MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE POLESIE W ŁODZI

Adres siedziby: ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel.: 42 20-84-800 Sekretariat: tel.: 42 20-84-810,
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

Łódź, dnia 2020-05-18

Znak sprawy: ON / 4 / 2020 r.

Ogłoszenie

Miejskie Centrum Medyczne „Polesie" w Łodzi, z siedzibą w Łodzi przy ul. A. Struga 86, ogłasza przetarg/konkurs ofert na

wynajem lokalu użytkowego / gabinetu lekarskiego

o powierzchni 19,41 m^2

na działalność w zakresie wykonywania diagnostyki słuchu oraz doboru i sprzedaży aparatów słuchowych.

Gabinet mieści się na I piętrze budynku Przychodni Nr 39 w Łodzi, ul. Maratońska 71. Posiada instalację centralnego ogrzewania, wodno-kanalizacyjną i elektryczną, WC w korytarzu.
Rzut I piętra budynku, ze wskazaniem lokalizacji gabinetu, stanowi załącznik nr 1.

Warunkiem wynajęcia gabinetu jest wyposażenie gabinetu przez najemcę i na jego koszt w kabinę ciszy oraz inne urządzenia niezbędne do prowadzenia diagnostyki słuchu oraz wyrażenie zgody przez najemcę na dokonanie jego zgłoszenia przez M.C.M. „Polesie" w Łodzi do Narodowego Funduszu Zdrowia jako podwykonawcy realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań słuchu pacjentom M.C.M. „Polesie" w Łodzi, w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
Przedmiotowe badania na rzecz wynajmującego najemca będzie realizował bezpłatnie, w ramach umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki słuchu, której projekt stanowi załącznik nr 3 do niniejszego ogłoszenia.

Ponieważ wartość realizacji świadczeń zdrowotnych jak wyżej nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro liczonej według średniego kursu złotego w stosunku do euro, ustalonego w przepisach wydanych na podstawie art. 35 ust. 3 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – *Prawo zamówień publicznych,* zamówienie zostanie udzielone bez zastosowania procedury konkursowej, określonej w art. 26 ust. 3 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. z 2020 r., poz. 295).

Wynajmujący ustala stawkę czynszu wyjściową za powierzchnię/gabinet w wysokości:

netto **60,00** zł/m^2 + 23%VAT + opłaty dodatkowe określone poniżej,

Opłaty dodatkowe miesięcznie netto:
1) **energia cieplna** - **4,00** zł/m^2 wynajmowanej powierzchni,
(c.o. + podgrzanie wody)

2) **zimna woda i odprowadzanie ścieków** - w lokalu nie ma podlicznika /wodomierza opłata naliczana będzie zgodnie z obowiązującym KOMUNIKATEM ZWiK .
W roku 2020r. obowiązują następujące opłaty:
8,17 zł za 1m^3 /os dla grupy I (ochrona zdrowia)
10,16 zł za 1m^3 /os dla grupy II (inne podmioty)
Przyjmuje się, że zużycie wody na miesiąc na osobę wynosi 3 m^3.

3) **energia elektryczna** - w lokalu nie ma podlicznika - przyjmuje się opłatę w wysokości **1,50** zł/m^2.

4) **wywóz odpadów komunalnych** - **24,00** zł/os lub wg deklaracji najemcy.

5) **podatek od nieruchomości** - zgodnie z Uchwałą Nr XV/640/19 Rady Miejskiej w Łodzi z dnia 16 października 2019r.
   – **1,96** zł/m^2 wynajmowanej powierzchni dla działalności gospodarczej,
   - **0,40** zł/m^2 wynajmowanej powierzchni dla działalności związaniem z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

6) **koszty eksploatacji** *(instalacja cieplna, elektryczna, hydrauliczna)* - **8 %** wartości z pozycji 1-3 doliczane każdorazowo do miesięcznej faktury.

Wynajmujący zastrzega możliwość korekty poszczególnych składników wyżej wskazanych kosztów, w uzależnieniu od zmiany ich cen.

Opłaty dodatkowe wnoszone będą niezależnie od oferowanej stawki czynszu, łącznie z bieżącym czynszem.

Pisemne oferty w zamkniętej kopercie należy składać w siedzibie M.C.M. „Polesie" w Łodzi, ul. A. Struga 86 , SEKRETARIAT, pok.1, I piętro, do dnia:

29 maja 2020r. do godz. **14:00**.

Na kopercie należy umieścić napis: „***Oferta najmu powierzchni/gabinetu lekarskiego o pow. 19,41 m^2, mieszczącego się na I piętrze budynku przychodni przy ul. Maratońskiej 71 w Łodzi".***

Oferta winna zawierać:
- ✓ pełne określenie podmiotu, który będzie najemcą np. rodzaj i nazwa firmy (spółki), nazwiska i imiona osób fizycznych oraz adresy siedziby lub miejsca zamieszkania,
- ✓ wysokość proponowanej miesięcznej stawki czynszu za 1 m^2 powierzchni lokalu, bez podatku VAT,
- ✓ aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeśli oferent prowadzi już działalność gospodarczą,
- ✓ zobowiązanie Oferenta dotyczące zgody na dokonanie jego zgłoszenia do NFZ jako podwykonawcy realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań słuchu pacjentom M.C.M. „Polesie" w Łodzi, w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
- ✓ inne informacje według uznania Oferenta.

Informacje dodatkowe:
- umowa najmu zostanie zawarta na okres trzech lat, po uzyskaniu pozytywnej opinii Wydziału Zdrowia i Spraw Społecznych UMŁ, z możliwością zawarcia kolejnych umów na następne trzyletnie okresy,
- oferta, wraz z załącznikami podpisanymi przez osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta, musi zostać złożona w zamkniętej kopercie,
- oferta złożona po upływie terminu składania ofert, nie podlega rozpatrzeniu,
- każdy podmiot może złożyć tylko jedną ofertę,
- za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najwyższą oferowana stawką czynszu netto za 1 m^2.

M.C.M. „Polesie" w Łodzi zastrzega o możliwości odstąpienia od niniejszego przetargu/konkursu w każdym czasie, bez podania przyczyny.

MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE POLESIE W ŁODZI

Adres siedziby: ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel.: 42 20-84-800 Sekretariat: tel.: 42 20-84-810,
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

Lokal można oglądać w godzinach 8:00 – 18:00 po uprzednim, telefonicznym ustaleniu terminu.

Osobą upoważnioną do udzielania informacji jest: Anna Urbańczyk tel.: 42 20-84-813.

Załączniki:
1. Rzut I piętra budynku ze wskazaniem lokalizacji gabinetu.
2. Projekt umowy najmu lokalu.
3. Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

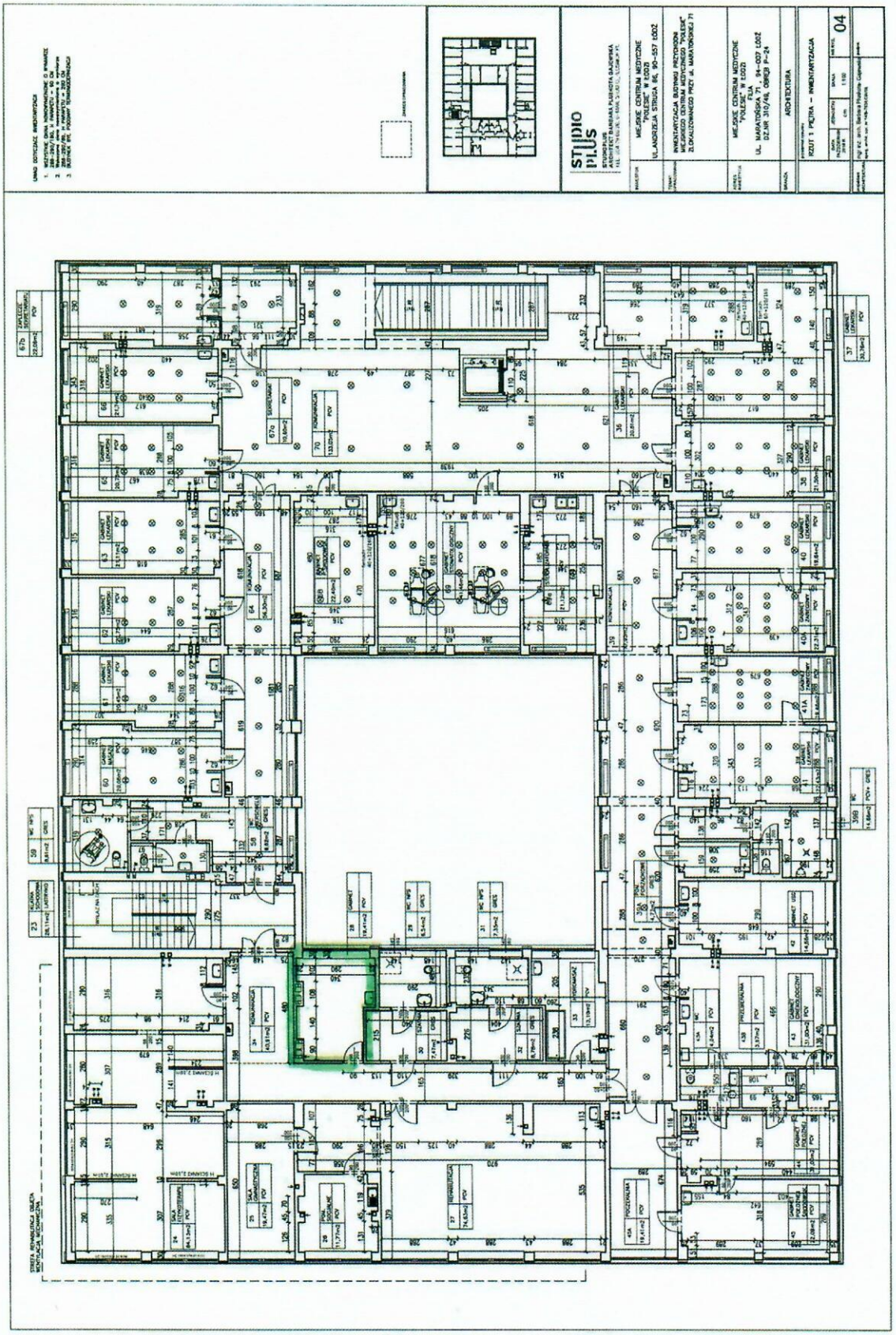
Łódź, dnia 2020-05-18

DYREKTOR
Miejskiego Centrum Medycznego
"Polesie" w Łodzi
Monika Nogala

MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE POLESIE W ŁODZI

Adres siedziby: ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel.: 42 20-84-800 Sekretariat: tel.: 42 20-84-810,
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

Załącznik nr 1
do ogłoszenia znak sprawy:
ON / 4 / 2020 r.



MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE POLESIE W ŁODZI
Adres siedziby: ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel.: 42 20-84-800 Sekretariat: tel.: 42 20-84-810,
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

Załącznik nr 2
do ogłoszenia znak sprawy:
ON / 4 / 2020 r.

PROJEKT UMOWY

Umowa Nr ..... /2020r.
najmu lokalu użytkowego

zawarta w dniu ..... pomiędzy:
.....
.....
Adres siedziby/głównego miejsca wykonywania działalności:
.....
Adres do doręczeń|: jak wyżej
NIP: ..... Regon: .....
zwaną dalej **Najemcą**
a
MIEJSKIM CENTRUM MEDYCZNYM „POLESIE" W ŁODZI
wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000139233
Siedziba: **ul. Andrzeja Struga 86, Łódź 90-557.**
Adres do doręczeń|: jak wyżej
NIP: 7272408670 Regon: 000316393
które reprezentuje:
Monika Nogala - Dyrektor
zwaną dalej **Wynajmującym**

Umowę Strony zawierają na podstawie § 17 załącznika do UCHWAŁY NR XXI/362/11 RADY MIEJSKIEJ W ŁODZI z dnia 14 września 2011 r. w sprawie określenia zasad dysponowania aktywami trwałymi przez samodzielne publiczne zakłady opieki zdrowotnej, dla których podmiotem tworzącym jest Miasto Łódź – *„...umowy zawiera się na okres trzech lat z możliwością zawarcia kolejnych na następne trzyletnie okresy ..."* – umowa zostaje zawarta na następny trzyletni okres.

§1.

1. Przedmiotem najmu jest lokal użytkowy o łącznej powierzchni 19,41 m^2, usytuowany na I piętrze budynku położonego w Łodzi, przy **ul. Maratońskiej 71**, w którym mieści się **przychodnia „Maratońska"**. Protokół przekazania lokalu, stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Wynajmujący oświadcza, iż właścicielem lokalu jest Gmina Miejska Łódź, a Wynajmujący użytkuje nieruchomość na podstawie Umowy użytkowania, zawartej z Gminą Łódź.
3. Najemca zobowiązuje się do prowadzenia w wynajmowanym lokalu działalności w zakresie: ....., która nie ograniczy podstawowej działalności Wynajmującego.
4. Najemca nie może bez pisemnej zgody Wynajmującego zmieniać przeznaczenia lokalu użytkowego, będącego przedmiotem niniejszej umowy.

§2.

1. Najemca płacił będzie Wynajmującemu miesięcznie czynsz najmu za powierzchnię 19,41 m^2 wg stawki ..... **zł/m^2**, co stanowi kwotę ..... **zł** +23% VAT.
2. Oprócz czynszu Najemca uiszczać będzie Wynajmującemu, za świadczenia dodatkowe
   następujące opłaty:

a) energia cieplna	19,41 m^2 x 4,00 zł/m^2 =	53,60 zł + 23% VAT
b) energia elektryczna	19,41 m^2 x 1,50 zł/m^2 =	20,10 zł + 23% VAT
c) z. woda i odprowadzanie ścieków	... os. x 3 m^3 x 10,16 zł/m^3 =	..... zł + 23% VAT
d) wywóz odpadów komunalnych	... os. x 24.00 zł/os =	..... zł + 23% VAT
e) podatek od nieruchomości	19,41 m^2 x 0,41 zł/m^2 =	26,67 zł + 23% VAT
f) energia elektryczna (korytarz, WC)		11,88 zł + 23%VAT
g) z. woda i odprowadzanie ścieków w WC	.	10,16 zł + 23%VAT
h) koszty eksploatacji w wys. 8% z pozycji a), b), c), f), g)		..... zł + 23% VAT

   Łącznie należności wykazane w ust.1 i 2 wynoszą **miesięcznie netto ..... zł** + VAT 23% *słownie:* ..... + podatek VAT 23%.
3. Najemca jest zobowiązany uiszczać czynsz i opłaty określone w ust. 2 miesięcznie z góry bez uprzedniego wezwania, w terminie do dziesiątego dnia każdego miesiąca kalendarzowego, za który przypada należność, na rachunek Wynajmującego w GETIN BANK konto nr 80 1560 0013 2026 0000 1371 0003.
   W razie zwłoki w uiszczaniu wyżej wymienionych należności Wynajmującemu służy prawo naliczenia odsetek ustawowych.
4. Wynajmującemu przysługuje prawo corocznej waloryzacji stawki czynszu, stosownie do poziomu inflacji określonego wskaźnikiem wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych, ogłoszonym w komunikacie Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego w pierwszym kwartale roku za rok poprzedni oraz do zmiany opłat wykazanych w ust.2, w uzależnieniu od ponoszonych kosztów. Pierwsza waloryzacja czynszu nastąpi 1 stycznia 2021r.
5. Zmiany stawek czynszu w trybie § 2 ust. 4 umowy lub art. 685 1 Kodeksu cywilnego dokonuje się w drodze pisemnego aneksu do umowy. Nie podpisanie aneksu przez Najemcę w ciągu 14 dni od daty doręczenia aneksu może być podstawą do rozwiązania umowy najmu w trybie określonym w § 10.
6. Zmiana wysokości opłat za świadczenia określone w § 2 ust. 2 następuje na podstawie powiadomienia Najemcy o zmianie tych opłat.

§ 3.

1. Najemca obowiązany jest utrzymać zajmowany lokal we właściwym stanie sanitarnym i technicznym oraz dokonywać na własny koszt niezbędnych napraw do utrzymania go w dobrym stanie technicznym, a w szczególności:
   1) dokonywania wszelkich napraw okien i drzwi;
   2) dokonywania napraw podłóg i posadzek;
   3) dokonywania napraw i wymiany urządzeń wodociągowo-kanalizacyjnych zainstalowanych w lokalu;
   4) usuwania niedrożności przewodów odpływowych do urządzeń sanitarnych lokalu;
   5) naprawy i wymiany instalacji elektrycznej wraz z osprzętem;
   6) naprawy i wymiany wszelkich urządzeń ogrzewczych z wyjątkiem instalacji c.o. założonej przez Wynajmującego.
2. Najemca poza naprawami wymienionymi w ust.1 jest obowiązany do naprawy szkód powstałych na skutek okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność.
3. Najemca obowiązany jest do uzyskania pisemnej zgody Wynajmującego przed zamontowaniem jakichkolwiek tablic informacyjnych lub reklamowych na zewnątrz lokalu.

§ 4.

1. Po zakończeniu stosunku najmu dotychczasowy Najemca jest obowiązany do:
   a) zwrotu lokalu i podpisania wstępnego protokołu zdawczo-odbiorczego w terminie 7 dni od zakończenia terminu wypowiedzenia umowy najmu; w przypadku konieczności odnowienia lokalu oraz dokonania w nim obowiązujących go napraw,
   b) zwrot lokalu powinien nastąpić w terminie nie dłuższym niż jeden miesiąc od zakończenia terminu wypowiedzenia;
   c) zwrócenia Wynajmującemu równowartości zużytych elementów i wyposażenia technicznego, które znajdowały się w lokalu w chwili wydania go Najemcy.
2. W razie niedopełnienia obowiązków określonych w ust. 1 i opróżnienia lokalu bez porozumienia z Wynajmującym - Wynajmujący ustali stopień uszkodzeń i braków w wyposażeniu lokalu i obciąży Najemcę kosztami naprawy oraz kosztami odnowienia lokalu. Czynsz za okres remontu obciąża dotychczasowego Najemcę.

§ 5

1. Wynajmujący jest zobowiązany do zapewnienia sprawnego działania istniejących, w dniu wydania lokalu, urządzeń technicznych w budynku, umożliwiających Najemcy korzystanie z oświetlenia, ogrzewania lokalu, zimnej i ciepłej wody i odprowadzenia ścieków oraz innych urządzeń zainstalowanych w budynku.
2. Najemca jest zobowiązany na żądanie Wynajmującego lub osób przez niego upoważnionych do udostępnienia lokalu w celu dokonania wszelkich czynności związanych z administrowaniem budynkiem, między innymi wszelkich kontroli.
3. Najemca ponosi odpowiedzialność za stan sanitarny, epidemiologiczny i techniczny najmowanych pomieszczeń.

§ 6

Wszelkie adaptacje, modernizacje, ulepszenia i zmiany struktury wynajętego lokalu, a także zainstalowanie w nim urządzeń technicznych wymaga uprzedniej, pisemnej zgody Wynajmującego. Koszty z tym związane ponosi Najemca bez prawa regresu do Wynajmującego.

§ 7

Najemca nie może oddać przedmiotu najmu w całości lub części do bezpłatnego używania alba w podnajem osobie trzeciej, bez pisemnej zgody Wynajmującego.

§ 8

1. Do dnia ..... Najemca wpłaci przelewem na rachunek bankowy **kaucję gwarancyjną** w kwocie**: ..... zł** (słownie: .....), stanowiącą **równowartość trzykrotności czynszu**.
2. Kaucja przeznaczona jest na zabezpieczenie roszczeń Wynajmującego z tytułu wyrządzonych przez Najemcę szkód w lokalu, pogorszenia stanu lokalu, zaległości z tytułu czynszu, odszkodowania z tytułu bezumownego korzystania z lokalu i innych roszczeń wynikających z niedotrzymania przez Najemcę zobowiązań umownych.
3. Wynajmujący może dokonać potrącenia z kaucji należności, o których mowa w ust. 2.
4. W przypadku wykorzystania przez Wynajmującego części lub całości kaucji na cele wymienione w ust. 2 Najemca zobowiązuje się ją uzupełnić do wysokości określonej w ust. 1, w terminie do 30 dni od daty otrzymania pisemnego wezwania.
5. W czasie trwania najmu, Najemca nie może żądać pokrycia swoich zobowiązań z wpłaconej kaucji.
6. Nie wpłacenie kaucji w powyższym terminie upoważnia Wynajmującego do rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.
7. Kaucja podlega oprocentowaniu w wysokości jak wkłady płatne na każde żądanie, na rachunku bankowym należącym do Wynajmującego.

8. W przypadku, gdy Wynajmujący nie ma w stosunku do Najemcy żadnych roszczeń w dacie zwrotu lokalu, kaucja wraz z odsetkami podlega zwrotowi w terminie do 30 dni od daty zwrotu lokalu lub od daty stwierdzenia protokołem braku podstaw do takich roszczeń.
9. **Wynajmujący odstąpi od żądania uiszczenia kaucji, o której mowa w ust. 1 w przypadku złożenia przez Najemcę weksla in blanco wraz z wypełnioną deklaracją wekslową.**
10. Weksel, o którym mowa w ust. 9:
    a) zostanie zdeponowany w sejfie Miejskiego Centrum Medycznego „Polesie" w Łodzi,
    b) zostanie zwrócony wystawcy po rozwiązaniu umowy najmu i uregulowaniu wszystkich należności czynszowych oraz opłat z tytułu zużycia mediów za okres najmu,
    c) może zostać wykorzystany w każdym celu zmierzającym do pokrycia należności czynszowych i opłat z tytułu zużycia mediów oraz należnych odsetek i kosztów ubocznych, jeżeli umowa zostanie rozwiązana, a Najemca nie uregulował w terminie należności z tytułu niniejszej umowy,
    d) wystawca weksla podpisze go w obecności pracownika Wynajmującego. Pracownik, w obecności którego weksel zostanie podpisany, uprawniony jest do sprawdzenia umocowania prawnego osoby składającej podpis na wekslu. Integralną częścią niniejszej umowy jest załącznik nr 2 „deklaracja wekslowa".
11. Weksel i deklaracja wekslowa zostaną zwrócone bezpośrednio wystawcy po podpisaniu odbioru weksla oraz deklaracji wekslowej w protokole obrotu wekslem.

§ 9

1. Najemca zobowiązuje się zawrzeć na czas obowiązywania Umowy nie później niż do dnia poprzedzającego dzień, w którym ma nastąpić przekazanie przedmiotowego lokalu użytkowego, **umowę lub umowy ubezpieczenia** od wszelkiego ryzyka i odpowiedzialności, w szczególności od odpowiedzialności cywilnej (OC) Najemcy z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, obejmujące swym zakresem co najmniej szkody poniesione przez osoby trzecie w wyniku śmierci, uszkodzenia ciała, rozstroju zdrowia (szkoda osobowa) lub w wyniku utraty, zniszczenia lub uszkodzenia mienia własnego lub osób trzecich, a także szkody spowodowane błędami (szkoda rzeczowa), powstałe w związku z wykonywaniem działalności gospodarczej przez Najemcę, na kwotę ubezpieczenia nie niższą niż 500 000,00 zł.
2. Umowy ubezpieczenia, o których mowa w ust. 1 muszą zapewniać wypłatę odszkodowania płatnego w złotych polskich, bez ograniczeń.
3. Koszt umowy, lub umów, o których mowa ust. 1 w szczególności składki ubezpieczeniowe, pokrywa w całości Najemca.
4. Najemca przedłoży Wynajmującemu dokumenty potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia, w tym w szczególności kopię umowy i polisy ubezpieczenia, nie później niż do dnia przekazania przedmiotowego lokalu użytkowego. W przypadku uchybienia przedmiotowemu obowiązkowi Wynajmujący ma prawo wstrzymać się z przekazaniem lokalu użytkowego do czasu ich przedłożenia.
5. Najemca nie jest uprawniony do dokonywania zmian warunków ubezpieczenia bez uprzedniej zgody Wynajmującego wyrażonej na piśmie.

§ 10

1. Wynajmujący może rozwiązać stosunek najmu bez zachowania terminu wypowiedzenia w przypadku gdy Najemca:
    1) zmieni rodzaj prowadzonej działalności bez pisemnej zgody Wynajmującego;
    2) odda przedmiot najmu w całości lub części osobie trzeciej do bezpłatnego używania lub w podnajem - bez pisemnej zgody Wynajmującego;
    3) dokona adaptacji lub modernizacji określonej w § 6 niniejszej umowy bez pisemnej zgody Wynajmującego;
    4) zalega z zapłatą czynszu i opłat określonych w § 2 ust. 2 niniejszej umowy za dwa pełne okresy płatności;
    5) używa lokalu niezgodnie z jego przeznaczeniem i warunkami umowy pomimo pisemnego upomnienia Wynajmującego;
    6) nie podpisze aneksu do umowy najmu w terminie określonym w § 2 ust. 5;

7) dokona montażu tablic informacyjnych lub reklamy bez pisemnej zgody Wynajmującego.

2. W przypadku rozwiązania umowy przez Wynajmującego ze skutkiem natychmiastowym, Najemca zobowiązany będzie do zwrotu lokalu w terminie wskazanym przez Wynajmującego, bez prawa dochodzenia przez niego ewentualnych roszczeń mających związek z realizacją umowy.

§ 11

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony:
   od dnia ..... do dnia .....
   z możliwością zawarcia kolejnej umowy na następny trzyletni okres w przypadku rzetelnego i terminowego wywiązywania się Najemcy z warunków niniejszej umowy. Zawarcie kolejnej umowy może nastąpić po uzyskaniu pozytywnej opinii właściwego wydziału Urzędu Miasta Łodzi.
2. Wynajmujący nie ponosi odpowiedzialności za skutki prawne mogące wynikać w przypadku przejęcia zarządu bądź własności nieruchomości przez inną osobę fizyczna lub prawną.
3. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, złożonego na piśmie.
4. Bieg wypowiedzenia rozpoczyna się w pierwszym dniu kalendarzowym miesiąca następującego po miesiącu, w którym doręczono pismo dotyczące rozwiązania umowy.
5. W przypadku złożenia wypowiedzenia w urzędzie pocztowym lub u innego operatora publicznego listem poleconym przyjmuje się, iż data stempla pocztowego jest równoznaczna z doręczeniem wypowiedzenia.
6. Umowa może być rozwiązana bez wypowiedzenia przed upływem terminu, na jaki została zawarta w przypadku:
   a) jeżeli Najemca zalega z zapłatą czynszu przez dwa kolejne miesiące,
   b) gdy wystąpią okoliczności określone w §7,
   c) gdy Najemca rozpocznie prowadzenie w przedmiocie najmu działalność konkurencyjną dla działalności prowadzonej przez Wynajmującego.
7. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie, na mocy porozumienia Stron.
8. Umowa może zostać rozwiązana przez Wynajmującego po uprzednim wypowiedzeniu z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia w wypadku gdy dalsze wykonywanie umowy nie leży w interesie publicznym.

§ 12

1. Mogące wyniknąć ze stosunku objętego umową spory, strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego, właściwego dla siedziby Wynajmującego.
2. Wszelkie roszczenia dotyczące obniżenia stawki czynszu nie zwalniają Najemcy od jego uiszczania w dotychczasowej wysokości, do czasu ostatecznego rozstrzygnięcia sporu.

§ 13

Jeżeli Najemca, pomimo rozwiązania umowy najmu, zajmuje lokal bez tytułu prawnego, zapłaci on Wynajmującemu karę umowną odpowiadającą **dwukrotności wysokości obowiązującego czynszu** i opłaty za dzierżawę sprzętu, płatną do 10-go dnia każdego miesiąca z góry wraz z odsetkami ustawowymi na wypadek uchybienia terminu zapłaty. Jeżeli naliczone w ten sposób odszkodowanie nie pokrywa kosztów utrzymania nieruchomości, przeliczonych na 1 m^2 powierzchni, Wynajmującemu przysługuje prawo naliczenia odszkodowania uzupełniającego. Zapłata odszkodowania nie zwalnia Najemcy z obowiązku ponoszenia miesięcznych opłat za świadczenia dodatkowe, o których mowa w §2 ust. 2.

§ 14

Najemca zobowiązuje się do przestrzegania ustawy z dnia 24 sierpnia 1991 r. o ochronie przeciwpożarowej (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1372) oraz przepisów wykonawczych, a w

szczególności rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 12 kwietnia 2002r. w sprawie warunków technicznych, jakim powinny odpowiadać budynki i ich usytuowanie (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1065), rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 7 czerwca 2010r. w sprawie ochrony przeciwpożarowej budynków, innych obiektów budowlanych i terenów (Dz. U. z 2010 r. Nr 109, poz. 719) oraz Polskich Norm dotyczących zabezpieczenia przeciwpożarowego budynku i jego części wynikających z przeznaczenia i sposobu użytkowania budynku, w tym między innymi:

1) zapoznania się instrukcji bezpieczeństwa pożarowego dla obiektów użyteczności publicznej i zamieszkania zbiorowego lub instrukcji technologiczno-ruchowej dla przedsiębiorstw produkcyjnych, w których stosuje się surowce stwarzające zagrożenie pożarowe i magazynów, w których się je przechowuje oraz stosowania się do zawartych w nich zaleceń;
2) zapewnienia podręcznego sprzętu gaśniczego w wymaganych przepisami ilościach i rodzajach, a także oznakowania miejsc jego usytuowania zgodnie z Polskimi Normami;
3) oznakowania dróg ewakuacyjnych zgodnie z Polskimi Normami;
4) wyposażenia obiektu w wykaz telefonów alarmowych i instrukcję postępowania na wypadek pożaru;
5) użytkowania instalacji i urządzeń technicznych oraz utrzymania ich w stanie zgodnym z warunkami kreślonymi przez producenta, w szczególności poddawania ich okresowym przeglądom i konserwacji;
6) prowadzenia prac niebezpiecznych pożarowo wyłącznie po uzyskaniu zezwolenia właściciela (zarządcy) i podjęcia działań uniemożliwiających powstanie pożaru;
7) zaniechania wykonywania czynności, które mogą spowodować pożar, jego rozprzestrzenienie się, utrudnienie prowadzenia działania ratowniczego lub ewakuacji.

§ 15

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

§ 17

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1) Administratorem danych osobowych Najemcy jest Miejskie Centrum Medyczne „Polesie", adres: ul. A. Struga 86, 90-557 Łódź;
2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym Najemca może się kontaktować w sprawach przetwarzania jego danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@mcmpolesie.pl;
3) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe Najemcy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu związanym z zawarciem i realizacją umowy najmu.
4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
5) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych Najemcy do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6) Najemca ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

7) Dane osobowe Najemcy będą przetwarzane do momentu upływu okresu przedawnienia wskazanego w ustawie z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny.
8) Najemcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji umowy najmu.
10) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Najemcy.

§ 18

Umowa obowiązuje od dnia ..... roku.

NAJEMCA **WYNAJMUJĄCY**

Projekt

MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE POLESIE W ŁODZI
Adres siedziby: ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel.: 42 20-84-800 Sekretariat: tel.: 42 20-84-810,
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

Załącznik Nr 1
do Umowy najmu Nr .../2020 r.
zawartej pomiędzy:
.....
a M.C.M. „Polesie" w Łodzi

WZÓR

....., dn. ..... r.
(miejsce i data)

Protokół zdawczo-odbiorczy lokalu użytkowego będącego przedmiotem najmu

stanowiącego własność: .....,
położonego w ....., sporządzony w dniu ..... r. pomiędzy:
1.
.....
zwanym dalej Wynajmującym,
a
2. .....
zwanym dalej Najemcą.

1. W dniu ..... Wynajmujący przekazał Najemcy, zgodnie z umową najmu zawartą w dniu ....., lokal użytkowy o powierzchni ..... m2 , znajdujący się w ..... w budynku przy ul. .....

2. Najemca oznajmia, iż stan techniczny lokalu jest mu znany i nie wnosi do niego zastrzeżeń.

3. Najemca kwituje odbiór:
- ..... komplet kluczy od drzwi wejściowych do budynku,
- ..... komplet kluczy do lokalu
- .....

4. Rodzaj i stan mediów;
- nr licznika energii elektrycznej: ....., stan licznika: .....,
- nr wodomierza: ....., stan wodomierza: .....,
- nr licznika energii cieplnej: ....., stan licznika: .....,
- inne:
  .....
  .....
  ....
  ....
  ....
  .....

5. Opis lokalu i wyposażenia:
.....
.....
.....
.....
.....

6. Opis wyposażenia (stan w dniu przekazania lokalu):
.....
.....
.....
.....
.....

Adres siedziby: ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel.: 42 20-84-800 Sekretariat: tel.: 42 20-84-810,
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

7. Niniejszy protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

8. Strony potwierdzają zgodność protokołu ze stanem faktycznym

....

Wynajmujący Najemca

MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE POLESIE W ŁODZI
Adres siedziby: ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel.: 42 20-84-800 Sekretariat: tel.: 42 20-84-810,
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

Załącznik Nr 2
do Umowy najmu Nr .../2020 r.
zawartej pomiędzy:
.....
a M.C.M. „Polesie" w Łodzi.

DEKLARACJA WEKSLOWA

zawarta w ..... *(miejsce zawarcia umowy)* dnia ..... *(data zawarcia umowy)* pomiędzy:

MIEJSKIM CENTRUM MEDYCZNYM „POLESIE" W ŁODZI
wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000139233
Siedziba: **ul. Andrzeja Struga 86, Łódź 90-557.**
Adres do doręczeń|: jak wyżej
NIP: 7272408670 Regon: 000316393
które reprezentuje:
Monika Nogala - Dyrektor
zwanym dalej **REMITENTEM**

a

..... zamieszkała/ym w Łodzi, ... ,
kod pocztowy ..... legitymującym się dowodem osobistym
nr..... wydanym przez ..... z terminem ważności do
.....
zwanym dalej **WYSTAWCĄ WEKSLA**

§ 1

Przedmiotem deklaracji jest sposób w jaki REMITENT wypełni weksel własny in blanco wystawiony na zabezpieczenie sumy wierzytelności wynikającej z Umowy Nr .... /2020r. najmu lokalu użytkowego o łącznej powierzchni ....m^2 oraz dzierżawy sprzętu, usytuowanego na parterze budynku położonego w Łodzi, przy **ul. .....**, zawartej w Łodzi, dnia ..... pomiędzy REMITENTEM a WYSTAWCĄ WEKSLA.

§ 2

1. REMITENT ma prawo wpisać sumę wekslową w wysokości zobowiązania wynikającego z umowy, o której mowa w § 1 niniejszej deklaracji, pomniejszonego odpowiednio o wpłaty dokonane na poczet tego zobowiązania, oraz powiększonego o odsetki umowne należne w dacie płatności weksla.
2. REMITENT jako dzień płatności weksla wpisze dzień następujący po 14 dniach od daty wymagalności wierzytelności z tytułu umowy, o której mowa w § 1 niniejszej deklaracji
3. REMITENT jako miejsce płatności wpisze miejsce swojej siedziby właściwej w dniu płatności weksla.
4. REMITENT w miejsce osoby, na której rzecz ma nastąpić zapłata wpisze Miejskie Centrum Medyczne „Polesie" w Łodzi lub jego następcę prawnego.
5. REMITENT jako dzień wystawienia weksla wpisze dzień następujący po dniu wymagalności wierzytelności z tytułu ww. umowy.

§ 3

WYSTAWCA WEKSLA oświadcza, że oddał do dyspozycji REMITENTA weksel własny in blanco.

§ 4

W przypadku gdy WYSTAWCA WEKSLA spłaci REMITENTOWI całą sumę wierzytelności z tytułu umowy, o której mowa w § 1 niniejszej deklaracji, REMITENT zwróci WYSTAWCY weksel, o którym mowa w § 1 niniejszej deklaracji.

§ 5

W sprawach dotyczących niniejszej umowy stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego i Prawa Wekslowego.

....

REMITENT WYSTAWCA WEKSLA

MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE POLESIE W ŁODZI

Adres siedziby: ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel.: 42 20-84-800 Sekretariat: tel.: 42 20-84-810,
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

Załącznik Nr 3
do Umowy najmu Nr .../2020 r.
zawartej pomiędzy:
.....
a M.C.M. „Polesie" w Łodzi.

OŚWIADCZENIE NAJEMCY*

W związku z zawarciem przez Strony **Umowy nr ..... /2020r.** najmu lokalu użytkowego, mieszczącego się w budynku Przychodni „Maratońska" przy ul. Maratońskiej 71 w Łodzi, który nie posiada urządzeń dokonujących pomiaru zużycia wody /wodomierzy, w imieniu Najemcy

.....
.....

oświadczam, że na potrzeby dokonania rozliczenia zużycia zimnej wody i odprowadzania ścieków w ww. lokalu należy przyjąć, iż z wody korzysta

..... osób
(w tym: najemca, osoby zatrudnione lub inne faktycznie przebywające w lokalu osoby).

Zużycie wody rozliczane jest proporcjonalnie do liczby osób faktycznie przebywających w lokalu użytkowym.
Jednocześnie zobowiązuję się, każdorazowo, niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni, powiadomić Wynajmującego o okolicznościach, skutkujących zmianą podanej wyżej ilości osób.
Oświadczenie powyższe składam zgodnie ze stanem faktycznym i ze świadomością odpowiedzialności karnej za składanie informacji niezgodnych z prawdą – art.233 §1 Kodeksu karnego.

Pouczenie:

1. Świadome wskazanie nieprawdziwej liczby osób przebywających w lokalu, które spowoduje zaniżenie opłat wynikających z rzeczywistego zużycia wody, może narazić składającego oświadczenie na odpowiedzialność karną zgodnie z art. 286 § 1 Kodeksu karnego.
2. W przypadku stwierdzenia przez Wynajmującego niezgodności ilości osób korzystających z wody w lokalu, wskazanych w oświadczeniu ze stanem faktycznym, Wynajmujący ma prawo naliczyć opłatę za zużycie wody w prawidłowej wysokości na podstawie art. 118 Kodeksu cywilnego za okres do trzech lat wstecz.

*) oświadczenie nie ma zastosowania w przypadku zamontowania wodomierzy.

....., dnia
(miejscowość)

.....
(pieczątka i czytelny podpis najemcy lub osoby upoważnionej)

MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE POLESIE W ŁODZI
Adres siedziby: ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel.: 42 20-84-800 Sekretariat: tel.: 42 20-84-810,
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

Załącznik nr 3
do ogłoszenia znak sprawy:
ON / 4 / 2020 r.

PROJEKT UMOWY

UMOWA Nr ..... /2020 r.

realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań słuchu

zawarta w dniu ..... pomiędzy :

.....
wpisaną do .....
Adres siedziby: .....
Adres do doręczeń: .....
Regon: ..... NIP: .....
którą reprezentuje :
.....
zwaną dalej **PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE**

a Firmą:
MIEJSKIE CENTRUM MEDYCZNE „POLESIE" W ŁODZI
wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000139233
Adres siedziby: **ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź**
Adres do doręczeń: jak wyżej
Regon: 000316393 NIP: 7272408670
którą reprezentuje:
Monika Nogala – Dyrektor
zwaną dalej **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA**

Umowę niniejszą Strony zawierają na podstawie Art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. z 2020r., poz. 295), z zastosowaniem art. 26 ust. 4a - *wartość niniejszego zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro.* Zgodnie z Art. 26 ust.5 ustawy jw. do udzielenia niniejszego zamówienia nie stosuje się Ustawy z dnia 29.01.2004r. - Prawo zamówień publicznych.

§ 1

1. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA zleca, a PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE zobowiązuje się do **wykonywania badań słuchu pacjentom UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA posiadającym skierowanie od lekarza laryngologa, w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego**.
2. Za realizowane świadczenia PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE **nie będzie pobierał opłat** od pacjentów określonych w ust. 1 oraz od UDZIELAJACEGO ZAMÓWIENIA.

3. Świadczenia, o których mowa w ust. 1, realizowane będą przez PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE w **Przychodni Nr 39 w Łodzi, ul. Maratońska 71** , który PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE wynajmuje ZGODNIE Z ZAWARTĄ PRZEZ Strony Umową Nr ..... wg następującego harmonogramu:
   w dni robocze od **poniedziałku** do **piątku** w godz. **8:00 – 18:00**
   przy wykorzystaniu sprzętu i aparatury PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE.
4. PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE będzie udzielał świadczeń zdrowotnych przy udziale personelu posiadającego uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w ust.1.
5. Obowiązek rejestracji pacjentów spoczywa na PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE.

§2

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa § 1 ust 1 niniejszej umowy i oświadcza, że wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania oraz na zasadach wynikających z: Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z pózn. zm.); Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1373 z pózn. zm.); Ustawy z dnia 06.11.2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz.1127); Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1146 z pózn. zm.); Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U z 2019 r. poz.1781) i innych przepisów regulujących zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych, a także innych regulacji prawnych, mających zastosowanie do przedmiotu umowy.

§3

1. PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową w dniach i godzinach określonych w §1 ust.2.
2. W razie okoliczności uniemożliwiających wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach ustalonych godzin, PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE zobowiązuje się do wcześniejszego zawiadomienia o tym fakcie UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA, uzyskania pisemnej zgody na nieobecność w minimalnym okresie 5 dni roboczych przed przerwą w udzielaniu świadczeń - w przypadku nieobecności planowanej, niezwłocznie - w sytuacji nagłej spowodowanej np. chorobą.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych rozpoczyna się i kończy w dniu i o godzinie ustalonej w §1 ust.2 za wyjątkiem sytuacji, kiedy czynności medyczne podjęte przed zakończeniem czasu wyznaczonego muszą być kontynuowane z uwagi na niebezpieczeństwo utraty życia, ciężkiego uszkodzenia ciała lub ciężkiego rozstroju zdrowia pacjenta.

§4

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE zobowiązuje się do:
1) rzetelnego wykonywania przedmiotu umowy przy wykorzystaniu aktualnego stanu wiedzy medycznej,
2) przestrzegania procedur wewnętrznych oraz rzetelnego, samodzielnego prowadzenia dokumentacji medycznej obowiązującej u UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA,
3) dbałości o powierzone mienie, a w szczególności o sprzęt i aparaturę medyczną,
4) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy, a które stanowią tajemnicę zawodową, tajemnicę

przedsiębiorstwa, jak również podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych zgodnie z wymogami obowiązującymi u UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA,

5) stosowania się do zarządzeń wewnętrznych UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA o charakterze porządkowym, organizacyjnym, respektowania przepisów i zarządzeń obowiązujących u UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA oraz przestrzegania zasad współdziałania z personelem zatrudnionym u UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA,
6) udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy we własnej odzieży i obuwiu roboczym spełniającym wymagania określone w Polskich Normach oraz w środkach ochrony indywidualnej zabezpieczających przed działaniem czynników szkodliwych w środowisku pracy, które spełniają wymagania dotyczące oceny zgodności – zaopatrzenia w środki wskazane powyżej oraz prania odzieży PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE dokonuje na własny koszt,
7) nie pobierania za udzielanie świadczeń jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA posiadających skierowanie od lekarza laryngologa, w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego z tytułu wykonania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§5

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Strony umowy.
2. PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
   a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
   b) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy lub niekompletny.
3. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA uprawniony jest do żądania od PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń nieopłaconych przez NFZ lub innych płatników tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA przez NFZ lub innych płatników w umowach zawartych z UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA.

§6

1. PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE jest zobowiązany do:
   a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych w zakresie objętym niniejszą umową na podstawie przepisów dotyczących obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obowiązujących w dacie zawarcia umowy tj. z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866). Obowiązek ubezpieczenia powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
   b) utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
   c) przedłożenia polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1 przed dniem rozpoczęcia wykonywania niniejszej umowy,

d) dostarczenia UDZIELAJĄCEMU ZAMÓWIENIA najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia kserokopii nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub dokumentu równorzędnego - w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy,

e) posiadania przez personel wykonujący badania aktualnego, w całym okresie obowiązywania umowy, orzeczenia lekarskiego dotyczącego braku przeciwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku określonym niniejszą umową, wydanego stosownie do art. 43 pkt 2 i art. 229 § 4 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1040 z późniejszymi zmianami) oraz dostarczenia aktualnego orzeczenia w przypadku jego wygaśnięcia w trakcie obowiązywania niniejszej umowy.

2. W przypadku niewykonania i nienależytego wykonania obowiązków wskazanych w ust. 1, UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA uprawniony jest do żądania zapłaty kary umownej w wysokości 100,- zł (słownie: sto zł) za każdy dzień trwania naruszenia, co nie pozbawia UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA prawa do dochodzenia odszkodowania w wysokości przewyższającej zastrzeżoną karę na zasadach ogólnych.

§7

1. PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE przyjmuje obowiązek poddania się kontroli wykonywanej przez UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA, Narodowy Fundusz Zdrowia i inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do jej przeprowadzenia w zakresie wykonywania umowy, w szczególności:
   a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
   b) prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej,
   c) przestrzegania praw pacjenta.
2. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA uprawniony jest do odsunięcia PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE od wykonywania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego w przypadku gdy do UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA wpłynie skarga dotycząca sposobu wykonywania przez PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

§8

Badania, określone niniejsza umową, PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE będzie wykonywał bezpłatnie to znaczy, że PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE nie będzie otrzymywał wynagrodzenia od UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA oraz nie będzie pobierał opłat od pacjentów **UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA posiadających skierowanie od lekarza laryngologa, w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego**.

§ 9

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony:

   od dnia ..... do dnia .....

2. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
   a) z upływem czasu, na jaki została zawarta,
   b) na mocy porozumienia Stron,
   c) w przypadku jej wypowiedzenia przez każdą ze Stron, złożonego na piśmie, z jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, którego bieg rozpoczyna się

w pierwszym dniu kalendarzowym następującym po dniu, w którym złożono wypowiedzenie.

3. Strony zastrzegają sobie możliwość rozwiązania umowy w następstwie rażącego naruszenia jej postanowień bez okresu wypowiedzenia w przypadku:
   a) ograniczenie przez PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE zakresu i obniżenie jakości świadczeń objętych niniejszą umową,
   b) nie przestrzegania przez PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE harmonogramu udzielanych świadczeń,
   c) wykonywania przez PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE świadczeń niezgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej,
   d) uzasadnionych skarg pacjentów uznanych przez UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawnych regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
4. Umowa wygasa automatycznie w przypadku utraty przez PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE uprawnień koniecznych do wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową, bądź zawieszenia uprawnień zawodowych osób realizujących świadczenia.
5. Osobą odpowiedzialną za realizację oraz rozliczenie niniejszej umowy z ramienia UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA jest ..... Kierownik Działu Kontraktów i Świadczeń Medycznych.

§10

Obowiązki w zakresie zobowiązań podatkowych, ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego, wynikające z wykonywania umowy, spoczywają na PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE.

§11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy m.in. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U z 2019 r. poz. 1373 z pózn. zm.), ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018r. poz.2190 z pózn. zm.), przepisy Kodeksu cywilnego (t.j. Dz. U. 2019 poz.1145 z pózn. zm.), a także inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

§12

Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§13

Ewentualne spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA.

§14

Prawa i obowiązki jak również wierzytelności PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE wynikające z niniejszej umowy, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej, pisemnej zgody UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA.

§15

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1) Administratorem danych osobowych PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE jest Miejskie Centrum Medyczne „Polesie", adres: ul. A. Struga 86, 90-557 Łódź;;
2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE może się kontaktować w sprawach przetwarzania jego danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@mcmpolesie.pl;
3) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
5) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6) PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

7) Dane osobowe PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
8) PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy.
10) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE.

§16

1. PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji dotyczących UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA, w których posiadanie wszedł w związku z wykonywaniem przedmiotu niniejszej umowy, chyba że obowiązek ujawnienia tych informacji wynika z przepisów prawa, albo są one powszechnie dostępne z innych źródeł. Obowiązek ten obowiązuje bez żadnych ograniczeń czasowych także po rozwiązaniu lub wygaśnięciu niniejszej umowy.
2. Działanie PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE sprzeczne z prawem lub dobrymi obyczajami, zagrażające lub naruszające interes UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA będzie traktowane jako czyn nieuczciwej konkurencji zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Czynami nieuczciwej konkurencji są na przykład: naruszenie (przekazanie, ujawnienie, wykorzystanie) informacji stanowiących tajemnicę UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA, nakłanianie (np. podmioty świadczące usługi medyczne) do rozwiązania lub niewykonania umowy łączącej ich ze UD, rozpowszechnianie nieprawdziwych lub wprowadzających w błąd informacji mających na celu wyrządzenie UD szkody.

Adres siedziby: ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź
NIP: 727-24-08-670, REGON: 000316393
Centrala: tel.: 42 20-84-800 Sekretariat: tel.: 42 20-84-810,
Email: sekretariat@mcmpolesie.pl
Strona: www.mcmpolesie.pl

§17

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**