

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG NR 3/2021

Zawarta w dniu 8 stycznia 2021 r. w Świebodzinie, pomiędzy Powiatowym Zespołem do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności, ul. Żaków 3, 66-200 Świebodzin NIP 927-17-98-345, reprezentowanym przez Panią Renatę Filinowicz – Przewodniczącą Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności, zwaną w dalszej treści umowy Zamawiającym a Panem **Ireneuszem Stempel** f

zwanym dalej „Wykonawcą”, prowadzącym działalność gospodarczą: Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Ireneusz Stempel NIP: 924-139-15-44, wpisaną do ewidencji działalności gospodarczej.

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług w zakresie wydawania ocen do orzeczeń o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności oraz wskazaniach do ulg i uprawnień, w przypadkach i dla celów określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2020 r., poz. 426 ze zm.).
2. Wydawanie ocen do orzeczeń o niepełnosprawności, stopniu niepełnosprawności oraz ulg i uprawnień, o których mowa w ust. 1 obejmuje w szczególności:
 - 1) wstępną weryfikację dokumentacji mającą na celu ocenę kompletności wniosku;
 - 2) bieżącą analizę dokumentacji załączonej do wniosku;
 - 3) udział w posiedzeniach komisji orzekających;
 - 4) badanie przedmiotowe;
 - 5) przeprowadzenie wywiadu w celu sporządzenia oceny stanu zdrowia;
 - 6) sporządzenie oceny stanu zdrowia;
 - 7) podpisywanie orzeczeń;
 - 8) udzielenie wyjaśnień i opinii do sporządzonych ocen stanu zdrowia;
 - 9) rozpatrywanie odwołań od wydanych orzeczeń.
3. Dokonywanie czynności odbywać się będzie w siedzibie oraz poza siedzibą Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie przy ulicy Żaków 3, 66-200 Świebodzin.
4. Wykonawca jest zobowiązany do wykonywania czynności w zakresie wydawania ocen w terminie wyznaczonym przez Przewodniczącą Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie, chyba że nie będzie to możliwe z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy.

§ 2

1. Wykonawca oświadcza, że posiada prawo wykonywania zawodu lekarza oraz dysponuje odpowiednimi uprawnieniami, wiedzą i doświadczeniem pozwalającym na należyte zrealizowanie przedmiotu umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń wymienionych w § 1 osobiście.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązany jest do:
 - 1) świadczenia usług zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością;
 - 2) prowadzenia dokumentacji oraz wydawania orzeczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi, w tym w szczególności z rozporządzeniem Ministra Gospodarki, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 15 lipca 2003 r. w sprawie orzekania o niepełnosprawności i stopniu niepełnosprawności u osób w wieku do 16 roku życia (Dz. U. z 2018 r., poz. 2027);
 - 3) przestrzegania przepisów porządkowych, bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej obowiązujących w siedzibie Zamawiającego;
 - 4) zachowania w tajemnicy wszystkich informacji, jakie uzyska w związku z wykonywaniem usługi będącej przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 ze zm.) oraz przepisami dotyczącymi tajemnicy lekarskiej.
2. Wykonawca odpowiada za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu przez ujawnienie, przekazanie, wykorzystanie, zbycie, oferowanie informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem usług.
3. Zobowiązanie, o którym mowa w ust. 2 wiąże Wykonawcę również po wykonaniu przedmiotu umowy lub jej rozwiązaniu bez względu na przyczynę.

§ 4

Zamawiający odpowiedzialny będzie za organizację pracy w ramach działalności Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie zgodnie z warunkami organizacyjnymi i technicznymi, określonymi w aktach prawnych.

§ 5

Zamówienie będzie realizowane przez Wykonawcę w siedzibie i poza siedzibą Zamawiającego, tj. ul. Żaków 3, 66-200 Świebodzin **od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.**, a terminy realizacji będą każdorazowo uzgadniane z Wykonawcą z co najmniej miesięcznym wyprzedzeniem.

§ 6

1. Z tytułu należnego wykonania umowy Zamawiający wypłaci Wykonawcy **wynagrodzenie w wysokości 35 złote brutto** (słownie: trzydzieści pięć złotych brutto) za jedną wydaną ocenę lekarską o stanie zdrowia.
2. Rzeczywiste wynagrodzenie Wykonawcy będzie wyliczane miesięcznie jako iloczyn wydanych orzeczeń oraz kwoty, o której mowa w ust. 1. Tak obliczona kwota stanowi całość wynagrodzenia.
3. Podstawą wypłaty wynagrodzenia będzie prawidłowo wystawiony rachunek/faktura przez Wykonawcę, zatwierdzony przez Przewodniczącego Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie.

4. Wynagrodzenie przekazywane będzie przelewem na konto bankowe Wykonawcy nr 67 1240 6886 1111 0000 5403 0673 w terminie 14 dni od doręczenia rachunku/faktury do Powiatowego Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności w Świebodzinie.

§ 7

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. **od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.**
2. Umowa może zostać rozwiązana, w każdym czasie na mocy pisemnego porozumienia stron.
3. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia, liczonego od pierwszego dnia miesiąca następującego po dniu otrzymania wypowiedzenia w formie pisemnej.
4. W razie stwierdzenia naruszenia § 2 i § 3 niniejszej umowy Zamawiającemu przysługuje prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym bez odszkodowania.

§ 8

1. Strony dopuszczają możliwość zmiany postanowień umowy w przypadku wystąpienia konieczności wprowadzenia zmian doprecyzowujących treść umowy oraz w przypadku wystąpienia zmian niezbędnych do prawidłowej realizacji umowy.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

1. Zamawiający ma prawo do kontroli świadczonych usług objętych na każdym etapie ich realizacji, a w przypadku, gdy uzna, że czynności zrealizowane wymagają uzupełnień lub/i poprawek, wezwie Wykonawcę do ich wykonania w wyznaczonym terminie.
2. Dokonywanie poprawek odbędzie się w ramach wynagrodzenia określonego w § 6 niniejszej umowy.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne przepisy prawa właściwe dla spraw objętych umową.

§ 11

Sprawy sporne mogące powstać na tle wykonywania niniejszej umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie, a w przypadku braku porozumienia spory będzie rozstrzygał właściwy rzeczowo Sąd według właściwości miejscowej Zamawiającego.

§ 12

Niniejszą umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

PRZEWIDUJĄCY
Powiatowy zespół
do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności
w Świebodzinie
mgr Renata Piłkiewicz

WYKONAWCA

Stempel

