

Świnoujście, dnia 17.12.2013 r.

ZGM/OL/ KS/ 9870/2013

ZAPROSZENIE do złożenia oferty na wykonanie zamówienia

1. Zakład Gospodarki Mieszkaniowej ul. Monte Cassino 8

tel. 91 321 26 31 , 91 321 28 05, fax 91 321 22 80
NIP 855 000 40 59 Regon 810506586

Zaprasza do złożenia oferty na:

- usługi w zakresie profilaktyki i ochrony zdrowia pracowników Zakładu Gospodarki Mieszkaniowej w Świnoujściu, polegającej na prowadzeniu wstępnych, okresowych i kontrolnych badań lekarskich tych pracowników.

2. Ww. usługa powinna być przeprowadzona zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. 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 67 poz. 332 ze zmianami).

3) Przedmiotowa usługa powinna być przeprowadzona przez podmiot leczniczy dysponujący osobami wykonującymi zawód lekarza medycyny pracy, działającymi z należytą starannością wynikającą z zawodowego charakteru świadczonych usług, zgodnie z ich najlepszą wiedzą i posiadanymi kwalifikacjami.

4) Posiadają dokumenty uprawniające do prowadzenia działalności będące przedmiotem postępowania.

3. Termin realizacji zamówienia: 01.01.2014 r. – 31.12.2016 r.

4. Oferta winna zawierać: cenę za wykonanie:

1) badań lekarskich wstępnych - kwota nettozł + należny podatek VAT%
.....= kwota brutto..... zł. (słownie złotych).

2) badań lekarskich okresowych - kwota nettozł + należny podatek VAT%= kwota bruttozł. (słownie złotych).

3) badań lekarskich kontrolnych - kwota nettozł + należny podatek VAT%= kwota brutto..... zł. (słownie złotych).

5. Ofertę należy złożyć z dopiskiem „Usługi dla pracowników ZGM Świnoujściu dotyczące Medycyny pracy” w sekretariacie ZGM pokój 29 lub przesłać na adres;

Zakład Gospodarki Mieszkaniowej

ul. Monte Cassino 8

72-600 Świnoujście

lub E-mail: sekretariat@zgm.swinoujście.pl

Termin składania oferty do dnia **30-12-2013 r.** do godz. 11.00 w sekretariacie ZGM pokój nr 29.

Termin otwarcia oferty **30-12-2013 r.** o godz. 11.30 w siedzibie Zamawiającego.

6. Uprawniony do kontaktu z oferentami:

Joanna Kozłowska tel. 91321 22 80 wew. 56.

DYREKTOR

mgr inż. Artur Ćwik

SM

U M O W A nr wzór

zawarta w dniu w Świnoujściu pomiędzy:

Gminą Miasto Świnoujście - Zakładem Gospodarki Mieszkaniowej w Świnoujściu
ul. Monte Cassino 8,

zwanym dalej **Zleceniodawcą**

reprezentowanym przez **Dyrektora Zakładu - mgr inż. Artura Ćwik**

a

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

zwanym dalej **Zleceniobiorcą,**

reprezentowanym przez

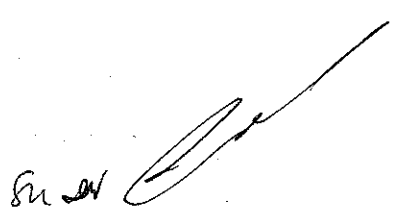
zawarto umowę o następującej treści:

§ 1

1. Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy opiekę zdrowotną oraz usługi medyczne w zakresie wynikającym z obowiązków pracodawcy dotyczących profilaktyki i ochrony zdrowia pracowników, a Zleceniobiorca w ramach przedmiotowego zlecenia zobowiązuje się do sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami Zleceniodawcy polegającej na prowadzeniu wstępnych, okresowych i kontrolnych badań lekarskich tych pracowników.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się zapewnić przeprowadzanie badań, o których mowa w ust. 1, przez uprawnione osoby wykonujące zawód lekarza medycyny pracy, działające z należytą starannością wynikającą z zawodowego charakteru świadczonych usług, zgodnie z ich najlepszą wiedzą i posiadanymi kwalifikacjami.
3. Zakres i częstotliwość badań określi na podstawie wskazówek metodycznych lekarz prowadzący badania, który może także rozszerzyć zakres badań w przypadku stwierdzenia, iż jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia pracowników Zleceniodawcy.

§ 2

1. Badania, o których mowa w § 1, będą przeprowadzane na podstawie pisemnych skierowań odpowiadających wymogom wynikającym z obowiązujących przepisów prawa, wystawianych przez Zleceniodawcę odrębnie dla każdego pracownika i podpisanych przez osobę uprawnioną do reprezentowania Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że:
 - 1) badania pracowników Zleceniodawcy wykonywane będą w prowadzonej przez Zleceniobiorcę Poradni Medycyny Pracy przy ul. w Świnoujściu (rejestracja czynna od poniedziałku do piątku w godz. od..... do pod nr tel.:
 - 2) badania laboratoryjne pracowników Zleceniodawcy wykonywane będą w laboratorium Zleceniobiorcy znajdującym się w budynku przy ul. w Świnoujściu w dniach, w godz. od do



§ 3

1. Zaświadczenie o stanie zdrowia pracowników Zleceniodawcy Zleceniobiorca będzie przekazywał badanym pracownikom.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej skierowanych do niego pracowników Zleceniobiorcy zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 4

Zleceniodawca zobowiązuje się do przekazywania Zleceniobiorcy informacji o występowaniu u Zleceniodawcy czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.

§ 5

1. W zakresie wykonywania postanowień przedmiotowej umowy Zleceniobiorca poddaje się kontroli Zleceniodawcy.
2. Zasady kontroli, o której mowa w ust. 1, w przypadku sporu w tym zakresie strony uzgodnią w terminie późniejszym.

§ 6

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zleceniobiorcy wynagrodzenia z tytułu świadczenia usług objętych niniejszą umową obliczonego od każdego pracownika Zleceniodawcy, któremu wykonano badania lub w stosunku do którego wydano orzeczenie o stanie zdrowia, według faktycznej ilości i rodzajów udzielonych porad lekarskich i badań diagnostycznych, przy zachowaniu cen wynikających z Cennika usług medycznych Zleceniobiorcy stanowiącego załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.
2. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo zmiany cennika w przypadku wzrostu kosztów wykonywanych świadczeń.
3. Każdorazowa zmiana cennika wymaga wprowadzenia zmian do umowy w formie aneksu.

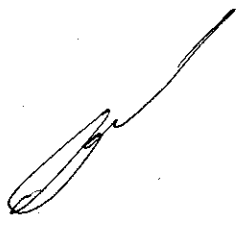
§ 7

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 6, będzie płatne w stosunku miesięcznym na podstawie wystawionej przez Zleceniobiorcę – w terminie 7 dni po zakończeniu każdego miesiąca – faktury VAT.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty należności objętych fakturą w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury na konto Zleceniobiorcy wskazane na fakturze.
3. Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do wystawiania faktur VAT bez podpisu Zleceniodawcy.

§ 8

1. Strony zgodnie ustalają, że wykonywanie świadczeń objętych umową, w szczególności badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich, Zleceniobiorca może powierzyć innemu uprawnionemu do ich wykonywania podmiotowi.
2. Koszt świadczeń okresowych w ust. 1 obciąża Zleceniobiorcę.

Fi



§ 9

1. Umowa została zawarta na czas określony od dnia 01.01.2014 r. do dnia 31.12.2016 r.
2. Umowa może zostać rozwiązana:
 - 1) w każdym terminie – na podstawie porozumienia stron,
 - 2) za jednomiesięcznym wypowiedzeniem, ze skutkiem na koniec miesiąca - przez każdą ze stron z ważnych przyczyn,
 - 3) w trybie natychmiastowym, bez wypowiedzenia:
 - a) przez Zleceniodawcę – w przypadku stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych objętych umową,
 - b) przez Zleceniobiorcę – w przypadku nie uiszczenia przez Zleceniodawcę należności za dwa pełne okresy płatności.

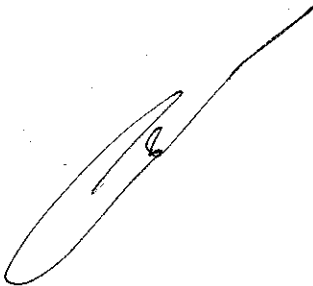
§ 10

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Spory powstałe w związku z przedmiotową umową strony poddają pod rozstrzygnięcie sądów miejscowo właściwych dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

1. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden egzemplarz dla Zleceniobiorcy.
2. Integralną część umowy stanowią załączniki:
 - 1) załączniki Nr 1 – Cennik usług medycznych

ZAMAWIAJĄCY:



WYKONAWCA: