymi przez NFZ lub inną instytucję finansującą usługi z zakresu ochrony zdrowia realizowane przez **Udzielającego Zamówienie**;
    2) przestrzeganiem obowiązujących przepisów BHP, P.POŻ. oraz sanitarno-epidemiologicznych;
    3) zachowaniem tajemnicy danych osobowych, do których będzie miał dostęp w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie jej obowiązywania jak i po jej wygaśnięciu;
    4) przestrzeganiem regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji, procedur i innych przepisów porządkowych wydanych przez **Udzielającego Zamówienie**.
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania badań w siedzibie **Przyjmującego Zamówienie** w dniach i godzinach ustalonych z **Udzielającym Zamówienie**, tym samym powinien posiadać odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt, a także odpowiednio wyszkolony personel. Koszty transportu pacjenta ponosi **Udzielający Zamówienie**. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych to 1.
4. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami leczniczymi i osobami fizycznymi nie będą miały wpływu na liczbę, jakość i terminowość oraz koszt badań, o których mowa w § 1 niniejszej umowy.
5. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania **Udzielającego Zamówienie** o przyczynach zwłoki wykonania opisu i przewidzianym czasie jego realizacji.

6. **Przyjmujący** oświadcza, iż urządzenia do świadczenia przedmiotu umowy są sprawne technicznie, spełniają wszelkie wymogi określone przepisami prawa i posiadają odpowiednie zgody i certyfikaty w zakresie dopuszczającym do użytku, których kopie **Przyjmujący** okaże na żądanie **Udzielającego.**
7. **Przyjmujący** wskaże numer telefonu do kontaktu w sprawie zgłaszania potrzeby realizacji usługi oraz wyznaczy opiekuna umowy do kontaktu w sprawach dotyczących realizacji umowy.

§ 3

1. W celu prawidłowej realizacji świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, **Przyjmujący Zamówienie** współpracuje z personelem **Udzielającego Zamówienie** oraz innymi podmiotami udzielającymi świadczeń zdrowotnych pacjentom.
2. W przypadkach trudności diagnostycznych, osoba upoważniona przez **Przyjmującego Zamówienie** zobowiązuje się do pełnej współpracy z ordynatorami i kierownikami oddziałów i innych komórek organizacyjnych **Udzielającego Zamówienie**.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez zgody **Udzielającego Zamówienie** wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności. W przypadku przeniesienia obowiązków **Przyjmujący Zamówienie** odpowiada za działania i zaniechania osób trzecich jak za działania i zaniechania własne.

§ 5

1. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi odpowiedzialność:
    1) za jakość, należyte oraz terminowe wykonanie przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust.1 niniejszej umowy,
    2) za szkody powstałe w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy.
2. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy.
3. **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych z uwzględnieniem wymagań wynikających z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
4. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ust. 3, zawarta została na okres krótszy niż niniejsza umowa, **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do dostarczenia nowej umowy ubezpieczeniowej w terminie 5 dni roboczych przed zakończeniem ochrony ubezpieczeniowej wynikającej z dotychczas obowiązującej umowy ubezpieczenia. Brak polisy OC uprawnia **Udzielającego Zamówienie** do wstrzymania wypłaty należności do czasu przedłużenia aktualnej polisy OC.

§ 6

1. **Przyjmujący Zamówienie** zapłaci Udzielającemu zamówienia następujące kary umowne:
    1) w razie niewykonania lub nienależytego wykonania badania Przyjmujący zamówienie zapłaci karę umowną w wysokości wartości brutto niewykonanego lub nienależycie wykonanego badania,
    2) za przekroczenie wymaganego czasu oczekiwania na realizację badania przewidzianego w § 1 ust. 1 – w wysokości 10% wartości brutto badania, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia

2. **Udzielający Zamówienie** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość kar umownych nie pokrywa poniesionych przez **Udzielającego Zamówienie** szkód.
3. Zapłata kar umownych oraz ewentualnie odszkodowania może nastąpić przez ich potrącenie z wierzytelnością **Udzielającego Zamówienie**.
4. Potrącenie przez Udzielającego zamówienie należnych kar umownych nie wymaga uprzedniego wezwania Przyjmującego zamówienie do zapłaty kar umownych.
5. W przypadku jeżeli potrącenie, o którym mowa w ust. 3 nie zostanie dokonane, Udzielający zamówienia wezwie Przyjmującego zamówienie do zapłaty kary umownej wyznaczając termin dokonania zapłaty na 7 dni od daty doręczenia wezwania do jej zapłaty.
6. Maksymalna wysokość kar umownych nałożonych na podstawie niniejszej umowy nie może przekroczyć 30% wynagrodzenia, o którym mowa w § 10 ust. 1 niniejszej umowy.
7. Postanowienia dotyczące kar umownych i odszkodowania pozostają w mocy również po wygaśnięciu Umowy lub jej rozwiązaniu przez którąkolwiek ze Stron.

§ 7

1. **Przyjmujący Zamówienie** ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez osoby działające w imieniu:
    1) Udzielającego zamówienia,
    2) Narodowego Funduszu Zdrowia,
    3) Wojewody Mazowieckiego,
    4) podmiotu tworzącego, w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2025 poz. 450 z późn. zm.),
    5) ministra właściwego do spraw zdrowia,
    6) innych podmiotów uprawnionych, na podstawie odrębnych przepisów, do sprawowania nadzoru lub kontroli nad działalnością prowadzoną przez Udzielającego zamówienia w zakresie wykonania warunków niniejszej umowy, a w szczególności kontroli jakości udzielanych świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy.
2. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo do wydawania zaleceń pokontrolnych.
3. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest poddać się kontroli przeprowadzanej przez NFZ w zakresie i na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

§ 8

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest także do:

1) posiadania dokumentów świadczących o prowadzeniu systematycznej kontroli parametrów pracy używanej aparatury i sprzętu oraz procedur bieżącej konserwacji,
2) spełniania na bieżąco wymagań NFZ lub innej instytucji finansującej usługi w zakresie ochrony zdrowia realizowane (zakontraktowane) przez **Udzielającego Zamówienie**, każdorazowego przedkładania wraz z fakturą załącznika obejmującego wykaz pacjentów, którym wykonano badania diagnostyczne w danym dniu miesiąca z uwzględnieniem rodzajów i liczby badań oraz nazwy oddziału lub innej komórki organizacyjnej **Udzielającego Zamówienie** zlecających badanie.
3) **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa.
4) **Przyjmujący Zamówienie** jest zobowiązany do pokrycia wszelkich kar (grzywien, opłat itp.) nałożonych na **Udzielającego Zamówienie** przez organ administracji publicznej w związku

z realizacją przedmiotu zamówienia, chyba że **Przyjmujący Zamówienie** nie ponosi winy za spowodowanie sytuacji stanowiącej podstawę nałożenia kary.

§ 9

Przyjmujący Zamówienie nie może dokonywać przelewu (cesji) wierzytelności przypadającej mu w stosunku do **Udzielającego Zamówienie** na rzecz osób trzecich bez uzyskania uprzedniej zgody, podmiotu tworzącego **Udzielającego Zamówienie** oraz po wyrażeniu zgody **Udzielającego Zamówienie**, w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić wyłącznie w trybie określonym przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 10

1. Wartość umowy, zgodnie z przyjętą ofertą złożoną wynosi netto …… zł (słownie złotych: …….złotych). Do tej wartości zostanie dodany obowiązujący podatek VAT, co stanowi kwotę brutto …….. zł (słownie złotych: ……..złotych).
2. Ceny wskazane w ofercie zawierają wszelkie podatki, opłaty i koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania umowy.
3. Za realizację przedmiotu niniejszej umowy **Przyjmującemu Zamówienie** przysługuje wynagrodzenie za faktycznie wykonane badania według cen jednostkowych określonych w Załączniku nr 2.
4. W okresie obowiązywania niniejszej umowy ceny jednostkowe netto określone w załączniku nr 2 niniejszej umowy nie mogą ulec zmianie.
5. Wypłata należności z tytułu wykonania przedmiotu niniejszej umowy następuje na podstawie zbiorczej prawidłowo wystawionej faktury VAT za faktycznie wykonane badania, w okresach miesięcznych, przedłożonej przez **Przyjmującego Zamówienie** w terminie do 7 dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni. Zwłoka w złożeniu faktury przez **Przyjmującego Zamówienie** może skutkować przesunięciem terminu zapłaty.
6. Zapłata należności nastąpi przelewem na rachunek **Przyjmującego Zamówienie w** terminie 30 dni licząc od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury (numer rachunku bankowego Przyjmującego Zamówienie znajdować się będzie w treści faktury) oraz miesięcznego zestawienia wykonanych świadczeń zdrowotnych obejmującego wykaz pacjentów, którym wykonano badania w danym dniu miesiąca z uwzględnieniem rodzajów i liczby badań, nazwy oddziału lub innej komórki organizacyjnej Szpitala oraz lekarza zlecającego badanie, po przyjęciu przez **Udzielającego Zamówienie** bez zastrzeżeń. Za dokonanie zapłaty i spełnienia świadczenia uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego Zamówienie**.
7. W przypadku złożenia przez **Udzielającego Zamówienie** reklamacji do wystawionej faktury, termin zapłaty, może ulec stosownemu przedłużeniu.
8. W przypadku obciążenia przedmiotu niniejszej umowy podatkiem VAT, ceny jednostkowe określone w załączniku nr 2 , zostaną zwiększone o obowiązującą stawkę podatku VAT z chwilą jej wprowadzenia.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wystawiania faktur VAT oraz faktur korygujących w formie faktur ustrukturyzowanych za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 11

1. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania przez Strony, w dacie złożenia podpisu przez ostatnią z nich i obowiązuje przez 24 miesiące od daty zawarcia umowy.
2. Umowa wygasa z chwilą wyczerpania wartości umowy określonej w § 10 ust. 1.
3. W sytuacji niewykorzystania wartości umowy przed upływem terminu jej obowiązywania, Strony dopuszczają możliwość przedłużania okresu obowiązywania umowy z zastosowaniem cen określonych w umowie, do momentu wyczerpania wartości umowy, z zachowaniem formy pisemnej w formie aneksu.

§ 12

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
   1) z upływem okresu, na jaki została zawarta z zastrzeżeniem § 11 ust. 3
   2) z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową,
   3) przez pisemne oświadczenie jednej ze stron z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia licząc od ostatniego dnia miesiąca w przypadku, gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonanie umowy lub zajdą zmiany w zakresie organizacji udzielania świadczeń.
2. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy musi być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. **Udzielający zamówienia** zastrzega sobie możliwość jednostronnego rozwiązania niniejszej umowy w całości lub w części, w przypadku ograniczenia prowadzonej przez siebie działalności lub likwidacji, a także upadłości lub rozwiązania, bez prawa do odszkodowania.

§ 13

1. **Udzielający zamówienia** może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
   1) naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** przepisów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych;
   2) rażącego naruszenia przez **Przyjmującego zamówienie** istotnych postanowień niniejszej umowy;
   3) powtarzających się błędów w wynikach badań będących przedmiotem umowy lub też powtarzającej się zwłoki w wykonaniu badań będących przedmiotem niniejszej umowy;
   4) niedostarczenia niezwłocznie po zawarciu umowy ubezpieczenia kopii polisy OC Przyjmującego zamówienie, o której mowa w § 5 ust. 4, poświadczonej za zgodność z oryginałem przez **Przyjmującego zamówienie**, w przypadku zakończenia okresu obowiązywania umowy ubezpieczenia w czasie trwania umowy i konieczności zawarcia nowej umowy ubezpieczenia;
   5) przeniesienia praw i obowiązków wynikających z umowy na osobę trzecią z naruszeniem zapisów § 4;
   6) w wyniku kontroli wykonywania niniejszej umowy i innych działań kontrolnych, uregulowanych w odrębnych przepisach, stwierdzono u **Przyjmującego zamówienie** niewypełnienie warunków niniejszej umowy lub wadliwe jej wykonywanie,
   7) utraty uprawnień przez **Przyjmującego zamówienie** koniecznych do realizacji niniejszej umowy;
   8) gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie niniejszej umowy, w szczególności zaś zmiany

warunków umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zawartej przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia,

9) uchylania się **Przyjmującego zamówienie** od zapłaty kar umownych, o których mowa w § 6.

2. **Przyjmujący zamówienie** może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku zalegania przez **Udzielającego zamówienia** z zapłatą należności przez trzy pełne okresy płatności, po uprzednim wezwaniu **Udzielającego zamówienia** do zapłaty zaległości.

§ 14

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych pozyskanych w związku z umową w czasie jej trwania oraz po jej zakończeniu.
2. Naruszenie obowiązków, wymienionych w § 14 ust. 1 niniejszej umowy spowoduje odpowiedzialność **Przyjmującego zamówienie** przewidzianą w odrębnych przepisach, a także obowiązek naprawienia szkody wg zasad określonych w Kodeksie cywilnym, a ponadto daje prawo **Udzielającemu zamówienia** rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.

§ 15

1. **Udzielający Zamówienia** i **Przyjmujący Zamówienie** są niezależnymi administratorami danych osobowych pacjentów kierowanych na badania, w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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, dalej: „RODO".
2. Każdy z administratorów danych odpowiada we własnym zakresie za zapewnienie zgodności ich przetwarzanie z przepisami o ochronie danych osobowych.

§ 16

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz innych odpowiednich przepisów prawa.

§ 17

1. Umowa została zawarta w formie elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym.
2. Umowa została zawarta w formie pisemnej w formie pisemnej.[2]
3. Wszelkie oświadczenia i zawiadomienia, jak również zmiany umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej po uzgodnieniach między Stronami.
4. Niedopuszczalne są zmiany postanowień niniejszej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień niekorzystnych dla **Udzielającego zamówienia**, jeżeli przy ich wprowadzeniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Przyjmującego zamówienie**, chyba że konieczność wprowadzenia tych zmian i nowych postanowień wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia niniejszej umowy.
5. Załączniki stanowią integralną część Umowy.
6. Spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy strony poddają właściwemu miejscowo dla **Udzielającego zamówienia** sądowi powszechnemu.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

[2] W zależności od formy zawarcia umowy wybrać odpowiedni wariant. Opcję alternatywną należy usunąć z treści Umowy.

Załączniki:
Zał. nr 1 – Formularz ofertowy;
Zał. nr 2 – Specyfikacja rodzajowo – ilościowa;