

UMOWA Nr

zawarta w dniu r.

pomiędzy :

Skarbem Państwa - Komendą Wojewódzką Policji z siedzibą w Radomiu, reprezentowaną przez:

.....
.....

przy kontrasygnacie

.....
.....

zwaną w dalszej części niniejszej umowy „Zamawiającym”

a

.....
.....

reprezentowanym przez:

.....
.....

zwanym w dalszej części niniejszej umowy „Wykonawcą”.

§ 1

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania szczepień ochronnych przeciwko WZW typu B, tężcowi, kleszczowemu zapaleniu opon mózgowych funkcjonariuszom i pracownikom Policji KWP zs. w Radomiu i jednostek podległych, w tym

.....

§ 2

1. Podstawą wykonania szczepień ochronnych przez Wykonawcę jest skierowanie, w którym wskazano:

- rodzaj szczepienia,
- numer dawki,
- dane dotyczące osoby kierowanej (imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL, imię ojca, adres zamieszkania)
- stanowisko pracy/służby,
- termin wykonania szczepienia,
- płatnika.

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się do wypełnienia wobec Zamawiającego obowiązków określonych w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014 r., poz. 1184) oraz w odpowiednich przepisach wykonawczych.

§ 4

Szczepienia ochronne wskazane w § 1 będą wykonywane niezwłocznie w:, nie później jednak niż w terminie 30 dni od daty wystawienia skierowania.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług objętych niniejszą umową, wykorzystując wszystkie możliwości organizacyjne w celu maksymalnie szybkiego i sprawnego ich wykonania.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szczepień ochronnych, poza kolejnością, w dniu stawienia się funkcjonariuszy i pracowników Policji.
3. Wykonawca zobowiązuje się na bieżąco zapewnić szczepionki, na szczepienia ochronne zawarte w załączniku do niniejszej umowy.

§ 6

1. Za wykonane świadczenia objęte niniejszą umową, wskazany na skierowaniu płatnik zobowiązany jest do uiszczenia zapłaty według cen przedstawionych w załączniku do umowy (kserokopii formularza ofertowego).
 2. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji wykonanych szczepień ochronnych (dawk) za każdy miesiąc, z uwzględnieniem rodzaju szczepień ochronnych.
 3. Rozliczenie, przez płatnika wskazanego na skierowaniu za wykonanie świadczeń z tytułu niniejszej umowy, będzie następowało na podstawie faktur wystawianych przez Wykonawcę, zgodnie z ewidencją wykonanych szczepień oraz załączonymi skierowaniami potwierdzonymi przez uprawnioną osobę.
 4. Faktury należy przysłać nie później niż do 15-go dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.
 5. Maksymalna kwota, jaką Zleceniodawca przeznaczy na realizację umowy zgodnie z ofertą z dnia r. wynosi brutto zł (słownie:).
- O wykorzystaniu powyższej kwoty na poziomie 70 % strony wzajemnie się powiadamiają w celu dalszego monitoringu środków finansowych na podstawie, których umowa jest wiążąca.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby szczepień objętych niniejszą umową, na co Wykonawca wyraża zgodę. Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia wobec Zamawiającego.
 7. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń z tytułu wykonania przez Zamawiającego świadczeń za kwotę mniejszą niż maksymalna.

§ 7

Należność za wykonane świadczenia, wskazany na skierowaniu płatnik jest zobowiązany przelać na numer konta:

.....
.....

w terminie 30 dni od daty wpływu faktury (faktury korygującej) do siedziby płatnika wskazanego na skierowaniu, przy czym za termin zapłaty przyjmuje się obciążenie przez bank rachunku Zamawiającego.

§ 8

1. Zmiana treści umowy może nastąpić wyłącznie w granicach unormowania art. 144 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – *Prawo zamówień publicznych* (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późniejszymi zmianami) i pod rygorem nieważności wymaga formy pisemnej.

2. Dopuszcza się możliwość dokonania istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy w zakresie:

1) zmiany lokalizacji, adresu placówki świadczącej usługi objętej przedmiotem zamówienia, przy zachowaniu wymogów, dotyczących placówki, wskazanych w SIWZ.

§ 9

1. W przypadku zmian, w trakcie realizacji umowy stawek podatku Vat związanych z przedmiotem zamówienia, zmian 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* oraz zmian zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie przepisów, z których wynikają ww. zmiany, wynagrodzenie netto/brutto może ulec odpowiednim zmianom.

2. Każdorazowo przed wprowadzeniem zmiany wynagrodzenia netto/brutto, Wykonawca jest obowiązany przedstawić Zamawiającemu na piśmie, wpływ zmian stawek podatku Vat, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne na koszty wykonania zamówienia oraz propozycję nowego wynagrodzenia, potwierdzone powołaniem się na stosowne przepisy, których wynikają ww. zmiany. Zmiana wynagrodzenia netto/brutto następuje po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego w formie aneksu do niniejszej umowy.

§ 10

Wykonawca potwierdza, że usługi medyczne będą świadczone przez osoby posiadające odpowiednią wiedzę, kwalifikacje i wymagane prawem uprawnienia do świadczenia usług objętych umową, a ich wykonywanie będzie następować zgodnie z zasadami sztuki medycznej przy poszanowaniu praw pacjenta określonych w przepisach prawa.

§ 11

1. W ramach przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej, chronienia jej i udostępniania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późniejszymi zmianami), ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (tekst jednolity Dz. U. z 2012 r. poz. 159 z późniejszymi zmianami), ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. *o służbie medycyny pracy* (Dz. U. z 2014 r., poz. 1184), rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. *w sprawie rodzajów*

dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz. U. Nr 149, poz. 1002).

2. W przypadku rozwiązania umowy lub upływu terminu jej obowiązywania Wykonawca, na pisemne wezwanie Zamawiającego w terminie 14 dni licząc od daty wpływu wezwania, zobowiązany jest do protokolarnego przekazania, podmiotowi wskazanemu przez Zamawiającego, dokumentacji medycznej.

§ 12

1. Umowa wchodzi w życie z dniem r. i obowiązuje do dnia r.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Umowa wygasa z chwilą upływu czasu na jaki została zawarta lub w przypadku wyczerpania kwoty, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na jej realizację, tj. zł brutto, w zależności od tego, która z tych okoliczności nastąpi wcześniej.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie w szczególności przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz ustawy Kodeks cywilny.

§ 14

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 15

Spory między stronami rozstrzyga Sąd właściwy dla Zamawiającego.

§ 16

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach. Trzy egzemplarze dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

Załącznik:

– Formularz ofertowy Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA