



PROJEKT UMOWY

zawarta w Przemyślu w dniuroku pomiędzy:

**Bieszczadzkim Oddziałem Straży Granicznej
w Przemyślu, ul. Mickiewicza 34**

reprezentowanym przez:

..... -

przy kontrasygnacie

..... -

zwanym w treści umowy „**Zamawiającym**”
a

.....
reprezentowanym przez:

.....
zwanym w treści umowy „**Wykonawcą**”

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie przez **Wykonawcę** usług medycznych w postaci badania lekarskiego ogólnego stanu zdrowia osób ubiegających się o ochronę międzynarodową.
2. Szacunkową ilość badanych osób określa druk ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
3. **Wykonawca** przedmiot umowy będzie wykonywać zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2015 r. poz. 464) oraz ustawy z dnia 15 lipca 2011 roku o zawodach pielęgniarzy i położnych (Dz. U. z 2016 r, poz. 1251).
4. Badania wykonywane będą przez personel **Wykonawcy** posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone rozporządzeniem MZ z dnia 20 lipca 2011 roku w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2011 r. Nr 151, poz. 896), z dołożeniem należytej staranności , zgodnie z najnowszymi osiągnięciami wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób oraz z zasadami etyki zawodowej, respektując prawa pacjenta z uwzględnieniem kultury oraz obyczajów z kraju pochodzenia cudzoziemca.

§ 2

1. **Zamawiający** zapewni tłumacza w sytuacji gdy bariera językowa między osobami skierowanymi do **Wykonawcy**, a personelem medycznym uniemożliwi wykonanie prawidłowo usług medycznych, zgodnie z zapisami umowy.
2. Decyzję o zapewnieniu tłumacza każdorazowo będzie podejmował **Zamawiający**.

§ 3

1. **Wykonawca** usługi zdrowotne określone w § 1 ust. 1 wykonywać będzie na podstawie rozporządzenia Ministra zdrowia z dnia 14 października 2016 roku w sprawie badań lekarskich i zabiegów sanitarnych ciała i odzieży cudzoziemca ubiegającego się o udzielenie ochrony międzynarodowej (Dz. U. 2016 poz. 1724) wydając zaświadczenie o przeprowadzeniu ogólnego



badania lekarskiego osoby ubiegającej się o udzielenie ochrony międzynarodowej – Załącznik nr 2 do umowy.

2. Usługi będące przedmiotem niniejszej umowy wykonywane będą w */adres świadczenia usługi/*.
3. **Wykonawca** zobowiązuje się wykonywać badania całodobowo, w każdy dzień tygodnia.
4. **Wykonawca** oświadcza, że świadczenia medyczne wykonane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami i osobami fizycznymi nie będą miały wpływu na ilość, jakość, terminowość oraz koszt świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 4

Wykonawca ponosi odpowiedzialność za udzielenie lub zaniechanie udzielania usług zdrowotnych przez osoby przez siebie zatrudnione lub udzielające usług w jego imieniu na innej podstawie niż umowa o pracę, a także osoby którym udzielanie świadczeń powierzyl.

§ 5

Wykonawca zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń na okres obowiązywania umowy, w zakresie wymaganym przez NFZ.

§ 6

Wykonawca zobowiązany jest do udzielania świadczeń w pomieszczeniach odpowiadających określonym wymogom fachowym i sanitarnym, wyposażonych w aparaturę i sprzęt medyczny posiadający stosowne certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz ich aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy.

§ 7

1. **Wykonawca** w przypadku:
 - awarii sprzętu specjalistycznego wykorzystywanego bezpośrednio do badań pacjentów,
 - wystąpienia okoliczności niezależnych od stron, a mających wpływ na jakość i terminowość świadczonych usług (siła wyższa)zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń, przez innego, wyznaczonego przez siebie wykonawcę, spełniającego warunki przewidziane w umowie oraz inne przewidziane z NFZ.
2. **Wykonawca** zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o zaistniałych sytuacjach wymienionych w ust. 1.

§ 8

1. W przypadku, gdy usługa wykonana zostanie nieprawidłowo lub w sposób niedbały lub w inny utrudniający postawienie diagnozy **Wykonawca** zobowiązany jest wykonać ją powtórnie w całości na swój koszt w terminie wyznaczonym przez **Zamawiającego**.
2. W przypadku trzykrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania przez **Wykonawcę** zobowiązania będącego przedmiotem niniejszej umowy, **Zamawiającemu** przysługuje prawo odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym, z zachowaniem prawa do kar umownych określonych w **§ 9 ust. 1 lit. a**.

§ 9

1. W zakresie odpowiedzialności odszkodowawczej stron za niewykonanie postanowień umowy, strony zgodnie ustalają, że **Wykonawca** zapłaci **Zamawiającemu** karę umowną w następujących przypadkach i wysokościach:



- a. za odstąpienie od umowy przez **Zamawiającego** z przyczyn, za które odpowiedzialność ponosi **Wykonawca** w wysokości **10%** wynagrodzenia brutto określonego w **§ 11 ust. 2** umowy,
- b. za nieuzasadnione odstąpienie od umowy przez **Wykonawcę** w wysokości **10%** wynagrodzenia brutto określonego w **§ 11 ust. 2** umowy.
2. Kary umowne nie wykluczają możliwości dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.
3. **Wykonawca** oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego kary umownej w wysokości określonej w **ust. 1**. Jednocześnie **Wykonawca** oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jej nieważnością.
4. **Zamawiający** oświadcza, że wystawi **Wykonawcy** notę w terminie 21 dni od dnia dokonania potrącenia zawierającą szczegółowe naliczenie kary umownej w przypadku zaistnienia sytuacji, o której mowa w **ust. 1**.

§ 10

Wykonawca będzie prowadził wykaz przyjmowanych osób zawierający:

- a. imię i nazwisko kierowanego,
- b. imię i nazwisko osoby kierującej na badanie,
- c. rodzaj świadczonych badań,
- d. datę badania kierowanej osoby,
- e. inne dane identyfikacyjne.

§ 11

1. Świadczone usługi zdrowotne realizowane przez **Wykonawcę** w zakresie określonym w § 1 będą finansowane przez **Zamawiającego** na podstawie cen zawartych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wartość umowy zgodnie z załącznikiem nr 1 (druk ofertowy wraz z tabelą) wynosi
(słownie).
3. **Wykonawca** zobowiązuje się do zachowania stałości cen w okresie trwania umowy z zastrzeżeniem § 16 ust. lit. c.

§ 12

1. Należność z tytułu wykonania umowy będzie wypłacana **Wykonawcy** przez **Zamawiającego** za każdy miesiąc z dołu, na podstawie faktury VAT wystawionej do 7-go dnia każdego miesiąca.
2. Do faktury **Wykonawca** zobowiązany jest dołączyć jest wykaz osób zawierający:
 - a. imię i nazwisko pacjenta,
 - c. datę zgłoszenia,
 - d. cenę, wartość badania,
 - e. rodzaj badania,
 - f. imię i nazwisko osoby zlecającej badanie.
3. Termin płatności do 14 dni od dnia otrzymania faktury przez **Zamawiającego**. Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego**. Zwłoka w zapłacie uprawnia **Wykonawcę** do naliczania odsetek ustawowych. Płatność następuje przelewem na rachunek bankowy **Wykonawcy**



4. **Wykonawca** nie ma prawa bez wiedzy **Zamawiającego** do przelania wierzytelności finansowych związanych z realizacją usług na rzecz trzecich.
5. **Wykonawca** zobowiązuje się, na uzasadnioną prośbę **Zamawiającego**, do sporządzenia dodatkowych informacji i sprawozdań dotyczących zakresu realizowanego przedmiotu umowy z uwzględnieniem przepisów o ochronie tajemnicy lekarskiej, handlowej i danych osobowych.
6. **Wykonawca** doloży wszelkich starań, aby usługi wykonywane były bez nieuzasadnionych dodatkowych kosztów, w sposób najbardziej oszczędny i celowy, przy jednoczesnym zapewnieniu usług zdrowotnych na poziomie zgodnym z przyjętymi standardami.
7. Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie za dodatkowe koszty wykraczające poza cenę jednostkową zamówienia.
8. **Wykonawcy** nie przysługuje roszczenie o pełną realizację zamówienia, ani roszczenie odszkodowawcze z tytułu nie zrealizowania pełnego zamówienia.
9. **Zamawiający** jest płatnikiem podatku VAT i posiada NIP 795 16 61 176.
10. **Wykonawca** jest płatnikiem podatku VAT i posiada NIP

§ 13

Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli przez **Zamawiającego**, w szczególności w zakresie:

- a. liczby i rodzaju udzielanych usług
- b. dokonywania rozliczeń ustalających należności za wykonanie usługi.

§ 14

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia do dnia.....

§ 15

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, **Zamawiający** może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W tym przypadku **Wykonawca** może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Umowa może być rozwiązana przez z każdą ze stron z zachowaniem 3 – miesięcznego okresu wypowiedzenia, który rozpoczynać się będzie na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 16

1. W oparciu o art. 144 ust. 1 ustawy p.z.p **Zamawiający** dopuszcza możliwość zmiany umowy o zamówienie publiczne w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru **Wykonawcy**, w niżej podanym zakresie:
 - a. zmiany ilości usług zdrowotnych objętych umową i wyszczególnionych w zał. Nr 1 do niniejszej umowy, poprzez nie zrealizowanie umowy w pełnym zakresie,
 - b. zmiany terminu zakończenia realizacji umowy poprzez jego skrócenie w wyniku wcześniejszego wyczerpania się wartości umowy,
 - c. wynagrodzenie **Wykonawcy** (ceny brutto za jednostkę miary) z uwagi na zmianę stawki podatku VAT, o kwotę wynikającą z zmienionych stawek tego podatku obowiązujących w dacie powstania obowiązku podatkowego w czasie trwania umowy.
2. Zmiany postanowień niniejszej umowy, o których mowa w ust. 1 lit. c wymagają formy pisemnej.



§ 17

Wszelkie zmiany umowy nie ujęte w § 16 ust. 1 wymagają zgody obu stron, spisanej w formie aneksu i mogą być dokonywane w trybie i na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych pod rygorem nieważności.

§ 18

Osobą odpowiedzialną za realizację warunków umowy ze strony *Zamawiającego* jest Kierownik Służby Zdrowia BiOSG z siedzibą w Przemyślu.

§ 19

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 20

Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji, a które nie mogą być rozstrzygnięte polubownie, będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla *Zamawiającego*.

§ 21

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego dwa egzemplarze dla *Zamawiającego*, a jeden egzemplarz dla *Wykonawcy*.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

KIEROWNIK
SŁUŻBY ZDROWIA
BIOSG ODDZIAŁU STRAŻY GRANICZNEJ
Z SIEDZIBĄ W PRZEMYŚLU
por. SG Maria WIEJACZ

RADCA PRAWNY
ppłk SG Wiesław KMICIEK
RZ-104/P



Załącznik Nr 2 do umowy

(pieczęć jednostki SG kierującej na badanie)

ZAŚWIADCZENIE

**O PRZEPROWADZENIU OGÓLNEGO BADANIA LEKARSKIEGO OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O
UDZIELENIE OCHRONY MIĘDZYNARODOWEJ**

....., dnia

(miejscowość)

Pan/ Pani*, obywatel

został poddany ogólnemu badaniu lekarskiemu.

Stwierdzono/ nie stwierdzono* podejrzenia choroby zakaźnej

.....
.....

Wydano/ nie wydano* skierowania na badanie diagnostyczne

.....
.....

Wydano/ nie wydano* skierowania do szpitala chorób zakaźnych

.....
.....

Istnieje/ nie istnieje* konieczność wykonania zabiegów sanitarnych

.....
.....

(pieczęć podmiotu leczniczego)

(pieczęć i podpis lekarza)

*niepotrzebne skreślić

sporządzono w 1 egz.

oryginał – akta sprawy

kopia - zainteresowany