**UMOWA NR …………………………………………………..**

zawarta w dniu ………. ……….2024 r. w Warszawie, pomiędzy:

**Skarbem Państwa reprezentowanym przez Komendanta Nadwiślańskiego Oddziału Straży Granicznej,** adres: Nadwiślański Oddział Straży Granicznej,ul. Komitetu Obrony Robotników 23, 02-148 Warszawa, zwanym w dalszej części umowy **Zleceniodawcą**, w imieniu, którego działa:

**Pan płk SG Paweł Sobieraj – Zastępca Komendanta Nadwiślańskiego Oddziału Straży Granicznej,** na podstawie pełnomocnictwa nr 526/19 z dnia 11 października 2019 r., którego kopia stanowi załącznik nr 1 do umowy

oraz przy kontrasygnacie:

**Pani Moniki CEGIEŁKI - Głównego Księgowego Nadwiślańskiego Oddziału Straży Granicznej**

**a**

**……………………………………………………………………………………………………...**reprezentowanym przez:

zwanym w dalszej treści umowy **Zleceniobiorcą.**

**§ 1.**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonanie przez Zleceniobiorcę usług medycznych w zakresie konsultacji lekarzy specjalistów, badań diagnostycznych i laboratoryjnych funkcjonariuszy i pracowników Nadwiślańskiego Oddziału Straży Granicznej dla potrzeb poradni badań profilaktycznych Nadwiślańskiego Oddziału Straży Granicznej, funkcjonującej w strukturach podmiotu wykonującego działalność leczniczą pod nazwą Nadwiślański Oddział Straży Granicznej, ul. Komitetu Obrony Robotników 23, 02-148 Warszawa, wpisanego do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego pod numerem 000000021180, kierowanych przez lekarzy Zleceniodawcy.
2. Szczegółowy zakres usług, o których mowa w ust. 1 określa cennik stanowiący Załącznik nr 2.
3. Minimalne wymagania dotyczące zakresu i sposobu przeprowadzania konsultacji określa Załącznik nr 3.
4. Personel medyczny Zleceniobiorcy jest zobowiązany do stosowania wymagań, o których mowa w ust. 3.
5. Zleceniobiorca zapewnia realizację usług wymienionych w Załączniku nr 2 w jednej lokalizacji lub kompleksie budynków oddalonych od siebie na odległość nie większą niż 2000 m w linii prostej.
6. Zleceniobiorca zapewnia realizację wszystkich usług, o których mowa w ust. 2 w ciągu 10 dni roboczych od momentu rejestracji pacjenta w placówce Zleceniobiorcy od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
7. W imieniu Zleceniodawcy skierowania dla pacjentów, o których mowa w ust.1, na wykonanie świadczeń zdrowotnych, wystawiać będą lekarze poradni badań profilaktycznych Nadwiślańskiego Oddziału Straży Granicznej.
8. Nazwiska lekarzy uprawnionych do wystawiania skierowań, o których mowa w ust. 7, Zleceniodawca przekaże pisemnie, pocztą elektroniczną osobie odpowiedzialnej po stronie Zleceniobiorcy za nadzór nad realizacją umowy, przed rozpoczęciem realizacji przedmiotu zamówienia oraz niezwłocznie przy każdej zmianie lekarzy uprawnionych. Powyższe nie wymaga podpisania aneksu do umowy.
9. Rodzaj świadczeń zdrowotnych określony będzie każdorazowo w indywidualnym skierowaniu wystawionym kierowanemu pacjentowi przez lekarza Zleceniodawcy, które zawierać będzie:

1) dane osoby kierowanej na badanie (imię, nazwisko, PESEL),

2) rozpoznanie wstępne lub cel kierowania,

3) zlecane: konsultacje i/lub badania,

4) pieczątkę nagłówkową Zleceniodawcy oraz pieczątkę z numerem zawartej umowy,

5) pieczątkę i podpis lekarza kierującego.

1. Łączna wartość umowy nie przekroczy kwoty brutto 45 000,00 zł (słownie: czterdzieści pięć tysięcy złotych).
2. Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania zleconych czynności innemu podmiotowi lub innej osobie bez zgody Zleceniodawcy.
3. Za nadzór nad realizacją umowy odpowiada ze strony:

Zleceniodawcy – por. SG Bartosz Łotys - Kierownik Służby Zdrowia Nadwiślańskiego Oddziału Straży Granicznej z siedzibą w Warszawie, tel. 22 500 33 72, e- mail: bartosz.lotys@strazgraniczna.pl;

Zleceniobiorcy – …………………………, tel. ………………………………………., e- mail: ……………………………………………… .

**§ 2.**

1. Za wykonane świadczenia zdrowotne Zleceniodawca zobowiązany jest do uiszczenia opłaty w wysokości ustalonej w cenniku stanowiącym załącznik nr 2 do umowy z zastrzeżeniem ust. 2, 3, 5 oraz 6.
2. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo naliczenia kary w wysokości 1% wartości zleconego świadczenia zdrowotnego za każdy dzień zwłoki w jego realizacji ponad termin określony w § 1 ust. 6.
3. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo odmowy opłacenia świadczeń w przypadku ich realizacji niezgodnie z wymaganiami, o których mowa w § 1 ust. 3.
4. Zapis ust. 2 nie będzie miał zastosowania w przypadku awarii aparatury diagnostycznej Zleceniobiorcy. W takiej sytuacji Zleceniobiorca zabezpieczy wykonanie zleconych badań we własnym zakresie u innych, uprawnionych do ich wykonywania podmiotów w terminie nie dłuższym niż 14 dni roboczych.
5. W przypadku konieczności przeprowadzenia konsultacji okulistycznej w celu stwierdzenia istnienia lub braku przeciwskazań do wykonywania więcej niż jednego rodzaju prac Zleceniobiorca może naliczyć opłatę tylko za jedną konsultację wycenioną najwyżej spośród wykonanych.
6. Usługi zlecone przez Zleceniodawcę, wykonane przez Zleceniobiorcę, a nieokreślone w załączniku nr 2, Zleceniodawca opłaca według cennika Zleceniobiorcy aktualnego w dniu wykonywania usługi.
7. Cennik, o którym mowa w ust. 6 jest dostępny do wglądu w siedzibie Zleceniobiorcy na każde żądanie Zleceniodawcy.
8. Zleceniobiorca oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 Kodeksu cywilnego należności, o której mowa w ust. 2. Jednocześnie Zleceniobiorca oświadcza, że powyższe nie zostało złożone pod wpływem błędu, ani nie jest obarczone jakąkolwiek wadą oświadczenia woli skutkującą jego nieważnością.
9. Zleceniodawca oświadcza, że wystawi Zleceniobiorcy notę w terminie 21 dni od dnia dokonania potrącenia, zawierającego szczegółowe naliczenie kary umownej w przypadku zaistnienia sytuacji, o której mowa w ust. 2.

**§ 3.**

Strony umawiają się na następujące warunki płatności za wykonane świadczenia zdrowotne:

1. podstawą do wystawienia faktury jest wykonanie świadczenia na zlecenie osób, o których mowa w § 1 ust 7;
2. faktury zbiorcze Zleceniobiorca wystawi za każdy miesiąc kalendarzowy do 15 dnia następnego miesiąca;
3. do faktury należy dołączyć wydruk zestawienia wykonanych świadczeń dla każdego pacjenta z nazwiskiem lekarza kierującego przy każdym nazwisku pacjenta;
4. Zleceniobiorca prześlę fakturę wraz z zestawieniem wykonanych świadczeń najpóźniej do 21 dnia następnego miesiąca na adres wskazany w pkt. 8;
5. Zleceniodawca zobowiązany jest przekazać należność Zleceniobiorcy przelewem,   
   w ciągu 21 dni od daty otrzymania faktury zbiorczej na konto wskazane na fakturze;
6. za dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia konta Zleceniodawcy;
7. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo naliczania odsetek ustawowych w przypadku niezachowania przez Zleceniodawcę terminu płatności;
8. dane do wystawienia faktury: Nadwiślański Oddział Straży Granicznej

ul. Komitetu Obrony Robotników 23,

02-148 Warszawa

NIP: 522-273-59-86

**§ 4.**

Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 5.**

W sprawach nieunormowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 6.**

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia do dnia 31 marca 2026 r.

**§ 7.**

Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę, z ważnych przyczyn, z zachowaniem   
1-miesięcznego okresu wypowiedzenia.

**§ 8.**

Ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

**§ 9.**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach (jeden dla Zleceniodawcy, jeden dla Zleceniobiorcy).

## ZLECENIODAWCA: ZLECENIOBIORCA: