Załącznik nr 3 do Zaproszenia

**UMOWA NR ………………….**

**zawarta w dniu ………………….** pomiędzy: **Warmińsko-Mazurskim Centrum Chorób Płuc w Olsztynie,** ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn, NIP: 7392954808, REGON: 000295739, reprezentowanym przez Dyrektora Panią Wiolettę Śląską-Zyśk, zwanym w dalszej części umowy „Zleceniodawcą”

a

Panią/ Panem **………………..** zam. ………………………., nr PESEL …………….., zwanym w dalszej części umowy „Zleceniobiorcą” o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług w zakresie napraw, konserwacji i przeglądów drobnego sprzętu medycznego przez Zleceniobiorcę w Warmińsko-Mazurskim Centrum Chorób Płuc w Olsztynie, których szczegółowy zakres określa §4 niniejszej Umowy.

§2

Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony od **………………….** do **………………..**

§3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej Umowy z należytą starannością, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, standardów i reguł wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową, z dbałością o interesy Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że dysponuje aktualnym orzeczeniem lekarskim (badania i orzeczenie na koszt Zleceniobiorcy)- ważnym w okresie obowiązywania umowy - o zdolności do świadczenia usług i kopię zaświadczenia lekarskiego przedstawi Zleceniobiorcy.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy, co potwierdzi przedstawieniem stosownych dokumentów. Kopie przedstawionych dokumentów zostaną dołączone do egzemplarza umowy przeznaczonego dla Zleceniodawcy.
4. Zleceniobiorca będzie świadczył usługi w siedzibie Zleceniodawcy.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług w terminach każdorazowo uzgodnionych ze Zleceniodawcą, w zależności od potrzeb Zleceniodawcy.
6. Zleceniodawca wyznacza kierownika działu techniczno-gospodarczego do współpracy w zakresie realizacji niniejszej umowy przez Zleceniobiorcę (koordynator zlecenia).
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania wskazówek, zaleceń i reguł ostrożności przekazywanych przez koordynatora zlecenia.

§ 4

1. Do zadań Zleceniobiorcy należy świadczenie usług w zakresie napraw, konserwacji i przeglądów drobnego sprzętu medycznego a w szczególności:
2. Naprawa, konserwacja i przeglądy drobnego sprzętu medycznego zgodnie z posiadaną wiedzą i uprawnieniami (m.in. ssaków, aparatów EKG, defibrylatorów, ciśnieniomierzy, łóżek elektrycznych, urządzeń rehabilitacyjnych)
3. Dokonywanie wpisów w paszportach technicznych
4. Współpraca ze specjalistą ds. sprzętu medycznego w zakresie zlecania napraw i przeglądów aparatury medycznej serwisom
5. Wystawianie orzeczeń technicznych urządzeń medycznych
6. Obsługa programu AppMedica w zakresie: odbierania zgłoszeń o awariach, dokonywanie wpisów po wykonanych naprawach i przeglądach
7. Nadzór nad realizacją zawartych umów na serwisowanie aparatury medycznej
8. Pomoc w zakresie przygotowywania opisów przedmiotu zamówienia na usługi serwisowe aparatury medycznej
9. Szkolenie pracowników w zakresie prawidłowej eksploatacji sprzętu medycznego
10. Realizacja drobnych zakupów niezbędnych do przeglądu i napraw aparatury medycznej
11. Wysyłanie kurierem sprzętu do serwisu
12. Współpraca ze specjalistą ds. sprzętu medycznego w zakresie obsługi aparatury medycznej
13. Zleceniobiorca obowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Zleceniodawcy lub koordynatora zlecenia o każdej sytuacji zagrażającej bezpieczeństwu pacjenta.
14. Zleceniobiorca ponadto obowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia dyrektora lub koordynatora zlecenia o wszystkich zdarzeniach, które mogą wpłynąć negatywnie na realizację przez niego przedmiotu umowy.
15. Zleceniobiorca zobowiązuje się w trakcie realizacji umowy przestrzegać obowiązujących przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy i ppoż. oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych.
16. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta.
17. Zleceniodawca może zlecić Zleceniobiorcy wykonanie innych świadczeń lub wspomagających te świadczenia usług.
18. Zleceniobiorca zobowiązany jest korzystać z udostępnionego sprzętu, aparatury medycznej i pomieszczenia w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu.
19. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada urządzenia niezbędne do świadczenia usług: symulator EKG, symulator SPO2 i NIBP, miernik bezpieczeństwa elektrycznego w Normie 92353, 60601.
20. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać swoje obowiązki na terenie Szpitala co najmniej 3 razy w tygodniu, w dni powszednie, w godzinach między 7:00-15:00. Ilość godzin świadczenia usług w danym miesiącu będzie zależna od potrzeb Zleceniodawcy; przy czym miesięczna maksymalna liczba godzin nie przekroczy 100 godzin.
21. W razie awarii czas reakcji na zgłoszenie: 60 min od powiadomienia o wystąpieniu awarii.
22. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dbania o pozytywny wizerunek Szpitala.
23. Zleceniobiorca zobowiązuje się do noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego informacje: imię i nazwisko oraz funkcję.

§ 5

1. Za wykonane czynności określone w niniejszej umowie Zleceniobiorca otrzyma należność w kwocie:

- **……………………,-** zł. (słownie: …………zł. 00/100) brutto za godzinę,

1. W przypadku, gdy Zleceniobiorca jest podatnikiem VAT, kwota określona w ust. 1 jest kwotą zawierającą ten podatek.
2. W przypadku, gdy Zleceniobiorca prowadzi działalność gospodarczą, z kwoty wymienionej w ust. 1 Zamawiający odprowadzi podatek dochodowy oraz składkę na ubezpieczenie zdrowotne. W tym celu Zleceniobiorca jest zobowiązany złożyć pisemne oświadczenie o podleganiu/niepodleganiu ubezpieczeniom społecznym lub posiadaniu innych tytułów do ubezpieczenia, a o każdej zmianie sytuacji informować niezwłocznie Zleceniodawcę.
3. Wynagrodzenie będzie płatne w terminie 7 dni od dnia dostarczenia rachunku przez Zleceniobiorcę, na rachunek bankowy wskazany przez Zleceniobiorcę. Do rachunku Zleceniobiorca zobowiązany jest dołączyć pisemne zestawienie ilości godzin (wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do umowy) świadczonych usług, podpisane przez Zleceniobiorcę i potwierdzone przez koordynatora zlecenia.

§6

1. W przypadku nienależytego wykonania niniejszej umowy, polegającego na naruszeniu postanowień §4 ust. 9 i ust. 10 umowy, Zleceniodawca może naliczyć karę umowną w wysokości 500 zł za każdy przypadek. Kary umowne z tego tytułu Zleceniodawca naliczyć może do wysokości 50% jednomiesięcznego wynagrodzenia za poprzedni miesiąc. Jeśli naruszenie nastąpi w pierwszym miesiącu świadczenia usług, łączna wysokość kar nie może przekroczyć 2000 zł.

2. W przypadku nieusprawiedliwionej niegotowości Zleceniodawcy do wykonania Zlecenia, Zleceniodawca może dokonać wykonania zastępczego, na koszt i ryzyko Zleceniobiorcy, jeżeli jest to niezbędne dla zachowania ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez Zleceniodawcę.

§7

1. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy

a) dalsza realizacja umowy stanie się dla którejkolwiek strony ekonomicznie nieuzasadniona,

b) dalsza realizacja umowy okaże się niemożliwa z przyczyn od strony niezależnych,

c) Zleceniobiorca utraci uprawnienia niezbędne do wykonywania niniejszej umowy.

2. Strony w każdym czasie mogą rozwiązać niniejszą umowę na mocy porozumienia stron.

§ 8

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Żadna ze stron nie może ujawnić treści niniejszej umowy osobom trzecim bez zgody obu Stron.
3. Ewentualne spory mogące wyniknąć przy realizacji niniejszej Umowy, Strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego sądu w Olsztynie.
4. Zleceniobiorca zachowa w tajemnicy wszelkie informacje dotyczące działalności Zleceniodawcy uzyskane w związku z realizowaniem postanowień umowy.
5. Strony zgodnie ustalają, że w zakresie dotyczącym odpadów, w tym odpadów medycznych, powstałych w związku z realizacją niniejszej umowy, Zleceniodawca (Szpital) jest wytwórcą odpadów w rozumieniu przepisów ustawy o odpadach.
6. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
7. Zleceniobiorca oświadcza, że zapoznał się ze Statutem i Regulaminem Organizacyjnym Zleceniodawcy, akceptuje ich postanowienia oraz zobowiązuje się do ich stosowania przez okres trwania niniejszej umowy.

§ 9

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zleceniodawcy, jeden dla Zleceniobiorcy.

**Zleceniobiorca Zleceniodawca**

Załączniki do umowy:

1. Zestawienie miesięczne godzin świadczenia usług.
2. Uprawnienia:

a) SEP G1/E urządzenia, instalacje i sieci elektroenergetyczne o napięciu do 1 kV w zakresie aparatury kontrolno- pomiarowej

b) uprawnienia dot. wyrobów ASPEL (Zabierzów)

Załącznik nr 1 do umowy nr ……………..…

ZESTAWIENIE MIESIĘCZNE GODZIN UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

Imię i nazwisko …………………………………………….. MIESIĄC………. /ROK………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dzieńmiesiąca | Ilość godzin od … do … suma | Podpis Zleceniobiorcy |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| 31 |  |  |  |
|  | **liczba godzin:** |  |  |

Potwierdzenie wykonania

Podpis osoby merytorycznie odpowiedzialnej