

## UMOWA Nr DOA.23. .2019.JS

zawarta w dniu ..... r. w Koszalinie, pomiędzy:

**Powiatem Koszalińskim- Powiatowym Urzędem Pracy w Koszalinie, ul. Raclawicka 13**

**NIP 669-22-54-612-** zwanym dalej **Zamawiającym**, reprezentowanym przez:

**Henryka Kozłowskiego – Dyrektora**

a

.....  
..... zwanym dalej **Wykonawcą**, reprezentowanym przez:

.....

o poniższej treści:

### § 1

#### PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług medycznych w zakresie przeprowadzania badań lekarskich na rzecz pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Koszalinie oraz osób bezrobotnych i poszukujących pracy zarejestrowanych w Urzędzie kierowanych przez jego pracowników do pracy, na staż, szkolenie lub przygotowanie zawodowe. Świadczenie tych usług ma odbywać się na zasadach opisanych w umowie oraz zgodnie z przepisami Ustawy o służbie medycyny pracy i przepisami wykonawczymi wydanymi na podstawie tej Ustawy.
2. Świadczone w ramach niniejszej umowy usługi będą obejmowały:
  - wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Koszalinie przewidzianych w Kodeksie pracy i przepisach wydanych na jego podstawie,
  - badań osób prowadzących samochód służbowy w ramach wykonywanych obowiązków służbowych lub mających upoważnienie do wykorzystywania samochodu prywatnego do celów służbowych,
  - wykonywanie badań wstępnych stażystów Powiatowego Urzędu Pracy w Koszalinie,
  - wydawanie orzeczeń lekarskich do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i przepisach wydanych na jego podstawie
  - wykonywanie badań lekarskich, psychologicznych lub neurologicznych na rzecz osób bezrobotnych w celu ustalenia ich zdolności do wykonywania pracy na określonym stanowisku, do odbycia szkolenia lub przygotowania zawodowego dorosłych.
3. Świadczenie usług, o których mowa powyżej będzie wykonywane na podstawie imiennych skierowań wystawianych przez Zamawiającego.

4. Po badaniu lekarz medycyny pracy wystawi odpowiednie zaświadczenie o zdolności do pracy, odbycia stażu, udziału w szkoleniu lub odbycia przygotowania zawodowego dorosłych.
5. Usługi, o których mowa powyżej będą wykonywane w ..... w godzinach 7<sup>30</sup> - 15<sup>30</sup>
6. Jeżeli zachodzi uzasadniona potrzeba, osoby uprawnione mogą zostać skierowane przez lekarza medycyny pracy na dodatkowe, specjalistyczne badania i konsultacje.
7. Czas wykonania usługi (od pierwszej wizyty do wydania zaświadczenia) nie może przekraczać pięciu dni roboczych.
8. Osobą wyznaczoną do kontaktu po stronie Wykonawcy jest: ..... tel. ....

## § 2

### TERMIN OBOWIĄZYWANIA UMOWY

Umowa zostaje zawarta na czas określony, **od dnia 2.01.2020 r. do 31.12.2020 r.**

## § 3

### OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Wykonawca oświadcza, że:

1. prowadzi zarejestrowaną działalność gospodarczą w zakresie objętym umową, a osoby realizujące w jego imieniu umowę posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do należytego wykonywania przedmiotu umowy,
2. posiada odpowiednią aparaturę i urządzenia, umożliwiające prawidłowe, zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz wiedzą i sztuką medyczną wykonywanie przedmiotu umowy,
3. posiada umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności.

## § 4

### FAKTURY I PŁATNOŚCI

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy należność tytułem wykonania usług objętych niniejszą umową, zgodnie z cenami określonymi w ofercie Wykonawcy. Formularz ofertowy Wykonawcy stanowi integralną część umowy.
2. Strony ustalają, że rozliczenie za wykonane usługi będzie następowało w okresach miesięcznych na podstawie faktycznie przebadanych osób skierowanych przez Zamawiającego.
3. Płatność za wykonane usługi zostanie dokonana na podstawie poprawnie wystawionej faktury VAT, w terminie 21 dni od otrzymania.

4. Płatności będą dokonywane na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze, z zastrzeżeniem, że musi być on zgodny z numerem rachunku ujawnionym w wykazie prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej. Gdy w wykazie ujawniony jest inny rachunek bankowy, płatności dokonywane będą na rachunek bankowy ujawniony w wykazie.
5. Za badania osób skierowanych na badania Wykonawca wystawi odrębną fakturę na każdą przebadaną osobę.
6. Do każdej faktury Wykonawca dołączy specyfikację wykonanych usług medycznych wraz z ceną za poszczególne badania.
7. Jeżeli osoba uprawniona przedstawi aktualne badania laboratoryjne - Wykonawca wystawi fakturę tylko za wykonane czynności.

## § 5

### NARUSZENIE UMOWY

1. W razie naruszenia postanowień umowy przez Wykonawcę, Zamawiający może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym.
2. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy.
3. Wykonawca ponosi całkowitą odpowiedzialność za szkody wyrządzone ze swojej winy, jak również za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
4. W przypadku wykonania jakiegokolwiek badania objętego przedmiotem umowy nieprawidłowo, Wykonawca zobowiązuje się do powtórzenia badania na własny koszt.

## § 6

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Spory mogące wyniknąć ze stosunku niniejszej umowy strony będą rozstrzygać ugodowo, a w innym wypadku przez Sądy właściwe ze względu na siedzibę Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

**RADCA PRAWNY**

Paweł Winkler