***ZAŁĄCZNIK NR 3***

**U M O W A NR ……. (projekt)**

(zw. dalej **„Umową”**)

zawarta w dniu ………..2023 r. w Gdyni, pomiędzy:

Akademią Marynarki Wojennej im. Bohaterów Westerplatte **z siedzibą w Gdyni, ul. Śmidowicza 69, 81-127 Gdynia, NIP: 586-010-46-93, Regon: 190064136,**

**w imieniu której działa:**

Kanclerz – Marek DRYGAS, **na podstawie pełnomocnictwa Rektora-Komendanta – kontradmirała prof. dr. hab. Tomasza SZUBRYCHTA,**

zwaną w dalszej treści niniejszej Umowy **„Zamawiającym”,**

a

**……………………….** z siedzibą w ………………., ul. ………………., wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy …………………… pod nr KRS: …………….. posiadającą NIP: ……….., Regon: ………………,

reprezentowaną przez:

**…………………………………………………….**

zwaną w dalszej treści niniejszej Umowy **„Wykonawcą”,**

zwanymi dalej łącznie **„Stronami”,** a każda indywidualnie **„Stroną”**,

o następującej treści:

**§ 1**

1. W wyniku wyboru oferty Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego   
   w trybie podstawowym bez negocjacji przez Zamawiającego na podstawie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm., dalej jako „PZP”), nr AMW-KANC.SZP.2712…...**2023**, w dniu …….. 2023 r., **na badania lekarskie z zakresu medycyny pracy dla żołnierzy i pracowników Akademii Marynarki Wojennej**, Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług medycznych z zakresu medycyny pracy i badań lekarskich dla celów sanitarno-epidemiologicznych na rzecz Zamawiającego na zasadach określonych w Umowie, a Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty określonego w Umowie wynagrodzenia.
2. Umowa zostaje zawarta na podstawie art. 12 ustawy z dnia 27 czerwca 1997r.  
   o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 437 z późn. zm.).

**§ 2**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca podejmuje się wykonania badań lekarskich z zakresu medycyny pracy, zwanych dalej „badaniami profilaktycznymi”.
2. Badania profilaktyczne będą wykonywane na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego, z opisem charakterystyki stanowiska pracy, na którym pracownik jest, bądź ma być zatrudniony, którego wzór stanowi **Załącznik nr 1** do niniejszej Umowy.
3. Badania dla celów sanitarno-epidemiologicznych będą wykonywane na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego, zgodnie z art. 6 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1284 z późn. zm.), którego wzór stanowi **Załącznik nr 2** do niniejszej Umowy.

**§ 3**

1. Zakres wykonywanych badań profilaktycznych będzie zgodny z wytycznymi zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych dla celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 607 z późn. zm.).
2. Lekarz może poszerzyć zakres badań profilaktycznych, dla prawidłowej oceny stanu zdrowia pracownika. Koszt dodatkowo zleconych badań będzie zgodny z obowiązującym cennikiem usług medycznych Wykonawcy, stanowiącym **Załącznik nr 3** do niniejszej Umowy.
3. Badania lekarskie będą wykonywane przez personel lekarski, pielęgniarski, oraz inny personel, który posiada niezbędne kwalifikacje i uprawnienia w zakresie wykonywania badań profilaktycznych. Ww. osoby nie mogą pozostawać w stosunku służbowym lub stosunku pracy z Zamawiającym.
4. Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić badania z należytą starannością   
   i wymaganiami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami w zakresie niezbędnym do wydania orzeczenia przez lekarza medycyny pracy.
5. Badania będą wykonywane w siedzibie Wykonawcy, w ……….. przy ul. ………………………………………..

**§ 4**

1. Wykonawca oświadcza, że świadczenia medyczne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami i osobami fizycznymi nie będą miały wpływu na jakość, terminowość oraz koszt świadczeń będących przedmiotem niniejszej Umowy.
2. Zamawiający dopuszcza zlecanie osobom trzecim przez Wykonawcę niektórych świadczeń, będących przedmiotem niniejszej Umowy, ale za uprzednią pisemną zgodą Zamawiającego. Koszt tych zleceń w całości obciąża Wykonawcę.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zlecenia przez podwykonawcę (osobę trzecią), jak za działanie własne.
4. Świadczenia wykonywane będą po uprzednim uzgodnieniu terminu badań przez osoby skierowane na badania w gabinecie medycyny pracy pod nr telefonu: ………………., czynnym w godzinach 7.00 – 14.00 pn – pt. **Badanie musi być wykonane w ciągu dwóch dni.**
5. Miejsce świadczenia usług medycznych musi spełniać wymagania określone obowiązującymi   
   w tym zakresie przepisami.
6. Wykonawca będzie wydawał osobie badanej zaświadczenie lekarskie w dwóch egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, drugi dla osoby badanej. W przypadku wydania orzeczenia   
   o niezdolności do pracy, Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego przekazania jednego egzemplarza orzeczenia bezpośrednio do Zamawiającego.

**§ 5**

Wykonawca zobowiązany jest do:

1) zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) ;

2) złożenia polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w pkt 1, najpóźniej w dniu podpisania niniejszej Umowy;

3) utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

**§ 6**

1. Zamawiający zobowiązuje się, że zapłaci Wykonawcy kwotę **………………** zł netto (słownie: ……………….. złotych …../100), to jest **………………** zł brutto (słownie: …………….. złotych ……/100).
2. Wynagrodzenie obejmuje kwotę netto oraz podatek VAT rozliczany według obowiązujących   
   w tym zakresie przepisów w dniu zawarcia Umowy.
3. Badania będą rozliczane wg cennika, stanowiącego **załącznik nr 3** do niniejszej Umowy.
4. Cena świadczeń (brutto) obejmuje całkowity koszt wykonywania przedmiotu Umowy.
5. Zamawiający dopuszcza możliwość dodatkowej zmiany Umowy, poza przypadkami określonymi ustawą, w postaci zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany przepisów dotyczących podatków od towarów i usług lub minimalnego wynagrodzenia za pracę lub minimalnej stawki godzinowej lub wzrostu wskaźnika wzrostu cen i towarów podanego przez GUS o minimum 5% w skali roku lub wzrostu cen kosztów Wykonawcy związanych z realizacją zamówienia, na pisemny wniosek Wykonawcy, przy czym:
6. wynagrodzenie będzie podlegało waloryzacji najwcześniej począwszy od 6. miesiąca kalendarzowego od dnia zawarcia Umowy i następnie najwcześniej po upływie każdych kolejnych 6 miesięcy,
7. waloryzacja będzie odbywać się w oparciu o średnioroczny wskaźnik wzrostu cen i towarów konsumpcyjnych podany przez GUS,
8. maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia, jaką dopuszcza Zamawiający na zasadach określonych w niniejszym ustępie, wynosi 25% wynagrodzenia.
9. Podstawą rozliczeń będą faktury wystawiane przez Wykonawcę w okresach miesięcznych, po zakończeniu każdego miesiąca, z terminem płatności 21 dni od daty ich doręczenia Zamawiającemu. Do faktury należy dołączyć imienne zestawienie wydanych orzeczeń lekarskich.
10. Oryginał prawidłowo wystawionej faktury VAT należy przesłać na adres Zamawiającego.
11. Wypłata należności nastąpi na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę w treści faktury.
12. W przypadku wezwania Wykonawcy do usunięcia braków faktury, zobowiązany jest on do ich uzupełnienia w terminie 7 dni od dnia doręczenia wezwania. W takim przypadku wypłata należności nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 21 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.

**§ 7**

1. Zamawiający niezależnie od przyczyn wskazanych w Kodeksie cywilnym i art. 456 PZP ma prawo odstąpić od Umowy w terminie 30 dni w przypadku wystąpienia co najmniej jednej z następujących okoliczności:
2. zostanie ogłoszona upadłość albo podjęta zostanie decyzja o likwidacji Wykonawcy;
3. zostanie wydany nakaz zajęcia majątku Wykonawcy;
4. Wykonawca będzie wykonywał przedmiot Umowy nienależycie i mimo wezwania go do zmiany sposobu wykonywania umowy w terminie 7 dni od daty otrzymania wezwania pod rygorem odstąpienia, nie zastosuje się do niego.
5. Odstąpienie od Umowy, pod rygorem nieważności, winno nastąpić na piśmie.

**§ 8**

1. Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia skutecznej i należytej ochrony danych osobowych zawartych w skierowaniach wystawianych przez Zamawiającego, do których uzyskał dostęp   
   w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy, jak również do niewykorzystywania tych danych do celów innych niż wykonanie Umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych określonych w ust. 1   
   w zakresie i w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym Rozporządzeniem 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 z późn. zm.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).

**§ 9**

1. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na okres **30 miesięcy**, **od dnia 24.01.2024**.
2. Każdej ze Stron przysługuje prawo rozwiązania niniejszej Umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może być rozwiązana bez wypowiedzenia, tj. ze skutkiem natychmiastowym:
4. przez Wykonawcę, gdy Zamawiający zalega z zapłatą należności za wykonane świadczenia co najmniej 3 miesiące;
5. przez Zamawiającego w razie niewykonywania Umowy przez Wykonawcę, stwierdzenia istotnych uchybień co do uzgodnionego trybu, terminu, zakresu i jakości świadczeń.
6. Podstawę do rozwiązania niniejszej Umowy z przyczyn określonych w ust. 3 pkt 2 mogą stanowić jedynie wyniki dokonanej wspólnie przez Strony kontroli wykonania Umowy i niezastosowanie się przez Wykonawcę do podjętych wspólnie ustaleń.
7. Wypowiedzenie niniejszej Umowy, rozwiązanie bez wypowiedzenia lub zmiana jej warunków wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa, w tym:

1. Kodeks cywilny;
2. PZP;
3. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
4. Kodeks pracy;
5. Ustawa z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy;
6. Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r.   
   w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych dla celów przewidzianych w Kodeksie pracy.

**§ 11**

1. Wykonawca zobowiązuje się do stosowania zasad postępowania w kontaktach z wykonawcami, zwanych dalej „Zasadami”, wprowadzonych Decyzją nr 145/MON Ministra Obrony Narodowej   
   z dnia 13 lipca 2017 r., ogłoszoną w Dzienniku Urzędowym Ministra Obrony Narodowej z dnia 14 lipca 2017 r., poz. 157, które stanowią integralną część niniejszej Umowy.
2. Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią Zasad oraz zobowiązuje się do ich stosowania.
3. Zamawiający jest uprawniony do rozwiązania Umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zawinionego podjęcia przez Wykonawcę działań określonych w treści Zasad jako niedopuszczalne.
4. Wykonawca za działania i zaniechania osób, z pomocą których wykonuje swoje zobowiązania umowne, oraz osób, którym wykonanie swoich zobowiązań powierzył, odpowiada jak za działania i zaniechania własne.

**§ 12**

1. Wszelkie spory wynikające z Umowy Strony zobowiązują się rozwiązać w pierwszej kolejności w sposób polubowny. W braku porozumienia, spory wynikłe z niniejszej Umowy poddaje się rozstrzygnięciu sądowi właściwemu miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 2 egzemplarze dla Zamawiającego i 1 egzemplarz dla Wykonawcy.
3. Integralną część niniejszej Umowy stanowią załączniki nr 1, 2, 3.

Załączniki:

* + - 1. Załącznik nr 1 – Skierowanie na badania lekarskie;
      2. Załącznik nr 2 – Skierowanie na badania lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych;
      3. Załącznik nr 3 - Cennik Badań profilaktycznych- Formularz ofertowy Wykonawcy.

**ZAMAWIAJĄCY: WYKONAWCA:**

**……………………………. …………………………………**

Uzgodniono pod względem:

Finansowym

Prawnym

**ZAŁĄCZNIK NR 1**

.................................................... Gdynia, dnia........................

(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE**

**Nazwisko i imię pracownika ...............................................................PESEL ...............................**

**zamieszkały................................................................................................................................. .**

**Zgodnie z art. 201 i 229 Kodeksu pracy oraz Rozporządzeniem MZiOS z dnia 30.05.1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych dla celów przewidzianych w Kodeksie pracy, uprzejmie proszę o:**

1. przeprowadzenie wstępnego\*, okresowego\*, kontrolnego\* badania lekarskiego (art. 201 i 229 KP)
2. wydanie orzeczenia lekarskiego\*:
3. o utracie przez pracownika zdolności do wykonywania dotychczasowej pracy (art. 43 pkt. 2 KP)
4. o konieczności przeniesienia pracownika do innej pracy ze względu na stwierdzenie szkodliwego wpływu wykonywanej pracy na zdrowie pracownika (art. 55 § 1 KP)
5. stwierdzającego, że ze względu na stan ciąży kobieta nie powinna wykonywać dotychczasowej pracy (art. 179 § 1 KP)
6. stwierdzającego, że dana praca zagraża zdrowiu młodocianego (art. 201 § 2 KP)
7. o braku przeciwwskazań do wykonywania/podjęcia \* pracy na określonym stanowisku (art. 229 § 4)
8. stwierdzającego u pracownika objawy wskazujące na powstanie choroby zawodowej (art.230 § 1 KP)
9. stwierdzającego niezdolność do wykonywania dotychczasowej pracy u pracownika, który uległ wypadkowi przy pracy lub u którego stwierdzono chorobę zawodową, lecz nie zaliczono go do żadnej z grup inwalidów (art. 231 KP)

\*właściwe podkreślić

Data ................ .....................................................

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do kierowania na badania)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa stanowiska pracy | Opis stanowiska pracy (krótki opis technologii lub rodzaju produkcji, lokalizacja stanowiska pracy, elementy wyposażenia, podstawowe czynności i sposób oraz czas ich wykonania) |
| 1. Stanowisko na którym pracownik ma być/jest zatrudniony: |  |
| 1. Stanowiska pracy, na które pracownik może być przeniesiony: 2. ................................................ 3. ................................................ 4. ................................................ |  |

Wykaz czynników szkodliwych i uciążliwych oraz informacja o wynikach badań pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia na stanowisku pracy

(proszę podać wartości NDS, NDN, datę pomiaru)

|  |
| --- |
| **Czynniki i warunki szkodliwe lub uciążliwe** |
|  |
|  |

*Data podpis i pieczątka*

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

**………………………….**

(pieczęć nagłówkowa pracodawcy)

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE**

**DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH**

Kieruję Panią/Pana …………………………………......

zam. …………………………………………………………….

PESEL : ……………………

na badania lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych.

Pracownik jest/będzie zatrudniony na stanowisku:

nauczyciel akademicki

…………………………………………………………………..

Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 pkt. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz.U. z 2021 r. poz. 2069 z późn. zm.).

Gdynia, dnia….……….. ……………………..

(podpis pracodawcy)