

U M O W A - W Z Ó R

Zawarta w dniur. w Zgorzelcu, pomiędzy:

Powiatem Zgorzeleckim z siedzibą w Zgorzelcu, ul. Bohaterów II Armii Wojska Polskiego 8A, NIP: 615 18 11 188, zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”, reprezentowanym przez Annę Czerwińską – Dyrektora Domu Pomocy Społecznej „Jutrzenka”, 59-900 Zgorzelec, ul. Przechodnia 8, na podstawie pełnomocnictwa udzielonego Uchwałą Nr 203/2016 Zarządu Powiatu Zgorzeleckiego z dnia 8 grudnia 2016 r.

Adres właściwy do doręczeń faktur i wykonania przedmiotu zamówienia:

Odbiorca : Dom Pomocy Społecznej „Jutrzenka”

ul. Przechodnia 8, 59-900 Zgorzelec

a

.....

.....

zwanym dalej „**Wykonawcą**”,

Zamawiający i Wykonawca zwani są także dalej łącznie „**Stronami**” lub pojedynczo „**Stroną**”.

W związku z faktem, iż wartość zamówienia jest niższa niż wskazane art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 1320 ze zm.) do niniejszej umowy nie stosuje się przepisów wskazanej ustawy.

§ 1. PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem umowy jest sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej w zakresie medycyny pracy nad osobami zatrudnionymi w Domu Pomocy Społecznej „Jutrzenka” w Zgorzelcu oraz określenie zasad współpracy Stron umowy, w tym ich wzajemnych obowiązków, trybu zlecania świadczeń zdrowotnych i ich rozliczania.
2. Zakres świadczeń Wykonawcy obejmuje zadania wymienione w art. 6 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy a w szczególności:
 - 2.1. wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy;
 - 2.2. inne badania (specjalistyczne) niezbędne do wykonywania pracy na zajmowanym stanowisku;
 - 2.3. badania lekarskie mające na celu orzeczenie o możliwości wykonywania dotychczasowej pracy w sytuacji zgłoszenia przez pracownika potrzeby takiego badania poza terminami wynikającymi z częstotliwości badań okresowych;
 - 2.4. wydawanie orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku lub przeciwwskazania zdrowotne do pracy na określonym stanowisku zgodnie z obowiązującymi wzorami;
 - 2.5. współdziałanie z Zamawiającym w procesach rozpoznawania i oceny czynników występujących w środowisku pracy oraz sposobów wykonywania pracy mogących mieć ujemny wpływ na zdrowie,
 - 2.6. współpracę w opracowaniu i ocenie stanowisk pracy, rozpoznawaniu i ocenie ryzyka zawodowego w środowisku pracy oraz przeglądach warunków pracy w ścisłej współpracy z pracownikiem wykonującym zadania służby BHP;
 - 2.7. udzielanie Zamawiającemu i pracownikom porad w zakresie ergonomii, fizjologii i psychologii pracy;

- 2.8. prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą;
- 2.9. gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie danych o narażeniu zawodowym, ryzyku zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną ochroną zdrowia;
- 2.10. zabezpieczenie zgodnie z Procedurą na rzecz Zamawiającego przez Wykonawcę postępowania medycznego po ekspozycji zawodowej na zakażenie HIV, HBV, HCV podczas świadczenia pracy przez personel Zamawiającego, stanowiącą Załącznik Nr 2 do niniejszej umowy.
3. Rodzaj badań obligatoryjnych oraz ich częstotliwość reguluje załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy.
4. Zamawiający może skierować swoich pracowników na badanie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych, które finansuje zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi.
5. Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędne kwalifikacje i przygotowanie merytoryczne do wykonania Przedmiotu umowy i przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje przewidziane w obowiązujących przepisach.
6. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać usługi opisane w ust. 1 z należytą starannością i zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w szczególności:
 - a) ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy;
 - b) ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy;
 - c) rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy,
 - d) ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,
 - e) rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów,
 - f) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców.
7. Wykonawca oświadcza, że spełni wymogi zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
8. Zamawiający oświadcza, że aktualnie zatrudnia 84 pracowników.

§ 2. WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Miejscem udzielania świadczeń, o których mowa w § 1, jest jednostka organizacyjna Wykonawcy: położona w Zgorzelcu przy ul.
2. Świadczenia zdrowotne określone będą udzielane na rzecz osób objętych niniejszą Umową na podstawie skierowania odpowiedniego dla zlecanego świadczenia zdrowotnego, w dni robocze od: poniedziałku do piątku w godzinach:-
3. Badania wstępne, kontrolne i okresowe oraz wystawianie zaświadczenia o zdolności/niezdolności do pracy na zajmowanym stanowisku będzie się odbywać maksymalnie w ciągu 5 dni roboczych po telefonicznym lub osobistym zgłoszeniu się osoby skierowanej. Rejestracja pracowników: tel.: ,e-mail:
4. Osoba badana informowana jest o treści zaświadczenia lekarskiego.

5. Osoba badana otrzymuje orzeczenie lekarskie w dwóch egzemplarzach, z których jeden egzemplarz orzeczenia przekazuje Wykonawcy (pracodawcy), z zastrzeżeniem ust. 6 niniejszego paragrafu.
6. W przypadku wystawienia orzeczenia o istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania/podjęcia pracy, o utracie zdolności do wykonywania dotychczasowej pracy, o stanie się niezdolnym do wykonywania dotychczasowej pracy, egzemplarz takiego orzeczenia lekarskiego przeznaczony dla pracodawcy, Zamawiający (pracodawca) otrzymuje bezpośrednio od Wykonawcy, a nie za pośrednictwem osoby badanej.
7. Osobą odpowiedzialną za koordynację zadań wynikających z niniejszej umowy ze strony Wykonawcy jest: tel.mail:
8. Osobą odpowiedzialną za koordynację zadań wynikających z niniejszej Umowy ze strony Zamawiającego jest: tel.: e-mail:
9. Zmiana osób wskazanych w ust. 7 i 8 nie wymaga zmiany Umowy, wymaga jednak zawiadomienia, drogą elektroniczną, odpowiednio Zamawiającego lub Wykonawcę.
10. Wykonawca może zlecić osobom trzecim wykonywanie niektórych świadczeń, w szczególności badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich, podmiotom wykonującym działalność leczniczą uprawnionym do wykonywania tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów.

§ 3.

1. Zamawiający zobowiązuje się do:
 - 1.1. przekazywania Wykonawcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarami tych czynników,
 - 1.2. zapewnienia Wykonawcy udziału w pracach, zadaniach służby BHP działającej na terenie DPS „Jutrzenka”,
 - 1.3. zapewnienia Wykonawcy możliwość przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
 - 1.4. udostępnienia Wykonawcy dokumentacji wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do kontroli zdrowia.
2. Wykonawca wskaże Zamawiającemu lekarza Poradni Medycyny Pracy do udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy oraz lekarza i pielęgniarkę medycyny pracy do przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy w zakładzie pracy Zamawiającego.

§ 4. WYNAGRODZENIE

1. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty Wykonawcy wynagrodzenia za świadczenia udzielone osobom objętym niniejszą umową, wyliczone od każdej osoby, której udzielono świadczenia, według faktycznej ilości i rodzaju porad lekarskich i badań diagnostycznych, przy zastosowaniu cen wynikających z oferty i cennika Wykonawcy, stanowiących Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.
2. Zamawiający za wykonanie świadczenia z zakresu postępowania medycznego zapłaci na rzecz Wykonawcy stosowne opłaty, zgodnie ze „sposobem rozliczania usług medycznych związanych z ekspozycją zawodową”, stanowiącym Załącznik Nr 3.
3. W czasie obowiązywania umowy, ustalone ceny jednostkowe brutto są niezmiennie przez okres trwania Umowy z zastrzeżeniem § 8 pkt 1.2. i 1.3.

§ 5. PŁATNOŚCI

1. Strony ustalają, iż wynagrodzenie określone w § 4 ust. 1 Umowy płatne będzie na podstawie faktur częściowych wystawianych przez Wykonawcę co miesiąc, z zastrzeżeniem ust. 2 - 5 niniejszego paragrafu.

2. Do każdej faktury dołączona będzie szczegółowa specyfikacja obejmująca wykaz osób, którym udzielone zostały świadczenia oraz rodzaj udzielonych świadczeń zdrowotnych.
3. Płatności realizowane będą przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr wskazany na fakturze, w terminie 30 dni od daty doręczenia faktury do siedziby Zamawiającego, pod warunkiem wykonania usługi bez zastrzeżeń.
4. Wprowadza się następujące zasady dotyczące płatności wynagrodzenia należnego dla Wykonawcy z tytułu realizacji Umowy z zastosowaniem mechanizmu podzielnej płatności:
 - 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo rozliczania płatności wynikających z Umowy za pośrednictwem metody podzielnej płatności przewidzianej w przepisach o podatku od towarów i usług;
 - 2) Wykonawca oświadcza, że rachunek bankowy wskazany w umowie:
 - a) jest rachunkiem umożliwiającym płatności w ramach mechanizmu podzielonej płatności, o których mowa wyżej;
 - b) jest rachunkiem znajdującym się w elektronicznym wykazie podmiotów (Biała lista podatników VAT), prowadzonym od 1 września 2019 r. przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług.
5. W przypadku, gdy rachunek bankowy Wykonawcy nie spełnia warunków określonych w ust. 4 opóźnienie w dokonaniu płatności w terminie określonym w Umowie, powstałe wskutek braku możliwości realizacji przez Zamawiającego płatności wynagrodzenia z zachowaniem mechanizmu podzielnej płatności bądź dokonania płatności na rachunek objęty wykazem, nie stanowi dla Wykonawcy podstawy do żądania od Zamawiającego jakichkolwiek odsetek/odszkodowań lub innych roszczeń z tytułu dokonania nieterminowej płatności.
6. Datą zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
7. Wykonawca jako nabywcę na fakturze wskazuje: **Powiat Zgorzelecki, ul. Bohaterów II Armii Wojska Polskiego 8A, 59-900 Zgorzelec, NIP 615 18 11 188**, natomiast jako odbiorcę na fakturach wskazuje: **Dom Pomocy Społecznej „Jutrzenka” ul. Przechodnia 8, 59-900 Zgorzelec**.
6. Warunkiem płatności jest otrzymanie przez Zamawiającego oryginału faktury, prawidłowo sporządzonej i zgodnej z obowiązującymi przepisami i postanowieniami niniejszej umowy. Opóźnienia w zapłacie wynikające z niespełnienia powyższych warunków, nie stanowią podstawy do naliczania odsetek za opóźnienie.
7. Wierzytelności wynikające z niniejszej Umowy, bez pisemnej pod rygorem nieważności zgody Zamawiającego nie mogą być przez Wykonawcę przeniesione w całości lub w części na osoby trzecie w drodze cesji, zastawu lub innego działania o podobnym charakterze.

§ 6. OKRES REALIZACJI

Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres od dnia do dnia

§ 7. ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem prawnym na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego. W takim przypadku Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie należne z tytułu wykonania udokumentowanej części Umowy.
2. W przypadku niezgodnego z niniejszą Umową i nieterminowego realizowania Przedmiotu umowy Zamawiający ma prawo do natychmiastowego rozwiązania Umowy bez wypowiedzenia.
3. Oświadczenie o wypowiedzeniu lub rozwiązaniu umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
4. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 - 3 powyżej, Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu prawidłowego wykonania części Umowy.

§ 8.

1. Zmiana postanowień niniejszej Umowy dla swej ważności wymaga zgody obu Stron, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem ust. 2 poniżej.
2. Jednostronnie w drodze pisemnego oświadczenia złożonego drugiej Stronie z co najmniej jednomiesięcznym wyprzedzeniem może być dokonana zmiana Umowy w przypadku:
 - 1.1. zmiany lokalizacji, adresu placówki świadczącej usługi objęte Przedmiotem umowy pod warunkiem, że nowa lokalizacja będzie na terenie miasta Zgorzelec;
 - 1.2. ustawowej zmiany stawek podatku VAT w okresie obowiązywania Umowy;
 - 1.3. zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację Umowy.

§ 9. PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

1. Zamawiający oświadcza, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności jest Administratorem danych osobowych osób kierowanych do Wykonawcy, którym udzielane będą świadczenia zdrowotne o których mowa w § 1 niniejszej Umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, jest Administratorem danych osobowych osób którym udziela świadczeń zdrowotnych o których mowa w § 1 niniejszej Umowy.
3. Strony oświadczają, że w związku z przetwarzaniem przez nie danych osobowych, uwzględniając charakter, zakres, kontekst i cele przetwarzania oraz ryzyko naruszenia praw lub wolności osób fizycznych o różnym prawdopodobieństwie i wadze zagrożenia, wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia 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 (RODO) aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadającego ryzyku naruszenia ochrony danych osobowych w przypadku podmiotów przetwarzających szczególne kategorie danych osobowych.
4. Strony oświadczają, że każda z nich jest odpowiedzialna niezależnie za realizację, wobec osób których danymi osobowymi administruje, praw określonych w art. 12-23 RODO. W szczególności każda ze Stron jest odpowiedzialna za zapewnienie osobom o których mowa w zdaniu poprzednim informacji -zgodnie z art. 13 i 14 RODO.
5. Personel Stron posiada stosowne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych oraz bierze udział w szkoleniach z zakresu ochrony danych osobowych, podpisując oświadczenia o poufności i tajemnicy zawodowej.
6. Strony odpowiadają za bezpieczeństwo udostępnianych danych osobowych, szczególnie przesyłanych drogą elektroniczną oraz przekazywanych przez pracowników, stosując odpowiednie zabezpieczenia (szyfrowanie, przeszkolony personel itp.).

§ 10. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontrolowania postanowień Umowy poprzez zlecenie kontroli trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych jednostkom określonym w art. 17 Ustawy o służbie medycyny pracy.
2. Strony zobowiązują się wzajemnie do niezwłocznego powiadamiania o wszelkich zmianach statusu prawnego swojej firmy, a także o wszczęciu postępowania upadłościowego, układowego i likwidacyjnego oraz o każdej zmianie adresu. W razie zwrotu pisma wysłanego na niezmienny adres, pismo uznaje się za doręczone w dniu, w którym nastąpi jego zwrot.

3. W sprawach nieuregulowanych Umową zastosowanie znajdują przepisy Kodeksu cywilnego oraz odpowiednie przepisy ustaw właściwych ze względu na przedmiot Umowy.
4. Spory mogące wyniknąć na tle niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których po jednym egzemplarzu otrzymuje każda ze Stron.

§ 11. ZAŁĄCZNIKI

Integralną część niniejszej Umowy stanowią następujące załączniki:

- 1) Załącznik Nr 1 – Oferta Wykonawcy wraz z cennikiem złożone na etapie ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego;
- 2) Załącznik Nr 2 - Procedura postępowania po ekspozycji zawodowej na zakażenie HIV, HBV, HCV;
- 3) Załącznik Nr 3 – Sposób rozliczenia usług medycznych związanych z ekspozycją zawodową (załącznik nr 6 do Procedury postępowania po ekspozycji zawodowej).

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA