

## ZAŁĄCZNIK NR 3

### do Specyfikacji istotnych warunków konkursu ofert na świadczenia zdrowotne wszczętego Zarządzeniem Dyrekcji SZOZnMiD w Poznaniu nr DN – 021 – 3 – 36/20

## MODYFIKACJA

### PROJEKT UMOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ I MIKROBIOLOGII

zawarta w dniu ..... w Poznaniu  
pomiędzy  
**Specjalistycznym Zespołem Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu**  
z siedzibą przy ul. B. Krysiwicza 7/8, 61-825 Poznań  
reprezentowanym przez .....

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie**”.

a

.....  
z siedzibą przy ....., w .....,  
wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem księgi .....,  
reprezentowanym przez .....,  
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

*Umowa jest wynikiem przeprowadzonego konkursu ofert, na podstawie art. 26 oraz 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 295) oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1-2 i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373).*

#### § 1

1. **Udzielający zamówienie** zleca a **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologii oraz nieodpłatnej organizacji (w tym zabezpieczenie w niezbędne urządzenia dla dwóch lokalizacji tj. przy ul. B. Krysiwicza 7/8 oraz przy ul. Jarochońskiego 18) i obsługi od strony technicznej leczenia krwią w komórkach organizacyjnych **Udzielającego zamówienie** przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy.
2. Ilekroć w Umowie będzie mowa o Specyfikacji istotnych warunków konkursu ofert na świadczenia zdrowotne wszczętego zarządzeniem Dyrekcji SZOZnMiD w Poznaniu nr DN – 021 – 3 – 36/20 w oparciu, o którą **Udzielający zamówienie** przeprowadził postępowanie w wyniku, którego zawarto niniejszą Umowę nazywać się ją będzie „**Specyfikacją**” (pojęcie to również obejmuje uściślenia ww. dokumentu dokonane w odpowiedzi na zapytania składane przez **Przyjmujących Zamówienie** w toku postępowania konkursowego, które zostały przesłane do wszystkich **Przyjmujących Zamówienie**).
3. Podstawę wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1 pkt.1 będzie stanowić imienne zlecenie – zlecenie realizowane może być w formie papierowej lub elektronicznej (postać papierowa realizowana będzie w przypadku awarii systemu komputerowego).
4. W sytuacji awaryjnej podstawę wykonania świadczeń, o których mowa w §1 ust. 1 będzie stanowić pisemne imienne zlecenie, opatrzone pieczęcią **Udzielającego zamówienie** i podpisem lekarza kierującego na druku dostarczonym przez **Przyjmującego zamówienie**.
5. Szczegółowy zakres świadczeń wraz z ich ceną, terminem wykonania, szacunkową liczbą, będących przedmiotem Umowy określa **Załącznik nr 1** do Umowy zgodnie z ofertą konkursową.
6. Strony dopuszczają rozszerzenie zakresu realizowanej Umowy o kolejne badania diagnostyczne niewymienione w **Załączniku nr 1** do niniejszej Umowy z zastrzeżeniem, że cena i czas oczekiwania na ich realizację nie będą wyższe niż wynikające z obowiązujących w dniu rozszerzenia niniejszej Umowy o te badania Cenników badań laboratoryjnych i badań mikrobiologicznych **Przyjmującego zamówienie** a Cenniki obowiązujące w dniu podpisania niniejszej Umowy zostały załączone do oferty złożonej przez **Przyjmującego zamówienie** w oparciu o zapis zawarty w podrozdziale 3.1 ust. 4 pkt. 2 lit. h **Specyfikacji** i stanowią **Załącznik nr 2** do niniejszej Umowy.
7. **Przyjmujący zamówienie** w ramach realizacji Umowy będzie przeprowadzał regularne szkolenia dla personelu pobierającego materiał do badania w cyklu **1-2** szkolenie/rok dla 200 osób.
8. **Przyjmujący zamówienie**, niezależnie od szkoleń, o których mowa w ust. 7, dokona wdrożenia metody pobierania krwi w systemie zamkniętym.

9. Organizacja i obsługa leczenia krwią w komórkach organizacyjnych **Udzielającego zamówienie** obejmuje m.in. zabezpieczenie **Udzielającego zamówienie** w odpowiednie urządzenia do przechowywania krwi i jej składników, urządzenia niezbędne do przygotowania krwi i jej składników przed podaniem pacjentowi.
10. Organizacja i obsługa leczenia krwią w komórkach organizacyjnych **Udzielającego zamówienie** nie obejmuje transportu krwi od i do regionalnego centrum krwiodawstwa i krwiolecznictwa.
11. Niniejsza Umowa realizowana jest w powiązaniu z Umową najmu pomieszczeń zawartą z **Przyjmującym zamówienie** niezależnie od niniejszej Umowy celem umożliwienia dopełnienia wymogów zawartych w niniejszej Umowie takich jak np. terminy realizacji badań wskazane w **Załączniku nr 1 do Umowy**.

## § 2

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz wymaganiach zdrowotnych określonych w odrębnych przepisach.
2. **Przyjmujący zamówienie** będzie wykonywał świadczenia będące przedmiotem niniejszej Umowy według metodologii i zasad zawartych w specyfikacji procedur i instrukcjach zebranych w dokumencie stanowiącym **Załącznik nr 3** do Umowy, których treść ustalono w oparciu o procedury i instrukcje załączone do oferty złożonej w odpowiedzi na Konkurs ogłoszony przez **Udzielającego zamówienie** na podstawie wymogu zawartego w podrozdziale 3.1. ust. 4 pkt. 2 lit. d **Specyfikacji**.
3. **Przyjmujący zamówienie** będzie wykonywał świadczenia będące przedmiotem niniejszej Umowy, dostosowując jednocześnie wszelkie użyte do ich realizacji zasoby, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na przeprowadzenie oceny spełniania standardów akredytacyjnych oraz dokonanie przeglądu dokumentacji laboratoryjnej zgodnie z obowiązującym prawem przez osoby upoważnione przez **Udzielającego zamówienie**. W przypadku zmiany bądź upływu ważności certyfikatów, świadectw itp. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przedłożenia **Udzielającemu zamówienia** aktualnych ww. dokumentów.
5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zarejestrowania i podania danych potencjału w Systemie Zarządzania Obiektem Informacji Narodowego Funduszu Zdrowia (NFZ).
6. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do spełnienia innych wymagań związanych z przedmiotem niniejszej Umowy, których konieczności wprowadzenia nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a których obowiązek spełnienia wynikać będzie z przepisów powszechnie obowiązujących lub Zarządzeń Prezesa NFZ.
7. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do informowania niezwłocznie **Udzielającego zamówienie** o każdej zmianie dotyczącej:
  - personelu wykonującego badania,
  - wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną,
  - metod badawczych i zakresów wartości referencyjnych,
  - zmiany lokalizacji, w której wykonywane są badania.
8. Pobranie materiału do badań wykonuje się w siedzibie **Udzielającego zamówienie**.
9. Organizację realizacji usług będących przedmiotem niniejszej Umowy określa **Załącznik nr 4** do niniejszej Umowy, którego treść ustalono w oparciu o zapisy Rozdziału 5 **Specyfikacji**. **Udzielający zamówienie** zobowiązuje się w razie zmiany w komórkach organizacyjnych **Udzielającego zamówienie** do dokonania stosownych zmian w **Załączniku Nr 4** do niniejszej Umowy.
10. **Przyjmującego Zamówienie**, na równi z postanowieniami niniejszej Umowy, obowiązują zasady i wymogi zawarte w **Specyfikacji**, o ile postanowienia niniejszej Umowy nie stanowią inaczej.
11. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się wykonywać badania laboratoryjne dla podmiotów trzecich w taki sposób, aby działanie to nie miało negatywnego wpływu na ilość i jakość świadczeń będących przedmiotem niniejszej Umowy.

## § 3

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do prowadzenia rejestru przyjmowanych zleceń i wyników badań wykonanych na ich podstawie w swoim systemie informatycznym, który **Przyjmujący zamówienie** zintegruje na własny koszt z systemem AMMS wyprodukowanym przez firmę Asseco Poland S.A. w celu zautomatyzowania procesu zlecania poprzez umożliwienie **Udzielającemu zamówienie** przesyłania zleceń w formie elektronicznej z systemu AMMS oraz w celu przekazania wyniku poprzez odesłanie go w formie elektronicznej bezpośrednio do systemu AMMS (obowiązek zwrotnego odesłania wyniku w postaci elektronicznej dotyczy wszystkich badań również zlecanych przez **Przyjmującego Zamówienie** innym podmiotom – przy czym wyniku w postaci pliku pdf lub cyfrowych obrazów typu jpg lub tiff nie uznaje się za postać elektroniczną – za postać elektroniczną w rozumieniu niniejszej Umowy uznaje się informację przekazywaną w postaci cyfrowej możliwej do dalszego przetwarzania w systemie docelowym bez utraty jej znaczenia semantycznego z zachowaniem zgodności z strukturą i formatem informacji obsługiwanych przez system AMMS).
2. **Przyjmujący zamówienie** udostępni rejestr badań oraz zestawienia utworzone na jego podstawie każdego miesiąca dla potrzeb rozliczeń wykonanych usług, oraz na każde żądanie **Udzielającego zamówienie**.

3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do uruchomienia komputerowego systemu obsługującego księgę pracowni diagnostycznej umożliwiającego w pełni elektroniczne zlecenie badań przez **Udzielającego zamówienie** w oparciu o funkcjonujący u niego moduł Zleceń, będący składnikiem systemu AMMS, w okresie nie dłuższym niż 14 dni od momentu zawarcia umowy,
4. Komputerowy system, o którym mowa w ust. 3 w zakresie obsługi księgi pracowni diagnostycznej zapewni gromadzenie, co najmniej następujących danych:
  - a) numer kolejny pacjenta w księdze,
  - b) datę wpisu i datę wykonania badania,
  - c) dane identyfikujące pacjenta,
  - d) kod identyfikacyjny komórki organizacyjnej, zlecającej badanie, a jeżeli zlecającym jest inny zakład, także dane identyfikujące ten zakład,
  - e) dane identyfikujące lekarza zlecającego badanie,
  - f) adnotację o rodzaju i wyniku badania,
  - g) dane identyfikujące osoby wykonującej badanie,
  - h) nazwę badania,
  - i) identyfikator badania w systemie **Przyjmującego zamówienie**,
  - j) identyfikator badania w systemie **Udzielającego zamówienie**.
5. Integrację z systemem AMMS wyprodukowanym przez firmę Asseco Poland S.A., o którym mowa w ust. 1 **Przyjmujący zamówienie** przeprowadzi we własnym zakresie i na własny koszt w terminie do 14 dni od daty zawarcia Umowy. Zlecenie badań w okresie awarii systemu informatycznego bądź w terminie do 14 dni od daty zawarcia umowy tj.: okres pełnej integracji może być dokonywane na zasadach opisanych w podrozdziale „5.2.1.2 ZLECANIE UPROSZCZONE” Specyfikacji.
6. **Przyjmujący zamówienie** ma obowiązek uwzględnić koszty pozyskania wiedzy, niezbędnej dokumentacji lub/i licencji, prac programistycznych i przygotowania interfejsów integracyjnych (zarówno w swoim systemie jak i po stronie systemu **Udzielającego zamówienie**), w celu przygotowania Systemów do integracji - całkowity koszt tej integracji leży po stronie **Przyjmującego zamówienie** i powinien zostać uwzględniony w oferowanych cenach na badania. Zapewniona integracja powinna umożliwiać przesyłanie danych, informacji i elektronicznych dokumentów medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. **Przyjmujący zamówienie** zapewni usługi wsparcia technicznego oraz zapewni aktualizację dokonanej integracji w celu dostosowania do zmian obowiązujących przepisów oraz zamian wynikających z rozwoju zarówno swojego systemu jak i systemu **Udzielającego zamówienie**.
7. Wszystkie wyniki badań, oprócz przekazania w postaci elektronicznej, o którym mowa w ust. powyższych, **Przyjmujący zamówienie** będzie przekazywał w postaci papierowej na koniec każdego dnia.
8. Kontakt jednostek organizacyjnych **Udzielającego zamówienie** z pracownikami Pracowni Mikrobiologicznej odbywać się będzie telefonicznie z możliwością uzyskania informacji o wynikach badań przez 7 dni w tygodniu (w tym dni świąteczne). **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do wyznaczenia diagnosty laboratoryjnego będącego specjalistą do spraw mikrobiologii, który będzie pełnił nieodpłatnie obowiązki członka Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych.

#### § 4

1. Rozliczenia stron za wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej Umowy dokonywane będą miesięcznie na podstawie cen jednostkowych brutto oraz ilości świadczeń określonej w oparciu o rejestr, o którym mowa w § 3, ust. 2.
2. Należność za świadczenia płatna będzie w terminie 60 dni od daty otrzymania faktury wraz z wykazem świadczeń wykonanych na rzecz **Udzielającego zamówienie**.
3. Rejestr udzielonych świadczeń za dany okres rozliczeniowy każdorazowo załączany będzie do faktury i zawierać będzie, co najmniej:
  - a) identyfikator pacjenta przesłany wraz z zleceniem z systemu AMMS (identyfikatorem pacjenta w systemie AMMS jest nr MIP),
  - b) identyfikator badania w systemie **Przyjmującego zamówienie**,
  - c) identyfikator wykonanego badania z systemu **Udzielającego zamówienie** Zlecenie tj. systemu AMMS (uzyskany dzięki mapowaniu kodów zawartych w systemie AMMS i kodów **Przyjmującego zamówienie**),
  - d) nazwę badania,
  - e) datę zlecenia, wpisu zlecenia do systemu **Przyjmującego zamówienie**, datę ostatecznego wykonania badania,
  - f) kod identyfikacyjny komórki organizacyjnej, zlecającej badanie,
  - g) dane identyfikujące lekarza zlecającego badanie,
  - h) cenę badania.

i przekazany będzie w formie zarówno papierowej, jak i elektronicznej w formacie pliku Microsoft Excel na na wskazany adres mailowy .....

~~4. W przypadku zamówienia usług nieobjętych niniejszą Umową, strony ustala, w wyniku negocjacji ceny, które zostaną zawarte w formie pisemnego aneksu do Umowy.~~

5. **Przyjmujący zamówienie** ponosi całkowitą odpowiedzialność za dostosowanie do wymogów sanitarno-epidemiologicznych infrastruktury przeznaczonej do realizacji zadań wynikających z zapisów niniejszej Umowy i zobowiązany jest do zapłacenia wszelkich kar nałożonych przez instytucje zewnętrzne z tytułu wykrytych uchybień w tym zakresie.

6. **Udzielający zamówienie** nie zapłaci **Przyjmującemu zamówienie** za usługi zrealizowane z winy **Przyjmującego zamówienie** po terminie wynikającym z **Załącznika nr 1** do niniejszej Umowy.
7. W przypadku nierzetelnego zrealizowania usług **Udzielający zamówienia** ma prawo do naliczania kar. Usługa nierzetelnie zrealizowana obejmuje: badania z częściowo błędnym wynikiem, badania z niepełnym wynikiem, badania nieprawidłowo udokumentowane.
8. **Przyjmujący zamówienie** zgadza się na naliczenie kar umownych w wysokości 30% wartości nierzetelnie zrealizowanych usług oraz w wysokości 200% wartości usług, których **Przyjmujący zamówienie** nie zrealizował z przyczyn leżących po jego stronie mimo złożonego zlecenia co stanowić będzie rekompensatę dla **Udzielającego zamówienie**.
9. **Udzielający zamówienie** ma prawo do potrącenia kar naliczonych w oparciu o ust. 7 i 8, od kwoty należnej z tytułu realizacji niniejszej Umowy.
10. **Udzielający zamówienie** może odstąpić od naliczenia kary.

#### § 5

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną z winy **Przyjmującego zamówienie** przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową ponosi solidarnie **Udzielający zamówienia** i **Przyjmujący zamówienie**, przy czym **Udzielającemu zamówienia** przysługuje wobec **Przyjmującego zamówienie** roszczenie regresowe w zakresie kwoty odpowiadającej szkodzie wyrządzonej z wyłącznej winy **Przyjmującego zamówienie**, w przypadku obciążenia tą kwotą **Udzielającego zamówienia**.
2. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na warunkach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z dnia 30 grudnia 2011 r. - Dz.U.2019.866), kopię formularza polisy ubezpieczeniowej **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się dostarczyć **Udzielającemu zamówienie** najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej Umowy.
3. W przypadku, gdy Umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wygasa w trakcie obowiązywania Umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest dostarczyć kopię nowej polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej.
4. Niewypełnienie warunków określonych w ust. 1 nie zwalnia od odpowiedzialności strony Umowy w związku z wykonywaniem treści Umowy.
5. W przypadku toczącego się postępowania sądowego przeciwko **Udzielającemu zamówienia** wszczętego w związku ze szkodą powstałą w wyniku realizacji niniejszej Umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się przystąpić do procesu w roli interwenienta po stronie **Udzielającego zamówienia**.

#### § 6

1. **Przyjmujący zamówienie** może przekazać do realizacji podmiotom zewnętrznym wybrane badania, których nie ma w swoim wolumenie usług, lub czasowo nie realizuje, jednak w wielkości nieprzekraczającej 40% wartości zamówienia w okresie rozliczeniowym, w którym to przekazanie nastąpiło z zastrzeżeniem ust. 2 i 3.
2. Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej Umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uzyskania pisemnej zgody **Udzielającego zamówienia**.
3. **Przyjmujący zamówienie** przekaze **Udzielającemu zamówienie** szczegółowe informacje o Podmiotach, o których mowa w ust. 1 oraz zakresie i ilości przekazanych badań.
4. ~~**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się wykonywać badania laboratoryjne dla podmiotów trzecich w taki sposób, aby działanie to nie miało negatywnego wpływu na ilość i jakość świadczeń będących przedmiotem niniejszej Umowy.~~
4. Przekazanie badań, o którym mowa w ust. 1 nie zwalnia **Przyjmującego zamówienie** ze spełnienia dla tych badań wymogów określonych w § 3.
5. Realizacja usług, o których mowa w ust. 1 realizowana będzie po cenach i na warunkach określonych w niniejszej Umowie.

#### § 7

**Przyjmujący zamówienie** gwarantuje współpracę z **Udzielającym zamówienie** w zakresie nadzoru, poprawy jakości, oceny wiarygodności stosowanych metod i uzyskiwanych wyników, a także wdrażania nowych metod diagnostycznych.

#### § 8

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez **Udzielającego zamówienie** lub Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie obejmującym realizację usługi świadczonych na rzecz **Udzielającego zamówienie**.

## § 9

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej obowiązującej w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz do udostępniania jej na żądanie **Udzielającego zamówienie** w formie papierowej jak również elektronicznej plików Microsoft Excel, na adres: .....

## § 10

- Umowa zostaje zawarta na okres realizacji od dnia .....**2020 roku do dnia 31. 12. 2021 roku.**
- Udzielający Zamówienie** zastrzega sobie prawo do wcześniejszego rozwiązania przedmiotowej Umowy tj. na 4 miesiącem przed upływem terminu określonego w ust. 1 Umowy w przypadku przeniesienia swojej lokalizacji do nowo budowanego szpitala.
- Jednocześnie **Udzielający Zamówienie** zobowiązuje się miesiąc przed terminem wskazanym w ust. 2 Umowy poinformować pisemnie **Przyjmującego Zamówienie** o zaistniałej sytuacji.
- Strony zastrzegają sobie możliwość rozwiązania Umowy przed upływem okresu jej obowiązywania:
  - w drodze jej wypowiedzenia przez **Udzielającego zamówienie**, z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, jeśli **Przyjmujący zamówienie** narusza istotne postanowienia Umowy, z zastrzeżeniem lit. b);
  - przez **Udzielającego zamówienia** bez wypowiedzenia, w przypadku niedopełnienia przez **Przyjmującego zamówienie** obowiązku wynikającego z § 5 ust. 2 lub 3;
  - przez **Przyjmującego zamówienie** bez wypowiedzenia, jeżeli **Udzielający zamówienie** zalega z należnością za świadczenia za cztery pełne okresy płatności;
  - przez każdą ze stron, gdy zajdą niezależne od nich okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie Umowy.
- W przypadku odstąpienia od realizacji Umowy przez **Przyjmującego zamówienie** bez zachowania postanowień zawartych w niniejszym paragrafie, **Udzielający zamówienie** może naliczyć karę umowną w wysokości wynikającej z realizacji niniejszej Umowy za okres 6 miesięcy wstecz od momentu zaprzestania przez **Przyjmującego Zamówienie** realizacji usług.
- W przypadku zaistnienia sytuacji opisanej w ust. 4 lit. a) i b), **Udzielający zamówienie** ma prawo naliczenia kary w wysokości równej wynagrodzeniu wynikającemu z realizacji niniejszej Umowy za okres 6 miesięcy poprzedzających datę jej wypowiedzenia lub rozwiązania bez wypowiedzenia.

## § 11

- Żadna ze stron nie może ujawnić treści niniejszej Umowy osobom trzecim bez zgody drugiej strony, z wyłączeniem sytuacji, gdy obowiązek ten wynika z przepisów prawa powszechnie obowiązującego, albo z prawomocnego orzeczenia sądu lub organu administracji, a także w związku z korzystaniem przez stronę z pomocy prawnej.
- Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych ustaleń dotyczących **Udzielającego zamówienie** niepodanych do wiadomości publicznej.
- Obowiązek zachowania tajemnicy nie pozostaje w sprzeczności z przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

## § 12

- Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- Zmiana postanowień niniejszej Umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień niekorzystnych dla **Udzielającego zamówienie** lub **Przyjmującego zamówienie** może nastąpić tylko w sytuacji, gdy wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.

## § 13

- W sprawach nieunormowanych niniejszą Umową zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 295).
- Sprawy sporne wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla **Udzielającego zamówienia**.

## § 14

Integralną część umowy stanowią załączniki:

- Załącznik Nr 1 – cennik,
- Załącznik Nr 2 – oficjalny cennik **Przyjmującego zamówienie**,
- Załącznik Nr 3 – procedury i instrukcje,
- Załącznik Nr 4 - organizacja realizacji usług,
- Załącznik nr 5 – Interfejs rozszerzonej wymiany danych
- Załącznik Nr 6 - wykaz do faktury

**§ 15**

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej strony.

---

***Udzielający Zamówienie***

---

***Przyjmujący Zamówienie***

## ZAŁĄCZNIK NR 4 DO UMOWY

### Organizacja realizacji usług

#### Komórki organizacyjne Udzielającego Zamówienie

Świadczenia, o których mowa w § 1, *Przyjmujący zamówienie* realizował będzie na rzecz komórek organizacyjnych *Udzielającego zamówienie*:

<b>Jednostka</b>	<b>Lokalizacja</b>	<b>Komórka</b>
<b>Szpital Św. Józefa</b>		
<b>61-825 Poznań, ul. Krysiewicza 7/8</b>		
		Izba Przyjęć I
		Blok Operacyjny
		Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii
		Oddział Chirurgiczny i Leczenia Oparzeń
		Oddział Dzieci Starszych
		Oddział Laryngologiczny
		Oddział Ortopedyczny i Traumatologii Narządu Ruchu
		Oddział Wewnętrzny (Hematologiczny)
<b>63-734 Poznań, ul. Nowowiejskiego 56/58</b>		
		Oddział Dzieci Młodszych
		Oddział Obserwacyjno-Zakaźny
<b>Szpital Św. Rodziny</b>		
<b>60-235 Poznań, ul. Jarochońskiego 18</b>		
		Izba Przyjęć II
		Dział Operacyjno-Pooperacyjny
		Oddział Położniczo – Ginekologiczny:
		Pododdział Ginekologiczny
		Pododdział Położniczy
		Blok Porodowy
		Oddział Noworodkowy
		Oddział Urologiczny i Onkologii Urologicznej
<b>Przychodnia Położniczo- Ginekologiczna</b>		
<b>61-234 Poznań, ul. Niegolewskich 29</b>		
		Poradnia Ginekologiczna dla Dzieci i Młodzieży
		Poradnia Położniczo - Ginekologiczna
<b>Przychodnia Medycyny Wieku Rozwojowego</b>		
<b>61-709 Poznań, ul. Sporna 16</b>		
		Poradnia Alergologiczna

<b>Jednostka</b>	<b>Lokalizacja</b>	<b>Komórka</b>
		Poradnia Chorób Zakaźnych
		Poradnia Dermatologiczna
		Poradnia Endokrynologiczna
		Poradnia Gastroenterologiczna
		Poradnia Hematologiczna
		Poradnia Kardiologiczna
		Poradnia Laryngologiczna
		Poradnia Nefrologiczna
		Poradnia Neurologiczna
		Poradnia Patologii Noworodków i Wcześnieaków
		Poradnia Preluksacyjna
		Poradnia Pulmonologiczna
		Poradnia Okulistyczna
		Poradnia Ortopedyczna i Wad Postawy (Poradnia przyjmuje w dwóch lokalizacjach)
		Lekarz Zakładowy
		<b>61-825 Poznań, ul. Krysiewicza 7/8</b>
		Poradnia Chirurgiczna
		Poradnia Ortopedyczna i Wad Postawy

---

*Udzielający Zamówienie*

---

*Przyjmujący Zamówienie*