

Załącznik nr 4

UMOWA nr/2021
na udzielanie świadczeń zdrowotnych medycyny pracy
Centralny nr postępowania BA-XV.2610.....2021

zawarta w Krakowie dnia, pomiędzy:

Krajową Szkołą Sądownictwa i Prokuratury z siedzibą w Krakowie, 31-547 Kraków, ul. Przy Rondzie 5, posiadająca numer NIP: 701-00-27-949, numer REGON: 140580428

reprezentowaną przez:

Panią Dorotę Machnik – Zastępcę Dyrektora ds. administracyjno-finansowych Krajowej Szkoły Sądownictwa i Prokuratury

zwaną w dalszej części umowy „**Zleceniodawcą**”,

a

.....
.....

zwaną w dalszej części umowy „**Zleceniobiorcą**”

łącznie zwani „Stronami”

Umowa została zawarta w wyniku przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, którego wartość jest mniejsza od kwoty 130 000,00 złotych, i do którego nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 roku, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1).

o następującej treści:

§ 1

Przedmiot i zakres umowy

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia na rzecz osób wskazanych przez Zleceniodawcę będących jego pracownikami (w rozumieniu art. 2 k.p.) lub kandydatami na pracowników, usług medycznych w zakresie medycyny pracy zgodnie z Ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320) i Ustawą z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1175).
2. Szczegółowy wykaz usług medycznych realizowanych na podstawie niniejszej Umowy (dalej, jako „Usługi medyczne”) oraz ich cennik określa Załącznik nr 1

§ 2

Prawa i obowiązki Zleceniobiorcy oraz Zleceniodawcy

1. Zleceniobiorca oświadcza, że jako podstawowa jednostka służby medycyny pracy spełnia wymogi określone w Ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz.1175), wyszczególnione jako zakres działania i obowiązków służby medycyny pracy, a także spełnia wymogi określone w Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 295, ze zm.).
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług medycznych z należytą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zasadami etyki zawodowej i zgodnie z obowiązującym prawem.
3. Zleceniobiorca gwarantuje, że Usługi medyczne będą wykonywane przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do sporządzenia dokumentacji medycznej wykonywanych Usług medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać weryfikacji przeprowadzanej przez upoważnione osoby Zleceniodawcy w zakresie realizacji niniejszej umowy.
6. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń zdrowotnych. Polisa ubezpieczeniowa będzie obowiązywać w czasie trwania umowy i co najmniej będzie obejmować kwotę w wysokości 100 000 zł (słownie : sto tysięcy złotych).
7. W przypadku gdy okres polisy ubezpieczeniowej będzie krótszy, niż okres trwania umowy, to Zleceniobiorca jest zmuszony dostarczyć do Zleceniodawcy aktualną polisę ubezpieczeniową.
8. Zleceniobiorca będzie świadczył usługi medyczne w terminie do 7 dni roboczych od daty rejestracji pacjenta.
9. Badania profilaktyczne (wstępne, okresowe i kontrolne) udzielane są w ciągu jednego dnia, w systemie „blokowym”.
10. Zleceniodawca zobowiązuje się do:
 - a) przekazywania Zleceniobiorcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
 - b) zapewnienia Zleceniobiorcy udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy,
 - c) zapewnienia Zleceniobiorcy możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
 - d) udostępniania Zleceniobiorcy dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.
11. Zleceniodawca będzie udostępniał Zleceniobiorcy dane osobowe pracowników lub kandydatów na pracowników w ramach realizacji przedmiotowej umowy :
 - a) imię i nazwisko,
 - b) Pesel,
 - c) adres zamieszkania,
 - d) nazwa i adres pracodawcy (Zleceniodawcy),
 - e) zajmowane stanowisko pracy,

f) czynniki szkodliwe i warunki uciążliwe występujące na stanowisku pracy, w szczególności :
czynniki fizyczne, toksyczne, biologiczne i inne czynniki oraz pył przemysłowy.

12. Zleceniobiorca jest zobowiązany do dostarczenia Zleceniodawcy wyników orzeczeń lekarskich, na podstawie wydanego skierowania dla pracownika lub kandydata na pracownika na badania lekarskie przez Zleceniodawcę.

13. Dokument, o którym mowa w ust.12 będzie zawierać następujące dane:

- a) imię i nazwisko,
- b) adres zamieszkania,
- c) Pesel,
- d) nazwa i adres pracodawcy (Zleceniodawcy),
- e) stanowisko służbowe,
- f) rodzaj orzeczenia (symbol),
- g) data następnego badania lekarskiego.

§3

Miejsce wykonania umowy oraz zasady dostępności

1. Strony zgodnie ustalają, iż Usługi w zakresie zadania częściowego nr będą świadczone w placówkach, o których mowa w Załączniku nr 2 do niniejszej Umowy.
2. Zleceniobiorca w ramach świadczonych usług może zlecić wykonanie specjalistycznych badań i procedur medycznych innym jednostkom, na co Zleceniodawca wyraża zgodę.
3. Usługi medyczne dla osób objętych opieką Zleceniodawcy będą dokonywane wyłącznie na podstawie pisemnego skierowania wystawionego przez Zleceniodawcę zgodnie z **Załącznikiem nr 3 i 4.**
4. Zleceniobiorca nie będzie wykonywał Usług medycznych zleconych przez innego lekarza niż pracownik lub współpracownik Zleceniobiorcy.

§4

Koordinacja realizacji umowy

1. Osobą koordynującą realizację niniejszej umowy po stronie Zleceniobiorcy oraz odpowiedzialną za wzajemną współpracę podczas realizacji niniejszej Umowy:
 - 1) Ze Strony Zleceniobiorcy:
.....
.....
 - 2) Ze Strony Zleceniodawcy:
Dorota Świetlik
tel: (12)617-96-54 adres e-mail: d.swietlik@kssip.gov.pl
2. Zmiana osób i danych, o których mowa w ust. 1 powyżej nie stanowi zmiany niniejszej umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu, a jedynie pisemnego powiadomienia drugiej strony.

§5

Wynagrodzenie

1. Okresem rozliczeniowym w ramach niniejszej umowy jest miesiąc kalendarzowy.
2. Strony ustalają, że za wykonywane w danym okresie rozliczeniowym Usługi medyczne Zleceniobiorcy przysługiwać będzie wynagrodzenie ustalone każdorazowo w oparciu o ilości udzielonych w danym miesiącu usług medycznych oraz ich ceny określonej w **Załączniku nr 1**. Wynagrodzenie należne Zleceniobiorcy będzie płatne miesięcznie z dołu na podstawie faktury VAT wystawionej przez Zleceniobiorcę po zakończeniu danego okresu rozliczeniowego pod warunkiem braku zastrzeżeń Zleceniodawcy do realizacji umowy przez Zleceniobiorcę.
3. Wartość łączna zamówienia nie może przekroczyć kwoty zł brutto (słownie:.....brutto) co stanowi kwotę zł netto (słownie:.....netto).
4. Zleceniodawca zobowiązany jest do zapłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 2 przelewem na rachunek bankowy Zleceniobiorcy wskazany na fakturze VAT, każdorazowo w terminie 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. W przypadku gdy kandydat na pracownika lub pracownik Zleceniodawcy nie wykona usług medycznych zleconych przez lekarza Zleceniobiorcy bądź nie zgłosi się na nie w przeciągu 30 dni od daty zlecenia, co uniemożliwi zakończenie badań i wystawienie zaświadczenia o zdolności do pracy, wówczas Zleceniobiorca będzie miał prawo do obciążenia Zleceniodawcy pełnymi poniesionymi kosztami dotychczas wykonanych Usług medycznych u tej osoby chyba, że nie wykonanie Usług medycznych bądź nie zgłoszenie się na badania jest niezawinione przez pracownika lub kandydata na pracownika.
6. Kwota zł brutto (..... zł netto) wskazana w ust. 3 stanowi maksymalne wynagrodzenie umowne z tytułu realizacji niniejszej umowy , co nie oznacza , że Zleceniobiorca jest zobligowany do świadczenia usług medycznych za wskazane maksymalne wynagrodzenie umowne. Zleceniobiorca zrzeka się wszelkich roszczeń wobec Zleceniodawcy w przypadku otrzymania na koniec umowy mniejszej wartości niż maksymalne wynagrodzenie umowne wskazane w niniejszym ustępie oraz w ust. 3. Należne wynagrodzenie Zleceniobiorcy wyliczone zostanie na zasadach opisanych w § 5 ust.2 i płatne wyłącznie po prawidłowo zrealizowanych świadczeniach medycznych na zasadach opisanych w niniejszej umowie.
7. Wykonawca oświadcza, że jest zarejestrowanym podatnikiem VAT czynnym i posiada numer identyfikacji podatkowej NIP oraz zobowiązuje się do informowania Zamawiającego w trakcie trwania niniejszej umowy o każdej zmianie statusu podatnika podatku VAT, w szczególności w momencie wystawiania faktur VAT.
8. Strony postanawiają, iż zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. W sytuacji, gdy wskazany przez Zleceniobiorcę numer rachunku bankowego, nie znajduje się w „Wykazie podmiotów zarejestrowanych, jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT” udostępnianym w Biuletynie Informacji Publicznej na stronie podmiotowej urzędu obsługującego ministra właściwego do spraw finansów publicznych, o którym mowa w ustawie o podatku od towarów i usług, termin płatności będzie liczony od dnia następującego po dniu ujawnienia ww. rachunku bankowego w tym wykazie
10. Płatności dokonywane będą przelewem , na rachunek bankowy Zleceniobiorcy o numerze:
.....

§6

Ochrona danych osobowych

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizowania postanowień niniejszej umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych, w szczególności rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, ze zm.), ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz innymi przepisami powszechnie obowiązującego prawa, chroniącymi podstawowe prawa i wolności osób fizycznych.
2. W ramach realizacji przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 Zleceniobiorca realizuje zadania służby medycyny pracy niezależnie od Zleceniodawcy, na którego zlecenie realizuje zadania tej służby.
3. Przy przetwarzaniu danych osobowych Strony samodzielnie ustalają cele i sposoby przetwarzania danych osobowych, w zakresie adekwatnym do nałożonych na nie obowiązków prawnych wynikających w szczególności z art. 229 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy oraz przepisów ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy.

§7

Okres trwania Umowy

1. Umowa zawarta jest na czas określony od dnia zawarcia umowy przez okres 12 miesięcy lub do dnia wyczerpania kwoty wskazanej w § 5 ust. 3 i 6, w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi szybciej.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo do pisemnego wypowiedzenia niniejszej umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. W przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez Zleceniobiorcę, a w szczególności stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń medycznych, Zleceniodawcy przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, po uprzednim wskazaniu drugiej stronie terminu do usunięcia naruszeń i bezskutecznym upływie tego terminu.
4. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy następujące kary umowne:
 - a) w przypadku zwłoki w wykonaniu postanowień niniejszej umowy, w wysokości 0,5% wartości netto kwoty wskazanej w § 5 ust. 3, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
 - b) w innych przypadkach niż wskazane powyżej, w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Zleceniobiorcę, w wysokości 0,5% wartości netto kwoty wskazanej w § 5 ust. 3, za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy,
 - c) w przypadku rozwiązania umowy przez Zleceniodawcę ze skutkiem natychmiastowym w trybie wskazanym w § 7 ust. 3, w wysokości 20% wartości netto kwoty wskazanej w § 5 ust. 3.
5. Zleceniodawca ma prawo potrącić naliczone kary umowne z wynagrodzenia Zleceniobiorcy.

6. Zleceniodawca ma prawo dochodzić odszkodowania przekraczającego wysokość naliczonych kar umownych.

§8

Zmiana umowy

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy oraz wszelkie oświadczenia z nią związane będą sporządzane w formie pisemnej pod rygorem nieważności, chyba że właściwe postanowienia umowy stanowią inaczej.

§9

Postanowienia końcowe

1. Umowa zostaje sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, trzy dla Zleceniodawcy i jednym dla Zleceniobiorcy.
2. Wszelką korespondencję kierowaną do Zleceniobiorcy proszę przesyłać na adres:
.....
3. Wszelką korespondencję kierowaną do Zleceniodawcy proszę przesyłać na adres:
Krajowa Szkoła Sądownictwa i Prokuratury ul. Przy Rondzie 5, 31-547 Kraków.
4. Strony zobowiązane są do wzajemnego pisemnego informowania się o zmianie adresu. W przypadku braku pisemnego zawiadomienia uznaje się za doręczoną korespondencję wysłaną na adres Strony podany na wstępie niniejszej umowy.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie, zastosowanie znajdują przepisy kodeksu cywilnego oraz obowiązujące przepisy prawa.
6. Wszelkie spory mogące wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej Umowy będą rozstrzygnięte przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy.
7. Załącznikami do niniejszej Umowy są:
 - Załącznik nr 1 – Oferta Zleceniobiorcy wraz z cennikiem usług medycznych,
 - Załącznik nr 2 – Wykaz placówek Zleceniobiorcy,
 - Załącznik nr 3 – Wzór skierowania na badania z zakresu medycyny pracy,
 - Załącznik nr 4 – Wzór skierowania na badania do celów sanitarno-epidemiologicznych.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

.....

.....