

UMOWA NR ZMS/UM/...../23

zawarta w dniu r. w Warszawie pomiędzy:

Miastem Stołecznym Warszawa, z siedzibą: 00-950 Warszawa, Plac Bankowy 3/5, NIP 525-22-48-481, zwanym dalej **Zamawiającym**, które reprezentuje **Pani Emilia Lenartowicz** – Dyrektor Zarządu Mienia Skarbu Państwa z siedzibą w Warszawie przy ul. Prosta 69, 00-838 Warszawa, działająca na podstawie pełnomocnictwa Prezydenta m.st. Warszawy z dnia 08.04.2020r., znak GP-OR.0052.1337.2020 zwanym dalej „ZMSP”

a

..... z siedzibą w,
NIP, zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym w,
KRS pod numerem, kapitał zakładowy subskrybowany w kwocie PLN, wpłacony w całości, reprezentowaną przez,
na podstawie udzielonego pełnomocnictwa z dnia do podpisania niniejszej Umowy, zwanym dalej **Wykonawcą**.

W związku z wyborem Oferty Wykonawcy bez stosowania ustawy, w oparciu o art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. „Prawo Zamówień Publicznych” (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.), została zawarta Umowa o następującej treści:

§1

(PRZEDMIOT UMOWY)

Zamawiający zleca, a **Wykonawca** przyjmuje wykonanie świadczeń medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Zarządu Mienia Skarbu Państwa w roku 2023 – zgodnie z Opisem przedmiotu zamówienia, który stanowi **Załącznik Nr 1** do niniejszej Umowy.

§2

(TERMIN REALIZACJI)

Termin świadczenia usług: od stycznia do 31 grudnia 2023 r.

§3

(OBOWIĄZKI WYKONAWCY)

Z tytułu wykonywania obsługi medycznej Wykonawca zobowiązuje się do:

1. **Wykonawca** zobowiązuje się do realizacji Przedmiotu Umowy w ramach profilaktycznej opieki medycznej zgodnie z przedstawioną ofertą stanowiącą **Załącznik nr 2** do niniejszej Umowy.
2. **Wykonawca** oświadcza, iż posiada polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą aktualną w okresie obowiązywania Umowy.
3. **Wykonawca** ponosi odpowiedzialność wobec **Zamawiającego** i osób trzecich za szkody powstałe w trakcie realizacji Umowy.
4. **Wykonawca** zobowiązany jest do ścisłego współdziałania z **Zamawiającym** w zakresie niezbędnym dla prawidłowej realizacji przedmiotu Umowy.
5. O wszelkich zauważonych nieprawidłowościach i zagrożeniach **Wykonawca** zobowiązany jest niezwłocznie poinformować **Zamawiającego**.
6. Oceny prawidłowości wykonania przedmiotu Umowy dokonuje **Zamawiający**.
7. **Wykonawca** zobowiązuje się do terminowego wykonania przedmiotu Umowy.

§4

(OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO)

1. Udzielenia **Wykonawcy** informacji koniecznych do prawidłowego wykonania usługi objętej niniejszą Umową.
2. Zapłaty ustalonego wynagrodzenia.

§5.
(WARTOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA)

1. Za realizację zadań w ramach niniejszej Umowy Wykonawca otrzyma wynagrodzenie miesięczne wyliczone na podstawie wykonanych i zakończonych badań wg zleceń wystawionych przez Zamawiającego.
2. Ceny jednostkowe usług za realizację przedmiotu Umowy określona została w **Załączniku nr 2** do niniejszej Umowy – oferta Wykonawcy – a łączna kwota z realizacją usług wynosi **zł netto/brutto (słownie:**).

§ 6
(OŚWIADCZENIE WYKONAWCY)

1. **Wykonawca** oświadcza, iż jest jednostką służby medycyny pracy w rozumieniu odrębnych przepisów, uprawnioną do wykonywania zadań medycyny pracy i zatrudniającą osoby stanowiące służbę medycyny pracy.
2. **Wykonawca** oświadcza, że:
 - a) lekarze posiadają pełne uprawnienia do wykonywania badań profilaktycznych pracowników, zgodnie z warunkami przedstawionymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy.
 - b) dokumentacja medyczna Pacjentów kierowanych przez **Zamawiającego** będzie udostępniana do wglądu, w miejscu udzielania świadczeń, przez **Wykonawcę** upoważnionym przedstawicielom **Zamawiającego** w formie odpisów lub kopii, pod warunkiem uzyskania oświadczenia o zgodzie na wgląd w dokumentację od pracownika **Zamawiającego**, którego będzie to dotyczyć.
3. **Wykonawca** zobowiązuje się do wykonania badań z zakresu medycyny pracy, łącznie z wykonaniem niezbędnych badań laboratoryjnych i diagnostycznych, w terminie do 3 dni roboczych.
4. **Wykonawca** zapewnia, że zarówno w trakcie obowiązywania niniejszej Umowy jak i po jej ustaniu zachowa w tajemnicy wszelkie informacje uzyskane w związku z jej realizacją, dotyczące badanych osób i zapewni zachowanie tej tajemnicy w tym samym zakresie przez wszystkie osoby i podmioty, z pomocą których wypełniać będzie zobowiązania wynikające z niniejszej Umowy. Postanowienie niniejsze nie wyłącza, ani nie ogranicza dalej idącej ochrony dotyczącej praw pacjenta i dokumentacji medycznej, określonej odrębnymi przepisami prawa.
5. Strony zobowiązują się do zachowania poufności i nie ujawniania osobom trzecim informacji, dokumentów i materiałów uzyskanych w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej Umowy.
6. **Wykonawca** oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z udzielaniem ww. świadczeń – **Załącznik nr 3**.

§7
(WYNAGRODZENIE, FAKTUROWANIE I ROZLICZENIE)

1. Odpłatność za usługi medycyny pracy będzie dokonywana miesięcznie, wyłącznie na podstawie faktycznie wykonanych badań kandydatów do pracy i pracowników.
2. **Wykonawca** zapewnia możliwość rezerwacji terminów usług telefonicznie lub osobiście przez pracownika.
3. W przypadku umawiania osobistego, pracownik **Zamawiającego** może to uczynić wyłącznie w
4. **Wykonawca** zapewnia, że czas oczekiwania na badania z zakresu medycyny pracy będzie nie dłuższy niż 5 dni roboczych od dnia zgłoszenia, a w przypadku osób po długotrwałej nieobecności spowodowanej zwolnieniem lekarskim, w terminie ostatniego dnia zwolnienia lekarskiego pracownika lub najpóźniej następnego dnia.

5. Dla celów wystawienia faktur strony ustalają co następuje :
 - a. należność Wykonawcy z tytułu realizacji umowy będzie płatna przelewem na konto Wykonawcy nr **1711 4010 6500 0044 1054 001001** z konta Zarządu Mienia Skarbu Państwa w terminie 21 dni od daty dostarczenia faktury – wystawionej wg zasad ustalonych w § 5 ust. 1 i dostarczonej do Zarządu Mienia Skarbu Państwa,
 - b. za termin zapłaty faktur uznaje się dzień, w którym Zarząd Mienia Skarbu Państwa polecił swemu bankowi przenieść na wskazane w fakturze konto określoną kwotę.
6. **Zamawiający** oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy.
7. Faktury będą wystawione na: **Miasto Stołeczne Warszawa, Plac Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa, NIP 525-22-48-481** przy czym odbiorcą i płatnikiem faktur będzie **Zarząd Mienia Skarbu Państwa** – jednostka budżetowa m. st. Warszawy, ul. Prosta 69, 00-838 Warszawa.

§8 (OSOBY DO KONTAKTU)

Osobami do kontaktu w sprawach niniejszej Umowy są:

1. ze strony **Wykonawcy**: Pan / Pani
2. ze strony **Zamawiającego**: Pan / Pani

Zmiana osób do kontaktu może nastąpić w formie powiadomienia i nie wymaga aneksu do niniejszej Umowy.

Nadzór nad realizacją przedmiotu Umowy z ramienia **Zamawiającego** pełni Pan / Pani

§9 (KARY UMOWNE)

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania usługi objętej niniejszą Umową **Zamawiający** potrąci z wynagrodzenia **Wykonawcy**, przy rozliczeniu, karę umowną za odstąpienie przez **Zamawiającego** od Umowy z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy** w wysokości 10% wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 2 niniejszej Umowy.
2. **Zamawiającemu** przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy w całości lub części w przypadku:
 - a) ogłoszenia likwidacji przedsiębiorstwa **Wykonawcy**,
 - b) niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków przez **Wykonawcę** w terminach wynikających z niniejszej Umowy.
3. Na podstawie niniejszej Umowy **Wykonawca** przejmuje na siebie odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom trzecim wskutek niewywiązywania się z obowiązków określonych niniejszą Umową.

§ 10 (OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH)

1. W związku z realizacją Umowy Zamawiający udostępnia Wykonawcy dane osobowe, dane zwykłe oraz dane dotyczące następujących kategorii osób pracowników Zarządu Mienia Skarbu Państwa: imię i nazwisko, w tym określenie stanowiska pracy, opisu warunków pracy, adres zamieszkania, nr PESEL.
2. Wykonawca oświadcza, iż znany jest mu fakt, że od momentu udostępnienia danych, o których mowa w ust. 1, realizuje on samodzielnie w stosunku do tych danych obowiązki administratora określone w przepisach 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., dalej: RODO) oraz przepisach krajowych z zakresu ochrony danych osobowych, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych.

3. Zamawiający nie odpowiada za wypełnianie przez Wykonawcę obowiązków, o których mowa w ust. 2.

§11 (POSTANOWIENIA KOŃCOWE)

1. Bez zgody **Zamawiającego Wykonawca** nie ma prawa przelewu wierzytelności na osobę trzecią (art. 509 KC) wynikającej z niniejszej Umowy.
2. Niedopuszczalna jest pod rygorem nieważności, zmiana postanowień zawartej Umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień niekorzystnych dla Zamawiającego, jeśli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.
3. **Wykonawca** oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej Umowy, a w szczególności dane go identyfikujące (gdy jest osobą fizyczną ograniczone do imienia, nazwiska, ewentualnie imienia, nazwiska i firmy – jeżeli umowę zawiera w ramach prowadzenia działalności gospodarczej), przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, podlegają udostępnieniu w trybie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2019 r., poz. 1429).
4. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Do spraw nie uregulowanych w Umowie zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego oraz przepisy ustawy z dnia 27.06.1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U. 2018 poz. 1155 z późn. zm.).
6. Spory wynikające z Umowy rozpatrywać będzie właściwy rzeczowo sąd cywilny dla m. st. Warszawy, właściwy dla siedziby **Zamawiającego**.
7. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla **Wykonawcy**, oraz dwa egzemplarze dla **Zamawiającego**.
8. Integralny element niniejszej Umowy stanowią:
 - a. opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1,
 - b. oferta Wykonawcy – załącznik nr 2,
 - c. oświadczenie Wykonawcy – załącznik nr 3,
 - d. wzór skierowania na badanie lekarskie.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA