



BIESZCZADZKI ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
im. gen. bryg. Jana Tomasza Gorzechowskiego
ul. Mickiewicza 34
37 – 700 Przemyśl

PROJEKT UMOWY Nr

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 wykonanie przez **Wykonawcę** konsultacji specjalistycznej dotyczącej osadzonych w Strzeżonym Ośrodku dla Cudzoziemców w Przemyślu.
2. Szacunkowa ilość osób skierowanych
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 pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2011 r, Nr 174, poz. 1039 z późn. zm.).
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 skierowania wystawionego przez lekarzy zatrudnionych w Bieszczadzkim Oddziale Straży Granicznej.
2. Usługi będące przedmiotem niniejszej umowy wykonywane będą w /adres świadczenia usługi/.
3. **Wykonawca** zobowiązuje się do wykonania usługi w czasie od telefonicznego zgłoszenia liczonego od dnia zgłoszenia włącznie.
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.



BIESZADZKI ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
im. gen. bryg. Jana Tomasza Gorzechowskiego
ul. Mickiewicza 34
37 – 700 Przemyśl

§ 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 powierzył.

§ 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 повторно 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.



BIESZADZKI ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
im. gen. bryg. Jana Tomasza Gorzechowskiego
ul. Mickiewicza 34
37 – 700 Przemyśl

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 wraz z ID.
- 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** wg cen jednostkowych udzielanych świadczeń zgodnych z umową nr zawartą przez udzielającego świadczeń zdrowotnych z Podkarpackim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w Rzeszowie.
2. Wartość umowy wynosi

§ 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 wykaz osób wg wzoru załączonego do umowy.
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** dołoży 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 31.12.2016 r.



BIESZADZKI ODDZIAŁ STRAŻY GRANICZNEJ
im. gen. bryg. Jana Tomasza Gorzechowskiego
ul. Mickiewicza 34
37 – 700 Przemyśl

§ 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