*Załącznik numer 1*

*do zapytania ofertowego*

*„WZÓR UMOWY”*

UMOWA NR ………

Zawarta w dniu ……………... pomiędzy:

Komendantem Miejskim Państwowej Straży Pożarnej w Siemianowicach Śląskich -   
bryg. Jackiem Szczypiorskim, ul. Pułaskiego 2, 41-100 Siemianowice Śląskie zwanym dalej Zleceniodawcą,

a

……………………………………. reprezentowaną przez: ………………………………………….

zwanym dalej Zleceniobiorcą,

została zawarta umowa na wykonanie usługi polegającej na przeprowadzeniu badań lekarskich pracowników Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Siemianowicach Śląskich.

§ 1

1. Badania lekarskie obejmują:
2. Grupowe okresowe profilaktyczne badania lekarskie wymienione w tabeli 1 oraz tabeli 2, kolumna 2 formularza ofertowego:
3. Grupowe okresowe profilaktyczne badania lekarskie wymienione w pkt. III 6. i III 7., na które w 2024 roku skierowanych zostanie:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa usługi | ilość |
| 1. | Morfologia krwi z rozmazem + płytki | 55 |
| 2. | Badanie moczu – ogólne | 55 |
| 3. | poziom glukozy | 55 |
| 4. | Cholesterol | 55 |
| 5. | Trójglicerydy TGL | 55 |
| 6. | ALAT | 55 |
| 7. | Bilirubina | 55 |
| 8. | Kreatynina | 55 |
| 9. | Badanie lekarza medycyny pracy oraz wydanie orzeczenia | 57 |
| 10. | Badanie okulistyczne | 57 |
| 11. | Badanie laryngologiczne | 55 |
| 12. | Badanie neurologiczne | 55 |
| 13. | RTG płuc – duży obrazek | 55 |
| 14. | EKG spoczynkowe | 25 |
| 15. | EKG wysiłkowe | 3 |
| 16. | Spirometria | 1 |
| 17. | Badanie lekarza medycyny pracy oraz wydanie orzeczenia   1. Czynniki fizyczne: hałas, poparzenia, nieodpowiednie oświetlenie 2. Pyły: pył z papieru, kurz 3. Czynniki chemiczne: nie występują 4. Czynniki biologiczne: grzyby  i pleśnie, mikroorganizmy chorobotwórcze 5. Inne czynniki, w tym niebezpieczne: Czynniki ergonomiczne, psychospołeczne i związane  z organizacją pracy: stres, przeciążenia układu mięśniowo – szkieletowego, obciążenie wzroku(monitory ekranowe pow. 4 godz.), długotrwała pozycja siedząca | 2 |

1. Dodatkowe badania wymienione w tabeli 3 kolumna 2 formularza ofertowego, na które pracownicy Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Siemianowicach Śląskich kierowani będą w miarę potrzeb w okresie trwania umowy, jednak w nie mniejszej ilości niż określona w tabeli 3 kolumna 4 formularza ofertowego.
2. Zleceniodawca zastrzega sobie, iż ostateczna liczba pracowników skierowanych   
   na poszczególne badania może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu. W przypadku zmniejszenia liczby kierowanych pracowników na poszczególne badania, zmniejszenie to nie przekroczy 5% (z zaokrągleniem do góry) ilości podanej w kolumnie 4 każdej z tabel formularza ofertowego.

§ 2

1. Badania lekarskie zostaną przeprowadzone w oparciu o:
   * + Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 27 października 2005r. w sprawie zakresu, trybu i częstotliwości przeprowadzania okresowych profilaktycznych badań lekarskich oraz okresowej oceny sprawności fizycznej strażaka PSP (Dz. U. z 2005r. Nr 261, poz. 2191 z późn. zm.),
     + Ustawę o służbie medycyny pracy z 27 czerwca 1997r. (Dz. U. z 2022r. poz. 437),
     + Rozporządzenie MZiOS z dnia 30 maja 1996 r. o przeprowadzeniu badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2016r. poz. 2067),
     + Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U.   
       z 2022r. poz. 2503 z późn. zm.),
     + Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014r w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców, oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2022r. poz. 165),
     + Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 3 stycznia 2012r. w sprawie wykazu rodzajów czynności zawodowych oraz zalecanych szczepień ochronnych wymaganych   
       u pracowników, funkcjonariuszy, żołnierzy lub podwładnych podejmujących pracę, zatrudnionych lub wyznaczonych do wykonywania tych czynności (Dz. U. z 2012r. poz. 40),
     + Ustawę o zawodach lekarza i lekarza dentysty z dnia 5 grudnia 1996r. (Dz. U. z 2022r.   
       poz. 1731 z późn. zm).

§ 3

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca podejmuje się wykonania badań lekarskich na rzecz pracowników Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej w Siemianowicach Śląskich.
2. Zleceniobiorca wykonuje badania lekarskie na podstawie przedstawionej mu karty skierowania.

§ 4

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonać badania lekarskie zgodnie z w/w przepisami, należytą starannością i ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami środkami rozpoznania chorób, zasadami etyki lekarskiej i respektując prawa pacjenta.

§ 5

1. Wymagania do przeprowadzenia grupowych okresowych profilaktycznych badań lekarskich:

1) Czynności wykonywane w siedzibie Zleceniobiorcy:

1. materiał pobierany do badań,
2. EKG spoczynkowe,
3. badanie ogólne stanu funkcjonariusza,
4. badanie okulistyczne
5. badanie laryngologiczne
6. badanie neurologiczne
7. spirometria
8. wydanie zaświadczenia lekarskiego stanu zdrowia, po przeprowadzonych badaniach,
9. przekazanie do sekcji organizacyjno-kadrowej indywidualnych zaświadczeń lekarskich określających stan zdrowia pracowników po przeprowadzonych badaniach oraz końcowego imiennego zestawienia (zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy), ze szczególnym uwzględnieniem zaświadczeń wydanych na czas określony.
10. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych badań u lekarzy specjalistów, ze względu na specyfikę służby w Komendzie Miejskiej PSP w Siemianowicach Śląskich, Zleceniobiorca zobowiązany jest do przedłożenia, z co najmniej 5 dniowym wyprzedzeniem imiennego harmonogramu funkcjonariuszy ze wskazaniem daty, godziny, miejsca wykonania badania oraz specjalisty, z uwzględnieniem, iż badania te muszą być wykonane w godzinach od 8.00 do 15.00, opóźnienie w stosunku do wskazanego czasu nie wyniesie więcej niż 30 minut.
11. Zleceniodawca zobowiązuje się dostarczyć w terminie 15 maja 2024 roku wykaz pracowników kierowanych na grupowe okresowe profilaktyczne badania lekarskie.
12. Grupowe okresowe profilaktyczne badania lekarskie muszą zostać przeprowadzone   
    i zakończyć się wydaniem zaświadczeń lekarskich z orzeczeniem stanu zdrowia wszystkich skierowanych pracowników do dnia 30 czerwca 2024r.

2. Dodatkowe badania realizowane będą na podstawie skierowania wystawionego przez Zleceniodawcę.

§ 6

1. Zleceniobiorca będzie prowadził rejestr przyjmowanych osób i badań lekarskich oraz będzie gromadził inne niezbędne dane do identyfikacji badań lekarskich według wymogów niniejszej umowy, z zachowaniem wymogów ustawy o ochronie danych osobowych.

§ 7

1. Badania lekarskie realizowane przez Zleceniobiorcę w zakresie określonym niniejszą umową będą finansowane przez Zleceniodawcę na podstawie cennika zawartego w formularzu ofertowym.
2. Należność z tytułu wykonania umowy będzie wypłacona Zleceniobiorcy przez Zleceniodawcę:
3. za grupowe okresowe profilaktyczne badania lekarskie: na podstawie faktury oraz imiennego zestawienia wykonanych badań lekarskich przekazanego do sekcji organizacyjno-kadrowej.
4. za dodatkowe badania zlecone w trakcie trwania umowy: na podstawie miesięcznej faktury oraz imiennego zestawienia wykonanych badań lekarskich.
5. Płatność nastąpi przelewem w ciągu 14 dni od otrzymania faktury w formie papierowej dostarczonej osobiście przez Zleceniobiorcę lub za pośrednictwem poczty listem poleconym za poświadczeniem odbioru przesłanym na adres Zleceniodawcy tj. 41-100 Siemianowice Śląskie,   
   ul. Pułaskiego 2 lub w formie cyfrowej za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres email: [pspsiemianowice@siemianowice.kmpsp.gov.pl](mailto:pspsiemianowice@siemianowice.kmpsp.gov.pl). Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
6. Strony ustalają, że w trakcie obowiązywania umowy kwoty określone w formularzu ofertowym nie mogą ulec zmianie na niekorzyść Zleceniodawcy.

§ 8

1. W przypadku nieobecności Zleceniobiorcy ze względu na urlop wypoczynkowy lub zdarzenia losowe Zleceniobiorca zobowiązany jest wyznaczyć zastępstwo umożliwiające wykonanie badań Pracowników KM PSP w Siemianowice Śląskie podczas swojej nieobecności.

§ 9

1. Wszystkie sprawy związane z koordynacją badań lekarskich należy uzgadniać, po stronie:

Zleceniodawcy, wyłącznie z – Aleksandra Hańderek 47 851 75 05…..………

Zleceniobiorcy, wyłącznie z – …………………………….…………………………………

§ 10

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od 05.03.2024r. – do 28.02.2025r., z możliwością jej przedłużenia na okres wynikający z pisemnego oświadczenia stron złożonego nie później niż   
   1 miesiąc przed upływem terminu obowiązywania umowy.

§ 11

1. Umowa może być wypowiedziana przez każdą ze stron na trzy miesiące naprzód na koniec miesiąca kalendarzowego, w którym to wypowiedzenie zostało dokonane.
2. Każda ze stron może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zaistnienia co najmniej jednej z opisanych niżej okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się, w szczególności:
3. utratę przez Zleceniobiorcę koniecznych uprawnień do realizacji badań lekarskich na rzecz Zleceniodawcy,
4. przerwę w realizacji badań lekarskich, uniemożliwiającą wywiązanie się Zleceniobiorcy   
   z terminowego lub pełnego wykonania zobowiązań.

§ 12

Zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne odpowiednie przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

§ 14

Sprawy sporne rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 15

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

§ 16

Integralną część umowy stanowią:

1. formularz ofertowy – złożony przez Zleceniobiorcę stanowiący załącznik nr 2   
   do zapytania ofertowego nr sprawy: MT.236.11.2024

………………………………. …………………………………..

ZLECENIODAWCA ZLECENIOBIORCA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWISKO | IMIĘ | DATA |  | badanie profilaktyczne | laboratorium | | | | | | | | | | dodatkowe | | | | specjaliści | | | kierowcy | | odporność szczepienia | | | |  |
|  |  |  | KOMENDA | morfologia | OB | mocz | glukoza | cholesterol | trójglicerydy | kreatynina | bilirubina | AlAT | Inne | Ekg spoczynkowe | spirometria | Ekg wysiłkowe | Rtg płuc | okulista | neurolog | laryngolog | badanie lekarskie | psycholog | Ig-E - 3 owady | anty-Hbs | WZW-B | tężec | SUMA |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Załącznik numer 1*

*do umowy …...z dnia ….*