

OR.2600.7/1.2018

UMOWA Nr. 164/2018

zawarta w dniu 14.12.2018r. pomiędzy

Powiatem Pułuskim

z siedzibą ul. Marii Skłodowskiej – Curie 11, 06-100 Pułusk

NIP 568-161-80-62

w imieniu, którego działają:

Jan Zalewski – Starosta

Beata Józwiak - Wicestarosta

zwaną dalej „Zamawiającym”

a

Szpitałem Powiatowym GAJDA – MED Sp. z o.o. z siedzibą w Pułusku 06-102, ul. Teofila Kwiatkowskiego 19, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 560865, NIP 5681617967, REGON 361505810, kapitał zakładowy: 30.000.000,00 zł, reprezentowanym przez:

Dyrektora Generalnego, Prokurenta – Pana Roberta Gajdę,

zwanym dalej „Wykonawcą”

zwanym dalej łącznie „Stronami”, odrębnie zaś „Stroną”

o następującej treści:

§ 1.

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania następujące usługi:
2. Przeprowadzanie badań lekarskich wstępnych, okresowych i kontrolnych,
3. Prowadzenie działań profilaktycznych związanych z chorobami zawodowymi, a w przypadku ich podejrzenia prowadzenie spraw z nimi związanych,

§ 2.

Opieka zdrowotna, świadczona przez Wykonawcę, obejmuje świadczenia, do których zapewnienia Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks Pracy (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 917 ze zm.) i ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2018r. poz. 1155 ze zm.) oraz przepisów wykonawczych do tych ustaw.

§ 3.

1. Każdy pracownik podlegający badaniom posiadać będzie skierowanie wystawione przez Zamawiającego.
2. Skierowanie będzie zawierało informacje określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (tj. Dz. U. z 2016r. poz. 2067 ze zm.).
3. Wykonawca po przeprowadzeniu określonych w § 1 ust. 1 niniejszej umowy badań oraz innych wymaganych przepisami przypadkach wystawia zaświadczenie lekarskie odpowiedniej treści, które wręcza badanemu pracownikowi.

§ 4.

1. Za wykonanie usług określonych w § 1 ust. 1 niniejszej umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości określonej w cenniku stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
2. Wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty związane z wykonaniem usługi przez Wykonawcę.

3. Wypłata wynagrodzenia za wykonaną usługę nastąpi w ciągu 14 dni od dnia wystawienia przez Wykonawcę faktury VAT. Forma zapłaty - przelew na wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy. Rozliczenia między stronami będą następować w okresach miesięcznych.
4. Podstawą wypłaty wynagrodzenia jest niniejsza umowa oraz faktura.
5. Za datę zapłaty uznaje się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy.
6. Zamawiający z tytułu nieterminowej realizacji faktur obowiązany będzie do zapłaty ustawowych odsetek za opóźnienie.

§ 5.

1. Wykonawca może przenosić na osoby trzecie obowiązki wynikające z niniejszej umowy, a w szczególności może zlecać wykonanie całości lub części usług, jednak osoby, na rzecz których dokonano zlecenia muszą udokumentować posiadane (odpowiednie) kwalifikacje na zgłoszone przez Zamawiającego żądanie.
2. W razie choroby lub innej niemożności wykonywania usług, Zamawiający może zażądać od Wykonawcy wskazania zastępcy.

§ 6.

Umowa zawarta jest na czas określony, tj. od dnia 01-01-2019r. do dnia 31-12-2019r. z możliwością dalszego przedłużenia.

§ 7.

1. Usługi powołane w niniejszej umowie wykonywane będą w Centrum Medycznym Gajda – Med. ul. Księdza Piotra Skargi 23, 06-100 Pułtusk, tel. kontaktowy 23 692 13-70.
2. Wykonawca wykonuje powierzone mu prace w sposób samodzielny, z należytą starannością, bez bezpośredniego nadzoru i kierownictwa ze strony Zamawiającego.

§ 8.

1. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana, przez każdą ze Stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Wykonawca ma prawo rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia przez Zamawiającego postanowień niniejszej umowy. Za rażące naruszenie postanowień niniejszej umowy Strony uznają w szczególności nieopłacenie przez Zamawiającego w terminie, wskazanym w § 4 ust. 3 niniejszej umowy dwóch kolejnych faktur wystawionych przez Wykonawcę, lub gdy łączna wartość nieopłaconych przez Zamawiającego faktur przekroczy 500 zł.
3. Wypowiedzenie oraz oświadczenie o rozwiązaniu umowy w trybie natychmiastowym powinno zostać dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9.

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Spory mogące wynikać z realizacji umowy, będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Wykonawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron..

STAROSTA

WICESTAROSTA

Jan Zalewski

Zamawiający

Beata Józwiak

DYREKTOR GENERALNY
PROCURENT

dr n. med. Robert Gajda
Wykonawca

ARBNIK POWIATOWY
Krzysztof Białopiotrowicz

Cennik badań

Wydanie orzeczenia lekarskiego

1. dot. badań profilaktycznych:
 - wstępnych - 60 zł za osobę
 - okresowych - 60 zł za osobę
 - kontrolnych - 60 zł za osobę
2. wydanie orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno - epidemiologicznych (dla pracowników posiadających kontakt z innymi osobami i żywnością - wpis + zaświadczenie)- 60 zł za osobę,
3. wydanie orzeczenia przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych (dotyczy aktualizacji książeczki zdrowia, wydania duplikatu orzeczenia lekarskiego lub wydania zaświadczenia dla celów sanitarno - epidemiologicznych) - 60 zł za osobę.

W zależności od wydanego przez Zamawiającego skierowania konsultacje lekarzy specjalistów:

- lekarz okulista - 60 zł
- lekarz neurolog - 60 zł
- lekarz laryngolog 60 zł

Jeżeli lekarz Medycyny Pracy zdecyduje o dodatkowych konsultacjach lekarzy specjalistów koszty porad lekarskich ponosi Zamawiający.

podstawowe badania laboratoryjne

- morfologia z rozmazem automatycznym - 9 zł
- OB - 5 zł
- mocz - 7 zł
- cukier - 7 zł
- cholesterol całkowity - 6 zł

Badania inne

- RTG klatki piersiowej - 40 zł
- badanie EKG z opisem - 60 zł

W przypadku konieczności wykonania badań oraz konsultacji lekarskich, nieuwjętych powyżej ich koszt będzie ustalany na podstawie obowiązującego w Szpitalu Powiatowym Gajda - Med Sp. z o.o. cennika i poniesiony przez Zamawiającego.