PROJEKT

UMOWA Nr .....
zawarta w dniu ..... 2019 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 2018r. poz. 1155 z późn. zm.);
3. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 2190);

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 2018 r. poz. 1155 z późn. zm.) i przekazania jej Zleceniodawcy w terminie do dnia 10 stycznia 2020 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 Santander Bank Polska S.A. 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 30.11.2019 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

Załączniki:
1. Wykaz przeprowadzonych badań lekarskich zakończonych wydaniem orzeczenia (...),
2. Arkusz danych dotyczących przebadanej młodzieży w 2019r.
3. Klauzula informacyjna.

DOLNOŚLĄSKI WOJEWÓDZKI OŚRODEK MEDYCYNY PRACY
50-123 Wrocław, ul. Oławska 14
tel. sekr. 071/344 13 79, 071/344 93 02
tel./fax sekr. 071/344 93 03
NIP 897-15-88-388

p.o. Z-ca DYREKTORA
DOLNOŚLĄSKIEGO WOJEWÓDZKIEGO
OŚRODKA MEDYCYNY PRACY
mgr Paweł Walczyk