



# AMW REWITA

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego  
Wzór umowy

Umowa nr .....  
na świadczenie usług zdrowotnych

zarwana dalej „Umową”, zawarta w Międzyzdrojach w dniu ..... roku, pomiędzy:

AMW REWITA Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie (03-310), przy ul. Św. Jacka Odrowąza 15, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, Wydział XIII Gospodarczy KRS, pod numerem 0000394569, NIP 701-030-24-56, REGON 142990254, kapitał zakładowy 534 072 000,00 zł, reprezentowaną na podstawie pełnomocnictwa nr 40/2019 z dnia 21 marca 2019 roku, przez Władysława Sawkę – Dyrektora Oddziału Rewita Międzyzdroje, zwaną dalej „Zamawiającym”,

a

(w zależności od formy prawnej Wykonawcy uzupełnić jedno z poniższych)

..... z siedzibą w ..... (... - ...), przy ul. ...., zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd ....., Wydział ... Gospodarczy KRS, pod numerem ....., NIP ....., REGON ....., kapitał zakładowy w całości wniesiony i opłacony w wysokości ... zł, reprezentowaną zgodnie z zasadami reprezentacji ujawnionymi w KRS lub na podstawie pełnomocnictwa nr .... z dnia ..... roku, stanowiącego wraz z wydrukiem z KRS Załącznik nr 1 do Umowy, przez:

1. ....;
2. ....;

(lub)

..... prowadząca/ym działalność gospodarczą pod firmą ....., z głównym miejscem wykonywania działalności oraz adresem do doręczeń w ..... (...-...), przy ul. ...., wpisana/ym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, NIP ....., REGON ....., reprezentowana/m osobiście albo przez pełnomocnika przedsiębiorcy ujawnionego w CEIDG lub na podstawie pełnomocnictwa nr ..... z dnia ..... roku, stanowiącego wraz z wydrukiem z CEIDG Załącznik nr 1 do Umowy; zwaną/ym dalej „Wykonawcą”,

zwane dalej pojedynczo „Stroną”, a łącznie „Stronami”.

Umowa została zawarta po przeprowadzeniu postępowania w trybie otwartym na podstawie regulaminu wewnętrznego Zamawiającego – nr sprawy RWT/OMDZ/272/-REG/21/2019, o następującej treści:

W przypadku gdy Wykonawca jest podatnikiem VAT oświadcza, że na dzień zawarcia Umowy jest czynnym, prawidłowo zarejestrowanym podatnikiem podatku od towarów i usług. W przypadku zmiany statusu podatnika VAT, Wykonawca zobowiązany będzie do zawiadomienia o tym fakcie Zamawiającego w formie pisemnej, w terminie 7 dni od zaistnienia zdarzenia powodującego zmianę jego statusu.

Strona  
1 z 5

## § 1.

### [Przedmiot Umowy]

1. Przedmiotem Umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usług zdrowotnych dla gości przebywających w Oddziale Rewita Międzyzdroje w Międzyzdrojach (72-500), przy ul. Promenada Gwiazd 3, na warunkach i zasadach określonych w Umowie.
2. Wykonawca jest zobowiązany do świadczenia usług zdrowotnych w szczególności do:
  - 1) przeprowadzenie wywiadu i konsultacji lekarskiej w celu zlecenia zabiegów,
  - 2) kwalifikowanie do zabiegów i wydawanie gościom kart zabiegowych,
  - 3) prowadzenie dokumentacji medycznej i sprawozdawczości medycznej, w tym wystawianie kart informacyjnych z leczenia.

AMW REWITA Sp. z o.o.



## § 2.

### [Oświadczenia i obowiązki Stron]

2. Wykonawca oświadcza, że:
  - 1) posiada uprawnienia zawodowe do wykonania przedmiotu Umowy wynikające z właściwych przepisów, w szczególności spełnia warunki określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz dysponuje stosowną wiedzą, doświadczeniem oraz kwalifikacjami do należytej realizacji Umowy,
  - 2) nie zachodzą żadnego rodzaju okoliczności, które mogłyby uniemożliwić wykonanie Umowy, jak też oświadcza, iż nie toczy się przeciwko niemu postępowanie karne, dyscyplinarne, z tytułu odpowiedzialności zawodowej i inne,
  - 3) jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i nie toczy się postępowanie w sprawie wykreślenia z rejestru,
  - 4) zapoznał się z pomieszczeniem udostępnionym przez Zamawiającego do świadczenia usług zdrowotnych i jego wyposażeniem i nie wnosi w tym zakresie uwag oraz oświadcza, że spełnia ono wymagania odpowiednie do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresu świadczonych usług zdrowotnych.
3. *Wybrać właściwie*  
Wykonawca oświadcza, że wykona usługi zdrowotne osobiście oraz że posiada wszelkie uprawnienia zawodowe do wykonania usług wynikające z właściwych przepisów, posiada tytuł lekarza (wpisać specjalizację.....) został wpisany do Centralnego Rejestru Lekarzy prowadzonego przez Naczelną Izbę Lekarską - numer PWZ: ..... (kopie dokumentów potwierdzających uprawnienia stanowi **Załącznik nr 2 do Umowy**).  
*lub*  
Wykonawca oświadcza, że usługi zdrowotne zostaną wykonane przez ....., która/y posiada wszelkie uprawnienia zawodowe do wykonania usług wynikające z właściwych przepisów, posiada tytuł lekarza (wpisać specjalizację.....) został wpisany do Centralnego Rejestru Lekarzy prowadzonego przez Naczelną Izbę Lekarską - numer PWZ: ..... (kopie dokumentów potwierdzających uprawnienia stanowi **Załącznik nr 2 do Umowy**).
4. Świadczenie usług zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego, średnio 2 razy w tygodniu, zazwyczaj w sobotę i niedzielę, z zastrzeżeniem ust. następnego.
5. W przypadku zmiany terminu świadczenia usług zdrowotnych, Wykonawca wykona usługi na podstawie zamówienia złożonego przez Zamawiającego drogą elektroniczną lub telefonicznie na dane Wykonawcy wskazane w § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca niezwłocznie potwierdzi fakt jego otrzymania w formie dokumentowej. Zamówienie, o którym mowa w zdaniu pierwszym, może być złożone przez Zamawiającego nie później niż na .... dni przed planowanym terminem wykonania usług zdrowotnych.
6. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania Umowy zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującymi, w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry, zasadami wiedzy i sztuki lekarskiej, wykorzystując swoją wiedzę i umiejętności medyczne oraz postępowanie w tym zakresie, ze szczególną starannością właściwą dla zawodowego charakteru tych czynności oraz z zasadami etyki zawodowej, a także przestrzegania przepisów BHP, ppoż., porządkowych i innych wynikających z obowiązujących aktów prawnych oraz regulaminów Zamawiającego.
7. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o każdej zmianie okoliczności mającej wpływ na możliwość świadczenia przez niego usług zdrowotnych, a w szczególności o zmianie w zakresie oświadczeń, o których mowa w niniejszym paragrafie.
8. Wykonawca jest zobowiązany prowadzić i przechowywać dokumentację medyczną sporządzoną w związku ze świadczeniem usług zdrowotnych zgodnie z przepisami powszechnie obowiązującymi, w tym w szczególności ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
9. Zamawiający jest zobowiązany do zapewnienia na potrzeby świadczonych usług zdrowotnych:
  - 1) pomieszczenia z przeznaczeniem na gabinet lekarski;
  - 2) materiały biurowe,
  - 3) wykazu zabiegów.



# AMW REWITA

10. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone Zamawiającemu oraz osobom trzecim powstałe w wyniku świadczonych usług zdrowotnych. Wykonawca oświadcza, że zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem udzielania świadczeń zdrowotnych, obowiązującą do dnia ..... roku, na sumę ubezpieczenia równą ..... PLN (słownie: ..... złotych, .../100) stanowiącą **Załącznik nr 3** do Umowy.

## § 3.

### [Osoby odpowiedzialne za realizację Umowy]

1. Strony wyznaczają niżej wymienione osoby, jako przedstawicieli uprawnionych do kontaktowania się w związku z realizacją Umowy, w tym w szczególności do składania zamówień:
- 1) w imieniu Zamawiającego – ..... nr tel. ...., mail: ..... adres: .....
  - 2) w imieniu Wykonawcy – ..... nr tel. ...., mail: ..... adres: .....
2. Każda ze Stron ma prawo do zmiany w każdym czasie osoby, o której mowa w ust. 1. Zmiana taka nie wymaga zmiany Umowy, wymaga jednak dla swej ważności uprzedniego poinformowania pisemnie lub za pomocą poczty elektronicznej, o tym drugiej Strony. Ryzyko braku przekazania informacji o zmianie osoby uprawnionej spoczywa na Stronie, która dokonuje tej zmiany.

## § 4.

### [Wynagrodzenie]

1. Maksymalna wartość Umowy wynosi ..... PLN (słownie: ..... 00/100) netto plus należny podatek VAT.
2. Zamawiający nie jest zobowiązany do wykorzystania całej kwoty określonej w ust. 1 stanowiącej maksymalną wartość Umowy. Wykonawca zrzeka się jakichkolwiek roszczeń z tytułu niewykorzystania kwoty, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym.
3. Za wykonanie jednej usługi zdrowotnej Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości ..... PLN (słownie: ..... 00/100) netto plus należny podatek VAT.
4. Wynagrodzenie obejmuje wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu Umowy, w tym koszty dojazdu.
5. Strony ustalają, że okresem rozliczeniowym będzie miesiąc kalendarzowy. Wartość miesięcznego wynagrodzenia będzie obliczana jako iloczyn kwoty jednostkowej za zrealizowaną usługę zdrowotną oraz liczby gości, co do których została ona wykonana.
6. Wykonawca wystawi fakturę po zaakceptowaniu przez Zamawiającego miesięcznego zestawienia wykonanych usług. Zamawiający zapłaci wynagrodzenie w terminie 21 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, do której zostanie dołączona kopia zestawienia.
7. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. W przypadku błędnego podania na fakturze numeru rachunku bankowego przez Wykonawcę, koszty związane z dokonaniem ponownego przelewu, którymi bank obciąży Zamawiającego, poniesie Wykonawca.

## § 5.

### [Termin realizacji Umowy]

1. Umowa została zawarta na czas określony od dnia ..... roku do dnia ..... roku lub do dnia wykorzystania kwoty stanowiącej maksymalną wartość Umowy, wskazanej w § 4 ust. 1 Umowy, w zależności które zdarzenie nastąpi wcześniej.
2. Każda ze Stron jest uprawniona do wypowiedzenia Umowy w formie pisemnej pod rygorem nieważności:
  - 1) Zamawiający - z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia,
  - 2) Wykonawca - z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia,ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.



## § 6.

### [Odstąpienie od Umowy]

1. Strony ustalają, że Zamawiającemu przysługiwać będzie prawo odstąpienia od Umowy w całości lub części w przypadku:
  - 1) dwukrotnego naruszenia przez Wykonawcę obowiązków wynikających z Umowy,
  - 2) wystąpienia zdarzeń, które mogłyby stawić w wątpliwość co do jakości usług zdrowotnych świadczonych przez Wykonawcę,
  - 3) zaistnienia okoliczności mających wpływ na możliwość świadczenia przez Wykonawcę usług zdrowotnych, w szczególności utraty przez Wykonawcę uprawnień niezbędnych do świadczenia usług określonych w Umowie lub wszczęcia postępowania dyscyplinarnego,
  - 4) zaistnienia okoliczności, ze względu których jest wątpliwe, czy Wykonawca ma możliwość realizować przedmiot Umowy, np. wydano nakaz zajęcia majątku Wykonawcy, istnieją przesłanki by wszcząć postępowanie upadłościowe, restrukturyzacyjne lub likwidacyjne przedsiębiorstwa Wykonawcy.
2. Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
3. Odstąpienie umowne opisane w ustępach poprzedzających nie ogranicza prawa Zamawiającego do odstąpienia od Umowy na zasadach przewidzianych w kodeksie cywilnym.
4. W przypadku odstąpienia umownego lub na podstawie kodeksu cywilnego, Wykonawca ma prawo wyłącznie do wynagrodzenia należnego za wykonaną i potwierdzoną przez Zamawiającego część Umowy.

## § 7.

### [Kary umowne]

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w przypadku:
  - 1) wypowiedzenia lub odstąpienia od Umowy przez którąkolwiek ze Stron z winy Wykonawcy w wysokości 20% wynagrodzenia netto,
  - 2) niewykonania lub nienależytego wykonania któregośkolwiek z obowiązków wynikających z Umowy lub naruszenia zasad świadczenia usług zdrowotnych - w wysokości 500 PLN za każdy przypadek.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych przewidzianych w kodeksie cywilnym w przypadku, jeśli szkoda wynikła z niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy przewyższa wartość zastrzeżonej kary umownej bądź wynika z innych tytułów niż zastrzeżone.
3. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie kar umownych należnych Zamawiającemu na mocy powyższych postanowień z wynagrodzenia Wykonawcy za wykonane usługi zdrowotne.
4. Jeżeli całkowite potrącenie nie będzie możliwe, Wykonawca zobowiązuje się do zapłacenia kar umownych w terminie i na rachunek bankowy wskazany w dokumencie noty księgowej wystawionej przez Zamawiającego. Za dzień zapłaty uznaje się dzień, w którym środki wpłynęły na rachunek bankowy Zamawiającego.

## § 8.

### [Postanowienia końcowe]

1. Przeniesienie praw i obowiązków Wykonawcy wynikających z Umowy na osoby trzecie wymaga uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.
2. Zarówno treść Umowy, jak wszelkie informacje uzyskane przy okazji lub w związku z wykonywaniem Umowy, a dotyczące Zamawiającego stanowią informacje poufne, za wyjątkiem informacji powszechnie znanych lub udostępnionych przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązuje się do ich nieudostępniania osobom trzecim, bezpośrednio i pośrednio, bez względu na formę, bez uprzedniej, wyraźnej zgody Zamawiającego – przez czas trwania Umowy oraz po jej ustaniu. W przypadku udostępnienia informacji, na żądanie organu państwowego, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o tym fakcie, zakresie i formie udostępnienia.
3. Wszelkie oświadczenia woli winny być kierowane na piśmie listem poleconym na adres wskazany w komparycji Umowy. Zmiana adresu nie wymaga zmiany Umowy, aczkolwiek w razie niepoinformowania drugiej Strony o zmianie adresu, doręczenie dokonane na adres dotychczasowy uznaje się za skuteczne.
4. Wszelkie zmiany, rozwiązanie, wypowiedzenie lub odstąpienie od Umowy wymaga formy pisemnej dla wywołania skutków prawnych.



# AMW REWITA

5. Spory powstałe w związku z realizacją Umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
6. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.
7. Wszelkie załączniki do Umowy, stanowią jej integralną część.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Lista załączników:

1. Załącznik nr 1 – aktualny wydruk z CEIDG lub KRS wraz z pełnomocnictwem Wykonawcy,
2. Załącznik nr 2 - Kopie dokumentów potwierdzających uprawnienia stanowi,
3. Załącznik nr 3 - Kopia umowy ubezpieczeniowej.

Zamawiający

Wykonawca

