**WZÓR UMOWY**

**NA WYKONYWANIE CAŁODOBOWYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**W ZAKRESIE CZYNNOŚCI ZAWODOWYCH POŁOŻNEJ**

zawarta w dniu ................................. w Warszawie

pomiędzy:

1. **Państwowym Instytutem Medycznym Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji, 02-507 Warszawa,   
   ul. Wołoska 137**,  wpisanym do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem: 000000018631, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy, pod nr KRS 0001017629, posiadającym NIP 521-400-45-58 oraz REGON 524384845, reprezentowanym przez:
2. **Dyrektora – prof. dr. hab. n. med. Piotra Suwalskiego,** zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**

zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**

a

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

posiadającym wpis potwierdzający rejestrację działalności gospodarczej pod nazwą ………………………………..…….., adres: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,

posiadającym nr NIP .......................................................... i REGON .......................................................................,

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**

*Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie   
z art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r., poz. 450 z późń.zm.).*

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności zawodowych położnej dla pacjentów PIM MSWiA w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania czynności zawodowych położnej,   
   a w szczególności do opieki nad kobietami w okresie ciąży, porodu i połogu, a także nad noworodkami oraz innych świadczeń w tym świadczeń pielęgniarskich udzielanych przez pielęgniarkę lub położną   
   w klinikach/oddziałach szpitala.
3. W ramach udzielania świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy **Przyjmujący zamówienie**  jest zobowiązany do przygotowania i przekazywania raportów w sposób przyjęty u **Udzielającego zamówienia**.
4. Za wykonywanie czynności, o których mowa w ust. 3 **Przyjmującemu zamówienie** nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie.
5. Zlecone do wykonania świadczenia zdrowotne finansowane są przez **Udzielającego zamówienia** ze środków publicznych oraz przez podmioty, z którymi PIM MSWiA posiada zawarte umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

§ 2

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych przez 7 dni w tygodniu 24 godziny na dobę, w uzgodnieniu z Pielęgniarką Oddziałową lub osobą wskazaną przez **Udzielającego Zamówienia** z zastrzeżeniem ust 4 i 6.
2. Dni i godziny udzielania ś**wiadczeń określone są w** programie usług kontraktowych,zatwierdzonych przez osoby wskazane w ust. 1 , które spełniają wymogi NFZ oraz umów zawartych z innymi płatnikami.
3. Deklarowana przez **Przyjmującego Zamówienie** ilość godzinw stosunku miesięcznym na wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym, którą **Udzielający Zamówienia** może wykorzystać do realizacji umowy wynosi ………… godzin.
4. Przy trzymiesięcznym okresie rozliczeniowym przeciętna maksymalna ilość godzin przewidzianych do realizacji w stosunku miesięcznym może być większa niż w ust. 3, ale nie może przekroczyć 240 godzin z zastrzeżeniem ust. 6.
5. Wynikające z ust. 3 zapotrzebowanie na minimalną ilość zakontraktowanych godzin może ulec zmniejszeniu   
   w przypadkach uzasadnionych organizacją funkcjonowania kliniki/oddziału, w którym realizowane są świadczenia bądź zmniejszeniem środków finansowych uzyskanych od NFZ lub innych płatników. Zmiana uwzględniana jest w programie usług kontraktowych na okresy miesięczne i nie wymaga sporządzania pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
6. **Udzielający zamówienia** może powierzyć **Przyjmującemu zamówienie** za jego zgodą większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową skutkujących przekroczeniem ilości godzin przeznaczonych na wykonanie świadczeń   
   i maksymalnej przeciętnej liczby godzin określonej w ust. 4 w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie pochodzących z NFZ lub od innych płatników.
7. Przyustalaniu ilości godzin realizacji niniejszej umowy o których mowa w ust. 1 do 4 i 6 w programie usług kontraktowych **Przyjmujący zamówienie** i **Udzielający zamówienie** bierze pod uwagę średniomiesięczną wartość zamówienia z uwzględnieniem jego wielokrotności wynikającej z okresu na który została zawarta umowa i liczby osób z którymi zawarto umowy w wyniku danego postępowania. Za nie przekroczenie średniomiesięcznej wartości zamówienia w trzymiesięcznym okresie rozliczeniowym dla danego postępowania odpowiada osoba   
   o której mowa w ust. 1.

§ 3

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania czynności zawodowych położnej, o których mowa   
   w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie   
   z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie położnictwa, na zasadach wynikających z ustawy o zawodzie pielęgniarki i położnej, ustawy o działalności leczniczej, ustawy   
   o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i innych przepisów.
2. Ponadto **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany w szczególności do:
3. Wykonywania swoich obowiązków rzetelnie i z zachowaniem szczególnej staranności, a także do wykorzystania całej swojej wiedzy, doświadczenia zawodowego oraz znajomości najnowszych osiągnięć   
   z dziedziny położnictwa w której udzielane są świadczenia w ramach niniejszej umowy,
4. Przejawiania aktywności, inicjatywy i kreatywności w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych,
5. Dbania o dobre imię Udzielającego zamówienia,
6. Poszanowania mienia **Udzielającego zamówienia** oraz korzystania z niego wyłącznie w zakresie niezbędnym do wykonywania umowy oraz nie udostępniania tego mienia osobom trzecim bez zgody **Udzielającego zamówienia**,
7. Prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej w tym w szczególności w szpitalnych systemów informatycznym, zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia** w szczególności rzetelnie i terminowo,
8. Odbycia przed rozpoczęciem realizacji umowy szkolenia wstępnego z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy organizowanego przez **Udzielającego zamówienia** w terminie ustalonym przez **Udzielającego zamówienia, koszt szkolenia ponosi Udzielający zamówienia, a Przyjmującemu zamówienie** nie przysługuje żadne wynagrodzenie za czas szkolenia,
9. Znajomości i przestrzegania przepisów regulujących świadczenie usług objętych umową; przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy w zakresie wynikającym z wykonywania umowy oraz przepisów dotyczących praw pacjenta,
10. Uprzejmego i taktownego traktowania pacjentów **Udzielającego zamówienia**,
11. Noszenia identyfikatorów według wzoru określonego przez **Udzielającego zamówienia,**
12. Zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących **Udzielającego zamówienia**, o których **Przyjmujący zamówienie** dowiedział się przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
13. Znajomości oraz prowadzenia na bieżąco dokładnej i systematycznej elektronicznej dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi u **Udzielającego zamówienia** zasadami i wymaganiami stawianymi przez NFZ,
14. Prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących **u Udzielającego zamówienia**,
15. Zachowania tajemnicy zawodowej i etyki zawodowej,
16. Posiadania przez cały okres obowiązywania umowy uprawnień i kwalifikacji do realizacji objętych umową świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymogami przepisów prawa oraz wymagań NFZ. W przypadku gdy   
    w trakcie obowiązywania umowy wymogi ulegną zmianie **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany uzyskać wymagane uprawnienia i kwalifikacje pod rygorem rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia,
17. Podania każdorazowo zmiany swojej siedziby, pod rygorem uznania korespondencji wysyłanej pod adres ostatnio znany **Udzielającemu zamówienia,** za skutecznie doręczoną.
18. Przestrzegania ustalonych przez osobę określoną w §2 ust. 1 umowy średniomiesięcznej wartości zamówienia w trzymiesięcznym okresie rozliczeniowym dla danego postępowania poczynając od pierwszego dni umowy.
19. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa, w szczególności przepisów ustawy o ochronie danych osobowych, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych oraz postanowień regulaminów obowiązujących   
    u **Udzielającego zamówienia**. W razie nienależytego wykonania umowy, w szczególności w przypadku nadużyć lub sprzecznego z zasadami etyki zachowania wobec pacjentów bądź **Udzielającego zamówienia**oraz w razie nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieterminowy, nieprawidłowy i niekompletny, w szczególności w odniesieniu do szpitalnego systemu informatycznego**, Udzielającemu zamówienia** przysługuje prawo nałożenia kary umownej w wysokości 25% wynagrodzenia z poprzedniego miesiąca.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez **Przyjmującego zamówienie** w siedzibie PIM MSWiA, a w szczególności w Klinice Ginekologii, Ginekologii Onkologicznej i Rozrodczości – Blok Operacyjny.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do **Udzielającego zamówienia** zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do **Udzielającego zamówienia**, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez **Przyjmującego zamówienie**.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zakupienia na własny koszt i noszenia podczas udzielania świadczeń odzieży ochronnej i roboczej spełniającej wymogi stosowane u **Udzielającego zamówienia** w zakresie parametrów użytkowych, asortymentu oraz wzornictwa.

§ 5

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ………….. r. do dnia …………… r. lub do dnia rozwiązania lub wygaśnięcia umowy z NFZ na świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową.

§ 6

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami.

§ 7

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie miesięczne   
   w kwocie stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin udzielonych świadczeń w ciągu doby przez stawkę w wysokości: ………. zł (słownie: …………… zł.) za jedną godzinę udzielania świadczeń.
2. Przez dobę, o której mowa w ust., 1 należy rozumieć 24 kolejne godziny licząc od godziny rozpoczęcia udzielania świadczeń.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest dostarczyć prawidłowo wystawioną fakturę wraz   
   z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 8 do Działu Zasobów Ludzkich, w terminie – nie później niż do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
4. **Udzielający zamówienia** dokonuje płatności w terminie do 26 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 8. W przypadku braków lub błędów   
   w fakturze bądź w sprawozdaniu, termin zapłaty wydłuża się o czas dostarczenia przez **Przyjmującego zamówienie** prawidłowo wystawionej faktury.
5. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się poprzedniego dnia roboczego.
6. Zapłata z tytułu prawidłowo wystawionej faktury przekazana jest **Przyjmującemu zamówienie** na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienia**.

§ 8

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z wykonanych świadczeń zdrowotnych wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy pt. „Miesięczne sprawozdanie   
   z realizacji programu usług kontraktowych”.
2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust.1 składane jest w terminie do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Sprawozdanie, po weryfikacji udzielonych świadczeń zatwierdza Pielęgniarka Oddziałowa,   
   a w przypadku jego nieobecności osoby wskazane przez **Udzielającego zamówienia.**

§ 9

1. **Udzielający zamówienia** potrąci z należności **Przyjmującego zamówienie**, o której mowa w § 7:
2. za nieobecność na dyżurze i nie zapewnienie zastępstwa – kwotę równą należności za 12 godzin udzielania świadczeń, jakich dotyczy nieobecność,
3. za nieobecność na części dyżuru i nie zapewnienie zastępstwa – kwotę równą należności za opuszczoną liczbę godzin udzielania świadczeń, jakich dotyczy nieobecność,
4. za zakończenie pełnienia dyżuru i opuszczenia miejsca udzielania świadczeń przed objęciem dyżuru przez zmiennika – kwotę równą należności za 6 godzin udzielania świadczeń,
5. za nieprzestrzeganie zasad określonych w § 3 – kwotę w wysokości 5 krotnej należności za 1 godzinę udzielania świadczeń,
6. za brak wymaganej odzieży ochronnej – 50% należności za 12 godzin udzielania świadczeń,
7. za uzasadnioną skargę pacjenta – 100% należności za 12 godzin udzielania świadczeń,
8. za nieetyczne zachowanie, sprzeczne z Kodeksem etyki zawodowej pielęgniarki i położnej – 100% należności za 12 godzin udzielania świadczeń.
9. W razie nie wywiązania się przez **Przyjmującego zamówienie** z warunków umowy, **Udzielający zamówienia** ma prawo żądać od **Przyjmującego zamówienie** zwrotu poniesionych, udokumentowanych kosztów.
10. Strony zgodnie ustalają, że każda ze stron może potrącić swoją wierzytelność z wierzytelności drugiej strony na podstawie art. 499 Kodeksu cywilnego.

§ 10

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez **Udzielającego zamówienia,** Narodowy Fundusz Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

§ 11

**Przyjmujący zamówienie** nie może prowadzić w PIM MSWiA działalności wykraczającej poza zakres umowy   
i konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez **Udzielającego zamówienia.**

§ 12

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do współpracy z personelem medycznym wskazanym przez **Udzielającego zamówienia**.

§ 13

1. W trakcie trwania niniejszej umowy **Przyjmujący Zamówienie** obowiązany jest posiadać: prawo wykonywania zawodu i aktualne orzeczenie o stanie zdrowia, których kopie stanowią załączniki do niniejszej umowy.
2. W przypadku upływu terminu ważności dokumentu, o którym mowa w ust. 1 w trakcie trwania niniejszej umowy **Przyjmujący Zamówienie** obowiązany jest przedstawić kopię nowego dokumentu.

§ 14

1. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie,   
   a w szczególności wynikających z:
2. niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
3. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
4. nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieterminowy, nieprawidłowy i niekompletny, w szczególności w odniesieniu do szpitalnego systemu informatycznego,
5. braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
6. **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność za jakość i skutki wykonywanych świadczeń zdrowotnych oraz odpowiedzialność odszkodowawczą z tytułu roszczeń za szkody wyrządzone pacjentom w związku   
   z udzielanymi świadczeniami lub zaniechaniem ich udzielania.
7. W przypadku orzeczenia o odpowiedzialności odszkodowawczej **Udzielającego zamówienia** tytułu roszczeń za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielanymi świadczeniami lub zaniechaniem ich udzielania, **Udzielającemu zamówienia** przysługuje regres w stosunku do **Przyjmującego Zamówienie** w przypadku udowodnionej mu winy.
8. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a **Udzielającym zamówienia,** jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 15

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do posiadania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami, którego aktualne kserokopie **Przyjmujący zamówienie** dostarcza **Udzielającym zamówienia.**

§ 16

**Przyjmujący zamówienie** osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w celu ubezpieczenia emerytalnego, rentowego, zdrowotnego i wypadkowego oraz chorobowego.

§ 17

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy   
o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji z dnia 16 kwietnia 1993r. oraz podlegają ochronie w rozumieniu przepisów   
o ochronie danych osobowych.

§ 18

1. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, iż nie będzie łączyć w czasie wykonywania czynności zawodowych położnej, o których mowa w § 1 u **Udzielającego Zamówienia** z wykonywaniem usług w innym zakładzie opieki zdrowotnej. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że pomiędzy tymi okresami będzie przerwa,   
   co najmniej 12 – godzinna.
2. **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do:
3. przerwy w wykonywaniu świadczeń nie przekraczającej łącznie 30 dni kalendarzowych przypadającej   
   w okresie objętym umową z zastrzeżeniem ust. 3,
4. przerwy w wykonywaniu świadczeń związanej z potwierdzonym udziałem **Przyjmującego zamówienie**   
   w szkoleniach z zastrzeżeniem ust. 3.
5. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 2 wymaga zgody **Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie** zgłasza **Udzielającemu zamówienie** zamiar z korzystania z przerwy z co najmniej 14 dniowym wyprzedzeniem. Brak odpowiedzi **Udzielającego zamówienia** jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na skorzystanie przez **Przyjmującego zamówienie** z wnioskowanej przerwy w wykonywaniu świadczeń.
6. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie

z programem usług kontraktowych przez **Przyjmującego zamówienie**, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą , udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim.

§ 19

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

1. z upływem czasu, na który została zawarta;
2. na mocy porozumienia stron;
3. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
4. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia;
5. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 2 tygodniowego okresu wypowiedzenia, jeśli dalsze trwanie umowy byłoby dla strony niecelowe lub niekorzystne z przyczyn, których nie można było przewidzieć   
   w chwili zawarcia umowy;
6. wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 20

**Udzielający zamówienia** uprawniony jest do odsunięcia **Przyjmującego zamówienie** od wykonywania świadczeń zdrowotnych na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w przypadku gdy do **Udzielającego zamówienia** wpłynie skarga dotycząca sposobu wykonywania przez **Przyjmującego zamówienie** świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§ 21

1. **Udzielający Zamówienia** upoważnia **Przyjmującego Zamówienie** do przetwarzania danych osobowych   
   w zakresie niezbędnym do wykonywania umowy i zobowiązuje do zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz sposobu ich zabezpieczenia.
2. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza, że zapoznał się z przepisami o ochronie danych osobowych określonych   
   w Rozporządzeniu o Ochronie Danych (RODO), przyjmuje do wiadomości zawarte w nich obowiązki   
   i zobowiązuje się do ich przestrzegania i stosowania.

§ 22

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy   
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r., ustawy   
o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r., ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej   
z dnia 15 lipca 2011r. oraz Kodeksu cywilnego.

§ 23

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: jeden egzemplarz dla **Przyjmującego zamówienie**, dwa egzemplarze dla **Udzielającego zamówienia**.

§ 24

1. Za zgodą obu stron, zgodnie z zapisami zawartymi w ofercie, do niniejszej umowy można wprowadzić zmiany dotyczące grona osób objętych świadczeniami oraz miejsc udzielania świadczeń.
2. Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 25

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby **Udzielającego zamówienia.**

**Przyjmujący zamówienie Udzielający zamówienia**

……………………………………………. ..……….……………………………