

I. ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku

ul. Bolesława Prusa 1/3

05-400 Otwock

SP ZOZ zaprasza do złożenia oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny pracy wraz z badaniami diagnostycznymi i konsultacjami specjalistycznymi dla kandydatów do pracy i pracowników SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie medycyny pracy wraz z badaniami diagnostycznymi i konsultacjami specjalistycznymi dla kandydatów do pracy i pracowników SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku w zakresie:

NAZWA BADANIA	Szacunkowa ilość badań
LEKARZ MEDYCYNY PRACY	
Konsultacja lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia o braku lub istnieniu przeciwwskazań do pracy	60
Konsultacja lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych + wpis do książeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych	20
Konsultacja lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia o braku lub istnieniu przeciwwskazań do pracy i do kierowania pojazdami służbowymi	5
KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE	
Konsultacja okulistyczna	20
Konsultacja laryngologiczna	25
Konsultacja neurologiczna	10
BADANIA LABORATORYJNE:	
Morfologia	10
OB	10
Rozmaz krwi	10
Aminotransferazy ASPAT	10
Aminotransferazy ALAT	10
Badanie moczu	10
Cholesterol całkowity	10
Kwas moczowy	10
Glukoza	10
Lipidogram (chol. HDL, TG, LDL)	10
Czas PT-INR	10
Kreatynina	10
Mocznik	10
Pobranie krwi	10
BADANIA DIAGNOSTYCZNE	
EKG z opisem	10
BADANIA RADIOLOGICZNE	
RTG klatki piersiowej	10

Obowiązki Wykonawcy:

1. udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy kandydatom i pracownikom Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku: tj. pracownikom medycznym, administracyjnym, gospodarczym, - adekwatnie do wykonywanej pracy i zajmowanego stanowiska pracy w liczbie ok. 100 osób / do końca trwania umowy; Strony dopuszczają możliwość zwiększenia, jak i zmniejszenia liczby osób badanych wg stawek określonych w umowie, w zależności od potrzeb Zamawiającego.
2. prowadzenie badań profilaktycznych kandydatów i pracowników tj. wstępnych, okresowych, kontrolnych, przewidzianych w kodeksie pracy, ustawie o służbie medycyny pracy i przepisach wykonawczych do tej ustawy;
3. wydawanie stosownych zaświadczeń i orzeczeń do celów przewidzianych w kodeksie pracy;
4. prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2010r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosownych dokumentów (Dz. U. Nr 149, poz. 1002);
5. udzielanie świadczeń zdrowotnych pod jednym adresem administracyjnym (z wyłączeniem badań diagnostycznych), którego odległość od siedziby Zamawiającego (ul. Prusa 1/3, 05-400 Otwock) wynosi maksymalnie do 10 km;
6. Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a) udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 oraz ust. 1, zgodnie z aktualnymi zasadami wiedzy medycznej i z obowiązującymi przepisami,
 - b) prowadzenia ewidencji osób badanych oraz dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
7. Rejestracja pracowników odbywać się będzie telefonicznie i osobiście.

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA: od dnia 01.01.2021 r. do dnia 31.12.2022 r.

IV. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA:

1. Oferta powinna zostać sporządzona zgodnie ze wzorem **załącznika nr 1** – formularz oferty do niniejszego zapytania ofertowego oraz podpisana przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji Wykonawcy/ów.
2. Jedynym kryterium oceny ofert będzie cena brutto za realizację przedmiotu zamówienia.
3. Cena określona w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia w tym upusty i rabaty.

4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości badań. Powyższe zmiany nie mogą powodować zmian cen jednostkowych oraz przekroczenia wartości brutto umowy.
5. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę, w której zaproponuje cenę jednostkową zgodnie z załączoną tabelą.
6. Postępowanie jest prowadzone w języku polskim. Wszelkie dokumenty składane w trakcie postępowania sporządzone w języku obcym należy składać wraz z tłumaczeniem na język polski.
7. Dokumenty są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
8. Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści muszą być parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
9. Rozliczenie transakcji następować będzie przelewem na konto wskazane w umowie w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku przez Wykonawcę.
10. Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 30 dni roboczych. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się z upływem terminu składania ofert. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownej oceny.
11. Przed upływem terminu składania ofert, w szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może zmodyfikować treść zapytania ofertowego. Dokonana modyfikacja zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim Wykonawcom, którzy otrzymali zapytanie ofertowe.
12. Zamawiający może zamknąć postępowanie bez wybrania żadnej oferty, w przypadku, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom określonym przez Zamawiającego.
13. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
14. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do wyjaśnień lub uzupełnień złożonej oferty w zakresie dokumentów dotyczących przedmiotu zamówienia.
15. Ofertę w postaci załącznika nr 1 do zapytania ofertowego (formularz oferty) należy złożyć do dnia **04 grudnia 2020 r. do godz. 12:00** w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku, przy ul. Bolesława Prusa 1/3 (SEKRETARIAT) lub na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku ul. Bolesława Prusa 1/3 05 - 400 Otwock (decyduje data wpływu). Oferta musi być złożona w trwale zamkniętym opakowaniu zaadresowanym na adres Zamawiającego z napisem na kopercie „**Medycyna pracy - Oferta**” oraz nazwą i dokładnym adresem Wykonawcy wraz z numerami telefonów Wykonawcy (dopuszcza się pieczętkę Wykonawcy).
16. Zamawiający powiadomi o wyniku postępowania, zamieszczając stosowne ogłoszenie na stronie internetowej Zamawiającego.

17. W celu wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu Zamawiający żąda załączenia do oferty:
- 17.1 oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 2** do zapytania ofertowego,
- 17.2. aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- 17.3. wykaz osób zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 3** do zapytania ofertowego,
18. Przed podpisaniem umowy Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć kopię dokumentu potwierdzającego kwalifikacje osób, zgodnie z wykazem (załącznik nr 3), do udzielania świadczeń zdrowotnych (dyplom, specjalizacje, prawo wykonywania zawodu).
19. Wzór umowy stanowi załącznik nr 4 do zapytania ofertowego.
20. Osobami uprawnionymi do kontaktu z oferentami są:
Marta Przybylska, tel. 22 779 46 71 w. 37, e-mail: m.przybylska@zozmswia.pl

ZATWIERDZAM

Dyrektor

SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA

w Otwocku

/-/ Dariusz Kołodziejczyk

(pieczęć Wykonawcy)

**Załącznik nr 1 do
Zapytania ofertowego**

FORMULARZ OFERTOWY

W odpowiedzi na ogłoszenie SP ZOZ w trybie zapytania ofertowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych **w zakresie medycyny pracy wraz z badaniami diagnostycznymi i konsultacjami specjalistycznymi dla kandydatów do pracy i pracowników SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku** składamy niniejszą ofertę oświadczając, że akceptujemy w całości wszystkie warunki zawarte w zapytaniu ofertowym.

Nazwa Wykonawcy:.....

Adres:

Tel/ Fax:

e-mail:

REGON: NIP:

Oferujemy/oferuję wykonanie ww. przedmiotu zamówienia zgodnie z warunkami zapytania ofertowego za kwotę:

NAZWA BADANIA	Szacunkowa	Cena jednostkowa	Razem (1*2)
LEKARZ MEDYCyny PRACY	ilość badań	brutto	
	1	2	3
Konsultacja lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia o braku lub istnieniu przeciwwskazań do pracy	60		

Konsultacja lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych wraz z wpisem do księżeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych	20		
Konsultacja lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia o braku lub istnieniu przeciwwskazań do pracy i do kierowania pojazdami służbowymi	5		
KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE			
Konsultacja okulistyczna	20		
Konsultacja laryngologiczna	25		
Konsultacja neurologiczna	10		
BADANIA LABORATORYJNE:			
Morfologia	10		
OB.	10		
Rozmaz krwi	10		
Aminotransferazy ASPAT	10		
Aminotransferazy ALAT	10		
Badanie moczu	10		
Cholesterol całkowity	10		
Kwas moczowy	10		
Glukoza	10		
Lipidogram (chol. HDL, TG, LDL)	10		
Czas PT-INR	10		
Kreatynina	10		
Mocznik	10		
Pobranie krwi	10		
BADANIA DIAGNOSTYCZNE			
EKG z opisem	10		

BADANIA RADIOLOGICZNE			
RTG klatki piersiowej	10		
ŁĄCZNA SUMA WSZYSTKICH BADAŃ			

Oświadczenia i informacje dla Wykonawcy:

1. Formularz ofertowy musi być podpisany przez osobę lub osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.
2. Oświadczamy, że:
 - 1) powyższe ceny zawierają wszystkie koszty jakie ponosi Zamawiający w przypadku wyboru niniejszej oferty;
 - 2) w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
 - 3) dysponuje/my* środkami finansowymi niezbędnymi do realizacji całego zamówienia;
 - 4) zdobyłem/liśmy* konieczne informacje do przygotowania oferty;
 - 5) zapoznałem(y)* się z treścią zapytania ofertowego i nie wnoszę/imy * do niej zastrzeżeń;
 - 6) zapoznaliśmy się z lokalnymi warunkami realizacji przedmiotu zamówienia oraz zdobyliśmy wszelkie informacje konieczne do właściwego przygotowania niniejszej oferty;
 - 7) oferujemy wykonanie w całości przedmiotu zamówienia w terminie od 01.01.2021r. do 31.12.2022 r.
 - 8) jeżeli nastąpią jakiegokolwiek znaczne zmiany przedstawione w naszych dokumentach załączonych do oferty, natychmiast powiadomimy o nich Zamawiającego;
 - 9) faktury VAT/rachunki* będą płatne w terminie 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku* do siedziby Zamawiającego;
 - 10) Wykonawca (Oferent) zapewnia wykonywanie przedmiotu zamówienia (usług / badań) zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie z uwzględnieniem wymogów jakościowych i powszechnie obowiązujących procedur.
 - 11) Przedmiot zamówienia (usługi / badania) będą wykonywane przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje techniczne przy użyciu odpowiedniego zaplecza technicznego.
 - 12) Osoba wykonująca (badania / usługi) i nadzorująca wykonywanie tych badań będzie mieć kwalifikacje zgodne z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
3. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty :
 - 1)
 - 2)

.....

(miejscowość) (data)

.....

(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)

*/ niepotrzebne skreślić

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem danych osobowych **Zleceniobiorcy** jest **Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku**, adres: ul. Bolesława Prusa 1/3, 05-400 Otwock;
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: kontakt.iod@zozmswia.pl;
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane nie dłużej niż przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń;
- 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

(pieczęć Wykonawcy)

ZAMAWIAJĄCY:

*Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Specjalistyczny MSWiA w Otwocku*

Składając ofertę w postępowaniu na udzielanie świadczeń zdrowotnych **w zakresie medycyny pracy wraz z badaniami diagnostycznymi i konsultacjami specjalistycznymi dla kandydatów do pracy i pracowników SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznego MSWiA w Otwocku** spełniamy warunki udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego określone w zapytaniu ofertowym i

OŚWIADCZAM(Y)*, ŻE:

wskazany(i) powyżej wykonawca(y) spełnia(ją) warunki udziału w postępowaniu, dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
3. zdolności technicznej lub zawodowej.

Oświadczam, że **spełniam warunki** określone dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2020, poz. 295).

.....

(miejsowość) (data)

.....

(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)

*/ niepotrzebne należy skreślić

Kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń - wykaz dokumentów

Lp.	Imię i nazwisko	Wykaz dokumentów
1.		- prawo wykonywania zawodu nr..... - specjalizacja

.....
(miejsowość) (data)

.....
(podpis oraz pieczęć Wykonawcy)

Załącznik Nr 4

Wzór umowy

Umowa Nr/2020

zawarta w dniu 2020 r. w Otwocku pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym MSWiA w Otwocku z siedzibą przy ul. Prusa 1/3, 05-400 Otwock, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr: 0000177289, NIP: 532-10-17-768, Regon: 010158710, zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym przez:

Dariusza Kołodziejczyka - Kierownika Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej uprawnionego do reprezentacji zgodnie z informacją odpowiadającą odpisowi aktualnemu z KRS,

a

..... z siedzibą w przy ul. wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Centralną Informację Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS, REGON....., NIP....., zwaną dalej Wykonawcą, reprezentowaną przez:

Panią/Pana*

albo

Panią/Panem prowadzącą/-ym działalność gospodarczą pod firmą z adresem głównego miejsca wykonywania działalności w przy ul. zarejestrowanym/-ą w systemie centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej prowadzonej w systemie elektronicznym przez ministra właściwego ds. gospodarki na stronie internetowej pod adresem: <http://prod.ceidg.gov.pl> stan na dzień REGON

NIP*, zwaną/-ym dalej Wykonawcą

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny pracy wraz z badaniami diagnostycznymi i konsultacjami specjalistycznymi dla kandydatów do pracy i pracowników SP ZOZ Szpitalu Specjalistycznym MSWiA w Otwocku, zgodnie z ofertą Wykonawcy, stanowiącą załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 2.

1. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1, jest
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych razy w tygodniu w dniach:w godzinach, w okresie obowiązywania umowy.
3. Rejestracja pracowników odbywać się będzie telefonicznie/osobiście w dniach w godzinach
4. Podstawą przyjęcia pracownika przez Przyjmującego Zamówienie jest posiadanie ważnego skierowania otrzymanego od pracodawcy.

§ 3.

1. Obowiązki Wykonawcy:
 - 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy kandydatom i pracownikom Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku: tj. pracownikom medycznym, administracyjnym, gospodarczym, - adekwatnie do wykonywanej pracy i zajmowanego stanowiska pracy w liczbie ok. 100 osób / do końca trwania umowy; Strony dopuszczają możliwość zwiększenia, jak i zmniejszenia liczby osób badanych wg stawek określonych w umowie, w zależności od potrzeb Zamawiającego.
 - 2) prowadzenie badań profilaktycznych kandydatów i pracowników tj. wstępnych, okresowych, kontrolnych, przewidzianych w kodeksie pracy, ustawie o służbie medycyny pracy i przepisach wykonawczych do tej ustawy;
 - 3) wydawanie stosownych zaświadczeń i orzeczeń do celów przewidzianych w kodeksie pracy;
 - 4) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2010r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosownych dokumentów (Dz. U. Nr 149, poz. 1002);
 - 5) udzielanie świadczeń zdrowotnych, którego odległość od siedziby Zamawiającego (ul. Prusa 1/3, 05-400 Otwock) mierzona w ruchu pieszym zgodnie z <http://google.com/maps> wynosi maksymalnie 10 km.

2. Wykonawca zobowiązany jest do:
- 1) udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 oraz ust. 1, zgodnie z aktualnymi zasadami wiedzy medycznej i z obowiązującymi przepisami,
 - 2) prowadzenia ewidencji osób badanych oraz dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 4.

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy tj. od dnia 01.01.2021 r. r. do dnia 31.12.2022 r. lub do wyczerpania kwoty, stanowiącej wartość umowy tj. zł brutto, w zależności co nastąpi pierwsze.
2. Realizacja przedmiotu umowy będzie następować sukcesywnie.

§ 5.

1. Wykonawca oferuje wykonywanie badań z zakresu medycyny pracy na zlecenie Zamawiającego za cenę wskazaną w tabeli:

NAZWA BADANIA	Szacunkowa ilość	Cena	Razem (1*2)
LEKARZ MEDYCyny PRACY	badań	jednostkowa brutto	
	1	2	3
Konsultacja lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia o braku lub istnieniu przeciwwskazań do pracy	60		
Konsultacja lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych + wpis do książeczki do celów sanitarno-epidemiologicznych	20		
Konsultacja lekarza medycyny pracy z wydaniem orzeczenia o braku lub istnieniu przeciwwskazań do pracy i do kierowania pojazdami służbowymi	5		
KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE			

Konsultacja okulistyczna	20		
Konsultacja laryngologiczna	25		
Konsultacja neurologiczna	10		
BADANIA LABORATORYJNE:			
Morfologia	10		
OB.	10		
Rozmaz krwi	10		
Aminotransferazy ASPAT	10		
Aminotransferazy ALAT	10		
Badanie moczu	10		
Cholesterol całkowity	10		
Kwas moczowy	10		
Glukoza	10		
Lipidogram (chol. HDL, TG, LDL)	10		
Czas PT-INR	10		
Kreatynina	10		
Mocznik	10		
Pobranie krwi	10		
BADANIA DIAGNOSTYCZNE			
EKG z opisem	10		
BADANIA RADIOLOGICZNE			
RTG klatki piersiowej	10		

2. Za realizację przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy za poszczególne elementy przedmiotu umowy wynagrodzenie zgodne z cenami jednostkowymi zawartymi w ust. 1, na podstawie miesięcznego zestawienia wykonanych badań
3. Wynagrodzenie określone w ust. 1, obejmuje wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej i zgodnej z niniejszą umową oraz obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości badań. Powyższe zmiany nie mogą powodować zmian cen jednostkowych oraz przekroczenia wartości brutto umowy, określonej w § 4 ust. 1 umowy.
5. W przypadku zmniejszenia ilości badań, Wykonawcy przysługuje wyłącznie prawo do wynagrodzenia za zrealizowaną część przedmiotu umowy.

§ 6.

1. Przedmiot umowy realizowany będzie wyłącznie na podstawie skierowań wystawionych przez Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli Zamawiającego oraz innych uprawnionych organów i osób w zakresie niniejszej umowy.

§ 7.

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały czas trwania niniejszej umowy – umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu świadczonych usług zdrowotnych na kwotę nie niższą niż 100 000,00 zł. Kopia polisy stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udokumentowania zawarcia nowej umowy ubezpieczenia OC w okresie najpóźniej 1 dnia przez zakończeniem okresu obowiązywania poprzedniej umowy OC.

§ 8.

1. Wykonawca zobowiązany jest wykonać badanie w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
2. Ze strony Zamawiającego osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcą w sprawach dotyczących realizacji umowy jest
3. Ze strony Wykonawcy osobą uprawnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest

§ 9.

1. Za wykonane przez Wykonawcę usługi medyczne Zamawiający ureguje należność w okresach miesięcznych na podstawie faktury wystawionej przez Wykonawcę.
2. Podstawą do wystawienia faktury będzie specyfikacja określająca ilość i rodzaj wykonanych usług wystawionych przez Wykonawcę po zakończeniu każdego miesiąca.
3. Kwota zobowiązań jest iloczynem ilości zrealizowanych świadczeń i cen jednostkowych określonych w § 5 ust. 1 niniejszej umowy.
4. Należność za wykonanie usługi Zamawiający zapłaci w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury na konto Wykonawcy
5. Za dzień zapłaty uznaje się datę wystawienia polecenia przelewu przez Zamawiającego.

§ 10.

1. Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty Zamawiającemu następujących kar umownych:

- 1) w przypadku naruszenia/ niewłaściwe wykonie umowy w wysokości 5,00 % wartości wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia,
- 2) w przypadku odstąpienia od umowy w związku z niewłaściwym wykonaniem umowy w wysokości 5,00 % wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 za każdy dzień opóźnienia, liczonej od dnia wyznaczonego na usunięcie wad.
2. Zamawiający zastrzega możliwość żądania odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych, do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
3. Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty kar umownych niezwłocznie, nie później niż w terminie 10 dni od dnia otrzymania wezwania wraz z notą obciążeniową.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo do potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy.

§ 11.

1. W razie wystąpienia okoliczności powodujących, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość wypowiedzenia umowy z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia i zachowaniem formy pisemnej.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego za skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca:
 - 1) dopuścił się umyślnego przestępstwa uniemożliwiającego dalsze wykonywanie umowy,
 - 2) nie wykonuje lub nienależycie wykonuje świadczenia objęte umową, albo w sposób nieuzasadniony ogranicza dostępność świadczeń, zawęża ich zakres, nie chroni interesu Zamawiającego, udziela świadczeń niezgodnie z wymaganymi standardami,
 - 3) nie dopełni obowiązku ubezpieczenia o którym mowa w § 7,
 - 4) naraża Zamawiającego na ponoszenie nieuzasadnionych kosztów,
 - 5) dopuścił się ujawnienia tajemnicy danych, o których mowa w § 11.

§ 12.

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy oraz innych informacji i danych stanowiących tajemnicę Zamawiającego, uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
2. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 powoduje odpowiedzialność Wykonawcy za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu.

3. Strony zobowiązują się przetwarzać dane osobowe - udostępnione na podstawie odpowiednich zgód lub innych podstaw prawnych - zgodnie z przepisami 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, dalej: RODO) i innymi powszechnie obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, stosując przy tym środki techniczne i organizacyjne wskazane w art. 32 RODO, zapewniające właściwą ochronę danych osobowych oraz zapewniając dostęp do danych osobowych wyłącznie osobom upoważnionym

§ 13.

1. Bez zgody Zamawiającego Wykonawca nie może przenieść należnych wierzytelności na osoby trzecie.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy, mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem ich nieważności.
3. Ewentualne spory wynikłe z umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron

WYKONAWCA :

ZAMAWIAJĄCY: