**Załącznik nr 2**

**Umowa nr ……./DKw/2023**

zawarta w Radomiu, w dniu …………………………………………………..…… 2022 r. pomiędzy:

**Skarbem Państwa – Dyrektorem Aresztu Śledczego w Radomiu** z siedzibą
w 26-600 Radomiu, przy ulicy Wolanowskiej 120,

NIP …………………………., REGON ………………………………….

…………………………………………………….

– zwanym w treści umowy **Zamawiającym**

a,

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**zwaną(ego) dalej Wykonawcą**

**§ 1.**

Zamawiający powierza Wykonawcy, a Wykonawca przyjmuje do realizacji, udzielanie świadczeń zdrowotnych poprzez konsultacje lekarskie oraz wykonywanie badań laboratoryjnych wyszczególnionych w § 2 umowy, realizowanych w ramach badań profilaktycznych funkcjonariuszy i pracowników cywilnych Aresztu Śledczego w Radomiu zleconych przez lekarza medycyny pracy zatrudnionego przez Okręgowy Inspektorat Służby Więziennej w Lublinie.

**§ 2.**

Świadczenia będące przedmiotem umowy, o których mowa w § 1 obejmują następujące badania
i konsultacje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj badania** | **Szacunkowa ilość na okres obowiązywania umowy** | **Cena netto za pojedyncze badanie / konsultację** | **Stawka podatku VAT** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| **Badania** |
| 1. | Morfologia pełna |  |  |  |
| 2 | Mocz – badanie ogólne |  |  |  |
| 3 | glukoza  |  |  |  |
| 4 | Pełny lipidogram (cholesterol całkowity, HDL, LDL, trójglicerydy) |  |  |  |
| 5 | Panel wątrobowy (bilirubina, ALT, AST, GGTP |  |  |  |
| 6 | Wyłącznie ALT, AST |  |  |  |
| 7 | Retikulocyty |  |  |  |
| 8 | Mocznik |  |  |  |
| 9 | Kreatynina |  |  |  |
| 10 | Przeciwciała anty HCV |  |  |  |
| 11 | Przeciwciała anty HBc |  |  |  |
| 12 | Przeciwciała anty HIV |  |  |  |
| 13 | Szczepienie przeciwko WZW typu A (I dawka) |  |  |  |
| 14 | Szczepienie przeciwko WZW typu B (I dawka) |  |  |  |
| **Konsultacje specjalistyczne:** |
| 15 | Okulista |  |  |  |
| 16 | neurolog |  |  |  |
| 17 | laryngolog |  |  |  |
| 18 | kardiolog |  |  |  |
| 19 | pulmunolog |  |  |  |
| 20 | dermatolog |  |  |  |
| 21 | psychiatra |  |  |  |
| 22 | neurolog - opinia lekarska |  |  |  |
| 23 | laryngolog - opinia lekarska |  |  |  |
| 24 | kardiolog - opinia lekarska |  |  |  |
| 25 | psychiatra - opinia lekarska |  |  |  |
| 26 | chirurg - opinia lekarska |  |  |  |
| 27 | RTG klatki piersiowej z opisem |  |  |  |
| 28 | Audiogram |  |  |  |
| 29 | EKG |  |  |  |
| 30 | Spirometria |  |  |  |
| 31 | EEG |  |  |  |
| 32 | Badanie psychologiczne kierowcy |  |  |  |
| 33 | Badanie psychotoniczne (badanie predyspozycji do wykonywnaia czynności np.. Operatora urządzeń) |  |  |  |
| 34 | Badanie psychologiczne w zakresie psychologii transportu (dla kierowców kat. C i wyższych, pojazdów uprzywilejowanych, kierowców realizujących transport drogowy - orzeczenie dla Wydziału Komunikacji; zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 08.07.2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowiksu kierowcy) |  |  |  |
| 35 | Badanie sanitarno-epidemiologiczne |  |  |  |

**§ 3.**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania kompleksowo zleconych badań dla każdego pojedynczego pacjenta w terminie do 21 dni od dnia wysłania zapotrzebowania przez Zamawiającego. Zamawiający zapotrzebowanie składał będzie poprzez email bądź faks.
2. Wykonawca zobowiązuje się do pobrania materiału biologicznego do analizy i wykonanie wszystkich konsultacji dla każdego pojedynczego pacjenta w przeciągu 3 dni roboczych od ich rozpoczęcia.
3. Zamawiający zobowiązuje się do poboru materiału do badań laboratoryjnych oraz dokonywania konsultacji lekarskich pod wskazanym adresem ……………………………………………………………………………………. (miejsce musi być zgodne ze złożoną ofertą – kryterium czas dojazdu publicznymi środkami transportu).
4. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania wyników badań i konsultacji do lekarza medycyny pracy przy Okręgowym Inspektoracie Służby Więziennej w Lublinie.
5. Wykonawca oświadcza iż prowadzi działalność gospodarczą i posiada wszelkie wymagane pozwolenia przepisami prawa do świadczenia usług określonych w § 2 umowy.

**§ 4.**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu realizacji umowy uzależnione będzie od ilości przeprowadzonych badań i konsultacji.
2. Wykonawca akceptuje fakt, iż ilość badań podana w § 2 niniejszej umowy jest ilością szacunkową.
3. Wykonawcy należy się wynagrodzenie za faktycznie przeprowadzone badania i konsultacje.
4. Zamawiający nie ponosi konsekwencji finansowych zmniejszenia ilości badań i konsultacji.

**§ 5.**

1. Zamawiający zobowiązuje się do uiszczania należności za wykonane badania i konsultacje przelewem
w terminie **30 dni** od daty doręczenia faktury, po zakończonym miesiącu rozliczeniowym, do siedziby Zamawiającego.
2. Strony zgodnie ustalają, iż faktury będą wystawiane za badania i konsultacje wykonane w systemie jednomiesięcznym (za każdy miesiąc kalendarzowy). Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć fakturę
w terminie do 7 dnia po upływie każdego miesiąca kalendarzowego.
3. Do faktury Wykonawca zobowiązuje się dołączać zestawienie ilościowo-finansowe wykonanych badań
i konsultacji w danym miesiącu, za który wystawiona została faktura według załącznika nr 1 do umowy.
4. Należność za faktury płatna będzie przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy: ……………………………………..……………………………………………………………………………………………………
5. O zmianie rachunku bankowego Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić
w formie pisemnej Zamawiającego, podając aktualny rachunek bankowy.
6. W razie nieuregulowania przez Zamawiającego płatności w wyznaczonym terminie, Wykonawca ma prawo żądać odsetek ustawowych za każdy dzień opóźnienia.
7. Cena na poszczególny asortyment wymieniony w § 2 niniejszej umowy może ulec zmianie w przypadku zmiany obowiązującej w dniu podpisania umowy stawki podatku VAT.

**§ 6.**

1. W przypadku nie wywiązywania się przez Wykonawcę z warunków niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia
ze skutkiem natychmiastowym w szczególności w przypadku:
3. utraty przez Wykonawcę uprawnień do wykonywania badań i konsultacji będących przedmiotem umowy,
4. ogłoszenia rozwiązania firmy Wykonawcy albo wydania nakazu zajęcia jego majątku,
5. złożenia w stosunku do Wykonawcy wniosku o ogłoszenie upadłości,
6. rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień umowy.
7. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej,
że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, w terminie 30 dni od powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o tych okolicznościach. Oświadczenie o odstąpieniu musi być złożone na piśmie.
8. W przypadkach, o których mowa w § 6 ust. 1, 2, 3 i 5 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
9. W przypadku zaistnienia istotnej zmiany okoliczności, których Wykonawca nie mógł przewidzieć
w momencie podpisania umowy powodujących, że nie może on zapewnić prawidłowej realizacji umowy, może złożyć on wniosek o rozwiązanie umowy na mocy porozumienia stron z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia bez naliczania kar umownych. Zamawiający po wnikliwym rozpatrzeniu wniosku wyraża lub nie wyraża zgodę na rozwiązanie umowy na mocy porozumienia stron. 30-dniowy okres wypowiedzenia liczony jest od dnia, w którym Zamawiający wyraził zgodę na rozwiązanie umowy na mocy porozumienia stron.

**§ 7.**

1. Kary umowne określone w niniejszej umowie podlegają kumulacji.
2. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałej należności w przypadku niedotrzymywania terminów realizacji przedmiotu umowy poprzez naliczenie kar umownych, o których mowa w § 7 ust. 3 - 7. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.
3. W przypadku rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym przez Zamawiającego spowodowanej przyczynami, o których mowa w § 6 ust. 1 oraz w § 6 ust. 2, Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy kary umownej w wysokości 3 000 zł (słownie: trzy tysiące złotych), co nie wyłącza uprawnienia Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary.
4. W przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo żądać
od niego kary umownej w wysokości 3 000 zł (słownie: trzy tysiące złotych), co nie wyłącza uprawnienia Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary.
5. W przypadku nie wywiązywania z terminu określonego w § 3 ust. 1 umowy Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy kary umownej w wysokości 20,00 zł (słownie: dwadzieścia złotych) za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia każdego z pacjentów ponad ustalony w § 3 ust. 1 termin., co nie wyłącza uprawnienia zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary.
6. Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy kary umownej w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych) za każdego pacjenta, którego Wykonawca nie przebadał w terminie określonym w § 3 ust. 2., co nie wyłącza uprawnienia Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary.
7. Za niedotrzymanie warunku określonego w § 3 ust. 3 przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy karę umowną w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych) za każdego pacjenta, u którego dany warunek nie był spełniony, co nie wyłącza uprawnienia Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary.

**§ 8.**

Umowa obowiązuje strony przez 12 miesięcy od dnia jej podpisania.

**§ 9.**

Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10.**

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Kodeks Cywilny.

**§ 11.**

Spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

**§ 12.**

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

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

 Z a ł ą c z n i k N r 1

…………………………………………………….

*(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)*

**SPRAWOZDANIE za miesiąc** …………. **2023 r.**

***z ilości przeprowadzonych badań i konsultacji w miesiącu rozliczeniowym***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj badania** | **Szacunkowa ilość na okres obowiązywania umowy** | **ILOŚĆ przeprowadzonych badań / konsultacji w danym okresie rozliczeniowym** |
| **1** | **2** | **3** | **4** |
| 1. | Morfologia pełna |  |  |
| 2 | Mocz – badanie ogólne |  |  |
| 3 | glukoza  |  |  |
| 4 | Pełny lipidogram (cholesterol całkowity, HDL, LDL, trójglicerydy) |  |  |
| 5 | Panel wątrobowy (bilirubina, ALT, AST, GGTP |  |  |
| 6 | Wyłącznie ALT, AST |  |  |
| 7 | Retikulocyty |  |  |
| 8 | Mocznik |  |  |
| 9 | Kreatynina |  |  |
| 10 | Przeciwciała anty HCV |  |  |
| 11 | Przeciwciała anty HBc |  |  |
| 12 | Przeciwciała anty HIV |  |  |
| 13 | Szczepienie przeciwko WZW typu A (I dawka) |  |  |
| 14 | Szczepienie przeciwko WZW typu B (I dawka) |  |  |
| 15 | Okulista |  |  |
| 16 | neurolog |  |  |
| 17 | laryngolog |  |  |
| 18 | kardiolog |  |  |
| 19 | pulmunolog |  |  |
| 20 | dermatolog |  |  |
| 21 | psychiatra |  |  |
| 22 | neurolog - opinia lekarska |  |  |
| 23 | laryngolog - opinia lekarska |  |  |
| 24 | kardiolog - opinia lekarska |  |  |
| 25 | psychiatra - opinia lekarska |  |  |
| 26 | chirurg - opinia lekarska |  |  |
| 27 | RTG klatki piersiowej z opisem |  |  |
| 28 | Audiogram |  |  |
| 29 | EKG |  |  |
| 30 | Spirometria |  |  |
| 31 | EEG |  |  |
| 32 | Badanie psychologiczne kierowcy |  |  |
| 33 | Badanie psychotoniczne (badanie predyspozycji do wykonywnaia czynności np.. Operatora urządzeń) |  |  |
| 34 | Badanie psychologiczne w zakresie psychologii transportu (dla kierowców kat. C i wyższych, pojazdów uprzywilejowanych, kierowców realizujących transport drogowy - orzeczenie dla Wydziału Komunikacji; zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 08.07.2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowiksu kierowcy) |  |  |
| 35 | Badanie sanitarno-epidemiologiczne |  |  |

...........................................................................

(data, pieczątka i podpis Wykonawcy)

Potwierdzam wykonanie usług zdrowotnych w wyżej wskazanej ilości.

............................................................................................

 (data, pieczątka i podpis funkcjonariusza ds. kadr Zamawiającego)