

UMOWA (projekt)

zawarta w Międzyrzecu Podlaskim w dniu pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim z siedzibą w Międzyrzecu Podlaskim, adres: 21-560 Międzyrzec Podlaski, ul. Warszawska 2-4, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS 0000004756, reprezentowanym przez: **mgr inż. Marka Zawadę** - Dyrektora SPZOZ, zwanym dalej „**Udzielający Zamówienia**”

a

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

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

Na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj.: Dz.U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert strony zawierają umowę o treści następującej:

1.

1. Przedmiotem umowy jest odpłatne wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Udzielającego Zamówienie **badania diagnostycznych rezonansu magnetycznego wraz z opisem w mobilnej pracowni rezonansu magnetycznego.**
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się względem Udzielającego Zamówienia do zapewnienia dostępności do badań co najmniej dwa dni w tygodniu, przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Podstawą wykonania badań są skierowania wystawione zgodnie z zasadami dotyczącymi dokumentacji medycznej przez lekarzy Udzielającego Zamówienia. W przypadkach tego wymagających Udzielający Zamówienie na skierowaniu umieszcza adnotację „badanie pilne”.
4. Udzielający Zamówienie oświadcza, iż jest zarejestrowanym podmiotem leczniczym i jest uprawniony do świadczenia usług medycznych na rzecz pacjentów, w tym również do kierowania pacjentów na badania z użyciem rezonansu magnetycznego.

1. § 2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania określonych w § 1 świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami wiedzy medycznej, przy jednoczesnym zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz poszanowaniu praw pacjentów do zachowania tajemnicy spraw związanych z udzielanymi im w ramach niniejszej umowy świadczeniami zdrowotnymi, a także zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym z właściwymi ze względu na przedmiot umowy przepisami wprowadzonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
2. Przyjmujący Zamówienie zapewnia, iż świadczenia zdrowotne w zakresie badań rezonansu magnetycznego wykonane będą przez lekarzy radiologów posiadających odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie, określone w MI. Radiolodzy są w pełni odpowiedzialni wobec Udzielającego Zamówienie oraz pacjenta za jakość opisu badania. Wykaz lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy zawiera załącznik nr 4 do niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli Udzielającemu Zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów w zakresie spełniania wymagań niezbędnych do wykonania usług medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy, w szczególności w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, gromadzenia dokumentacji medycznej, ponosząc ryzyko ewentualnych kar.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług diagnostycznych w ramach przewoźnego rezonansu na rzecz Udzielającego Zamówienia przez co najmniej dwa dni w każdym tygodniu obowiązywania niniejszej umowy. Maksymalny czas świadczenia usług będzie wynosił 14 godzin dziennie. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedstawienia miesięcznego harmonogramu świadczenia usług uwzględniającego potrzeby Udzielającego Zamówienie. Harmonogram wchodzi w życie w momencie akceptacji przez Dyrektora ds. Lecznictwa Udzielającego Zamówienia. Wykonawca ma prawo do zmiany ustalonego harmonogramu pod warunkiem uzyskania akceptacji Udzielającego Zamówienia
5. Przyjmujący Zamówienie nie jest zobowiązany do świadczenia usług w niedziele i dni ustawowo wolne od pracy, chyba że strony na piśmie uzgodnią inaczej.
6. W ramach świadczonych usług Przyjmujący Zamówienie:
 - przygotowuje obrazy rezonansu magnetycznego w formie trwałej – na płycie CD – w dwóch egzemplarzach
 - dostarczy Udzielającemu Zamówienie drogą mailową na uzgodniony adres mail (PDF oraz wersja edytowalna), oraz w wersji papierowej (w 2 egzemplarzach) opisy badań wykonanych i autoryzowanych przez odpowiednio wykwalifikowanych lekarzy radiologów
7. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany dostarczyć Udzielającemu Zamówienie obrazy rezonansu magnetycznego oraz opisy wykonanych badań w terminie:
 - do 2 dni roboczych od momentu wykonania badania – „badania stabilne”
 - do 24 godzin od momentu wykonania badania - badań zakwalifikowanych przez Udzielającego Zamówienie jako „pilne” ,
 - do 6 godzin od momentu wykonania badania - badań zakwalifikowanych przez Udzielającego Zamówienie jako „CITO”.
8. Terminy, o których mowa w ust. 7, mogą zostać wydłużone wyłącznie w sytuacjach wyjątkowych, niezależnych od Przyjmującego Zamówienie i po uprzednim poinformowaniu o tym fakcie i uzyskaniu zgody Udzielającego Zamówienie na piśmie pod rygorem nieważności.
9. W przypadku wątpliwości co do treści opisu, lekarze Przyjmującego Zamówienie są zobowiązani udzielić lekarzom Udzielającego Zamówienie dodatkowych telefonicznych

lub mailowych wyjaśnień w terminie 24h od złożenia zapytania w przypadku „badań stabilnych i „pilnych” oraz w terminie 2 h od złożenia zapytania w przypadku „badań CITO”.

10. W ramach niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do wykonywania badań pacjentów skierowanych z Oddziałów Szpitalnych Udzielającego Zamówienie a także badań finansowanych przez NFZ w ramach procedur ambulatoryjnych świadczeń diagnostycznych kosztochłonnych, pod warunkiem posiadania przez Przyjmującego Zamówienie kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia,
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia pracowników technicznych obsługujących kompleksowo jednostkę mobilnego rezonansu magnetycznego. Powyższy personel ma zapewnić bezpieczeństwo pacjenta na najwyższym poziomie, zapewnić właściwe skalibrowanie jednostki i zabezpieczyć jednostkę przed uszkodzeniami wynikającymi z zaniedbania bądź niewłaściwego jej zastosowania. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się również do zapewnienia wszystkich urządzeń i materiałów eksploatacyjnych niezbędnych do prawidłowego funkcjonowania jednostki.
12. Przyjmujący Zamówienie zapewnia, że cały personel zatrudniony przez Przyjmującego Zamówienie w celu świadczenia usług, a w szczególności do obsługi Jednostki MR:
 - posiada kwalifikacje stosowne do stanowiska, na jakim wykonuje pracę,
 - w pełni przestrzega i podporządkowuje się wszystkim obowiązującym w tym zakresie przepisom prawnym.
13. W ramach niniejszej umowy Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie źródło energii elektrycznej dla potrzeb jednostki mobilnego rezonansu magnetycznego. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienie za zużytą energię elektryczną podczas realizacji świadczeń, zgodnie ze wskazaniem licznika.. Zapłata przez Przyjmującego Zamówienie za energię elektryczną będzie się odbywać na podstawie faktury wystawionej przez Udzielającego Zamówienia w terminie 14 dni od daty jej doręczenia Przyjmującemu Zamówienie.
14. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do podjęcia wszelkich kroków w celu uzyskania niezbędnych zezwoleń i koncesji jakie Przyjmujący Zamówienie lub jego personel powinien posiadać celem realizacji niniejszej umowy.

§ 3

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do dostarczenia zleceń na „badania stabilne” pacjentów szpitalnych mailem lub też zgłoszenia telefonicznego, co najmniej dobowo przed wyznaczonym terminem badań. Zlecenia na badania będą przesyłane mailem pod adres, lub zgłaszane telefonicznie pod numer tel.: a następnie potwierdzone poprzez przekazanie pisemnego skierowania na badanie. W przypadkach nagłych badania zgłaszane będą na bieżąco telefonicznie lub mailem.
2. Udzielający Zamówienia gwarantuje, że pacjenci szpitalni będą dostarczani na badania zgodnie z grafikiem przygotowanym przez Przyjmującego Zamówienie na podstawie zleceń na badania i zgłoszeń o których mowa w pkt 1 i udostępnionym Udzielającemu Zamówienia w dniu wykonywania badań.
3. Badania będą wykonywane bez zbędnej zwłoki zarówno po stronie Przyjmującego Zamówienie, jak i po stronie Udzielającego Zamówienie.

§ 4.

1. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 1 strony ustalają wynagrodzenie w wysokości:

L.p.	Rodzaj badania diagnostycznego	Cena brutto za 1 „badanie stabilne”	Cena brutto za 1 „badanie pilne”	Cena brutto za 1 „badanie CITO”
		zł	zł	zł
1.	NMR: badanie głowy, kolana, barku, kręgosłupa, stawu skokowego i innych– bez kontrastu			
2.	NMR: badanie głowy, kolana, barku, kręgosłupa, stawu skokowego i innych - z kontrastem			

zgodnie z ofertą złożoną w konkursie na „udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujących: wykonywanie badań diagnostycznych w mobilnym rezonansie magnetycznym w SPZOZ w Międzyrzeczu Podlaskim”.

2. Wynagrodzenie określone w ust. 1 obejmuje wszystkie koszty i opłaty dodatkowe należne Przyjmującemu Zamówienie a konieczne do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy.
3. Wynagrodzenie ustalone w ust. 1 jest niezmiennie przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy z zastrzeżeniem sytuacji ustawowej zmiany stawki podatku VAT.

§ 5.

1. Podstawą do sporządzenia faktury są zaakceptowane przez Udzielającego Zamówienia comiesięczne zestawienia wykonanych badań rezonansu magnetycznego. Wzór zestawienia stanowi załącznik nr 1 do umowy.
2. Faktury winny być sporządzane za okresy miesięczne, w terminie do 7 dni po zakończeniu miesiąca kalendarzowego wraz z zestawieniem, o którym mowa w ust. 1.
3. Zapłata należności następować będzie przelewem, na konto Przyjmującego Zamówienie wskazane na fakturze, w ciągu 30 dni, licząc od dnia otrzymania przez Udzielającego Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury z załączonym zestawieniem, o którym mowa ust. 1. Zestawienie podlega weryfikacji przez Udzielającego Zamówienia. W przypadku zakwestionowania jego prawidłowości, Udzielający Zamówienia jest uprawniony do wstrzymania zapłaty należności na rzecz Przyjmującego Zamówienie.
4. W przypadku opóźnienia płatności Przyjmujący Zamówienie ma prawo naliczyć odsetki ustawowe, jednakże nie może zaprzestać wykonywania badań.
5. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Udzielającego Zamówienia (np. cesja wierzytelności oraz należności ubocznych) wymaga zgody podmiotu, który utworzył Udzielającego Zamówienia.
6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do potrącania kar wynikających z umowy, jak też kar (innych obciążeń) nałożonych przez np.: NFZ w związku ze stwierdzonymi nieprawidłowościami w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, z faktur wystawionych przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 6

1. W przypadku wystąpienia okoliczności, gdy dane świadczenie nie będzie mogło być wykonane na warunkach określonych niniejszą umową, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonać je na swój koszt u innego świadczeniodawcy spełniającego warunki wymagane niniejszą umową od Przyjmującego Zamówienie.
2. Niewywiązanie się przez Przyjmującego Zamówienie z obowiązku określonego w ust. 1 spowoduje, iż Udzielający Zamówienia skorzysta z usług innego świadczeniodawcy,

a wszelkie z tego tytułu poniesione koszty zostaną pokryte przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 7

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń będących przedmiotem umowy ponosi solidarnie Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia.
2. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 1 Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących wyłącznie po stronie Przyjmującego Zamówienie lub też nie ponosi odpowiedzialności w stopniu w jakim szkoda była następstwem przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie. Powyższe oznacza w szczególności, że w przypadku kiedy Udzielający Zamówienia zapłaci odszkodowanie (w tym zadośćuczynienie) jako dłużnik solidarny, Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu całości lub części zapłaconej przez niego kwoty tytułem takiego odszkodowania (w tym zadośćuczynienia) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego Zamówienie oraz od stopnia w jakim przyczynił się do powstania szkody.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
 - 1) zawarcia umowy ubezpieczenia zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu MF z dnia 29.04.2019 w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2019 poz. 866)
 - 2) okazania oryginału umowy ubezpieczeniowej przy podpisywaniu umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika nr 3 do niniejszej umowy,
 - 3) utrzymywania przez okres obowiązywania umowy, w wysokości wymaganej przez odpowiednie przepisy, sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia,
 - 4) wznawiania umowy ubezpieczeniowej w dniu jej wygaśnięcia przez cały okres trwania umowy.

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia następujące kary umowne, tj. za nieprzestrzeżenie, lub niewykonywanie postanowień umowy oraz naruszenie praw pacjenta w wysokości: 2000,00 zł (słownie: tysiąc złotych) za każdy stwierdzony przypadek:
 - a) nienależytej realizacji umowy, tj. w szczególności wykazanie w fakturach/rachunkach i sprawozdaniach większej liczby świadczeń niż faktycznie udzielono lub realizację świadczeń niezgodnie z określonymi wymogami,
 - b) nieterminowej realizacji lub brak realizacji zaleceń i wniosków pokontrolnych,
 - c) obniżenia jakości świadczeń zdrowotnych polegających na braku wymaganych kwalifikacji osób udzielających świadczeń zdrowotnych,
 - d) przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych bez podania przyczyny i uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia,
 - e) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia, NFZ lub innym podmiotów uprawnionych do prowadzenia kontroli,
 - f) odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot umowy na warunkach w niej określonych,
 - g) pobierania nienależnych opłat od pacjenta za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy.
2. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień umowy w zakresie jej

rozwiązania.

3. Jeżeli wysokość zastosowanych kar umownych nie pokrywa poniesionej szkody, Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 9

Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do bezzwłocznego zgłoszenia reklamacji w przypadku stwierdzenia wad jakościowych badania lub jego opisu. W przypadku stwierdzenia przez Udzielającego Zamówienia, iż usługa nie odpowiada jej dotychczasowej jakości, poinformuje on Przyjmującego Zamówienia o stwierdzonych wadach i określi oczekiwany termin usunięcia uchybienia. Usunięcie uchybienia nastąpi przez Przyjmującego Zamówienie bezzwłocznie, tj. nie później niż w terminie 24h (2h w przypadku badań CITO) od daty zgłoszenia reklamacji.

§ 10

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się przygotować i utrzymywać w należyтым stanie odpowiednie miejsce do postoju Jednostki Przewoźnego Rezonansu Magnetycznego zgodnie z zaleceniami producenta udostępnionymi Udzielającemu Zamówienia przez Przyjmującego Zamówienie w terminie 3 dni od daty zawarcia umowy. W szczególności Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia Przyjmującemu Zamówienie w miejscu postoju jednostki dostępu do energii elektrycznej, sanitariatów oraz wody, niezbędnych do należytego świadczenia usług, włączając w to:
 - a) wydzielenie na własny koszt Udzielającego Zamówienia trójfazowego źródła zasilania o następujących parametrach:
 - napięcie elektryczne 400V, stabilność +/-5%;
 - moc 75 kw;
 - b) zapewnienie Przyjmującemu Zamówienie dostępu do miejsca postoju Jednostki od godzin wieczornych dnia poprzedzającego zaplanowany dzień świadczenia usług do godzin porannych dnia następującego po dniu świadczenia usług;
 - c) Udzielający Zamówienia dołoży wszelkich starań, aby zapewnić swobodny dostęp do Jednostki MR w tym dla pacjentów i personelu Jednostki MR przez cały czas, kiedy będzie ona pozostawała zaparkowana na wyznaczonym miejscu parkingowym,
2. Udzielający Zamówienia z odpowiednim wyprzedzeniem powiadomi Przyjmującego Zamówienie o jakichkolwiek odstępstwach od specyfikacji producenta Jednostki dotyczących zasilania elektrycznego m.in. o okresowych spadkach napięcia lub przepięciach, o których mu wiadomo.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć skrzynkę podłączenia mediów oraz wszystkie urządzenia niezbędne do zainstalowania skrzynki na terenie należącym do Udzielającego Zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zainstalować skrzynkę w miejscu umożliwiającym podłączenie Jednostki do gniazda elektrycznego ustalonym uprzednio przez strony umowy.
5. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się nie ingerować w zainstalowaną skrzynkę podłączenia mediów będącą własnością Przyjmującego Zamówienie bez uprzedniej, pisemnej zgody Przyjmującego Zamówienie.
6. Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt Przyjmującego Zamówienie pozostawiony na parkingu.

§ 11

Udzielający Zamówienia, jego pracownicy, podwykonawcy lub firmy współpracujące nie mają prawa obsługiwać, ingerować, modyfikować, zmieniać bądź manipulować przy Jednostce Przewoźnego Rezonansu Magnetycznego bez pisemnej zgody Przyjmującego Zamówienie. Udzielający Zamówienia wyznaczy na swoim terenie najbardziej bezpieczne miejsce postoju Jednostki. Przyjmujący Zamówienie zachowuje należyta staranność przy zabezpieczeniu Jednostki Przewoźnego Rezonansu Magnetycznego.

§ 12

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia odpowiednio wykwalifikowanego personelu, który zapewni zorganizowany i sprawny transport pacjentów hospitalizowanych u Udzielającego Zamówienie do i z Jednostki Przewoźnego Rezonansu Magnetycznego.
2. Udzielający Zamówienia jest odpowiedzialny pod względem medycznym za swoich pacjentów w trakcie transportu pacjenta do i z Jednostki Przewoźnego Rezonansu Magnetycznego. Za pacjentów znajdujących się na terenie Jednostki Przewoźnego Rezonansu Magnetycznego pod względem medycznym odpowiedzialny jest wyłącznie Przyjmujący Zamówienie.
3. W przypadku pacjentów przytomnych, będących w stanie ciężkim, u których istnieje zwiększone ryzyko zagrożenia życia lub pogorszenia stanu zdrowia Udzielający Zamówienia zobowiązany jest zapewnić opiekę wykwalifikowanego lekarza w trakcie transportu pacjenta do i z Jednostki Przewoźnego Rezonansu Magnetycznego.
4. W przypadku pacjentów przytomnych, będących w stanie ciężkim uprawniony pracownik medyczny działający w imieniu Przyjmującego Zamówienie po uzgodnieniu z lekarzem kierującym Udzielającego Zamówienie ma prawo odmówić wykonania badania, jeżeli jego przeprowadzenie może wpłynąć na pogorszenie stanu zdrowia pacjenta.
5. W przypadku wszystkich pacjentów hospitalizowanych Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do:
 - a) odpowiedniego przygotowania pacjenta do badania MR. Procedura przygotowania pacjenta do badania stanowi załącznik nr 2 do umowy,
 - b) uzyskania pisemnej zgody pacjenta na badanie (formularz dostarcza Przyjmujący Zamówienie).
6. W ramach niniejszej umowy nie wykonuje się badań u pacjentów nieprzytomnych, dzieci do lat 12 oraz pacjentów niewspółpracujących.

§ 13

Udzielający Zamówienia zobowiązuje się na zasadach ustawy o państwowym ratownictwie medycznym do zapewnienia pomocy medycznej każdemu pacjentowi Przyjmującego Zamówienie poddawanemu badaniu w Jednostce Przewoźnego Rezonansu Magnetycznego, znajdującemu się w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego. O sytuacji nagłego zagrożenia zdrowotnego pacjenta pracownicy Przyjmującego Zamówienie znajdujący się w Jednostce Przewoźnego Rezonansu Magnetycznego powinni zawiadomić Udzielającego Zamówienie dzwoniąc pod nr telefonu: 083 3718338.

§ 14

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia podpisania do dnia 01.03.2025 r.**

§ 15

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia w przypadku:
 - a) rozwiązania umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy;
 - b) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszym umową.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
4. Za rażące naruszenie istotnych postanowień umowy przez Przyjmującego Zamówienie, uprawniające Udzielającego Zamówienia do rozwiązania umowy w trybie, o którym mowa w ust. 3 uznaje się w szczególności naruszenia § 2, § 6 ust. 1, § 7 ust. 3, oraz przypadki wymienione w § 8 ust 1.

§ 16

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 633), ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2561, ze zm.) oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji umowy, a które nie zostaną rozstrzygnięte polubownie, będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

§ 17

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. Integralną część umowy stanowią załączniki, a ich zmiana jest zmianą umowy.
3. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

.....
UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

.....
PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Załączniki do umowy:

- Nr 2 Procedura przygotowania pacjenta do badania rezonansu magnetycznego
- Nr 3 Kopia polisy ubezpieczeniowej Przyjmującego Zamówienie
- Nr 4 Wykaz lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach umowy na wykonywanie badań diagnostycznych MRI w mobilnej pracowni rezonansu magnetycznego
- Nr 5 Oferta

załącznik nr 1 do umowy z dnia na wykonywanie badań diagnostycznych MRI
w mobilnej pracowni rezonansu magnetycznego- wykaz wykonanych badań

**WYKAZ WYKONANYCH
BADAŃ REZONANSU MAGNETYCZNEGO
MIESIĄC**

Lp.	data wykonania opisu	miejsce badania	Odział	Nazwisko i imię pacjenta	PES EL	Rodzaj	Typ badania	kontrast	bez kontrastu	cena	lekarz kierujący	lekarz opisujący	

załącznik nr 4 do umowy z dnia na
wykonywanie badań diagnostycznych MRI
w mobilnej pracowni rezonansu magnetycznego -
wykaz lekarzy

**Wykaz lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach umowy na
wykonywanie badań diagnostycznych MRI
w mobilnej pracowni rezonansu magnetycznego dla SP ZOZ w Międzyrzecu Podlaskim**

Lp	Nazwisko i imię	Specjalizacja

.....
(data i podpis Przyjmującego Zamówienie)