

**Projekt**  
**UMOWA**  
**na wykonanie badań lekarskich dla pracowników MOPS w Głownie**  
zawarta w dniu .....

pomiędzy:

**ZAMAWIAJĄCYM:** Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Głownie, 95-015 Głowno,  
ul. Ludwika Norblina 1, NIP: 733-102-16-08  
reprezentowanym przez: Dyrektora Bożenę Polak

a

**WYKONAWCĄ:**.....  
reprezentowaną przez:.....

w wyniku rozstrzygnięcia postępowania o wartości poniżej 30.000 euro prowadzonego w trybie zapytania ofertowego nr MOPS.ZP.251.8.2017.AM na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych , została zawarta umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonanie badań lekarskich z zakresu medycyny pracy dla pracowników i kandydatów do pracy MOPS w Głownie.
2. Rejestracja na badania następować będzie telefonicznie, nie później niż 1 dzień przed terminem wykonania badań, pod nr telefonu ..... Termin i rodzaj badania podany będzie w skierowaniu.
3. Pracownik zgłaszający się na badanie profilaktyczne przedstawi skierowanie na badania wystawione przez Zamawiającego i podpisane przez upoważnioną osobę. Skierowanie o którym mowa jest podstawą do wykonania badań.
4. Zakres badań okresowych i wstępnych z wydaniem orzeczeń-zaświadczeń lekarskich powinien obejmować:
  - badanie ogólne lekarskie ( badanie osłuchowe i pomiar ciśnienia tętniczego),
  - badanie ogólne lekarskie( badanie osłuchowe i pomiar ciśnienia tętniczego) i badanie diagnostyczne, w zależności od stanowiska pracy ( badanie ogólne moczu, morfologia, OB, poziom cukru we krwi ),
  - badanie ogólne lekarskie ( badanie osłuchowe i pomiar ciśnienia tętniczego) i badanie diagnostyczne, dla osób na stanowiskach decyzyjnych (badanie ogólne moczu, morfologia, OB, poziom cukru we krwi, EKG z opisem)
5. Zakres badań kontrolnych z wydaniem orzeczeń-zaświadczeń lekarskich powinien obejmować:
  - badanie ogólne lekarskie (badanie osłuchowe i pomiar ciśnienia tętniczego),
  - inne badania w zależności od uznania lekarza.
6. Miejszem przeprowadzania badań będzie teren Głowna pod adresem:  
.....

§ 2

1. Wykonawca oświadcza, że świadczone przez niego usługi są zgodne z obowiązującym prawem, na w szczególności z:
  - a) ustawą z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (Dz.U. z 1997r. Nr 96 poz. 593 z późn. zm.)
  - b) rozporządzeniem 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. Nr 69, poz. 332) zmienionego Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2015r. (Dz.U. z 2015r. poz.457).

2. Wykonawca oświadcza, że posiada odpowiednie uprawnienia do wykonywania badań z zakresu medycyny pracy.
3. Wykonawca oświadcza, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuje potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
4. Wykonawca oświadcza, że posiada wyposażenie w sprzęt medyczny niezbędny do należytego wykonania usług będących przedmiotem umowy.

### § 3

1. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie, zgodnie z cennikiem podanym w złożonej ofercie:  
Badanie wstępne i okresowe (badanie ogólne lekarskie)– cena brutto .....  
Badanie wstępne i okresowe (badanie ogólne i diagnostyczne)- cena brutto .....  
Badanie wstępne i okresowe dla stanowisk decyzyjnych(badanie ogólne i diagnostyczne)-cena brutto .....  
Badania kontrolne – cena brutto .....  
Konsultacja okulistyczna – cena brutto .....  
Konsultacja laryngologiczna – cena brutto .....  
Konsultacja neurologiczna – cena brutto .....  
Badania psychotechniczne – cena brutto .....  
RTG klatki piersiowej – cena brutto .....  
2. Ceny określone w ust. 1 pozostają niezmiennie przez okres obowiązywania umowy.
2. Łączna wartość zamówienia w czasie obowiązywania umowy nie przekroczy kwoty 1.000,00 zł.
3. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na konto Wykonawcy, wskazane na wystawionej fakturze lub rachunku w terminie 14 dni.
4. Wykonawca do faktury/rachunku załączy zestawienie osób poddanych badaniom oraz rodzaju wykonanych badań.
5. Faktury należy wystawiać na:  
Gmina Miasta Głowno ul. Młynarska 15, 95-015 Głowno NIP 7331345529 z dopiskiem „Odbiorca: Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Głownie ul. Ludwika Norblina 1, 95-015 Głowno”.

### § 4

1. Umowa została zawarta na czas określony od ..... do 31.12.2017r.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Wszelkie zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnej w drodze aneksu uzgodnionego przez obie strony.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

### § 5

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

.....  
Zamawiający

.....  
Wykonawca