**Umowa Or 272.2.2024**

zawarta w Mławie w dniu …….01.2024r., pomiędzy:

**Nabywca: Powiat Mławski**

ul. Władysława Stanisława Reymonta 6

06-500 Mława

NIP 569-176-00-40

**Odbiorca:**  **Starostwo Powiatowe w Mławie**

ul. Władysława Stanisława Reymonta 6

06-500 Mława

Reprezentowane przez:

**Jerzego Rakowskiego -Starostę Mławskiego**

**Krystynę Zając - Wicestarostę**

a

Firmą:

**……………………………………………………………………………………………….**

Reprezentowaną przez

zwaną dalej **Wykonawcą.**

W rezultacie dokonanej przez Zamawiającego akceptacji oferty, została zawarta umowa, której wartość jest mniejsza od kwoty 130 000 złotych, poza wymogami ustawy z dnia 11 września 2019r. Prawo Zamówień Publicznych o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy *jest* ***„Świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy wraz z badaniami diagnostycznymi i konsultacjami specjalistycznymi na rzecz pracowników/kandydatów do pracy/stażystów Starostwa Powiatowego w Mławie
w okresie od 17.01.2024r. do 28.02.2026r.”***, zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks pracy oraz ustawą z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy
jak również Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30.05.1996r.
w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy.
2. Umowa zostaje zawarta i jest realizowana na warunkach, określonych w Istotnych Warunkach Udzielenia Zamówienia (IWUZ) oraz zgodnie z przedstawioną ofertą, stanowiące integralną część niniejszej Umowy.
3. Szczegółowy wykaz usług medycznych wraz z cenami określa Załącznik do Formularza cenowo-ofertowego.

**§ 2**

1. Wykonawca oświadcza, że jako podstawowa jednostka służby medycyny pracy spełnia wymogi, określone w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, wyszczególnione jako zakres działania i obowiązki służby medycyny pracy, a także spełnia wymogi ,określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.
2. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług medycznych z należytą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zasadami etyki zawodowej
i zgodnie z obowiązującym prawem.
3. Wykonawca gwarantuje, że usługi medyczne będą wykonywane przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje, określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami
4. **Badania okulistyczne zostaną przeprowadzone wyłącznie przez lekarza okulistę
wraz z określeniem wady wzroku pracownika/ kandydata na pracownika/stażysty.**
5. Wykonawca zobowiązuje się do sporządzenia dokumentacji medycznej, wykonywanych usług medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Wykonawca będzie świadczył usługi medyczne w możliwie jak najszybszym terminie, nie przekraczającym14 dni kalendarzowych, liczonym od daty rejestracji pacjenta.
7. Wykonawca jest zobowiązany do wydania orzeczenia lekarskiego o zdolności do pracy, które otrzymuje pracownik lub kandydat na pracownika/stażysta w 2 egzemplarzach z tego 1 egzemplarz pracownik lub kandydat na pracownika/stażysta przekazuje Zamawiającemu.
8. W przypadku wydania orzeczenia lekarskiego innego niż o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku, określonym w skierowaniu 1 egzemplarz zostanie przekazany Zamawiającemu bez zbędnej zwłoki.
9. Dokument, o którym mowa w ust. 6 będzie zawierać m.in. następujące dane:

a) imię i nazwisko,

b) adres zamieszkania,

c) Pesel,

d) nazwa i adres pracodawcy (Zamawiającego),

e) stanowisko służbowe,

f) rodzaj orzeczenia (symbol),

g) data następnego badania lekarskiego.

1. Zamawiający zobowiązuje się do:
2. przekazywania Wykonawcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań
i pomiarów tych czynników,
3. udziału Wykonawcy w pracach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy (jeśli taka zostanie powołana),

c)  zapewnienia Wykonawcy możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,

d)  udostępniania Wykonawcy dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

1. Zamawiający będzie udostępniał Wykonawcy dane osobowe pracowników
lub kandydatów na pracowników/stażystów w ramach realizacji przedmiotowej umowy:

a) imię i nazwisko,

b) pesel,

c) adres zamieszkania,

d) nazwa i adres pracodawcy (Zamawiającego),

e) zajmowane stanowisko pracy, warunki pracy,

f) informacja o stopniu niepełnosprawności, symbol jednostki chorobowej (jeśli Zamawiający będzie taką wiedzę posiadał)

g) czynniki niebezpieczne, szkodliwe dla zdrowia lub czynniki uciążliwe i inne, wynikające ze sposobu wykonywania pracy.

**§ 3**

* + - 1. Termin realizacji zamówienia ustala się **od 17.01.2024r. do 28.02.2026r.**
			2. Okresem rozliczeniowym w ramach niniejszego przedmiotu zamówienia jest miesiąc kalendarzowy.
			3. Strony ustalają, że za wykonywane w danym okresie rozliczeniowym usługi medyczne Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie ustalone każdorazowo w oparciu o ilości udzielonych w danym miesiącu badań oraz ich ceny, określone w Załączniku nr 1 do IWUZ.
			4. Wynagrodzenie należne Wykonawcy będzie płatne miesięcznie z dołu na podstawie faktury VAT wystawionej przez Wykonawcę po zakończeniu danego okresu rozliczeniowego, pod warunkiem braku zastrzeżeń Zamawiającego do realizacji Umowy przez Wykonawcę.
			5. Za przedmiot zamówienia Zamawiający zapłaci Wykonawcy łączne wynagrodzenie umowne w kwocie …………..zł netto, do której zostanie doliczony VAT – **zw %**, co daje **……………………… zł brutto** (słownie: ……………….). W przypadku konieczności wykonania badań lub konsultacji nieuwzględnionych w ofercie, Wykonawca ma obowiązek uzgodnienia każdorazowo z Zamawiającym zakres badań oraz ceny.
			6. Podane ilości osób skierowanych na badania lekarskie są szacunkowe
			i mogą ulec zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego, na co Wykonawca wyrazi zgodę i nie będzie dochodził roszczeń z tytułu zmian ilościowych w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia.
			7. Płatność za wykonanie badań lekarskich nastąpi w ciągu 14 dni od daty przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu, na rachunek Wykonawcy:

…………………………………………... Za termin płatności uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

* + - 1. Zamawiający preferuje, aby faktury zostały przekazywane w postaci elektronicznej na adres e-mail: agnieszka.araszkiewicz@powiatmlawski.pl.
			2. Fakturę należy wystawić na:

**Nabywca:** Powiat Mławski

 ul. Władysława Stanisława Reymonta 6

 06-500 Mława

 NIP 569-176-00-40

**Odbiorca:** Starostwo Powiatowe w Mławie

 ul. Władysława Stanisława Reymonta 6

 06-500 Mława.

* + - 1. W przypadku gdy pracownik, kandydat na pracownika/stażysta Starostwa Powiatowego
			w Mławie nie wykona badań medycznych, zleconych przez lekarza Wykonawcy bądź nie zgłosi się na nie w przeciągu 10 dni od daty zlecenia, co uniemożliwi zakończenie badań i wystawienie zaświadczenia o zdolności do pracy, wówczas Wykonawca będzie miał prawo do obciążenia Zamawiającego 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/stażysty.
			2. Kwota wskazana w ust. 5 stanowi maksymalne wynagrodzenie umowne z tytułu realizacji niniejszej umowy, co nie oznacza , że Zamawiający zobowiązany jest do zleceni usług
			w kwocie odpowiadającej maksymalnemu wynagrodzeniu umownemu. Wykonawca zrzeka się wszelkich roszczeń wobec Zamawiającego w przypadku otrzymania na koniec trwania umowy mniejszej wartości niż maksymalne wynagrodzenie umowne. Należne wynagrodzenie Wykonawcy wyliczone zostanie na zasadach opisanych w niniejszej umowie i płatne będzie wyłącznie po prawidłowo zrealizowanych świadczeniach medycznych.

**§ 4**

1. Wykonawca w ramach świadczonych usług może zlecić wykonanie specjalistycznych badań i procedur medycznych innym podmiotom, na co Zamawiający wyraża zgodę.
2. Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia skierowanym pracownikom dostępu do usług, które są przedmiotem niniejszej umowy poza kolejnością lub po ustaleniu terminu oraz godziny przyjęcia.
3. Usługi medyczne dla pracowników, kandydatów do pracy/stażystów Starostwa Powiatowego w Mławie będą dokonywane wyłącznie na podstawie pisemnego skierowania, wystawionego przez pracodawcę (Zamawiającego).
4. Na badania lekarskie pracownicy/ kandydaci na pracowników/stażyści będą zgłaszać się do gabinetu mieszczącego się w…………………………………, ul. ……………………. w uzgodnionych przez Zamawiającego i Wykonawcę terminach lub w innym miejscu wskazanym przez Wykonawcę z zastrzeżeniem, że badania mają być wykonywane na terenie Miasta Mława.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli Wykonawcy w zakresie przestrzegania warunków Umowy.

**§ 5**

1. Osobą koordynującą realizację niniejszej umowy oraz odpowiedzialną za wzajemną współpracę po stronie Zamawiającego jest:
2. Pani Agnieszka Araszkiewicz, tel. 23 655 29 15, mail: agnieszka.araszkiewicz@wp.pl,

zaś po stronie Wykonawcy jest:

1. ……………….. tel: …………… adres e-mail: ……..…………..
2. Zmiana osób i danych, o których mowa powyżej w ust. 1 nie stanowi zmiany niniejszej umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu, a jedynie pisemnego powiadomienia drugiej Strony.

**§ 6**

1. Wykonawca 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 2016r. 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), ustawą z dnia 10 maja 2018r.
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 Wykonawca realizuje zadania służby medycyny pracy niezależnie od Zamawiającego, 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 1974r. – Kodeks pracy oraz przepisów ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy.

**§7**

1. Każdej ze Stron przysługuje prawo do pisemnego wypowiedzenia niniejszej umowy
z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego bez konsekwencji finansowych.
2. W przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez Wykonawcę,
a w szczególności stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń medycznych, Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, po uprzednim wskazaniu drugiej Stronie terminu do usunięcia naruszeń i bezskutecznym upływie tego terminu.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu następujące kary umowne:
4. w przypadku zwłoki w wykonaniu postanowień niniejszej umowy, w wysokości 0,5% wartości kwoty brutto wskazanej w 3 ust. 5 za każdy rozpoczęty dzień zwłoki,
5. w przypadku nie wywiązania się z Umowy, nienależytego wykonania Umowy lub rozwiązania Umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy ze skutkiem natychmiastowym w trybie wskazanym w ust. 2 w wysokości 30% wartości zamówienia wyrażonej w kwocie brutto, wskazanej w § 3 ust 5.
6. Maksymalna wysokość kar umownych, naliczonych nie może przekroczyć 30%
wynagro­dzenia umownego brutto.
7. Jeżeli wysokość zastrzeżonej kary umownej nie pokrywa poniesionej szkody, Strona może dochodzić odszkodowania uzupełniającego.
8. Zamawiający wypłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za zwłokę w zapłacie faktury, za każdy dzień zwłoki, liczony po upływie terminu zapłaty, o którym mowa w § 3 ust. 7.

**§ 8**

* + - 1. Strony oświadczają, że osoby podpisujące niniejszą umowę posiadają uprawnienia do ich reprezentacji i jej podpisania.
			2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
			3. Zamawiający nie wyraża zgody na przeniesienie wierzytelności, wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.

**§ 9**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Właściwym do rozpoznania sporów wynikłych na tle realizacji Umowy jest sąd właściwy według siedziby Zamawiającego.

**§ 10**

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**……………………………….**  **………………………………….**

**Wykonawca Zamawiający**