

UMOWA Nr 64/2024

o świadczenie usług medycznych

zawarta dnia 23.08 2024 r.

pomiędzy:

Gminą Inowłódz ul. Spalska 2, 97-215 Inowłódz, NIP 773-23-40-615, REGON 90647990

w imieniu, którego działa: **Pan Bogdan Kącki – Burmistrz Inowłódza**

przy kontrasygnacie: **Pani Katarzyny Koch – Skarbnik Gminy Inowłódz**

zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM**

a

**Tomaszowskim Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim, ul. Jana Pawła II 35, 97-200 Tomaszów Mazowiecki, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000312959, NIP 773-241-90-96, Kapitał Zakładowy: 1 500 000 zł.

w imieniu której działa:

**dr n. med. Wiesław Chudzik – Prezes Zarządu**

zwaną dalej **WYKONAWCĄ**.

Łącznie zwanymi „STRONAMI”.

§ 1

Niniejsza umowa zostaje zawarta w oparciu o przepisy: art. 10 ust. 3, 8 ustawy z dnia 17 grudnia 2021 r. o ochotniczych strażach pożarnych (Dz. U, poz. 2490) oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2022 r. w sprawie przeprowadzania okresowych badań lekarskich strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej oraz badań lekarskich kandydata na strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej (Dz. U. poz. 828).

§ 2

Przedmiotem umowy jest dokonywanie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego badań okresowych, zwanych dalej badaniami lekarskimi, dla strażaków Ochotniczych Straży Pożarnych z terenu Gminy Inowłódz kierowanych przez Zamawiającego oraz wydawanie orzeczeń na wymaganych zaświadczeniach, zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2022r. w sprawie przeprowadzenia okresowych badań lekarskich strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej (Dz. U. poz. 828) wraz wydaniem orzeczeń lekarskich.

§ 3

1. Na badania lekarskie osoby będą zgłaszać się do poradni Medycyny Pracy Wykonawcy mieszczącej się w: **Tomaszowskim Centrum Zdrowia Sp. z o. o.** z siedzibą w Tomaszowie Mazowieckim **Poradnia Medycyny Pracy ul. Graniczna 63**, w uzgodnionych przez Zamawiającego i Wykonawcę terminach, na podstawie imiennych skierowań wydawanych przez Zamawiającego.
2. Warunki i sposób udzielania świadczeń objętych umową następować będzie zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2022 r. w sprawie przeprowadzenia okresowych badań lekarskich strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej oraz badań lekarskich kandydata na strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej (Dz. U. poz. 828) wraz z wydaniem orzeczeń lekarskich.
3. Zamawiający może zlecić osobom trzecim wykonanie niektórych świadczeń objętych umową.

§ 4

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do:

1. Wykonania badań lekarskich określonych w § 2 niniejszej umowy;
2. Wydawania orzeczeń o zdolności lub niezdolności do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych w postaci zaświadczeń lekarskich, przekazanych bezpośrednio osobie, która zgłosiła się na badania oraz Zamawiającemu;
3. Prowadzenia pełnej dokumentacji osób objętych opieką zdrowotną.

#### § 5

1. Wykonawca oświadcza, że przeprowadzenie badania jednej osoby skierowanej przez Zamawiającego, będzie odbywało się w dniach i godzinach funkcjonowania poradni nie później niż w ciągu trzydziestu dni od momentu zgłoszenia konieczności przebadania danej osoby w poradni, o której mowa, z wyjątkiem sytuacji wynikających z konieczności przeprowadzenia dodatkowych badań i analiz medycznych, lub w przypadku niezgłoszenia się osoby badanej do poradni Wykonawcy.
2. W przypadkach indywidualnych, w razie konieczności przeprowadzenia dodatkowych badań i analiz medycznych (płatnych konsultacji wykraczających poza standardowe badania określone w załączniku do rozporządzenia) Wykonawca powiadomi (przed ich wykonaniem) Zamawiającego z podaniem wysokości dodatkowych kosztów. W takich wypadkach Zamawiający zastrzega sobie prawo rezygnacji z dalszych badań.
3. Rejestracja osób skierowanych na badania do Wykonawcy, odbywać się będzie każdorazowo na podstawie zgłoszenia telefonicznego pod nr **044 275 72 19**.
4. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za nieprzeprowadzenie badania z powodu przyczyn leżących po stronie osoby skierowanej, w szczególności z powodu jej niestawiennictwa w umówionym terminie.

#### § 6

1. Badania lekarskie wykonywane będą tylko przez lekarza posiadającego uprawnienia do przeprowadzania badań okresowych strażaków OSP według obopólnie ustalonego harmonogramu.
2. Lekarz prowadzi dokumentację medyczną zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2022 r. w sprawie przeprowadzenia okresowych badań lekarskich strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej oraz badań lekarskich kandydata na strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej (Dz. U. poz. 828).

#### § 7

Zamawiający zobowiązuje się przekazywać informację o czynnikach szkodliwych dla zdrowia oraz warunkach uciążliwych.

#### § 8

1. Należność za świadczenia wykonywane w ramach niniejszej umowy naliczana będzie według cennika stanowiącego załącznik Nr 1 do niniejszej umowy. Załącznik Nr 1 stanowi integralną część niniejszej umowy.
2. Ceny badań określone w załączniku Nr 1 mogą ulec zmianie w oparciu o wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłaszanych przez GUS lub w przypadku zmiany obowiązujących stawek podatku VAT na komponenty kosztowe, jeżeli zmiana VAT wpływać będzie na wysokość cen jednostkowych świadczeń, w formie pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
3. W przypadku braku akceptacji zmiany cen przez Zamawiającego, umowa ulega rozwiązaniu w terminie 30 dni od dnia przedstawienia Zamawiającemu na piśmie propozycji zmian umowy.
4. Za wykonane usługi Wykonawca wystawi Zamawiającemu na koniec każdego miesiąca fakturę VAT wraz z wykazem przebadanych osób i wykonanych badań. Należność za wykonane usługi Zamawiający ureguluje w terminie 14 dni od otrzymania faktury VAT.
5. Wartość wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu umowy będzie sumą wynagrodzeń poszczególnych faktur i nie może przekroczyć kwoty 10 000 zł.

## § 9

1. Umowa zostaje zawarta na czas do 31 grudnia 2024 r.
2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za zgodą obu stron.
3. Umowa może ulec rozwiązaniu przy zachowaniu jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, liczonego od końca miesiąca, w którym go dokonano w przypadku:
  - a) znacznych opóźnień przy wykonywaniu badań okresowych,
  - b) nieterminowego przekazywania zaświadczeń lekarskich,
  - c) opóźnień w dokonywaniu płatności.
4. Umowa może być rozwiązana bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
  - a) utraty przez Wykonawcę uprawnień do wykonywania badań objętych umową,
  - b) niedokonania przez Zamawiającego zapłaty, za dwa kolejne okresy rozliczeniowe,
  - c) podanie przez Zamawiającego nieprawdziwych danych odnoszących się do charakterystyki warunków pracy, pracowników u niego zatrudnionych.

## § 10

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, jakie uzyskały w związku z zawarciem i wykonywaniem postanowień Umowy i nie ujawniać ich jakimkolwiek osobom trzecim.
2. Ujawnienie jakichkolwiek informacji wchodzącej w zakres określony w ust. 1 będzie możliwe, w przypadku, gdy obowiązek ich ujawnienia wynika z powszechnie obowiązujących przepisów ustawowych.
3. Zamawiający zobowiązuje się do udostępnienia Wykonawcy danych indywidualnej dokumentacji medycznej strażaków OSP w szczególności udostępnieniu podlegają: imię, nazwisko, stanowisko służbowe, PESEL, NIP, adres zamieszkania, telefon kontaktowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych o których mowa w ust. 1 wyłącznie dla celów medycznych w zakresie wskazanym w § 1 umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia danych osobowych, w tym przed dostępem osób nieuprawnionych.

## § 11

Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy dla siedziby Wykonawcy.

## § 12

Zmiana lub uzupełnienie postanowień niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 13

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

### Załączniki:

- Nr 1 - cennik badań;
- Nr 2 Pełnomocnictwo;
- Nr 3 Klauzula RODO.

**WYKONAWCA**  
**PREZES ZARZĄDU**  
Tomaszowskiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

*Dr n. med. Wiesław Chudzik*

*Kazimierz Grygiel*  
Kierownik Referatu Organizacyjnego

**ZAMAWIAJĄCY**

**BURMISTRZ**

*Bogdan Kącki*

**GMINA INOWŁÓDZ**  
pow. tomaszowski, woj. łódzkie  
ul. Spalska 2  
97-215 Inowłódz  
NIP 773-23-40-615

*Beata Janik*  
Nr rej. ŁD-P-222

SKARBNIK GMINY

*mgr Katarzyna Koch*

