DEA.ZP/2910/1/2022 Załącznik nr 4

**Umowa - projekt**

**zawarta w dniu ................ 2022 r. pomiędzy:**

**Wojewódzką Stacją Ratownictwa Medycznego w Łodzi,** 91-202 Łódź, ul. Warecka 2   
KRS: 0000129181, REGON: 473066188, NIP: 9471887289, zwaną dalej „Zleceniodawcą”  
reprezentowaną przez: Dyrektora Naczelnego – Krzysztofa Janeckiego

a

…...............................................................................................................................

Zwanym w dalszej treści umowy **„Zleceniobiorcą”**, reprezentowanym przez :

….......................................................................

**Zleceniodawca oświadcza, że w wyniku przeprowadzonego postępowania ofertowego wybrana została oferta w/w Zleceniobiorcy.**

**§ 1**

1. Przedmiot umowy obejmuje wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników **Zleceniodawcy** oraz osób przez niego skierowanych na badania.

2. Zakres badań specjalistycznych ustalany będzie każdorazowo przez **Zleceniobiorcę**  
w oparciu o wskazane przez **Zleceniodawcę** czynniki szkodliwe lub uciążliwości występujące na stanowiskach pracy i stan zdrowia badanego.

3. Usługi medyczno-profilaktyczne wykonywane będą przez **Zleceniobiorcę** na podstawie skierowania **Zleceniodawcy**.

**§ 2**

1. Badania profilaktyczne wykonywane będą w Piotrkowie Trybunalskim/ Sieradzu/ Skierniewicach/ Kutnie przy ul. ………….................................

2. Badania profilaktyczne będą prowadzone na podstawie skierowania wydanego przez **Zleceniodawcę**, zawierającego informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych na danym stanowisku pracy.

3. Badania wykonywane będą w dniach i godzinach pracy **Zleceniobiorcy**.

4. W przypadku konieczności wykonania badań profilaktycznych dla większej grupy  
pracowników, *Zleceniodawca* może ustalić z Kierownikiem Poradni Medycyny Pracy  
 termin badań, celem wykonania ich w możliwie najkrótszym czasie.

5. Po przeprowadzonym badaniu lekarz uprawniony do wykonywania badań   
 profilaktycznych wyda pracownikowi / osobie skierowanej na badania orzeczenie w   
 dwóch egzemplarzach (jeden dla pracownika, drugi dla pracodawcy) o przeprowadzonym   
 badaniu (zgodnie z obowiązującymi przepisami).

**§ 3**

1. **Zleceniobiorca** prowadzi dokumentację medyczną przeprowadzonych badań profilaktycznych pracowników **Zleceniodawcy** i osób skierowanych przez niego na badania.
2. Zleceniodawca ma prawo wglądu do prowadzonego przez Zleceniobiorcę (Poradnię   
   Medycyny Pracy) rejestru wykonanych badań profilaktycznych, z wyłączeniem dokumentacji medycznej, która objęta jest tajemnicą zawodową i służbową.

**§ 4**

**Zleceniodawca** uprawniony jest do kontroli wykonywania postanowień niniejszej umowy.

**§ 5**

**Zleceniodawca** zobowiązany jest do:

1. Przekazywania **Zleceniobiorcy** informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników;

2. Zapewnienia **Zleceniobiorcy** możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy;

1. Udostępniania, na żądanie **Zleceniobiorcy**, dokumentacji wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

**§ 6**

1. Za wykonaną usługę **Zleceniodawca** zapłaci **Zleceniobiorcy** wynagrodzenie skalkulowane w oparciu o ilość wykonanych badań .

2. Podstawę obliczenia wynagrodzenia należnego **Zleceniobiorcy** stanowi cennik określony w załączniku nr 1 do umowy.

3. Cennik określa ceny za wykonanie badania osoby skierowanej na badania okresowe, kontrolne i wstępne w podziale na poszczególne stanowiska pracy.

4. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

5. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez **Zleceniobiorcę** na koniec miesiąca kalendarzowego, w terminie 30 dni od jej wystawienia na rachunek bankowy **Zleceniobiorcy**. **Zleceniobiorca** załączał będzie do faktury wykaz przebadanych osób wraz z należnością za badania w rozdziale na poszczególnych pracowników.

7. Za opóźnienie w zapłacie **Zleceniobiorca** może naliczyć odsetki ustawowe.

8. Ceny określone w załączniku nr 1 w okresie trwania umowy nie ulegną zmianie.

9. Koszt badań specjalistycznych zleconych przez lekarza uprawnionego jest kosztem Zleceniobiorcy.

10. Osoby do kontaktu w sprawach związanych z realizacją umowy są:

* Ze strony Zleceniodawcy:

Pani Agnieszka Miarkowicz, tel.: 42 635-06-18, e-mail:  
 agnieszka.miarkowicz@wsrm.lodz.pl

* Ze strony Zleceniobiorcy:

Pan/i………………………………….............., tel.:………………..,e-mail:………………………………………

1. W przypadku konieczności zmiany osób do kontaktu w sprawach związanych   
   z realizacją umowy, Zleceniodawca lub Zleceniobiorca zobowiązany jest poinformować o tych zmianach na piśmie bez konieczności aneksowania umowy.
2. Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do wystawiania faktur VAT bez podpisu Zleceniodawcy.

**§ 7**

Umowę niniejszą zawarto na czas określony **od 1 marca 2022 r. do 31 października 2024 r.**z możliwością jej rozwiązania przez każdą ze stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, dokonanego na koniec miesiąca kalendarzowego.

**§ 8**

**Zleceniobiorca** może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku gdy **Zleceniodawca** zalega z zapłatą wynagrodzenia za dwa pełne okresy płatności.

**§ 9**

Wszelkie zmiany umowy wprowadzone będą w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania umowy rozstrzygane będą przez właściwydla **Zleceniodawcy** sąd powszechny

**§ 11**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla strony.

**§ 12**

Integralną część umowy jest załącznik nr 1 – cennik usług.

**Zleceniodawca: Zleceniobiorca:**