

UMOWA z dnia.....

Zawarta pomiędzy:

Gminą Czarna Białostocka zwaną w dalszej treści umowy Zleceniodawcą, reprezentowaną przez **Pana Jacka Chrułskiego** - Burmistrza Czarnej Białostockiej, z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Czarnej Białostockiej ul. Torowa 14A, NIP: 966-05-91-437, REGON: 000528801

Zleceniodawca jednocześnie oświadcza, że nie toczy się wobec niego żadne postępowanie w tym postępowanie upadłościowe, naprawcze bądź likwidacyjne, jak również nie został w tym przedmiocie złożony wniosek oraz że posiada środki finansowe niezbędne do opłacenia zleconych usług objętych umową.

a

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

Zleceniobiorca oświadcza, że nie toczy się wobec niego żadne postępowanie, w tym postępowanie upadłościowe, naprawcze bądź likwidacyjne, jak również nie został w tym przedmiocie złożony wniosek, który mógłby mieć wpływ na zdolność Zleceniobiorcy do wypełnienia niniejszej umowy, a gdyby takie zaistniało, zobowiązuje się do poinformowania Zleceniodawcy o wszczęciu takiego postępowania. Zleceniobiorca oświadcza, iż posiada polisę ubezpieczeniową OC lekarzy i przedstawicieli innych zawodów medycznych.

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest objęcie przez Zleceniobiorcę profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników i kandydatów do pracy Urzędu Miejskiego w Czarnej Białostockiej, członków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Czarna Białostocka biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych oraz badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi i kierowców pojazdów uprzywilejowanych, w zakresie:
 - wykonywania profilaktycznych badań lekarskich wstępnych,
 - wykonywania profilaktycznych badań lekarskich okresowych,
 - wykonywania profilaktycznych badań lekarskich kontrolnych,
 - udziału przedstawiciela (uprawnionego lekarza) Zleceniobiorcy w pracach Komisji BHP powołanej przez Zleceniodawcę i w ocenie stanowisk pracy.
2. Badania specjalistyczne niezbędne do realizacji przedmiotu umowy w zakresie badań profilaktycznych pracowników wykonane zostaną należycie przez profesjonalnych lekarzy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz w ramach cen, o których mowa **w załączniku nr 1 do umowy**.
3. Inne badania niezbędne dla oceny przydatności pracownika do wykonywania pracy na danym stanowisku, wynikające z jego stanu zdrowia, których nie przewidziano w momencie podpisywania umowy będą wykonywane za dodatkową odpłatnością. O skierowaniu na takie badania i konsultacje pracownika decyduje każdorazowo lekarz.

§ 2.

Zleceniodawca zobowiązuje się do przekazania informacji dotyczących:

1. Występowania czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.

2. Zapewnienia udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy.
3. Zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy.
4. Dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 3.

1. Zleceniobiorca będzie przyjmował do wymienionych badań tylko pracowników skierowanych przez Zleceniodawcę na podstawie imiennego skierowania, po wcześniejszej telefonicznej rejestracji pacjenta pod wskazanym numerem telefonu.
2. Po przeprowadzeniu badań Zleceniobiorca wystawi zaświadczenie lekarskie o zdolności do pracy w dwóch egzemplarzach i przekaze je bezpośrednio osobie objętej badaniami.

§ 4.

Po wykonaniu zleconych badań Zleceniobiorca wystawi fakturę VAT dla Zleceniodawcy z uwzględnieniem następujących warunków:

1. Wystawi na koniec miesiąca fakturę VAT z wykazem osób badanych w danym miesiącu i zakresem wykonanych badań.
2. Zleceniobiorca prześle fakturę VAT do Zleceniodawcy w celu jej opłacenia.
3. Faktura zostanie opłacona przez Zleceniodawcę w ciągu 14 dni od daty otrzymania, na konto Zleceniobiorcy w :

§ 5.

1. Ceny przedstawione w ofercie obowiązują w okresie trwania umowy.
2. W przypadku uzasadniającym zmiany cen za świadczone usługi, na podstawie porozumienia stron umowy, Zleceniobiorca i Zleceniodawca określą te zmiany w formie aneksu do niniejszej umowy.
3. Ceny w zmienionej wysokości będą obowiązywały od 1-go dnia następnego miesiąca kalendarzowego.
4. W razie zmiany przepisów ogólnie obowiązujących dotyczących podatku od towarów i usług (VAT), Zleceniobiorca uprawniony będzie do wystawienia faktur uwzględniających nową stawkę podatku od towarów i usług. Ewentualne skutki zmiany podatku VAT obciążają Zleceniodawcę.

§ 6.

1. Umowa zostaje zawarta na okres, od dnia **04.02.2019 r.** do dnia **03.02.2021 r.**
2. Umowa niniejsza może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, lub w każdym czasie za zgodą stron.
3. Każda ze stron ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia przez drugą stronę postanowień umowy.

§ 7.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się udzielać usług i świadczeń medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami, z należytą starannością i ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami rozpoznania chorób oraz zasadami etyki zawodowej, respektując prawa badanego.
2. Zleceniobiorca powinien spełniać wymogi pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej.

§ 8.

1. W przypadku stwierdzenia przez Zleceniodawcę wykonywania badań lekarskich, pomocniczych wraz z uzyskaniem zaświadczenia w terminie innym niż określony w § 3 ust. 2 zapytania ofertowego, Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 50 zł brutto za każdy dzień zwłoki w przypadku badania pracowników, o których mowa w § 3 ust. 1 a) i b) zapytania ofertowego.
2. W przypadku stwierdzenia przez Zleceniodawcę wykonywania badań lekarskich, pomocniczych wraz z uzyskaniem zaświadczenia w terminie innym niż określony w § 3 ust. 2 zapytania ofertowego, Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 100 zł brutto za każdy dzień zwłoki w przypadku badania pracowników, o których mowa w § 3 ust. 1 c) zapytania ofertowego.
3. W przypadku naliczenia kar umownych Zleceniodawca potrąci je z wystawionych faktur, na podstawie wystawionej noty księgowej.

§ 9.

Wszystkie zmiany dotyczące niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10.

Strony zobowiązują się do zachowania poufności, co do wszelkich informacji i dokumentów związanych z niniejszą umową oraz treści niniejszej umowy w zakresie innym niż wynikających z przepisów prawa.

§ 11.

Strony oświadczają, że zostały poinformowane, iż niektóre dane zawarte w treści umowy, jak również przedmiot umowy, mogą stanowić informację publiczną zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1330).

§ 12.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 13.

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Wykaz załączników do umowy:

1. Załącznik nr 1 – ceny badań
2. Załącznik nr 2 – dane adresowe oraz godziny przyjęć lekarzy Medycyny Pracy oraz lekarzy Specjalistów
3. Załącznik nr 3 – formularz kontaktowy.

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

CENY BADAŃ

Nazwa i adres Wykonawcy:

Nazwa:

Adres:

NIP:

REGON:

Nr rachunku bankowego:

W ramach postępowania w sprawie objęcia profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników i kandydatów do pracy Urzędu Miejskiego w Czarnej Białostockiej, członków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Czarna Białostocka biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych oraz badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi i kierowców pojazdów uprzywilejowanych składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym przez Zamawiającego, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

Lp.	Badanie lub konsultacja	Proponowana cena jednostkowa w złotych		
		Cena netto	Stawka VAT	Cena brutto
1	Badanie lekarskie wstępne wraz z wydaniem zaświadczenia o przydatności do pracy na danym stanowisku			
2	Badanie lekarskie okresowe wraz z wydaniem zaświadczenia o przydatności do pracy na danym stanowisku			
3	Badanie lekarskie kontrolne wraz z wydaniem zaświadczenia o przydatności do pracy na danym stanowisku			
4	Konsultacja neurologiczna			
5	Konsultacja laryngologiczna			
6	Konsultacja okulistyczna			
7	Badanie audiometryczne			
8	Badanie sprawności psychofizycznej			
9	Badania ogólne moczu			
10	Morfologia z rozmazem			
11	Glikemia na czczo			
12	GGTP (gamma glutamylotranspeptydaza)			
13	Spirometria			
14	OB. Odczyt Biernackiego			
15	Badanie cholesterolu			
16	Poziom cukru we krwi			
17	EKG wg standardu + opis			
18	RTG klatki piersiowej			
19	Badanie wysokościowe			
20	Ilość placówek (ich adresów) w których wykonywane będą badania lekarskie i pomocnicze wystawione w ramach jednego skierowania.			

Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia pn: objęcie profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników i kandydatów do pracy Urzędu Miejskiego w Czarnej Białostockiej, członków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Czarna Białostocka biorących bezpośredni udział w działaniach ratowniczych oraz badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi i kierowców pojazdów uprzywilejowanych za:

cena netto: zł

podatek VAT: zł

cena brutto:..... zł

słownie brutto: zł

Oświadczam, że zapoznałem się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.

Oświadczam, że spełniam warunki określone przez Zamawiającego.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącego integralną część oferty są:

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis osoby uprawnionej

Godziny pracy lekarzy przyjmujących w

Lekarze	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Dr					
Dr					
Dr					
Dr					

Zleceniodawca:**Zleceniobiorca:**

V

FORMULARZ KONTAKOTWY

Nabywca: Gmina Czarna Białostocka ul. Torowa 14A, 16-020 Czarna Białostocka,

NIP: 966 177 17 33,

REGON:050659036

Odbiorca - Urząd Miejski w Czarnej Białostockiej ul. Torowa 14A, 16-020 Czarna Białostocka

Strona: www.czarnabialostocka.pl e-mail: um@czarnabialostocka.pl

tel: 85-713-13-40, fax: 85-713-13-49

Osoba upoważniona do kontaktowania się ze Zleceniobiorcą:

Krystyna Sieńczykowska

tel: 85-713-13-66, fax: (85) 713-13-49, e-mail: ksienczykowska@czarnabialostocka.pl

Odbiorca:

NIP:

REGON

Osoba upoważniona do kontaktowania się ze Zleceniodawcą:

.....

tel.

e-mail:

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca: