

U M O W A – W Z Ó R

zawarta w dniu w mieście Katowice pomiędzy: Komendą Wojewódzką Policji w Katowicach ul. J. Lompy 19 NIP 6340137913, REGON 270208292 reprezentowaną przez działającego z upoważnienia Komendanta Wojewódzkiego Policji w Katowicach:

Zastępcę Komendanta Wojewódzkiego Policji w Katowicach – zwaną dalej „Zamawiającym”, a:

* gdy Wykonawcą jest spółką prawa handlowego:

....., z siedzibą w przy ulicy (kod pocztowy i nazwa miejscowości), wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr, prowadzonego przez Sąd Rejonowy, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP:, REGON:, o kapitale zakładowym wynoszącym, reprezentowaną przez, zwaną dalej „Wykonawcą”,

* gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna prowadząca działalność gospodarczą:

Panem/Panią, zamieszkałym/ą w (kod pocztowy), przy ulicy, prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą, adres wykonywania działalności gospodarczej:, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL:, NIP:, REGON:, reprezentowanym/ą przez, zwanym/ą dalej „Wykonawcą”,

* gdy Wykonawcą jest osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej:

Panem/Panią, zamieszkałym/ą w (kod pocztowy), przy ulicy, legitymującym/ą się dowodem osobistym numer: seria, wydanym przez, dnia, PESEL:, zwanym/ą dalej „Wykonawcą”,

* gdy Wykonawcą jest spółka cywilna:

Panem/Panią, zamieszkałym/ą w (kod pocztowy), przy ulicy, prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL:, NIP:, REGON:, Panem/Panią, zamieszkałym/ą w (kod pocztowy), przy ulicy, prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP, PESEL:, NIP:, REGON:,

(...)

prowadzącymi wspólnie działalność gospodarczą w formie spółki cywilnej pod nazwą, na podstawie umowy z dnia, NIP:, REGON:, reprezentowanej przez, zwaną dalej „Wykonawcą”,

* wypełnić właściwe

W wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego na podstawie przepisów określonych w Rozdziale 6 „Zamówienia na usługi społeczne i inne szczególne usługi”, w **trybie art. 138o** ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (o wartości poniżej 750 000,00 euro) zawarto umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest świadczenie usług medycznych wobec osób doprowadzonych przez funkcjonariuszy do miejsca wykonywania badań na terenie działania Komendy w oraz na jej zlecenie na rzecz innych jednostek Policji garnizonu śląskiego.
2. W przypadku konieczności wykonania usługi na rzecz innych jednostek garnizonu śląskiej Policji, zlecenie wystawia jednostka wskazana w ust. 1, na rzecz której świadczone są usługi określone niniejszą umową. Wzór zlecenia stanowi załącznik nr 5 do umowy.
3. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia zawarcia do dnia 30.04.2021 r. lub do chwili wykorzystania środków finansowych określonych w § 4 ust. 3.
4. Przedmiotem zamówienia jest całodobowe świadczenie usług medycznych wobec osób doprowadzonych przez Policję do miejsca wykonywania badań, w tym:

- a) wykonanie badania ogólnolekarskiego
 - b) w przypadku konieczności, w ramach przeprowadzonego badania wystawienie zaświadczenia lekarskiego o braku lub istnieniu przeciwwskazań do przebywania w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pokoju przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym, a także (w przypadkach koniecznych) opatrzenie ran i wystawienie recepty na niezbędne leki oraz określenie ich dawkowania – wydanie zaświadczenia jest częścią integralną badania, a Wykonawcy będzie przysługiwać w tym przypadku wynagrodzenie określone w § 4 pkt 1 a)
 - c) pobranie krwi do pakietu do pobrania próbek krwi dostarczonego przez funkcjonariusza (bez badań analitycznych) oraz sporządzenia protokołu pobrania krwi. Usługa ta zostanie wykonana na żądanie funkcjonariusza.
 - d) pobranie innego materiału biologicznego (np. ślina, mocz, włosy, wyskrobiny spod paznokci) bez badań analitycznych oraz sporządzenie protokołu z tego pobrania. Usługa ta zostanie wykonana na żądanie funkcjonariusza.
 - e) w sytuacji gdy wyniknie konieczność, przeprowadzenie badania osoby doprowadzonej do miejsca wykonywania badań przez lekarza specjalistę tj. wykonanie innego badania niż opisane w § 1 ust. 4 litera a) umowy, w tym przeprowadzenie takiego badania w zakresie niezbędnym do wydania zaświadczenia lekarskiego o braku lub istnieniu przeciwwskazań do umieszczenia osoby badanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pokoju przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym
5. Badanie lekarskie na zlecenie Policji przewidziane jest w art. 15 ust. 5 ustawy o Policji z dnia 6 kwietnia 1990 r. (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 360 z późn. zm.), w wydanym na podstawie art. 15 ust. 9 cytowanej ustawy rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. (Dz. U. z 2012 r., poz. 1102 z późn. zm.) w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję, a także w wydanym w oparciu o art. 15 ust. 10 ww. ustawy, rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 4 czerwca 2012 r. (Dz. U. z 2012 r., poz. 638 z późn. zm.) w sprawie pomieszczeń przeznaczonych dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych pomieszczeń przejściowych i policyjnych izb dziecka, regulaminu pobytu w tych pomieszczeniach, pokojach i izbach oraz sposobu postępowania z zapisami obrazów z tych pomieszczeń, pokoi i izb, i ma miejsce w szczególności gdy:
- a) osoba oświadcza, że cierpi na schorzenia wymagające stałego lub okresowego leczenia, którego przerwanie powodowałoby zagrożenie życia lub zdrowia,
 - b) żąda przeprowadzenia badania lekarskiego,
 - c) posiada widoczne obrażenia ciała niewskazujące na stan nagłego zagrożenia zdrowia,
 - d) z posiadanych przez Policję informacji lub z okoliczności zatrzymania wynika, że osobą zatrzymaną jest kobieta w ciąży, kobieta karmiąca piersią, osoba chora zakaźnie, osoba z zaburzeniami psychicznymi, nieletni po spożyciu alkoholu lub innego, podobnie działającego środka,
 - e) osoba znajduje się po spożyciu alkoholu
6. Badanie lekarskie obejmuje także osoby doprowadzone do miejsca wykonywania badań w związku z czynnościami poza procesowymi (m.in.: zatrzymanie penitencjarne lub prewencyjne nie połączone z wszczęciem postępowań procesowych) lub gdy wyniknie konieczność, przeprowadzenie badania takiej osoby przez lekarza specjalistę.
7. W sytuacjach gdy niezbędnym do wydania zaświadczenia o braku przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby doprowadzonej w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pokoju przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym, konieczne jest przeprowadzenie konsultacji lekarzy specjalistów lub wykonanie (zlecenie) badań diagnostycznych, Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia bądź zlecenia tych konsultacji lub wykonania bądź zlecenia wykonania odpowiednich badań. Wykonawca ma obowiązek uzasadnić wykonanie dodatkowego badania czy konsultacji niezwłocznie po przeprowadzeniu takiego badania. Uzasadnienie należy złożyć w formie pisemnej na zleceniu przeprowadzenia badania (załącznik nr 2 do umowy). Brak uzasadnienia będzie stanowił podstawę do odmowy wypłaty należności za jego wykonanie. Koszt wykonania badania wynikać będzie z ceny wskazanej w cenniku obowiązującym u Wykonawcy lub placówce, w której będzie wykonane badanie. Zamawiający nie ponosi kosztów w przypadku, gdy w wyniku powyższych badań będą istniały przeciwwskazania do przebywania osoby doprowadzonej w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pokoju przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym i wystąpi konieczność hospitalizacji tej osoby.
8. Wykonywanie przedmiotu umowy odbywać się będzie w oparciu o pisemne zlecenie wystawione przez funkcjonariusza doprowadzającego, a w sytuacji widocznych obrażeń ciała lub utraty przytomności, także na ustny wniosek funkcjonariusza, który jednak niezwłocznie zostanie potwierdzony na piśmie. Wzór zlecenia stanowi załącznik nr 2 do umowy.
9. Wykonawca będzie pisemnie informować Zamawiającego o każdej zmianie dotyczącej wykonywanych, określonych

- niniejszą umową, świadczeń.
10. Pakiet do pobrania próbek krwi z drukiem protokołu pobrania krwi/odstąpienia od pobrania krwi (załącznik nr 6 lub 7 do umowy) dostarczy każdorazowo przedstawiciel jednostki organizacyjnej Policji dokonującej zgłoszenia badania osoby zatrzymanej.
 11. Leczenie osób zatrzymanych nie wchodzi w zakres umowy i odbywa się na zasadach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
 12. Udzielenie pomocy medycznej w nagłych przypadkach zagrożenia zdrowia lub życia osobom zatrzymanym przez Policję (w tym przebywającym w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych), nie jest przedmiotem niniejszej umowy i odbywa się na zasadach określonych w Ustawie z dnia 08.09.2006 r o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2020 r. poz. 882 j.t.).
 13. Wykonawca zobowiązany jest świadczyć przedmiotowe usługi we wskazanej w § 3 ust. 1 placówce. W przypadku gdy wyniknie konieczność, przeprowadzenia badania osoby doprowadzonej do miejsca wykonywania badań przez lekarza specjalistę tj. wykonanie innych badań niż określone w § 1 ust. 4 lit. a, a Wykonawca nie dysponuje odpowiednim wyposażeniem lub nie zatrudnia właściwych specjalistów, wskaże podmiot do którego osoba doprowadzona zostanie przewieziona celem przeprowadzenia badań. Koszt powyższych badań obciąża Zamawiającego.
 14. Świadczenie usług winno odbywać się przez całą dobę, bez względu na dzień tygodnia, poza kolejnością wynikającą z procedury przyjęć pacjentów (z wyłączeniem przyjęć pacjentów, których życiu zagraża niebezpieczeństwo).
 15. Wykonawca zobowiązany będzie na żądanie Zamawiającego do pisemnego uzasadnienia odmowy wydania zgody na umieszczenie zatrzymanego w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym w przypadkach stwierdzenia przeciwwskazań medycznych do umieszczenia osoby zatrzymanej w pomieszczeniu.
 16. Przewiezienie osoby zatrzymanej w celu przeprowadzenia badania lekarskiego zapewnia Policja, z zastrzeżeniem sytuacji określonych w § 3 ust. 2 i § 5 ust. 4 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. z 2012 r. poz. 1102 z późn. zm).
 17. Jeżeli osoba zatrzymana nie wyraża zgody na udzielenie jej pierwszej pomocy medycznej lub przeprowadzenie niezbędnego badania lekarskiego albo swoim zachowaniem uniemożliwia wykonanie tych czynności, lekarz odnotowuje tę okoliczność w zaświadczeniu. Koszt wystawienia zaświadczenia wynikał będzie z ceny wskazanej w cenniku obowiązującym u Wykonawcy w dniu wystawienia zaświadczenia.
 18. Po pobraniu krwi lub innego materiału do badań laboratoryjnych Wykonawca wydaje pobraną krew lub inny materiał funkcjonariuszowi doprowadzającemu osobę do badań, bez wykonania badań laboratoryjnych. Wraz z wydaniem pobranej krwi lub materiału do badań Wykonawca wydaje wypełniony protokół. Wypełnienie protokołu jest integralną częścią pobrania krwi lub innego materiału i Wykonawcy będzie przysługiwać w tym wypadku wynagrodzenie określone w § 4 pkt 1 lit. b i c).
 19. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za zapewnienie wykonania badań przez osoby o odpowiednich kwalifikacjach przewidzianych w obowiązujących przepisach prawa.
 20. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia pełnej dokumentacji związanej z wykonywaną usługą zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
 21. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji (zaświadczeń lekarskich) w sposób właściwy (czytelny) zgodny z wytycznymi zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r. poz. 666)
 22. Wykonawca został wyłoniony zgodnie z ustawą Pzp w trybie art. 138o.
 23. Wykonawca oświadcza, że cały zakres wynikający z realizacji niniejszej umowy wykona w całości nakładem własnym/zamierza powierzyć podwykonawcy zgodnie z wypełnionym według wzoru załącznikiem nr do SWZiP, stanowiącym załącznik nr do niniejszej umowy.
 24. W przypadku powierzenia wykonania części przedmiotu zamówienia podwykonawcy, Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania podwykonawcy jak za działanie własne.
 25. Powierzenie wykonania części lub całości przedmiotu zamówienia podwykonawcy wymaga uprzedniej zgody Zamawiającego, z zastrzeżeniem, że miejsce świadczenia usługi wskazane w formularzu ofertowym nie ulegnie zmianie, chyba że nowe miejsce świadczenia będzie bliżej niż odległość wskazana w formularzu ofertowym oraz, że podwykonawca wpisany jest do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
 26. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za zapłatę podwykonawcy za zrealizowany zakres umowy.

§ 2

1. Strony oświadczają, iż odpowiednie zastosowanie do regulacji objętych treścią niniejszej umowy mają następujące akty prawne:
 - a) Ustawa z dnia 6 kwietnia 1990r. o Policji (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 360 z późn. zm)
 - b) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 j.t. z późn. zm.) oraz

akty wykonawcze wydane na jej podstawie;

- c) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. z 2012 poz. 1102 z późn. zm.);
 - d) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 4 czerwca 2012 r. w sprawie pomieszczeń przeznaczonych dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych pomieszczeń przejściowych i policyjnych izb dziecka, regulaminu pobytu w tych pomieszczeniach, pokojach i izbach oraz sposobu postępowania z zapisami obrazu z tych pomieszczeń, pokoi i izb (Dz. U. z 2012 poz. 638 z późn. zm.)
 - e) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2018 r. w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. 2018 poz. 2472)
 - f) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2014 r. w sprawie wykazu środków działających podobnie do alkoholu oraz warunków i sposobu przeprowadzenia badań na ich obecność w organizmie (Dz. U. 2014 poz. 948);
 - g) Zarządzenie nr 360 Komendanta Głównego Policji z dnia 26 marca 2009 r. w sprawie metod i form wykonywania przez policjantów konwojów i doprowadzeń (t.j. Dz. U. KGP z 2018 r., poz. 119 z późn. zm.)
2. Funkcjonariusze Zamawiającego zapewnią pracownikom Wykonawcy bezpieczeństwo w czasie wykonywania świadczeń określonych w § 1 ust. 4, 6 i 7.

§ 3

1. Wykonawca będzie wykonywał przedmiot umowy w placówce, tel. kontaktowy, z zastrzeżeniem § 1 ust. 13.
2. W sprawach spornych dotyczących prawidłowego wykonania przedmiotowej umowy, z ramienia Wykonawcy reprezentuje: nr kontaktowy

§ 4

1. Ceny za wykonywane usługi, stanowiące przedmiot zamówienia wynoszą:
 - a) koszt jednego badania ogólnolekarskiego wraz z wydaniem zaświadczenia lekarskiego wynosi zł brutto (..... zł netto)
 - b) koszt pobrania jednej próbki krwi wynosi zł brutto (..... zł netto)
 - c) koszt pobrania innego materiału biologicznego wynosi zł brutto (..... zł netto)
 i są niezmiennie przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Za badania dodatkowe inne niż wymienione w § 4 ust. 1 stosowane będą ceny według aktualnego cennika usług medycznych placówki, w której będą wykonywane.
3. Maksymalna wartość zamówienia określonego w § 1 ust. 1 umowy wynosi: złotych brutto
4. Dopuszcza się możliwość realizacji zamówienia o wartości niższej, niż wymieniona w ust. 3.

§ 5

1. Rozliczenia pomiędzy stronami będą dokonywane w miesięcznych lub w dwutygodniowych okresach na podstawie faktur VAT wystawianych przez Wykonawcę w terminie wynikającym z art. 106i ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 106 z późn. zm).
2. Faktury należy wystawić na Komendę Wojewódzką Policji w Katowicach ul. Lompy 19, 40-038 Katowice /NIP 634-013-79-13/, a następnie dostarczyć do jednostki na rzecz której umowa jest realizowana. Każdorazowo do faktury należy załączyć wykaz badanych osób oraz wskazanie rodzaju i ilości przeprowadzonych badań.
3. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wystawiania faktur VAT bez podpisu.
4. Należność płatna będzie w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury wraz z załącznikiem, na konto Wykonawcy wskazane w fakturze.
5. Do umowy Wykonawca dołączy aktualny cennik usług medycznych obowiązujący w placówce wskazanej w § 3 ust 1. Każdorazowa zmiana obowiązującego cennika obliuguje Wykonawcę do przesłania jego aktualnej wersji do Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć dokumenty potwierdzające rozliczenie Wykonawcy z podwykonawcą za zakres prac wskazany w § 1 ust. 23 umowy.
7. Zamawiający dopuszcza możliwość wystawienia faktur w wersji elektronicznej.
 - 7.1 Strony zgodnie postanawiają, iż przesyłanie faktur odbywać będzie się w formie elektronicznej, w formacie pliku PDF.
 - 7.2 Strony postanawiają, iż dochowają należytej staranności oraz podejmą wszelkie niezbędne działania, aby przesyłane w sposób i formacie określonym w § 5 ust. 7 i 7.1 umowy faktury cechowała autentyczność pochodzenia i integralność treści, zgodnie z wymogami określonymi w art. 106m, art. 106n oraz 112a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 106 z późn. zm.).

- 7.3 Zamawiający udziela akceptacji na przesyłanie faktur w sposób i w formacie określonym w § 5 ust. 7 i 7.1 Akceptacja ta została zawarta w §5 ust. 7.12 niniejszej umowy.
- 7.4 Strony uzgadniają, iż przesyłanie faktur w formie elektronicznej odbywać się będzie za pomocą poczty elektronicznej
- z następującego adresu mailowego Wykonawcy:
 - na następujący adres mailowy Zamawiającego:
 - każda z faktur będzie przesyłana w osobnej wiadomości e-mail
 - w temacie wiadomości dostawca zamieści jedynie numer przesyłanej faktury VAT
- 7.5 Przesłanie przez Wykonawcę faktur w formie elektronicznej na adres mailowy Zamawiającego wskazany w § 5 ust. 7.4 niniejszej umowy dokonane będzie przy zastosowaniu automatycznej opcji zwrotnego potwierdzenia odbioru. W przypadku faktur korygujących strony postanawiają, iż fakturę korygującą uznaje się za dostarczoną do Zamawiającego w dacie wskazanej na otrzymanej przez Wykonawcę automatycznie generowanej informacji zwrotnego potwierdzenia odbioru. W przypadku nieotrzymania potwierdzenia odbioru Wykonawca poinformuje o tym Zamawiającego i podejmie niezbędne kroki w celu usunięcia istniejącej przeszkody w przesłaniu faktur w formie elektronicznej. W przypadku niemożności usunięcia powyższej przeszkody Wykonawca ma możliwość przesłania faktury w formie papierowej, z zachowaniem warunków określonych w § 5 ust. 7.3 niniejszej umowy.
- 7.6 Niniejsza umowa nie wyklucza możliwości przesłania przez Wykonawcę faktur w formie papierowej pod warunkiem uprzedniego powiadomienia Zamawiającego o tym fakcie. Powiadomienie powinno być dokonane w drodze informacji przesłanej za pomocą poczty elektronicznej, z uwzględnieniem adresów wskazanych w § 5 ust. 7.4 niniejszej umowy, najpóźniej w terminie 3 dni od dnia dokonania wysyłki faktury papierowej przez Wykonawcę.
- 7.7 Ilekroć w umowie jest mowa o fakturze, rozumie się przez to również fakturę korygującą, duplikat faktury oraz notę korygującą.
- 7.8 Strony postanawiają, iż akceptacja not korygujących przesyłanych do akceptacji w formie elektronicznej odbywać się będzie w sposób i w formacie określonym w § 5 ust. 7 i 7.1 niniejszej umowy.
- 7.9 Zamawiający ma możliwość cofnięcia udzielonej akceptacji, zawartej w § 5 ust. 7.12 niniejszej umowy, co skutkować będzie utratą uprawnienia Wykonawcy do przesyłania Zamawiającemu faktur w formie elektronicznej. Cofnięcie akceptacji dokonane zostanie przez Zamawiającego w drodze powiadomienia przesłanego w formie pisemnej lub elektronicznej. Strony zgodnie postanawiają, iż utrata powyższego uprawnienia nastąpi w 5 dniu licząc od dnia, w którym Wykonawca otrzymał powiadomienie od Zamawiającego o cofnięciu akceptacji.
- 7.10 Strony oświadczają, iż faktury przesyłane w formie elektronicznej przechowywane będą w sposób zapewniający autentyczność pochodzenia, integralność treści oraz czytelność faktur jak również łatwe ich odszukanie, tj. zgodnie z wymogami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 106 z późn. zm.).
- 7.11 Strony postanawiają, iż w przypadku zmiany technologii przesyłu faktur, adresów poczty elektronicznej bądź zmiany innych warunków będących przedmiotem niniejszej umowy przesłana zostanie notyfikacja elektroniczna (za pomocą poczty elektronicznej na adresy wskazane w §5 ust. 7.4 informująca o zaistniałym zdarzeniu. Jednocześnie strony postanawiają, iż otrzymanie takiej notyfikacji nie powoduje konieczności wyrażenia ponownej zgody na otrzymywanie faktur w formie elektronicznej.
- 7.12 Zamawiający wyraża zgodę, aby wystawiane przez Wykonawcę faktury były przesyłane w formie elektronicznej począwszy od dnia wystawienia niniejszego dokumentu, na zasadach określonych w niniejszej umowie.
8. Zamawiający oświadcza, że będzie realizować płatności za faktury z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności, tzw. split payment zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2020 r. poz. 106 ze zm.).
9. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione w jego imieniu, jest rachunkiem dla którego zgodnie z rozdziałem 3a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Prawo bankowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 2357 ze zm.) prowadzony jest rachunek VAT.
10. W przypadku stwierdzenia, że rachunek bankowy Wykonawcy na dzień zlecenia przelewu nie znajduje się na tzw. białej liście podatników VAT, Zamawiający wstrzyma się z zapłatą należności wynikającej z faktury do momentu pozytywnej weryfikacji wskazanego rachunku bankowego.
11. W razie zaistnienia sytuacji wskazanej w ust. 10 termin płatności ulega prolongacie, bez skutków wynikających z opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia za zrealizowany przedmiot umowy.
12. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 6

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną

- a) w wysokości 10% wartości zamówienia brutto określonego w § 4 ust. 3 – w przypadku gdy Zamawiający lub Wykonawca wypowiedzie umowę z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
 - b) w wysokości 1% wartości zamówienia brutto określonego w § 4 ust. 3 – w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę usługi wynikającej z § 1 pkt 4 umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącenia wartości naliczonych kar umownych z faktur wystawianych przez Wykonawcę po uprzednim zawiadomieniu Wykonawcy na piśmie o potrąceniu i jego wysokości.
 3. Postanowienia ust.1 nie wyłączają prawa Zamawiającego do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kary umownej.
 4. W przypadku odmowy wykonania usługi przez Wykonawcę, Zamawiający zleca ją innemu podmiotowi, a różnicą kosztów obciąża Wykonawcę.

§ 7

1. Zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiana postanowień zawartej umowy możliwa jest w przypadku zmiany aktów prawa obowiązujących w zakresie realizacji przedmiotowej umowy w chwili zawarcia umowy, na zasadach w nich określonych.
3. Prawa i obowiązki jak również roszczenia wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przedmiotem cesji na rzecz innych podmiotów bez zgody Zamawiającego.

§ 8

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może wypowiedzieć umowę w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo wypowiedzenia umowy w przypadku nie dochowania przez Wykonawcę warunków umowy, działania na szkodę Zamawiającego lub w sposób naruszający interesy Zamawiającego. W takim przypadku zostanie naliczona kara umowna, zgodnie z § 6 ust. 1 lit. a).

§ 9

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu Cywilnego i ustawy Prawo zamówień publicznych.

§ 10

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

Umowę wraz z załącznikami, które stanowi integralną część umowy, sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla Wykonawcy i 1 egzemplarz dla Zamawiającego.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

WZÓR

....., dn. r.
pieczęć nagłówkowa jednostki

ZLECENIE

przeprowadzenia badania lekarskiego/pobrania krwi/innego materiału biologicznego*) w dniu

osoby:

..... s/c
imię i nazwisko

PESEL:

Zam.

która:

- oświadcza, że cierpi na schorzenia wymagające stałego lub okresowego leczenia, którego przerwanie po- **
wodowałoby zagrożenie życia lub zdrowia
- żąda przeprowadzenia badania lekarskiego **
- posiada widoczne obrażenia ciała niewskazujące na stan nagłego zagrożenia zdrowia **
- żąda udzielenia jej pierwszej pomocy medycznej i przeprowadzenia niezbędnych badań lekarskich, **
- z posiadanych przez Policję informacji lub z okoliczności zatrzymania wynika, że osobą zatrzymaną jest **
kobieta w ciąży, karmiąca piersią, osobą chorą zakaźnie, osobą z zaburzeniami psychicznymi, nieletni po
spożyciu alkoholu lub innego, podobnie działającego środka
- jest osobą doprowadzoną w celu wytrzeźwienia, **

* - niepotrzebne skreślić

** - zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie pola

.....
(data i czytelny podpis funkcjonariusza
zlecającego badanie)

ADNOTACJE LEKARZA:

1. Potwierdzam wykonanie badania lekarskiego
i wydanie zaświadczenia w dniu.....
2. Wykaz i koszt badań dodatkowych (uzasadnienie wykonania badania dodatkowego)

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

.....
(Data i podpis lekarza)

WZÓR

.....
(pieczęć podmiotu leczniczego)

.....
(miejscowość, data i godzina)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

.....
(imię i nazwisko, imię ojca, data i miejsce urodzenia osoby badanej)

Stwierdzam*:

- brak przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym;
- wystąpienie przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w ~~policyjnym~~ pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym oraz konieczność skierowania jej do podmiotu leczniczego;

⇒ wskazania do stosowania leków i ich dawkowania:

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

.....
(pieczęć lub oznaczenie lekarza **) wystawiającego
zaświadczenie i jego podpis)

*We właściwe pole wpisać znak „X”

***) oznaczenie obejmuje imię i nazwisko, specjalizację oraz numer wykonywania zawodu lekarza wystawiającego zaświadczenie. Dane te mogą być naniesione także w formie naklejki lub odręcznie

WZÓR

.....
(nazwa podmiotu leczniczego)

.....
(miejsowość, data i godzina)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

.....
(imię i nazwisko, imię ojca, data i miejsce urodzenia osoby badanej)

Stwierdzam*):

- brak przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu;
- wystąpienie przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu oraz konieczność skierowania jej do podmiotu leczniczego;
- odmowę poddania się przez ww. osobę badaniu lekarskiemu oraz brak przesłanek do skierowania tej osoby do podmiotu leczniczego;
- odmowę poddania się przez ww. osobę badaniu lekarskiemu oraz wystąpienie przesłanek do skierowania jej do podmiotu leczniczego;
- wskazanie do stosowania niżej wymienionych leków w następujący sposób:

.....

.....
(pieczętka lub oznaczenie lekarza **) wystawiającego
zaświadczenie i jego podpis)

*) Właściwe pole zaznaczyć symbolem "X"

**) oznaczenie obejmuje imię i nazwisko, specjalizację oraz numer wykonywania zawodu lekarza wystawiającego zaświadczenie. Dane te mogą być naniesione także w formie naklejki lub odręcznie

WZÓR
Zlecenie

Umowa nr CRU:
Data: _____
Nazwisko zatrzymanego:
Imię zatrzymanego:
Adres zamieszkania:
data urodzenia lub PESEL
Dane doprowadzającego
Nazwisko funkcjonariusza
Imię funkcjonariusza
Jednostka/komórka
Czytelny podpis funkcjonariusza _____
Dane zlecającego badania
Nazwisko funkcjonariusza
Imię funkcjonariusza
Jednostka/komórka
Czytelny podpis funkcjonariusza _____

* wpisać odpowiedni wariant

WZÓR

**PROTOKÓŁ
pobrania¹ krwi**

1) Dane osoby badanej:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer PESEL, a jeżeli nie posiada, seria i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość)

.....
(wiek i płeć)

.....
(wzrost i masa ciała - na podstawie oświadczenia osoby badanej, jeżeli jego złożenie jest możliwe)

.....
(podpis osoby badanej, jeżeli jego złożenie jest możliwe)

2) Dane osoby przeprowadzającej pobranie krwi:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(podpis)

3) Miejsce pobrania krwi od osoby badanej:

4) Data, godzina i minuta pobrania krwi od osoby badanej:

5) Rodzaj środka odkażającego użytego do dezynfekcji skóry:

6) Ilość, rodzaj i godzina spożycia napojów alkoholowych przez osobę badaną w ciągu ostatnich 24 godzin:

.....
(na podstawie oświadczenia osoby badanej, jeżeli jego złożenie jest możliwe)

7) Informacja o chorobach, na jakie choruje osoba badana:

.....
(na podstawie oświadczenia osoby badanej, jeżeli jego złożenie jest możliwe)

8) Informacja o objawach lub okolicznościach uzasadniających przeprowadzenie badania oraz dokładnej dacie i godzinie ich stwierdzenia:

9) Oświadczenia i wnioski osób uczestniczących / obecnych przy pobraniu krwi:

¹ - zgodnie z dyspozycjami § 9 ust. 2-5 i §10 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2015 r. w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. z 2015 r. poz. 2153) oraz art. 148 § 1 Kodeksu postępowania karnego.

10) Omówienie skreśleń i poprawek:

11) Do protokołu załączono:
 (liczba i rodzaj załączników, ze szczególnym uwzględnieniem ilości probówek, do których pobrano krew i ich nr kontrolnego)

12) Dane innych osób uczestniczących / obecnych przy pobraniu krwi:

1. 2.
 (imię, nazwisko i podpis) (imię, nazwisko i podpis)

INSTRUKCJA DLA POBIERAJĄCEGO

1. Krew do badania pobiera się do dwóch probówek, w objętości co najmniej po 5 cm³ do każdej z nich, z zachowaniem następujących warunków:
 - a) do pobrania krwi używa się wyłącznie sprzętu jednorazowego użytku;
 - b) do probówek, do których pobiera się krew, nie wolno dodawać jakichkolwiek substancji, poza środkami zapobiegającymi krzepnięciu i rozkładowi krwi umieszczonymi w każdej probówce przez producenta;
 - c) do dezynfekcji skóry używa się środków odkażających niezawierających alkoholu.
2. Probówki zawierające krew do badania oznacza się w sposób zapewniający ustalenie tożsamości osoby, od której została pobrana krew, poprzez podanie imienia i nazwiska oraz numeru PESEL tej osoby, a jeżeli nie posiada numeru PESEL, serii i numeru dokumentu potwierdzającego jej tożsamość, oraz zabezpiecza się w sposób uniemożliwiający zmianę ich zawartości lub zniszczenie w czasie przechowywania lub transportu. Czynności te wykonuje się w obecności osoby badanej, jeżeli jest to możliwe.
3. W przypadku niemożności ustalenia tożsamości osoby badanej stosuje się oznaczenie „NN” i opisuje znaki szczególne osoby badanej.

**WZÓR
PROTOKÓŁ
odstąpienia² od pobrania krwi**

1) Miejsce i czas rozpoczęcia czynności:

.....
(miejscowość, dzień, miesiąc, rok, godzina, minuta)

2) Dane osoby, wobec której odstąpiono od wykonania pobrania krwi:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(numer PESEL, a jeżeli nie posiada, seria i numer dokumentu potwierdzającego jej tożsamość)

.....
(wiek i płeć)

.....
(podpis osoby badanej, jeżeli jego złożenie jest możliwe)

3) Dane osoby, która podjęła decyzję o odstąpieniu od wykonania pobrania krwi:

.....
(imię i nazwisko)

.....
(podpis)

4) Opis okoliczności i przyczyn odstąpienia od wykonania pobrania krwi

.....
.....

5) Opis stanu klinicznego osoby, wobec której odstąpiono od wykonania pobrania krwi

.....
.....

6) Oświadczenia i wnioski osób uczestniczących /obecnych przy odstąpieniu od wykonania pobrania krwi:

.....
.....

7) Omówienie skreśleń i poprawek:.....

.....

8) Do protokołu załączono:

.....
(liczba i rodzaj załączników)

9) Czynność zakończono:.....

.....
(dzień, miesiąc, rok, godzina, minuta)

10) Dane innych osób uczestniczących / obecnych przy odstąpieniu od wykonania pobrania krwi:

1. 2.
(imię, nazwisko i podpis) (imię, nazwisko i podpis)

² - zgodnie z dyspozycjami § 11 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2015 r. w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. z 2015 r. poz. 2153), w przypadku powzięcia uzasadnionego podejrzenia, że pobranie krwi może spowodować zagrożenie życia lub zdrowia osoby badanej, decyzję o odstąpieniu od jej pobrania podejmuje lekarz. Odstąpienie od pobrania krwi utrzuwa się w formie pisemnego protokołu.