

**Umowa Nr SDO. 6111.. 2018
o realizację świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu w Zamościu, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Szpitalem Wojewódzkim im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Gospodarczy Wydział KRS pod nr KRS 0000021024, REGON 006050134, NIP 922-22-92-491, zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienia**”, reprezentowanym przez:

lek. med. Andrzej Mielcarka – Dyrektora

a

podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Lubelskiego pod Nr 000000....., NIP, REGON, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Gospodarczy Wydział KRS pod nr KRS,

-zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”, reprezentowanym przez:

.....

Umowa jest wynikiem przeprowadzonego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018r. poz. 160) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2017r., poz. 1938 z późn. zm.), którego rozstrzygnięcie nastąpiło w dniu Treść umowy jest sporządzona na podstawie złożonej oferty.

§ 1.

- 1. Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych poza godzinami normalnych ordynacji lekarskich w Oddziale, zwanym dalej „Oddziałem”.**
- Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez lekarzy wymienionych w załączniku Nr 1 do umowy.
- Każda zmiana w wykazie personelu, wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymaga pisemnego zgłoszenia Udzielającemu Zamówienia, zgodnie z załącznikiem Nr 1 do umowy.
- W przypadku, o którym mowa w ust. 3, Przyjmujący Zamówienie dołącza do wypełnionego załącznika Nr 1 następujące dokumenty:
 - 1) kopie prawa wykonywania zawodu personelu wskazanego przez Przyjmującego Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 2) kopie dokumentów potwierdzających posiadane przez personel kwalifikacje / specjalizacje, uprawniające do udzielania świadczeń zdrowotnych.
- Świadczenia zdrowotne udzielane będą:
 - 1) od poniedziałku do piątku w godzinach od 15,05 do 7,30 dnia następnego oraz
 - 2) w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy, w godzinach od 7,30 danego dnia do godziny 7,30 dnia następnego,- zgodnie z planem udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonym na każdy miesiąc wspólnie przez Przyjmującego Zamówienie i Udzielającego Zamówienia w terminie do 20. dnia miesiąca poprzedzającego dany miesiąc, w którym zgodnie z tym planem mają być udzielane świadczenia zdrowotne przy czym plan udzielania świadczeń za pierwszy miesiąc realizacji niniejszej umowy strony ustalą w dniu jej podpisania. Do ustalania i zatwierdzania planu Udzielający Zamówienia upoważnia Ordynatora Oddziału.
- Udzielanie świadczeń zdrowotnych kończy się po rozpoczęciu normalnej ordynacji lekarskiej w Oddziale lub po zgłoszeniu się następcy, któremu Przyjmujący Zamówienie przekazuje raport z udzielonych świadczeń zdrowotnych przy czym Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do stałego pobytu w Oddziale w czasie wyznaczonym niniejszą umową i zgodnie z planem udzielania świadczeń zdrowotnych oraz do respektowania zakazu opuszczania Oddziału po zakończonej pracy do czasu przekazania obowiązków kolejnemu lekarzowi.
- Podczas udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest stosować zasady i warunki, wynikające z następujących przepisów:

- 1) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2017r., poz. 1938 z późn.zm.),
- 2) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2018r., poz. 160),
- 3) ustawy z dnia 05 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2018r., poz. 617 z późn. zm.),
- 4) ustawy z dnia 08 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj. Dz.U. z 2017r., poz. 2195 z późn.zm.),
- 5) ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (. Dz.U. z 2018r., poz. 1000),
- 6) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 września 2015r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2016r., poz. 1146 z późn.zm.),
- 7) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. z 2017r., poz. 2295 z późn.zm),
- 8) ustawy z dnia 27 lipca 2001r. o diagnostyce laboratoryjnej (tj. Dz.U. z 2016r. Poz. 2245 z późn.zm.)
- 9) warunków realizacji świadczeń zdrowotnych, określonych w odpowiednich zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, obowiązujących w okresie trwania umowy,
- 10) innych powszechnie obowiązujących przepisów w zakresie ochrony zdrowia,
- 11) wewnętrznych regulaminów i procedur obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, określających zasady udzielania świadczeń zdrowotnych oraz dotyczących wdrożonych systemów oceny jakości.

§ 2.

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że lekarze wskazani do udzielania świadczeń zdrowotnych posiadają tytuł zawodowy lekarza i nie ma po ich stronie przeszkód prawnych do wykonywania objętych umową świadczeń zdrowotnych, w szczególności posiadają ważne i nie zawieszono prawa wykonywania zawodu, które nie jest ograniczone w wykonywaniu ściśle określonych czynności medycznych.

§ 3.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy:

- 1) wszelkich informacji o pacjentach uzyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach umowy,
- 2) informacji handlowych, organizacyjnych oraz innych, co do których Udzielający Zamówienia podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności; czas związania tajemnicą w tym zakresie, obejmuje również okres 3 lat po rozwiązaniu umowy.

- chyba, że obowiązek ich ujawnienia wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności z ustawy z dnia 06 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej (tj. Dz. U. z 2016r. Poz. 1764).

§ 4.

1. Integralną częścią niniejszej umowy jest umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych, którą strony są zobowiązane podpisać w dniu zawarcia niniejszej umowy, w której Udzielający Zamówienia jako Administrator powierza Przyjmującemu Zamówienie jako Przetwarzającemu przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. W związku z realizacją niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie, jako Administrator danych osobowych jest zobowiązany do zawarcia z Udzielającym Zamówienia jako Przetwarzającym, umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych, określając cel, zakres i zasady przetwarzania danych osobowych.
3. Umowy, o których mowa w ust. 1 i 2 stanowią załączniki Nr 4a i 4b do umowy i są jej integralną częścią.
4. Warunkiem wejścia w życie niniejszej umowy jest zawarcie umów o powierzenie przetwarzania danych osobowych określonych w załączniku Nr 4a i 4b.

§ 5.

Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy przez personel wskazany w Załączniku Nr 1 i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne podmioty.

§ 6.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych,

objętych niniejszą umową, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293, poz. 1729) i do utrzymania stałej sumy gwarancyjnej oraz zakresu ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.

2. Kopia polisy stanowi załącznik do niniejszej umowy.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
4. W zakresie rozliczeń regresowych między stronami umowy w związku z odpowiedzialnością solidarną, o której mowa w ust. 3 Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności jeśli szkoda powstała z przyczyn leżących 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, rentę) 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, renty) w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy Przyjmującego Zamówienie oraz od stopnia w jakim przyczynił się do powstania szkody.
5. W przypadku solidarnego pozwania Przyjmującego Zamówienie i Udzielającego Zamówienia z tytułu szkody na osobie lub w mieniu, będącej wynikiem realizacji niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany również na czas toczącego się procesu do pokrycia wszelkich zobowiązań finansowych, nałożonych przez sąd na strony takiego postępowania, w szczególności wynikających z obowiązku zapłaty zaliczek sądowych, czy też związanych z zabezpieczeniem powództwa.
6. Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest dołączyć do umowy aktualne zaświadczenie o odbytych przez lekarzy szkoleniu z zakresu bhp oraz orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy.

§ 7.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, z należytą starannością oraz przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zdrowotnych odpowiedniej jakości, zgodnie z przyjętymi standardami medycznymi oraz obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się ponadto do:
 - 1) prowadzenia indywidualnej dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz określonych w Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia i procedurach wewnętrznych Udzielającego Zamówienia,
 - 2) uzyskania przed rozpoczęciem udzielania świadczenia zdrowotnego od pacjenta lub innych uprawnionych osób wymaganych przez przepisy prawa wszelkich świadomych zgód na udzielenie takiego świadczenia,
 - 3) wprowadzania danych z realizacji świadczeń zdrowotnych do szpitalnej sieci informatycznej,
 - 4) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 5) ordynowania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 6) respektowania praw pacjenta,
 - 7) przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia Systemów Jakości.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z dyrektorem oddziału Funduszu.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego Zamówienia w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
5. W przypadku, gdy w wyniku kontroli zostaną stwierdzone nieprawidłowości w realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, których konsekwencją będą skutki finansowe obciążające Udzielającego Zamówienia, skutkami tymi obciążony zostanie Przyjmujący Zamówienie.
6. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać od pacjentów, ich rodzin lub osób trzecich jakichkolwiek opłat lub innych gratyfikacji rzeczowych z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego zamówienia pod rygorem rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym

§ 8.

Do szczególnych obowiązków personelu Przyjmującego Zamówienie należy:

- 1) zapoznanie się z aktualnym stanem zdrowia pacjentów oraz zapewnienie chorym należytej opieki lekarskiej,
- 2) wydawanie personelowi pielęgniarskiemu poleceń dotyczących pielęgnowania chorych oraz czuwanie nad odpowiednim odnoszeniem się personelu szpitalnego do pacjentów,
- 3) udzielanie pacjentom i ich bliskim w miarę posiadanej wiedzy, informacji o stanie zdrowia pacjentów, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 4) zawiadamianie Ordynatora Oddziału o wszelkich ważniejszych wydarzeniach w Oddziale oraz wykroczeniach popełnionych zarówno przez personel, jak i chorych, a także o wydanych przez siebie zarządzeniach.
- 5) osobiste dopilnowanie wykonania zarządzeń wydanych przez Ordynatora Oddziału w razie ujawnienia w Oddziale choroby zakaźnej.
- 6) udzielanie konsultacji w innych jednostkach Udzielającego Zamówienia,
- 7) udzielanie kwalifikowanej pomocy w nagłych wypadkach i zachorowaniach niezależnie od ich miejsca wystąpienia na terenie Udzielającego Zamówienia zgodnie z procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.

§ 9.

1. W celu wykonania przedmiotu umowy Udzielający Zamówienia udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
 - 1) bazę lokalową (w tym pomieszczenia ambulatoryjne, pokoje wypoczynkowe i pomieszczenia socjalne),
 - 2) aparaturę i sprzęt medyczny.
2. Konserwacja i ewentualne naprawy sprzętu, o których mowa w ust. 1 pkt 2, odbywać się będą na koszt Udzielającego Zamówienia.
3. Korzystanie ze środków wymienionych w ust. 1, może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1, na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z odrębnych przepisów i pobierana jest na rzecz Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał świadczenia zdrowotne objęte umową przy współpracy z personelem medycznym, administracyjnym, gospodarczym i obsługi, zatrudnionym przez Udzielającego Zamówienia.

§ 10.

1. **Strony ustalają wynagrodzenie w wysokości:**
 - 1) zł (słownie: złotych brutto) dla lekarza specjalisty w dziedzinie
 - 2) zł (słownie: złotych brutto) dla lekarza z I stopniem specjalizacji, lub będącego w trakcie specjalizacji w dziedzinieza jedną godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie, dni wolne od pracy, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy.
2. Przyjmujący Zamówienie będzie wystawiał rachunki / faktury w okresach miesięcznych po zakończeniu miesiąca, w którym świadczenia zdrowotne zostały wykonane.
3. Wynagrodzenie będzie płatne przez Udzielającego Zamówienia miesięcznie, w ciągu 30 dni od daty wystawienia rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie, na konto:
4. **Zachowanie terminu wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 3, uwarunkowane jest dostarczeniem rachunku / faktury przez Przyjmującego Zamówienie do dnia 10-go miesiąca następującego po miesiącu, za który wystawiany jest rachunek / faktura. Za dzień dostarczenia rachunku / faktury uważa się datę wpływu dokumentu do kancelarii Udzielającego Zamówienia.**
5. W przypadku braku wpływu faktury/rachunku w terminie wskazanym w ust. 4, termin płatności wynagrodzenia z tytułu wykonania umowy ustala się na 30 dni od dnia otrzymania rachunku.
6. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
7. Wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie jest uzależnione od liczby godzin wykonanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym i ich ceny jednostkowej.
8. Wypłata wynagrodzenia uzależniona będzie od prawidłowego sporządzenia rachunku / faktury oraz wykazu godzin wykonanych świadczeń zdrowotnych w miesięcznym okresie rozliczeniowym.
9. Wykaz, o którym mowa w ust. 8, należy sporządzać według wzoru określonego w Załączniku Nr 2 do niniejszej umowy. Załącznik Nr 2 jest integralną częścią niniejszej umowy.

10. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub dzień ustawowo wolny od pracy płatności dokonuje się następnego dnia roboczego. Jako datę zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

§ 11.

Przyjmujący Zamówienie w ramach prowadzonej działalności gospodarczej osobiście rozlicza się Urzędem Skarbowym z tytułu zobowiązań podatkowych, wynikających z niniejszej umowy i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych z tytułu ubezpieczenia emerytalnego, rentowego, zdrowotnego i wypadkowego oraz chorobowego.

§ 12.

1. Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie oraz naruszenie praw pacjenta.
2. Wysokość kary umownej, o której mowa w ust. 1, wynosi 1.000,00 zł (tysiąc złotych) za każdy stwierdzony przypadek:
 - 1) nienależytej realizacji umowy, w szczególności wykazanie w rachunkach i wykazach większej liczby świadczeń zdrowotnych, niż faktycznie udzielono lub realizacji świadczeń zdrowotnych niezgodnie z określonymi standardami,
 - 2) pobierania nienależnych opłat od pacjenta za świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem umowy,
 - 3) utrudniania przeprowadzenia kontroli osobom działającym w imieniu Udzielającego Zamówienia,
 - 4) nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej,
 - 5) każdy przypadek naruszenia praw pacjenta.
3. Stosowanie kar umownych jest niezależne od postanowień w zakresie rozwiązania umowy.
4. Jeżeli wysokość zastrzeżonych kar umownych nie pokrywa równowartości szkody, Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

§ 13.

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia jej zawarcia do dniar., z możliwością przedłużenia o kolejny okres nie przekraczający 3 miesięcy.**
2. Każda zmiana warunków umowy wymaga zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
 - 2) w każdym uzgodnionym terminie na mocy pisemnego porozumienia stron,
 - 3) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. Przyczyną wypowiedzenia mogą być w szczególności:
 - a) stwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie nieodpowiedniej jakości lub z naruszeniem przepisów prawa lub wymogów określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - b) stwierdzenie nieprawidłowości w dokumentacji medycznej, prowadzonej przez Przyjmującego Zamówienie
 - c) niewypłacanie lub nieterminowe wypłacanie wynagrodzenia przez Udzielającego Zamówienia, należnego Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy.
 - d) zaistnienie przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, uniemożliwiających terminowe i pełne wykonanie zobowiązań wobec Udzielającego Zamówienia,
 - e) zaprzestanie osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych przez Lekarzy Przyjmującego Zamówienie,
 - 4) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - a) gdy druga strona umowy rażąco narusza istotne postanowienia umowy;
 - b) utraty uprawnień przez Przyjmującego Zamówienie niezbędnych do realizacji niniejszej umowy
 - 5) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych
4. Udzielający Zamówienia może wypowiedzieć umowę w całości (lub w części) za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia także w przypadku:
 - 1) rozwiązania umowy (lub jej części) z Udzielającym Zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
 - 2) zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego Zamówienia, na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą umową.

§ 14.

Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Udzielającego Zamówienia, może nastąpić tylko i wyłącznie po wyrażeniu zgody na tę czynność przez podmiot tworzący Udzielającego Zamówienia.

§15.

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r.o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2018r., poz. 160).
2. ustawy z dnia 05 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2018r., poz. 617 z późn. zm.) oraz przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Sądem właściwym do rozpatrywania sporów wynikających z niniejszej umowy, jest sąd powszechny właściwy terytorialnie dla Udzielającego Zamówienia.
4. Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 1 egzemplarz dla Udzielającego Zamówienia, 1 egzemplarz dla Przyjmującego Zamówienie.

Załączniki do umowy:

Załącznik Nr 1 – wykaz personelu

Załącznik Nr 2 – wzór wykazu godzin wykonanych świadczeń zdrowotnych,

Załącznik Nr 3 – kopia polisy OC

Załącznik Nr 4a, 4b - Umowa o powierzenie przetwarzania danych osobowych

Przyjmujący Zamówienie:

Udzielający Zamówienia: