|  |  |
| --- | --- |
|  | **Okręgowy Inspektorat Służby Więziennej**  02-520 Warszawa, ul. Wiśniowa 50  tel. 22 640 82 51, fax 22 848 62 68, email: oisw\_warszawa@sw.gov.pl |

**………………………………………….**

**UMOWA ……./2025**

**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**W ZAKRESIE MEDYCYNY PRACY**

W dniu ……………………….. roku w Warszawie: pomiędzy **Okręgowym Inspektoratem Służby Więziennej, 02-520 Warszawa, ul. Wiśniowa 50, NIP 521 22 20 393** reprezentowanym przez:

**ppłk Marcina Nowakowskiego -** **Dyrektora Okręgowego Służby Więziennej w Warszawie,**

zwanym w treści umowy **„Udzielającym zamówienie”**,

**a ………………………………………………. lekarzem medycyny/ podmiotem wykonującym działalność leczniczą** z ………………., wpisanym do KRS ………………… posiadającym NIP ………………….. REGON ………………………zwanym w dalszej treści umowy **„Przyjmującym zamówienie”** została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest **udzielanie świadczeń zdrowotnych tj. specjalistycznych konsultacji   
   z zakresu**
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany będzie do:
3. ustalenia zdolności fizycznej i psychicznej kandydatów do służby w Służbie Więziennej, na podstawie art. 39 ca ust. 1 ustawy z dnia 9 kwietnia 2010 r. o Służbie Więziennej*,*
4. objęcie opieką medyczną w zakresie medycyny pracy funkcjonariuszy i pracowników SW okręgu warszawskiego zgłaszających się do Zakładu Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy w Warszawie (dalej: ZOZ MP),
5. kwalifikowanie funkcjonariuszy okręgu warszawskiego na turnusy rehabilitacyjne,
6. kwalifikowanie funkcjonariuszy okręgu warszawskiego na turnusy profilaktyczno-zdrowotne,
7. prowadzenie odpowiedniej dokumentacji lekarskiej wymaganej od zakładów opieki zdrowotnej podległej Ministrowi Sprawiedliwości, w tym książeczek zdrowia funkcjonariuszy i pracowników,
8. sporządzanie odpowiedniej dokumentacji (opinii o stanie zdrowia oraz zaświadczeń) dla różnych instytucji (Komisja Lekarska MSWiA, ZUS, KRUS, MOPS i inne),
9. zajmowanie pisemnych stanowisk na potrzeby udzielania odpowiedzi na pisma, wnioski urzędowe i skargi zakresie wynikającym ze świadczonych usług medycznych medycyny pracy,
10. wykonywania czynności administracyjnych związanych z działalnością ZOZ MP w Warszawie,
11. monitorowania i analiza warunków służby i/lub pracy z uwzględnieniem czynników szkodliwych,
12. Szczegółowe zasady i terminy wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy, ustala Dyrektor Okręgowy Służby Więziennej w Warszawie w porozumieniu z **Przyjmującym zamówienie.** **Przyjmujący zamówienie** może realizować przedmiotowe świadczeniaod poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 do 15:00 zgodnie z ustalonym z **Udzielającym zamówienie** harmonogramem przygotowanym z co najmniej tygodniowym wyprzedzeniem określającym co najmniej miesięczny okres świadczenia usług. Udzielanie świadczeń odbywać się będzie na terenie Zakładu Opieki Zdrowotnej Medycyny Pracy w Warszawie Okręgowego Inspektoratu Służby Więziennej w Warszawie przy ul. Rakowieckiej 37a.

**§ 2.**

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się zapewnić świadczenia zdrowotne określone w § 1  
   w siedzibie lub miejscu wskazanym przez **Udzielającego zamówienie** korzystając z aparatury i sprzętu **Udzielającego zamówienie**.
2. **Przyjmujący zamówienie** wykonuje powierzone mu zdania samodzielnie z zachowaniem należytej staranności, doświadczenia oraz wiedzy medycznej i przepisów prawa.
3. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że zna przepisy, zasady bezpieczeństwa oraz higieny obowiązujące przy wykonywaniu czynności wynikających z umowy i oświadcza, że będzie ich przestrzegał.
4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z wytycznymi **Udzielającego zamówienie*.***

**§ 3.**

1. Strony ustalają wynagrodzenie za wykonywanie świadczeń zdrowotnych określonych w § 1  
   w wysokości **……………… zł brutto (**słownie złotych: ………… 00/100 złotych) za 1 godzinę świadczenia usług określonych w § 1 ust. 1.

**§ 4.**

1. Należność z tytułu wykonywania umowy określonej w § 3 wypłacana będzie **Przyjmującemu zamówienie** przez **Udzielającego zamówienie** do dnia 20 następnego miesiąca za miesiąc poprzedni, na podstawie rachunku/faktury przedłożonej **Udzielającemu zamówienie** w terminie do dnia 5 następnego miesiąca po przedstawieniu dokumentów potwierdzających świadczenie usług w sposób prawidłowy i w wyznaczonym terminie
2. Niedotrzymanie terminu przedłożenia rachunku/faktury spowoduje przesunięcie zapłaty do końca danego miesiąca.
3. Za dzień płatności faktury uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienie.**

**§ 5.**

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest przez cały czas trwania umowy posiadać ubezpieczenie OC oraz utrzymywać wartość ubezpieczenia wynikającą z obowiązanych przepisów.
2. **Przyjmujący zamówienie** przedstawia polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej wobec roszczeń cywilnych funkcjonariuszy, pracowników i ich rodzin, stosownie do obowiązujących przepisów prawa – kserokopia polisy stanowi integralną część umowy. Kolejną kopię zawartej/przedłużonej polisy **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany każdorazowo dostarczyć niezwłocznie.
3. **Przyjmujący zamówienie** ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
4. **Przyjmujący zamówienie** nie może bez zgody **Udzielającego zamówienie** wyrażonej pod rygorem nieważności na piśmie przenieść na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej umowy.

**§ 6**

**Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Dyrektora Okręgowego Służby Więziennej w Warszawie w zakresie sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej oraz zobowiązuje się uwzględniać wyniki kontroli i stosować się do zaleceń pokontrolnych.

**§ 7.**

W przypadku nieobecności lub niemożności wykonywania przedmiotu umowy – usług medycznych określonych w § 1 –**Przyjmujący zamówienie** informuje niezwłocznie Dyrektora Okręgowego Służby Więziennej w Warszawie o zaistniałej przeszkodzie i ustala następny dogodny dla obu stron termin konsultacji.

**§ 8.**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. **od …………………………… do ………………………...**
2. Umowa może zostać rozwiązana przez**Udzielającego zamówienie** ze skutkiem natychmiastowym   
   w przypadku nie podjęcia przez **Przyjmującego zamówienie** obowiązków zgodnie z ustalonym rozkładem.
3. Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę za 14 dniowym terminem wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9.**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapoznać z aktualnym normatywem dostępnych produktów leczniczych ZOZ MP w Warszawie, niezbędnymi przepisami i aktami prawnymi w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych dla funkcjonariuszy i pracowników SW okręgu warszawskiego zgłaszających się do ZOZ MP w Warszawie w zakresie medycyny pracy oraz przepisami ustawy z dnia 28 listopada 2014 r. o komisjach lekarskich podległych ministrowi właściwemu do spraw wewnętrznych (Dz. U. z 2024r., poz. 310) oraz przepisy wydane na podstawie art. 8 ust. 3 tej ustawy.

**§ 10.**

1. W przypadku naruszenia postanowień umowy **Udzielający zamówienie** ma prawo naliczyć **Przyjmującemu zamówienie** kary umowne zgodnie z poniższymi zasadami.
2. W przypadku niewykonania umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zapłaty **Udzielającemu zamówienie** kary umownej w wysokości 100,00 zł (sto złotych). Przez niewykonanie umowy należy rozumieć nieprzystąpienie do jej wykonania przez **Przyjmującego zamówienie**. Nie stanowi podstawy naliczenia kary umownej nieprzystąpienie przez **Przyjmującego zamówienie** do wykonywania umowy, jeśli nie było ono wynikiem okoliczności leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie.**
3. W przypadku naruszenia postanowień umowy **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do zapłaty **Udzielającemu zamówienie** kary umownej w wysokości do 500,00zł (pięćset złotych).
4. W przypadku, gdy szkoda przekraczać będzie wartość zastrzeżonej kary umownej, **Przyjmujący zamówienie** zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.
5. Naliczenie przez **Udzielającego zamówienie** kary umownej następuje poprzez sporządzenie noty księgowej wraz z pisemnym uzasadnieniem, **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest w terminie 10 dni od daty otrzymania ww. dokumentów do zapłaty naliczonej kary umownej. Brak zapłaty w powyższym terminie uprawnia **Udzielającego zamówienie** do potrącenia kary umownej z wynagrodzenia **Przyjmującego zamówienie** lub innych jego wierzytelności przysługujących **Przyjmującemu zamówienie** w stosunku do **Udzielającego zamówienie**, na co **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę.
6. Kary umowne podlegają sumowaniu.
7. Naliczenie bądź zapłata przez **Przyjmującego zamówienie** kary umownej nie zwalnia go z zobowiązań wynikających z umowy.

**§ 12.**

1. **Przyjmujący zamówienie** wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących*.* Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji umowy, w tym w części dotyczącej zapłaty.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zachowania w poufności wszelkich informacji pozyskanych w trakcie realizacji umowy. W szczególności dotyczy to danych osobowych funkcjonariuszy i pracowników **Udzielającego zamówienie*,*** jego danych finansowych oraz jego kontrahentów.

**§ 13.**

1. Administratorem danych osobowych kandydatów, funkcjonariuszy i pracowników okręgu warszawskiego, korzystających ze świadczeń medycznych w ramach ZOZ MP w Warszawie, w rozumieniu art. 4 pkt. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych ora uchylania Dyrektywy 95/46/WE jest **Udzielający zamówienie.**
2. **Udzielający zamówienie** upoważni pisemnie **Przyjmującego zamówienie** do przetwarzania danych osobowych osób, o których mowa w ust. 1 wraz ze wskazaniem zakresu i celu przetwarzania tych danych. Wzór upoważnienia stanowi załącznik do niniejszej umowy.
3. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do zapewniania ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami i przetwarzania danych osobowych osób, o których mowa w ust. 1 w zakresie i w celu związanym wyłącznie z wykonywaniem niniejszej umowy.

**§ 13.**

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne przepisy, mające odpowiednie zastosowanie w zakresie objętym przedmiotem umowy.
2. W przypadku pojawienia się na tle realizacji niniejszej umowy jakichkolwiek kwestii spornych lub wątpliwości, Strony zobowiązują się do ich rozpatrywania w drodze wzajemnych uzgodnień i porozumień.
3. Jeśli nie zostanie osiągnięty kompromis, spory podlegać będą rozstrzygnięciu przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby **Udzielającego zamówienie**.

**§ 14.**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach – dwa egzemplarze dla **Udzielającego zamówienie** jeden dla **Przyjmującego zamówienie**.

………………………..…..…………… ……….…………………………………

Udzielający zamówienie Przyjmujący zamówienie