DEA.ZP-262/8/2024 Załącznik nr 4

**Umowa**

zawarta w dniu …………………… 2024 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: p.o. Dyrektora Naczelnego – Bogusława Tykę

a

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

zwaną w dalszej treści umowy **„Zleceniobiorcą”**, reprezentowaną przez:
.………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

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

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest objęcie przez **Zleceniobiorcę** profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników **Zleceniodawcy** oraz osób przez niego skierowanych na badania wstępne, okresowe, kontrolne.

2. Przedmiot umowy w szczególności obejmuje wykonywanie badań wstępnych, okresowych
i kontrolnych, oraz udział lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami w pracach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy **Zleceniodawcy**.

3. 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.

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

**§ 2**

1. Badania profilaktyczne wykonywane będą w Łodzi przy ul. …………………………………………………………..

2. Badania profilaktyczne będą prowadzone na podstawie imiennego 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. 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 zgodnie
z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Usługi świadczone będą na terenie siedziby Zleceniobiorcy lub w miejscu przez niego wskazanym.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że jest uprawniony do wykonywania zadań służby medycyny pracy.

**§ 4**

1. **Zleceniodawca** uprawniony jest do kontroli wykonywania postanowień niniejszej umowy.
2. W przypadku braku możliwości wykonania świadczenia przez Zleceniobiorcę z przyczyn technicznych lub okoliczności, za które Zleceniobiorca odpowiedzialności nie ponosi, zobowiązany on jest zapewnić wykonanie świadczenia usługi przez inny uprawniony podmiot trzeci. Zleceniodawca zobowiązuje się wówczas pokryć opłatę brutto, którą podmiot trzeci obciąży Zleceniobiorcę z tym zastrzeżeniem, iż opłaty nie będą wyższe niż te które zaoferował Zleceniobiorca w niniejszej umowie.
3. W sytuacji zaistnienia konieczności zlecenia realizacji badania podmiotowi trzeciemu, Zleceniodawca zostanie o tym poinformowany przez Zleceniobiorcę przed wykonaniem badania. W takim przypadku, tj. w przypadku powierzenia wykonania świadczenia podmiotowi trzeciemu, Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność względem Zleceniodawcy jedynie w zakresie należytej staranności w wyborze zastępcy.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług medycznych, w tym usług objętych niniejszą umową.

**§ 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** udziału w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, działającej na terenie zakładu pracy **Zleceniodawcy**;

3. 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. Udział lekarza w pracach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy **Zleceniodawcy** winien
 być wkalkulowany w poszczególne ceny badań.

5. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

6. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie faktury wystawionej przez **Zleceniobiorcę** na koniec miesiąca kalendarzowego, w terminie 30 dni od jej wystawienia na rachunek bankowy **Zleceniobiorcy i doręczenia Zleceniodawcy**. **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. **Zleceniodawca** przewiduje, iż wartość usługi z tytułu realizacji umowy nie przekroczy kwoty ………………………….. zł.

**§ 7**

Umowę niniejszą zawarto na czas określony od dnia ………… **r.** do dnia …………**.r**. lub do wykorzystania kwoty umowy określonej w § 6 ust. 10 z możliwością jej rozwiązania przez każdą ze stron 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:**

Załącznik nr 1 do umowy

z dnia …………………………………….. roku

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Stanowisko pracy** | **Cena** |
| 1 | Pielęgniarka |  |
| 2 | Ratownicy medyczni |  |
| 3 | Ratownicy medyczni - kierowcy |  |
| 4 | Ratownicy medyczni- koordynatorzy zespołów podstawowych |  |
| 5 | Kierowcy |  |
| 6 | Sanitariusze |  |
| 7 | Mechanicy samochodowi |  |
| 8 | Obsługa techniczna |  |
| 9 | Pracownicy administracyjno- biurowi |  |
| 10 | Lekarze |  |
| 11 | Farmaceuci |  |
| 12 | Statystyk medyczny |  |
| 13 | Rejestrator medyczny |  |
| 14 | Technik medyczny |  |
| 15 | Technik RTG |  |
| 16 | Kierownicy obszaru działania |  |

**Zleceniodawca: Zleceniobiorca:**