**Załącznik nr 1**

................................ ........................, ............. 2021 r.

(pieczątka firmowa )

**O F E R T A**

**I . Dane Oferenta :**

Imię i nazwisko lub pełna nazwa podmiotu .............................................................................................

Adres .........................................................................................................................................................

#### REGON........................................................................................................................................................

NIP .............................................................................................................................................................

Telefon ................................................................FAX................................................................................

e-mail …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

***Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO***

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych,   
od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

…………………………………..

podpis Wykonawcy

**II. Przedmiot oferty:**

Oferta dotyczy ogłoszonego przez:

**Dyrektora Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich przy ul. Jana Pawła II 2 konkursu ofert na zawarcie umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie diagnostyki laboratoryjnej.**

**CLO/ZP/01/2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | Przedmiot zamówienia | **j.m.** | **ilość** | **Cena jedn. netto** | **Wartość netto** | **VAT** | **Wartość brutto** |
| 1 | badania laboratoryjne metodą RT PCR w kierunku wykrycia genów specyficznych dla wirusa SARS-CoV-2. | badanie | 1200 |  |  |  |  |
| **Razem:** | | | | |  |  |  |

Wartość brutto ……………….…………. **zł**

słownie: …………….…………………………………………………………………………………………….....................................

Wykonawca oświadcza, że:

1. zapoznał się z treścią specyfikacji warunków konkursu ofert,
2. zapoznał się z treścią projektu umowy,
3. akceptuje warunki umowy.

..................................dnia .................... …………………………………………..

podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 2**

**Umowa Nr…………../2021**

Zawarta w dniu……………..2021 r. w Siemianowicach Śląskich pomiędzy:

**Centrum Leczenia Oparzeń im. dr. Stanisława Sakiela w Siemianowicach Śląskich** z siedzibą w Siemianowicach Śląskich, ul. Jana Pawła II 2, 41-100 Siemianowice Śląskie, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Katowice-Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000182167,NIP: 643-10-05-873, REGON: 272165010,

zwanym w umowie **Udzielającym zamówienia**, reprezentowanym przez:

Mariusza Nowaka - Dyrektora

a

**……………………………………**

zwanym w umowie **Przyjmującym zamówienie,** reprezentowanym przez:

…………………………………..

Powyżej wskazany Udzielający zamówienia oraz Przyjmujący zamówienie zwani również odpowiednio Stroną, a jeżeli łącznie to Stronami, w wyniku przeprowadzonego w dniu … konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych, na podstawie Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zawierają umowę następującej treści:

**Przedmiot umowy**

**§ 1**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do realizacji zamówienie polegające na wykonywaniu na jego rzecz świadczeń zdrowotnych **– przesiewowych badań laboratoryjnych metodą RT PCR w kierunku wykrycia wirusa SARS-CoV-2** na zasadach komercyjnych, na warunkach wynikających z niniejszej umowy, w ilości **do 1 200 badań** – zwane dalej przedmiotem umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z wymogami zawartymi w niniejszej umowie, specyfikacji konkursu ofert oraz ofertą złożoną w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego.

**Warunki i termin realizacji**

**§ 2**

1. Do obowiązków Przyjmującego zamówienie należy:
2. zapewnienie całodobowej dostępności do badań przez 7 dni w tygodniu;
3. nieodpłatne dostarczanie zestawów do pobierania materiału do badań;
4. nieodpłatne dostarczanie druku skierowania i instrukcji pobierania materiału do badań, zgodnej z aktualnymi standardami i wytycznymi oraz obowiązującymi przepisami prawa;
5. określenie zasad nadzoru nad błędem przedlaboratoryjnym oraz procedury tego nadzoru;
6. zapewnienie odbioru i transportu materiału do badań od Udzielającego zamówienia do laboratorium Przyjmującego zamówienie;
7. udostępnienie uprawnionemu personelowi Udzielającego zamówienia wyników badań.
8. Do obowiązków Udzielającego zamówienia należy:
9. pobranie materiału do badań zgodnie z instrukcją dostarczoną przez Przyjmującego zamówienie;
10. wprowadzenie danych pacjenta w systemie komputerowym EWP
11. przekazanie wraz z pobranym materiałem zbiorczego zestawienia.

**§ 3**

1. Badania określone w § 1 umowy, będą wykonywane w laboratorium Przyjmującego zamówienie, wyłącznie na podstawie **SKIEROWNIA,** oznaczonego jako **BADANIE KOMERCYJNE,** stanowiącego załącznik nr 1.
2. Materiał do badań będzie pobierany przez Udzielającego zamówienia, zgodnie instrukcją dostarczoną przez Przyjmującego zamówienie, stanowiącą załącznik nr 2. Przyjmujący zamówienie zastrzega, że materiał do badań pobrany niezgodnie z wytycznymi instrukcji może zostać zutylizowany bez wykonania badania. Wraz   
   z pobranym materiałem do badania Udzielający zamówienia przekaże Przyjmującemu zamówienie zbiorcze zestawienie pobranego materiału, stanowiące załącznik nr 3 do umowy.
3. Zestawy do pobierania materiału do badań dostarcza nieodpłatnie Przyjmujący zamówienie w zakresie oraz terminie wspólnie uzgodnionym przez Strony.
4. Odbiór i transport materiału do badań od Udzielającego zamówienia do laboratorium zapewnia Przyjmujący zamówienie.
5. Materiał przeznaczony do badań odbierany będzie dwukrotnie w ciągu doby w godzinach ustalonych pomiędzy Przyjmującym i Udzielającym zamówienia.
6. W przypadku badań „Na cito” materiał do badań dostarczany będzie transportem własnym CLO po zawiadomieniu telefonicznym Przyjmującego zamówienie przez pracownika Izby Przyjęć CLO.
7. Wyniki badań przekazywane będą uprawnionemu personelowi Udzielającego zamówienia w formie elektronicznej w systemie EWP i na stronie laboratorium.

**Odpowiedzialność, obowiązki i ubezpieczenie**

**§ 4**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
2. spełnia wszelkie wymagane przepisami prawa przesłanki, w tym posiada wpis do Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych;
3. posiada odpowiednie doświadczenie, wiedzę oraz inne środki, potrzebne do rzetelnej i pełnej realizacji przedmiotu umowy;
4. przedmiot umowy będzie wykonywany przez personel medyczny posiadający stosowne kwalifikacje i umiejętności oraz przy wykorzystaniu własnych urządzeń, materiałów, sprzętu i aparatury medycznej.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
6. realizacji przedmiotu umowy z należytą starannością pod względem merytorycznym i formalnym na poziomie wymaganym przy wykonywaniu tego rodzaju zamówienia;
7. informowania Udzielającego zamówienia o wszelkich czynnikach mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu umowy, w szczególności na terminową bądź prawidłową realizację przedmiotu umowy, niezwłocznie po ich wystąpieniu;
8. udzielenia każdorazowo, na żądanie Udzielającego zamówienia, pełnej informacji na temat realizacji przedmiotu umowy. Udzielający zamówienia ma prawo do oceny i kontroli realizacji przedmiotu umowy. W przypadku zgłoszenia przez Udzielającego zamówienia zastrzeżeń związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek skorygowania sposobu realizacji przedmiotu umowy bądź odniesienia się do wniesionych zastrzeżeń w terminie **2 dni roboczych** od ich zgłoszenia;
9. zachowania w tajemnicy treści przekazanych mu dokumentów oraz informacji uzyskanych w związku z realizacją przedmiotu umowy, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
10. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do udzielenia Przyjmującemu zamówienie wszelkiej możliwej pomocy niezbędnej do prawidłowego wykonania usług będących przedmiotem niniejszej umowy.
11. Osobą upoważnioną do współpracy przy realizacji umowy jest:
12. ze strony Udzielającego zamówienia – jest Justyna Glik - Główny Specjalista ds. Higieny Szpitalnej,

tel. 507018846, 32 735 76 55, 32 735 76 00, 32 735 74 75,   
e-mail: [justyna.glik@clo.com.pl](mailto:justyna.glik@clo.com.pl), [clo@clo.com.pl](mailto:clo@clo.com.pl), [izba@clo.com.pl](mailto:izba@clo.com.pl);

1. ze strony Przyjmującego zamówienie – ………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Zmiana osób odpowiedzialnych za realizację umowy, o których mowa w ust. 4, będzie odbywać się poprzez pisemne powiadomienie drugiej strony i nie wymaga zawarcia aneksu do umowy.
2. Sposób komunikowania się odbywa się osobiście, telefonicznie lub mailowo, z wykorzystaniem kontaktów wskazanych w ust. 4 niniejszego paragrafu.

**§ 5**

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność w stosunku do Udzielającego zamówienia, jak i pacjentów za szkody wyrządzone z własnej winy, lub winy osób zaangażowanych przez Przyjmującego zamówienie do realizacji świadczeń powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy, w szczególności związane w niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem świadczenia zdrowotnego, prowadzeniem dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej brakiem, stwierdzeniem braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do objęcia ochroną ubezpieczeniową wszystkich świadczeń wykonywanych na rzecz Udzielającego zamówienia, przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
3. Koszty z tytułu zawarcia umowy ubezpieczenia i utrzymywania ubezpieczenia na uzasadnionym poziomie ponosi wyłącznie Przyjmujący zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
5. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
6. utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia oraz dokumentowania tego Udzielającemu zamówienia.
7. Przyjmujący zamówienie okaże na każdorazowe żądanie Udzielającego zamówienia dowód posiadania takiego ubezpieczenia, w formie dokumentu. Odmowa okazania takiego dokumentu jest traktowana, jako brak ubezpieczenia. W przypadku, gdy dokument ubezpieczeniowy obejmuje krótszy okres niż czas trwania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przed końcem okresu ubezpieczenia przedłożyć Udzielającemu zamówienia nowy dokument, potwierdzający posiadanie ubezpieczenia na kolejny okres. Niedopełnienie tego obowiązku uprawnia Udzielającego zamówienia do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

**§ 6**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1. poddania każdej kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia, jak i innego uprawnionego organu czy podmiotu na podstawie odrębnych przepisów;
2. prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
3. prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej.

**§ 7**

1. Przyjmujący zamówienie przetwarza pozyskane w ramach realizacji umowy dane osobowe celem zabezpieczenia i wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać i zabezpieczać dane osobowe  zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze szczególnym uwzględnieniem 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 (zwanym dalej RODO).
3. Strony umowy oświadczają, że znane im są przepisy związane z ochroną danych osobowych oraz że za ich naruszenie grożą administracyjne kary wynikające z Rozdziału VIII Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679. Strony przyjmują odpowiedzialność zakresie za swoje działania i zaniechania w tym zakresie.

**Wynagrodzenie, warunki i termin płatności**

**§ 8**

1. Wartość przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1Strony ustalają na kwotę brutto **…….. zł***(słownie: ……)*.
2. Za wykonanie jednego badania, Strony ustalają wynagrodzenie w kwocie …………………. złotych brutto *(słownie: …………….)*.
3. Wynagrodzenie zaspokaja wszelkie roszczenia Wykonawcy z tytułu wykonania przedmiotu umowy.
4. Wynagrodzenie określone w ust. 2 obejmuje także koszt zestawu do pobrania materiału do badań oraz dojazdu do siedziby Udzielającego zamówienia.
5. Realizacja przedmiotu umowy następować będzie według rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia, a Przyjmujący zamówienie nie będzie wnosił żadnych roszczeń z tego tytułu, z zastrzeżeniem, iż co najmniej 80% wartości zamówienia zostanie zrealizowana.
6. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo nie zrealizowania pozostałych 20% wartości zamówienia bez podawania przyczyny, a Przyjmujący zamówienie nie będzie wnosił żadnych roszczeń z tego tytułu.
7. Za zgodą Przyjmującego zamówienie Udzielający zamówienia może nie zrealizować więcej niż 20% wartości zamówienia, a Przyjmujący zamówienie nie będzie wnosił żadnych roszczeń z tego tytułu.
8. Wynagrodzenie Udzielającego zamówienie będzie obliczane, fakturowane i płatne w złotych polskich.
9. Faktura zostanie wystawiona zgodnie za następującymi danymi Udzielającego zamówienia:

*Centrum Leczenia Oparzeń*

*ul. Jana Pawła II 2*

*41-100 Siemianowice Śląskie*

*NIP 643-10-05-873*

1. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie do **30 dni** od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Udzielającego zamówienia. Strony zgodnie przyjmują, że za datę wpływu prawidłowo wystawionej faktury uznaje się dzień, w którym Udzielający zamówienia mógł zapoznać się z treścią faktury tj. w dni robocze   
   od poniedziałku do piątku w godz. 8:00 – 14:30.

Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

1. Do każdej faktury dołączane będzie, zestawienie miesięczne wykonanych badań, zatwierdzone przez Udzielającego zamówienia.
2. W przypadku skorzystania przez Przyjmującego zamówienie z możliwości wysłania ustrukturyzowanych faktur elektronicznych do Udzielającego zamówienia za pośrednictwem platformy elektronicznego fakturowania, obowiązuje wyłącznie następujący adres doręczenia faktury: **faktury@clo.com.pl**.
3. Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia przenosić praw i obowiązków, wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi.

W szczególności wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Przyjmującego zamówienie (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki).

1. Przyjmujący zamówienie nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu Cywilnego), ani dokonywać żadnej innej czynności prawnej rodzącej taki skutek oraz zawierać umów poręczenia lub innych umów o podobnym skutku, a dotyczących wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.
2. Udzielający zamówienia jest uprawniony do potrącenia z zapłaty za wykonanie przedmiotu umowy kwot stanowiących zobowiązania Przyjmującego zamówienie wobec Udzielającego zamówienia, a w tym kar umownych, o których mowa w § 9 umowy.
3. W trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany cen wyłącznie w przypadku zmian w podatku VAT.
4. Zmiany podatku VAT następują z mocy prawa i obowiązują od dnia obowiązywania odpowiednich przepisów.

**Zabezpieczenie interesów Udzielającego zamówienia/kary umowne**

**§ 9**

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do naliczenia kary umownej w wysokości **5.000,00 zł** (*słownie: pięć tysięcy złotych zero groszy)* w przypadku niewykonania przez Przyjmującego zamówienie przedmiotu umowy.
2. W razie odstąpienia od umowy przez którąkolwiek ze Stron z przyczyn leżących po jednej ze Stron, Strona uprawniona może żądać od Strony zobowiązanej zapłaty kary umownej w wysokości **5%** *(słownie: pięć procent)*całkowitego wynagrodzenia umownego brutto.
3. Strony uzgadniają, że naliczane przez Udzielającego zamówienia kary umowne, mogą wg. wyboru Udzielającego zamówienia zostać potrącane z wynagrodzenia. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie zostanie poinformowany pisemnie, a Udzielający zamówienia wystawi notę księgową obciążeniową płatną do **14 dni** od daty jej otrzymania przez Przyjmującego zamówienie lub potrąconych w terminie wymagalności wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie.
4. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych w ust. 4Udzielający zamówienia wystawi notę księgową obciążeniową płatną do **14 dni** od daty jej otrzymania przez Przyjmującego zamówienie.
5. Naliczone w czasie obowiązywania umowy, jak i w związku z odstąpieniem od tej umowy kary umowne są wymagalne pomimo odstąpienia od umowy, a zapłacone nie podlegają zwrotowi.
6. Łączna maksymalna wysokość kar umownych, których mogą dochodzić Strony nie może przewyższać **20%** *(słownie: dwadzieścia procent)* wartości przedmiotu umowy.
7. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych w przypadku, gdy kwota kary umownej nie pokryje jego szkód, w tym utraconych korzyści.

**Odstąpienie od umowy**

**§ 10**

1. Udzielający zamówienia jest uprawniony do odstąpienia od umowy w przypadku uzyskania wiedzy przez Udzielającego zamówienia o okoliczności uzasadniającej odstąpienie od umowy, a w tym, jeżeli Przyjmujący zamówienie nie dotrzymuje terminów umownych lub nie realizuje umowy i pomimo pisemnego wezwania Udzielającego zamówienia  
   do podjęcia wykonywania lub należytego wykonywania umowy w wyznaczonym terminie, nie zadośćuczyni żądaniu Udzielającego zamówienia. Odstąpienie od umowy będzie realizowane w formie pisemnej w terminie do **30 dni** od dnia zaistnienia zdarzenia powodującego odstąpienie od umowy.
2. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do odstąpienia od umowy w terminie do **31.08.2021 r.** w przypadku uzyskania wiedzy przez Przyjmującego zamówienie o okoliczności uzasadniającej odstąpienie od umowy, a w tym, jeżeli Udzielający zamówienia nie dotrzymuje terminów umownych lub nie realizuje umowy i pomimo pisemnego wezwania Udzielającego zamówienia w wyznaczonym terminie, nie wykona swojego obowiązku. Odstąpienie od umowy będzie realizowane w formie pisemnej w terminie do **30 dni** od dnia zaistnienia zdarzenia powodującego odstąpienie od umowy.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Udzielający zamówienia może odstąpić od umowy w terminie **30 dni** od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W tym przypadku Przyjmujący zamówienie może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

**Okres obowiązywania i wypowiedzenie umowy**

**§ 11**

1. Umowa zawarta na czas oznaczony tj. **od …............... r. do …………… r.**
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
   1. z upływem terminu, na jaki została zawarta;
   2. z dniem zakończenia udzielania przez którąkolwiek ze Stron określonych świadczeń zdrowotnych;
   3. wskutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga Strona narusza istotne postanowienia umowy i pomimo zobowiązania do zaprzestania tych naruszeń nie zmienia postępowania.
3. Okres wypowiedzenie upływa z końcem kolejnego miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym jedna ze stron złożyły oświadczenie o rozwiązaniu umowy za wypowiedzeniem.
4. Udzielający zamówienia jest uprawniony do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie:
5. odmawia świadczenia usług, będących przedmiotem niniejszej umowy bez uzasadnionych przyczyn;
6. utracił uprawnienia do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową,
7. w okresie trwania niniejszej umowy nie zachował ciągłości ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnego z warunkami wskazanymi w niniejszej umowie;
8. uniemożliwia przeprowadzenie kontroli przez Udzielającego zamówienia lub NFZ lub innego uprawnionego organu i podmiotu albo nie wykonuje w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.
9. Przyjmujący zamówienie zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, gdy Udzielający zamówienia rażąco naruszy istotne postanowienia niniejszej umowy, a w tym zwłoka w płatności należności od Udzielającego zamówienia przekracza, co najmniej 2 okresy płatności. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1, pacjentom Udzielającego zamówienia, w stosunku, do których istnieją przesłanki stwierdzenia zagrożenia zdrowia lub życia, jeszcze przez okres 14-tu dni.
10. Na zasadzie porozumienia stron umowę można rozwiązać w każdym czasie.

**Siła Wyższa**

**§ 12**

1. Żadna ze Stron umowy nie będzie odpowiedzialna za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązań wynikających z umowy spowodowane przez okoliczności niewynikające z winy danej Strony, w szczególności za okoliczności traktowane, jako Siła Wyższa.
2. Dla celów umowy Siła Wyższa oznacza zdarzenie zewnętrzne, pozostające poza kontrolą Stron oraz niewiążące się z zawinionym działaniem Stron, którego Strony nie mogły przewidzieć i które uniemożliwia proces realizacji umowy. Takie zdarzenia obejmują w szczególności: wojnę, rewolucję, pożary, powodzie, epidemie, akty administracji państwowej itp.
3. W przypadku zaistnienia Siły Wyższej, Strona, której taka okoliczność uniemożliwia lub utrudnia prawidłowe wywiązanie się z jej zobowiązań, niezwłocznie powiadomi drugą Stronę o takich okolicznościach i ich przyczynie. Wówczas Strony niezwłocznie ustalą zakres, alternatywne rozwiązanie i sposób realizacji umowy. Strona zgłaszająca okoliczności musi kontynuować realizację swoich zobowiązań wynikających z umowy w takim stopniu, w jakim jest to możliwe i musi szukać racjonalnych środków alternatywnych dla realizowania zakresu, jaki nie podlega wpływowi Siły Wyższej.
4. Jeżeli Siła Wyższa, będzie trwała nieprzerwanie przez okres **30 dni lub dłużej**, Strony mogą w drodze wzajemnego uzgodnienia rozwiązać umowę bez nakładania na żadną ze Stron dalszych zobowiązań oprócz płatności należnych z tytułu prawidłowo wykonanych usług.
5. Stan Siły Wyższej powoduje odpowiednie przesunięcie terminów realizacji umowy chyba, że Strony postanowią inaczej.
6. Zmiana warunków umowy z powodu Siły Wyższej nie może pogorszyć ani polepszyć sytuacji żadnej ze Stron poza okolicznościami bezpośrednio wynikającymi z jej powstania.

**Postanowienia końcowe**

**§ 16**

1. Wszelkie zmiany postanowień umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu podpisanego przez obie Strony.
2. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa polskiego, w tym Kodeksu cywilnego.
3. W przypadku zaistnienia sporu będzie on rozstrzygany według prawa polskiego przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Przyjmujący zamówienie Udzielający zamówienia**

Załącznik nr 3

ZBIORCZE ZESTAWIENIE POBRANEGO MATERIAŁU

**Z DNIA ………………….**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp | Imię i Nazwisko pacjenta | PESEL | Kod/nr próbki | Data pobrania materiału | Imię i Nazwisko lekarza zlecającego |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |