

UMOWA

NR _____

ZLECENIA

USŁUG DYSPOZYTORA MEDYCZNEGO

zawarta dnia _____ 2019 r. w Katowicach pomiędzy:

1. Telemedycyna Polska S.A.

z siedzibą w Katowicach (40-568) przy ul. Ligockiej 103, REGON 240102536, NIP 6482542977; wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach, VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000352918; wysokość kapitału zakładowego: 668.164,60zł, wpłaconego w całości, którą reprezentuje:

Anna Szymczak – Prezes Zarządu
Łukasz Bula - Członek Zarządu

zwana dalej **Zleceniodawcą**

oraz

2. _____

z siedzibą w _____ (_____) przy ul. _____; REGON: _____, NIP: _____, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy _____ w _____, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS _____, którą reprezentuje:

zwanym dalej **Zleceniobiorcą**

zwanymi również dalej wspólnie **Stronami** jak też każda indywidualnie **Stroną**

zważywszy że:

- 1) Niniejsza umowa zostaje zawarta w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie Wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014 – 2020, wydanych przez Ministerstwo Rozwoju z dn. 22 sierpnia 2019 r. (dalej: Wytyczne) – zamówienie o wartości przekraczającej 50 000 PLN netto przeprowadzone w oparciu o zasadę konkurencyjności;
- 2) **Zamówienie udzielane jest w ramach projektu pn.: „Usługi zdrowotne dla mieszkańców Bytomia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii” współfinansowany ze środków EFS w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014 – 2020 Oś Priorytetowa IX. Włączenie społeczne, Działanie 9.2 Dostępne i efektywne usługi społeczne i zdrowotne, Poddziałanie 9.2.3 Rozwój usług społecznych i zdrowotnych – OSI (dalej: Projekt)– zgodnie z Zapytaniem ofertowym z dnia listopada 2019 r.**

Strony zawierają Umowę o treści następującej:

§ 1

Przedmiot Umowy

1. Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca przyjmuje zlecenie na:

obsługę stanowiska dyspozytora medycznego w Centrum Teleopieki Medycznej zlokalizowanym w Katowicach przy ul. Ligockiej 103 w celu realizacji projektu Zleceniodawcy polegającego na świadczeniu usług zdrowotnych dla 90 osób zamieszkałych w Bytomiu

na zasadach określonych w niniejszej Umowie i jej załącznikach w zamian za wynagrodzenie określone w jej treści.

2. Szczegółowy zakres czynności świadczonych w ramach Przedmiotu Umowy określony jest w Zapytaniu ofertowym nr _____ z dn. _____ 2019 r., stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszej Umowy oraz Ofercie Wykonawcy (Zleceniobiorcy) wraz z załącznikami, stanowiącym **Załącznik nr 2** do niniejszej Umowy.

§2

Oświadczenia Zleceniobiorcy

1. Zleceniobiorca oświadcza, iż dysponuje wiedzą, doświadczeniem, potencjałem technicznym gwarantującym prawidłowe wykonanie Przedmiotu nin. Umowy, zaś w przypadkach, gdyby Przedmiot Umowy nie był realizowany przez niego osobiście deklaruje, iż dysponuje odpowiednim personelem i środkami dla realizacji niniejszej Umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonania czynności dyspozytora medycznego, zgodnie z kwalifikacjami oraz kompetencjami.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń objętych Umową z należytą starannością, wykorzystując aktualny stan wiedzy medycznej, przy wykorzystaniu sprzętu Zleceniodawcy, niezbędnego do wykonywania działań dyspozytorskich.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej, posiadając aktualną polisę ubezpieczeniową OC na sumę gwarancyjną ustaloną na mocy przepisów Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. 2011 nr 293 poz. 1728) i zobowiązuje się do kontynuowania tego ubezpieczenia przez cały okres trwania niniejszej umowy. Kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej Zleceniobiorcy stanowi **Załącznik nr 3** do niniejszej Umowy.

§3

Termin Realizacji

Niniejsza Umowa zawarta jest na czas określony od dnia 2019 r. do dnia 2022 r.

§4

Prawa i Obowiązki Zleceniobiorcy

1. Zleceniobiorca jest w pełni odpowiedzialny za treść i oprogramowanie umieszczone na sprzęcie

- komputerowym, z którego korzysta.
2. Zleceniobiorca jest zobowiązany do:
 - a) wykorzystania powierzonego mu sprzętu komputerowego Zleceniodawcy wyłącznie do celów służbowych i oświadcza, że nie będzie go używał do jakichkolwiek potrzeb prywatnych,
 - b) wykorzystywania telefonów Centrum Teleopieki Medycznej (dalej również jako „CTM”) wyłącznie w celach służbowych,
 - c) rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej (w szczególności czytelnego, prawidłowego i kompletnego wypełnienia dokumentacji w wersji papierowej i elektronicznej), stosowania i przestrzegania wewnętrznych aktów normatywnych Zleceniodawcy,
 - d) monitorowania stałej sprawności technicznej udostępnionego sprzętu komputerowego i aparatury radiofonicznej niezbędnej do prawidłowej pracy CTM, zaś w przypadku stwierdzenia występowania jakichkolwiek awarii, uszkodzeń lub braków – niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Zleceniodawcy.
 3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do wykonywania usług będących Przedmiotem niniejszej Umowy zgodnie z Ofertą stanowiącą **Załącznik nr 2** do nin. Umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby z wyjątkiem zaistnienia nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających wykonywanie usług i po uprzednim uzyskaniu zgody Zleceniodawcy.
 4. Niezależnie od pozostałych postanowień nin. Umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących stosowanej przez Zleceniodawcę organizacji świadczenia usług medycznych oraz sposobu prowadzenia działalności, a także wszelkich danych dotyczących pacjentów. Powyższe zobowiązanie jest nieograniczone w czasie i obowiązuje zarówno w okresie obowiązywania niniejszej Umowy jak też po jej rozwiązaniu.

§5

Prawa i obowiązki Zleceniodawcy

3

1. Zleceniodawca zobowiązany jest do zapewnienia Zleceniobiorcy sprzętu komputerowego, środków łączności, dostępu do oprogramowania niezbędnego celem świadczenia usług objętych nin. Umową oraz do utrzymania w/w sprzętu w sprawności przez okres jej realizacji oraz możliwości korzystania przez Zleceniobiorcę z pomieszczeń socjalnych i sanitarnych.
2. Zleceniodawca dysponuje prawem do kontroli realizacji świadczenia usług przez Zleceniobiorcę, w szczególności w zakresie:
 - a) sposobu udzielania świadczeń,
 - b) prowadzonej i wymaganej dokumentacji medycznej,
 - c) terminowości i jakości udzielonych świadczeń,
 - d) współpracy z personelem zatrudnionym przez Zleceniodawcę,
 - e) posiadania aktualnej polisy ubezpieczenia OC na sumę gwarancyjną ustaloną na mocy przepisów Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej.

§6

Wykonanie Przedmiotu Umowy

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług średnio przez **140 roboczogodzin** w miesiącu.
2. Liczba comiesięcznych godzin realizacji Przedmiotu Umowy może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu w szczególnych przypadkach uzasadnionych potrzebą zapewnienia przez Zleceniodawcę prawidłowego funkcjonowania Centrum Teleopieki Medycznej w związku z realizacją Projektu.
3. Realizacja Przedmiotu Umowy przez Zleceniobiorcę przebiegać będzie zgodnie z ustalonym przez Zleceniodawcę harmonogramem pracy, uwzględniającym konieczność zapewnienia obsługi stanowisk dyspozytorów medycznych przez 24 godziny na dobę i 365 dni w roku przy systemie trójzmianowym.
4. Harmonogram pracy, o którym mowa w ust. 3 powyżej, ustalony będzie przez Zleceniodawcę na okres

- miesiąca kalendarzowego i udostępniony Zleceniobiorcy do dnia ____ każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym Zleceniobiorca będzie świadczył usługi.
5. Obecność Zleceniobiorcy będzie dokumentowana poprzez złożenie podpisu w planowanym harmonogramie pracy z zaznaczeniem godziny rozpoczęcia i zakończenia wykonywania czynności.
 6. Realizacja Przedmiotu umowy przez Zleceniobiorcę odbywa się przy współpracy z personelem Zleceniodawcy wchodzącym w skład zespołu CTM, w szczególności:
 - a) pozostałymi dyspozytorami medycznymi,
 - b) ratownikami medycznymi,
 - c) lekarzami konsultantami, którzy będą udzielać konsultacji medycznych przez telefon/on-line ratownikom i dyspozytorom medycznym, obsługującym CTM, w przypadku konieczności przeprowadzenia takich konsultacji,
 - d) Konsultantem specjalistą w zakresie edukacji/asysty pacjenta oraz Edukatorem pacjenta diabetologicznego.
 7. Miejscem świadczenia usług jest siedziba Zleceniodawcy: ul. Ligocka 103, Katowice.

§7

Odpowiedzialność

1. Strony niniejszej Umowy ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej, objętych umową.
2. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za szkody wywołane przez jego działanie lub zaniechanie a powstałe w związku z wykonywaniem umowy, będące następstwem działania niezgodnego z przepisami prawa oraz obowiązującymi procedurami lub zaniechania, albo braku dochowania należytej staranności.
3. W przypadku naprawienia przez Zleceniodawcę szkody poniesionej przez uczestnika Projektu (pacjenta) w sytuacji, gdy za jej powstanie wyłącznie odpowiedzialnym będzie Zleceniobiorca, jest on zobowiązany do zwrotu Zleceniodawcy wszystkiego, co ten świadczył z tytułu naprawienia szkody. Zwrot nastąpi bezzwłocznie po wezwaniu, nie później, niż w ciągu 21 dni od wystania wezwania listem poleconym na adres Zleceniobiorcy, wskazany w niniejszej umowie.
4. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność materialną do pełnej wysokości za szkody, polegające na zniszczeniu, uszkodzeniu lub utracie rzeczy, udostępnionych mu przez Zleceniodawcę.

4

§ 8

Wynagrodzenie, Warunki Płatności

1. Strony ustalają, że wynagrodzenie Zleceniobiorcy za każdą godzinę udzielania świadczeń określonych umową wynosi _____ zł (słownie: _____ złotych) brutto – zgodnie z Ofertą stanowiącą załącznik nr 2 do Umowy.
2. Wypłata wynagrodzenia za świadczone usługi dokonywana będzie w miesięcznych okresach rozliczeniowych, w terminie do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym świadczone usługi, przelewem na konto wskazane przez Zleceniobiorcę.
3. Podstawą wypłaty wynagrodzenia będzie prawidłowo wystawiona faktura/rachunek wraz z zestawieniem obejmującym liczbę godzin świadczenia usług będących Przedmiotem Umowy z podziałem na poszczególne dni zakońzonego okresu rozliczeniowego, złożona przez Zleceniobiorcę po wykonaniu usługi, najpóźniej do dnia 5-go następnego miesiąca, sprawdzona przez Zleceniodawcę po względem zgodności z harmonogramem pracy, świadczenia usługi oraz pod względem rachunkowym.
4. Zleceniodawca wyraża zgodę na dostarczanie faktury/rachunku drogą elektroniczną.
5. Za termin zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
6. W przypadku, gdy Przedmiot Umowy realizowany jest przez Zleceniobiorcę w ramach prowadzonej przez niego działalności gospodarczej osobiście rozlicza się z właściwym urzędem skarbowym i zakładem ubezpieczeń społecznych.

§9

Rozwiązanie Umowy

1. Umowa wygasa:
 - a) z upływem terminu określonego w umowie,
 - b) gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.
2. Umowa może ulec rozwiązaniu przed upływem terminu określonego w §3 w trybie natychmiastowym na podstawie pisemnego oświadczenia Zleceniodawcy w przypadku niewykonywania Umowy lub wadliwego jej wykonywania przez Zleceniobiorcę, a w szczególności:
 - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu, złej jakości świadczeń, gdy mimo wyznaczenia dodatkowego terminu przez Zleceniodawcę, Zleceniobiorca nie doprowadzi do ich usunięcia,
 - b) nie stawienia się Zleceniobiorcy celem świadczenia usług w terminie określonym w grafiku, o którym mowa w §6 ust. nin. Umowy,
 - c) gdy zajdą okoliczności, które uniemożliwiają dalsze wykonywanie Umowy przez Zleceniobiorcę, w szczególności dotyczące możliwości wykonywania przez niego czynności dyspozytora medycznego, braku ubezpieczenia OC mimo obowiązku posiadania takowego,
 - d) w przypadku samowolnego opuszczenia miejsca świadczenia usługi przed jej zakończeniem zgodnie z ustaleniami zawartymi w grafiku, o którym mowa w §6 ust. 3 nin. Umowy.,
 - e) naruszenia zobowiązania do zachowania w tajemnicy informacji związanych z realizacją nin. Umowy lub obowiązków związanych z przetwarzaniem danych osobowych.

§10

Kary umowne

5

1. W przypadku gdy Zleceniobiorca nie zgłosi się do wykonania świadczenia zgodnie z grafikiem, o którym mowa w § 6 ust.3 nin. Umowy ani też nie zapewni zastępstwa zobowiązuje się do zapłaty Zleceniodawcy kary umownej w wysokości 100 % wynagrodzenia jakie przysługiwałoby, gdyby świadczenie zostało wyko-nane zgodnie z umową.
2. Jeżeli Zleceniobiorca, bez zgody Zleceniodawcy:
 - a) rozpocznie świadczenie usług później, niż wynika to z grafiku, o którym mowa w §6 ust. 3 nin. Umowy,
 - b) zakończy świadczenie usług przed chwilą określoną w grafiku, o którym mowa w §6 ust. 3 nin. Umowy, Zleceniodawcy przysługiwać będzie kara umowna w wysokości 100% wynagrodzenia, jakie przysługiwałoby Zleceniobiorcy za okres spóźnienia z rozpoczęciem/przedwczesnego zakończenia świadczenia usług.
3. Kary umowne będą potrącane z wynagrodzenia Zleceniobiorcy należnego za okres rozliczeniowy, w którym miało miejsce zdarzenie powodujące ich naliczenie, na co Zleceniobiorca wyraża niniejszym zgodę.
4. Kary określone w ust. 1 i 2 nie obejmują przypadków losowych i niezawinionych przez Zleceniobiorcę. Takie przypadki winien on pisemnie udokumentować Zleceniodawcy.

§11

Zmiany umowy

Zamawiający nie przewiduje możliwości zmian w umowie zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania w zakresie przedmiotu umowy oraz wynagrodzenia, a także dokonania wszelkich innych zmian.

§12

Przetwarzanie Danych Osobowych

1. Strony oświadczają, że wszelkie informacje uzyskane w wyniku wykonywania niniejszej Umowy są poufne i nie mogą być bez pisemnej zgody drugiej Strony ujawniane osobom trzecim, chyba, że obowiązek przekazania takich informacji jest konieczny dla prawidłowego wykonania Umowy lub wynika z przepisów

- prawa. Obowiązek zachowania tajemnicy będzie zachowany także po rozwiązaniu niniejszej Umowy.
2. Strony oświadczają, iż przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją Przedmiotu nin. Umowy odpowiadać będzie w pełni postanowieniom RODO.
 3. Zleceniodawca oświadcza, a Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, iż:
 - a) Dane osobowe Uczestników Projektu przetwarzane są zgodnie z wymogami wynikającymi z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej „RODO”).
 - b) Administratorem danych osobowych Uczestnika Projektu, w związku z realizacją projektu pn. Usługi zdrowotne dla mieszkańców Bytomia z wykorzystaniem nowoczesnych technologii współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020 o numerze UDA-RPSL.09.02.03-24-03CE/18-00, w ramach realizacji którego zawierana jest niniejsza Umowa jest: Województwo Śląskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Śląskiego.
 - c) Zleceniodawcy powierzono przetwarzanie danych osobowych Uczestników Projektu w imieniu Administratora na podstawie Umowy przetwarzania danych osobowych, zawartej z Administratorem na podstawie art. 28 ust. 3 i ust. 9 RODO.
 - d) Zleceniodawca umocowany jest do dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych (*jeśli dotyczy*) w imieniu Administratora na podstawie umów zawieranych na piśmie pod warunkiem niewyrażenia sprzeciwu przez Administratora w terminie 7 dni roboczych od dnia wpłynięcia informacji o zamiarze powierzenia przetwarzania danych osobowych do Administratora.
 - e) Zleceniodawca umocowany jest do wydawania i odwoływania imiennych upoważnień do przetwarzania danych osobowych Uczestników Projektu (*jeśli dotyczy*) w imieniu Administratora.
 4. Zleceniobiorca deklaruje bezwarunkową zgodę na zawarcie ze Zleceniodawcą pisemnej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (*jeśli dotyczy*) w związku z niniejszą Umową, spełniającą warunki wynikające z w/w przepisów prawa i wymogów stawianych przez Administratora przed przystąpieniem do przetwarzania jakichkolwiek danych osobowych.
 5. Zleceniobiorca zobowiązuje się uczestniczyć w przewidzianych i zaplanowanych dla niego szkoleniach z zakresu bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych realizowanych przez Zleceniodawcę.
 6. Zleceniobiorca zobowiązuje się umożliwiać Zleceniodawcy i/lub Administratorowi lub wskazanym przez nich osobom trzecim, dokonania audytów lub inspekcji, aby potwierdzić, iż przetwarzanie toczy się zgodnie z prawem oraz niniejszą Umową, a także wykonać wynikające z nich zalecenia, aby zapewnić zgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych Uczestników Projektu.
 7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do stosowania wszelkich określonych przez Zleceniodawcę warunków bezpieczeństwa danych osobowych Uczestników Projektu określonych w Polityce bezpieczeństwa danych osobowych Zleceniodawcy (dalej „Polityka”) w zakresie udostępnionym Zleceniobiorcy oraz zasad bezpieczeństwa przewidzianych w RODO.
 8. Zleceniobiorca zobowiązuje się zgłaszać Zleceniodawcy wszelkie wnioski Uczestników Projektu dotyczące ich danych osobowych.
 9. Zleceniobiorca zobowiązuje się zgłaszać Zleceniodawcy wszelkie nieprawidłowości i zdarzenia mogące wpłynąć na bezpieczeństwo przetwarzanych danych osobowych Uczestników Projektu.
 10. Zleceniodawca, zgodnie z wymogiem art. 13 RODO informuje, iż:
 - a) Dane osobowe Zleceniobiorcy oraz osób przez niego wskazanych do realizacji niniejszej Umowy przetwarzane są zgodnie z wymogami wynikającymi z RODO i Polityki.
 - b) Administratorem danych osobowych Zleceniobiorcy oraz osób przez niego wskazanych do realizacji niniejszej Umowy jest Zleceniodawca, z którym można się kontaktować: telefonicznie pod numerem **32/3761455**, e-mail: **odo@telemedycynapolska.pl**.
 - c) Zleceniodawca wyznaczył Inspektora ochrony danych dla zapewnienia wyższego bezpieczeństwa przetwarzanych danych osobowych. W przypadku jakichkolwiek pytań dotyczących danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem ochrony danych pod adresem e-mail: **iod@telemedycynapolska.pl**.
 - d) Zleceniobiorcy oraz osobom przez niego wskazanym do realizacji niniejszej Umowy przysługuje prawo

do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, żądania ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania danych przed jej wycofaniem (*jeśli ją wyrażono*) oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa). W celu skorzystania z przysługujących praw proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych osobowych Zamawiającego.

11. Integralną częścią niniejszej Umowy jest **Oświadczenie Zleceniobiorcy** o zapoznaniu się ze szczegółową informacją o przetwarzaniu jego danych osobowych oraz osób przez niego wskazanych do realizacji niniejszej Umowy, która zostanie udzielona Zleceniobiorcy łącznie z zawarciem niniejszej Umowy.
12. Zleceniobiorca zobowiązuje się poinformować wszelkie osoby zaangażowane w realizację niniejszej Umowy, a działające w imieniu Zleceniobiorcy o zasadach przetwarzania danych osobowych (*o których mowa w niniejszym §12 i Polityce*) ich danych osobowych przez Zleceniodawcę oraz danych osobowych Uczestników Projektu.

§13

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Każda ze Stron jest zobowiązana do informowania drugiej Strony o:
 - a) zmianie formy prawnej formy prowadzonej działalności,
 - b) zmianie adresu siedziby firmy oraz adresu zamieszkania,pod rygorem skutków prawnych wynikłych z zaniechania oraz uznania za doręczoną korespondencję wysłaną na ostatni adres podany przez Stronę.
3. Sądem właściwym dla rozstrzygnięcia sporów pomiędzy stronami jest sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Wszystkie Załączniki wymienione w Umowie stanowią jej integralną część.
5. Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

7

Załączniki stanowiące integralną część Umowy:

Załącznik nr 1 – Zapytanie ofertowe nr _____ z dnia _____ 2019 r.

Załącznik nr 2 – Oferta Wykonawcy wraz z załącznikami

Załącznik nr 3 – Kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC Zleceniobiorcy

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:
