

**Wzór umowy**

**UMOWA NR .....**

W dniu ... 2019 r. w Toruniu, pomiędzy:

**Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, Oddział w Toruniu,  
ul. Mickiewicza 33-39, 87-100 Toruń,**

NIP: 521 30 17 228, REGON: 00 00 17 756,

zwanym dalej „Zamawiającym”,

reprezentowanym przez:

..... – .....,

a:

.....

NIP: ....., REGON: .....,

reprezentowanym przez:

..... – .....,

zwanym dalej „Wykonawcą”,

przy czym Zamawiający i Wykonawca zwani są łącznie w umowie „Stronami”, a każda z nich z osobna „Stroną”,

po przeprowadzeniu, określonej przepisami wewnętrznymi Zamawiającego, procedury wyboru oferty dla zamówień, dla których na mocy art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019, poz. 1843) nie stosuje się przepisów tej ustawy (*znak sprawy 560000/273/46/2019/ZAP*), zawarta została umowa o poniższej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad osobami skierowanym na badania (pracownicy, kandydaci do pracy i stażyści) przez Oddział ZUS w Toruniu (Zamawiający), obejmujących badania: wstępne, okresowe, kontrolne, a także inne badania specjalistyczne i diagnostyczne niezbędne z uwagi na warunki pracy i ocenę stanu zdrowia dla pracowników:

(zapis dot. części I zamówienia)\*

- 1) Oddziału w Toruniu,
- 2) Inspektoratu w Aleksandrowie Kujawskim,
- 3) Inspektoratu w Brodnicy
- 4) Biura Terenowego w Golubiu-Dobrzyniu,
- 5) oraz innych jednostek terenowych wg potrzeb Zamawiającego,

(zapis dot. części II zamówienia)\*

- 1) Inspektoratu w Grudziądzu
- 2) lub innych jednostek terenowych wg potrzeb Zamawiającego,

(zapis dot. części III zamówienia)\*

- 1) Inspektoratu we Włocławku,
- 2) Inspektoratu w Lipnie,
- 3) Biura Terenowego w Rypinie,
- 4) lub innych jednostek terenowych wg potrzeb Zamawiającego.

oraz inne usługi określone szczegółowo w Opisie przedmiotu zamówienia (załącznik P), zwanych łącznie dalej „badaniami”.

2. Szczegółowy zakres badań i wymagania dotyczące ich przeprowadzenia, są określone w Opisie przedmiotu zamówienia (Załącznik P) i ofercie Wykonawcy (załącznik nr 1).
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania badań z najwyższą starannością, wynikającą z profesjonalnego charakteru prowadzonej działalności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, z wykorzystaniem sprzętu medycznego spełniającego obowiązujące w Polsce normy.

## § 2

### Termin i miejsce badań

1. Badania będą wykonywane **w okresie od 2 stycznia do 31 grudnia 2020 r.**
2. Badania będą realizowane w .....<sup>1</sup>, w dni robocze (od poniedziałku do piątku), w godzinach:
  - 1) poniedziałek od: ..... do: .....
  - 2) wtorek od: ..... do: .....
  - 3) środa od: ..... do: .....
  - 4) czwartek od: ..... do: .....
  - 5) piątek od: ..... do: .....

Ustalenie innych godzin wymaga pisemnej zgody Zamawiającego i nie wymaga aneksu do umowy.

## § 3

### Wynagrodzenie

1. Ceny zawarte w ofercie Wykonawcy z dnia ..... za wykonanie jednego badania, są następujące:

Tabela 1.

Lp.	Rodzaj usługi/badania	Cena badania dla 1 osoby (w zł)
I	II	III
1.	Badanie profilaktyczne – ogólnolekarskie (wstępne, okresowe, kontrolne) z wydaniem zaświadczenia lekarskiego	
2.	Badanie okulistyczne	
3.	Badanie EKG	
4.	Badanie otolaryngologiczne	
5.	Badanie spirometryczne	
6.	Badanie audiometryczne	
7.	Badanie neurologiczne	
8.	Badanie profilaktyczne osób do pracy na wysokości	
9.	Badanie kierowcy kat. B prowadzącego samochód prywatny do celów służbowych (bez psychologa)	
10.	Badanie kierowcy kat. B prowadzącego samochód prywatny do celów służbowych (łącznie z psychologiem)	
11.	Oznaczenie poziomu cholesterolu	
12.	Glukoza (oznaczenie poziomu cukru we krwi)	

<sup>1</sup> Określenie placówki wraz z adresem zgodnie z ofertą Wykonawcy

13.	Morfologia z rozmazem	
14.	Kreatynina w surowicy	
15.	Pobranie materiału biologicznego	

oraz

Tabela 2<sup>2</sup>

	Rodzaj usługi	Cena jednostkowa netto (w zł)	Cena jednostkowa brutto (w zł)
I	II	III	IV
1	Udział lekarza med. pracy w posiedzeniu Komisji BHP		

2. Maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy, za cały okres wykonywania umowy, łącznie wynosi: ..... **zł brutto** (słownie: ..... zł...../100)

w tym:

- 1) wynagrodzenie netto: ..... **zł**;  
 2) stawka podatku VAT: zwolniony  
 3) wartość podatku VAT: 0,00 zł

oraz<sup>2</sup>

- 4) wynagrodzenie netto: ..... **zł**;  
 5) stawka podatku VAT: 23%  
 6) wartość podatku VAT: ..... zł

Obowiązek monitorowania tej kwoty spoczywa na Zamawiającym. Umowa wygaśnie w przypadku gdy łączna wartość przeprowadzonych badań osiągnie kwotę maksymalnego zobowiązania. Kwota może zostać zwiększona a taka zmiana wymaga sporządzenia aneksu do umowy.

3. Ceny, o których mowa w ust. 1, obejmują wszystkie koszty związane z wykonaniem umowy i są niezmiennie w okresie realizacji umowy.
4. Na dzień zawarcia umowy usługi będące przedmiotem umowy są zwolnione z podatku VAT na podstawie art. 43 ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2018 r. poz. 2174 ze zm.);  
 z wyłączeniem usługi wymienionej w Tabeli 2<sup>2</sup>.

#### § 4

##### Płatności

1. Zapłata za realizację przedmiotu umowy będzie dokonywana na podstawie faktur wystawionych po każdym miesiącu, przelewem na konto Wykonawcy nr ....., w terminie 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.
2. Podstawą do wystawienia faktury będą rzeczywiście wykonane badania stanowiące przedmiot umowy. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do faktury zestawienie, zawierające listę przebadanych osób skierowanych przez Zamawiającego, wraz z wyszczególnieniem usług medycznych (badań) oraz ich cen jednostkowych, dokonywanych na ich rzecz w danym miesiącu.
3. Zamawiający ma prawo odmówić przyjęcia faktury w przypadku, gdy wykaz badań, o których mowa w ust. 2 nie będzie zgodny pod względem ilości i/lub rodzajów badań ze skierowaniami wystawionymi przez Zamawiającego.
4. Fakturę należy wystawiać na:

<sup>2</sup> dot. części I zamówienia (Toruń)

**Zakład Ubezpieczeń Społecznych**  
**ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa**

**Oddział w Toruniu**  
**ul. Mickiewicza 33-39, 87-100 Toruń**  
**NIP: 521 301 72 28, REGON: 00 00 17 756**

5. Fakturę można dostarczyć albo w formie papierowej albo za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF) najpóźniej do 10 dnia każdego miesiąca, przy czym:
- 1) fakturę sporządzoną w formie papierowej należy dostarczyć wraz z załącznikami na adres Zamawiającego w Toruniu, ul. Mickiewicza 33-39, 87-100 Toruń;
  - 2) fakturę dostarczaną za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania (PEF) należy wprowadzić na skrzynkę Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w postaci ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego. Zamawiający informuje, że za pośrednictwem PEF można przekazać wyłącznie fakturę. Zamieszczając dane faktury na Platformie Elektronicznego Fakturowania należy:
    - a) wprowadzić dodatkowe numery identyfikacyjne PEPPOL/PEF (typ numeru: NIP), tj.:
      - dla Nabywcy: 5213017228,
      - dla Odbiorcy: 8762049144 (nr PEPPOL/PEF Zamawiającego),
    - b) w polu „numer umowy” należy wskazać nr ....., który jest numerem niniejszej umowy.
6. Za dzień zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

## **§ 5**

### **Osoby odpowiedzialne**

1. Osobami odpowiedzialnymi za realizację postanowień niniejszej umowy są:
  - 1) Po stronie Zamawiającego:  
..... tel. ...., e-mail .....
  - 2) Po stronie Wykonawcy:  
..... tel. ...., e-mail .....
2. Strony umowy mogą wyznaczyć inne osoby odpowiedzialne za realizację umowy, zamiast lub obok wymienionych w ust. 1. Zmiana taka nie wymaga sporządzenia aneksu do umowy lecz wymaga pisemnego powiadomienia drugiej Strony.

## **§ 6**

### **Kary umowne**

1. Zamawiający ma prawo naliczenia Wykonawcy kary umownej:
  - 1) w wysokości 10% brutto kwoty, o której mowa w § 3 ust. 2, następujących przypadkach:
    - a) nieuzasadnionego odstąpienia od umowy przez Wykonawcę;
    - b) wypowiedzenia umowy przez Wykonawcę lub odstąpienia od jej realizacji, z przyczyn niezależnych od Zamawiającego;
    - c) wypowiedzenia lub odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
  - 2) w wysokości 0,1% kwoty brutto o której mowa w § 3 ust. 2 w przypadku niezrealizowania w terminie badania, o którym mowa w ust. 3 Opisu przedmiotu zamówienia (załącznik P do Zapytania), z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
  - 3) w wysokości 0,5 % kwoty brutto, o której mowa w § 3 ust. 2 w przypadku niestawienia się lekarza medycyny pracy w posiedzeniu Komisji BHP zgodnie z ust. 1 pkt j Opisu przedmiotu

zamówienia.<sup>3</sup>

2. Zamawiający może potrącić karę umowną z wynagrodzenia Wykonawcy.
3. Zamawiający ma prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody, zgodnie z zasadami wynikającymi z Kodeksu cywilnego.
4. Łączna wysokość naliczonych kar umownych nie może przewyższyć wysokości kary za odstąpienie od umowy.

## **§ 7**

### **Odstąpienie od umowy**

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w przypadku, gdy łączna wysokość naliczonych Wykonawcy kar umownych przekroczy wysokości kary za odstąpienie od umowy.
2. Prawo odstąpienia od niniejszej umowy przysługuje Zamawiającemu również w sytuacji gdy Wykonawca w rażący sposób zaniedba lub naruszy zobowiązania umowne.
3. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności i winno być przedłożone drugiej Stronie w terminie 7 dni od dnia wystąpienia okoliczności będących podstawą odstąpienia.
4. W przypadku wygaśnięcia umowy Wykonawca zobowiązany jest do przekazania dokumentacji medycznej pracowników do innej jednostki służby medycyny pracy, z którą Zamawiający podpisze nową umowę.

## **§ 8**

### **Przetwarzanie danych osobowych**

1. Zamawiający oświadcza, że administratorem danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L. 2016 Nr 119/1), zwanego dalej „RODO” jest Zakład Ubezpieczeń Społecznych z siedzibą w Warszawie, przy ul. Szamockiej 3, 5, 01-748 Warszawa.
2. Zamawiający udostępnia Wykonawcy jako niezależnemu administratorowi w rozumieniu RODO, do przetwarzania dane osobowe niezbędne do realizacji niniejszej Umowy, a Wykonawca zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnego z prawem i Umową.

## **§ 9**

### **Postanowienia końcowe**

1. Wykonawca bez pisemnej zgody Zamawiającego nie może dokonywać przeniesienia praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
2. Wszelkie spory powstałe na tle wykonywania postanowień niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Kodeks cywilny oraz przepisy RODO.
4. Ewentualne zmiany do umowy wprowadzone będą w formie pisemnych aneksów, z zastrzeżeniem wyjątków określonych w umowie.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

---

<sup>3</sup> dot. części I zamówienia (Toruń)

Załączniki:

- 1) Załącznik nr 1 – oferta Wykonawcy z dnia ..... r.;
- 2) Załącznik P – Opis przedmiotu zamówienia;

**Wykonawca:**

**Zamawiający:**