

UMOWA

zawarta w dniu 21 sierpnia2021 r. w Kielcach pomiędzy:

Powiatem Kieleckim (Nabywcą), ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce, NIP 9591645790, REGON 291009372

Starostwem Powiatowym w Kielcach (Odbiorcą), ul. Wrzosowa 44, 25-211 Kielce, reprezentowanym przez:

Starostę Kieleckiego - Pana Mirosława Gębskiego

Członka Zarządu - Pana Mariusza Ścianę

przy kontrasygnacie Skarbnika Powiatu - Pani Anny Moskwy

zwanym dalej „Zleceniodawcą”

a

Powiatowym Centrum Usług Medycznych w Kielcach, ul. Żelazna 35, 25-014 Kielce, NIP 9591498969, REGON 000985332,

reprezentowanym przez:

Dyrektora Powiatowego Centrum Usług Medycznych w Kielcach -

Pana Jarosława Wrzoskiewicza

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”.

Umowa finansowana z działu: 750, rozdziału: 75045, paragrafu: 4280

Nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (art. 30 ust. 4b ustawy o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej).

Na podstawie porozumienia zawartego w dniu 8 października 2019 r. pomiędzy Wojewodą Świętokrzyskim a Zarządem Powiatu w Kielcach, w sprawie powierzenia i przejęcia niektórych zadań związanych z przeprowadzeniem kwalifikacji wojskowej w latach 2020-2024 określonych w art. 30 ust. 4 ustawy z dnia 21 listopada 1967 r. o powszechnym obowiązku obrony Rzeczypospolitej Polskiej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 372 z późn. zm.) w związku z art. 20 ustawy z dnia 23 stycznia 2009 r. o wojewodzie i administracji rządowej w województwie (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1464), strony zawierają umowę w sprawie przeprowadzania badań specjalistycznych osób podlegających kwalifikacji wojskowej kierowanych przez Powiatową Komisję Lekarską Nr 2 w Kielcach, o następującej treści:

§ 1

1. Zleceniobiorca podejmuje się przeprowadzenia badań specjalistycznych osób podlegających kwalifikacji wojskowej kierowanych przez Powiatową Komisję Lekarską Nr 2 w Kielcach, zwaną dalej „Komisją Lekarską”.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie w siedzibie Zleceniobiorcy, na podstawie skierowań Komisji Lekarskiej oraz po przedstawieniu przez skierowanego dokumentu tożsamości.

§ 2

1. Przedmiotem umowy jest przeprowadzanie badań specjalistycznych w zakresie schorzeń:
dermatologicznych, diabetologicznych, endokrynologicznych, internistycznych, kardiologicznych, laryngologicznych, neurologicznych, okulistycznych, ortopedycznych, reumatologicznych.
2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 2 ust. 1, obejmują w szczególności:
 - a) konsultacje specjalistyczne,
 - b) dodatkowe badania laboratoryjne,
 - c) inne badania dodatkowe (EKG, ultrasonografia, RTG, itp.).

§ 3

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wszelkie niezbędne dokumenty, wymagane i uprawniające do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
2. Świadczenia medyczne będą wykonywane z należytą starannością, zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej, w oparciu o aktualną wiedzę medyczną, dostępnymi metodami i środkami rozpoznawania chorób oraz zasadami etyki zawodowej.

§ 4

Zleceniobiorca oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami i osobami fizycznymi nie będą miały wpływu na jakość i terminowość oraz koszt świadczeń, będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 5

1. Osoby podlegające kwalifikacji wojskowej skierowane na badania specjalistyczne będą przyjmowane w dniu skierowania.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych wobec osób podlegających kwalifikacji wojskowej w pierwszej kolejności, w sposób umożliwiający zakończenie badań kierowanej osoby w ciągu jednego dnia.

§ 6

Zleceniobiorca będzie prowadził rejestr przyjmowanych osób zawierający: imię i nazwisko skierowanego, rodzaj świadczonych usług i badań, imię i nazwisko lekarza przyjmującego, datę badania skierowanej osoby oraz cenę badania.

§ 7

Świadczone usługi medyczne realizowane przez Zleceniobiorcę w zakresie określonym niniejszą umową, finansowane będą przez Zleceniodawcę na podstawie uzgodnionego cennika, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 8

1. Zleceniobiorca doloży wszelkich starań, aby usługi były wykonywane bez nieuzasadnionych kosztów, w sposób najbardziej oszczędny i celowy przy jednoczesnym zapewnieniu świadczeń medycznych na poziomie zgodnym z przyjętymi standardami.

2. Usługi i świadczenia nie mogą wykraczać poza potrzeby określone w skierowaniu Komisji Lekarskiej. Koszty świadczeń, które nie spełniają powyższych kryteriów nie będą pokrywane przez Zleceniodawcę.
3. Zleceniobiorca na życzenie Zleceniodawcy, zobowiązuje się do sporządzania dodatkowych informacji i sprawozdań dotyczących zakresu realizowanego przedmiotu umowy, w terminach wskazanych przez Zleceniodawcę.

§ 9

Należność wynikająca z zawartej umowy zostanie wypłacona po zakończeniu kwalifikacji wojskowej, w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury wraz z załączonym zestawieniem wykonanych świadczeń, ich rodzajem i ilością oraz ceną jednostkową.

§ 10

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się poddać kontroli Zleceniodawcy, w szczególności w zakresie:
 - a. dostępności, terminowości i jakości oraz sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - b. liczby i rodzaju udzielonych świadczeń,
 - c. dokonywania rozliczeń ustalających koszty i należności za ich wykonanie.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przedkładania niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i pomocy podczas kontroli, o której mowa w ust. 1 powyżej.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się uwzględnić wyniki kontroli i stosować się do zaleceń pokontrolnych.

§ 11

1. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z dwutygodniowym wypowiedzeniem dokonany ze skutkiem na koniec tygodnia.
2. Zleceniodawca ma prawo do odstąpienia od umowy w przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania przez Zleceniobiorcę obowiązków wynikających z umowy.

§ 12

Każda ze stron może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:

- a. utratę przez Zleceniobiorcę koniecznych uprawnień do realizacji umowy,
- b. przerwę w realizacji świadczeń podstawowych, uniemożliwiających wywiązanie się Zleceniobiorcy z terminowego i pełnego wykonania zakresu zleceń wobec Komisji Lekarskiej.

§ 13

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 9 sierpnia 2021 r. do dnia 19 października 2021 r.

§ 14

Zmiana warunków umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności, w postaci Aneksu.

§ 15

Sprawy sporne będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 16

Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZLECENIODAWCA

STAŁOŚĆ

Miroslaw Gębski

CZŁONEK ZARZĄDU

Mariusz Sciana

ZLECENIOBIORCA

DYREKTOR

lek. med. Jarosław Wrzosekiewicz

**POWIATOWE CENTRUM
USŁUG MEDYCZYCH**
25-014 Kielce, ul. Żelazna 35
tel. 041-368-30-92
REGON 000986332, NIP 959-14-98-969

Starszy inspektor

Margherita Fudali

Dyrektor

**Wydziału Administracji
i Zarządzania Kryzysowego**

Ewelina Kaczmarzyk

GLÓWNY KSIĘGOWY

mgr Beata Czupryńska

SKARBNIK

Anna Moskwa

**Andrzej Słobowicz
RADCA PRAWNY**

KL - 960

CENNIK BADAŃ NA ROK 2021
DLA POWIATOWEJ KOMISJI LEKARSKIEJ NR 2
W KIELCACH

<i>I. Konsultacje specjalistyczne (bez dodatkowych badań)</i>		<i>zł</i>
<input type="checkbox"/>	Kardiologiczna	50,00
<input type="checkbox"/>	Okulistyczna	50,00
<input type="checkbox"/>	Neurologiczna	50,00
<input type="checkbox"/>	Dermatologiczna	50,00
<input type="checkbox"/>	Alergologiczna	50,00
<input type="checkbox"/>	Laryngologiczna	50,00
<input type="checkbox"/>	Reumatologiczna	50,00
<input type="checkbox"/>	Ortopedyczna	50,00
<input type="checkbox"/>	Internistyczna	50,00
<input type="checkbox"/>	Chirurgiczna	50,00
<i>II. Badania dodatkowe</i>		
<input type="checkbox"/>	Audiometria	25,00
<input type="checkbox"/>	Spirometria	50,00
<input type="checkbox"/>	EEG	80,00
<i>Badania kardiologiczne</i>		
<input type="checkbox"/>	Echokardiograf	80,00
<input type="checkbox"/>	Badanie holterowskie	80,00
<input type="checkbox"/>	Próba wysiłkowa	80,00
<input type="checkbox"/>	EKG	25,00
<i>III. Badania laboratoryjne</i>		
<input type="checkbox"/>	ALAT	8,00
<input type="checkbox"/>	AspAT	8,00
<input type="checkbox"/>	ASO	12,00
<input type="checkbox"/>	Białko całkowite	8,00
<input type="checkbox"/>	Bilirubina	8,00
<input type="checkbox"/>	Cholesterol	8,00
<input type="checkbox"/>	HDL cholesterol	10,00
<input type="checkbox"/>	Czas krwawienia	5,00
<input type="checkbox"/>	Czas krzepnięcia	5,00
<input type="checkbox"/>	Czas protrombinowy	10,00
<input type="checkbox"/>	Fosfataza zasadowa (ALP)	10,00
<input type="checkbox"/>	Fosfor	7,50
<input type="checkbox"/>	FT3	23,00

<input type="checkbox"/> FT4	22,00
<input type="checkbox"/> GGTP	9,00
<input type="checkbox"/> Glukoza	8,00
<input type="checkbox"/> HbsAg	21,00
<input type="checkbox"/> Kał – badanie ogólne	19,00
<input type="checkbox"/> Kał – badanie na pasożyty	12,00
<input type="checkbox"/> Klirans kreatyniny	16,00
<input type="checkbox"/> Kreatynina	10,00
<input type="checkbox"/> Krzywa cukrowa	34,00
<input type="checkbox"/> Kwas moczowy	8,00
<input type="checkbox"/> Magnez	10,00
<input type="checkbox"/> Mocz badanie ogólne	8,00
<input type="checkbox"/> Mocznik	10,00
<input type="checkbox"/> Morfologia i płytki krwi, rozmaz (16 parametrów)	7,00
<input type="checkbox"/> OB	12,00
<input type="checkbox"/> Odczyn lateksowy	7,00
<input type="checkbox"/> Odczyn Waalcera-Rosego	9,00
<input type="checkbox"/> Próby wątrobowe (AST, ALT, bilirubina, GGTP)	15,00
<input type="checkbox"/> Retikulocyty	27,00
<input type="checkbox"/> Rozmaz krwi obwodowej	8,00
<input type="checkbox"/> Sód i potas	12,00
<input type="checkbox"/> Trójglicerydy	13,00
<input type="checkbox"/> TSH	8,00
<input type="checkbox"/> Wapń	24,00
<input type="checkbox"/> WR	9,00
<input type="checkbox"/> Żelazo	15,00
<input type="checkbox"/> HCV	10,00
IV. Ceny zdjęć RTG	
<input type="checkbox"/> Czaszka p.a. + bok	38,00
<input type="checkbox"/> Czaszka każde następne zdjęcie	50,00
<input type="checkbox"/> Dłonie lub stopy (jedna projekcja)	20,00
<input type="checkbox"/> Dłonie + stopy	55,00
<input type="checkbox"/> Dłonie + stop + boczne stóp	70,00
<input type="checkbox"/> Jama brzuszna	50,00
<input type="checkbox"/> Klatka piersiowa	45,00
<input type="checkbox"/> Klatka piersiowa bok	30,00
<input type="checkbox"/> Klatka piersiowa p.a. + bok	70,00
<input type="checkbox"/> Kość ogonowa (2 projekcje)	50,00
<input type="checkbox"/> Kość piętowa + osiowe	40,00
<input type="checkbox"/> Kręgosłup piersiowy lub lędźwiowy	55,00
<input type="checkbox"/> Kręgosłup p.a. stojąc	50,00
<input type="checkbox"/> Kręgosłup szyjny	50,00
<input type="checkbox"/> Miednica ze stawami biodrowymi	50,00
<input type="checkbox"/> Oczodół p.a.	40,00
<input type="checkbox"/> Palec p.a. + bok	30,00
<input type="checkbox"/> Przedramię (2 projekcje)	50,00
<input type="checkbox"/> Ramię	50,00

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

<input type="checkbox"/> Staw łokciowy (2 projekcje)	50,00
<input type="checkbox"/> Staw kolanowy (2 projekcje)	50,00
<input type="checkbox"/> Stawy kolanowe p.a. + oba boki	70,00
<input type="checkbox"/> Staw skokowy (2 projekcje)	50,00
<input type="checkbox"/> Staw barkowy	40,00
<input type="checkbox"/> Stawy barkowe oba	80,00
<input type="checkbox"/> Staw biodrowy (osiowe)	40,00
<input type="checkbox"/> Stawy krzyżowo-biodrowe skosy	50,00
<input type="checkbox"/> Stopa p.a. + bok	50,00
<input type="checkbox"/> Stopy p.a. + bok	70,00
<input type="checkbox"/> Szczyty płuc	40,00
<input type="checkbox"/> Szyja boczne	30,00
<input type="checkbox"/> Udo, podudzie	50,00
<input type="checkbox"/> Uszy (1 projekcja)	50,00
<input type="checkbox"/> Zatoki przynosowe	40,00
<input type="checkbox"/> Żebra p.a. i skośne (2 projekcje)	60,00
<input type="checkbox"/> Żuchwa p.a.	30,00
<input type="checkbox"/> Żuchwa skośne oba	50,00
<input type="checkbox"/> Żuchwa p.a. + oba skosy	70,00
<input type="checkbox"/> Boczne odcinka kręgosłupa 50 % ceny	30,00

DYREKTOR


 Lek. med. Jarosław Wróblewski

