

UMOWA Nr...../2019

Zawarta w dniu pomiędzy:
Skarbem Państwa – Komendą Wojewódzką Policji z siedzibą w Radomiu ul. 11 Listopada 37/59,

NIP 796-22-34-609, REGON 670897379,

reprezentowaną przez:

.....
przy kontrasygnacie:

.....
Zwaną dalej „**ZAMAWIAJĄCYM**”

a

.....
reprezentowanym przez:

.....
Zwanym dalej „**WYKONAWCĄ**”.

Niniejsza umowa zostaje zawarta na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z **art. 138 o ustawy** z dnia 29.01.2004 Prawo zamówień publicznych.

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest całodobowe świadczenie usług medycznych w zakresie badań lekarskich oraz pobierania krwi dla **KMP/KPP** /zostanie wpisana jednostka/
2. W ramach niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do wykonania na rzecz Zamawiającego niżej wymienionych usług:

Rodzaj usługi	Szacunkowa ilość usług	Cena brutto 1 usługi	Cena brutto razem (ilość: kolumna 2 x kolumna 3)
1	2	3	4
Badanie lekarskie - osoby zatrzymanej wydanie zaświadczenia lekarskiego o istnieniu lub braku przeciwwskazań do zatrzymania			
Pobranie krwi – od osoby zatrzymanej do dostarczonego pakietu sporządzenie protokołu pobrania krwi			
RAZEM			

3. Poddanie osoby zatrzymanej badaniu lekarskiemu, pobranie krwi następuje na pisemny wniosek wystawiony przez dyżurnych jednostki organizacyjnej Policji, według wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do umowy.
4. **Czas przystąpienia tj.** czas jaki upłynął od momentu zgłoszenia się policjanta z osobą doprowadzoną do badania lub pobrania krwi w placówce medycznej Wykonawcy do momentu przyjęcia osoby zatrzymanej **wynosiminut.**
5. Cena brutto razem przedmiotu umowy, obejmująca wszystkie koszty wynosi:.....zł (słownie:.....)

6. W ramach badania osoby zatrzymanej, Wykonawca zobowiązany jest do:

- 1) po przeprowadzeniu badania lekarskiego osoby zatrzymanej lekarz wyda pisemne zaświadczenie stanowiące załącznik (Nr 2 – właściwy dla osoby zatrzymanej lub Nr 3 właściwy dla osoby doprowadzonej w celu wytrzeźwienia) do umowy o istnieniu bądź braku przeciwwskazań do zatrzymania i umieszczenia osoby w pomieszczeniach Policji przeznaczonych dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym.
- 2) przeprowadzenia badań lekarskich na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. z 2012 r. poz. 1102), ustawie z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 2067 z późn. zm.) Rozporządzeniu MSW z dnia 4 czerwca 2012 r. w sprawie pomieszczeń przeznaczonych dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych pomieszczeń i policyjnych izb dziecka, regulaminu pobytu w tych pomieszczeniach, pokojach i izbach oraz sposobu postępowania z zapisami obrazu z tych pomieszczeń pokoi i izb (Dz. U. z 2012r. poz.638 z późn. zm.)

7. W ramach pobrania krwi do badań Wykonawca zobowiązuje się do;

- 1) pobrania krwi od osoby doprowadzonej (**bez badania analitycznego**) obejmuje sporządzenie protokołu pobrania krwi. Pakiet pobrania krwi wraz z drukiem protokołu pobrania krwi dostarcza każdorazowo przedstawiciel jednostki organizacyjnej Policji dokonującej zlecenia wykonania usługi. Policjant zabiera ze sobą pakiet z pobraną krwią, celem dalszych badań laboratoryjnych.
- 2) pobrania krwi do badań z zachowaniem warunków określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 grudnia 2018 w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U z 2018 r. poz. 2472)

8. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług będących przedmiotem umowy całodobowo we wszystkie dni tygodnia, dni świąteczne i ustawowo wolne do pracy.

9. W przypadku nie przystąpienia do wykonywania badania lekarskiego lub pobrania krwi do badania w ciągu..... minut od momentu zlecenia, zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia wykonania tych badań lub pobrań krwi innemu podmiotowi. W takim przypadku koszt wykonania tych badań lub pobrań krwi oraz dodatkowych kosztów związanych z wykonaniem badania lub pobrania ponosi Wykonawca.
10. Wykonawca gwarantuje, że pomieszczenie do przeprowadzenia badań lekarskich lub pobrań krwi spełnia warunki określone w aktualnie obowiązujących przepisach.
11. Wykonawca dysponuje personelem medycznym posiadającym odpowiednią wiedzę i kwalifikacje, pozwalające na samodzielne wykonanie czynności, będących przedmiotem umowy.

12. Wykonawca zapewnia, że usługi świadczone przez personel medyczny wykonywane będą z należytą starannością, w oparciu o aktualną wiedzę medyczną oraz z zachowaniem zasad etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta.
13. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ewentualne błędy medyczne popełnione w trakcie realizacji usługi medycznej.
14. Dowóz osoby zatrzymanej na badania lub pobrania krwi odbywać się będzie transportem Zamawiającego, na jego koszt.
15. Udzielenie pomocy medycznej w nagłych przypadkach zagrożenia zdrowia lub życia osobom zatrzymanym przez Policję (w tym przebywających w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych), nie jest przedmiotem umowy i odbywa się na zasadach określonych w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2017 r, poz. 2195 z późn. zm.)
16. Leczenie osób zatrzymanych nie wchodzi w zakres przedmiotu umowy i odbywa się na zasadach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
17. Zamawiający będzie realizował usługi w formie zamówień częściowych.
18. Usługi wymienione w ust 6 i 7 realizowane będą w siedzibie Wykonawcy, mieszczącej się w..... przy ul.....
.....
19. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany miejsca wykonywania usług z zachowaniem warunków określonych w § 1 ust. 8, 10, 11, 12, 13 oraz z zastrzeżeniem, że obiekt w którym będą wykonywane badania lub pobrania musi być położony w granicach administracyjnych jednostki wskazanej w § 1 ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić każdorazowo Zamawiającego o zmianie adresu placówki, w której wykonywane będą usługi w terminie 14 dni przed taką zmianą.

§ 2

1. Przewidywana ilość badań i pobrań jest ilością szacunkową i może ulegać zmianie w zależności od potrzeb wykonania badań lub pobrań krwi.
2. Badania lekarskie i pobrania krwi będą wykonywane w oparciu o ceny jednostkowe brutto, wymienione w tabeli zawartej w § 1 ust.2 niniejszej umowy.
3. **Umowę zawarto na okres 24 miesięcy z mocą obowiązywania od dnia.....do dnia.....** lub do wyczerpania się ceny brutto razem przedmiotu umowy, w zależności od tego, która z tych okoliczności nastąpi wcześniej.
 - a) dopuszcza się wydłużenie czasu trwania umowy w sytuacji niewykorzystania przez Zamawiającego kwoty o której mowa w § 1 ust. 5 niniejszej umowy
 - b) w przypadku konieczności dokonania badania lekarskiego lub pobrania krwi w terminie wcześniejszym niż wskazany w ust. 3 strony przewidują możliwość zmiany dat początkowych i końcowych obowiązywania umowy przy zachowaniu 24 miesięcy jej obowiązywania.
4. Zamawiający zapłaci za faktycznie wykonaną ilość usług.

§ 3

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy gdy:

- 1) W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu w tym przypadku odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni kalendarzowych od dnia powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy także w przypadku, gdy Wykonawca w sposób istotny naruszy umowę, a w szczególności
 - 1) Wykonawca trzykrotnie nie przystąpi do wykonania badań lekarskich lub trzykrotnie nie przystąpi do pobrania krwi do badań w czasie wskazanym w ofercie tj. do..... minut od momentu zlecenia tych badań w okresie obowiązywania umowy;
 - 2) Wykonawca nie zwróci Zamawiającemu kosztów poniesionych w przypadku zaistnienia sytuacji, określonej w § 1ust. 9 niniejszej umowy.
- w terminie 30 dni od stwierdzenia tych naruszeń.

§ 4

1. Wykonawca będzie wystawiał faktury za wykonane usługi medyczne raz w miesiącu, do 10 dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.
2. Zapłata za wykonane usługi medyczne, nastąpi w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Faktura nie spełniająca wymagań Zamawiającego zostanie przez Wykonawcę skorygowana. Termin zapłaty liczony będzie od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej korekty.
4. Do każdej faktury Wykonawca dołączy wykaz wykonanych usług medycznych oraz wniosek, o którym mowa w § 1ust. 3 zgodny z załącznikiem nr 1 do umowy.
5. Wykonawca wystawi fakturę wraz z kompletem załączników, o których mowa § 4 ust. 4 prześle do **KMP/KPP.....**, która po potwierdzeniu wykonanych usług przekaże ja niezwłocznie do opłacenia Komendzie Wojewódzkiej Policji z siedzibą w Radomiu. Faktura winna zawierać wyszczególnione ilości osób oraz ilość wykonanych badań lekarskich lub pobrań krwi.
6. Dane płatnika faktury: – **Komenda Wojewódzka Policji z siedzibą w Radomiu, ul. 11 –go Listopada 37/59, 26-600 Radom, NIP 796 22 34 609, REGON 670897379**

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:

- 1) w przypadku zaistnienia sytuacji, określonej w § 1 ust. 9 umowy Wykonawca pokryje wszystkie koszty poniesione przez Zamawiającego.

- 2) za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezawinionych przez Zamawiającego lub w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, w wysokości 10% kwoty, określonej w §1 ust. 5 niniejszej umowy.
 - 3) w przypadku gdy czas przystąpienia do badania lub pobrania krwi przez Wykonawcę przekroczy czas wskazany w ofercie tj.....Wykonawca będzie zobowiązany do zapłacenia Zamawiającemu kar w wysokości 50% wartości brutto badania lub pobrania krwi określonego w §1 ust. 2 za każde rozpoczęte 30 minut opóźnienia w wykonaniu usługi
 - 4) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w kwocie 200, 00 zł w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że Wykonawca nie wykonał badania lub pobrania krwi.
2. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie przez Zamawiającego z wynagrodzenia należnego Wykonawcy naliczonych kar umownych jak i kosztów poniesionych przez Zamawiającego w przypadku zaistnienia sytuacji określonej w § 1 ust. 9 umowy.
 3. Zamawiający oświadcza, że wystawi Wykonawcy notę obciążającą zawierająca szczegółowe naliczenie kar umownej.
 4. Postanowienia ust. 1 nie wyłączają prawa Zamawiającego do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kar umownych.

§ 6

1. Dopuszcza się odpowiednie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:
 - a) stawki podatku od towarów i usług jeśli zmiana ta będzie miała wpływ na koszty przedmiotu Umowy przez Wykonawcę
 - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października. 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniom zdrowotnym lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę w rozumieniu art. 142 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r Prawo zamówień publicznych.
2. Zmiana wynagrodzenia, wymaga pisemnego wniosku jednej ze stron.
3. W przypadku o którym mowa w ust. 1 lit. a, wysokość zmiany wynagrodzenia odpowiadać będzie wysokości zmiany stawki podatku od towarów i usług.
4. W przypadkach , o którym mowa w ust. 1 lit. b i c Strona wnioskująca o zmianę wynagrodzenia obowiązana jest wykazać drugiej stronie czy i jaki wpływ zmiany te będą miały na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
5. Zmiana wynagrodzenia należnego wykonawcy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 7

ADMINISTRACJA DANYMI -RODO

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy, również po zakończeniu realizacji umowy, informacji, do których miał dostęp w trakcie świadczenia umowy, a także do nie gromadzenia, nie przetwarzania, nie przechowywania tych danych i informacji w zakresie wykraczającym poza czynności niezbędne dla realizacji niniejszej umowy oraz udostępnienia uzyskanych informacji i danych osobowych trzecim bez pisemnej zgody Zamawiającego.
2. Strony, ich pracownicy, współpracownicy, przedstawiciele mają prawo do korzystania i wykorzystywania informacji wyłącznie w celach określonych w umowie. W żadnych okolicznościach jednak pracownicy, przedstawiciele stron nie mają prawa do korzystania i wykorzystywania informacji do innych celów, w szczególności komercyjnych.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą za naruszenie wyżej określonych zasad poufności przez swoich pracowników, współpracowników lub przedstawicieli.
4. Postanowienia w zakresie zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy wiążą strony bezterminowo.
5. Wykonawca będzie przetwarzał uzyskane dane osobowe wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do realizacji niniejszej umowy, zgodnie z dnia 10 maja 2018 o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz.1000 ze zm.).

§ 8

1. Dane osobowe w Komendzie Wojewódzkiej Policji z siedziba w Radomiu przetwarzane są zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 roku, dalej jako RODO.
2. Administratorem danych osobowych jest Komendant Wojewódzki Policji zs. w Radomiu:
- adres: ul. 11-go Listopada 37/59, 26 -600 Radom jest Komendant Wojewódzki Policji z siedzibą w Radomiu zwanym dalej ADO.
3. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych, w Komendzie Wojewódzkiej Policji zs. w Radomiu sprawuje inspektor ochrony danych KWP:
- adres: ul. 11-go Listopada 37/59, 26 -600 Radom
tel. 48 345 22 14, 345 22 19
tel. do sekretariatu Wydziału ds. OIN (48)345 22 17
fax (048) 345 36 11,
- e-mail: iod.kwp@ra.policja.gov.pl
4. Przetwarzanie danych osobowych w Komendzie Wojewódzkiej Policji zs. w Radomiu odbywa się w celu przeprowadzania postępowań zmierzających do zawarcia umów/zleceń i ich realizacji w zakresie dostaw i usług.
5. Przetwarzanie danych osobowych w tut KWP odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. c, e ROD.
6. Odbiorcami danych osobowych są i będą: podmioty świadczące usługi na rzecz KWP zs. w Radomiu, na okoliczność udostępniania danych niezbędnych do realizacji umowy, organy/komórki kontrolne działające na mocy obowiązujących przepisów prawa, uprawnione organy publiczne.

7. Dane osobowe przetwarzane przez tut. KWP nie są i nie będą przekazywane do państwa spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego, który tworzą państwa Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Lichtenstein.
8. Dane osobowe przetwarzane przez tut. KWP są i będą przetwarzane przez okres określony przepisami prawa oraz przepisami archiwalnymi obowiązującymi w tut. KWP.
9. Osobom, których dane są przetwarzane przez tut. KWP przysługuje prawo żądania od ADO dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, jak również prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych oraz prawo do przenoszenia danych osobowych na zasadach i z ograniczeniami wynikającymi RODO.
10. Osobom, których dane osobowe są przetwarzane przez tut. KWP przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Osobowych, w przypadku gdy przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy dotyczące ochrony danych osobowych.”

§ 9

Ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie w szczególności przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego.

§ 11

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach jeden egzemplarz dla Wykonawcy trzy egzemplarze dla Zamawiającego. Wszystkie egzemplarze mają tę samą moc prawną.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:

.....
(jednostka organizacyjna Policji)

.....
(miejsowość, data)

WNIOSEK

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

Proszę o:

- przebadanie n/w osoby i określenie czy istnieją lub brak jest przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym;

- pobrania krwi od niżej wymienionej osoby;

Pan(-i).....,syn (córka).....
ur.....f. W.....
nr **pesel**.....

Zamieszkały:
.....
.....

.....
(stopień, imię i nazwisko osoby zlecającej)

We właściwe pole wpisać znak „x”.

Osobami zlecającymi, upoważnionymi do podpisania wniosku na przebadanie osoby zatrzymanej lub pobrania krwi są dyżurni jednostek organizacyjnych Policji Komend Miejskich/Powiatowych.

.....
(pieczęć podmiotu leczniczego)

.....
(miejsowość, data i godzina)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

.....
(imię i nazwisko, imię ojca, data i miejsce urodzenia osoby badanej)

Stwierdzam:

brak przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym;

wystąpienie przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w policyjnym pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym oraz konieczność skierowania jej do podmiotu leczniczego;

wskazania do stosowania leków i ich dawkowania:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis i pieczęć lekarza wystawiającego zaświadczenie)

We właściwe pole wpisać znak „x”.

.....
(pieczęć podmiotu leczniczego)

.....
(miejscowość, data i godzina)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

.....
(imię i nazwisko, imię ojca, data i miejsce urodzenia osoby badanej)

Stwierdzam:

- brak przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu ;
- wystąpienie przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu oraz konieczności skierowania jej do podmiotu leczniczego;
- odmowa podania się przez ww. osobę badaniu lekarskiemu oraz brak przesłanek do skierowania tej osoby do podmiotu leczniczego;
- odmowa podania się przez ww. osobę badaniu lekarskiemu oraz wystąpienie przesłanek do skierowania jej do podmiotu leczniczego
- że ww. osoba musi zażywać niżej wymienione leki w następujących sposób.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(podpis i pieczęć lekarza wystawiającego zaświadczenie)

Właściwe pole wpisać znak „x”.

