

UMOWA SPWZ/.../2018

zawarta w dniu roku w Ożarowie Mazowieckim pomiędzy:

Powiatem Warszawskim Zachodnim z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim przy ul. Poznańskiej 129/133, reprezentowanym przez:

1. Jana Żychlińskiego – Starostę,
2. Wojciecha Białasa – Wicestarostę,

przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu – Pani Elżbiety Łazowskiej
zwanym w dalszej części umowy Zamawiającym,
a

.....
zwanym dalej „Wykonawcą”

Zgodnie z wynikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego IZA.272.2.35.2018 przeprowadzonego na podstawie Zarządzenia Nr 32/2018 Starosty Warszawskiego Zachodniego z dnia 30 maja 2018 r. w związku z art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986), została zawarta Umowa o następującej treści:

§ 1

1. Wykonawca jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą, wpisanym do Rejestru Podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numeremprowadzonym przez Wojewodę
2. Zamawiający powierza Wykonawcy a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania badań z zakresu medycyny pracy pracowników objętych niniejszą umową oraz udzielania świadczeń medycznych dla osób objętych pakietem medycznym.
3. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić opiekę medyczną na zasadach zgodnych z zakresem i warunkami świadczenia usług wynikających z niniejszej umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się prowadzić swoją działalność oraz wykonywać przedmiot zamówienia zgodnie z obowiązującymi normami i przepisami, w tym również z innymi regulacjami przyjętymi niniejszą umową.

§ 2

Zakres świadczeń medycznych objętych umową.

Ustala się następujący zakres świadczeń medycznych objętych niniejszą umową:

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

§ 3

Miejsce, sposób i czas realizacji usług medycznych.

1. Konsultacje i badania lekarza medycyny pracy odbywać się będą na podstawie skierowania wydanego przez pracodawcę i wykonywane będą w siedzibie Wykonawcy.
2. Orzeczenia lekarza medycyny pracy wydawane będą w siedzibie Wykonawcy.
3. Ocena i przegląd stanowisk pracy odbywać się będzie w siedzibie Zamawiającego i wykonywana będzie przez lekarza medycyny pracy.
4. Badania laboratoryjne, badania USG, badania EKG, RTG wykonywane będą w przychodni Wykonawcy lub w przypadku braków sprzętowych w miejscach wskazanych przez Wykonawcę.
5. Wykonawca zastrzega sobie prawo żądania konsultacji ze wskazanym przez siebie lekarzem.
6. Wykonawca nie pokrywa kosztów za wykonane świadczenia, które nie zostały zlecone i wykonane przez personel Wykonawcy.
7. W celu uzyskania świadczeń pracownicy zgłaszają się telefonicznie lub osobiście do rejestracji Wykonawcy w godzinach działania przychodni.
8. Wykonawca zapewni funkcjonowanie gabinetów w godzinach pracy Starostwa Powiatu Warszawskiego Zachodniego.

§ 4

Zasady odpłatności za świadczenia medyczne

1. Zgodnie z formularzem oferty strony uzgadniają ryczałtowe wynagrodzenie należne Wykonawcy z tytułu wykonywania niniejszej umowy w zakresie medycyny pracy w wysokości xosób co daje kwotę zł miesięcznie brutto (słownie:), co stanowi roczniezł brutto (słownie:).
2. Z tytułu świadczeń w ramach pakietu medycznego dla osób objętych niniejszą umową strony ustalają następujące odpłatności:
 - 1) Miesięcznie od jednego pracownika – zł (słownie: złotych).
 - 2) Miesięcznie od jednego pracownika i małżonka/partnera –zł (.....zł pracownik +zł małżonek/partner).
 - 3) Miesięcznie od jednego pracownika + dziecko zł (.....zł pracownik +zł dziecko pracownika za objęcie pakietem medycznym, bez względu na ilość dzieci do 26 roku życia).
 - 4) Miesięcznie od jednego pracownika, małżonka/partnera i dziecka – zł (.....zł pracownik +zł małżonek/partner +zł dziecko za objęcie pakietem medycznym małżonka/partnera oraz dzieci pracownika, bez względu na ilość dzieci do 26 roku życia).
 - 5) Miesięcznie od jednego byłego pracownika – emeryta i małżonka/partnera emeryta –zł (.....zł emeryt + zł małżonek/partner).
3. Odpłatności z tytułu świadczeń w ramach pakietu medycznego każdy uprawniony pokrywa we własnym zakresie za pośrednictwem Starostwa.
4. Płatnikiem faktur jest Powiat Warszawski Zachodni z siedzibą w Ożarowie Mazowieckim, ul. Poznańska 129/133; NIP 527-21-85-341.

§ 5

Postanowienia ogólne

1. Umowę zawiera się na czas określony tj. od 1 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.
2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
4. Spory pomiędzy stronami będą rozstrzygane polubownie, a w przypadku braku możliwości porozumienia podlegają rozstrzygnięciu przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
5. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 6

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Klauzula poufności i ochrona danych osobowych

1. Wszystkie wiadomości i informacje nie będące informacją publiczną, dotyczące stanu zdrowia badanych osób/pracowników, będą traktowane przez Wykonawcę bezterminowo i bezwarunkowo jako poufne i nie mogą zostać bezpośrednio lub pośrednio ujawnione komukolwiek, jedynie za wyjątkiem uprzedniej, pisemnej zgody badanej osoby.
2. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznego zawiadomienia Zamawiającego o naruszeniu lub powstaniu zagrożenia naruszenia informacji poufnej i okolicznościach tego zdarzenia.
3. Starosta Powiatu Warszawskiego Zachodniego, jako administrator danych w rozumieniu art. 7 pkt 4 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (dalej – „Ustawa”), powierza Wykonawcy, zgodnie z art. 31 Ustawy i na zasadach określonych w niniejszym paragrafie – przetwarzanie danych osobowych.
4. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych danych osobowych wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.
5. Administrator Danych na mocy Umowy powierza Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych osób/pracowników: imię i nazwisko, data urodzenia, pesel, adres zamieszkania, zajmowane stanowisko, także wszelkie dane dotyczące stanu zdrowia w szczególności: informacje na temat rejestracji osoby fizycznej w celu świadczenia usług zdrowotnych, numer, symbol lub oznaczenie przypisane danej osobie, wszelkie informacje na temat tej osoby zebrane w okresie świadczenia opieki zdrowotnej na jej rzecz, informacje pochodzące z badań laboratoryjnych lub lekarskich dotyczących części ciała lub płynów ustrojowych, w tym próbek biologicznych, oraz wszelkie informacje np. na temat choroby, niepełnosprawności, ryzyka choroby, historii medycznej, leczenia klinicznego lub aktualnego stanu fizjologicznego lub biomedycznego podmiotu danych, niezależnie od ich źródła, którym może być np. lekarz lub inny pracownik przychodni, urządzenie medyczne, badanie diagnostyczne.
6. Wykonawca zobowiązuje się dopuścić do przetwarzania danych osobowych wyłącznie osoby posiadające wydane przez niego upoważnienie.
7. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia aktualnej ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania powierzonych danych osobowych.
8. Wykonawca zobowiąże osoby przez niego upoważnione do zachowania powierzonych danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia w tajemnicy, również po zakończeniu realizacji Umowy.
9. Wykonawca zobowiązuje się w trakcie przetwarzania danych osobowych podjąć środki zabezpieczające, o których mowa w art. 36-39 Ustawy oraz spełnić wymagania określone w przepisach, o których mowa w art. 39a Ustawy.
10. W zakresie zbierania i zabezpieczania danych osobowych stosuje się także Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 18 maja 2011 r. w sprawie rodzaju i zakresu oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej.