Załącznik nr 4

do SWZ

nr postępowania: BOR07.2616.04.2022.DS

**UMOWA Nr …..**

zawarta w dniu ………..….2022 r. w Warszawie

pomiędzy:

**Agencją Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa** z siedzibą w Warszawie,

adres: al. Jana Pawła II 70

00-175 Warszawa, NIP: 526-19-33-940, REGON: 010613083

w imieniu której działa:

**……………………………..** Dyrektor Mazowieckiego Oddziału Regionalnego ARiMRna podstawie pełnomocnictwa Prezesa ARiMR nr ……………….. z dnia …………

**……………………………** Kierownik Biura Finansowo – Księgowego w Mazowieckim Oddziale Regionalnym ARiMR na podstawie pełnomocnictwa Głównego Księgowego ARiMR nr ……… z dnia …………

zwaną w treści umowy **Zamawiającym**

a

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

zwanym w dalszej treści umowy **Wykonawcą**, reprezentowanym przez ……………………………..\*,

W wyniku wyboru oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej powyżej 130 000 złotych prowadzonym w trybie ………………………. ustawy   
z dnia 11 września 2019 roku *Prawo zamówień publicznych* (tekst jednolity: Dz. U. z 2022r. poz. 1710, ze zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp” - Strony zawarły umowę o następującej treści:

**§ 1**

**Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie na rzecz Zamawiającego usług medycznych w zakresie medycyny pracy (zwanych dalej „usługami medycznymi”), w odniesieniu do osób posiadających od Zamawiającego pisemne skierowanie na badania z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej zwanych dalej „osobami uprawnionymi”. W szczególności przedmiotem umowy:

1. są badania profilaktyczne (wstępne, okresowe i kontrolne) osób kierowanych na badania w tym pracowników i stażystów Mazowieckiego Oddziału Regionalnego i 37 Biur Powiatowych ARiMR, zwanych dalej „pracownikami”.

* przez „badania” należy rozumieć zarówno ich wykonanie, otrzymanie ich wyników, jak i wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy.
* za określenie zakresu badań niezbędnych do wydania orzeczenia o zdolności do pracy dla każdej grupy pracowników opisanej przez Zamawiającego odpowiedzialny jest Wykonawca.
* Zamawiający wymaga, aby badanie lekarza medycyny pracy było ostatnim badaniem odbywającym się po otrzymaniu wszystkich wyników przeprowadzonych badań.
* lekarz medycyny pracy zobowiązany jest wydać pracownikowi i pracodawcy orzeczenie lekarskie dla celów określonych w Kodeksie pracy.
* opis stanowisk oraz warunków pracy dla poszczególnych grup pracowników Zamawiającego podlegających badaniom, stanowi *załącznik nr 3* do umowy natomiast ilość badań (prognoza) dla poszczególnych grup pracowniczych zawarta jest w *załączniku nr 8* do umowy.
* Zamawiający zastrzega sobie możliwość skierowania pracownika na badania okresowe przed upływem terminu ważności badania w sytuacji, kiedy pracownik wystąpi do pracodawcy z wnioskiem o wcześniejsze skierowanie na badania. Po otrzymaniu wyników przeprowadzonych badań lekarz medycyny pracy zobowiązany jest wydać pracownikowi i pracodawcy orzeczenie lekarskie dla celów określonych w Kodeksie pracy.

2) jest zobowiązanie lekarza Wykonawcy, sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną

nad pracownikami, do uczestnictwa jako członek w pracach komisji BHP (raz na kwartał),

powołanej przez Zamawiającego. W tym zakresie jest obowiązany do wykonywania

następujących zadań:

* dokonywania okresowej oceny stanu bezpieczeństwa i higieny pracy,
* opiniowania podejmowanych przez Zamawiającego środków zapobiegających

wypadkom przy pracy i chorobom zawodowym,

* formułowania wniosków dotyczących poprawy warunków pracy,
* współdziałania z Zamawiającym w realizacji jego obowiązków w zakresie

bezpieczeństwa i higieny pracy.

3) jest dokonywanie przez lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami przeglądu warunków pracy, w zależności od potrzeb i wskazań lekarza.

Przeglądy będą się odbywały wraz z pracownikiem Zamawiającego odpowiedzialnym w

zakresie bhp, przy czym koszt transportu do wskazanych lokalizacji ponosi Zamawiający.

4) są szczepienia ochronne dla pracowników Zamawiającego – p/tężcowe, p/kleszczowe. Po

przeprowadzonych badaniach lekarz medycyny pracy zobowiązany jest wydać

pracownikowi i pracodawcy orzeczenie lekarskie dla celów określonych w Kodeksie pracy.

5) są badania sanitarno - epidemiologiczne z badaniem kału na nosicielstwo lub bez badania

kału na nosicielstwo dla pracowników Zamawiającego. Po przeprowadzonym badaniu

lekarz medycyny pracy zobowiązany jest wydać pracodawcy orzeczenie lekarskie z badania

przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych. W sytuacji, kiedy pracownik

Zamawiającego nie będzie posiadał książeczki sanitarno-epidemiologicznej, Wykonawca

zobowiązany jest do przekazania orzeczeń lekarskich w dwóch egzemplarzach – jeden dla

pracodawcy i jeden dla pracownika.

3. Wykonawca uprawniony jest do zlecenia wykonywania niektórych świadczeń objętych niniejszą

umową, w szczególności koniecznych do wykonania badań diagnostycznych i specjalistycznych

konsultacji lekarskich zakładom opieki zdrowotnej lub podmiotom uprawnionym do wykonywania

tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów. Za działania w/w podmiotów Wykonawca

odpowiada jak za działania własne, zaś koszty zlecenia powyższych świadczeń obciążają

Wykonawcę.

4. Integralną część umowy stanowią:

1. Warunki udzielania usług medycznych, stanowiące Załącznik Nr 1 do Umowy;
2. Wykaz zakładów opieki zdrowotnej Wykonawcy wynikający z oferty i stanowiący Załącznik Nr 2 i Nr 2a do Umowy;
3. Lista usług medycznych w zakresie medycyny pracy świadczonych na rzecz Zamawiającego przez Wykonawcę, stanowiąca Załącznik Nr 3 do Umowy;
4. Wzór skierowania na badania z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej, stanowiące Załącznik Nr 4 do Umowy;
5. Wzór skierowania na szczepienie pracownicze, stanowiące Załącznik Nr 5 do Umowy;
6. Wzór skierowania na badanie dla celów sanitarno-epidemiologicznych, stanowiące Załącznik Nr 6 do Umowy;
7. Wzór protokołu odbioru świadczenia usług medycznych wraz z imiennym wykazem stanowiący Załącznik Nr 7 do Umowy.
8. Formularz ofertowy, stanowiący Załącznik Nr 8
9. Wytyczne Bezpieczeństwa Informacji dla Wykonawcy, stanowiące Załącznik Nr 9 do Umowy,
10. Formularz cenowy, stanowiący załącznik nr 10.

**§ 2**

**Miejsce świadczenia usług**

1. Podstawowym miejscem wykonywania usługi medycznej na rzecz osób uprawnionych będzie M. St. Warszawa, zgodnie z listą zakładów Wykonawcy stanowiącą Załącznik Nr 2 do Umowy.
2. W przypadku posiadania przez Wykonawcę zakładów opieki zdrowotnej poza M. St. Warszawą dopuszcza się wykonywanie usług medycznych zgodnie z listą zakładów Wykonawcy stanowiącą Załącznik Nr 2a do Umowy.

**§ 3**

**Warunki udzielania usług medycznych**

**1.** Zamawiający wymaga, aby wszystkie badania, łącznie z otrzymaniem ich wyników oraz wydaniem pracownikowi orzeczenia przez lekarza medycyny pracy wykonane były w ciągu jednego dnia, do godz. 15.30, z zastrzeżeniem ust. 10.

**2.** W przypadkukierowania osoby uprawnionej na badania z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej, Zamawiający zobowiązany jest do wystawienia pisemnego skierowania, którego wzór stanowi Załącznik Nr 4 do niniejszej Umowy.

3. W przypadku kierowania osoby uprawnionej na szczepienie przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu i/lub szczepienie przeciwtężcowe, Zamawiający zobowiązany jest do wystawienia pisemnego skierowania, którego wzór stanowi Załącznik Nr 5 do niniejszej Umowy.

4. W przypadku kierowania osoby uprawnionej na badania dla celów sanitarno-epidemiologicznych, Zamawiający zobowiązany jest do wystawienia pisemnego skierowania, którego wzór stanowi Załącznik Nr 6 do niniejszej Umowy.

5. Skierowania o których mowa w ust. 2, ust. 3 oraz ust. 4 niniejszego paragrafu, Zamawiający dostarcza osobie uprawnionej.

6. Jeżeli podczas badania lekarz medycyny pracy, z uwagi na stan zdrowia badanego, stwierdzi konieczność dostarczenia dodatkowych wyników lub zaświadczeń potwierdzających opiekę lekarską w zakresie stwierdzonych dolegliwości, niezbędnych do wydania orzeczenia o zdolnoścido pracy, wydanie przedmiotowego orzeczenia winno nastąpić w dniu dostarczenia przez pracownika dodatkowych wyników lub zaświadczeń.

7.Jeżeli termin dostarczenia dodatkowych wyników lub zaświadczeń przez pracownika wykracza poza termin obowiązywania jego zdolności do pracy, wówczas zaświadczenie o zdolności lub braku zdolności do pracy musi być wystawione i wydane przez lekarza medycyny pracy najpóźniej w ostatnim dniu trwającej zdolności pracownika, przy jednoczesnym powiadomieniu o powyższym Kierownika BZZL wskazanego w umowie.

8. Usługi medyczne będące przedmiotem umowy wraz ze szczepieniami ochronnymi, badaniami

sanitarno-epidemiologicznymi i badaniami psychologicznymi, będą świadczone na miejscu tj.

w placówkach Wykonawcy określonych w załączniku nr 6 do umowy, w dni powszednie tj. od poniedziałku do piątku, poza dniami ustawowo wolnymi od pracy, do godz. 15.30 tj. godziny urzędowania ARiMR.

9. Wykonawca zapewnia możliwość wcześniejszej, telefonicznej rejestracji pracowników w

godzinach 8:00 – 14:00 w celu sprawnej realizacji przedmiotu umowy i zobowiązuje się dokonać

bezzwłocznej rejestracji osoby skierowanej na badania po jej telefonicznym zgłoszeniu.

**10. Zamawiający wymaga, aby podczas rejestracji telefonicznej pracownik został umówiony na wyznaczoną godzinę na każde z badań**. **Umawianie wizyt musi nastąpić z uwzględnieniem**

**dni, w których przyjmują wszyscy specjaliści, których badanie jest niezbędne do wydania**

**orzeczenia o zdolności do pracy.**

**11. Badania wstępne** Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić po telefonicznej rejestracji

dokonanej przez osobę skierowaną na badania, w terminie i godzinach ustalonych podczas

rejestracji, z zastrzeżeniem, że badanie zostanie przeprowadzone najpóźniej w ciągu dwóch dni

roboczych od dnia telefonicznej rejestracji pracownika.

**12. Badania okresowe** Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić po telefonicznej rejestracji

dokonanej przez pracownika Zamawiającego, w terminie i godzinach ustalonych podczas

rejestracji, z zastrzeżeniem, że badanie zostanie przeprowadzone najpóźniej w ciągu pięciu dni

roboczych od dnia telefonicznej rejestracji pracownika.

**13. Badania kontrolne** Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w dniu zgłoszenia się

pracownika na badania, po wcześniejszej telefonicznej informacji przekazanej Wykonawcy przez

upoważnionego pracownika Zamawiającego i ustaleniu godzin poszczególnych badań.

14. Oryginały orzeczeń lekarskich dla celów określonych w Kodeksie pracy będą przekazywane w dwóch egzemplarzach w dniu ukończenia badania pracownikowi skierowanemu przez Zamawiającego .

15. Po przeprowadzonym badaniu przez lekarza okulistę i wystawieniu recepty (w przypadku

występowania wady wzroku) lekarz medycyny pracy zobowiązany jest do wpisu na

zaświadczeniu lekarskim stwierdzającym brak przeciwwskazań do wykonywania zadań

służbowych informację: „konieczne używanie okularów korekcyjnych podczas pracy z

monitorem ekranowym” – w przypadku, jeśli badanie okulistyczne w ramach badań

profilaktycznych wykaże potrzebę używania okularów korekcyjnych podczas pracy z

komputerem lub „konieczna zmiana szkieł korekcyjnych do pracy z monitorem ekranowym” - w

przypadku zmiany wady wzroku od ostatniego badania.

16. Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawcę o planowanym terminie posiedzenia Komisji

BHP z co najmniej 14 - dniowym wyprzedzeniem.

17. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić pisemnie Zamawiającego o przeprowadzonym

przeglądzie warunków pracy w terminie 14 dni od dnia jego ukończenia.

18. W terminie 14 dni od dnia zakończenia okresu obowiązywania umowy, Wykonawca, w sytuacji

jeśli nie zostanie wybrany do realizacji usług na kolejny rok, zobowiązany jest do przekazania

dokumentacji medycznej pracowników kolejnemu wyłonionemu w postępowaniu Wykonawcy.

19. Warunki udzielania usług medycznych zostały szczegółowo opisane w załączniku nr 1, stanowiącym integralną część umowy

**§ 4**

**Prawa i obowiązki stron**

1. Wykonawca oświadcza, że posiada konieczne doświadczenie i profesjonalne kwalifikacje niezbędne do prawidłowego wykonania Umowy i zobowiązuje się do wykonania Umowy przy zachowaniu najwyższej staranności, określonej w art. 355 § 2 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r., poz. 1740 ze zm.), przy udziale lekarzy spełniających szczególne wymagania kwalifikacyjne do prowadzenia badań profilaktycznych oraz profilaktycznej opieki zdrowotnej niezbędnej do oceny warunków pracy, wynikające z przepisów prawa.
2. Wykonawca oświadcza, że zapoznał osoby uprawnione z treścią Warunków udzielania usług medycznych, stanowiących Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.
3. Zamawiający zobowiązany jest wobec Wykonawcy do:
4. przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników;
5. zapewnienia udziału lekarza Wykonawcy w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy Zamawiającego;
6. zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy;
7. udostępnienia dokumentacji kontroli warunków pracy dotyczących ochrony zdrowia
8. **Zamawiający ma prawo** w terminach i w sposób ustalony z Wykonawcą kontrolować wykonanie postanowień niniejszej umowy.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo wykonania zlecenia/skierowania na badania **w innych ilościach** niż zostały przewidywane na dzień zawarcia umowy w formularzu cenowym, z zastrzeżeniem, iż Zamawiający zobowiązuje się do wykorzystania wartości brutto umowy na poziomie nie mniejszym niż 50%.
10. W przypadku konieczności wykonania badań nie ujętych w formularzu ofertowym, w cenie za poszczególne badania należy uwzględnić również ewentualne wykonanie dodatkowych badań wynikających z zaleceń lekarza po przeprowadzonych badaniach ogólnych, niezbędnych do wydania orzeczenia o zdolności pracy, Zamawiający nie będzie ponosił żadnych dodatkowych kosztów.
11. Wykonawca zapewnia możliwość osobistej lub telefonicznej rejestracji na badania zgodnie z listą placówek i danymi teleadresowymi stanowiącymi Załącznik Nr 2 i Załącznik Nr 2a.
12. Strony zobowiązują się do niezwłocznego, wzajemnego, pisemnego powiadamiania się o zmianach określonych w umowie nazw, adresów, osób wyznaczonych do nadzoru nad realizacją postanowień Umowy, bez konieczności sporządzania aneksu do niniejszej Umowy. Korespondencję przesłaną na adresy wskazane w § 10 ust 8 i 9 każda ze Stron uzna za prawidłowo doręczoną, w przypadku niepowiadomienia drugiej Strony o zmianie swojego adresu.
13. Strony zastrzegają, że warunki zawarcia i wykonania niniejszej Umowy oraz wszelkie informacje i materiały przekazywane lub wytworzone w trakcie jej realizacji objęte są tajemnicą przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów ustawy z 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji niezależnie od tego, czy oznaczono je jako „tajemnica przedsiębiorstwa”.
14. Ujawnienie, wykorzystanie lub pozyskanie informacji, o których mowa w ust. 12 w zakresie wykraczającym poza cel Umowy łączącej Strony może skutkować odpowiedzialnością cywilną i karną.
15. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z wytycznymi obowiązującymi u Zamawiającego to znaczy z Zarządzeniem Prezesa ARiMR nr 78/2019 z dnia 03/06/2019 r w sprawie bezpieczeństwa informacji w ARiMR z późn. zmianami i zobowiązuje się ich przestrzegać pod rygorem odstąpienia od Umowy.
16. Wytyczne bezpieczeństwa informacji dla Wykonawcy stanowią Załącznik Nr 9 do Umowy.

**§ 5**

**Wynagrodzenie**

1. Wysokość wynagrodzenia z tytułu świadczenia przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług medycznych objętych Umową ustalona została na podstawie formularza ofertowego i formularza cenowego stanowiących integralną część umowy.
2. Łączna kwota wynagrodzenia z tytułu świadczenia przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług medycznych objętych Umową przez okres wskazany w § 7 Umowy nie może przekroczyć kwoty brutto …………zł (słownie:…………………..). Wynagrodzenie niniejsze obejmuje cały zakres usług medycznych objętych Umową świadczonych przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego i wyczerpuje wszelkie roszczenia finansowe Wykonawcy z tytułu realizacji Umowy.
3. Wynagrodzenie płatne jest miesięcznie z dołu, na podstawie otrzymanej od Wykonawcy zbiorczej faktury VAT na wskazany w niej numer rachunku bankowego z tytułu świadczenia usług medycznych w danym miesiącu.
4. Strony ustalają, że faktury wystawiane będą na :

**Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa**

**Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa**

**NIP 526-19-33-940**

I przesyłane na adres:

**Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa**

**Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa**

1. Podstawę rozliczeń pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą stanowić będą ceny jednostkowe wskazane w formularzu cenowym za wykonane usługi, oraz faktyczna ilość wykonanych usług zleconych przez Zamawiającego wskazana w Protokole odbioru świadczeń stanowiących załącznik nr 7.
2. Każdorazowo do faktury dołączany będzie Protokół odbioru świadczenia usług medycznych wraz z imiennym wykazem pracowników skierowanych przez Zamawiającego w danym miesiącu (Załącznik Nr 7 do Umowy)
3. Faktury VAT wystawiane będą zbiorczo przez Wykonawcę nie później niż w ciągu 10 dni roboczych po zakończeniu każdego miesiąca w rozbiciu na poszczególne pozycje, o których mowa w Załączniku Nr 3 do Umowy.
4. Zapłata wynagrodzenia następować będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany każdorazowo na fakturze VAT w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
5. Podstawę do zapłaty faktur VAT stanowić będzie podpisany przez Strony bez zastrzeżeń Protokół odbioru świadczenia usług medycznych wraz z imiennym wykazem pracowników skierowanych w danym miesiącu przez Zamawiającego na badania, którego wzór stanowi Załącznik Nr 7 do niniejszej Umowy.
6. Błędnie wystawiona faktura VAT lub brak podpisanego przez Strony bez zastrzeżeń Protokołu odbioru świadczenia usług medycznych spowoduje naliczenie ponownego 21  dniowego terminu płatności od momentu dostarczenia poprawionych lub brakujących dokumentów.
7. Za datę płatności przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. Zamawiający dopuszcza możliwość przesyłania przez Wykonawcę ustrukturyzowanych faktur elektronicznych za pośrednictwem systemu teleinformatycznego (platformy) zgodnie z ustawą z dnia 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym (Dz.U.2020.1666 ze zm.).
9. Wykonawca nie może bez wcześniejszej, pisemnej zgody Zamawiającego dokonywać cesji lub innych zbliżonych do tego czynności, mających na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego w zakresie wynagrodzenia lub innych roszczeń wynikających z niniejszej umowy.

**§ 6**

**Ochrona Danych Osobowych i Bezpieczeństwo Informacji**

1. Wszelkie informacje, zarówno prawnie chronione jak i handlowe, w tym dane osobowe w których posiadanie wszedł Wykonawca w związku z wykonywaniem niniejszej umowy są chronione. Każda   
   ze Stron zobowiązuje się nie ujawniać ich osobom trzecim, także po zakończeniu realizacji niniejszej Umowy, wyjąwszy przypadki przewidziane prawem.
2. Strony zobowiązują się wzajemnie do zachowania w poufności przekazywanych danych osobowych i przetwarzanie ich wyłącznie na potrzeby realizacji niniejszej umowy.
3. Wykonawca w zakresie realizacji umowy jest administratorem danych osobowych pracowników Zamawiającego na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, lit. c rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)* (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1; sprost.:   
   Dz. Urz. UE L 127 z 23.05.2018 r., str. 2, oraz Dz. Urz. UE L 74 z 04.03.2021 r., str. 35).
4. Zamawiający udostępnia Wykonawcy dane osobowe pracowników lub współpracowników uprawnionych do korzystania ze świadczeń z zakresu medycyny pracy w zakresie i celu związanym z realizacją niniejszej umowy. Szczególne kategorie danych osobowych pracowników Zamawiającego przetwarzane będą przez Wykonawcę wyłącznie dla celów zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej.
5. Informacje uzyskane przez Strony w trakcie realizacji umowy tj. informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje, posiadające wartość gospodarczą i wskazane drugiej Stronie jako tajemnica przedsiębiorstwa, nie mogą być ujawnione w jakiejkolwiek postaci osobom trzecim przez żadną ze Stron, bez zgody drugiej Strony. Każda ze Stron zobowiązuje się w czasie trwania umowy oraz po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu do zachowania poufności informacji dotyczących drugiej Strony, o których dowiedziała się w związku z wykonywaniem umowy, chyba że informacja taka została ujawniona przez uprawniony organ, bądź też musi być ujawniona organowi uprawnionemu do tego na mocy obowiązujących przepisów prawa.
6. Przy wykonywaniu umowy, Wykonawca nie może korzystać bez zgody Zamawiającego   
   z pracowników zatrudnionych u Zamawiającego, pod rygorem odstąpienia od umowy   
   przez Zamawiającego z winy Wykonawcy (w terminie 14 dni od dnia stwierdzenia   
   przez Zamawiającego okoliczności wymienionych powyżej) i zapłaty przez Wykonawcę kary umownej w wysokości 0,5% maksymalnego łącznego wynagrodzenia, określonego   
   w § 5 ust. 2 niniejszej umowy, za każdy stwierdzony przypadek naruszenia.
7. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania zasad bezpieczeństwa informacji obowiązujących u Zamawiającego określonych w załączniku nr 9 stanowiącym integralną część umowy

**§ 7**

**Okres obowiązywania umowy**

Umowa obowiązuje od dnia **01.01.2023** roku do dnia **31.12.2023** roku lub do wyczerpania łącznej kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 5 ust. 2 Umowy, o ile nastąpi to przed upływem obowiązywania Umowy.

**§ 8**

**Rozwiązanie umowy i kary umowne**

1. Strony mogą odstąpić od umowy w przypadkach przewidzianych obowiązującymi przepisami,   
   a także w przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w niniejszej umowie.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy .
3. W przypadku uchylania się Wykonawcy od realizacji warunków umowy, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zlecenia świadczeń objętych niniejszą umową innym uprawnionym podmiotom na koszt Wykonawcy.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo wypowiedzenia umowy ze **skutkiem natychmiastowym, w szczególności** w przypadku:
5. rażącego nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, w którymkolwiek zakresie, o którym mowa w § 1 umowy;
6. utraty przez Wykonawcę uprawnień niezbędnych do wykonywania przedmiotu umowy;
7. zaprzestania wykonywania przedmiotu umowy,
8. naruszenia powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym naruszenia przepisów dotyczących przetwarzania danych osobowych, naruszenia zasad bezpieczeństwa informacji.
9. Utraty przez Wykonawcę możliwości wykonania umowy w sposób prawidłowy i terminowy.
10. jeżeli Wykonawca pomimo 2-krotnego wezwania lub upomnienia dokonanego przez Zamawiającego wykonuje umowę w sposób nienależyty.
11. W przypadku powzięcia informacji o istotnych uchybieniach dotyczących trybu, zakresów lub jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych lub sprawowania opieki zdrowotnej od kierownika wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy Zamawiający może wypowiedzieć umowę z zachowaniem 21-dniowego okresu wypowiedzenia.
12. Zamawiający obciąży Wykonawcę karą umowną w wysokości 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 5 ust. 2 umowy w przypadku zaistnienia okoliczności opisanych w ustępach 3 oraz 4, a także gdy Zamawiający lub Wykonawca odstąpi od umowy lub ją wypowie w całości lub w części z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca.
13. Naruszenie przez Wykonawcę obowiązku -ów określonego w zakresie ochrony danych osobowych i zasad bezpieczeństwa informacji umowy powoduje, że Zamawiający uprawiony jest do naliczenia kary umownej w wysokości 15 % kwoty wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 5 ust. 2 Umowy.
14. Niezachowanie terminu realizacji usług określonych w Umowie przez Wykonawcę zgodnie z Załącznikiem Nr 1 Zamawiający uprawniony jest do naliczenia kary umownej w wysokości wartości jednostkowej usługi, która nie została wykonana zgodnie z załącznikiem nr 1 do Umowy.
15. Jeżeli na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań Wykonawcy powstanie szkoda przewyższająca zastrzeżoną karę umowną, bądź szkoda powstanie z innych przyczyn niż te, ze względu na które zastrzeżono karę, Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowań na zasadach ogólnych przewidzianych w Kodeksie cywilnym.
16. Kary umowne płatne są w terminie 21 dni od daty otrzymania wezwania przez Wykonawcę lub przez potrącenie z wynagrodzenia należnego Zamawiającemu z tytułu wykonania Umowy, na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę.
17. Łączna wysokość kar umownych z wszystkich tytułów wynikających z umowy, zastrzeżonych na rzecz Zamawiającego jest ograniczona w stosunku do Wykonawcy do 40 % łącznej wartości brutto wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 2.

**§ 9**

**Ubezpieczenie**

1. Wykonawca w okresie realizacji umowy będzie posiadał ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę min. 50 000,00 zł (słownie: pięćdziesiąt tysięcy zł) - (Polisa ubezpieczeniowa stanowi Załącznik Nr 10 do umowy).
2. Na Wykonawcy ciąży obowiązek zapewnienia ciągłości ochrony ubezpieczeniowej. W przypadku niewywiązania się z tego obowiązku przez Wykonawcę, Zamawiający potraktuje go jako naruszenie istotnych postanowień realizacji umowy, uprawniające do naliczenia kary umownej w wysokości 5% łącznego wynagrodzenia.
3. W przypadku zmiany terminu obowiązywania umowy, Wykonawca zobowiązany jest przedłużyć ważność polisy do dnia ustalonego przez Strony, w aneksie do niniejszej umowy.
4. Wykonawca bez wezwania przed wygaśnięciem dotychczasowej polisy dostarczy Zamawiającemu polisę obejmującą nowy okres.
5. Jeżeli Wykonawca wykonuje czynności przy pomocy innych osób, działających pod jego nadzorem, ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej Wykonawcy obejmować powinno szkody wyrządzone działaniem tych osób.

**§ 10**

**Zmiana umowy**

1. Zamawiający dopuszcza zmianę postanowień umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w razie wystąpienia następujących okoliczności, z uwzględnieniem podanych warunków ich wprowadzenia:
2. zmiany numeru rachunku bankowego, nazwy i innych danych Stron umowy, w przypadku zmiany tych danych;
3. zmiany cen jednostkowych lub wynagrodzenia wykonawcy na niższe niż zaoferowane;
4. zmiany stawki podatku VAT lub podatku akcyzowego – przez odpowiednią zmianę wynagrodzenia brutto Wykonawcy. Strony są zobowiązane do niezwłocznego zawarcia odpowiedniego aneksu w przypadku wystąpienia zmiany stawki podatku VAT lub podatku akcyzowego. Zmiana nastąpi na podstawie wniosku strony. W przypadku wniosku Wykonawcy powinien on wskazać konkretną podstawę prawną zmiany stawki VAT lub podatku akcyzowego oraz wyjaśnienia i uzasadnienie potwierdzające konieczność zmiany stawki VAT lub podatku akcyzowego. Zamawiający ma prawo w tym przypadku żądać dodatkowych wyjaśnień;
5. zmiany terminu wykonania umowy będącego następstwem okoliczności niezależnych od stron i niemożliwych do przewidzenia (siła wyższa), które uniemożliwiają lub w istotnym stopniu utrudniają realizację umowy. Zmiana terminu powinna być proporcjonalna do opóźnień spowodowanych przez siłę wyższą;
6. zajdzie konieczność zrealizowania przedmiotu umowy przy zastosowaniu innych rozwiązań niż wynikające z opisu przedmiotu zamówienia, gdyby zastosowanie pierwotnie przewidzianych rozwiązań groziłoby niewykonaniem lub wadliwym wykonaniem przedmiotu Umowy, czego Zamawiający nie przewidział na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Przy czym, jeżeli o tą zmianę wnioskuje Wykonawca, to jest on zobowiązany wykazać Zamawiającemu wystąpienie tych okoliczności. Zmiany, o których mowa nie mogą stanowić podstawy zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy o więcej niż 20% podstawowej wartości umowy, a rozwiązania alternatywne nie mogą mieć gorszej jakości, funkcjonalności, kompatybilności i właściwości niż rozwiązanie pierwotnie oczekiwane przez Zamawiającego;
7. celowe będzie dokonanie zmiany sposobu realizacji umowy ze względu na pojawienie się na rynku możliwość zastosowania po zawarciu umowy rozwiązań lepszych dla Zamawiającego niż wynikające z opisu przedmiotu zamówienia pozwalających m.in. na zaoszczędzenie kosztów realizacji Usługi, zwiększenie bezpieczeństwa Zamawiającego, zwiększenia efektywności lub jakości Usługi, przy czym taka zmiana nie może powodować zwiększenia wysokości wynagrodzenia wykonawcy o więcej niż 20% podstawowej wartości umowy;
8. nastąpi konieczność zrealizowania przedmiotu Umowy przy zastosowaniu innych rozwiązań niż wynikające z opisu przedmiotu zamówienia ze względu na zmiany obowiązującego prawa lub zmiany organizacyjne po stronie Zamawiającego;
9. nastąpi kolizja Usługi z planowanymi lub równolegle prowadzonymi przez inne podmioty działaniami, w takim przypadku zmiany w Umowie zostaną ograniczone do zmian koniecznych powodujących uniknięcie kolizji;
10. celowym lub koniecznym stanie się wyłączenie przez Zamawiającego z przedmiotu umowy jednostek lub jego placówek wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia spod Usługi objętej niniejszą umową, czego Zamawiający nie był świadomy na etapie przygotowania postępowania; przedmiotowa zmiana wejdzie w życie na podstawie jednostronnego oświadczenia Zamawiającego, przy czym z tego powodu wartość umowy brutto nie może ulec zmniejszeniu o więcej niż 50%;
11. celowym lub koniecznym stanie się włączenie przez Zamawiającego do przedmiotu umowy innych jednostek lub jego placówek, czego Zamawiający nie był świadomy na etapie przygotowania postępowania; przedmiotowa zmiana wejdzie w życie na podstawie jednostronnego oświadczenia Zamawiającego, przy czym z tego powodu wartość umowy brutto nie może ulec zmniejszeniu o więcej niż 40%;
12. umowa nie zostanie zrealizowana do wartości brutto w terminie jej obowiązywania – czas trwania umowy może zostać wydłużony aż do wyczerpania wartości brutto, jednak nie dłużej niż o 4 miesiące;
13. nastąpią konieczności przedłużenia terminu realizacji umowy z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, a spowodowane wystąpieniem okoliczności związanych z epidemią Covid-19 lub wojną spowodowaną napaścią Rosji na Ukrainę, czego strony nie były w stanie przewidzieć na etapie zawierania umowy, co Wykonawca powinien wykazać Zamawiającemu.
14. Strony na podstawie art. 439 PZP przewidują możliwość zmniejszenia lub zwiększenia wynagrodzenia Wykonawcy w przypadku zmiany cen materiałów lub kosztów niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy, według następujących zasad:
    1. żądanie zmiany wysokości wynagrodzenia może nastąpić nie wcześniej niż po upływie 6 miesięcy od daty zawarcia umowy;
    2. wysokość wynagrodzenia Wykonawcy ulegnie zmianie (wzrośnie/zmniejszy się) w przypadku zmiany cen materiałów lub kosztów niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy;
    3. zmiana wynagrodzenia, o której mowa w niniejszym ustępie zostanie ustalona   
       w oparciu o przedstawienie przez Stronę wzrostu/zmniejszenia cen materiałów lub kosztów niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy i wykazanie tych okoliczności;
    4. ustalanie zmiany wynagrodzenia nastąpi z użyciem odesłania do wskaźników ogłaszanych w komunikatach Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego sprawie wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych ogółem w danym kwartale publikowanych w okresie od terminu wskazanego w pkt. 9 do dnia złożenia wniosku o zamianę wynagrodzenia w tym trybie; przy czym taki wniosek nie może być złożony przed terminem wskazanym w pkt. 1;
    5. zmiana wynagrodzenia w wyniku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją zamówienia nastąpi według następującego wzoru:

a x b = c,

gdzie:

a – to % udział wartości materiałów lub kosztów, których ceny się zmieniły w całej wartości oferty wykonawcy,

b – to % wzrost/spadek cen materiałów lub kosztów, w oparciu o wskaźnik określony w pkt. 4)

c – to wskaźnik % zmiany wysokości wynagrodzenia;

* 1. uprawnienie do żądania zmiany wysokości wynagrodzenia przez Stronę umowy powstanie w sytuacji zmiany wysokości cen materiałów lub kosztów niezbędnych do realizacji przedmiotu umowy o co najmniej 20% w stosunku do cen lub kosztów przyjętych w celu ustalenia wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w ofercie; przy czym w przypadku sporu stron lub braku należytego wykazania przez Wykonawcę cen materiałów lub kosztów przyjętych ustalenia wynagrodzenia Wykonawcy zawartego w ofercie Zamawiający na potrzeby rozpoznania wniosku Wykonawcy może oprzeć się na średnich cenach tych materiałów lub kosztów, w szczególności publikowanych przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego i aktualnych na dzień złożenia przez Wykonawcę oferty;
  2. zamiana cen materiałów i kosztów przywołanych w celu dokonania zmiany umowy dotyczyć może tylko materiałów i kosztów wycenionych w ofercie;
  3. na każde żądanie Zamawiającego Wykonawca w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego przedstawi wykaz materiałów i kosztów, które zostały uwzględnione przez Wykonawcę w celu ustalenia ceny ofertowej – wynagrodzenia Wykonawcy ze szczegółowym wskazaniem jaki udział procentowy (%) poszczególne materiały i koszty miały w cenie ofertowej – wynagrodzeniu Wykonawcy. Zamawiający w tym zakresie jest uprawniony do żądania od Wykonawcy przedstawienia dodatkowych dokumentów, informacji lub wyjaśnień. Zamawiający jest uprawniony do odmowy dokonania zmiany treści umowy w niniejszym trybie w przypadku nienależytego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z zdania 1 i 2 niniejszego punktu;
  4. za początkowy termin ustalenia zmiany wynagrodzenia uznaje się dzień zawarcia Umowy;
  5. jeżeli umowa zostanie zawarta po upływie 180 dni od dnia upływu terminu składania ofert, początkowym terminem ustalenia zmiany wynagrodzenia jest dzień otwarcia ofert, chyba że zamawiający określi termin wcześniejszy;
  6. zmiana wynagrodzenia z uwagi na zmianę ceny materiałów lub kosztów niezbędnych do realizacji umowy będzie obowiązywać od następnego miesiąca po miesiącu, w którym złożono wniosek o zmianę wynagrodzenia, pod warunkiem podpisania przez Strony aneksu do umowy w tym terminie; kolejna zmiana wysokości wynagrodzenia z tytułu zmian cen danego materiału lub kosztu może nastąpić nie wcześniej niż po upływie 6 miesięcy od daty obowiązywania zmienionego wynagrodzenia z tego tytułu;
  7. w wyniku wszystkich zmian, o których mowa w niniejszym ustępie wysokość wynagrodzenia brutto wskazanego w ofercie Wykonawcy nie może wzrosnąć lub ulec zmniejszeniu o więcej niż 10%;
  8. Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zmienione zgodnie z niniejszym ustępem, pod rygorem kary umownej wynoszącej 2% wartości brutto umowy za każdy przypadek nie wynikania tego obowiązku, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy, z którym zawarł umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczących zobowiązania podwykonawcy, jeżeli łącznie spełnione są następujące warunki:
     1. przedmiotem umowy są usługi, dostawy,
     2. okres obowiązywania umowy przekracza 6 miesięcy;
  9. Wykonawca w terminie 14 dni od dnia zawarcia aneksu zmieniającego jego wynagrodzenie, zobowiązany jest przedłożyć Zamawiającemu, w zakresie umów podwykonawczych, o których mowa w pkt. 13, potwierdzone za zgodność z oryginałem kopie aneksów zmieniających wynagrodzenie podwykonawców lub oświadczenia podwykonawców, iż zmiana cen materiałów lub kosztów nie ma wpływu na ich wynagrodzenie;
  10. waloryzacja wysokości wynagrodzenia w związku ze wzrostem cen i kosztów możliwa będzie po przedstawieniu przez Wykonawcę, wnioskującego o zmianę wartości Umowy, szczegółowej analizy opartej na obiektywnych źródłach potwierdzających te zmiany. Analiza musi uwzględniać okoliczności, które występowały w trakcie składania ofert i wyliczania ceny oferowanej za realizację przedmiotu zamówienia oraz te, które wystąpiły i spowodowały wzrost cen;
  11. waloryzacja nie może też służyć do sanowania błędów Wykonawcy dokonanych w trakcie kalkulacji ceny oferty. Nie mogą one prowadzić, do zmniejszenia ryzyka związanego z niedoszacowaniem oferty przez wykonawcę, ani do wzbogacenia się Wykonawcy czyli wzrostu jego wynagrodzenia;
  12. niniejsza klauzula zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy nie ma zastosowania do zmiany kosztów wykonania zamówienia, które zostały objęte dyspozycją ust. 1 pkt. 3 niniejszego paragrafu;
  13. wprowadzenie przez Wykonawcę w błąd Zamawiającego w związku z okolicznościami dotyczącymi przedmiotowej zmiany umowy, w tym nieujawnienie pełnych informacji, a także nie przedłożenie przez Wykonawcę dokumentów lub informacji niezbędnych do dokonania zmiany umowy w tym trybie uprawnia Zamawiającego od rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym z winy Wykonawcy.

1. Wniosek o dokonanie zmiany umowy należy przedłożyć na piśmie, a okoliczności mogące stanowić podstawę zmiany umowy powinny być uzasadnione i udokumentowane przez Wykonawcę. Zamawiający może żądać dodatkowych wyjaśnień i dokumentów w terminie przez niego wyznaczonym.
2. Zmiana umowy wymaga zgody stron oraz aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Istotna zmiana zawartej umowy wymaga przeprowadzenia nowego postępowania o udzielenie zamówienia. Zmiana umowy jest istotna, jeżeli powoduje, że charakter umowy zmienia się w sposób istotny w stosunku do pierwotnej umowy, w szczególności jeżeli zmiana:
4. wprowadza warunki, które gdyby zostały zastosowane w postępowaniu o udzielenie zamówienia, to wzięliby w nim udział lub mogliby wziąć udział inni wykonawcy lub przyjęte zostałyby oferty innej treści;
5. narusza równowagę ekonomiczną stron umowy na korzyść wykonawcy, w sposób nieprzewidziany w pierwotnej umowie;
6. w sposób znaczny rozszerza albo zmniejsza zakres świadczeń i zobowiązań wynikający z umowy.

**§ 11**

**Postanowienia końcowe**

1. Zmiany niniejszej Umowy, poza wyjątkami przewidzianymi w jej treści wymagają formy pisemnej lub elektronicznej (z wykorzystaniem podpisu elektronicznego), pod rygorem nieważności, w postaci aneksu do Umowy.
2. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej Umowy w stosunku do treści oferty na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy z zastrzeżeniem, iż Strony dopuszczają możliwość dokonania zmian zawartej umowy zgodnie z art. 455 ustawy Pzp.
3. Wykaz placówek wykonawcy może być aktualizowany przez Wykonawcę, przy jednoczesnym pisemnym powiadomieniu Zamawiającego. Aktualizacja niniejszego wykazu nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu.
4. Cesja praw i obowiązków Wykonawcy wynikających z niniejszej Umowy na osoby trzecie wymaga każdorazowo pisemnej zgody Zamawiającego.
5. Przy wykonaniu Umowy Wykonawca nie ma prawa do korzystania z osób zatrudnionych u Zamawiającego ani ich zatrudniania pod rygorem odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy.
6. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w tym przepisy Kodeksu cywilnego, Kodeksu pracy, ustawy o służbie medycyny pracy, rozporządzeń wykonawczych w zakresie medycyny pracy oraz przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.
7. Wszelkie ewentualne spory, jakie mogą wyniknąć między Stronami na tle realizacji Umowy rozstrzygane będą przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
8. Strony ustalają następujące adresy do korespondencji:

* **ze strony Zamawiającego:**

**- Mazowiecki Oddział Regionalny ARiMR, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa**

**ze strony Wykonawcy: …………………………………………….**

1. Osoby do kontaktu dotyczącego bieżących spraw związanych z realizacją Umowy, przy zachowaniu określonych w niej warunków, są:
2. **ze strony Zamawiającego:**
3. Joanna Stanek [tel: 22](tel:22) 536-59-79 adres e-mail: [joanna.stanek@arimr.gov.pl](mailto:joanna.stanek@arimr.gov.pl)
4. Katarzyna Pawlak tel: 22 536-58-33 adres e-mail: katarzyna.pawlak1@arimr.gov.pl
5. **ze strony Wykonawcy:**
6. ………………………….adres e-mail: ………………
7. …………………………………………………………………………………...
8. W sprawach wymagających interwencji ws. umawiania badań medycyny :
   1. ……………………………e-mail: ………………………….
9. Strony zobowiązują się do niezwłocznego, wzajemnego pisemnego lub mailowego powiadamiania się o każdej zmianie osób i adresów wskazanych w ust. 9, bez konieczności sporządzania aneksu do niniejszej umowy. Korespondencję przesłaną na określone w ust. 1 adresy każda ze Stron uzna za prawidłowo doręczoną, w przypadku nie powiadomienia drugiej Strony o zmianie swego adresu. Każda ze Stron przejmuje na siebie odpowiedzialność za wszelkie negatywne skutki wynikłe z powodu nie wskazania drugiej Stronie aktualnego adresu.
10. Strony umowy zobowiązują się do niezwłocznego wzajemnego informowania o każdej zmianie danych w dokumentach rejestracyjnych oraz innych danych wymienionych w umowie,   
    a mających wpływ na jej ważność.
11. W przypadku posługiwania się podwykonawcami Wykonawca odpowiada za ich działania jak za swoje własne. Strony ustalają, że w przypadku, jeśli Wykonawca powierza wykonanie części przedmiotu Umowy podwykonawcy/om, Wykonawca wskaże na piśmie listę tych podmiotów ze wskazaniem nazw (firm) i adresów oraz części zamówienia powierzonych danemu podwykonawcy. Lista ta będzie stanowiła aktualizację Załącznika nr 2 do Umowy.\*
12. Ewentualne spory, wynikłe w toku realizacji umowy, strony będą się starały załatwić ugodowo,   
    a w przypadku niemożności dojścia do porozumienia, sporną kwestię strony skierują   
    do rozstrzygnięcia przez właściwy dla Zamawiającego
13. Postanowienia umowy powtarzające obowiązujące przepisy prawa mają charakter informacyjny. W przypadku zmiany przepisów powszechnie obowiązujących, zastosowanie mają przepisy powszechnie obowiązujące po takich zmianach.
14. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, z czego trzy egzemplarze otrzymuje Zamawiający i jeden egzemplarz otrzymuje Wykonawca.

**Zamawiający** **Wykonawca**

***Załącznik Nr 1 do Umowy***

**WARUNKI UDZIELANIA USŁUG MEDYCZNYCH**

**§ 1**

**OSOBY UPRAWNIONE**

1. Do korzystania z usług medycznych uprawnione są osoby, o których mowa w § 1 ust. 1 Umowy.
2. Osoby uprawnione mają prawo do korzystania z usług medycznych świadczonych przez Wykonawcę w okresie, o którym mowa w § 6 Umowy.

**§ 2**

**ORGANIZACJA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Rejestracja osób uprawnionych dokonywana jest telefonicznie lub osobiście w miejscach świadczenia usług medycznych przez Wykonawcę, zgodnie z wykazem zakładów opieki zdrowotnej, określonym w Załączniku Nr 2 i 2a do Umowy.
2. Termin wyznaczonej przez Wykonawcę wizyty lekarskiej w ramach świadczonych usług medycznych nie może przekraczać **pięciu dni roboczych od momentu telefonicznego lub osobistego** zgłoszenia osoby uprawnionej, z zastrzeżeniem ust. 4 i ust. 5 niniejszego paragrafu.
3. Wszystkie badania wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego przez lekarza medycyny pracy powinny być wykonywane , w dniu zgłoszenia się osoby uprawnionej na badania. **Dopuszcza się odstępstwo od w/w terminu w przypadku badań osób, gdzie dla pełnej oceny stanu zdrowia konieczny jest lipidogram.**
4. W przypadku **badań kontrolnych**, na żądanie Zamawiającego, realizacja usługi musi nastąpić w dniu zgłoszenia osoby uprawnionej, **po uprzednim wcześniejszym zgłoszeniu telefonicznym**, włącznie z wydaniem orzeczenia lekarskiego, z zastrzeżeniem ust. 5 niniejszego paragrafu.
5. Zgłoszenie, o którym mowa w ust. 4 niniejszego paragrafu, musi zostać dokonane przez Zamawiającego **do godz. 11.00**.
6. Zamawiający zobowiązany jest do powiadomienia pracowników zgłaszających się na **badania kontrolne** do Wykonawcy o konieczności posiadania zaświadczenia od lekarza prowadzącego leczenie z informacją o zakończeniu leczenia (dotyczy również kobiet wracających do pracy po urlopach rodzicielskich/wychowawczych, jeżeli przed tymi urlopami przebywały na zwolnieniu lekarskim dłuższym niż 30 dni).
7. Osoba uprawniona zobowiązana jest przedstawić Wykonawcy następujące dokumenty:
8. dowód osobisty lub inny dokument potwierdzający tożsamość do wglądu;
9. skierowanie na badania z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej, wg wzoru określonego w Załączniku Nr 4, Nr 5 lub Nr 6 do Umowy, wystawione przez Zamawiającego.
10. Wykonawca dokonuje w dokumentacji medycznej osoby uprawnionej adnotacji, na podstawie jakich dokumentów ustalił fakt objęcia go świadczeniami wynikającymi z niniejszej umowy.
11. Świadczenia objęte Umową realizowane są w zakładach opieki zdrowotnej wskazanych w Załączniku Nr 2 i 2a do Umowy, co najmniej **w dni powszednie, od poniedziałku do piątku, co najmniej w godzinach od 8:00 do 16:00**.
12. Wykonawca przekazuje dwa egzemplarze orzeczenia lekarskiego bezpośrednio osobie uprawnionej, której wykonano badania z zakresu medycyny pracy wraz z potwierdzonym skierowaniem na badania od Zamawiającego.
13. Lekarz medycyny pracy, na podstawie przeprowadzonych badań okulistycznych w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej, stwierdzając potrzebę stosowania okularów korekcyjnych do obsługi monitora ekranowego przez pracownika zatrudnionego przy obsłudze monitora ekranowego, dokonuje zapisu w zaświadczeniu lekarskim: **„Konieczne używanie okularów korekcyjnych do obsługi monitora ekranowego”**, natomiast w przypadku konieczności zmiany dotychczasowo używanych okularów dokonuje zapisu: **„Konieczna zmiana dotychczasowo używanych okularów korekcyjnych do obsługi monitora ekranowego”.**
14. Zamawiający prowadzi rejestr wydanych skierowań na badania z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej.
15. Zamawiający powiadomi pisemnie powiadomi pisemnie Wykonawcę o planowanym terminie posiedzenia Komisji BHP z co najmniej 14 - dniowym wyprzedzeniem.

14. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić pisemnie Zamawiającego o przeprowadzonym

przeglądzie warunków pracy w terminie 14 dni od dnia jego ukończenia.

1. W terminie 14 dni od dnia zakończenia okresu obowiązywania umowy, Wykonawca, w sytuacji jeśli nie zostanie wybrany do realizacji usług na kolejny rok, zobowiązany jest do przekazania dokumentacji medycznej pracowników kolejnemu wyłonionemu w postępowaniu Wykonawcy.
2. Szczepienia ochronne dla pracowników Zamawiającego – p/tężcowe, p/kleszczowe.

***Załącznik Nr 2 do Umowy***

**WYKAZ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ NA TERENIE M. St. WARSZAWY**

Niniejszy wykaz zakładów opieki zdrowotnej obejmuje listę zakładów, w których świadczone są usługi medyczne na rzecz osób uprawnionych.

**Wykaz zakładów opieki zdrowotnej:**

**Nazwa Adres Numer telefonu**

***Załącznik Nr 2a do Umowy***

**WYKAZ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ NA TERENIE WOJEWÓDZTWA MAZOWIECKIEGO**

Niniejszy wykaz zakładów opieki zdrowotnej obejmuje listę zakładów, w których świadczone są usługi medyczne na rzecz osób uprawnionych.

**Wykaz zakładów opieki zdrowotnej:**

**Nazwa Adres Numer telefonu**

***Załącznik Nr 3 do Umowy***

**LISTA USŁUG MEDYCZNYCH W ZAKRESIE MEDYCYNY PRACY ŚWIADCZONYCH   
NA RZECZ ZAMAWIAJĄCEGO PRZEZ WYKONAWCĘ**

1. Badania wstępne lub okresowe osoby uprawnionej, podejmującej, wykonującej pracę na stanowisku kierowniczym
2. Badania wstępne lub okresowe osoby uprawnionej, podejmującej, wykonującej pracę na stanowisku kierowniczym w ramach którego występuje czynnik kierowania pojazdem służbowym lub prywatnym w celach służbowych, w tym również przewożenia osób
3. Badania wstępne lub okresowe osoby uprawnionej, podejmującej, wykonującej pracę na stanowisku administracyjno-biurowym
4. Badania wstępne lub okresowe osoby uprawnionej, podejmującej, wykonującej pracę na stanowisku administracyjno-biurowym w ramach którego występuje czynnik kierowania pojazdem służbowym lub prywatnym w celach służbowych, w tym również przewożenia osób
5. Badania serologiczne w kierunku boreliozy w przypadku informacji o ukąszeniu przez kleszcza bądź w przypadku zgłoszenia objawów nasuwających podejrzenie boreliozy - stanowisko pracy pracownik terenowy
6. **Badania kontrolne**
7. Szczepienie przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu, wraz z jedną konsultacją przedszczepienną
8. Szczepienie przeciwtężcowe, wraz z jedną konsultacją przedszczepienną
9. Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych w tym wydanie/uaktualnienie książeczki sanitarno-epidemiologicznej
10. Udział lekarza w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy

Usługi medyczne od punktu 1 do punktu 9 wymagają skierowania osoby uprawnionej przez Zamawiającego na podstawie wzorów określonych w Załącznikach Nr 4, Nr 5 i Nr 6 do Umowy.

Zamawiający posiada następujące stanowiska pracy:

1. pracownik administracyjno-biurowy
2. pracownik administracyjno-biurowy wykonujący kontrole terenowe
3. pracownik administracyjno-biurowy obsługujący archiwum zakładowe/składnice akt,
4. osoba na stanowisku kierowniczym ,

Ad A) **Pracownik administracyjno-biurowy.**

Pracownik spędza przy monitorze ekranowym średnio 5-6 godzin zmiany roboczej, resztę czasu poświęca na rozmowy z beneficjentami, przygotowywaniu dokumentów i pracy koncepcyjnej.

Czynniki szkodliwe oraz uciążliwe na ww. stanowisku: obsługa monitora ekranowego powyżej 4. godzin dobowego wymiaru czasu pracy, wymuszona pozycja ciała, stres psychologiczny. Niektórzy z pracowników administracyjno-biurowych w ramach obowiązków służbowych kierują pojazdem służbowym lub prywatnym kat. B dla celów służbowych, również przewożąc inne osoby.

Ad B) **Pracownik administracyjno-biurowy wykonujący kontrole terenowe.**

Pracownik wykonuje pracę w terenie oraz w biurze. Nanosi poprawki do przygotowanych dokumentów z terenu lub pobiera zadania do wykonania na kolejny okres czasu pracy. Obsługuje monitor ekranowy powyżej 4 godzin dobowego wymiaru czasu pracy. Czynności kontrolne wykonywane są zazwyczaj w zespołach dwuosobowych. Do wyjazdów terenowych wykorzystywane są samochody służbowe, którymi pracownicy przemieszczają się po terenie całego województwa. Czynności kontrolne polegają na przeprowadzeniu kontroli na miejscu, tj. wykonaniu oględzin i pomiarów powierzchni działek rolnych w oparciu o technikę GPS, metodę FOTO oraz inne metody i urządzenia pomiarowe, a także dokonywaniu weryfikacji dokumentów oraz zdjęć fotograficznych upraw, budynków, pomieszczeń, wyposażenia, planów, rejestrów, itp. Pracownicy prowadząc kontrole często wykonują prace na wysokości do 3. metrów oraz sporadycznie na wysokości powyżej 3. metrów. Ponadto wyznaczeni pracownicy wykonują kontrole w pomieszczeniach inwentarskich polegające na sprawdzeniu oznakowania zwierząt (kolczyki) i kontrole dokumentacji rejestrowej.

Czynniki szkodliwe oraz uciążliwe występujące na ww. stanowisku:

1. czynniki biologiczne:

- kontakt ze zwierzętami w oborach, chlewniach: 3. grupa zagrożenia (mycobakterium tuberculosis); 3. grupa zagrożenia (Coxiella burnetii),

- ukłucia przez kleszcze podczas kontroli obszarów leśnych, łąk: 2. grupa zagrożenia (Borrelia burgdorferii), 3\*\* grupa zagrożenia (wirus kleszczowego zapalenia mózgu)

- zranienie ciała poprzez wejście na niewidoczne pręty (złom), gwoździe, szkło, dotknięcie, chwytanie drutu kolczastego: 2 grupa zagrożenia (clostridium tetani),

- pogryzienie przez zwierzynę leśną i domową: 3\*\*grupa zagrożenia wirus wścieklizny,

1. czynniki chemiczne ( krótkotrwałe kontrole w magazynach nawozów sztucznych, kontrole pól na których stosowano opryski, kontrole zbiorników na organiczne nawozy płynne/środki eksploatacyjne pojazdów służbowych: substancje i preparaty chemiczne-uczulające (oleje, smary, nawozy, benzyna, środki czyszczące), substancje i preparaty chemiczne-toksyczne, szkodliwe, drażniące i żrące (gazy, środki ochrony roślin, nawozy, spaliny, wapno, środki do dezynfekcji),
2. pyły rolnicze występujące podczas sezonowych prac polowych (żniwa, orki, przygotowywania paszy),
3. zmienny mikroklimat,
4. obsługa monitora ekranowego powyżej 4. godzin dobowego wymiaru czasu pracy, wymuszona pozycja ciała, stres psychologiczny

Ad C) **Pracownik administracyjno-biurowy obsługujący archiwum zakładowe.**

Do podstawowych zadań pracownika na tym stanowisku należy rejestracja i gromadzenie akt w archiwum zakładowym/składnicy akt, wypożyczanie teczek aktowych zainteresowanym. Pracownik jest również odpowiedzialny za prowadzenie spraw z obszaru postępowania z aktami, w tym archiwizacji, zgodnie z obowiązującymi w ARiMR przepisami kancelaryjno-archiwalnymi, a także nadawanie sygnatur archiwalnych przejmowanym aktom, odpowiednie ich umieszczenie na regałach archiwalnych oraz utrzymanie ładu i porządku w archiwum zakładowym. Teczki aktowe, pudła archiwalne, itp. układane są na metalowych regałach przymocowanych trwale do ścian i podłoża o oznaczonej, dopuszczalnej masie obciążenia oraz regałach wyposażonych w mechanizmy ręcznego przesuwania. Dostęp do górnych półek regałów odbywa się za pomocą drabin rozstawnych, podestów, gdzie czynności są wykonywane na wysokości do 3 metrów. W pomieszczeniach jest ograniczona przestrzeń. Teczki aktowe, pudła archiwalne, itp. w pomieszczeniach archiwum zakładowego, transportowane są za pomocą wózka ręcznego lub przenoszone/przewożone w koszach. Pracownicy obsługujący archiwum zakładowe/składnice akt przebywają w nim czasowo, w chwili składowania i układania teczek aktowych, pudeł archiwalnych, itp. na półkach lub w chwili przygotowywania akt o wskazanych sygnaturach archiwalnych do ich udostępnienia/wypożyczenia.

Czynniki szkodliwe oraz uciążliwe występujące na ww. stanowisku:

- praca przy monitorze ekranowym średnio 4-6 godzin zmiany roboczej,

- czynniki chemiczne - ozon, tlenki azotu (praca w zasięgu drukarki laserowej, kserokopiarki, faksu), czynniki chemiczne drażniące, alergizujące (środki konserwujące papier, składniki stosowane w introligatorniach),

- czynniki biologiczne: Aspergillus fumigatus, Aspergillus Niger, lotne związki organiczne wytwarzane w dużych ilościach przez grzyby pleśniowe, Dermatophagoides spp.

Ad D) **Osoba zatrudniona na stanowisku kierowniczym**.

Pracownik realizuje zadania dotyczące obszaru działalności danej komórki organizacyjnej, kieruje zespołami pracowników. Stanowisko związane z odpowiedzialnością. Do wykonywania pracy wykorzystuje monitor ekranowy powyżej 4. godzin zmiany roboczej, resztę czasu poświęca na rozmowy z beneficjentami, pracownikami oraz pracę koncepcyjną i decyzyjną. Niektórzy z pracowników na stanowisku kierowniczym w ramach obowiązków służbowych kierują pojazdem służbowym lub prywatnym kat. B dla celów służbowych, również przewożąc inne osoby.

Czynniki szkodliwe oraz uciążliwe na ww. stanowisku pracy: obsługa monitora ekranowego powyżej 4. godzin dobowego wymiaru czasu pracy, wymuszona pozycja ciała, obciążenie psychiczne – stres

***Załącznik Nr 4 do Umowy***

…………….., dnia

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE**

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 ze zm.) kieruję na badania lekarskie:

**WSTĘPNE OKRESOWE KONTROLNE**

**Badania okresowe ważne do………………………………..**

Pana/Panią \*) **………………………..** data urodzenia ………………………….

zamieszkałego/(ą) **………………………………………………..**

zatrudnionego/zatrudnioną\*) lub podejmującego/podejmującą\*) pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy

**…………………………………………**

ARiMR **…………………………………………**

określenie stanowiska/stanowisk\*) pracy \*\*\*):

* **pracownik administracyjno- biurowy**

Pracuje na stanowisku pracy wyposażonym w monitor ekranowy. Praca wykonywana w zmiennej pozycji ciała z przewagą pozycji siedzącej.

* **pracownik BKM** **( TAK / NIE )** niepotrzebne skreślić

Inspektor ds. kontroli terenowych - pracownik większość dni pracuje w terenie, na otwartej przestrzeni w zmiennych warunkach atmosferycznych, wykonując pomiary działek rolnych, terenów leśnych, zadrzewionych. Kontakt z insektami, owadami i dzikimi zwierzętami.

* **pracownik IRZ** **( TAK / NIE )** niepotrzebne skreślić

Pracownik wykonuje od kilkunastu do kilkudziesięciu dni w roku kontrolę zwierząt w pomieszczeniach inwentarskich lub w miejscach ich przetrzymywania (łąki, pastwiska). Kontakt z insektami, owadami i dzikimi zwierzętami.

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy, czynników niebezpiecznych , szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach-należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkości narażenia \*\*\*)

1. **CZYNNIKI FIZYCZNE**

Komputer ilość godzin pracy : do 4 godz. / na dobę powyżej 4 godz. / na dobę

Inne wymienić jakie ………………………………………………………………………………………………………………..……………

1. **PYŁY PRZEMYSŁOWE**

Pyły wymienić jakie ………………………………………………………………………………………………………………..……………

1. **CZYNNIKI CHEMICZNE LUB TOKSYCZNE**

Czynniki chemiczne wymienić jakie …………………………….. ……………………… czas pracy……………… stężenie……………

Środki ochrony roślin bez fosfoorganicznych z fosfoorganicznymi

1. **CZYNNIKI BIOLOGICZNE**

Czynniki biologiczne

Inne: Bolerioza , KZM

1. **INNE CZYNNIKI**

Niekorzystne czynniki psychospołeczne stanowisko decyzyjne monotonia pracy narażenie życia

Kierowanie samochodem (kat B) wykorzystuje samochód służbowy do wykonywania zadań

wynikających z zakresu czynności ( TAK / NIE ) niepotrzebne skreślić

przejeżdża miesięcznie km

Praca na wysokości do 3 metrów powyżej 3 metrów

Dźwiganie ciężarów ile kilogramów …………………………..………….

Praca w wymuszonej pozycji

Na w/w stanowisku wymagana jest książeczka do celów sanitarno-epidemiologicznych ( TAK / NIE ) niepotrzebne skreślić

Łączna liczba niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu:

2

………………………………….

(podpis pracodawcy)

INFORMACJA : **Skierowanie na badania lekarskie należy wydrukować dwustronnie w 3 egzemplarzach**

1 egzemplarz otrzymuje osoba skierowana na badania

2 egzemplarz otrzymuje Przychodnia Medycyny Pracy

3 egzemplarz potwierdzony w Przychodni Medycyny Pracy, należy dostarczyć wraz z orzeczeniem lekarskim do

do Biura Zarządzania Zasobami Ludzkimi

Objaśnienia:

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*) W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.

\*\*\*) Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

\*\*\*\*) Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

1) wydane na podstawie:

a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,

b) art. 2221 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu

szkodliwych czynników biologicznych,

c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów

czynników szkodliwych dla zdrowia,

d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu

najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia

w środowisku pracy,

e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo a tomowe ( Dz. U . z 2 014 r .

poz. 1512) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;

2) załącznika nr 1 do rozporządzenia 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, poz. 332, z późn. zm.)

***Załącznik Nr 5 do Umowy***

……………………………………………… …………………………

(oznaczenie pracodawcy) (miejscowość, data)

**SKIEROWANIE NA SZCZEPIENIE PRACOWNICZE NR ………..**

W związku z występującymi w środowisku pracy czynnikami biologicznymi, zgodnie z zalecaną profilaktyką, kieruję na szczepienie:

Pana/ Panią\*) **: ……………………………………………………………………………**

numer PESEL\*\*) ……………………………………….

(imię i nazwisko)

Zamieszkałego/ zamieszkałą\*)……………………..........………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………….……………………………………….

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

Zatrudnionego/ zatrudnioną\*) lub podejmującego/ podejmującą\*) pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy: ……………………………………………………………………………………….....……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Na przeprowadzenie szczepienia:

☐p/tężcowi ☐dawka I ☐dawka II ☐dawka III ☐przypominająca;

Data ost. szczepienia:…………………

☐p/KZM ☐dawka I ☐dawka II ☐dawka III ☐przypominająca;

Data ost. szczepienia:………………………

…………………………………………………………

(podpis pracodawcy)

**Objaśnienia:**

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość,

a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia

Skierowanie na szczepienie pracownicze jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na szczepienia.

Potwierdzam odbiór skierowania

…………………………………………..

(data i podpis)

***Załącznik Nr 6 do Umowy***

……………………………………………… …………………………

(oznaczenie pracodawcy) (miejscowość, data)

**SKIEROWANIE NA BADANIE DLA CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH NR ………..**

Działając na podstawie art. 6 ust. 1 pkt 5) Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2018 r., poz. 151), kieruję na badanie lekarskie:

Pana/ Panią\*) **: ……………………………………………………………………………**

numer PESEL\*\*) ……………………………………….

(imię i nazwisko)

Zamieszkałego/ zamieszkałą\*)……………………..........………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………….……………………………………….

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

Zatrudnionego/ zatrudnioną\*) lub podejmującego/ podejmującą\*) pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy: ……………………………………………………………………………………….....……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Zakres czynności, przy których istnieje możliwość przenoszenia zakażenia na inne osoby:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………

(podpis pracodawcy)

**Objaśnienia:**

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość,

a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia

Skierowanie na szczepienie pracownicze jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na szczepienia.

Potwierdzam odbiór skierowania

…………………………………………..

