

UMOWA NR WSzS/DLL/...../2015 (projekt)
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego
przez ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

zawarta w dniu pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. NMP z siedzibą
w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 42-202 Częstochowa

NIP: 573 22 99 604 REGON: 001281053 KRS:0000003907

reprezentowanym przez:

Dyrektora - Barbarę Magnuszewską-Pankiewicz

zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

.....
.....

wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub do ewidencji działalności gospodarczej pod Nr.....

NIP:.....REGON:..... KRS/Nr wpisu do ewidencji
działalności gospodarczej/.....

reprezentowanym przez:.....

/w imieniu, którego działa/działają.....

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie** ”

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert o udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych **z zakresu ratownictwa medycznego przez ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. *Udzielający Zamówienia* zleca, a *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych **w zakresie ratownictwa medycznego przez ratownika medycznego** w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy

ul. Białskiej 104/118, zgodnie z harmonogramem czasu pracy przedstawionym przez pielęgniarkę oddziałową/koordynującą.

2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy w ramach działalności gospodarczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (Dz. U. z 2015r., poz. 584, 699, 875, 978, 1197 z późn. zm.) lub jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, (Dz. U. z 2015 r. poz. 618).

3. *Przyjmujący Zamówienie* oświadcza, że posiada wymagane prawem kwalifikacje oraz stan zdrowia umożliwiające udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, co znajduje potwierdzenie w dokumentach załączonych do oferty.

4. Szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych (dyżurów) na dany miesiąc kalendarzowy będzie sporządzany przez pielęgniarkę oddziałową/koordynującą na 10 dni przed początkiem następnego miesiąca.

5. Szczegółowy harmonogram dyżurów przekazywany będzie do Z-cy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa celem weryfikacji, a następnie po zaakceptowaniu przekazany zostanie podmiotom udzielającym świadczenia zdrowotne.

§2

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie i na warunkach określonych w umowie, a *Udzielający Zamówienia* do zapłaty wynagrodzenia za udzielanie tych świadczeń.

2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 ust.1 niniejszej umowy, udzielane będą zgodnie ze złożoną przez *Przyjmującego Zamówienie* ofertą. Formularz ofertowy *Przyjmującego Zamówienie* stanowi załącznik nr 1 do umowy.

3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się dołączyć do umowy wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych, zgodnie z poniższym wzorem - załącznik nr 2 do umowy:

Lp.	Nazwisko i Imię	PESEL	Nr dyplomu	Data wydania dyplomu	Oznaczenie organu wydającego dyplom	Wymiar zatrudnienia wg Oferty	Miejsce i okres zatrudnienia wg Oferty
1.							
...							
...							

§ 3

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym medycznych czynności ratunkowych objętych przedmiotem niniejszej umowy samodzielnie, z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą i sztuką medyczną, w poszanowaniu interesów *Udzielającego Zamówienia* i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymogami NFZ i umowami zawartymi przez *Udzielającego Zamówienia*.
2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich wewnętrzzakładowych aktów prawnych, instrukcji i zarządzeń obowiązujących u *Udzielającego Zamówienia*, a związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy. Z dokumentami, jak również z ich zmianami, *Przyjmujący Zamówienie* zapoznać się może w Dziale Organizacji lub Dziale Kontraktów *Udzielającego Zamówienia*.
3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do bezpośredniego udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy bez przenoszenia swoich obowiązków na inne podmioty lub osoby.
4. *Przyjmujący Zamówienie* bądź też osoba z ramienia *Przyjmującego Zamówienie* nie może udzielać świadczeń zdrowotnych (pełnić dyżurów) u *Udzielającego Zamówienia* następujących bezpośrednio po sobie.
5. Każdorazowa zmiana w wykazie personelu ratowników medycznych, realizujących świadczenia zdrowotne na rzecz *Udzielającego Zamówienia*, wymaga poinformowania *Udzielającego Zamówienia* z jednomiesięcznym wyprzedzeniem, w postaci aneksu do umowy.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne udzielane przez *Przyjmującego Zamówienie* winny być niezbędne, celowe i kompleksowe, a podawanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych, środków technicznych odbywać się będzie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nie przekraczania granic koniecznej potrzeby.
2. *Przyjmujący Zamówienie* ponosi całkowitą odpowiedzialność za podawanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych, środków technicznych.
3. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do prowadzenia wymaganej u *Udzielającego Zamówienia* dokumentacji medycznej (także w formie elektronicznej)

dotyczącej udzielanych świadczeń zdrowotnych w sposób zgodny z przepisami w tym zakresie obowiązującymi oraz zgodnie z wymogami NFZ.

4. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej wymaganej przez obowiązujące przepisy prawa.

5. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w § 1 ust. 1 niniejszej umowy przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury medycznej i innych środków będących na wyposażeniu w/w Oddziałów, do których pełny i nieodpłatny dostęp zapewnia *Udzielający Zamówienia*.

6. Wskazana w ust. 5 niniejszego paragrafu aparatura, sprzęt medyczny i inne środki niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy, mogą być wykorzystywane przez *Przyjmującego Zamówienie* wyłącznie do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów *Udzielającego Zamówienia*.

7. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest zgłaszać upoważnionym pracownikom *Udzielającego Zamówienia*, tj. pielęgniarce oddziałowej/koordynującej Oddziałów wskazanych w § 1 ust.1 niniejszej umowy, oraz Kierownikowi Dyżurów *Udzielającego Zamówienia*, zastrzeżenia co do funkcjonowania sprzętu i aparatury medycznej, będącego na wyposażeniu w/w Oddziałów, a wykorzystywanego do udzielania przez *Przyjmującego Zamówienie* świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.

8. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i obuwiu roboczym odpowiadającym wymogom określonym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa dotyczących tej materii oraz odpowiadającym wymogom obowiązującym u *Udzielającego Zamówienia*.

9. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do stosowania się do merytorycznych wskazówek pielęgniarki oddziałowej/koordynującej, które nie mają charakteru poleceń pracowniczych, a wydawane są wyłącznie w celu zapewnienia prawidłowej opieki medycznej nad pacjentem .

10. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do zachowania lojalności w stosunku do *Udzielającego Zamówienia*, w szczególności do dbania o dobre imię *Udzielającego Zamówienia* wobec pacjentów, personelu, innych podmiotów leczniczych oraz osób trzecich, udzielania na żądanie *Udzielającego Zamówienia* pisemnych lub osobistych wyjaśnień dotyczących wykonywania niniejszej umowy, ochrony interesów *Udzielającego Zamówienia*, natychmiastowego informowania o przypadkach, okolicznościach i sytuacjach, w których interesy te mogłyby być lub zostały naruszone,

dbania o sprzęt i wyposażenie należące do *Udzielającego Zamówienia*, nie rozpowszechniania jakichkolwiek informacji, które mogłyby naruszyć wizerunek lub dobre imię *Udzielającego Zamówienia*.

§ 5

W celu udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w § 1 ust.1 niniejszej umowy *Udzielający Zamówienia* zapewnia *Przyjmującemu Zamówienie* pełny i nieodpłatny dostęp do wszelkich środków znajdujących się na terenie Oddziałów wymienionych w § 1 ust. 1 niniejszej umowy niezbędnych do udzielania tych świadczeń zdrowotnych, w tym nieodpłatny dostęp do sprzętu i aparatury medycznej będącej na wyposażeniu tych Oddziałów.

§ 6

1. W razie zaistnienia niespodziewanych i nagłych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy (np. choroba lub inne zdarzenie losowe), *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest natychmiast zawiadomić o tym fakcie pielęgniarkę oddziałową/koordynującą.
2. Okoliczność będącą przyczyną nieobecności należy niezwłocznie (lecz nie później niż w ciągu 12 godzin od zaistnienia okoliczności uniemożliwiającej udzielanie świadczeń zdrowotnych) potwierdzić stosownymi dokumentami np. zaświadczenie lekarskie.
3. W przypadku wystąpienia innych niż wymienione w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do poinformowania o tym fakcie *Udzielającego Zamówienia*, tj. pielęgniarki oddziałowe/koordynujące Oddziałów wymienionych w § 1 ust. 1 niniejszej umowy, bądź osoby przez nie upoważnione z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązuje się do nieopuszczania *Oddziałów* wymienionych w § 1 ust. 1 niniejszej umowy ,dopóki do pracy nie *stawią się osoby* przejmujące opiekę w tych *Oddziałach* tzn. tzw. „zmiennik” lub w sytuacji, gdy konieczne jest kontynuowanie czynności medycznych zapobiegających pogorszeniu, utracie zdrowia lub życia pacjentów.
5. Każdorazowe naruszenie obowiązku wskazanego w ust. 1, 2, 3, 4 niniejszego paragrafu uprawnia *Udzielającego Zamówienia* do domagania się od *Przyjmującego*

Zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości **1000,00** zł. (słownie: jeden tysiąc złotych).

6. Kara umowna, o której mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu płatna będzie w drodze złożenia przez *Udzielającego Zamówienia* oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody *Przyjmującego Zamówienie*.

§ 7

1. *Przyjmujący Zamówienie* nie może na terenie *Udzielającego Zamówienia* udzielać świadczeń zdrowotnych, ani też świadczyć innych usług medycznych na rzecz osób niebędących pacjentami *Udzielającego Zamówienia*.

2. *Przyjmujący Zamówienie* nie może udzielać świadczeń zdrowotnych przekraczających zakres określony w kontraktach z Narodowym Funduszem Zdrowia poza przypadkami wyższej konieczności tj. poza przypadkami świadczeń zdrowotnych ratującymi życie pacjenta.

3. W zakresie przedmiotu umowy *Przyjmujący Zamówienie* przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez osoby upoważnione przez *Udzielającego Zamówienia* oraz przez NFZ, a w szczególności w zakresie:

- 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) prowadzenia dokumentacji medycznej, dotyczącej udzielanych świadczeń,
- 3) kontroli prawidłowej realizacji postanowień niniejszej umowy.

4. W przypadku wystąpienia nieprawidłowości ujawnionych w trakcie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub instytucji umocowanych pod względem formalno-prawnym do przeprowadzenia kontroli, a związanych z udzielaniem przez *Przyjmującego Zamówienie* świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do pokrycia (zapłaty) *Udzielającemu zamówienia* wszelkich skutków finansowych wynikających z takiej kontroli, w pełnej wysokości, tzn. do kwoty wynikającej z dokumentów źródłowych.

5. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany będzie do naprawienia szkody osobowej lub rzeczowej wyrządzonej przez niego przy lub w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 8

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową *Przyjmującemu Zamówienie* przysługiwać będzie miesięczne wynagrodzenie, wyliczone w oparciu o stawki godzinowe wskazane w ofercie oraz ilość godzin udzielania świadczeń

(dyżurów), po przedstawieniu rachunku (faktury) wraz z załącznikiem określającym ilość godzin udzielania świadczeń (dyżuru).

2. Stawka godzinowa udzielania świadczeń zdrowotnych (dyżuru) przez jednego ratownika medycznego wynosi:zł brutto (słownie:.....) za jedną godzinę udzielania świadczeń (dyżuru).

3. Rachunek (faktura) wraz z załącznikiem, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, będzie podlegał weryfikacji i zatwierdzeniu przez pracowników *Udzielającego Zamówienia* pod względem ilości oraz terminowego i prawidłowego wykonania przedmiotu umowy.

4. *Przyjmujący Zamówienie* wystawi rachunek (fakturę) do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym udzielane były świadczenia zdrowotne.

5. Zapłata wynagrodzenia następować będzie na konto *Przyjmującego Zamówienie* o numerze w banku, w terminie 15 dni od daty otrzymania przez *Udzielającego Zamówienia* prawidłowo wystawionego rachunku (faktury) wraz z załącznikiem, po weryfikacji w sposób określony w ust. 3.

6. Brak załącznika, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, zwalnia *Udzielającego Zamówienia* z obowiązku zapłaty za wykonanie przedmiotu umowy do czasu dostarczenia prawidłowo wystawionego rachunku (faktury), tzn.: z załącznikiem, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu).

7. W przypadku niezapłacenia rachunku (faktury) w terminie wskazanym w ustępie poprzedzającym, *Przyjmujący Zamówienie* ma prawo naliczać odsetki za zwłokę w ustawowej wysokości.

8. Zapisu ustępu poprzedzającego nie stosuje się w przypadku udokumentowanego braku środków finansowych spowodowanego opóźnieniem w ich przekazaniu przez NFZ z tytułu umowy łączącej go z *Udzielającym Zamówienia*.

§ 9

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do bezpośredniego obliczania, rozliczania i przekazywania do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych składek na ubezpieczenie społeczne oraz obliczania, rozliczania i przekazywania do Urzędu Skarbowego należnych podatków z tytułu uzyskiwanego wynagrodzenia (przychodu) za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.

2. Obowiązek, wskazany w ust. 1 niniejszego paragrafu, obejmuje zarówno sytuacje, w których *Przyjmujący Zamówienie* udzielać będzie świadczeń zdrowotnych

osobiście, jak również sytuacji, gdy świadczenia zdrowotne udzielane będą przez inne podmioty z ramienia *Przyjmującego Zamówienie*.

3. W przypadku przypisania *Udzielającemu Zamówienia* obowiązku wskazanego w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu i zobowiązania *Udzielającego Zamówienia* do odprowadzania z tego tytułu należności do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Urzędu Skarbowego, *Przyjmujący Zamówienie* pokryje wszystkie poniesione z tego tytułu przez *Udzielającego Zamówienia* koszty, w szczególności zapłacone składki na ubezpieczenie społeczne lub podatki wraz z odsetkami oraz ewentualne kary finansowe.

§ 10

1. Przeniesienie wierzytelności w sposób określony trybem art. 509 do 518 k.c., a wynikających z niniejszej umowy wymaga zgody podmiotu tworzącego *Udzielającego Zamówienia*, udzielonej w trybie art. 54 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

2. Ponadto bez zgody *Udzielającego Zamówienia* wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą stanowić przedmiotu poręczenia określonego w art. 876 do 887 k.c., ani jakiegokolwiek innej umowy albo czynności faktycznej lub prawnej zmieniającej strony stosunku zobowiązaniowego wynikającego z realizacji niniejszej umowy.

3. Naruszenie zapisu ust.1 lub 2 niniejszego paragrafu ,skutkować będzie obowiązkiem zapłaty przez *Przyjmującego Zamówienie* na rzecz *Udzielającego Zamówienia* kary umownej w wysokości 5 % wierzytelności, którą nabyła, niezależnie od podstawy faktycznej lub prawnej, osoba trzecia.

4. Kara umowna, o której mowa w ust.3 niniejszego paragrafu płatna będzie w drodze złożenia przez *Udzielającego Zamówienia* oświadczenia woli o potrąceniu, bez konieczności uzyskiwania zgody *Przyjmującego Zamówienie*.

§ 11

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że nie łączy go stosunek pracy ani inny stosunek o charakterze cywilno-prawnym z jakimkolwiek zakładem usług pogrzebowych.

§ 12

1. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do posiadania w okresie obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia OC za szkody będące następstwem

udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym także za szkody związane z przeniesieniem chorób zakaźnych, na podstawie i zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

2. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do dostarczenia *Udzielającemu Zamówienia* kopii polisy OC w terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy oraz w okresie trwania tej umowy dowodu opłacenia składek w terminach określonych przez ubezpieczyciela.

§ 13

1. *Udzielający Zamówienia* ma prawo naliczenia *Przyjmującemu Zamówienie* kary umownej w wysokości 800,00 zł za każdy przypadek nienależytego wykonywania lub niewykonywania któregokolwiek z obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

2. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez *Udzielającego Zamówienia*, poprzez potrącenie z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.

3. Naliczone kary umowne nie pozbawiają *Udzielającego Zamówienia* prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

§ 14

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony wynoszący **12 miesięcy** liczony od dnia jej zawarcia, tj. **od** **do**

§15

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron za uprzednim, jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca w przypadku:

1) zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie *Udzielającego Zamówienia* zwłaszcza w przypadku braku kontraktu z NFZ lub likwidacji *Udzielającego Zamówienia*.

2) zmiany formy organizacyjno-prawnej *Udzielającego Zamówienia*, bądź jego reorganizacji, bez konieczności ponoszenia z tego tytułu jakichkolwiek konsekwencji finansowych wobec *Przyjmującego Zamówienie*, w szczególności w zakresie roszczeń odszkodowawczych.

2. Umowa może zostać rozwiązana, wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia niniejszej umowy, a w szczególności w przypadku:

- 1) niewykonywania lub wykonywania niezgodnego z obowiązującymi standardami, przepisami prawa lub postanowieniami umowy obowiązków wynikających z niniejszej umowy;
- 2) naruszenia obowiązków wskazanych w § 6 umowy, w szczególności nie stawienia się na dyżur bez usprawiedliwienia;
- 3) wyrządzenia lub narażenia *Udzielającego Zamówienia* na szkodę;
- 4) niewywiązania się przez *Przyjmującego Zamówienie* z obowiązku wskazanego w paragrafie 11 niniejszej umowy;
- 5) utraty przez *Przyjmującego Zamówienie* uprawnień koniecznych dla realizacji przedmiotu umowy.

3. Umowa może także zostać rozwiązana w trybie natychmiastowym w przypadku:

- 1) stwierdzenia jakiegokolwiek współpracy *Przyjmującego Zamówienie* z zakładem pogrzebowym, a w szczególności wykrycia przypadku poinformowania zakładu pogrzebowego o zgonie pacjenta;
- 2) popełnienia przez *Przyjmującego Zamówienie* przestępstwa w związku z wykonywanym zawodem;
- 3) gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.

4. Umowa może być rozwiązana w drodze porozumienia Stron.

§ 16

Wszelkie ewentualne zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

§ 17

Wszelkie spory wynikłe w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby *Udzielającego Zamówienia*.

§ 18

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz przepisy aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie, przepisy ustawy

o działalności leczniczej , inne przepisy prawa dotyczące przedmiotu niniejszej umowy oraz postanowienia SWKO .

§ 19

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Umowa wraz z załącznikami w niej wymienionymi stanowi integralną całość.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE