

Umowa

zawarta w dniu..... pomiędzy:

Gminą Wyszków, ul. Aleja Róż 2, 07-200 Wyszków NIP: 762-18-88-505 - Ośrodkiem Pomocy Społecznej, ul. 3 Maja 16, 07-200 Wyszków reprezentowanym przez Dyrektora Panią Agnieszkę Mróz, działającą z upoważnienia Burmistrza Wyszkowa zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

aNIP.....REGON
.....reprezentowanym przez..... zwaną dalej „**Wykonawcą**”, zawarto umowę o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług medycznych, w ramach medycyny pracy oraz profilaktyczna opieka zdrowotna dla pracowników lub kandydatów wskazanych do zatrudnienia u Zamawiającego, polegających w szczególności na:

- a) wykonywaniu w dni robocze, badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, zakończonych wystawieniem orzeczeń lekarskich, stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia lub wykonywania pracy na określonym stanowisku bądź stwierdzających przeciwwskazania zdrowotne do podjęcia lub wykonywania pracy na określonym stanowisku,
- b) dokonywaniu oceny możliwości wykonywania przez kandydatów wskazanych do zatrudnienia lub pracowników Zamawiającego pracy na określonym stanowisku, uwzględniającej stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
- c) wydawaniu pisemnego zalecenia lekarza o konieczności używania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, jeżeli wyniki badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej wykażą taką potrzebę,
- d) współdziałaniu z Zamawiającym w celu ograniczenia szkodliwego wpływu na zdrowie pracowników Zamawiającego.

2. W ramach wynagrodzenia za świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy Wykonawca zobowiązany jest w szczególności do:

- a) umawiania na wykonanie badań profilaktycznych pracowników oraz kandydatów wskazanych do zatrudnienia u Zamawiającego, poprzez rejestrację telefoniczną lub on-line,
- b) wykonania zleconych usług medycznych oraz badań laboratoryjnych w terminie do 2 dni roboczych od daty rejestracji u Wykonawcy,

- c) zapewnienia w placówkach medycznych Wykonawcy gabinetów pobrań, gdzie na miejscu pobierany będzie materiał biologiczny do badań laboratoryjnych,
- d) przeprowadzania badań profilaktycznych na podstawie indywidualnych skierowań wystawianych przez Zamawiającego i okazywanych przed przystąpieniem do badania,
- e) wydawania, niezwłocznie po zakończeniu badań, oryginału orzeczenia lekarskiego (2 egzemplarze), według wzoru określonego w odpowiednich przepisach,
- f) sporządzaniu i przysyłaniu Zamawiającemu do weryfikacji specyfikacji zawierającej imię i nazwisko osoby badanej, rodzaj, datę i koszt badań wykonanych oraz każdorazowo dołączania specyfikacji zatwierdzonej przez Zamawiającego do faktury VAT/rachunku, wystawianej/go po zakończeniu każdego miesiąca,
- g) zapewnienia pomieszczeń, w których realizowane będą usługi medyczne, wyposażonych w aparaturę i sprzęt medyczny posiadający stosowne certyfikaty, atesty lub inne dokumenty potwierdzające, że aparatury i sprzęt medyczny dopuszczone są do użytku oraz pomieszczenia odpowiadają wymaganiom określonym w obowiązujących przepisach, w tym ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r. poz. 711, z późn. zm.),
- h) zapewnienia placówki/ek medycznej/ych zlokalizowanej/ych na terenie miasta Wyszkowa, działającej/ych w reżimie sanitarnym w zakresie wynikającym z obowiązujących wytycznych i ograniczeń związanych z zapobieganiem choroby wywołanej wirusem SARS CoV-2.

3. Wykonawca w ramach świadczenia usługi:

- a) ponosi pełną odpowiedzialność cywilną i karną za szkodę wyrządzoną osobie badanej w trakcie wykonywania badań lekarskich,
- b) ponosi całkowitą odpowiedzialność za używanie leków, materiałów medycznych i stosowanych procedur medycznych,
- c) zapewni wszelkie materiały potrzebne do świadczenia usług medycznych na własny koszt.

§2

1. Rodzaj badań i ceny jednostkowe brutto (formularz cenowy) wykonywane przez

Wykonawcę zawiera załącznik nr 1 do umowy.

2. W okresie obowiązywania umowy ceny jednostkowe brutto usług wymienione w załączniku Nr1 do umowy nie ulegają zmianie.

§3

Wykonawca za zgodą **Zamawiającego** upoważnia do przeprowadzenia badań wstępnych i kontrolnych oraz wydania zaleceń do niezbędnych dodatkowych badań i konsultacji

zgodnie ze wskazaniami wiedzy medycznej i obowiązującymi przepisami osobę posiadającą kwalifikacje określone przepisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. 2016 poz. 2067 z zm.).

§4

Z usług medycznych mogą korzystać wyłącznie osoby posiadające skierowanie pisemne Dyrektora Ośrodka Pomocy Społecznej w Wyszku lub osoby do tego upoważnionej.

§5

Zamawiający zobowiązuje się wobec **Wykonawcy** do:

1. Przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów czynników.
2. Zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy.
3. Udostępniania dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 6

1. **Wykonawca** i **Zamawiający** mają prawo rozwiązać umowę za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia. Wypowiedzenie dokonuje się na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. **Wykonawca** nie ma prawa podzlecać wykonania usługi innemu Podmiotowi bez zgody **Zamawiającego**.

§ 7

1. W przypadku niewywiązania się z realizacji zamówienia przez **Wykonawcę**, z przyczyn niezależnych od **Zamawiającego**, **Zamawiający** zleca wykonanie usługi innemu Podmiotowi medycznemu obciążając kosztami **Wykonawcę**.
2. Niezachowanie ustalonego w § 6 terminu wypowiedzenia umowy przez jedną ze stron skutkuje karą umowną w wysokości 5.000 zł (słownie: pięć tysięcy złotych).
3. **Zamawiającemu** przysługuje prawo potrącenia kary umownej z rachunku **Wykonawcy**.

§8

1. **Zamawiający** przekazywać będzie kwotę 100% wartości zrealizowanych usług medycznych na konto **Wykonawcy** w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.

2. Dana do faktury:

Nabywca: Gmina Wyszaków, ul. Aleja Róż 2, 07-200 Wyszaków, NIP: 762-18-88-505.

Odbiorca: Ośrodek Pomocy Społecznej, ul. 3 Maja 16, 07-200 Wyszaków.

§9

Zamawiający zastrzega sobie w każdym czasie prawo kontroli przebiegu realizacji niniejszej umowy.

§ 10

Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia 01.01.2022r. do dnia 31.12.2022r.**

§ 11

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający

Wykonawca;

.....

.....