|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Umowa nr ……./DKw/2025**

Zawarta w dniu ……………………… 2025 r. pomiędzy:

**Skarbem Państwa – Dyrektorem Aresztu Śledczego w Radomiu** z siedzibą przy ul. Wolanowskiej 120, 26-600 Radom, NIP: 796-10-66-015, REGON: 000320822,

**……………………………………………..**

– zwanym w treści umowy **Zamawiającym**,

reprezentowanym przez:

a,

……………..………………………………………………………………………………………………………………………………………

NIP: ….……..……….………………….……………………… REGON …….…………….………………….………………….……..

reprezentowanym przez:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…

zwanym dalej **Wykonawcą**

w wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **nr sprawy DKW.2233.23.2025. BM,** o wartości poniżej wartości określonej w art. 2 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.), strony zawierają zgodnie umowę następującej treści:

**§ 1**

Zamawiający powierza Wykonawcy, a Wykonawca przyjmuje do realizacji, udzielanie świadczeń zdrowotnych poprzez konsultacje lekarskie oraz wykonywanie badań laboratoryjnych wyszczególnionych w § 2 umowy, realizowanych w ramach badań profilaktycznych funkcjonariuszy i pracowników cywilnych Aresztu Śledczego w Radomiu zleconych przez lekarza medycyny pracy zatrudnionego przez Okręgowy Inspektorat Służby Więziennej w Warszawie.

**§ 2**

Świadczenia będące przedmiotem umowy, o których mowa w § 1 obejmują następujące badania   
i konsultacje:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  |
| Lp. | **Rodzaj badania** | Ilość | Cena brutto za pojedyncze badanie/konsultację w zł (wg. Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej w Radomiu) | Cena brutto za badania w zł. |
| (szt.) |
| **1.** | MORFOLOGIA | 178 |  |  |
| **2.** | MOCZ | 178 |  |  |
| **3.** | GLUKOZA | 178 |  |  |
| **4.** | *PEŁNY LIPIDOGRAM ( CHOLESTEROL CAŁKOWITY, HDL, LDL, TRÓJGLICERYDY )* | 178 |  |  |
| **5.** | PANEL WĄTROBOWY (BILIRUBINA, ALT, AST, GGTP) | 178 |  |  |
| **6.** | WYŁACZNIE: ALT, AST. | 178 |  |  |
| **7.** | RETIKULOCYTY | 50 |  |  |
| **8.** | MOCZNIK | 20 |  |  |
| **9.** | KREATYNINA | 20 |  |  |
| **10.** | PRZECIWCIAŁA ANTY HCV | 20 |  |  |
| **11.** | PRZECIWCIAŁA ANTY HBc | 20 |  |  |
| **12.** | PRZECIWCIAŁA ANTY HIV | 20 |  |  |
| **13.** | SZCZEPIENIE PRZECIWKO WZW TYPU A (I dawka) | 5 |  |  |
| **14.** | SZCZEPIENIE PRZECIWKO WZW TYPU B (I dawka) | 5 |  |  |
| **15.** | OKULISTA | 200 |  |  |
| **16.** | NEUROLOG | 20 |  |  |
| **17.** | LARYNGOLOG | 20 |  |  |
| **18.** | KARDIOLOG | 20 |  |  |
| **19.** | PULMONOLOG | 3 |  |  |
| **20.** | DERMATOLOG | 3 |  |  |
| **21.** | PSYCHIATRA | 60 |  |  |
| **22.** | NEUROLOG – opinia lekarska | 2 |  |  |
| **23.** | LARYNGOLOG - opinia lekarska | 2 |  |  |
| **24.** | KARDIOLOG - opinia lekarska | 2 |  |  |
| **25.** | PSYCHIATRA - opinia lekarska | 2 |  |  |
| **26.** | CHIRURG konsultacja – opinia lekarska | 2 |  |  |
| **27.** | RTG KLP Z OPISEM | 178 |  |  |
| **28.** | AUDIOGRAM | 25 |  |  |
| **29.** | EKG | 178 |  |  |
| **30.** | SPIROMETRIA | 5 |  |  |
| **31.** | EEG | 5 |  |  |
| **32.** | BADANIE PSYCH. KIEROWCY | 12 |  |  |
| **33.** | BADANIE PSYCHOTECHNICZNE ( BADANIE PREDYSPOZYCJI DO WYKONYWANIA CZYNNOSCI, NP. OPERATORA URZĄDZEŃ ) | 12 |  |  |
| **34.** | Badanie psychologiczne w zakresie psychologii transportu (dla kierowców kat. C, i wyższych, pojazdów uprzywilejowanych, kierowców realizujących transport drogowy ( orzeczenie dla Wydziału Komunikacji)  - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (DZ. U. poz. 937)) | 2 |  |  |
| **35.** | Badania sanitarno-epidemiologiczne | 6 |  |  |
| **36.** | Badania nyktrometryczne | 30 |  |  |
| **37.** | Przeciwciała anty HBs antygen | 10 |  |  |
| **suma** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**§ 3**

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania kompleksowo zleconych badań dla każdego pojedynczego pacjenta w terminie do 21 dni od dnia wysłania zapotrzebowania przez Zamawiającego. Zamawiający zapotrzebowanie składał będzie poprzez email bądź faks.
2. W przypadku zlecenia dodatkowego badania przez lekarza medycyny pracy nie zawartego   
   w umowie, cena za badanie - zgodnie z cennikiem obowiązującym u zleceniobiorcy w dniu badania.
3. Wykonawca zobowiązuje się do pobrania materiału biologicznego do analizy i wykonanie wszystkich konsultacji dla każdego pojedynczego pacjenta w przeciągu 3 dni roboczych od ich rozpoczęcia.
4. Wykonawca zobowiązuje się do poboru materiału do badań laboratoryjnych oraz dokonywania konsultacji lekarskich pod wskazanym adresem ……………………………………………………………………………………. (miejsce musi być zgodne ze złożoną ofertą – kryterium czas dojazdu publicznymi środkami transportu).
5. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania wyników badań i konsultacji do lekarza medycyny pracy przy Okręgowym Inspektoracie Służby Więziennej w Warszawie.
6. Wykonawca oświadcza iż prowadzi działalność gospodarczą i posiada wszelkie wymagane pozwolenia przepisami prawa do świadczenia usług określonych w § 2 umowy.

**§ 4**

1. Wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu realizacji umowy uzależnione będzie od ilości przeprowadzonych badań i konsultacji.
2. Wykonawca akceptuje fakt, iż ilość badań podana w § 2 niniejszej umowy jest ilością szacunkową.
3. Wykonawcy należy się wynagrodzenie za faktycznie przeprowadzone badania i konsultacje.
4. Zamawiający nie ponosi konsekwencji finansowych zmniejszenia ilości badań i konsultacji.

**§ 5**

1. Zamawiający zobowiązuje się do uiszczania należności za wykonane badania i konsultacje przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze w terminie 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do siedziby Zamawiającego.
2. Strony zgodnie ustalają, iż faktury będą wystawiane za badania i konsultacje wykonane   
   w systemie jednomiesięcznym (za każdy miesiąc kalendarzowy). Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć fakturę w terminie do 7 dnia po upływie każdego miesiąca kalendarzowego.
3. Do faktury Wykonawca zobowiązuje się dołączać zestawienie ilościowo-finansowe wykonanych badań i konsultacji w danym miesiącu, za który wystawiona została faktura według załącznika nr 1 do umowy.

**§ 6**

1. W przypadku nie wywiązywania się przez Wykonawcę z warunków niniejszej umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia   
   ze skutkiem natychmiastowym w szczególności w przypadku:
3. utraty przez Wykonawcę uprawnień do wykonywania badań i konsultacji będących przedmiotem umowy,
4. ogłoszenia rozwiązania firmy Wykonawcy albo wydania nakazu zajęcia jego majątku,
5. złożenia w stosunku do Wykonawcy wniosku o ogłoszenie upadłości,
6. rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień umowy.
7. Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia, w terminie 30 dni od powzięcia przez Zamawiającego wiadomości o tych okolicznościach. Oświadczenie o odstąpieniu musi być złożone na piśmie.
8. W przypadkach, o których mowa w § 6 ust. 1, 2, 3 i 5 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
9. W przypadku zaistnienia istotnej zmiany okoliczności, których Wykonawca nie mógł przewidzieć w momencie podpisania umowy powodujących, że nie może on zapewnić prawidłowej realizacji umowy, może złożyć on wniosek o rozwiązanie umowy na mocy porozumienia stron z zachowaniem 30-dniowego okresu wypowiedzenia bez naliczania kar umownych. Zamawiający po wnikliwym rozpatrzeniu wniosku wyraża lub nie wyraża zgodę na rozwiązanie umowy na mocy porozumienia stron. 30-dniowy okres wypowiedzenia liczony jest od dnia, w którym Zamawiający wyraził zgodę na rozwiązanie umowy na mocy porozumienia stron.

**§ 7**

1. Kary umowne określone w niniejszej umowie podlegają kumulacji.
2. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego powstałej należności w przypadku niedotrzymywania terminów realizacji przedmiotu umowy poprzez naliczenie kar umownych, o których mowa w § 7 ust. 3 - 7. Jednocześnie Wykonawca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek inną wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.
3. Wykonawca może dokonać cesji wierzytelności na osoby trzecie tylko po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.
4. W przypadku rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym przez Zamawiającego spowodowanej przyczynami, o których mowa w § 6 ust. 1 oraz w § 6 ust. 2, Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy kary umownej w wysokości 3 000 zł (słownie: trzy tysiące złotych), co nie wyłącza uprawnienia Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary.
5. W przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo żądać   
   od niego kary umownej w wysokości 3 000 zł (słownie: trzy tysiące złotych), co nie wyłącza uprawnienia Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary.
6. W przypadku nie wywiązywania z terminu określonego w § 3 ust. 1 umowy Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy kary umownej w wysokości 50,00 zł (słownie: dwadzieścia złotych) za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia każdego z pacjentów ponad ustalony w § 3 ust. 1 termin., co nie wyłącza uprawnienia zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary.
7. Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy kary umownej w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych) za każdego pacjenta, którego Wykonawca nie przebadał w terminie określonym w § 3 ust. 2., co nie wyłącza uprawnienia Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary.
8. Za niedotrzymanie warunku określonego w § 3 ust. 3 przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy karę umowną w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych) za każdego pacjenta, u którego dany warunek nie był spełniony, co nie wyłącza uprawnienia Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary.

**§ 8**

Umowa obowiązuje od 17 czerwca 2025 roku do dnia 16 czerwca 2026 r.

**§ 9**

Wszelkie zmiany w treści umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 10**

W sprawach nieunormowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy ustawy Kodeks Cywilny.

**§ 11**

Spory mogące wyniknąć na tle stosowania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

**§ 12**

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

Z a ł ą c z n i k N r 1

…………………………………………………….

*(pieczęć nagłówkowa Wykonawcy)*

**SPRAWOZDANIE za miesiąc** …………. **2025 r.**

***z ilości przeprowadzonych badań i konsultacji w miesiącu rozliczeniowym***

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| Lp. | **Rodzaj badania** | | Szacunkowa ilość na okres obowiązywania umowy | Ilość przeprowadzonych badań/konsultacji w danym okresie rozliczeniowym |
|
| **1.** | MORFOLOGIA | |  |  |
| **2.** | MOCZ | |  |  |
| **3.** | GLUKOZA | |  |  |
| **4.** | *PEŁNY LIPIDOGRAM ( CHOLESTEROL CAŁKOWITY, HDL, LDL, TRÓJGLICERYDY )* | |  |  |
| **5.** | PANEL WĄTROBOWY (BILIRUBINA, ALT, AST, GGTP) | |  |  |
| **6.** | WYŁACZNIE: ALT, AST. | |  |  |
| **7.** | RETIKULOCYTY | |  |  |
| **8.** | MOCZNIK | |  |  |
| **9.** | KREATYNINA | |  |  |
| **10.** | PRZECIWCIAŁA ANTY HCV | |  |  |
| **11.** | PRZECIWCIAŁA ANTY HBc | |  |  |
| **12.** | PRZECIWCIAŁA ANTY HIV | |  |  |
| **13.** | SZCZEPIENIE PRZECIWKO WZW TYPU A (I dawka) | |  |  |
| **14.** | SZCZEPIENIE PRZECIWKO WZW TYPU B (I dawka) | |  |  |
| **15.** | OKULISTA | |  |  |
| **16.** | NEUROLOG | |  |  |
| **17.** | LARYNGOLOG | |  |  |
| **18.** | KARDIOLOG | |  |  |
| **19.** | PULMONOLOG | |  |  |
| **20.** | DERMATOLOG | |  |  |
| **21.** | PSYCHIATRA | |  |  |
| **22.** | NEUROLOG – opinia lekarska | |  |  |
| **23.** | LARYNGOLOG - opinia lekarska | |  |  |
| **24.** | KARDIOLOG - opinia lekarska | |  |  |
| **25.** | PSYCHIATRA - opinia lekarska | |  |  |
| **26.** | CHIRURG konsultacja – opinia lekarska | |  |  |
| **27.** | RTG KLP Z OPISEM | |  |  |
| **28.** | AUDIOGRAM | |  |  |
| **29.** | EKG | |  |  |
| **30.** | SPIROMETRIA | |  |  |
| **31.** | EEG | |  |  |
| **32.** | BADANIE PSYCH. KIEROWCY | |  |  |
| **33.** | BADANIE PSYCHOTECHNICZNE ( BADANIE PREDYSPOZYCJI DO WYKONYWANIA CZYNNOSCI, NP. OPERATORA URZĄDZEŃ ) | |  |  |
| **34.** | Badanie psychologiczne w zakresie psychologii transportu (dla kierowców kat. C, i wyższych, pojazdów uprzywilejowanych, kierowców realizujących transport drogowy ( orzeczenie dla Wydziału Komunikacji)  - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (DZ. U. poz. 937)) | |  |  |
| **35.** | Badania sanitarno-epidemiologiczne | |  |  |
| **36.** | Badania nyktrometryczne | |  |  |
| **37.** | Przeciwciała anty HBs antygen | |  |  |
| **suma** |  | |  |  |
|  |  | |  |  |

...........................................................................

(data, pieczątka i podpis Wykonawcy)

Potwierdzam wykonanie usług zdrowotnych w wyżej wskazanej ilości.

............................................................................................

(data, pieczątka i podpis funkcjonariusza ds. kadr Zamawiającego)