PROJEKT

UMOWA Nr .....
zawarta w dniu ..... 2018 r.

pomiędzy:
Dolnośląskim Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy ,
50-123 Wrocław, ul. Oławska 14,
reprezentowanym przez :

.....

zwanym dalej Zleceniodawcą

a
.....
.....
NIP ....., REGON .....
reprezentowanym /ą/ przez:
.....
.....
zwanym /ą/ dalej Zleceniobiorcą

§ 1

1. Zleceniodawca zleca a Zleceniobiorca przyjmuje do realizacji wykonywanie badań lekarskich oceny możliwości pobierania nauki uwzględniającej stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu nauki zakończonych wydaniem orzeczenia stwierdzającego istnienie lub brak przeciwwskazań zdrowotnych odpowiednio:
    a. kandydatom do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów oraz słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu narażeni są na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia z wyłączeniem kandydatów i słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych dla dorosłych
    b. uczestników studiów doktoranckich, którzy w trakcie studiów są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia
2. Zleceniodawca przyjmuje do finansowania badania określone w ust 1 realizowane przez Zleceniobiorcę na podstawie skierowania wystawionego przez placówkę dydaktyczną mającą siedzibę na terenie województwa dolnośląskiego.

§ 2

Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji zleconych świadczeń z należytą starannością, stosując aktualną wiedzę medyczną, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi, w szczególności na podstawie:

1. Oceny czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia określonych w skierowaniu wydanym przez kierującą do badań placówkę dydaktyczną; wskazane jest uzupełnienie informacji podanych przez placówkę dydaktyczną o własne spostrzeżenia z przeprowadzonych wizytacji miejsc odbywania praktycznej nauki zawodu.
2. Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz.U. z 2014r. poz. 1184 z późn. zm.);
3. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 160);

4. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikowanych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz.U. z 2014 r., poz. 1144 z późn. zm.).
5. Rozporządzenia 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 2067);
6. Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 sierpnia 2004 r. w sprawie wykazu prac wzbronionych młodocianym i warunków ich zatrudniania przy niektórych z tych prac (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 1509);
7. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosownych dokumentów (Dz.U. Nr 149. poz. 1002);

§ 3

Badania będą wykonywane: (nazwa placówki, adres) :

.....

§ 4

Zleceniobiorca zobowiązany jest podać do wiadomości osobom uprawnionym informację o zasadach udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym umową.

§ 5

1. Wartość zlecenia za świadczenia zdrowotne objęte umową nie może przekroczyć łącznej kwoty ..... złotych (słownie: ..... złotych).
2. Cena jednostkowa wydania orzeczenia brutto wynosi.....zł (słownie :.....złotych).
3. W przypadku, gdy zgłaszający się na badania kandydat do szkoły ponadpodstawowej lub wyższej i na kwalifikacyjne kursy zawodowe lub studia doktoranckie posiada skierowania z więcej niż jednej placówki dydaktycznej ale nie więcej niż trzech, a w ich obrębie dowolną liczbę oddziałów (zawodów) cena każdego kolejnego orzeczenia wynosi 50% ceny jednostkowej brutto tj. .....zł (słownie: .....złotych).

§ 6

1. Zleceniobiorca rozlicza się z wykonanych usług comiesięcznie, w terminie do 10-go dnia następnego miesiąca, na podstawie faktury z załączonym wykazem przeprowadzonych badań lekarskich zakończonych wydaniem orzeczenia z poszczególnych placówek dydaktycznych, sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do umowy.
2. Dodatkowo wykaz przeprowadzonych badań lekarskich zakończonych wydaniem orzeczenia z poszczególnych placówek dydaktycznych, sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do umowy zleceniobiorca zobowiązany jest przesłać w formie elektronicznej na adres e-mail: metorg@dwomp.pl ,w terminie do 10-go dnia następnego miesiąca.
3. Zleceniobiorca wystawia fakturę za wykonane świadczenia na rzecz: Dolnośląskiego Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy , 50-123 Wrocław, ul. Oławska 14 NIP 897-15-88-388
4. Fakturę wraz z załącznikiem, o którym mowa w ust.1 Zleceniobiorca dostarcza do Zleceniodawcy.

5. Nie przedłożenie przez Zleceniobiorcę faktury w terminie określonym w ust.1, zostanie uznane przez Zleceniodawcę za brak realizacji świadczeń w danym miesiącu.

§ 7

1. Należność za wykonane badania zakończone wydaniem orzeczenia uregulowana będzie przelewem, na podstawie faktury uwzględniającej cenę jednostkową i liczbę zbadanych osób na rachunek bankowy Zleceniobiorcy: .....
w terminie 14 dni od daty przedłożenia przez Zleceniobiorcę prawidłowej faktury.

2. W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego Zleceniobiorcy wymagane jest pisemne powiadomienie Zleceniodawcy. Zmiana ta nie pociąga za sobą konieczności zmian warunków umowy.

§ 8

Zleceniobiorca zobowiązuje się do sporządzenia pisemnej analizy stanu zdrowia przebadanej młodzieży, o której mowa w art. 6, ust 1 pkt. 7 w związku z art.5 ust.1 pkt 4 i 5 ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycy pracy (tj. Dz.U. z 2014 r. poz. 1184 z późn. zm.) i przekazania jej Zleceniodawcy w terminie do dnia 10 stycznia 2018 roku, sporządzonej według wzoru stanowiącego załącznik Nr 2 do umowy.

§ 9

1. Zleceniodawca ma prawo do przeprowadzenia kontroli obejmującej tryb, zakres i jakość udzielanych świadczeń oraz dostępność do badań u Zleceniobiorcy.
2. W przypadku stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych, na podstawie, których wystawione zostało orzeczenie, o którym mowa w § 1 –Zleceniobiorca zobowiązuje się do zwrotu środków stanowiących równowartość poniesionych przez Zleceniodawcę kosztów dotyczących zakwestionowanych orzeczeń.
3. Środki, o których mowa w ust. 2, Zleceniobiorca zwraca na rachunek bankowy BZ WBK S.A. III O/Wrocław 22 1090 24730000 0006 2402 1726 Dolnośląskiego Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy , 50-123 Wrocław, ul. Oławska 14 w terminie 14 dni od daty stwierdzenia nieprawidłowości.

§ 10

1. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z nienależytym wykonaniem świadczeń zdrowotnych objętych umową.
2. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie wykonania przedmiotu umowy wyłącznie przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zawodowe i zdrowotne, określone w odrębnych przepisach.
3. Zleceniobiorca wykona przedmiot umowy z należytą starannością, wymaganą dla realizacji takiego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej stosownie do obowiązujących przepisów na cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

§ 11

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.
2. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną za odstąpienie od umowy z winy Zleceniobiorcy w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto wartości całego kontraktu.

3. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 20% wynagrodzenia brutto wartości całego kontraktu w przypadku rozwiązania umowy, w przypadku określonym w § 12 ust. 2 i 4.
4. Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości szkody.
5. Zleceniobiorca wyraża zgodę na potrącenie kar z przysługującego mu wynagrodzenia.

§ 12

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... do dnia 30.11.2018 r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu bez wypowiedzenia w przypadku nieudokumentowania w terminie 14 dni od daty wygaśnięcia ważności polisy ubezpieczeniowej, zawarcia przez zleceniobiorcę umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
3. Zleceniodawca może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku braku środków na finansowanie zadania.
4. Zleceniodawca ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym jeżeli Zleceniobiorca realizuje przedmiot umowy niezgodnie z umową.
5. W przypadku, o którym mowa w ust.2 i 4 Zleceniobiorca składa końcowe rozliczenie w terminie 7 dni od daty rozwiązania umowy.

§ 13

Zleceniobiorca bez zgody pisemnej Zleceniodawcy nie może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią.

§ 14

1. W sprawach nie uregulowanych umową stosuje się przepisy wskazane w §2 niniejszej umowy.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają pisemnego aneksu podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności.
3. Spory rozstrzyga sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 15

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA

załącznik Nr 1 do umowy Nr .....

(pieczęć jednostki)

1. **Łączna kwota wartości zlecenia** .....
2. **Kwota rozliczenia za wykonane badania -narastająco od początku roku** .....
3. **Pozostała do rozliczenia kwota wartości zlecenia** .....

Wykaz przeprowadzonych badań lekarskich zakończonych wydaniem orzeczenia z poszczególnych placówek dydaktycznych

za miesiąc ..... od dnia ..... do dnia ..... 2018 r.

załącznik do rachunku (faktury) nr .....

Lp.	Imię i nazwisko badanego	Nazwa i adres placówki	Kierunek nauki	Liczba badanych osób				Razem KU+KS+U+S	Cena jednostkowa orzeczenia	
				KU	KS	U	S		100%	50%
			Ogółem							

KU – kandydat uczeń
KS – kandydat student
U – uczeń
S – student

Liczba badanych osób .....
Cena jednostkowa orzeczenia .....
Liczba badanych osób .....
Cena orzeczenia w wysokości 50% ceny jednostkowej orzeczenia .....
Należność .....

....
(sporządził) (data)

nr tel.: .....

.....
(pieczątka i podpis dyrektora jednostki)

załącznik Nr 2 do umowy Nr .....

(pieczęć jednostki)

Arkusz danych dotyczących przebadanej młodzieży w roku 2018
Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 2067)

A.

Ogółem liczba przebadanych osób	
W tym osób do 18 roku życia	
Powyżej 18 roku życia	

B. Stwierdzone odchylenia od normy w zakresie:

		Uczniowie do 18 roku życia	Uczniowie i studenci po 18 roku życia
Wzrastanie	Otyłość nadwaga		
	Niedowaga		
Rozwój psychospołeczny			
Choroby psychiczne			
Układ nerwowy			
Układ ruchu	Układ ruchu ogółem		
	Wady postawy		
Uzębienie			
Narząd wzroku			
Narząd słuchu			
Układ krążenia			
Układ oddechowy			
Skóra			
Choroby alergiczne			
Używki	Nikotyna		
	Alkohol		
	Narkotyki		
Inne			

C. Uwagi, wnioski i propozycje

(pieczątka i podpis dyrektora jednostki)