

Ostrołęka, 2015-12-17

Nr sprawy: OA.201.2.33/RM/15

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

dla zamówienia o wartości nieprzekraczającej równowartości 30.000 euro.

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych.

I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Powiatowy Urząd Pracy, ul. 11 Listopada 68, 07-410 Ostrołęka

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Wykonywanie badań profilaktycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników
Powiatowego Urzędu Pracy i skierowanych osób bezrobotnych i poszukujących pracy.

- 1) Termin wykonania zamówienia: 01.01.2016 r. – 31.12.2016 r.
- 2) Warunki płatności: przelew 14 dni po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury VAT

III. Kryteria wyboru oferty.

Wykonawca określi cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia na załączonym do zaproszenia ofertowego formularzu ofertowym według zasad określonych w sposobie wypełniania tego formularzu.

Zamawiający przy wyborze oferty będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert:

Cena oferty (c) – 100%,

Punkty będą przyznawane wg wzoru:

$$c = \frac{\text{cena oferowana najniższa}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100$$

O wyborze oferty najkorzystniejszej zadecyduje najwyższa liczba uzyskanych punktów. Pod uwagę będą brane liczby zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

Cena oferty winna być podana w PLN. Powinna uwzględniać wszystkie wymagania i obejmować wszystkie koszty jakie poniesie Wykonawca przy realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami.

IV. Osoby uprawnione do kontaktu:

- Bożena Szukiewicz, tel.: 29/760 43 83 wew. 229
- Jolanta Filipiak, tel.: 29/760 43 83 wew. 235
- Bernarda Szczubęlek tel.: 29/760 43 83 wew. 233

V. Warunki udziału w zapytaniu ofertowym oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków:

5.1. Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą spełniać warunki określone poniżej i dotyczące:

5.1.1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

Zamawiający ocenę spełnienia w/w warunku dokona metodą spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie dołączone do oferty, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do zaproszenia ofertowego.

5.1.2. posiadania wiedzy i doświadczenia

Zamawiający ocenę spełnienia w/w warunku dokona metodą spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie dołączone do oferty, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do zaproszenia ofertowego.

5.1.3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym:

Zamawiający ocenę spełnienia w/w warunku dokona metodą spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie dołączone do oferty, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do zaproszenia ofertowego.

5.1.4. dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.

Zamawiający ocenę spełnienia w/w warunku dokona metodą spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie dołączone do oferty, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do zaproszenia ofertowego.

5.1.5. sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Zamawiający ocenę spełnienia w/w warunku dokona metodą spełnia/nie spełnia w oparciu o oświadczenie dołączone do oferty, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do zaproszenia ofertowego.

Wykonawca, który nie wykaże spełniania wszystkich warunków, zostanie wykluczony z niniejszego zapytania ofertowego, a jego oferta zostanie uznana za odrzuconą

VI. Wymagane dokumenty:

- Formularz ofertowy (załącznik nr 1 do zaproszenia ofertowego).
- Pełnomocnictwo – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, w przypadku podpisania oferty przez osobę/osoby, których uprawnienie nie wynika z dokumentów rejestrowych.
- Formularz asortymentowo – cenowy (załącznik nr 2 do zaproszenia ofertowego).
- Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w zapytaniu ofertowym, (załącznik nr 4 do zaproszenia ofertowego).
- Oświadczenie o niezaleganiu z opłatami wobec ZUS i US (załącznik nr 5 do zaproszenia ofertowego).
- Wykaz osób realizujących przedmiot zamówienia (załącznik nr 6 do zaproszenia ofertowego).
- Wykaz placówek (załącznik nr 7 do zaproszenia ofertowego).
- Paraflowany projekt umowy (załącznik nr 8 do zaproszenia ofertowego).

VII. Ofertę na Formularzu wraz z załącznikami należy złożyć w terminie do dnia 23 grudnia 2015 r do godz. 12.00, w pokoju Nr 20, kancelaria, I piętro.

.w formie:

- pisemnej (*osobiście, listownie*) na adres: Powiatowy Urząd Pracy w Ostrołęce, ul. 11 Listopada 68, 07-410 Ostrołęka.

Koperta powinna być opisana:

„Wykonywanie badań profilaktycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Powiatowego Urzędu Pracy i skierowanych osób bezrobotnych i poszukujących pracy.”

Nie otwierać przed dniem 23 grudnia 2015r. godz. 12:00”

Oferta wraz z załącznikami winna być podpisana przez Wykonawcę lub Pełnomocnika,

DYREKTOR
POWIATOWEGO URZĘDU PRACY
w Ostrołęce
Jacek Małkowski

.....
Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTY
dla zamówień o wartości nieprzekraczającej równowartości 30.000 euro

na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

1. ZAMAWIAJĄCY: POWIATOWY URZĄD PRACY W OSTROŁĘCE

2. Przedmiot zamówienia:

Wykonywanie badań profilaktycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników
Powiatowego Urzędu Pracy i skierowanych osób bezrobotnych i poszukujących pracy.

3. Wspólny Słownik Zamówień CPV: 85147000-1

4. Termin wykonania zamówienia: 01.01.2016 r. – 31.12.2016 r.

5. Warunki płatności: 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT po zrealizowaniu przedmiotu zamówienia.

6. Wykonawca:

Lp.	Nazwa Wykonawcy	Adres Wykonawcy

7. Cena oferty

Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

Wartość bez podatku VAT	PLN
(słownie:	PLN
VAT..... % tj.	PLN
Wartość z podatkiem VAT	PLN

Oświadczam/y, że:

1. Zapoznałem/liśmy się z zaproszeniem ofertowym i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń.
2. Uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do przygotowania oferty.

3. Gwarantuję/emy wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: zaproszenia ofertowego, wyjaśnień do zaproszenia ofertowego oraz jego zmian.
4. Posiadam/y uprawnienia do realizacji przedmiotowego zamówienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Zdobyliśmy konieczne informacje do właściwego wykonania zamówienia, a oferowana cena obejmuje pełen zakres zamówienia.
6. Nie uczestniczę/ymy jako Wykonawca/y w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia.
7. Akceptuję/emy bez zastrzeżeń projekt umowy przedstawiony w załączniku nr 8 do zapytania ofertowego.

Załącznikami do niniejszego formularza oferty stanowiącymi integralną jego część są:

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Osoby upoważnione do kontaktu z Zamawiającym:

- a)tel.....
 fax.
- b)tel.....
 fax.

8. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. Wpis do ewidencji działalności gospodarczej.

.....
 /miejscowość, data/

.....
 /pieczęć i podpis osoby uprawnionej/

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2 do zaproszenia ofertowego.

Formularz asortymentowo - cenowy

	Rodzaj wykonywanych badań z zakresu medycyny pracy	Ilość badań	Cena jednostkowa netto	Cena jednostkowa brutto	Wartość brutto kolumna 3 x kolumna 5
1	2	3	4	5	6
1.	Wstępne	234			
2.	Okresowe	20			
3.	Kontrolne	10			
4.	Okulistyczne	132			
5.	Laryngologiczne	4			
6.	Neurologiczne	3			
7.	Badania psychologiczne (psychotechniczne)	1			
8.	Badania laboratoryjne				
	Morfologia krwi	4			
	Mocz	1			
	Lipidogram	1			
	Cukier	1			
9.	Badania dodatkowe:				
	EKG	2			
	RTG klatki piersiowej	2			
	Spirometria				
10.	Audiogram	1			
11.	Książeczka Zdrowia	15			

A.	Badania sanitarne osób wykonujących prace w procesie produkcji i obrocie żywnością,	10			
B.	Badania sanitarne osób zatrudnionych na stanowiskach, na których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby	2			
C.	W przypadku wykonywania jednej osobie obu badań określonych w poz. A i B.	2			
12.	Razem wartość brutto				

Wartość z wiersza „12” należy przenieść do formularza ofertowego.

W formularz asortymentowo - cenowym wyszczególniono rodzaje badań jakie będą zlecane Wykonawcy oraz orientacyjne ilości jakie mogą być wykonane w skali roku. Zestawienie to daje podstawę do wyliczenia ceny oferty. Zamawiający nie jest zobowiązany do zrealizowania w 100% podanych ilości. Rodzaje i ilości badań w ramach świadczonych usług są szacunkowe i będą ulegały zmianie w zależności od potrzeb Zamawiającego na co Wykonawca wyraża zgodę i nie będzie dochodził roszczeń z tytułu zmian ilościowych i rodzajowych w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia. Faktyczne ilości realizowanych badań mogą odbiegać od podanych ilości, zaś każde z badań wskazanych w tabeli musi być dostępne.

Zamawiający dokonuje rozliczeń z Wykonawcą zgodnie z cenami podanymi w formularzu cenowym.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest:

Wykonywanie badań z zakresu medycyny pracy tj. badań wstępnych, okresowych, kontrolnych oraz specjalistycznych dla:

- pracowników Urzędu,
- skierowanych osób bezrobotnych i poszukujących pracy,

W celu stwierdzenia zdolności do wykonywania pracy, odbywania stażu, szkolenia, przygotowania zawodowego dorosłych, wykonywania prac społecznie użytecznych wymaganych przepisami Ustawy z dnia 20 kwietnia 2004 r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy (t.j. – Dz. U. z 2015 r., poz. 149 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu niepełnosprawnych (t.j. Dz.U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) mających na celu:

- a) Stwierdzenie zdolności bezrobotnego lub poszukującego pracy do wykonywania pracy, odbywania stażu, przygotowania zawodowego dorosłych oraz wykonywania prac społecznie użytecznych,
- b) Stwierdzenie zdolności bezrobotnego lub poszukującego pracy do uczestnictwa w szkoleniu i wykonywania pracy w danym zawodzie,
- c) Określenie szczególnych predyspozycji psychofizycznych wymaganych do wykonywania zawodu i umożliwiających wydanie opinii o przydatności zawodowej do pracy i zawodu albo kierunku szkolenia.

Badania lekarskie będą dotyczyły różnych stanowisk pracy.

W zawodach wymagających specjalistycznych badań osób kierowanych, Zamawiający uznaje za konieczne przeprowadzenie tych badań zgodnie z obowiązującymi przepisami.

2. Świadczenia medyczne obejmują:

2.1. Badania z zakresu badań profilaktycznych: wstępne, okresowe, kontrolne wraz z wydaniem orzeczenia o zdolności do pracy, odbycia stażu, przygotowania zawodowego lub uczestniczenia w szkoleniu.

2.2. Badania specjalistyczne

- okulistyczne,
- laryngologiczne,
- neurologiczne,
- psychologiczne (psychotechniczne),

2.3. Badania laboratoryjne

- morfologia krwi,
- mocz,
- lipidogram,
- cukier

2.4. Badania dodatkowe

- EKG,
- RTG klatki piersiowej
- Spirometria,
- Audiogram

2.5 Książeczka zdrowia

2.6. Badania sanitarne osób wykonujących prace w procesie produkcji i obrocie żywnością.

2.7. Badania sanitarne osób zatrudnionych na stanowiskach, na których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby.

3. Termin oraz miejsce realizacji:

- 3.1. Zakres obowiązywania umowy od 1.01.2016 r. do dnia 31.12.2016 r.
- 3.2. Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia: miasto Ostrołęka.

Załącznik nr 4 do zaproszenia ofertowego.

.....
/pieczęć adresowa wykonawcy/

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W ZAPROSZENIU OFERTOWYM O UDZIELENIE
ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.

Przystępując do zaproszenia ofertowego w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na:

Wykonywanie badań profilaktycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Powiatowego Urzędu Pracy i skierowanych osób bezrobotnych i poszukujących pracy.

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy

1.

/nazwa wykonawcy /

Jako – upoważniony na piśmie lub wpisany w rejestrze:

oświadczam, że:

spełniam/y* warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

.....
/miejscowość, data/

.....
/pieczęć i podpis osoby uprawnionej/

.....

**OŚWIADCZENIE O NIEZALEGANIU Z OPŁATAMI WOBEC ZAKŁADU UBEZPIECZEŃ
SPOŁECZNYCH I URZĘDU SKARBOWEGO.**

Wykonywanie badań profilaktycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Powiatowego
Urzędu Pracy i skierowanych osób bezrobotnych i poszukujących pracy.

.....
(Nazwa Wykonawcy)
.....

w imieniu którego działa:
.....

Oświadczam, że Wykonawca:

- nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne / uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.*
- nie zalega z opłacaniem podatków / uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.*

***- niepotrzebne skreślić.**

*Prawidłowość powyższych danych potwierdzam(y) własnoręcznym(i) podpisem(ami), świadom(i)
odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 Kodeksu Karnego.*

.....dnia

.....
Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji

Załącznik nr 6 do zaproszenia ofertowego.

.....
Pieczęć Wykonawcy

WYKAZ OSÓB REALIZUJĄCYCH PREDMIOT ZAMÓWIENIA

Lp.	Imię i nazwisko	Wykształcenie i doświadczenie zawodowe	Kwalifikacje zawodowe	Podstawa do dysponowania osobą	Uwagi

.....dnia.....

.....
Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji

Załącznik nr 7 do zaproszenia ofertowego.

.....
Pieczęć Wykonawcy

WYKAZ PLACÓWEK

Lp.	Nazwa placówki	Adres placówki	Gabinety, laboratoria, pracownie.

.....dnia.....

.....
Podpis osoby uprawnionej do reprezentacji

Umowa nr/2015 - projekt

zawarta w dniu 2015 r. roku pomiędzy Powiatowym Urzędem Pracy w Ostrołęce z siedzibą przy ul. 11 Listopada 68, NIP: 758-11-49-545, REGON: 550347870 zwanym dalej w treści umowy „Zleceniodawcą” reprezentowanym przez:

1. Jacka Małkowskiego – Dyrektora
Przy kontrasygnacie Głównego Księgowego – Pani Elżbiety Tomczak

z jednej strony, a

.....

z drugiej strony , reprezentowanym przez:zwanym dalej „Zleceniobiorcą”.

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest wykonywanie badań profilaktycznych z zakresu medycyny pracy : wstępnych, okresowych, kontrolnych oraz specjalistycznych dla pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrołęce, skierowanych osób bezrobotnych i poszukujących pracy zwanych dalej „badaniami” zgodnie z przedstawioną ofertą z dnia stanowiącą integralną część niniejszej umowy, na wykonanie badań profilaktycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Powiatowego Urzędu Pracy i skierowanych osób bezrobotnych i poszukujących pracy.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje zawodowe do wykonywania przedmiotu umowy określone w obowiązujących przepisach prawa i przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za jakość wykonywanych badań.

§ 2.

1. Zleceniobiorca w ramach niniejszej umowy zobowiązuje się do wykonywania badań profilaktycznych, o których mowa w § 1 za odpłatnością ustaloną zgodnie z cenami jednostkowymi ujętymi w cenniku usług, stanowiącym załącznik nr ... do umowy.
2. Zmiana w wykazie osób, przewidzianych do realizacji przedmiotu umowy, wynikająca z przyczyn losowych, całkowicie niezależnych od Zleceniobiorcy (np. długotrwała choroba lub śmierć) może nastąpić wyłącznie za uprzednią pisemną zgodą Zleceniodawcy, z zastrzeżeniem, że osoby wyznaczone w ramach zmiany do realizacji przedmiotu umowy muszą posiadać wykształcenie, kwalifikacje zawodowe i doświadczenie równe lub wyższe od wykształcenia, kwalifikacji zawodowych i doświadczenia osób wyszczególnionych w ofercie.
3. Zmiana miejsca wykonania przedmiotu umowy może nastąpić wyłącznie za uprzednią pisemną zgodą Zleceniodawcy pod warunkiem, że zmiana ta jest konieczna z przyczyn całkowicie niezależnych od Zleceniobiorcy oraz pod warunkiem, że nie zmieni się miejscowość wykonania przedmiotu umowy a warunki lokalowe zaproponowane przez Zleceniobiorcę będą porównywalne do warunków wskazanych w ofercie.

§ 3.

1. Niniejsza umowa obowiązywać będzie na czas określony od dnia 1.01.2016 r. do dnia 31.12.2016 r.
2. Badania będą wykonywane w siedzibie: (nazwa i adres firmy):
3. Badania niezbędne do uzyskania orzeczenia lekarskiego o zdolności do pracy w formie zaświadczenia, będą realizowane w nieprzekraczalnym terminie:
 - a) w przypadku badania wstępnego 7 dni roboczych,
 - b) w przypadku badania okresowego 7 dni roboczych,
 - c) w przypadku badania kontrolnego 7 dni roboczych,
 - d) w przypadku specjalistycznych badań lekarskich 14 dni roboczych.

- poczynając od dnia zgłoszenia się pracownika, osoby bezrobotnej lub osoby poszukującej pracy z ważnym skierowaniem od Zleceniodawcy.
4. Badania powinny być wykonywane w godzinach od 08.00 do 16.00. W przypadku nieobecności lekarza wyznaczonego do obsługi pracowników Powiatowego Urzędu Pracy i skierowanych osób bezrobotnych i poszukujących pracy – Zleceniobiorca zapewni zastępstwo lekarza posiadającego stosowne uprawnienia, kwalifikacje i specjalizacje na własny koszt.
5. Badania będą wykonywane przez lekarzy posiadających w myśl obowiązujących przepisów prawa stosowne uprawnienia, kwalifikacje i specjalizacje.
6. Zleceniobiorca jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej osób objętych badaniami profilaktycznymi stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów prawa.
7. Zleceniobiorca zobowiązuje się przetwarzać w/w dane osobowe osób uprawnionych z zachowaniem wymogów prawa oraz przedsięwziąć odpowiednie środki organizacyjne w celu zapewnienia ich ochrony zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024)

§ 4.

1. W przypadku wystąpienia konieczności przeprowadzenia badania spoza zakresu badań określonych w formularzu cenowym, Zleceniobiorca wykonuje badania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. Nr 69 z 1996 r. pozycja 332 ze zm.) i aktualnym cennikiem obowiązującym u Zleceniobiorcy.
2. W przypadku braku możliwości wykonania badania, o którym mowa w ust. 1 Zleceniobiorca powierzy wykonanie badania innemu wyspecjalizowanemu w tym zakresie podmiotom lub osobom trzecim, po wyrażeniu pisemnej zgody przez Zleceniodawcę.
3. W przypadku określonym w ust. 2 Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za wszelkie działania i zaniechania jak za swoje własne”.

§ 5.

1. Za wykonanie w każdym kolejnym miesiącu badań profilaktycznych Zleceniobiorca wystawi faktury VAT z wyszczególnieniem konkretnych w skierowaniu badań do 14 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

2. Faktury wraz z zestawieniami będą sporządzane osobno dla każdego z badań wskazanych w skierowaniu.
3. Faktury, o których mowa w ust. 1 umowy będą płatne przelewem w terminie 14 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z zestawieniem z wykonanych badań, o których mowa w ust. 6 umowy do siedziby Powiatowego Urzędu Pracy w Ostrołęce, ul. 11 Listopada 68 na konto Zleceniobiorcy o numerze:
4. Ostateczne wynagrodzenia Zleceniobiorcy stanowić będzie kwota odpowiadająca iloczynowi ilości faktycznie przeprowadzonych badań i wydanych orzeczeń lekarskich oraz cen tych badań i orzeczeń zgodnie z formularzem cenowym, o którym mowa w § 2.
5. Za termin dokonania płatności przyjmuje się dzień obciążenia rachunku Zleceniodawcy.
6. Zleceniobiorca jest zobowiązany dołączyć do faktury VAT zestawienie z wykonanych badań, które powinno zawierać:
 - 1) Imię i nazwisko pracownika, osoby bezrobotnej lub osoby poszukującej pracy skierowanej, nr PESEL
 - 2) Rodzaj wykonanego badania (w tym badania dodatkowego – jeżeli dotyczy), cena jednostkowa i koszt ogółem.
 - 3) Datę zgłoszenia się pracownika, osoby bezrobotnej lub osoby poszukującej pracy ze skierowaniem u Zleceniobiorcy wraz z datą wykonania orzeczenia.

§ 6.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zapłaty Zleceniodawcy kar umownych w następujących przypadkach:
 - 1) W razie niewykonania lub nienależytego wykonania badania – w wysokości ceny danego badania za każdorazowe stwierdzenie niewykonania lub nienależytego wykonania badania,
 - 2) W razie opóźnienia w wykonaniu badania w terminie, o którym mowa w § 3 ust. 3 umowy w kwocie 5,00 zł. za każdy dzień zwłoki.
2. Zleceniodawcy przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania przewyższającego kary umowne na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
3. Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy.
4. Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym w przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania umowy przez Zleceniobiorcę, po uprzednim pisemnym wezwaniu przez Zleceniodawcę do zaprzestania naruszeń.

§ 7.

W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zleceniodawca może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim wypadku Zleceniobiorca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

§ 8.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 9.

Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy podlegają rozstrzygnięciu przez właściwy sąd dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 10.

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach. Po jednym dla każdej ze stron.

.....
ZLECENIOBIORCA

.....
ZLECENIODAWCA

Zestawienie do faktury nr z dnia
Badań wstępnych wykonanych osobom bezrobotnym skierowanym przez Powiatowy Urząd Pracy
w Ostrołęce.
Zadanie

Lp.	Imię i nazwisko osoby, której przeprowadzono badania	PESEL	Zakres wykonanych badań – cena jednostkowa	Łączna kwota wykonanych badań
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
...				

Oświadczam, że wymienione badania zostały wykonane osobom jak wyżej.

.....
Podpis Zleceniobiorcy