(data i podpis)

***Załącznik Nr 7 do Umowy***

**PROTOKÓŁ ODBIORU ŚWIADCZENIA USŁUG MEDYCZNYCH WRAZ Z IMIENNYM WYKAZEM SKIEROWANYCH PRACOWNIKÓW**

**za miesiąc …………………..20… r.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj świadczenia** | **Ilość osób** | **Cena jednostkowa w zł** | **Łączna wartość w zł** |
| **1.** | Badania wstępne lub okresowe osoby uprawnionej podejmującej/wykonującej pracę na stanowisku kierowniczym |  |  |  |
| **2.** | Badania wstępne lub okresowe osoby uprawnionej podejmującej/wykonującej pracę na stanowisku kierowniczym w ramach którego występuje czynnik kierowania pojazdem służbowym lub prywatnym w celach służbowych, w tym również przewożąc inne osoby |  |  |  |
| **3.** | Badania wstępne lub okresowe osoby uprawnionej podejmującej/wykonującej pracę na stanowisku administracyjno-biurowym |  |  |  |
| **4.** | Badania wstępne lub okresowe osoby uprawnionej podejmującej/wykonującej pracę na stanowisku administracyjno-biurowym w ramach którego występuje czynnik kierowania pojazdem służbowym lub prywatnym w celach służbowych, w tym również przewożąc inne osoby |  |  |  |
| **5.** | Badania serologiczne w kierunku boreliozy w przypadku informacji o ukąszeniu przez kleszcza bądź w przypadku zgłoszenia objawów nasuwających podejrzenie boreliozy/ na stanowisku pracownik terenowy/ |  |  |  |
| **6.** | Badania kontrolne |  |  |  |
| **7.** | Szczepienie przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu,  tj. koszt jednej dawki szczepionki wraz z jedną konsultacją przedszczepienną |  |  |  |
| **8.** | Szczepienie przeciwtężcowe, tj. koszt jednej dawki szczepionki wraz z jedną konsultacją przedszczepienną |  |  |  |
| **9.** | Badania do celów sanitarno- epidemiologicznych w tym wydanie/uaktualnienie książeczki sanitarno-epidemiologicznej |  |  |  |
| **10.** | Udział lekarza w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy |  |  |  |

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| LP. | IMIĘ | NAZWISKO | PESEL | DATA WYKONANIA USŁUGI | RODZAJ USŁUGI W RAMACH MEDYCYNY PRACY |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |

***Załącznik nr 8 do Umowy - Formularz Ofertowy***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Przedmiot zamówienia** | **Przewidywana ilość osób uprawnionych** | **Cena jednostkowa**  **[zł]** | **Łączna wartość**  **[zł]** |
| 1. | Badania wstępne lub okresowe osoby uprawnionej podejmującej/wykonującej pracę na stanowisku kierowniczym |  |  |  |
| 2. | Badania wstępne lub okresowe osoby uprawnionej podejmującej/wykonującej pracę na stanowisku kierowniczym w ramach którego występuje czynnik kierowania pojazdem służbowym lub prywatnym w celach służbowych, w tym również przewożąc inne osoby |  |  |  |
| 3. | Badania wstępne lub okresowe osoby uprawnionej podejmującej/wykonującej pracę na stanowisku administracyjno-biurowym |  |  |  |
| 4. | Badania wstępne lub okresowe osoby uprawnionej podejmującej/wykonującej pracę na stanowisku administracyjno-biurowym w ramach którego występuje czynnik kierowania pojazdem służbowym lub prywatnym w celach służbowych, w tym również przewożąc inne osoby |  |  |  |
| 5. | Badania serologiczne w kierunku boreliozy w przypadku informacji o ukąszeniu przez kleszcza bądź w przypadku objawów nasuwających podejrzenie boreliozy / na stanowisku pracownik terenowy/ |  |  |  |
| 6. | Badania kontrolne |  |  |  |
| 7. | Szczepienie przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu,  tj. koszt jednej dawki szczepionki wraz z jedną konsultacją przedszczepienną |  |  |  |
| 8. | Szczepienie przeciwtężcowe, tj. koszt jednej dawki szczepionki wraz z jedną konsultacją przedszczepienną |  |  |  |
| 9. | Badania do celów sanitarno- epidemiologicznych w tym wydanie/uaktualnienie książeczki sanitarno-epidemiologicznej |  |  |  |
| 10. | Udział lekarza w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy |  |  |  |
| **RAZEM** | | | |  |

**FORMULARZ OFERTOWY**

**WYKONAWCA**

***Załącznik Nr 9 do Umowy***

WYTYCZNE BEZPIECZEŃSTWA INFORMACJI DLA WYKONAWCÓW REALIZUJĄCYCH DOSTAWY LUB ŚWIADCZĄCYCH USŁUGI NA RZECZ MAZOWIECKIEGO ODDZIAŁU REGIONALNEGO ARIMR

*(wyciąg z Zarządzenia Prezesa ARIMR Nr 78/2019 z dnia 03 czerwca 2019 r.*

*w sprawie bezpieczeństwa informacji w ARiMR z późn. zm.)*

Bezpieczeństwo Informacji w ARIMR

1. Polityka Bezpieczeństwa Informacji obowiązuje wszystkich wykonawców, jednostki zewnętrzne i ich pracowników, o ile w trakcie realizacji umowy otrzymują dostęp do zasobów lub stref informacyjnych Mazowieckiego Oddziału Regionalnego Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa (Mz OR ARiMR).
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przyjętych w ARiMR zasad bezpieczeństwa informacji, których treść jest określona w Zarządzeniu nr 78/2019 Prezesa ARiMR z dnia 03 czerwca 2019 r. w sprawie bezpieczeństwa informacji w ARiMR z późn. zm., a przedstawiona w obecnych wytycznych.
3. Zarządzenie dotyczy zasobów materialnych i niematerialnych Agencji i znajduje zastosowanie zarówno do pracowników Agencji, jak i podmiotów zewnętrznych z nią współpracujących lub wykonujących usługi.
4. Wykonawca potwierdza fakt zapoznania się z **wytycznymi własnoręcznym**  podpisem na umowie lub oświadczeniu, przedłożonym przez ARiMR.
5. Wszystkie informacje wrażliwe i środki służące do ich przetwarzania, do których Wykonawca będzie miał dostęp i są własnością Agencji lub są przez nią wykorzystywane, podlegają ochronie.
6. Informacja prawnie chroniona oraz każda informacja, której utrata, ujawnienie lub udostępnienie osobie/podmiotowi nieuprawnionemu mogłoby spowodować szkodę materialną lub niematerialną dla Agencji lub naruszyć prawnie chroniony interes innych osób/podmiotów podlega szczególnej ochronie.
7. W przypadku, gdy Wykonawca przypadkowo wszedł w posiadanie dokumentów lub innych materiałów stanowiących informację prawnie chronioną dla ARIMR, ma obowiązek natychmiastowego przekazania jej Kierownikowi jednostki organizacyjnej lub Inspektorowi Bezpieczeństwa Informacji w ARiMR.
8. Wykonawca zobowiązuje zapoznać pracowników i osoby trzecie realizujące objęte umową zadania, w zakresie zachowania zasad bezpieczeństwa informacji określonych w Wytycznych bezpieczeństwa informacji.
9. Odpowiedzialność za bezpieczeństwo informacji MzOR ARiMR obejmuje nie tylko siedzibę oddziału i biur powiatowych, ale także wszelkie sytuacje, w których Wykonawca może mieć dostęp do informacji prawnie chronionych będących własnością ARIMR.
10. Informacje związane z działalnością Agencji są przetwarzane także poza jej siedzibą. Obejmuje to także i w szczególności zdalny dostęp do sieci komputerowej Agencji.

Bezpieczeństwo fizyczne i środowiskowe

1. **Strefa administracyjna** w ARIMR to powierzchnia będąca w użytkowaniu Agencji i służąca do poruszania się w niej tylko pracowników ARIMR.
2. Na granicach strefy administracyjnej funkcjonuje elektroniczna kontrola dostępu.
3. W Agencji wydzielono obszary dostaw i załadunku dla Wykonawców i jest to strefa obsługi dostępna ogólnie dla Wykonawców i beneficjentów ARIMR.
4. **Strefa bezpieczeństwa**
5. Pobyt osoby - Wykonawcy, która nie posiada uprawnień do przebywania w strefie bezpieczeństwa jest rejestrowany i może się odbywać tylko z osobą posiadającą uprawnienia do tej strefy.
6. Wszelkie prace w strefie bezpieczeństwa wykonywane zarówno przez podmioty nieuprawnione jak i uprawnione do przebywania w strefie bezpieczeństwa mogą się odbywać tylko przy ciągłej obecności osoby uprawnionej do tej strefy
7. Pobyt osoby, która nie posiada uprawnień do przebywania w strefie bezpieczeństwa, musi zostać odnotowany na podstawie dokumentu tożsamości.

Wykonywanie usługi – dostawy na terenie MzOR/BP

1. Wykonawca może poruszać się w strefie obsługi i strefie administracyjnej (w obecności uprawnionego pracownika ARIMR), w godzinach: **730-1530 PN-PT**.
2. Wszystkie osoby przebywające w strefie administracyjnej muszą posiadać identyfikatory noszone w widocznym miejscu. Wykonawcy posiadają identyfikatory z napisem „Gość” i numerem identyfikatora, w które zostaną zaopatrzeni przez ochronę obiektu MzOR lub upoważnionego pracownika w BP.
3. Wejście osoby – firmy zewnętrznej (administrator obiektu, serwisant, dostawca, firma wykonująca remont, usługę, dostawę) po godzinach pracy MzOR/BP na teren obiektu jest możliwe jedynie z upoważnionym pracownikiem MzOR/BP i po wcześniejszym pisemnym wystąpieniu o zgodę na wejście na teren obiektu MzOR/BP.
4. Zgodę na wejście w/w na teren MzOR/BP w formie pisemnej wyraża Administrator Zabezpieczeń Fizycznych i Środowiskowych MzOR/BP.
5. Merytoryczny pracownik MzOR/BP odpowiada za pobyt Wykonawcy od momentu wejścia na teren obiektu i przez cały czas wykonywanych przez niego prac, aż do momentu opuszczenia przez niego MzOR/BP. Wychodząc z siedziby MzOR /BP, Wykonawca obowiązany jest do zwrotu identyfikatora, a pracownik recepcji**-**ochrony lub upoważniony pracownik BP potwierdza w Książce ruchu osobowego **godzinę opuszczenia MzOR ARIMR.**

Naruszenie bezpieczeństwa informacji

1. Naruszenie postanowień Polityki Bezpieczeństwa Informacji przez Wykonawcę stanowi podstawę do odstąpienia przez Agencję od umowy i żądania pokrycia powstałej szkody lub zapłaty kary umownej, jeżeli taki obowiązek wynika z zawartej umowy.
2. Naruszenie przepisów bezpieczeństwa informacji oraz o ochronie danych osobowych jest zagrożone sankcjami karnymi określonymi w Ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1781 z późn. zm.); w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz w Kodeksie karnym.