

UMOWA NR RSO.272.28.U.2018

zawarta w dniu r. w Nowinach pomiędzy:

Gminą Sitkówka - Nowiny, mającą swoją siedzibę w Nowinach, przy ulicy Białe Zagłębie 25, zwaną w dalszej treści umowy „Zamawiającym”, reprezentowaną przez:

1. **Pana Sebastiana Nowackiewicza** - **Wójta Gminy,**

a, NIP -, REGON –
reprezentowaną przez:

1. -

zwaną w dalszej treści umowy „Wykonawcą”.

§1

1. Przedmiotem umowy jest „**Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny dla pracowników Urzędu Gminy Sitkówka –Nowiny**” . Zakres opieki zdrowotnej w odniesieniu do pracowników obejmuje badania profilaktyczne: wstępne, okresowe i kontrolne, konsultacje specjalistyczne, badania do pracowniczych książeczek zdrowia, zaświadczenia do celów sanitarno – epidemiologicznych, orzeczenia lekarskie oraz inne świadczenia zdrowotne i usługi laboratoryjne, do których zamawiający jest obowiązany na podstawie Kodeksu Pracy, ustawie o służbie medycyny pracy i przepisów wydanych na ich podstawie.
2. Podstawą do świadczenia usług medycznych będzie imienne skierowanie wydane każdej osobie kierowanej na badania, opatrzone nagłówkową pieczęcią Gminy Sitkówka-Nowiny i podpisane przez Wójta Gminy lub upoważnionego pracownika Urzędu.
3. W ramach przedmiotu umowy wykonawca zobowiązany będzie do:
 - wykonania badań lekarskich bez zbędnej zwłoki, zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej przez uprawnionych do ich wykonania lekarzy posiadających odpowiednie do rodzaju badania kwalifikacje zawodowe,
 - wydania osobie skierowanej na badania zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia w 2 egz. bezpośrednio po badaniu,
 - udostępnienia osobie badanej wyników badań laboratoryjnych (oryginały lub kopie) na jej żądanie lub w przypadku zalecenia osobie badanej zgłoszenie się do lekarza prowadzącego,
 - zapewnienia lekarza medycyny pracy posiadającego stosowne uprawnienia, kwalifikacje, specjalizację i wiedzę,
 - świadczenia usług medycznych w terminach ustalonych przez strony.
 - rozliczenie za przedmiot umowy nastąpi na podstawie faktur wystawianych przez podmioty przeprowadzające badania wystawianych w oparciu o imienny rejestr ilości i rodzaju wykonanych świadczeń.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości osób w okresie obowiązywania umowy. Za skierowanie mniejszej ilości osób niż podana Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia.

§ 2

1. Wykonawca oświadcza, że świadczone przez niego usługi są zgodne z obowiązującym prawem, a w szczególności z:

- ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1184.)
2. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie uprawnienia do wykonywania badań z zakresu medycyny pracy.
 3. Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
 4. Wykonawca oświadcza, że posiada wyposażenie w sprzęt medyczny niezbędny do należytego wykonywania usług będących przedmiotem umowy.

§ 3

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie, zgodnie z tabelą, oraz ofertą cenową Wykonawcy z dniar. stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

Wykaz badań	Cena Jednostkowa netto	Podatek VAT	Cena Brutto
1	2	3	4
Pracownik administracyjno – biurowy (praca przy monitorze)			
Każdy pracownik na w/w stanowisku będzie miał dodatkowo przeprowadzane badanie:			
Morfologia			
Badanie ogólne moczu			
Suma			

Wykaz badań	Cena Jednostkowa netto	Podatek VAT	Cena Brutto
1	2	3	4
Pracownik gospodarczy			
Suma			

2. Ceny jednostkowe są cenami ryczałtowymi, niezmiennymi do końca realizacji zamówienia i zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia, o którym mowa w § 1 niniejszej umowy
3. Wykonanie innych badań dodatkowych, niezbędnych do wydania orzeczenia o zdolności do pracy, nieujętych w umowie – wg obowiązującego cennika. Cennik o którym mowa stanowi załącznik nr 2 do umowy.
4. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na konto Wykonawcy, wskazane na wystawionej fakturze lub rachunku w terminie do 30 dni.

5. Wykonawca do faktury/rachunku załączy zestawienie osób poddanych badaniom oraz rodzaju wykonanych badań.
6. Płatnikiem faktur/rachunku będzie Gmina Sitkówka – Nowiny, mający swoją siedzibę w Nowinach przy ul. Białe Zagłębie 25, 26 – 052 Nowiny, NIP: 959–14–68–922.

§ 4

Umowa została zawarta na czas określony od dnia 01.01.2019r. do dnia 31.12.2019r.

§ 5

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności formy pisemnej – aneksu podpisanego przez obydwie strony.

§ 6

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Spory powstałe na tle stosowania niniejszej umowy, rozstrzygać będzie właściwy sąd dla siedziby Zamawiającego.

§ 7

Umowę niniejszą sporządzono **w trzech** jednobrzmiących egzemplarzach, **dwa** dla Zamawiającego, a jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznikami do niniejszej umowy są:

1. Oferta Cenowa Wykonawcy z dnia 2018r – Załącznik nr 1
2. Cennik badań z zakresu Medycyny Pracy - Załącznik nr 2

Wykonawca:

Zamawiający: