

## WZÓR

**UMOWA Nr ..... /2023/AK**

**zawarta w Opolu dnia ..... r.**

Pomiędzy:

Skarbem Państwa - Komendantem Wojewódzkim Policji w Opolu, z siedzibą przy ul. Korfantego 2, 45-077 Opole, w którego imieniu działa I Zastępca Komendanta Wojewódzkiego Policji w Opolu - insp. Rafał Stanisławski, NIP 7540003537, REGON 531125704

zwanym w treści umowy Zamawiającym, a

.....  
.....

reprezentowanym przez

.....  
.....

zwanym dalej Wykonawcą

który został wyłoniony w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych zwanej dalej ustawą Pzp.

### § 1

Przedmiotem umowy jest całodobowe świadczenie usług medycznych wobec osób zatrzymanych, doprowadzonych przez funkcjonariuszy Policji do miejsca wykonywania badań na obszarze działania KPP w Nysie, zleczanych przez osoby upoważnione ze strony Zamawiającego.

### § 2

1. W ramach przedmiotowych świadczeń, Wykonawca zobowiązany jest do:

- 1) całodobowego świadczenia przez Wykonawcę usług medycznych w postaci badań lekarskich osób zatrzymanych wraz z wystawieniem zaświadczenia lekarskiego o braku lub istnieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania tej osoby w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia.
- 2) pobrania próbki krwi do pakietu do pobrania próbek krwi, dostarczonego przez funkcjonariusza (bez badania analitycznego), łącznie ze sporządzeniem protokołu pobrania krwi (z przeprowadzeniem niezbędnej obserwacji i wywiadu)

2. W wyjątkowych przypadkach, w celu wydania zaświadczenia lekarskiego o istnieniu bądź braku przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby zatrzymanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych, Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia bądź zlecenia badania osoby zatrzymanej przez lekarza specjalistę lub też wykonania dodatkowych badań diagnostycznych koniecznych do oceny stanu zdrowia pacjenta. Konieczność przeprowadzenia takiego badania winna być odnotowana przez Wykonawcę na druku skierowania, którego wzór stanowi załącznik nr 1 umowy a kserokopia dołączona do wykazu osób przywiezionych przez Policję, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

### § 3

1. Podstawą wykonania badania lekarskiego jest skierowanie wystawione przez dyżurnego jednostki organizacyjnej Policji, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do umowy.
2. Usługi medyczne wymienione w § 2 niniejszej umowy świadczone będą całodobowo, bez względu na dzień tygodnia oraz niezwłocznie, w miarę możliwości przed innymi oczekującymi osobami.
3. Usługi stanowiące przedmiot umowy świadczone będą w siedzibie Wykonawcy zlokalizowanej w .....
4. Dowóz osoby zatrzymanej na badania odbywać się będzie transportem Zamawiającego na jego koszt.
5. Pakiet do pobrania próbki krwi dostarczy każdorazowo przedstawiciel jednostki organizacyjnej Policji dokonującej zlecenia badania osoby zatrzymanej.

### § 4

1. Wykonawca zapewnia, że dysponuje personelem medycznym posiadającym odpowiednią wiedzę i kwalifikacje, pozwalające na samodzielne wykonywanie czynności będących przedmiotem umowy.
2. Wykonawca zapewnia, że usługi świadczone przez personel medyczny wykonywane będą z należytą starannością, w oparciu o aktualną wiedzę medyczną oraz z zachowaniem zasad etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta.
3. Leczenie osób zatrzymanych nie wchodzi w zakres umowy i odbywa się na zasadach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
4. 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.2021.2053 t.j. z dnia 2021.11.15)

### § 5

1. Wykonawca gwarantuje Zamawiającemu, że medyczny personel (lekarze, pielęgniarki), pracujący przy realizacji usług na rzecz Zamawiającego zatrudniony będzie na podstawie umowy o pracę w trakcie trwania umowy, z wyjątkiem osób z którymi zawarto umowy

cywilno-prawne (tzw. kontrakty). Wymagana forma zatrudnienia dotyczy również Podwykonawców realizujących usługi na rzecz Zamawiającego.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo kontroli (otrzymania kserokopii umów o pracę) przestrzegania warunku określonego w ust. 1, na podstawie pisemnego upoważnienia Zamawiającego. Kopie powinny być zanonimizowane. Jawne powinny być imię, nazwisko, rodzaj umowy, wymiar czasu pracy, dane pracodawcy, zakres obowiązków pracownika.
3. Z przeprowadzonej kontroli zostanie sporządzona notatka, potwierdzona co do prawdziwości zawartych w niej danych przez osobę wskazaną przez Wykonawcę.
4. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę poświadczonych za zgodność z oryginałem kopii umowy o pracę traktowane będzie jako niewypełnienie obowiązku zatrudnienia pracowników na podstawie umowy o pracę i skutkować będzie koniecznością zapłacenia przez Wykonawcę kary Zamawiającemu.
5. Kara umowna w wysokości 1/5 kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie przepisów o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (obowiązujących w chwili stwierdzenia przez Zamawiającego niedopełnienia przez Wykonawcę wymogu zatrudnienia pracowników świadczących usługi na rzecz Zamawiającego na podstawie umowy o pracę) za niedopełnienie wymogu zatrudnienia pracowników świadczących usługi Zamawiającemu w czasie trwania umowy na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów Kodeksu Pracy, liczona będzie na podstawie liczby miesięcy w okresie realizacji umowy, w których nie dopełniono przedmiotowego wymogu.
6. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu imienny wykaz osób określonych w ust. 1., zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy. Jakikolwiek zmiany wymagają informacji pisemnej.

## § 6

1. Zamawiający za świadczenia wyszczególnione w § 2 będzie uiszczał wynagrodzenie zgodnie z poniższymi stawkami:
  - za badanie osoby zatrzymanej wraz z wydaniem zaświadczenia lekarskiego o istnieniu bądź braku przeciwwskazań medycznych do zatrzymania i umieszczenia jej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych (§ 2, ust.1 pkt 1), w cenie jednostkowej brutto – ..... zł,
  - za pobranie próbki krwi od osoby zatrzymanej wraz ze sporządzeniem protokołu, z wyłączeniem badania analitycznego (§ 2, ust. 1 pkt 2), w cenie jednostkowej brutto – ..... zł,
  - za badanie/konsultację lekarzy specjalistów (§ 2, ust. 2) – opłata zgodnie z cennikiem obowiązującym w placówce Wykonawcy.
2. Do świadczonych na rzecz Zamawiającego usług medycznych Wykonawca będzie stosował stawkę VAT zgodną z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

## § 7

1. Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia do 10 dnia każdego miesiąca faktury za wykonane usługi medyczne za miesiąc poprzedni.

2. Wykonawca wystawia fakturę VAT na adres płatnika – Komendę Wojewódzką Policji w Opolu, ul. Korfantego 2, 45-077 Opole, NIP: 754 000 35 37.
3. Wykonawca przesyła wystawioną fakturę wraz załącznikami do jednostki zlecającej – KPP w Nysie na adres ul. Armii Krajowej 11, 48-300 Nysa - celem potwierdzenia wykonania usługi.
4. W celu potwierdzenia faktu przywiezienia osoby do badania i wykonania badania, Wykonawca zobowiązany jest ponadto do sporządzenia wykazu osób przywiezionych przez Policję do badania, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Wykaz ten, wraz ze skierowaniami, stanowi podstawę do obciążenia Zamawiającego stosowną kwotą z tytułu wykonanych usług.
5. Jeżeli Wykonawca jest zainteresowany wystawieniem za wykonane usługi e-faktury poprzez Platformę Elektronicznego Fakturowania, w celu właściwego odbioru przez Zamawiającego elektronicznej formy dokumentu, Wykonawca jest zobowiązany stosować identyfikator organizacyjno - kadrowy Komendy Wojewódzkiej Policji w Opolu: OK2H00. Załączniki do faktury wymienione w ust. 4 oraz 5 Wykonawca przesyła pocztą do jednostki zlecającej.

## § 8

1. Należność z tytułu wykonanych świadczeń medycznych będzie wypłacana Wykonawcy przelewem na wskazany rachunek bankowy nr ..... w terminie 30 dni licząc od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z kompletem załączników za wykonane usługi objęte niniejszą umową.
2. Zamawiający zapłaci za faktycznie wykonane usługi.
3. Wartość świadczonych usług nie może przekroczyć kwoty ..... zł. brutto.
4. Minimalna wartość umowy
  - zadanie nr 1 : Badanie osób zatrzymanych na obszarze działania KPP Nysa -129 500,00 zł.

## § 9

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną:
  - 1) w wysokości 10 % wartości zamówienia brutto określonego w § 8 ust. 3 - w przypadku gdy Zamawiający lub Wykonawca odstąpi od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
  - 2) w wysokości jednostkowej wartości usługi określonej w § 6 ust. 1 - w przypadku niewykonania przez Wykonawcę usług określonych w § 2 ust.1. Naliczenie kary nastąpi w oparciu o przedłożony Wykonawcy wykaz osób zatrzymanych przez Policję a nie przyjętych do badania, za każdy miesiąc w okresie objętym umową.
2. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 10% wartości brutto umowy, o której mowa w § 8 ust. 3.
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość potrącenia wartości naliczonych kar umownych z faktur wystawionych przez Wykonawcę, zgodnie z przepisami ustawy o finansach publicznych.

## § 10

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2024 r.

## § 11

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany zapisów umowy w następujących przypadkach :
  - 1) zmiany przepisów wskazanych w umowie, regulujących całodobowe świadczenie usług medycznych wobec osób zatrzymanych przez Policję do celów prewencyjnych i procesowych;
  - 2) wprowadzenia odrębnych przepisów dotyczących całodobowego świadczenia usług medycznych wobec osób zatrzymanych przez Policję do celów prewencyjnych i procesowych;
  - 3) wejścia w życie nowych przepisów, których treść będzie mieć wpływ na wykonanie niniejszej umowy;
  - 4) w zakresie wysokości wynagrodzenia określonego w § 6 ust. 1 , w przypadku zmiany urzędowej stawki podatku VAT.
2. Wynagrodzenie należne Wykonawcy może ulec zmianie w następujących przypadkach (o ile zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, a koszty te nie będą finansowane ze środków publicznych pozostających w dyspozycji Narodowego Funduszu Zdrowia) :
  - 1) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa, określających minimalne wynagrodzenie za pracę, a w szczególności przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę oraz ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych;
  - 2) zmiany poziomu wynagrodzeń pracowników podmiotów leczniczych wynikających z przepisów powszechnie obowiązującego prawa, a w szczególności przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;
  - 3) zmiany stawki podatku od towarów i usług;
  - 4) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
  - 5) zmiany zasad gromadzenia i wysokości opłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (t.j z 2020 r. poz.1342);
  - 6) Zamawiający dopuszcza zmianę wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia tj. wzrostu lub obniżenia względem ceny lub kosztów wynagrodzenia, w oparciu o wskaźnik zmiany cen towarów i usług konsumpcyjnych w komunikatach Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego
    - strona wnioskująca o zmianę wynagrodzenia dokona wyliczenia zmian cen jednostkowych określonych w § 6 ust. 1.
    - strony dopuszczają waloryzację, jeżeli zmiana wskaźnika cen przekroczy 10% w stosunku do wielkości wskaźnika w chwili zawarcia umowy.
    - pierwsza waloryzacja może nastąpić nie wcześniej niż po upływie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy i nie częściej niż raz w okresie 6 miesięcy.
3. Podstawą do ewentualnego wzrostu cen usług określonych w ust. 2 pkt 1 – 2 i 4 - 6 będzie wykazanie przez Wykonawcę szczegółowej analizy wobec ilu osób wykonujących

przedmiot umowy i w jakiej części zmiana wysokości wynagrodzenia pracowników oraz wzrost cen materiałów niezbędnych do wykonania usługi mają wpływ na koszt wykonywanego badania oraz na cenę jednostkową udzielonego świadczenia.

