**UMOWA nr** …..….…**/2023**

zawarta w dniu …….………..……………... 2023 r. w ………………, pomiędzy:

**Skarbem Państwa - Wojewodą Pomorskim** z siedzibą w Gdańsku, (kod pocztowy:
80-810), ul. Okopowa 21/27, NIP: 583-10-66-122, w imieniu którego działa, zgodnie
z Porozumieniem powierzenia niektórych zadań związanych z organizacją kwalifikacji wojskowej nr …… z dnia …….:

…………………….. – Zarząd Powiatu/ Prezydent Miasta

z kontrasygnatą skarbnika – XXX,

zwanym dalej *Zamawiającym,*

a

………………..………………………………………………….,wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji
o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej/ rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ………., ……. Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS ……….…………………………

reprezentowanym przez:

zwanym dalej *Wykonawcą,*

osobno zwanych dalej „*Stroną*”, a razem „*Stronami*”

Umowa zostaje zawarta w związku z zarządzeniem Wojewody Pomorskiego z dnia
……….. r. w sprawie powołania Pomorskiej Wojewódzkiej Komisji Lekarskiej, powiatowych komisji lekarskich oraz ustalenia wojewódzkiego planu kwalifikacji wojskowej w 2023 r. na terenie województwa pomorskiego i wynagrodzenia za udział w pracach komisji lekarskich oraz zostaje zawarta z podmiotami wyłonionymi w trybie opisanym w rozporządzeniu Rady Ministrów z dnia 5 maja 2022 r. w sprawie trybu udzielania zamówień na badania specjalistyczne, psychologiczne oraz obserwację szpitalną na potrzeby komisji lekarskich orzekających o zdolności do służby wojskowej osób stawiających się do kwalifikacji wojskowej (Dz. U. poz. 1046), o następującej treści:

**§ 1.**

1. *Zamawiający* zleca, a *Wykonawca* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na potrzebę **Powiatowej** **Komisji Lekarskiej w ……………………** (dalej: Komisja) w związku
z kwalifikacją wojskową.
2. Świadczenia zdrowotne obejmują badania specjalistyczne osób stawiających się do kwalifikacji wojskowej w zakresie: (**wymienić** **specjalizacje np. laryngologia, ortopedia itd.)** wraz z badaniami diagnostycznymi, które zostały zlecone przez właściwego lekarza jako niezbędne do wydania rozpoznania.

**§ 2.**

1. Świadczenia, o których mowa w § 1 ust. 2 będą wykonywane przez personel *Wykonawcy* posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone przepisami prawa
z należytą starannością i aktualną wiedzą medyczną, bez zbędnych kosztów w sposób najbardziej oszczędny i celowy, przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń zdrowotnych na poziomie zgodnym z przyjętymi standardami.
2. Podstawą do udzielenia świadczeń zdrowotnych o których mowa w § 1 ust. 2 będzie skierowanie wystawione przez Przewodniczącego Powiatowej Komisji Lekarskiej, o której mowa w § 1 ust. 1 (według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy) oraz dokument tożsamości badanego.
3. Świadczenia zdrowotne nie mogą wykraczać poza potrzeby określone w skierowaniu.
4. Opinie lekarzy specjalistów zgodne będą z Grupą I wykazu chorób lub ułomności uwzględnianym przy orzekaniu o zdolności do służby wojskowej oraz do służby poza granicami państwa, a także o ograniczonej zdolności do pełnienia zawodowej służby wojskowej w poszczególnych rodzajach sił zbrojnych Rzeczypospolitej Polskiej i rodzajach wojsk oraz na określonych stanowiskach służbowych wraz ze wskazaniem kategorii zdolności do zawodowej służby wojskowej oraz warunki orzekania w tych sprawach stanowiącym załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Obrony Narodowej z dnia 7 czerwca 2022 r. w sprawie orzekania o zdolności do służby wojskowej i trybu postępowania wojskowych komisji lekarskich w tych sprawach (Dz. U. z 2022 r., poz. 1243).

**§ 3.**

*Wykonawca* oświadcza, że świadczenia zdrowotne przez niego wykonywane na podstawie umów z innymi podmiotami nie będą miały wpływu na ilość, jakość, koszt i terminowość udzielanych świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

**§ 4.**

*Wykonawca* zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych wobec osób objętych kwalifikacją wojskową w pierwszej kolejności w stosunku do przyjmowanych w danym dniu pacjentów, umożliwiając zakończenie badań kierowanej osoby w ciągu jednego dnia.

**§ 5.**

*Wykonawca* będzie prowadził rejestr przyjmowanych osób zawierający imię i nazwisko kierowanego, rodzaj udzielanych świadczeń, nazwisko przyjmującego lekarza, datę badania kierowanej osoby, nazwę kierującej na badanie komisji lekarskiej.

**§ 6.**

Świadczenia zdrowotne realizowane w ustalonym niniejszą umową zakresie będą finansowane przez *Zamawiającego* na podstawie cennika będącego załącznikiem nr 2
do niniejszej umowy.

**§ 7.**

1. Należności z tytułu wykonywanych świadczeń wypłacane będą przez *Zamawiającego*w terminie 21 dni od daty złożenia przez *Wykonawcę* prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z zestawieniem ilości, ceny jednostkowej świadczeń, potwierdzonym przez przewodniczącego lub sekretarza kierującej na badania komisji i zaakceptowanym przez *Zamawiającego*.
2. Prawidłowo wystawioną fakturę VAT wraz z zestawieniem *Wykonawca* będzie przesyłał
w formie papierowej na adres Starostwa Powiatowego w ….. lub w formie elektronicznej z adresu …………… na adres ………..
3. Płatność będzie realizowana przelewem na konto *Wykonawcy* nr ……………………………………………….. wskazane w fakturze VAT.
4. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego *Zamawiającego.*
5. *Zamawiający* i *Wykonawca* postanawiają, że jeżeli rachunek bankowy, którym posługuje się *Wykonawca* nie będzie ujęty w wykazie podatników, o którym stanowi art. 96b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U. z 2022 r. poz. 931
z późn. zm.) – tzw. „białej liście podatników VAT”, *Zamawiający* będzie uprawniony
do wstrzymania płatności i nie będzie stanowiło to naruszenia umowy.
6. Na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz. U. z 2020 r. poz. 1666 z późn. zm.) *Zamawiający* wyłącza możliwość stosowania przez *Wykonawcę* względem *Zamawiającego* ustrukturyzowanych faktur elektronicznych w związku z realizacją niniejszej umowy.

**§ 8.**

* + - 1. Umowa zostaje zawarta na okres roku i obowiązuje w terminie prac Komisji
			2. Termin, o którym mowa w ust. 1, w każdym roku trwania umowy, zostanie przekazany Wykonawcy, co najmniej na dwa tygodnie przed rozpoczęciem prac Komisji, na wskazany przez Wykonawcę adres e-mail.

**§ 9.**

1. *Wykonawca* zobowiązany jest do informowania o realizacji wykonania umowy na każde wezwanie *Zamawiającego* – w terminie niezwłocznym, nie dłuższym niż 5 dni od dnia wystosowania wezwania.
2. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo kontroli *Wykonawcy* w zakresie związanym
z udzielaniem świadczeń na rzecz kwalifikacji wojskowej, w tym:
3. dostępności i jakości oraz sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
4. liczby i rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych,
5. dokonania rozliczeń ustalających koszty świadczeń i należności za ich wykonanie,
6. celowości udzielanych świadczeń zdrowotnych.

**§ 10.**

1. Każda ze Stron może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku zdarzeń spowodowanych siłą wyższą lub niedotrzymaniem warunków umowy przez drugą *Stronę*, w szczególności:

1) *Zamawiający* może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku utraty przez *Wykonawcę* uprawnień do wykonywania świadczeń zdrowotnych lub przerwy w realizacji świadczeń zdrowotnych uniemożliwiającej wywiązanie się z terminowego i pełnego wykonania zobowiązań z umowy;

2) *Wykonawca* może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym bez wypowiedzenia w przypadku zaprzestania finansowania świadczeń zdrowotnych przez co najmniej jeden okres płatności przez *Zamawiającego.*

* + - 1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze *Stron* za trzymiesięcznym wypowiedzeniem.

**§ 11.**

1. *Wykonawca* obowiązany jest do zapłaty kary umownej z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń zdrowotnych polegających w szczególności na:
2. nie przyjęciu osoby uprawnionej do badania w wysokości 30% wartości świadczenia, które miało być wykonane – zgodnie z cennikiem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy;
3. zwłoce w terminowym przyjęciu osoby uprawnionej do badania w wysokości 20% wartości świadczenia, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki, nie więcej jednak niż 100% wartości świadczenia – zgodnie z cennikiem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.
4. Strony umowy mogą dochodzić odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
5. *Wykonawca* nie ponosi odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy z powodu wystąpienia okoliczności siły wyższej: wojna, strajki, rozruchy, klęski żywiołowe itp. O wystąpieniu okoliczności siły wyższej *Wykonawca* powiadomi niezwłocznie *Zamawiającego*.
6. *Zamawiający* jest uprawniony do potrącenia kar umownych wskazanych w ust. 1
z wynagrodzenia przysługującego *Wykonawcy.*

**§ 12.**

1. Integralną część niniejszej umowy stanowią wskazane poniżej załączniki do umowy.
2. *Wykonawca* nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.

**§ 13.**

Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 14.**

W sprawach nie unormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 15.**

Sprawy sporne będą rozpatrywane przez sąd właściwy dla siedziby *Zamawiającego.*

**§ 16.**

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

***Zamawiający Wykonawca***

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 do umowy nr …..……/2023 z dnia ……………………………….……..… 2023 r. – karta skierowania na badania specjalistyczne/obserwację szpitalną;
2. Załącznik nr 2 do umowy nr …..……/2023 z dnia ……………………………….……..… 2023 r. – cennik.