Załącznik Nr 3

wzór umowy

UMOWA

o realizację usług świadczeń zdrowotnych

zawarta w Kielcach w dniu ……………………………. r., pomiędzy:

Gminą Kielce - Rynek 1, 25-303 Kielce, REGON: 291009343, NIP 6572617325 -

- Strażą Miejską w Kielcach - ul. Ogrodowa 3B, 25-024 Kielce, NIP: 9590967439, REGON: 290522825,

reprezentowaną przez: Komendanta Straży Miejskiej w Kielcach – ……………………

**- działającą na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Prezydenta Miasta Kielce**

zwaną w treści umowy **„Zleceniodawcą**",

a

**………………………………………………………………………………………………….**.z siedzibą w Kiecach, przy ul. ………………………………………………………………..,

wpisaną do KRS……………………………….…………..………………………………..,

reprezentowaną przez:

…………………………….. – ……………………

zwaną w treści umowy „**Zleceniobiorcą**"

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy (konsultacje lekarskie i badania diagnostyczne) na rzecz pracowników zatrudnionych w Straży Miejskiej w Kielcach- jednostce budżetowej Gminy Kielce.
2. Przedmiot umowy będzie realizowany zgodnie z Rozporządzeniem 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 2023r. poz. 607 z poźn.zm. tj) oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia   
   5 sierpnia 2010r. w sprawie badań psychologicznych strażników gminnych- (miejskich) (tekst jednolity Dz.U. 2018.poz. 903).
3. Szczegółowy zakres przedmiotu umowy - świadczeń opieki zdrowotnej w ramach medycyny pracy oraz ich ceny, określa **Załącznik nr 1** do umowy, stanowiący integralną część umowy.
4. Integralną część umowy stanowi również „Zapytanie ofertowe” z dnia 28.11.2024 r.

## § 2

1. Zleceniobiorca wykonuje świadczenia, o których mowa w § 1 ust. 1 na podstawie pisemnego skierowania od Zleceniodawcy.
2. Lekarz Zleceniobiorcy przeprowadzający badania profilaktyczne określa częstotliwość oraz zakres tych badań w zależności od stanu zdrowia pracownika i warunków środowiska pracy.
3. Badań, o których mowa w ust. 2 nie powtarza się, jeżeli pracownik przedstawi lekarzowi wyniki badań z ostatniego półrocza i nie zachodzi okoliczność uzasadniająca ich ponowne wykonanie.

## § 3

1. Zleceniobiorca świadczyć będzie usługi we własnej siedzibie w Kielcach, przy ul……………………………………………………………………………………………, w pomieszczeniach i przy użyciu sprzętu medycznego odpowiadającego pod względem fachowym i sanitarnym wymaganiom stawianym odrębnymi przepisami.
2. Zleceniobiorca oświadcza, iż świadczenia wykonywane będą przez osoby, posiadające odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje zawodowe, określone w odrębnych przepisach   
   i przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za jakość świadczonych usług medycznych.

§ 4

Zleceniobiorca będzie prowadził rejestr wykonanych świadczeń zdrowotnych, zawierający: imię i nazwisko pacjenta, nazwę instytucji kierującej, datę zgłoszenia oraz rodzaj i ilość wykonanych świadczeń.

§ 5

1. Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781) oraz 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, Zleceniobiorca zobowiązuje się do zachowania zasad poufności   
   w stosunku do wszelkich informacji dotyczących Zleceniodawcy lub działalności przez niego prowadzonej, w szczególności do danych osobowych pracowników, w których posiadanie wszedł lub wejdzie w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za nieuzasadnioną modyfikację lub zniszczenie, nielegalne ujawnienie lub pozyskanie danych osobowych pracowników Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do odpowiedniego zabezpieczenia wszelkich dokumentów przekazywanych przez Zleceniodawcę i wykorzystywania ich wyłącznie do celów związanych z realizacją umowy.

§6

1. Wynagrodzenie Zleceniobiorcy z tytułu realizacji umowy ustalone zostanie, na podstawie cennika, o którym mowa w § 1 ust. 3 oraz wyciągu z rejestru wykonanych świadczeń, o którym mowa w § 4 umowy- załączonego do faktury.
2. Jako okres rozliczeniowy przyjmuje się 1 miesiąc.
3. Zleceniodawca zobowiązuje się do regulowania należności za wykonane usługi przelewem na nr rachunku wskazany na fakturze, na podstawie faktury wystawionej przez Zleceniobiorcę, nie później niż w ciągu 30 dni od dnia jej otrzymania.
4. Opóźnienia w terminowym regulowaniu przez Zleceniodawcę płatności, określonej   
   w § 6 ust. 3 umowy, uprawniają Zleceniobiorcę do naliczenia odsetek ustawowych.
5. Zleceniodawca ma prawo odstąpienia od umowy w przypadku trzykrotnego stwierdzonego niezrealizowania w terminie usługi przez Zleceniobiorcę oraz naliczenia z tego tytułu kary umownej w wysokości 500 zł.

§ 7

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025r.**
2. Zmiana warunków umowy wymaga zgody obu Stron oraz formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania umowy, z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia lub w drodze pisemnego porozumienia Stron w każdym czasie.

§ 8

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zleceniodawca Zleceniobiorca

Załącznik nr 1

do umowy o realizację usług świadczeń zdrowotnych

z dnia …………………………

**Cennik usług medycznych z zakresu medycyny pracy**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | Nazwa usługi | Cena brutto za kompletne badanie (w zł ) |
| **1** | Badania okresowe dla pracowników cywilnych |  |
| **2** | Badania okresowe dla pracowników cywilnych + praca przy komputerze |  |
| **3** | Badania okresowe dla pracowników cywilnych + praca przy komputerze + prowadzenie pojazdów |  |
| **4** | Badania okresowe dla strażników miejskich (wg KP) |  |
| **5** | Badania okresowe dla strażników miejskich (wg KP) + praca przy komputerze |  |
| **6** | Badania okresowe dla strażników miejskich (wg KP) + prowadzenie pojazdów |  |
| **7** | Badania okresowe dla strażników miejskich (wg KP) + prowadzenie pojazdów + praca przy komputerze |  |
| **8** | Badania lekarskie dla kierowców pojazdów  uprzywilejowanych |  |
| **9** | Badania psychologiczne dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych |  |
| **10** | Badania kontrolne |  |
| **11** | Badania wstępne dla strażników miejskich  (wg KP + psychologiczne) |  |
| **12** | Badania psychologiczne dla strażników miejskich |  |