4. W przypadku zaistnienia okoliczności określonych w ust. 1 i 2, Wykonawca prześle Zamawiającemu cennik, a strony umowy przewidują możliwość zarówno podwyższenia, jak i obniżenia wynagrodzenia Wykonawcy, w zależności od zakresu i rodzaju zmian.
5. Zmiana do umowy nastąpi w formie aneksu ze wskazaniem okoliczności uzasadniających tę czynność.
6. Maksymalna wysokość zmiany wynagrodzenia nie może przekroczyć 15 % wartości umowy, o której mowa w § 8 ust. 3 .
7. Zmiana wysokości wynagrodzenia nastąpi po upływie miesiąca od wystąpienia okoliczności uzasadniających wprowadzenie zmiany wysokości wynagrodzenia.

## **§ 12**

1. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od 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 § 9 ust. 1 pkt 1.

## **§ 13**

1. Wykonawca zobowiązany jest do:
  - 1) przetwarzania danych osobowych określonych w § 1,2,3 umowy zgodnie z wymogami Rozporządzenia PE i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 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 z 2016 r. 119, s. 1 ze zm.) dalej RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2018 r. poz. 1000);
  - 2) zachowania zasady poufności w stosunku do wszelkich informacji, w tym danych osobowych uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy, niezależnie od formy ich uzyskania ( na piśmie, ustnie, elektronicznie) oraz zachowania tajemnicy i odpowiedniego zabezpieczenia wszelkich przekazanych dokumentów;
  - 3) zobligowania do zachowania poufności pracowników i współpracowników działających na jego rzecz w związku z realizacją usług na rzecz Zamawiającego.
2. Uzyskane informacje zawierające dane osobowe oraz otrzymane dokumenty mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych z realizacją przedmiotu niniejszej umowy.
3. Strony zobowiązują się niezwłocznie nawzajem informować o stwierdzonym naruszeniu bezpieczeństwa informacji w tym danych osobowych pracowników lub współpracowników Wykonawcy i Zamawiającego, jeżeli naruszenie to może mieć wpływ na realizację obowiązków przez drugą Stronę lub może skutkować jej odpowiedzialnością.

4. Strony ustalają, że punktem kontaktowym pomiędzy Stronami w zakresie bezpieczeństwa informacji, w tym ochrony danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych dostępny pod adresem:
- a) Dla Wykonawcy: .....
  - b) Dla Zamawiającego: Komenda Wojewódzka Policji ul. Korfantego 2, 45-077 Opole.

#### **§ 14**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### **§ 15**

Umowa zostaje sporządzona w trzech jednobrzmiących egzemplarzach - jeden egzemplarz dla Wykonawcy, dwa egzemplarze dla Zamawiającego.

**Zamawiający**

**Wykonawca**

.....  
(pieczęć nagłówkowa jednostki)

....., dnia.....

.....  
.....  
(nazwa placówki medycznej)

**SKIEROWANIE nr ...../.....**

**Wnoszę o zbadanie zatrzymanego:**

..... s/c..... data urodzenia.....  
(nazwisko i imię) (imię ojca)

..... zam.....  
(miejsce urodzenia) (miejscowość, ulica, nr domu, kod pocztowy)

**W zakresie (\* niepotrzebne skreślić):**

- \* określenia czy istnieją przeciwwskazania medyczne w zatrzymaniu i osadzeniu w Policijnej Izbie Zatrzymań,
- \* pobrania krwi ( do badań określających poziom zawartości alkoholu we krwi).

**W/w zatrzymany jest do celów (\* niepotrzebne skreślić):**

- \* prewencyjnych ( do wytrzeźwienia),
- \* procesowych RSD nr.....\* na polecenie Sądu lub Prokuratury (sygn. akt).....

**Płatnik za usługę:** Komenda Wojewódzka Policji w Opolu, ul. Korfantego 2, 45-077 Opole

**Wyrażam/ nie wyrażam zgodę(y) na poddanie się badaniu** .....  
(data i podpis zatrzymanego)

**Wnoszę o wykonanie dodatkowego badania na własne żądanie (rodzaj badania):**

.....  
**które zostanie przeprowadzone na mój koszt.**

.....  
(data i podpis zatrzymanego)

.....  
( kierownik jednostki lub osoba upoważniona – zamawiający)

Wykonano w 3 egz.:  
egz. 1, 2 – adresat,  
egz. 3 – dyżurny jednostki.





