

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny
ul. J. Dąbrowskiego 19
34-120 Andrychów
tel. 33/ 875-24-46
fax. 33/ 875-45-59
NIP 551-21-23-091
REGON 000805666
e-mail: szpital@szpital.info.pl
www.szpital.info.pl

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego poniżej progu stosowania Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.) na zadanie pn.: „Świadczenie usług w zakresie profilaktyki pracowników – Medycyna Pracy – dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie”

Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

Świadczenie usług w zakresie profilaktyki pracowników – Medycyna Pracy – dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie

Niniejsze postępowanie prowadzone jest zgodnie z zasadami Regulaminu Zamawiającego, określonych w dalszej części Zaproszenia i nie stosuje się do niego Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2021 r., poz. 1129 ze zm.)

Zamawiający:

Wojewódzki Szpital Psychiatryczny
ul. J. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów
Strona: www.szpital.info.pl, e-mail: szpital@szpital.info.pl
Godziny urzędowania: 7⁰⁰ – 14³⁵
Tel: 33/ 875-24-46 fax. 33/875-45-59
NIP 551-21-23-091, REGON 000805666

Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow

I. Informacje dotyczące postępowania:

1 . Przedmiot zamówienia

1.1 Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie profilaktyki pracowników – Medycyna Pracy – dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie w podziale na dwa pakiety: Pakiet I, Pakiet II.

1.2 Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz wszelkie wymagania zostały zawarte w Załączniku nr 1 do Zaproszenia – Opis przedmiotu zamówienia oraz Załączniku nr 3a/Załączniku nr 3b – Projekt Umowy /Pakiet I, Pakiet II/.

2. Warunki realizacji przedmiotu zamówienia

2.1 Usługa realizowana na terenie miasta Andrychów.

2.2 Świadczenia będące przedmiotem zamówienia powinny być udzielane przez osoby wykonujące zawód lekarza posiadającego specjalizację z medycyny pracy lub lekarza uprawnionego do wykonywania badań profilaktycznych – **dot. Pakietu I.**

2.3 Świadczenia będące przedmiotem zamówienia powinny być udzielane przez osoby wykonujące zawód lekarza oraz osoby posiadające uprawnienia do wykonywania szczepień ochronnych – **dot. Pakietu II.**

2.4 Świadczenia zdrowotne z zakresu medycyny pracy będą obejmowały pełną opiekę profilaktyczną nad pracownikami Zamawiającego, określone obowiązującymi przepisami jako obowiązkowe dla pracodawcy.

2.5 Świadczenia zdrowotne winny być wykonywane z należytą starannością, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i standardami postępowania na zasadach wynikających z ustawy o zawodzie lekarza.

2.6 Wykonawca zobowiązuje się do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności przez cały okres obowiązywania umowy.

3. Termin płatności

3.1 W terminie do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT, wystawionej na koniec miesiąca kalendarzowego.

4. Termin realizacji zamówienia

4.1 Realizacja przedmiotu zamówienia przez okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

II. Opis warunków udziału w zaproszeniu oraz sposób dokonywania oceny tych warunków:

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1.1. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie przy realizacji podobnych zamówień:

1.1.1 Świadczenia będące przedmiotem zamówienia powinny być udzielane przez osoby wykonujące zawód lekarza posiadającego specjalizację z medycyny pracy lub lekarza uprawnionego do wykonywania badań profilaktycznych – **dot. Pakietu I.**

1.1.2 Świadczenia będące przedmiotem zamówienia powinny być udzielane przez osoby wykonujące zawód lekarza oraz osoby posiadające uprawnienia do wykonywania szczepień ochronnych – **dot. Pakietu II.**

1.2. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na prawidłowe i terminowe wykonanie przedmiotu zamówienia,

1.3. nie otwarto ich likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

1.4. złożą ważną ofertę w terminie wyznaczonym do składania ofert.

III. Informacje o oświadczeniach i/lub dokumentach, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:

Zawartość oferty:

1. Formularz ofertowy – **Załącznik nr 2**
2. Formularz cenowy – **Załącznik nr 2a, Załącznik nr 2b** /w zależności, na który Pakiet Wykonawca składa ofertę/**
3. Pełnomocnictwo - w przypadku, gdy Wykonawca działa przez pełnomocnika, do oferty winien być dołączony dokument potwierdzający umocowanie pełnomocnika do reprezentowania Wykonawcy.
4. Oferta i wszystkie jej załączniki powinny być **podpisane przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentacji**, czytelne (pod rygorem jej odrzucenia), złożona na piśmie, w języku polskim.
5. Do wszystkich dokumentów i oświadczeń w języku obcym, należy dołączyć ich tłumaczenie na język polski - poświadczony przez Wykonawcę.
6. Zamawiający zaleca złożenie oferty w formie jednego pliku (z kompletem wszystkich dokumentów wymienionych w niniejszym Zaproszeniu).
7. Wszystkie dokumenty należy przesłać w postaci „skanów” za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej na stronie Zamawiającego.
8. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym bądź podpisem osobistym.

IV. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz tryb udzielania wyjaśnień dotyczących treści istotnych warunków zamówienia:

1. Osoby uprawnione do kontaktu:

w sprawach przedmiotu zamówienia:

Elżbieta Krasuska tel. 33/875-24-46 wew. 223

w sprawach procedury:Katarzyna Bołdys tel. 33/875-75-80
tel. 33/875-24-46 wew. 204

2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz wszelkie informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują za pośrednictwem platformy zakupowej.

3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści niniejszego Zaprośnienia do złożenia oferty **w terminie do dnia 11.01.2022 r. do godz. 13.00 Zamawiający zaleca aby zapytania do treści Zaprośnienia były przesyłane również w wersji edytowalnej.**

4. Zamawiający jest zobowiązany udzielić informacji niezwłocznie, jednak nie później niż **w terminie do dnia 13.01.2022 r.**

5. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Zaprośnienia do złożenia oferty wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.

6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający umieszcza na platformie zakupowej a także przekazuje Wykonawcom, którym przekazał Zaprośnienie do złożenia oferty, nie ujawniając źródła zapytania.

7. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią Zaprośnienia do złożenia oferty a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.

8. W uzasadnionych przypadkach, Zamawiający może (w każdym czasie) przed upływem terminu składania ofert, zmienić istotne warunki zamówienia. Dokonaną zmianę przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano Zaprośnienie do złożenia oferty cenowej oraz umieszcza na platformie zakupowej.

V. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert:

1. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem:

https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow

2. Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie z formularzem oferty, który stanowi Załącznik nr 1 do Zaprośnienia, podpisana i przesłana w postaci „skanów” za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej na stronie Zamawiającego (tj. https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_andrychow) **w terminie do dnia 17.01.2022 r. do godz. 09.00**

3. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 17.01.2022 r. o godz. 09.30**4. **Otwarcie ofert jest niejawne.**

5. Złożone oferty mogą zostać wycofane lub zmienione przed upływem ostatecznego terminu składania ofert.

6. Wniosek o wycofanie lub zmianę oferty powinien zostać złożony drogą elektroniczną za pośrednictwem platformy zakupowej.

7. Oferty złożone po terminie nie będą podlegały ocenie i zostaną odrzucone.

8. Konsekwencje złożenia ofert niezgodne z w/w opisem ponosi Wykonawca.

VI. Sposób obliczenia ceny, rozliczenia i płatności

1. Cena oferty musi obejmować wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia (w tym również mi.n. koszty dostaw, koszty wniesienia przedmiotu zamówienia do pomieszczenia wskazanego przez Zamawiającego – w jego siedzibie).
2. Cena oferty musi być wyrażona w złotych polskich.
3. Płatność nastąpi w formie przelewu w terminie do 30 dni od daty dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT na nr rachunku wskazany na fakturze.
4. Ceną oferty jest wartość brutto (z podatkiem VAT) tzn. suma wartości wynikających z pomnożenia cen jednostkowych przez ilości oraz powiększonych o wielkość podatku VAT, tj.:
ilość x cena jednostkowa netto = wartość netto
wartość netto + wartość podatku VAT = wartość brutto

VII. Kryterium oceny ofert, jakimi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze najkorzystniejszej oferty:

Kryteria oceny	Ranga	Sposób oceny
Cena	100%	Wg wzoru

Sposób obliczenia wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

1) Cena oferty: 100%

$$C = \frac{C_{\text{najniższa}}}{C_{\text{oferty}}} \times 100 \text{ pkt} \times 100\%$$

gdzie:

$C_{\text{najniższa}}$ - najniższa cena brutto złożona w całości zamówienia

C_{oferty} - cena brutto oferty rozpatrywanej

C – ilość punktów uzyskanych przez oferenta

Najkorzystniejsza oferta może zdobyć max. 100 pkt.

Uzyskane oceny zostaną zaokrąglone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

W przypadku, gdy nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty, ze względu na to, że zostały złożone oferty z taką samą ceną przez co najmniej dwóch Wykonawców, zostaną oni wezwani do złożenia oferty dodatkowej.

Cena zaproponowana w ofercie dodatkowej nie może być wyższa od ceny zaproponowanej w pierwotnej ofercie.

5. Zamawiający poprawia w ofercie:

1. oczywiste omyłki pisarskie;
2. oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z zaproszeniem do złożenia oferty,

niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

4. jeżeli obliczona w formularzu asortymentowo- cenowym wartość netto nie odpowiada iloczynowi ceny jednostkowej oraz liczby jednostek miar, przyjmuje się, że prawidłowo podano liczbę jednostek miar oraz cenę jednostkową.

VIII. Termin związania ofertą:

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IX. Pozostałe informacje:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia Zaprośzenia do złożenia oferty cenowej na każdym etapie (bez podania przyczyny) a także w przypadku, gdy:
 - 1.1. nie została złożona żadna oferta,
 - 1.2. cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontaktowania się z Wykonawcami w celu uzupełnienia i/lub doprecyzowania oferty.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców do wyjaśnień treści złożonej oferty, jak również do uzupełnienia dokumentów wymaganych treścią Zaprośzenia do złożenia oferty cenowej (na każdym etapie prowadzonego postępowania).
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kolejnej wśród najkorzystniejszych ofert, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyli się od zawarcia umowy w przedmiocie realizacji niniejszego zamówienia.

X. Informacja dotycząca ochrony danych osobowych – Klauzula RODO:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenia o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r., str. 1, dalej „RODO” informuję że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Psychiatryczny z siedzibą ul. J. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów;
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych osobowych w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Andrychowie jest możliwy pod nr telefonu 33 875 24 46 wew. 216 oraz pod adresem e-mail: mguzdek@szpital.info.pl;*
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie niniejszego zamówienia;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania, na ich wniosek złożony w formie pisemnej;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;

8. Posiada Pani/Pan:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16* RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych*;
- na podstawie art. 18** RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2**;
- prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.;

9. Nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit b, d, lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

*Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia

** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 1a – Wykaz czynników

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2a, Załącznik nr 2b – Formularz cenowy (Pakiet I, Pakiet II)

Załącznik nr 3a, Załącznik nr 3b – Projekt umowy (Pakiet I, Pakiet II)

Załącznik nr 1 do Zaproszenia

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Świadczenie usług w zakresie profilaktyki pracowników – Medycyna Pracy – dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie profilaktyki pracowników – Medycyna Pracy – dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie, zgodnie z poniższą specyfikacją:

Pakiet I – badań profilaktycznych w zakresie medycyny pracy dla pracowników Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie, tj.:

- wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie Pracy,
- orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
- ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniając stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
- prowadzenie działalności konsultacyjnej, diagnostycznej i orzeczniczej w zakresie patologii zawodowej,
- prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą,
- wykonywanie badań do celów sanitarno-epidemiologicznych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi.

Szacunkowa liczba osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń w okresie obowiązywania umowy wynosi ok. 300 pracowników (*Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia liczby pracowników skierowanych na badania, w przypadku gdy wystąpią okoliczności, że niemożliwym lub koniecznym stanie się przeprowadzenie badań dla mniejszej liczby pracowników);

- wskazanie wykonania szczepień ochronnych pracownikom podejmującym pracę lub zatrudnionym na stanowiskach pracy zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 listopada 2020 r. i wykazem stanowisk pracy otrzymanym od Zamawiającego.

Kryteria kwalifikacyjne i wymagania wstępne dla świadczenia zdrowotnego w zakresie Pakietu I:

1. Świadczenia będące przedmiotem zamówienia w zakresie Pakietu I powinny być udzielane przez osoby wykonujące zawód lekarza, posiadającego specjalizację z medycyny pracy lub lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych.
2. Świadczenia zdrowotne z zakresu medycyny pracy świadczone na podstawie niniejszego zamówienia będą obejmowały pełną opiekę profilaktyczną nad pracownikami udzielającego zamówienia określone obowiązującymi przepisami jako obligatoryjne dla pracodawcy.

3. Miejsce wykonywanych badań: Andrychów.

Pakiet II – badań lekarskich kwalifikacyjnych w celu wykluczenia przeciwwskazań do szczepienia wraz z zaświadczeniem oraz szczepień ochronnych wskazanych do wykonania pracownikom Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie

- Badanie lekarskie kwalifikacyjne przeprowadzone w celu wykluczenia przeciwwskazań do szczepienia wraz z zaświadczeniem pracownikom wskazanym przez lekarza Medycyny Pracy
- Szczepienia /WZW B, A, przeciw tężcowi, grypie itp./
- Szacunkowa liczba osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń w okresie obowiązywania umowy wynosi ok. 20 pracowników.

Kryteria kwalifikacyjne i wymagania wstępne dla świadczenia zdrowotnego w zakresie Pakietu II

1. Świadczenia będące przedmiotem zamówienia w zakresie Pakietu II powinny być udzielane przez osoby wykonujące zawód lekarza oraz osoby posiadające uprawnienia do wykonywania szczepień ochronnych.
2. Zakresem przedmiotowym jest wykonywanie badań lekarskich kwalifikacyjnych w celu wykluczenia przeciwwskazań do szczepienia oraz wykonywanie szczepień ochronnych.
3. Miejsce wykonywanych badań: Andrychów.

Świadczenia zdrowotne objęte niniejszym zamówieniem winny być wykonywane z należytą starannością, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i standardami postępowania na zasadach wynikających z ustawy o zawodzie lekarza.

Zamawiający dopuszcza składanie oferty częściowej na poszczególne pakiety, natomiast nie dopuszcza składania oferty częściowej w obrębie danego pakietu.

Załącznik nr 1a do Zaproszenia

**WYKAZ CZYNNIKÓW SZKODLIWYCH I WARUNKÓW UCIAŹLIWYCH DLA
ZDROWIA W WSP ANDRYCHÓW
(dot. wypisywania skierowań na badania lekarskie)**

Komórka (Stanowisko)	Czynnik Fizyczny	Pyły	Czynnik chemiczny	Czynnik biologiczny	Inne czynniki w tym niebezpieczne
Pielęgniarka	Porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, mikroklimat, upadek na skutek poślizgnięcia.	-	Środki dezynfekcyjne	Drobnoustroje chorobotwórcze	Urazy spowodowane skaleczeniem ostrymi narzędziami, decyzyjność, stresowość, praca zmianowa-praca nocna, wymuszona pozycja ciała, dźwiganie pacjenta (dorywczo), uraz ze strony pacjenta.
Lekarz	Porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia.	-	Środki dezynfekcyjne	Drobnoustroje chorobotwórcze	Urazy spowodowane skaleczeniem ostrymi narzędziami, decyzyjność, stresowość, praca zmianowa-praca nocna, wymuszona pozycja ciała, uraz ze strony pacjenta.
Salowy(a), Sanitariusz(ka)	Mikroklimat, porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na	-	Środki dezynfekcyjne	Drobnoustroje chorobotwórcze	Urazy spowodowane skaleczeniem ostrymi narzędziami, stresowość, praca zmianowa-praca nocna,

	skutek poślizgnięcia.				dźwiganie pacjenta (dorywczo), praca na wysokości do 3m, wymuszona pozycja ciała, uraz ze strony pacjenta .
Psycholog, Terapeuta, Spec. psych. uzal. Inst. terapii uzal.	Porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia.	-	-	Drobnoustroje chorobotwórcze	Stresowość, decyzyjność, wymuszona pozycja ciała, uraz ze strony pacjenta.
Sekretarka medyczna, Rejestratorka medyczna	Porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia.	-	-	Drobnoustroje chorobotwórcze	Stresowość, praca przy monitorze, wymuszona pozycja ciała, uraz ze strony pacjenta
Statystyka	Porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia.	-	-	-	Stresowość, praca przy monitorze, wymuszona pozycja ciała.
Pracownia EKG;EEG (Technik Medyczny)	Porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia.	-	Środki dezynfekcyjne	Drobnoustroje chorobotwórcze	Stresowość, uraz ze strony pacjenta, wymuszona pozycja ciała, praca przy monitorze.

Laboratorium	Porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia, oparzenie.	-	Środki dezynfekcyjne, odczynniki ,	Drobnoustroje chorobotwórcze	Urazy spowodowane skaleczeniem ostrymi narzędziami, stresowość, wymuszona pozycja ciała, decyzyjność.
Izba Przyjęć	Porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, mikroklimat, upadek na skutek poślizgnięcia.	-	Środki dezynfekcyjne	Drobnoustroje chorobotwórcze	Urazy spowodowane skaleczeniem ostrymi narzędziami, stresowość, uraz ze strony pacjenta, wymuszona pozycja ciała, praca przy monitorze.
Poradnia Zdrowia Psychicznego	Porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, mikroklimat, upadek na skutek poślizgnięcia.	-	Środki dezynfekcyjne	Drobnoustroje chorobotwórcze	Urazy spowodowane skaleczeniem ostrymi narzędziami, stresowość, wymuszona pozycja ciała, uraz ze strony pacjenta, praca przy monitorze.
Apteka	Porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia.	-	Środki dezynfekcyjne	-	Stresowość, praca przy monitorze, wymuszona pozycja ciała.
Dział Żywienia	Mikroklimat,	-			Stresowość,

- Kuchnia	porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia, oparzenie.		Środki dezynfekcyjne	-	wysiłek fizyczny, wymuszona pozycja ciała.
Magazynier	Porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia.	-	-	-	Stresowość, wymuszona pozycja ciała.
Sprzątaczk	Mikroklimat, porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia.	-	Środki dezynfekcyjne	Drobnoustroje chorobotwórcze	Urazy spowodowane skaleczeniem ostrymi narzędziami, stresowość, wymuszona pozycja ciała, praca na wysokości do 3m.
Konserwator Robotnik Gospodarczy.	Porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia, mikroklimat, skaleczenie.	-	-	Drobnoustroje chorobotwórcze	Stresowość, wysiłek fizyczny, praca na wysokości do 3m / powyżej 3m, wymuszona pozycja ciała, uraz ze strony pacjenta.
Portier	Porażenie prądem, uderzenie o	-	-	-	Stresowość, praca zmianowa-nocna.

	nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia mikroklimat.				
Magazynier środków technicznych	Porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia.	-	-	-	Stresowość, praca przy monitorze, wymuszona pozycja ciała.
Pracownik Administracji	Porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia.	-	-	-	Stresowość, decyzyjność, praca przy monitorze, czynnik psychospołeczny, wymuszona pozycja ciała.
Przełożona piel, Piel. Epidem, Prac.Socjalny,	Porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia.	-	-	Drobnoustroje chorobotwórcze	Stresowość, decyzyjność, wymuszona pozycja ciała, uraz ze strony pacjenta.
Spec. Bhp/ppoż, Informatyk, Kier. Działu Techn. Spec. ds Inwestycji. i remontów	Porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia.	-	-	Drobnoustroje chorobotwórcze	Stresowość, decyzyjność, wymuszona pozycja ciała, uraz ze strony pacjenta, praca przy monitorze.

Intendent-Kierowca	Mikroklimat, porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia Wypadki komunikacyjne.	-	-	Drobnoustroje chorobotwórcze	Stresowość, decyzyjność, wymuszona pozycja ciała, dyspozycyjność, uraz ze strony pacjenta.
Stanowiska Kierownicze (+ czynnik szkodliwy-praca w danym dziale)	Porażenie prądem, uderzenie o nieruchome lub wystające przedmioty, upadek na skutek poślizgnięcia.	-	-	-	Stresowość, dyspozycyjność, decyzyjność, praca przy monitorze (dotyczy osób pracujących przy monitorach ekranowych), czynnik psychospołeczny, wymuszona pozycja ciała.

Podstawa prawna:

Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 4 listopada 2016r. Dz. U. 2016.poz.2067 w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy.

Załącznik nr 2 do Zaproszenia

.....
(Dane Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTY

Świadczenie usług w zakresie profilaktyki pracowników – Medycyna Pracy – dla Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie

Nazwa oraz siedziba Wykonawcy (Wykonawców – w przypadku oferty wspólnej):

.....

NIP.....REGON.....

tel /fax:email:.....

wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr

lub

wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą.....

Osoba do kontaktów z Zamawiającym:.....

tel/fax:.....email.....

Adres mailowy, na który należy składać zamówienia/Osoba do kontaktu/

nr tel.....

Osoba upoważniona do zawarcia umowy:

(imię, nazwisko, stanowisko)

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie objętym w zaproszeniu za cenę całkowitą

Pakiet I:

wartość bruttozł

(słownie złotych:.....)

Pakiet II:

wartość bruttozł

(słownie złotych:.....)

zgodnie z Formularzem cenowym Wykonawcy, w którym przyjęto ceny jednostkowe do rozliczenia podczas realizacji umowy, zgodnie z cenami jednostkowymi zawartymi w Załączniku nr 2a (Pakiet I) i Załączniku nr 2b (Pakiet II)

Oświadczamy, że:

1. Niniejsza oferta w pełni spełnia wymagania zawarte w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej.
2. Zapoznaliśmy się z warunkami określonymi w zaproszeniu do złożenia oferty cenowej i przyjmujemy je bez zastrzeżeń.
3. Pozostajemy związani niniejszą ofertą przez 30 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
4. Spełniamy warunki dotyczące:
 - posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
 - posiadania wiedzy i doświadczenia;
 - dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
 - sytuacji ekonomicznej i finansowej.
5. Akceptujemy termin płatności do 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT.
6. Udzielimy okresu niezmienności ceny przez cały okres trwania umowy.
7. Będziemy realizować zamówienia zgodnie z opisem w przedmiocie zamówienia i bieżącymi potrzebami Zamawiającego.
8. Przeglądy kominiarskie będą zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
9. W przypadku wygrania postępowania podpiszemy umowę na warunkach określonych w zaproszeniu w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
10. Zamówienie objęte przedmiotem zamówieniem wykonamy:
 - a) w pełni **siłami własnymi***
 - b) z udziałem **podwykonawców** części zamówienia*):

-

/brak wpisu/skreślenia powyżej rozumiany jest, iż przedmiotowe zamówienie realizowane będzie bez udziału podwykonawców/

11. Pod groźbą odpowiedzialności karnej załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.
12. 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.

Załącznik nr 2a do Zaproszenia

**FORMULARZ CENOWY
PAKIET I
BADANIA PROFILAKTYCZNE**

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto
1	Badanie profilaktyczne wraz z orzeczeniem	
2	Orzeczenie do celów sanepidu	
3	Badanie okresowe kierowców	
4	Konsultacja okulistyczna	
5	Konsultacja neurologiczna	
6	Konsultacja laryngologiczna	
7	Konsultacja pulmonologiczna	
8	Konsultacja ortopedyczna	
9	Konsultacja psychiatryczna	
10	Audiometria powietrzna+kostna	
11	Spirometria	
12	RTG kl. piersiowej z opisem	
13	Udział w zebraniu komisji BHP	
14	Udział w wizytacji stanowisk pracy	
15	Udział w posiedzeniach komitetu kontroli zakażeń szpitalnych	
16	Wskazanie wykonania szczepień ochronnych	

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczętka i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji)

Załącznik nr 2b do Zaproszenia**FORMULARZ CENOWY
PAKIET II
USŁUGI MEDYCZNE**

Lp.	Rodzaj usługi	Cena brutto
1.	Badanie lekarskie kwalifikacyjne przeprowadzone w celu wykluczenia przeciwwskazań do szczepienia wraz z zaświadczeniem	
2.	Szczepienie /WZWB, A, przeciw tężcowi, grypie itp./ Koszt usługi + koszt szczepionki*

.....
(miejsowość i data)

.....
(pieczętka i podpis Oferenta)

*Wykonawca zapewnia szczepionkę

Załącznik nr 3a

Projekt umowy – Pakiet I
na wykonanie badań profilaktycznych w zakresie Medycyny Pracy
dla Pracowników Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie

zawarta w dniu w Andrychowie pomiędzy:
Wojewódzkim Szpitalem Psychiatrycznym z siedzibą w Andrychowie 34-120,
ul. J. Dąbrowskiego 19, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000015878,
NIP: 551-21-23-091, REGON: 000805666 zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

, reprezentowanym przez:

Piotr Kopijas – Dyrektor Szpitala, a

..... reprezentowanym przez:

....., zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”,

*w rezultacie dokonania wyboru Wykonawcy na podstawie przeprowadzonego postępowania
o udzielenie zamówienia publicznego poniżej progu stosowania Ustawy Prawo Zamówień
Publicznych z dnia 11 września 2019 r. tj. (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.)*

znak: TZ/2503/35/2021

Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia na rzecz pracowników Zamawiającego usług z zakresu profilaktyki pracowników – medycyna pracy – zgodnie ze złożoną ofertą, tj.
 - wykonywania badań profilaktycznych pracowników Zamawiającego: wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie Pracy,
 - orzecznictwa lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
 - oceny możliwości wykonywania pracy uwzględniając stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
 - prowadzenia działalności konsultacyjnej, diagnostycznej i orzeczniczej w zakresie patologii zawodowej,
 - prowadzenia czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą,
 - wykonywania badań do celów sanitarno-epidemiologicznych zgodnie obowiązującymi przepisami prawnymi,
 - wskazanie wykonania szczepień ochronnych pracownikom podejmującym pracę lub zatrudnionym na stanowiskach pracy zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 listopada 2020 r. w sprawie wykazu rodzajów czynności zawodowych oraz zalecanych szczepień ochronnych wymaganych u pracowników, funkcjonariuszy, żołnierzy lub podwładnych podejmujących pracę, zatrudnionych lub wyznaczonych do wykonywania tych czynności i wykazem stanowisk pracy otrzymanym od Zamawiającego.

2. Świadczenia będące przedmiotem zamówienia powinny być udzielane przez osoby wykonujące zawód lekarza, posiadającego specjalizację z medycyny pracy lub lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych.

§ 2

1. Badania profilaktyczne o których mowa w § 1 wykonywane będą w Andrychowie w siedzibie Wykonawcy przy ul.
2. Badania profilaktyczne będą wykonywane wyłącznie na podstawie prawidłowo wypełnionych skierowań wystawionych przez Zamawiającego.
3. Wykonawca może zlecić wykonywanie niektórych obowiązków wynikających z niniejszej umowy osobom trzecim posiadającym uprawnienia do wykonywania tych obowiązków (badania diagnostyczne, specjalistyczne konsultacje lekarskie). W szczególności Wykonawca oświadcza, że badania o których mowa w § 1 ust. 1 umowy mogą być wykonywane przezwpisanego(a) do rejestru lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne prowadzonego przez

§ 3

1. Zamawiający zobowiązany jest do przekazania Wykonawcy:
 - a) wykazu rodzaju stanowisk na których występują czynniki szkodliwe dla zdrowia,
 - b) wykazu rodzaju stanowisk na których występują warunki uciążliwe dla zdrowia,
 - c) wykazu rodzaju stanowisk pracy na których zalecane jest wykonanie pracownikom zatrudnionym lub podejmującym prace na tych stanowiskach szczepień ochronnych zgodnie z Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 3 stycznia 2012r.
Wykazy te stanowiąc będą załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Zamawiający zobowiązuje się przedstawić aktualne wyniki badań i pomiarów czynników szkodliwych lub warunków uciążliwych dla zdrowia.

§ 4

Zamawiający zapewni Wykonawcy możliwość przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.
2. Wykonawca zobowiązuje się przestrzegać w szczególności:
 - a) przepisów określających prawa pacjenta,
 - b) przepisów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia, w szczególności wszelkich przepisów wprowadzonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia do obowiązywania przez podmioty lecznicze.
3. Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a) prowadzenia dokumentacji medycznej oraz wydawania zaświadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - b) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z wykonaniem przedmiotu umowy,

- c) okazania oryginału umowy ubezpieczeniowej przy podpisywaniu umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do niniejszej umowy,
 - d) utrzymywania przez okres obowiązywania umowy ubezpieczenia OC,
 - e) wznawiania umowy ubezpieczeniowej w dniu jej wygaśnięcia.
4. Wykonawca zobowiązuje się w przypadku zaistnienia takiej konieczności do:
- a) udziału w zebraniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy,
 - b) współpracy ze stanowiskami BHP, a w szczególności udziału w procesach rozpoznawania i oceny ryzyka zawodowego,
 - c) udostępnienia dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia,
 - d) udziału w posiedzeniach komitetu kontroli zakażeń szpitalnych.

§ 6

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy tytułem wynagrodzenia należność według cennika badań profilaktycznych Wykonawcy, zgodnie z ofertą z dnia stanowiącą załącznik nr 1, będącą integralną częścią niniejszej umowy.
2. W przypadku zlecenia badań nie ujętych w załączniku, cena tych badań zostanie określona na podstawie faktycznie poniesionych kosztów.

§ 7

Wykonawca gwarantuje stałość cen przez cały okres trwania umowy.

§ 8

1. Zapłata wynagrodzenia Wykonawcy następować będzie na podstawie faktury/rachunku wystawianego na koniec danego miesiąca przez Wykonawcę.
2. Płatność będzie dokonana w terminie do 21 dni od daty wystawienia i dostarczenia do siedziby Zamawiającego faktury/rachunku wraz z dokumentami rozliczeniowymi na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w treści faktury/rachunku.
3. Za termin zapłaty faktury VAT/rachunku przyjmuje się datę złożenia polecenia przelewu przez Zamawiającego.

§ 9

1. Zamawiający oświadcza, że nie jest podatnikiem podatku VAT i posiada NIP 551-21-23-091.
2. Wykonawca oświadcza, że **jest/nie jest*)** podatnikiem podatku VAT i posiada NIP

§ 10

1. Zamawiającemu przysługuje prawo kontrolowania wykonania postanowień niniejszej umowy w zakresie nie naruszającym tajemnicy lekarskiej.
2. Strony zgodnie postanawiają, iż kontrola wykonania postanowień umowy przez Zamawiającego odbywać się będzie w ten sposób, że Wykonawca do faktury /rachunku dołączy wykaz osób wraz z wykazem wykonanych badań z rozliczeniem finansowo-rzeczowym (ilość wykonanych usług x cena).

§ 11

1. Umowa zawarta została na czas określony i obowiązuje od dnia do dnia..... z możliwością jej rozwiązania przez każdą ze stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 12

Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy bez okresu wypowiedzenia w razie stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących zakresu, jakości oraz terminowości udzielanych świadczeń zdrowotnych.

§ 13

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 14

Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy strony zobowiązują się rozwiązać polubownie, w przypadku, gdy okaże się to niemożliwe, przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 15

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz obowiązujące przepisy prawa.

§ 16

Umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Załączniki:
Załącznik nr 1 – Oferta Wykonawcy

Załącznik nr 3b

Projekt umowy – Pakiet II

na wykonywanie badań lekarskich kwalifikacyjnych w celu wykluczenia przeciwwskazań do szczepienia wraz z zaświadczeniem oraz szczepień ochronnych wskazanych do wykonania pracownikom Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego

zawarta w dniu w Andrychowie pomiędzy:
Wojewódzkim Szpitalem Psychiatrycznym z siedzibą w Andrychowie 34-120, ul. J. Dąbrowskiego 19, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000015878, NIP: 551-21-23-091, REGON: 000805666, reprezentowanym przez:
Piotr Kopijasz – Dyrektor Szpitala, zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”,

a

..... reprezentowanym przez:
....., zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”,

w rezultacie dokonania wyboru Wykonawcy na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego poniżej progu stosowania Ustawy Prawo Zamówień Publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.)

znak: TZ/2503/35/2021

Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania pracownikom Zamawiającego szczepień ochronnych na podstawie wskazania przez lekarza Medycyny pracy oraz skierowania od Zamawiającego.

§ 2

1. Świadczenia o których mowa w § 1 wykonywane będą w Andrychowie w siedzibie Wykonawcy:.....

.....

2. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę i potencjał kadrowy, niezbędny do wykonania przedmiotu umowy.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.

2. Wykonawca zobowiązuje się przestrzegać w szczególności:

- a) przepisów określających prawa pacjenta,
- b) przepisów prawnych obowiązujących w ochronie zdrowia, w szczególności wszelkich przepisów wprowadzonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia do obowiązywania przez podmioty lecznicze.

3. Wykonawca zobowiązany jest do:

- a) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- b) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z wykonaniem przedmiotu umowy,
- c) okazania oryginału umowy ubezpieczeniowej przy podpisywaniu umowy oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika do niniejszej umowy,
- d) utrzymywania przez okres obowiązywania umowy ubezpieczenia OC,
- e) wznawiania umowy ubezpieczeniowej w dniu jej wygaśnięcia przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 4

Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy tytułem wynagrodzenia należność według cennika usług medycznych Wykonawcy, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy oraz poniesionych kosztów zakupu szczepionek.

§ 5

Wykonawca gwarantuje stałość cen przez cały okres trwania umowy, z wyjątkiem ewentualnego wzrostu wysokości podatku VAT.

§ 6

1. Zapłata wynagrodzenia Wykonawcy następować będzie na podstawie faktury/rachunku wystawianego na koniec danego miesiąca przez Wykonawcę.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić wynagrodzenie Wykonawcy przelewem na konto nr w terminie do 21 dni od daty wystawienia faktury/rachunku wraz z dokumentami rozliczeniowymi.
3. Za termin zapłaty faktury VAT/rachunku przyjmuje się datę złożenia polecenia przelewu przez Zamawiającego.

§ 7

1. Zamawiający oświadcza, że nie jest podatnikiem podatku VAT i posiada NIP 551-21-23-091.
2. Wykonawca oświadcza, że **jest/nie jest** podatnikiem*) podatku VAT i posiada NIP:

§ 8

1. Zamawiającemu przysługuje prawo kontrolowania wykonania postanowień niniejszej umowy w zakresie nie naruszającym tajemnicy lekarskiej.
2. Strony zgodnie postanawiają, iż kontrola wykonania postanowień umowy przez Zamawiającego odbywać się będzie w ten sposób, że Wykonawca do faktury /rachunku dołączy wykaz osób wraz z wykazem wykonanych usług z rozliczeniem finansowo-rzeczowym (ilość wykonanych usług x cena).

§ 9

Umowa zawarta została na czas określony i obowiązuje od dnia do dnia..... z możliwością jej rozwiązania przez każdą ze stron z miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 10

Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy bez okresu wypowiedzenia w razie stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących zakresu, jakości udzielanych świadczeń

zdrowotnych.

§ 11

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

Spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy strony zobowiązują się rozwiązać polubownie, w przypadku, gdy okaże się to niemożliwe, przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 13

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.

§ 14

Umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Oferta Wykonawcy