**ZAŁĄCZNIK NR 3 – Wzór umowy**

**UMOWA NR ………………..**

zawarta w dniu ……………….r. między:

**Skarbem Państwa - Regionalnym Dyrektorem Ochrony Środowiska w Gdańsku**,   
ul. Chmielna 54/57, 80-748 Gdańsk NIP 583-304-72-93, REGON 22-07-00-750,

reprezentowanym przez ……………………………………………………………………………...,

zwanym dalej **„Zleceniodawcą”**,

a

…………………………………………………………………………………………………………...  
reprezentowanym przez …………………………………………………………............................,

zwanym dalej **„Zleceniobiorcą”**,

- dalej łącznie zwani: „Stronami”, o następującej treści

**PRZEDMIOT UMOWY**

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest świadczenie na rzecz Zleceniodawcy usług medycznych w zakresie medycyny pracy, w tym m.in. wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych oraz innych usług zdrowotnych świadczonych zgodnie   
   z obowiązującymi przepisami prawa pracy.
2. Do obowiązków Zleceniobiorcy należy, w szczególności:
3. wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych,
4. orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
5. ocena możliwości wykonywania pracy uwzględniająca stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
6. gromadzenie przechowywanie i przetwarzanie informacji o ryzyku zawodowym i stanie zdrowia pracowników objętych profilaktyczną opieką medyczną.
7. udział lekarza medycyny pracy w komisjach związanych z bezpieczeństwem i higieną pracy.
8. Szczegółowy opis Przedmiotu Umowy stanowi załącznik nr 1 do Umowy, będący integralną częścią Umowy.

**TERMIN UMOWY**

**§ 2**

1. Umowa zastaje zawarta na okres **od …………………. do dnia ………………..** lub do wyczerpania kwoty o której mowa w § 3 ust. 1 Umowy.
2. Wykonawca jest zobowiązany zawiadomić Zamawiającego na piśmie lub mailem o każdej przeszkodzie, która może mieć wpływ na ustalony termin realizacji Umowy wraz   
   z podaniem przyczyny, w terminie 3 dni od daty powzięcia informacji o przeszkodzie.

**WARUNKI PŁATNOŚCI**

**§ 3**

1. Za należyte wykonywanie niniejszej Umowy Zleceniodawca będzie uiszczał na rzecz Zleceniobiorcy wynagrodzenie wyliczone w oparciu o ceny usług wskazane w złożonej ofercie, stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej Umowy. Maksymalne wynagrodzenie   
   z tytułu realizacji postanowień niniejszej umowy wynosi:

15.000,00 złotych (słownie złotych: dziesięć tysięcy).

1. Zleceniodawca nie jest zobowiązany do zlecania Zleceniobiorcy usług, które wyczerpią całą kwotę, o której mowa w ust. 1.
2. Zapłata wynagrodzenia następować będzie w formie przelewu na rachunek bankowy wskazany przez Zleceniodawcę, w terminie 21 dni od daty przedłożenia Zleceniodawcy prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Jako dzień zapłaty Strony ustalają dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.
4. Dane do wystawienia faktury: Regionalna Dyrekcja Ochrony Środowiska w Gdańsku, ul. Chmielna 54/57, 80-748 Gdańsk.
5. Adresem doręczenia Zleceniodawcy faktury jest: Regionalna Dyrekcja Ochrony Środowiska w Gdańsku, ul. Chmielna 54/57, 80-748 Gdańsk.

**OŚWIADCZENIA I OBOWIĄZKI ZLECENIOBIORCY**

**§ 4**

1. Zleceniobiorca oświadcza, że jest uprawniony do wykonywania w pełnym zakresie usług medycznych, opisanych art. 229 kodeksu pracy, w sposób zgodny z postanowieniami Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 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 (Dz. U. z 2016r., poz. 2067 t.j.) oraz zgodny   
   z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 12 listopada 2020 r.(Dz. U. 2020, poz. 2131) zmieniającym rozporządzenie w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy, a także jest uprawniony do wykonywania zadań określonych ustawą z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2022 r., poz. 437 t.j.) po zakończeniu obowiązywania Umowy.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że spełnia wymogi zawarte w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (D. U. z 2022 r. poz. 402 t.j.).z dnia 26 marca 2019 r.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się świadczyć usługi zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa z należytą starannością i ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami rozpoznania chorób oraz zasadami etyki zawodowej, respektując prawa badanego.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że prowadzi zarejestrowana działalność gospodarcza   
   w zakresie objętym Umową, a osoby realizujące w jego imieniu Umowę posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia, niezbędne do należytego wykonywania przedmiotu Umowy.
5. Zleceniobiorca oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,   
   zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie   
   obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego   
   działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866).
6. Zleceniobiorca przekaże kopię umowy/polisy, o której mowa w ust. 5, w dniu zawarcia   
   Umowy.
7. Świadczenie usług, o których mowa w § 1, będzie wykonywane wyłącznie na podstawie   
   skierowania wystawionego przez Zleceniodawcę - zgodnie z § 4 Rozporządzenia Ministra   
   Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań   
   lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. z 2016r., poz. 2067 t.j.).

**KARY UMOWNE**

**§ 5**

1. W razie nie wykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań Umowy, Zleceniodawcy przysługuje prawo do:
   1. odstąpienia od Umowy i naliczenia kary umownej w wysokości 10% wartości Umowy brutto, o której mowa w § 3 ust. 1 lub;
   2. naliczenia kary umownej w wysokości 10% wartości Umowy brutto, o której mowa   
      w § 3 ust. 1.
2. W przypadku opóźnienia w wykonaniu przedmiotu umowy tj. przekroczenia terminu na wykonanie poszczególnych badań, o którym mowa w załączniku nr 1, pkt 4, lit. e do umowy, Zleceniobiorca zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 0,5% wartości brutto wynagrodzenia wskazanego w § 3 ust. 1 za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia.
3. W przypadku naliczenia przez Zleceniobiorcę kary umownej jej kwota może być potrącona z wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy.
4. Strony mogą dochodzić odszkodowania przewyższającego karę umowną na zasadach ogólnych w zakresie wykraczającym poza naliczone kary umowne.

**ROZWIĄZANIE UMOWY**

**§6**

* + - 1. Zleceniodawcy przysługuje prawo rozwiązania Umowy w trybie natychmiastowym w razie otrzymania z wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy wniosku, o którym mowa w art. 18 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U. z 2022 r. poz. 437 t.j.), stwierdzającego powstanie istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych lub sprawowania opieki zdrowotnej.
      2. Stronom przysługuje prawo do rozwiązania Umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

**§ 7**

1. Zleceniobiorca oświadcza, że zapoznał się z zasadami Polityki Środowiskowej Regionalnej Dyrekcji Ochrony Środowiska w Gdańsku, opublikowanymi na stronie <https://www.gov.pl/web/rdos-gdansk/system-ekozarzadzania-i-audytu-emas> i zobowiązuje się do ich przestrzegania.
2. Każda zmiana postanowień Umowy wymaga pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory powstałe w związku z realizacją Umowy będą rozpoznawane przez sąd właściwy miejscowo ze względu na siedzibę Zamawiającego
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.
5. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
6. Integralną część Umowy stanowią następujące Załączniki:

Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2 – Oferta

Załącznik nr 3 – Umowa o powierzeniu przetwarzana danych osobowych

……………………………. …………………………….  
**Zleceniodawca Zleceniobiorca**