

REGULAMIN KONKURSU OFERT

na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

I. Informacje ogólne

1. Konkurs ofert przeprowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 poz. 618) oraz przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. z 2015, poz.581)
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają przepisy wskazane w pkt.1.

II. Definicje

Ilekoć w Regulaminie oraz załącznikach do niego jest mowa o:

a) **Udzielającym Zamówienie** – rozumie się przez to Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,

b) **przedmiocie konkursu ofert** – rozumie się przez to udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

c) **formularzu oferty** – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący **Załącznik nr 1** do niniejszego Regulaminu,

d) **oświadczeniu o danych identyfikacyjnych oferenta** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oświadczenia przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący **Załącznik nr 2** do niniejszego Regulaminu,

e) **oświadczeniu o zobowiązaniu dostarczenia polisy OC** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oświadczenia przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący **Załącznik nr 3** do niniejszego Regulaminu,

f) **oświadczeniu o zapoznaniu się z warunkami konkursu, projektem umowy i przyjęciu ich bez zastrzeżeń** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oświadczenia przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący **Załącznik nr 4** do niniejszego Regulaminu,

g) **umowie** – rozumie się przez to umowę zgodną ze wzorem opracowanym przez Udzielającego Zamówienie stanowiące **Załącznik nr 5** do niniejszego Regulaminu,

h) **Oferencie** – uprawnione do składania ofert podmioty, wymienione w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

III. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem postępowania konkursowego (zamówienia) jest udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Dokładny opis przedmiotu zamówienia został zawarty w: Załączniku nr 5- wzór umowy

IV Wymagany termin realizacji

01.01.2016 r. – 31.12.2017 r.

V Wymagania od oferentów

Oferty mogą składać podmioty, wymienione w art. 26 ust. 1, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej spełniające wymagania:

2) oferenci winni zapewniać kadre medyczną w postaci lekarzy specjalistów anestezjologii bądź lekarzy posiadających II stopień specjalizacji w dziedzinie anestezjologii - udokumentowane

3) oferenci podlegają obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń - udokumentowane

VI Termin związania ofertą

Termin związania ofertą – 30 dni od upływu terminu składania ofert

VII Zawartość oferty

Oferta musi zawierać

- a) wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1,
- b) oświadczenie o danych identyfikacyjnych oferenta – załącznik nr 2,
- c) kopię aktualnej polisy OC lub oświadczenie – załącznik nr 3,
- d) oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu, projektem umowy i przyjęciu ich bez zastrzeżeń - załącznik nr 4,
- e) zaakceptowany - załącznik nr 5,
- f) oświadczenie oferenta o posiadaniu właściwych uprawnień oraz wykwalifikowanego personelu niezbędnych do realizacji zamówienia, które powinno być wykonywane zgodnie z obowiązującymi normami i zasadami sztuki lekarskiej.

VIII Informacje dotyczące warunków składania ofert

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
4. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
5. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie uniemożliwiającej jej przypadkowe otwarcie.

- opis koperty:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Chorzowska 38
41 – 605 Świętochłowice

oferta – konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii w Zespole
Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

data

nazwa i adres oferenta

IX Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w sekretariacie siedziby udzielającego zamówienie do dnia 18.12.2015 r. do godziny 15.00
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez rozpatrywania.

X Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Świętochłowicach (kod: 41 – 605), przy ulicy Chorzowskiej nr 38.

Termin rozstrzygnięcia konkursu: 28.12.2015 r.

XI Miejsce i termin ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu:

- strona internetowa Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o. (www.zoz.net.pl);
- tablica ogłoszeń udzielającego zamówienia.

Termin ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu: 29.12.2015 r.

XII Kryteria oceny ofert:

1. Kryterium oceny ofert – cena 100%
2. Celem konkursu jest wybór najkorzystniejszej oferty złożonej przez Oferenta, który zaproponuje najniższą cenę oraz spełni wszystkie warunki wymagane określone w pkt V.
3. Cena musi być podana w polskich złotych cyfrowo i słownie do drugiego miejsca po przecinku.

XIII Skargi i protesty

Oferentowi przysługują środki odwoławcze i skarga zgodnie z 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 (Dz. U. z 2008 r. nr 164 poz. 1027 z późn. zm.) w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2015, poz. 618).

XIV Dodatkowe informacje

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany terminu składania ofert, rozstrzygnięcia oraz ogłoszenia o rozstrzygnięciu.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania.

**FORMULARZ OFERTOWY
W KONKURSIE NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

Niniejsza oferta jest składana w odpowiedzi na konkurs ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych ogłoszony w dniu 2015 roku przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Świętochłowicach (kod: 41 – 605), przy ulicy Chorzowskiej nr 38, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000426290.

1. Podstawa prawna:
 - Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2015 poz 618)
 - Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581)
2. Data złożenia oferty:2015 roku.
3. Proponowana kwota należności:

L. p.	Zakres – dot. funkcji i obowiązków Kierownika Działu Anestezjologii	Cena jednostkowa brutto
1	1 godzina udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o. o. zł brutto słownie (..... złotych brutto 00/100)
2	1 godzina dyżuru w zakresie anestezjologii w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o. o. zł brutto słownie (..... złotych brutto 00/100)
3	1 godzina pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych poza zakładem Udzielającego Zamówienia w zakresie anestezjologii w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o. o. zł brutto słownie (..... złotych brutto 00/100)

L. p.	Zakres – dot. lekarzy specjalistów	Cena jednostkowa brutto
1	1 godzina udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o. o. zł brutto słownie (..... złotych brutto 00/100)
2	1 godzina dyżuru w zakresie anestezjologii w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o. o. zł brutto słownie (..... złotych brutto 00/100)
3	1 godzina pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych poza zakładem Udzielającego Zamówienia w zakresie anestezjologii w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o. o. zł brutto słownie (..... złotych brutto 00/100)

Dane oferenta	
	Nazwa oferenta Adres: Numer wpisu do właściwego rejestru:..... Organ dokonujący wpisu do rejestru:.....

Oferta jest składana na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podpis i pieczęć oferenta	
----------------------------------	--

OŚWIADCZENIE O DANYCH IDENTYFIKACYJNYCH OFERENTA

Nazwa oferenta

.....

Adres.....

NIP REGON

Tel. kontaktowy

Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do*:

- Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem
- Nie dotyczy

Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do*:

- podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
- pod numerem
- Nie dotyczy

Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do*:

- Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- Nie dotyczy

Data.....

podpis / pieczęć oferenta

* wypełnić właściwe

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko / Nazwa podmiotu.....

.....

Adres.....

Oświadczam, że kopia aktualnej polisy / polis OC w zakresie wymaganym przez prawo w związku z przedmiotem konkursu zostanie dostarczona przeze mnie do 7 dni od daty podpisania umowy.

Data.....

.....

podpis / pieczęć oferenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z pełną starannością zapoznałam / em się z warunkami konkursu, zdobyłam / em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę żadnych uwag oraz podpiszę umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik numer 5.

Data.....

.....

podpis / pieczęć oferenta

**- WZÓR UMOWY-
UMOWA/ORG/P/2016**

O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA SWIADCZENIA ZDROWOTNE

Zawarta dnia roku w Świętochłowicach, pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Świętochłowicach (kod: 41 – 605), przy ulicy Chorzowskiej nr 38, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000426290, Nr NIP: 627-16-69-770, REGON: 000311450

reprezentowanym przez:

Prezesa Zarządu: Dariusza Skłodowskiego

Wiceprezesa Zarządu: Iwonę Tkocz – Furman

zwanego w dalszej części umowy: **Udzielającym Zamówienia.**

a

..... z siedzibą w
(kod:), przy ulicy, wpisanym do
.....
, pod numerem:, Nr NIP:, REGON:

reprezentowanym przez:

.....

zwanego w dalszej części umowy: **Przyjmującym Zamówienie.**

§ 1

Przedmiot umowy

1. Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Udzielającego Zamówienie całościowych usług anestezyjologicznych obejmujących:

- 1) konsultacje z zakresu anestezyjologii oraz kwalifikacje do znieczuleń. Konsultacje do zabiegów w trybie planowym odbędą się najpóźniej w dniu poprzedzającym zabieg w czasie i miejscu uzgodnionym pomiędzy stronami,
- 2) wykonywanie znieczuleń w zależności od wskazań medycznych,
- 3) wykonywanie obowiązków i sprawowanie funkcji Kierownika Działu Anestezyjologii przez wyznaczoną przez Przyjmującego Zamówienie osobę koordynującą pracę Działu Anestezyjologii,
- 4) nadzór nad pacjentem po znieczuleniu ogólnym do czasu powrotu podstawowych funkcji życiowych,
- 5) dyżury stacjonarne,

w ramach koordynacji i płynnego współdziałania w opisanym zakresie strony wyznaczają koordynatorów:

- po stronie Udzielającego Zamówienia: -

□ po stronie Przyjmującego Zamówienie -

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ścisłej współpracy celem zapewnienia wysokiej jakości świadczonych usług medycznych.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej obejmujące swoim zakresem świadczenia wykonywane na podstawie niniejszej umowy, które zobowiązuje się udokumentować w terminie 7 dni od daty podpisania umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ciągłego utrzymywania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli właściwego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
5. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że po zawarciu niniejszej umowy w przypadku zaistnienia przesłanki z art. 132 ust. 3 w związku z art. 133 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych doprowadzi do zgodności z przepisami w tym zakresie.

§ 2

Sposób wykonywania obowiązków przez Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada właściwe uprawnienia, wykwalifikowany personel, którego wykaz stanowi załącznik nr 1 do umowy, niezbędny do realizacji świadczeń określonych w § 1 oraz, że przedmiot umowy wykonywany będzie zgodnie z obowiązującymi normami i zasadami sztuki lekarskiej ze szczególną starannością, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, standardów i reguł a także zasad etyki zawodowej oraz dbając o interesy Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że spośród personelu o którym mowa w ust. 1 wyznaczy osobę do wykonywania obowiązków Kierownika Działu Anestezjologii.
3. Harmonogram godzinowy wraz z wykazem lekarzy realizujących przedmiot niniejszej umowy uzgadniany będzie na każdy miesiąc kalendarzowy pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Przyjmującym Zamówienie, nie później niż na 15 dni przed rozpoczęciem kolejnego miesiąca kalendarzowego.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może powierzyć wykonywania obowiązków objętych niniejszą umową osobie trzeciej bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do odmowy wykonania poszczególnych czynności objętych przedmiotem niniejszej umowy wyłącznie z ważnych powodów, w szczególności gdyby wykonanie takiej czynności wiązało się z naruszeniem obowiązujących przepisów prawa lub zasad etyki wykonywania zawodu lekarza.
6. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do korzystania w trakcie wykonywania świadczeń z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego Zamówienie, w tym w szczególności sali nadzoru poznieczuleniowego, aparatu do znieczulenia, źródła tlenu, odciągu gazów anestetycznych i innych elementów wyposażenia stanowiska znieczulenia zgodnego z rozporządzeniem MZ. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się używać sprzętu zgodnie z instrukcjami i wiedzą medyczną.

7. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za uszkodzenie bądź zniszczenie sprzętu przez swój personel wynikające z nieprawidłowego użytkowania.
8. Koszty konserwacji i naprawy sprzętu i aparatury medycznej o których mowa w ust. 5 pokrywa Udzielający Zamówienia.
9. Udzielający Zamówienia oświadcza, że sprzęt i aparatura medyczna są sprawne technicznie, posiadają odpowiednie atesty, znak CE, zostały dopuszczone do użytkowania przy udzielaniu świadczeń medycznych zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 kwietnia 2004 roku (Dz. U. z 2015 r. Nr 876).
10. Udzielający zamówienie zapewni obsługę średniego personelu medycznego (pielęgniarka anestezjologiczna).
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienie Regulaminów, instrukcji, procedur oraz Systemu Zarządzania Jakością ISO 9001:2008.
12. Strony niniejszej umowy są zobowiązane do zachowania należytej staranności w wykonywaniu postanowień niniejszej umowy, w tym również do ochrony danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t.j. Dz.U.2014 poz.1182). Przyjmujący zamówienie zapewnia ochronę danych osobowych, do których będzie miał dostęp w związku z wykonaniem niniejszej umowy w sposób spójny z zasadami obowiązującymi u udzielającego zamówienie oraz ponosi pełną odpowiedzialność za szkody spowodowane naruszeniem powyższego obowiązku.
13. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia ma prawo żądać od przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości 5.000 zł za każdy przypadek, a także za naruszenie § 6 ust. 5.
14. Udzielający zamówienia jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej w szczególności w przypadku gdy wartość szkody przekracza wartość kar umownych.

§ 3

Wynagrodzenie

1. Z tytułu wykonywania obowiązków stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości:
 - a) zł (..... złotych) za każdą godzinę pracy (60 min) wykonywaną w ramach funkcji i obowiązków Kierownika Działu Anestezjologii, zgodnie z paragrafem 1. W przypadku niepełnych godzin pracy strony dopuszczają rozliczenie do pół godziny;
 - b) zł (..... złotych) za każdą godzinę pracy (60 min) wykonywaną przez lekarzy specjalistów poza lekarzem specjalistą określonym w podpunkcie a zgodnie z paragrafem 1. W przypadku niepełnych godzin pracy strony dopuszczają rozliczenie do pół godziny;
 - c) zł (..... złotych) za godzinę dyżuru lekarza specjalisty wyznaczonego do wykonywania obowiązków Kierownika Działu Anestezjologii;

d) zł (..... złotych) za godzinę dyżuru lekarza specjalisty poza lekarzem specjalistą określonym w podpunkcie c;

e) zł (..... złotych) za każdą godzinę pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych poza zakładem Udzielającego Zamówienia przez lekarza specjalistę wyznaczonego do wykonywania obowiązków Kierownika Działu Anestezjologii;

f) zł (..... złotych) za każdą godzinę pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych poza zakładem Udzielającego Zamówienia przez lekarza specjalistę poza lekarzem specjalistą określonym w podpunkcie e;

g) W przypadku wezwania personelu Przyjmującego Zamówienie określonego w załączniku nr 1 do niniejszej umowy do zakładu Udzielającego Zamówienie, podczas pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych, zastosowanie ma stawka: określona w podpunkcie c w przypadku lekarza specjalisty wyznaczonego do wykonywania obowiązków Kierownika Działu Anestezjologii lub stawka określona w podpunkcie d w przypadku pozostałych lekarzy specjalistów.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przedstawienia Udzielającemu Zamówienie szczegółowego sprawozdania (listy obecności) z wykonanych świadczeń w okresie miesiąca kalendarzowego do 7 dnia następnego miesiąca kalendarzowego. Sprawozdanie podlega zatwierdzeniu przez upoważnioną przez Udzielającego Zamówienie osobę.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne będzie w terminie do 30 dni od daty przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w ust. 2.
4. Wynagrodzenie o którym mowa w ust. 1, jest płatne w drodze przelewu na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie w banku, nr rachunku
5. Za opóźnienie w płatnościach Udzielający Zamówienie zapłaci Przyjmującemu Zamówienie odsetki ustawowe.
6. Przyjmujący Zamówienie nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy ani ustanawiać na nich zastawów lub zawierać co do tych wierzytelności umów gwarancyjnych w trybie Kodeksu Cywilnego, w tym w szczególności umów poręczenia bez uprzedniej zgody Udzielającego Zamówienie wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności i uznania tej czynności za nieskuteczną względem Udzielającego Zamówienie.
7. W przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość negocjacji stawek określonych w ust. 1.

§ 4

Czas trwania umowy

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas określony od dnia 01.01.2016 r. do dnia 31.12.2017 r.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę na koniec miesiąca kalendarzowego z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Umowa automatycznie wygasa jeśli Udzielający Zamówienia w okresie dwóch kolejnych miesięcy kalendarzowych w całym okresie trwania umowy nie przedstawi Przyjmującemu Zamówienie zapotrzebowania na świadczenie usług.

§ 5

Inne obowiązki stron

W trakcie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu strony zobowiązują się nie przekazywać, nie ujawniać ani nie wykorzystywać bez pisemnej zgody informacji technicznych, technologicznych, handlowych, organizacyjnych lub finansowych obowiązujących w trakcie realizacji niniejszej umowy, poza informacjami których udostępnianie wynika z obowiązujących przepisów prawa.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają zapisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego zamówienie.
3. Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Udzielający Zamówienia

Przyjmujący Zamówienie

