**Załącznik nr 6**

UMOWA nr …../2020/BK

zawarta w dniu .......................... we Wrocławiu pomiędzy:

**4 Wojskowym Szpitalem Klinicznym z Polikliniką Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu, 50 - 981 Wrocław, ul. R. Weigla 5,** zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Wrocławia – Fabrycznej, VI Wydział Gospodarczy, Krajowego Rejestru Sądowego Nr KRS: 0000016478, Regon 930090240, NIP 899-22-28-956, reprezentowanym przez:

płk dr n. med. Wojciecha TAŃSKIEGO – Komendanta Szpitala

zwanym w dalszej części umowy **Szpitalem / Udzielającym Zamówienie** ,

a

................................................................................................................................................................................................................................................................................................

reprezentowanym przez:

.........................................................................................

zwanym dalej **Przyjmującym Zamówienie**

Na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* ( Dz. U. 2020.295 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą i w oparciu o wewnętrzne uregulowania obowiązujące w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu, zwanego dalej Szpitalem, strony postanowiły zawrzeć poniższą umowę.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Szpitala badań serologicznych wskazanych **w załączniku nr 1** do umowy (załącznik nr 3 do SWK), prowadzenia banku krwi oraz zaopatrywania w krew i jej składniki, zgodnie z cenami jednostkowymi wskazanymi w ofercie Przyjmującego zamówienie z dnia …………..
2. Szpital zastrzega sobie zlecanie badań nieobjętych niniejszą umową w zależności od konieczności ich wykonania na potrzeby leczonych pacjentów, po uprzednim uzgodnieniu z Przyjmującym Zamówienie.
3. Realizacja przedmiotu umowy będzie wykonywana sukcesywnie przez okres od **01.01.2021 r. do 31.12.2021 r**.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż posiada doświadczenie oraz potencjał ekonomiczny i kadrowy niezbędny do wykonywania przedmiotu umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utylizacji odpadów wytworzonych przez niego w związku z wykonywaniem przedmiotowej umowy.

§ 2

1. Badania serologiczne będą wykonywane w miarę bieżących potrzeb Szpitala na podstawie skierowania/zlecenia podpisanego przez Szpital zgodnie z wzorami określonymi w załącznikach do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia   
   16 października 2017 r. *w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne*, *w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami* (Dz.U. z 2017., poz. 2051).
2. Do wystawiania skierowania/zlecenia na badania ujęte w zał. Nr 1 do umowy (załącznik nr 3 do SWK) , o których mowa w ust. 1, upoważnieni są lekarze i lekarze stomatolodzy, zatrudnieni przez Szpital lub świadczący usługi na rzecz Szpitala na innej podstawie niżeli stosunek pracy, którzy zobowiązani są do umieszczania wszystkich niezbędnych danych, określonych we wzorach druków z należytą starannością i opatrywania tych druków pieczęcią nagłówkową wystawiającego oddziału lub kliniki oraz pieczęcią upoważnionego wystawcy z jego własnoręcznym podpisem. Do wystawiania skierowania/zlecenia na badania nie ujęte w zał. Nr 1 do umowy (załącznik nr 3 do SWK) wymagany jest dodatkowo podpis Zastępcy Komendanta ds. Lecznictwa Szpitalnego,
3. Organizacja przekazywania materiału do badań oraz koszty transportu leżą po stronie Szpitala.
4. Materiał do badań Szpital dostarcza w zapewnionych przez siebie pojemnikach/probówkach.
5. Czas oczekiwania na wynik badań od momentu dostarczenia **zleceń** i materiału w trybie rutynowym do 5 godzin, a w trybie pilnym do 1,5 godziny, **przy czym zlecenia na badania w trybie rutynowym oraz próbki krwi muszą być dostarczone nie później niż do godziny 11.00 dnia, w którym badania maja być wykonane.**
6. **Badania zlecane Szpital Przyjmującemu Zamówienie w trybie rutynowym i dostarczane po godzinie 11.00 wykonywane ssą nie później niż do godziny 11.00 dnia następnego po dniu, w którym zostały dostarczone.**
7. **Cenę badań wyszczególnionych w załączniku nr 1 i o których mowa w § 2 ust. 2 wykonywanych w trybie pilnym podwyższa się o 10% .**
8. Odbiór wyników badań leży po stronie Szpitala.
9. W szczególnie uzasadnionych przypadkach termin realizacji badań może być przedłużony po uprzednim uzgodnieniu ze Szpitalem w formie pisemnej lub telefonicznej.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do stałego zaopatrywania Szpital w krew i jej składniki (w trybie rutynowym do 5 godzin, a w trybie pilnym do 1,5 godziny), w przypadku braku określonej grupy krwi w magazynie Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie zapewni we własnym zakresie transport konieczny do sprowadzenia krwi i jej składników.
11. W przypadku zwrotu lub reklamacji pojemnika z krwią lub składnikiem krwi zamawiający go lekarz musi wypełnić protokół zwrotu, którego wzór określono   
    w rozporządzeniu, o którym mowa w § 2 ust. 1. Wypełniony protokół dostarczony zostanie do Przyjmującego Zamówienie wraz z reklamowanym lub zwracanym pojemnikiem z krwią lub składnikiem krwi.
12. Składniki krwi wymagające rozmrożenia przed przetoczeniem w szczególności osocze, osocze świeżo mrożone i krioprecypitat odbierane są przez Szpital niezwłocznie po ich rozmrożeniu.
13. Koszty nieodebranego a przygotowanego do wydania rozmrożonego na zlecenie Szpitala osocza, osocza świeżo mrożonego i krioprecypitatu obciążają Szpital.
14. Nie dopuszcza się zwrotów następujących składników krwi: osocza, osocza świeżo mrożonego, krioprecypitatu, koncentratów krwinek płytkowych oraz przygotowanego w układzie otwartym koncentratu krwinek czerwonych (ubogoleukocytarnego przemywanego).
15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się prowadzić na rzecz Szpitala bank krwi w tym w szczególności posiadać odpowiedni zapas, przechowywać krew i jej składniki, w taki sposób by mogła być użyta do transfuzji.
16. Przyjmujący zamówienie ustanowi i powoła osobę do pełnienia funkcji kierownika banku krwi.
17. Warunkiem prowadzenia banku krwi przez przyjmującego zamówienie jest przedstawienie zatwierdzonych przez Komendanta Szpitala procedur SOP obowiązujących w banku krwi, które stanowią załącznik **nr 4 do niniejszej umowy.**
18. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się realizować działalność banku krwi w zgodzie ze standardowymi procedurami operacyjnymi z zakresu leczenia krwią i jej składnikami obowiązującymi w podmiocie Udzielającego Zamówienia oraz dostosowywać się do ich zmian w zakresie określonym aktualnymi przepisami prawa;
19. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w zakresie działalności banku krwi współpracować z lekarzem odpowiedzialnym za gospodarkę krwią oraz uczestniczyć w działalności Komitetu Transfuzjologicznego. (będzie dotyczyć Kierownika banku krwi) w podmiocie Udzielającego Zamówienie ;
20. Szpital dopuszcza możliwość wykonania części usług będących przedmiotem niniejszej umowy przez podwykonawców o ile spełniają warunki postawione Przyjmującemu Zamówienie. Wykaz części zamówienia, które Przyjmujący Zamówienie powierzy podwykonawcom stanowi Załącznik Nr 3 do niniejszej umowy (załącznik nr 5 do SWK).
21. Szpital dopuszcza możliwość wykonania usług niebędących przedmiotem niniejszej umowy a związanych z jej przedmiotem, o ile jest to niezbędne w celach leczniczych zabezpieczających pacjentów Szpitala, przy czym Szpital każdorazowo ustala warunki i zakres świadczenia z Przyjmującym Zamówienie pisemnie lub telefonicznie, z zastrzeżeniem, iż dopuszcza się możliwość zlecenia wykonania usługi/badania również podwykonawcom o ile spełniają warunki postawione Przyjmującemu Zamówienie.
22. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest powiadomić Szpital o fakcie zlecenia wykonania badań innemu niż wymieniony w Załączniku Nr 3 (załącznik nr 5 do SWK). podwykonawcy w celu uzyskania pisemnej zgody.
23. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli NFZ w zakresie spełnienia wymagań, co do realizacji przedmiotu umowy.
24. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż wypełnił obowiązek ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w zakresie szkód wyrządzonych w związku z realizacją zamówienia, co potwierdzone jest polisą nr …………………….. wystawioną przez ........................., ważną do dnia .................. r.
25. W przypadku wygaśnięcia umowy ubezpieczenia, Przyjmujący Zamówienie nie później niż w terminie 30 dni od dnia jej wygaśnięcia dokona zawarcia nowej umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej i w tym terminie przedstawi dowód jej zawarcia, w postaci kserokopii polisy, Udzielającemu Zamówienie.
26. **Przyjmujący zobowiązuje się do:**

**1) przeprowadzenia maksymalnie 4 szkoleń wewnętrznych w roku dla personelu medycznego Szpitala z zakresu leczenia krwią i jej składnikami,**

**2) w przypadku wystąpienia potrzeby zorganizowania większej liczby szkoleń, o których mowa w ppkt.1, ich przeprowadzenie może nastąpić po wcześniejszym uzgodnieniu z Przyjmującym Zamówienie,**

**3) prowadzenia szkoleń wskazanych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 maja 2017 w sprawie szkolenia pielęgniarek i położnych dokonujących przetaczania krwi i jej składników (Dz. U. poz. 1026) oraz szkoleń weryfikacyjnych, a także w celu uzyskania uprawień serologicznych za osobna opłata, inną niż wymieniona w §3 ust. 1 lit. b, wynikającą z aktualnego cennika dotyczącego tego rodzaju szkoleń obowiązującego u Przyjmującego Zamówienie, po uprzednim uzgodnieniu z Przyjmującym Zamówienie terminu i liczby szkolonego personelu Szpitala.**

§ 3

1. Z tytułu wykonywania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie otrzymywać będzie wynagrodzenie od Szpitala:
   1. w wysokości stanowiącej iloczyn wykonanych badań lub wydanych składników krwi oraz ich cen jednostkowych przedstawionych w ofercie konkursowej stanowiącej Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującym Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 sierpnia 2018 r. *w sprawie określenia wysokości opłat za krew i jej składniki w 2019 r.* Dz. U. z 2018. poz. 1662
   2. za prowadzenie banku krwi według ceny ryczałtowej w wysokości …………………. za jeden miesiąc świadczenia usług z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie powierzy osobie trzeciej wykonanie badań:
   1. określonych w załączniku nr 1 – Cennik badań: cena, jaką będzie obciążony Szpital będzie wynikać z niniejszego załącznika,
   2. nieokreślonych w załączniku nr 1 – Cennik badań: cena, jaką będzie obciążony Szpital będzie tożsama z ceną, jaką Przyjmujący Zamówienie będzie obciążony przez podmiot trzeci, z zastrzeżeniem postanowień ust. 4.
3. Płatność za wykonane badania objęte umową, odbywać się będzie za okresy miesięczne na podstawie wystawionej faktury VAT. Podstawą do wystawienia faktury przez Przyjmującego Zamówienie za usługi, świadczone w okresie rozliczeniowym na rzecz Szpitala, jest umowa oraz rozliczenie ilościowo-wartościowe z wykonanych usług w zakresie:

- zamówionych preparatów krwi i jej składników

- wykonanych usług serologicznych

- wykonanych prób zgodności serologicznej.

wystawione Szpitalowi przez Przyjmującego do dnia 7-go każdego miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym.

Rozliczenie ilościowo- wartościowe powinno zostać dostarczone w wersji papierowej oraz elektronicznej w formacie csv lub xls i zawierać:

- dane identyfikacyjne pacjenta (PESEL)

- datę, ilość i nazwę wykonanej usługi

1. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 fakturę za wykonane badania wystawia Przyjmujący Zamówienie. Szpital zastrzega, iż nie dokona zapłaty za wykonane badania na podstawie faktury wystawionej przez podmiot trzeci
2. Integralną częścią faktury będzie wykaz wykonanych usług, obejmujących przedmiotowe usługi, dane osobowe badanych pacjentów oraz cenę jednostkową wykonanych świadczeń.
3. Przedstawioną w materiałach konkursowych oraz w ofercie Przyjmującego Zamówienie liczbę badań traktuje się, jako wielkość szacunkową jednoroczną. Przy ustalaniu zakresu wykonania umowy uwzględnia się bieżące zapotrzebowanie Szpitala.
4. Wartość wynagrodzenia obliczona będzie przez Przyjmującego Zamówienie wg rzeczywistej liczby świadczonych usług.
5. Płatność następować będzie przelewem w złotych polskich po wystawieniu przez Przyjmującego Zamówienie faktury za dany miesiąc w terminie 30 dni od daty dostarczenia faktury do siedziby Szpitala.
6. Przelewy będą dokonywane na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie:

Nr rachunku .................................................................................................................

1. Za termin płatności strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Szpitala.
2. W przypadku opóźnienia w zapłacie naliczone zostaną odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.
3. Szpital ma prawo wstrzymać wypłatę należności w przypadku niewywiązywania się Przyjmującego Zamówienia z warunków umowy, błędnego wystawienia faktury, o której mowa w § 3 ust 3, lub nieudokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, do czasu prawidłowego wykonywania umowy lub uzupełnienia przez Przyjmującego Zamówienia braków formalnych.
4. Ceny pozostają niezmienne przez cały okres obowiązywania umowy. Strony dopuszczają zmianę lub wprowadzenie nowych postanowień do umowy tylko, gdy ich konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy (zmiany opłat za krew i jej składniki krwi określane corocznie Rozporządzeniem Ministra Zdrowia).

§ 4

1. W zakresie odpowiedzialności odszkodowawczej strony ustanawiają odpowiedzialność w formie kar umownych w następujących wypadkach i wysokościach:
   1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Szpitalowi karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie w wysokości 10% wartości kontraktu brutto wskazanego w Załączniku Nr 1 do niniejszej umowy (załącznik nr 3 do szczegółowych warunków konkursu ofert).
   2. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Szpitalowi karę umowną w wysokości 10 % wartości danego badania za opóźnienie od terminu szczegółowo określonego w Załączniku Nr 2 (załącznik nr 1 do SWK).do niniejszej umowy oraz dodatkowo 10% wartości danego badania za każdą dobę zwłoki w wykonaniu badania (wydania wyników). Za niewykonanie badania rozumie się każdorazową odmowę wydania wyników badania Szpitalowi przez okres 10 dni od terminu określonego w Załączniku Nr 2 (załącznik nr 1 do SWK). do umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Za brak wykonania badania Przyjmujący Zamówienie zapłaci Szpitalowi karę umowną w wysokości 100% wartości danego badania. Szpital ma prawo dochodzić odszkodowania przenoszącego karę umowną w przypadku, gdy ustalona wysokość kary umownej nie pokryje w pełni poniesionej przez niego szkody.
2. Szpital zastrzega sobie prawo dochodzenia od Przyjmującego Zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych w przypadku, gdy określone w umowie kary umowne nie pokryją rzeczywiście wyrządzonej szkody wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie umowy.
3. Szpital uprawniony jest potrącić karę umowną z najbliższego wynagrodzenia przysługującego Przyjmującemu Zamówienie.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie ma prawo odstąpić od umowy, jeżeli:
2. Szpital odmawia bez uzasadnionych przyczyn odbioru przedmiotu umowy,
3. Szpital ogłosił likwidację.
4. Szpital ma prawo odstąpić o umowy zgodnie z art. 492 Kc, jeżeli:
5. Przyjmujący Zamówienie ze swojej winy dostarczył wyniki badań nieterminowo, lub krew i jej składniki,
6. Przyjmujący Zamówienie ze swojej winy nie dostarczył wyników badań, lub krew i składników,
7. Przyjmujący Zamówienie ogłosił upadłość lub likwidację.
8. W innych sytuacjach umowa może ulec rozwiązaniu za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 6

1. Zleceniobiorca realizuje umowę samodzielnie, z należytą starannością przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności zawodowych, z uwzględnieniem postępu w danej dziedzinie medycyny, z zachowaniem obowiązków określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zawartych w niniejszej umowie.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej   
   za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem lub zaniedbaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy uzyskanych od Zleceniodawcy w czasie wykonywania umowy informacji podlegających ochronie, a w szczególności danych osobowych (PESEL, imię i nazwisko, adres zamieszkania) oraz jednostek chorobowych pacjentów oraz wyników badań.
4. Każda ze Stron, jako administrator danych osobowych uzyskanych od drugiej Strony w związku z realizacją niniejszej umowy, zobowiązana jest do przestrzegania właściwych przepisów o ochronie danych osobowych, w szczególności Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych / RODO), w tym do zrealizowania obowiązków informacyjnych określonych w jego art. 13 i 14 (dalej również jako przekazanie klauzuli informacyjnej).
5. W związku z realizacją niniejszej umowy będzie dochodziło do przekazywania sobie przez Strony danych osobowych (między administratorami danych).
6. Udostępnienie danych osób, których dotyczą badania diagnostyczne wymienione w Załączniku Nr 1 , następuje na podstawie art. 26 Ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
7. W związku z realizacją niniejszej umowy dochodzi także do przekazywania przez Strony danych osobowych:
8. Osób reprezentujących drugą Stronę przy podpisaniu niniejszej umowy;
9. Osób upoważnionych przez Zleceniobiorcę do wystawiania faktury;
10. Osób uprawnionych przez Strony do wykonywania, koordynowania i nadzoru prac objętych niniejszą umową;
11. Z administratorem danych osobowych ………………………………….., można kontaktować się listownie na podany w części wstępnej umowy adres, zaś z wyznaczonym przez niego Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania ujawnionych danych poprzez:

e-mail: ………………………………………….tel. ………………………………….

1. Z administratorem danych osobowych 4 WSzKzP SPZOZ we Wrocławiu można kontaktować się listownie na podany w części wstępnej umowy adres, zaś z wyznaczonym przez niego Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania ujawnionych danych poprzez e-mail: abi@4wsk.pl, Tel. 261660810.
2. Każda z osób wymienionych w punkcie 6 i 7 niniejszego paragrafu posiada prawo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, zgodnie z obowiązującymi przepisami, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa UODO w wypadku uznania, że administrator naruszył przepisy o ochronie danych osobowych. Osoby wymienione w pkt. 7 lit. a) posiadają prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych w związku z realizowaniem interesu administratora z przyczyn związanych z ich szczególną sytuacją.
3. Strony podają, że dane będą przetwarzały w okresie koniecznym do realizacji i rozliczenia umowy, w tym przez czas konieczny do udokumentowania czynności z udziałem danej osoby, z uwzględnieniem okresu przedawnienia, a także przepisów podatkowych, a także przepisów określających okres archiwizacji poszczególnych dokumentów.
4. Wskutek przetwarzania u żadnej ze Stron nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania;
5. Strony zobowiązują się do bezwzględnego utrzymania w tajemnicy wszelkich danych osobowych i sposobów ich zabezpieczania, oraz informacji uzyskanych do których ma lub będzie miał dostęp, w związku z wykonywaniem zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy, zarówno w trakcie wykonywania umowy jak i po jej ustaniu.
6. Strony zobowiązują się do zabezpieczenia danych osobowych poprzez podjęcie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych wymaganych obowiązującymi przepisami prawa w zakresie ochrony danych osobowych, a także ponoszą wszelką odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z przetwarzaniem danych osobowych.
7. Strony zapewniają, iż wszyscy pracownicy, o których mowa w umowie, zobowiązali się do zachowania bezterminowo w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych i sposobów ich zabezpieczania. Każda ze Stron oświadcza, że jej pracownicy wymienieni w punkcie 7 pod lit. a) - c) w zakresie swoich obowiązków zostaną zaznajomieni z niniejszą umową,
8. Zleceniobiorca zobowiązuje się w okresie trwania umowy o współpracy, a także i po jego ustaniu, że nie będzie rozpowszechniał, ujawniał ani wykorzystywał informacji, których rozpowszechnienie, ujawnienie lub wykorzystanie mogłoby narazić Zleceniodawcę, współpracowników lub pacjentów na szkodę, utratę dobrego imienia lub zaufania.

§ 7

1. Nadzór nad prawidłowością realizacji przedsięwzięć objętych niniejszą umową sprawuje Zastępca Komendanta 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu.
2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez Szpital oraz osoby przez niego upoważnione w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, a zwłaszcza kontroli jakości udzielanych świadczeń.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonać zalecenia pokontrolne zawarte   
   w protokole kontroli lub przekazanych zaleceniach w innej formie.
4. Jeżeli Szpital (lub wyznaczona przez niego osoba) w wyniku przeprowadzonej kontroli, stwierdzi uchybienia w realizacji niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie i wyda stosowne zalecenia pokontrolne wyznaczając także odpowiedni termin usunięcia uchybień (co najmniej 7 dniowy), to w przypadku ich nie usunięcia w wyznaczonym terminie, umowa ulega rozwiązaniu od dnia następnego po upływie wyznaczonego terminu.

§ 8

Żadne okoliczności wymienione lub niewymienione w umowie, nie mogą stanowić podstawy do odmowy udzielenia świadczenia będącego przedmiotem niniejszej umowy w przypadku, gdy osoba zgłaszająca się do Szpitala potrzebuje natychmiastowego udzielenia takich świadczeń ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia z wyłączeniem zaistnienia siły wyższej obiektywnie uniemożliwiającej Przyjmującemu Zamówienie udzielenie świadczenia.

§ 9

* 1. Strony zgodnie ustalają, że wierzytelność przysługująca Przyjmującemu Zamówienie   
     z tytułu realizacji niniejszej umowy może być przedmiotem przelewu na rzecz osoby trzeciej wyłącznie po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący Szpital.
  2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
  3. Spory mogące wynikać z niniejszej umowy będzie rozstrzygał sąd właściwy ze względu na siedzibę Szpitala.

§ 10

* 1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową odpowiednie zastosowanie mają   
     w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* ( Dz. U. 2020.295 z późn. zm.), ustawy z dnia 22 sierpnia 1997r. o publicznej służbie krwi (Dz.U. 2020.1777) oraz wydane na ich podstawie przepisy wykonawcze.

§ 11

Umowę sporządzono w 4 jednobrzmiących egzemplarzach, po 2 egzemplarze dla każdej ze stron.

**Szpital/Udzielający Zamówienie Przyjmujący Zamówienie**