

**PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY**

zawarta w dniu ..... r. ...., pomiędzy :

**InnoBaltica Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą w Gdańsku, ul. Równa 19/21, 80 - 067 Gdańsk, REGON 220639884, NIP 9571003404, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS0000311943, NIP 957 100 34 04, REGON 220639884, o kapitale zakładowym 75 488 000, 00 zł, reprezentowaną przez:

zwaną dalej „Zleceniodawcą”, reprezentowaną przez:

.....

a

.....z siedzibą ....., wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy .....pod numerem KRS ....., NIP ....., REGON.....o kapitale zakładowym .....,

zwaną dalej „zleceniobiorcą”, reprezentowaną przez:

.....

**§1**

**Zakres umowy**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług medycznych obejmujących zakres medycyny pracy zgodnie z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy. Świadczenie dodatkowych usług medycznych na rzecz pracowników Spółki InnoBaltica sp. z o.o.
2. Świadczenie dodatkowych usług medycznych na rzecz członków rodzin oraz innych osób bliskich pracowników InnoBaltica Sp. z o.o.
3. Zleceniobiorca oświadcza, iż jest podmiotem leczniczym w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej. Jest podmiotem leczniczym wykonującym działalność leczniczą w celu sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi i podstawową jednostką służby medycyny pracy w rozumieniu ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy.
4. Zleceniobiorca oświadcza, iż jest podmiotem udzielającym świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, jest wpisany pod numerem księgi rejestrowej ... do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego.
5. Zleceniobiorca oświadcza, iż zatrudnia lekarzy posiadających uprawnienia do wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy, a także lekarzy posiadających uprawnienia do przeprowadzania wstępnych, okresowych i kontrolnych badań lekarskich pracowników.
6. Zleceniobiorca oświadcza, iż zatrudnia lekarzy uprawnionych, na podstawie stosownej umowy zawartej pomiędzy lekarzem a Narodowym Funduszem Zdrowia do wystawiania recept refundowanych.

**§2**

**Zobowiązania Stron**

1. Na podstawie zlecenia Zleceniobiorca oświadcza, iż dołoży należytej staranności wymaganej od profesjonalisty w realizacji zobowiązań wynikających z umowy oraz zobowiązuje się do udzielenia następujących świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy:
  - a) wykonywanie badania wstępne, okresowe i kontrolne,
  - b) orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i przepisach wydawanych na jego podstawie,
  - c) orzecznictwo w zakresie zdolności/niezdolności do pracy,
  - d) czynne poradnictwo dla osób chorych na choroby zawodowe lub choroby związane z wykonywaną pracą,
  - e) wizytację stanowisk pracy,
  - f) zapewnienie udziału Lekarza Medycyny Pracy w zakładowych komisjach BHP,

- g) prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą,
  - h) wykonywanie szczepień ochronnych, o których mowa w art. 20 ustawy z dnia 05 grudnia 2008 roku o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi,
  - i) monitorowanie stanu zdrowia osób pracujących zaliczanych do grup szczególnego ryzyka, a zwłaszcza osób wykonujących pracę w warunkach przekroczenia normatywów higienicznych, młodocianych, niepełnosprawnych oraz kobiet w wieku rozrodczym i ciężarnych,
  - j) wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą,
  - k) inicjowanie działań pracodawcy na rzecz ochrony zdrowia pracowników i udzielanie pomocy w ich realizacji (informowanie pracowników o zasadach zmniejszania ryzyka zawodowego, wdrożenie zasad profilaktyki zdrowotnej, współorganizowanie pierwszej pomocy przedmedycznej),
  - l) prowadzenie analizy stanu zdrowia pracowników,
  - m) oferowanie gotowości świadczenia profilaktycznych usług medycznych niewymienionych wyżej na odrębnych ustalonych zasadach i za odrębnym wynagrodzeniem.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia zdrowotnego innego niż świadczenia zdrowotne medycyny pracy, które będzie udzielane w zależności od zakresu dostępnych w ramach umowy benefitplanów pakietów. Zakres dostępnych w ramach umowy benefitplanów pakietów oraz zryczałtowana wysokość stawek miesięcznego wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych oraz utrzymanie stanu gotowości do ich udzielenia zostały określone w .....
3. Zakres świadczeń zdrowotnych innych niż świadczenie zdrowotne medycyny pracy:
- 1. Konsultacje z lekarzami specjalistami
    - 1) kardiolog
    - 2) ginekolog – położnik
    - 3) ginekolog-endokrynolog
    - 4) endokrynolog
    - 5) laryngolog
    - 6) okulista
    - 7) neurolog
    - 8) neurolog dziecięcy
    - 9) ortopeda
    - 10) ortopeda dziecięcy
    - 11) urolog
    - 12) alergolog
    - 13) chirurg ogólny
    - 14) chirurg naczyniowy
    - 15) chirurg ręki
    - 16) chirurg dziecięcy
    - 17) reumatolog
    - 18) gastroenterolog
    - 19) pulmonolog
    - 20) onkolog
    - 21) hematolog
    - 22) dermatolog
    - 23) diabetolog
    - 24) nefrolog
    - 25) hepatolog
    - 26) neurochirurg
    - 27) pediatra
    - 28) lekarz medycyny rodzinnej
    - 29) proktolog
    - 30) anesteziolog
    - 31) rehabilitant
    - 32) radiolog
    - 33) internista
    - 34) dietetyk
    - 35) psychiatra (do 3 razy w roku)
    - 36) psycholog (wizyta pierwszorazowa)

W przypadku braku lub niedostępności lekarza wymaganej specjalności w placówkach Wykonawcy znajdujących się na terenie Trójmiasta, Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia konsultacji z lekarzem wymaganej specjalności dostępnym również na terenie Trójmiasta.

**2. Badania diagnostyczne (zawierające koszt usługi i materiałów)**

Przedmiot umowy obejmuje nielimitowany dostęp do badań diagnostycznych, obejmujących co najmniej następujące badania i usługi:

**1) Diagnostyka laboratoryjna (badania wykonywane na zlecenie lekarza):****a) Badania hematologiczne i koagulologiczne:**

- eozynofilia bezwzględna
- leukocyty
- OB
- morfologia krwi obwodowej z rozmazem
- płytki krwi
- retikulocyty
- czas protrombionowy
- czas trombionowy (TT)
- czas tromboplastynowy (INR)
- D-dimery
- APTT
- fibrynogen

**b) Badanie biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe:**

- białko c-reaktywne
- ALAT-aminotransferaza alaninowa
- ASPAT -aminotransferaza asparaginianowa
- amylaza
- albuminy
- białko całkowite
- bilirubina całkowita
- bilirubina bezpośrednia
- chlorki
- cholesterol całkowity
- cholesterol HDL
- cholesterol LDL
- kinaza kreatynowa (CPK)
- dehydrogenaza mleczanowa
- fosfataza zasadowa
- fosfataza kwaśna
- fosforany
- GGTP – gamma – glutamylotranspeptydaza
- glukoza
- glukoza – krzywa
- kreatynina
- kwas moczowy
- lipidogram
- magnez
- mocznik
- potas
- proteinogram
- sód
- trójglicerydy
- wapń
- żelazo
- IGE całkowite
- IGA całkowite
- IGG całkowite
- IGM całkowite
- kwas foliowy
- witamina B12
- TIBC – całkowita zdolność wiązania żelaza
- żelazo – krzywa wchłaniania
- ferrytyna
- ceruloplazmina
- transferyna
- troponina
- tyreoglobulina

- apolipoproteina A1
- lipaza
- miedź
- adrenalina (poziom we krwi)
- kortyzol
- test z metodopramidem
- prolaktyna
- TSH
- estradiol
- FSH
- FT3 (wolne T3)
- FT4 (wolne T4)
- Beta – HCG
- LH
- progesteron
- testosteron
- AFP
- PSA
- CEA
- CA-125
- CA-15.3
- CA-19.9
- DHEA-S
- aldosteron
- hemoglobina

**c) Badania serologiczne i diagnostyka infekcji:**

- odczyn VDRL
- ASO
- RF
- Waalera – Rosego
- CoombsaBTA
- Oznaczenie przeciwciał anty Rh
- grupa krwi
- badanie przeglądowe alloprzeciwciał
- antygen Hbs (HBs-Ag)
- ATPO
- ATG
- cytomegalia przeciwciała w klasie IGG/IGM
- EBV przeciwciała w klasie IGG/IGM
- przeciwciała anty-Hbs
- przeciwciała anty-HCV
- helikobakter pyroli
- przeciwciała HIV1/HIV2 oraz mononukleozą
- różyczka
- toksoplazmoza przeciwciała w klasie IGG/IGM
- chlamydia trachomatis IGG/IGM/IGA
- HBc przeciwciała IGM
- test immunofluorescencji pośredniej (IFA) na boreliozę
- test immunoabsorpcji enzymatycznej (ELISA) na boreliozę
- test Western Biot na boreliozę

**d) Badania moczu:**

- badanie ogólne + osad
- kwas wanilinomigdałowy białko
- fosforany
- glukoza kreatynina
- kwas moczowy
- magnez
- mocznik
- sód
- wapń
- ALA
- miedź

- potas,
- katecholaminy noradrenalina adrenalina
- kortyzol
- metoksykatecholaminy
- ołów w dobowej zbiórce moczu

**e) Badania bakteriologiczne:**

- posiewy i wymazy w kierunku bakterii tlenowych - posiew moczu
- posiew kału ogólny
- wymaz z gardła, w zależności od wskazań dodatkowo antybiogram
- posiew i wymaz w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych
- wymaz z ucha
- wymaz z oka
- wymaz z nosa
- wymaz z odbytu
- wymaz z pochwy
- wymaz z rany
- posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella
- czystość pochwy
- posiew nasienia
- posiew płwociny
- wymaz z szyjki macicy

**f) Badania kału:**

- badanie kału ogólne w kierunku pasożytów
- badanie kału na krew utajoną
- badanie kału na Lamblie
- badanie kału na Rota Wirus/adenowirusy

**g) Badania cytologiczne:**

- cytologia ginekologiczna
- cytologia złuszczeniowa nosa

**h) Badania toksykologiczne:**

- digoksyna
- ołów

**2. Diagnostyka obrazowa (Badania wykonywane na zlecenie lekarza obejmujące koszt kontrastu):****a) Badania elektrokardiograficzne:**

- EKG spoczynkowe
- EKG wysiłkowe
- 24 godzinne badanie EKG (Holter EKG)
- Holter EKG ciśnieniowy
- Holter EKG „event”
- Echo serca

**b) Badania rentgenowskie:**

- RTG czaszki
- RTG jamy brzusznej
- RTG klatki piersiowej - również z barytem
- RTG kości krzyżowej i krzyżowo-ogonowej
- RTG kości (nosa, podudzia, udowej, ramienia, przedramienia, skroniowych)
- RTG kręgosłupa (lędźwiowego, krzyżowo-biodrowego piersiowego, szyjnego)
- RTG w kierunku skoliozy
- RTG łopatk
- RTG miednicy
- RTG mostka
- RTG żuchwy
- RTG zatok
- RTG żeber
- RTG stawów
- RTG kończyn
- Urografia
- RTG nosogardła (trzeci migdał)

- RTG barku

**c) Badania ultrasonograficzne:**

- USG jamy brzusznej
- USG miednicy mniejszej
- USG układu moczowego
- USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
- USG ginekologiczne (ocena ciąży)
- USG piersi
- USG tarczycy
- USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne
- USG gruczołu krokowego transrektalne
- USG transwaginalne
- USG ciąży przez powłoki brzuszne
- USG scriningowe ginekologiczne
- USG jąder
- USG ślinianek
- USG gałki ocznej
- Doppler USG tętnic szyi
- Doppler USG żył szyi
- Doppler USG tętnic kończyny
- Doppler USG żył kończyny
- USG Doppler jamy brzusznej/ układu wrotnego
- USG Doppler tętnic nerkowych
- USG Doppler tętnic wewnątrzczaszkowych
- USG stawu biodrowego
- USG stawu kolanowego
- USG stawu łokciowego
- USG stawu skokowego
- USG staw barkowy
- USG monitorowanie biopsji
- USG tkanek miękkich
- USG węzłów chłonnych
- USG krtani
- USG nadgarstka
- USG drobne stawy i więzadła
- USG palca
- USG ścięgna Achillesa
- USG transrektalne

**d) Badania endoskopowe:**

- anoskopia
- gastroskopia
- rektoskopia
- sigmoidoskopia
- kolonoskopia (pobranie wycinków z oceną histopatologiczną w przypadku wskazań medycznych)

**e) Rezonans magnetyczny:**

- głowy
- szyi
- jamy brzusznej
- miednicy małej
- śródpiersia (z wyłączeniem piersi)
- kręgosłupa: lędźwiowego, piersiowego, szyjnego, oczodołów, zatok, przysadki
- stawów: barkowego, łokciowego, kolanowego, nadgarstka, skokowego, biodrowych, krzyżowo-biodrowych
- stopy (z wyłączeniem badań dynamicznych)
- kończyny dolnej (udo, podudzie)
- kończyny górnej (ramię, przedramię)

**f) Tomografia komputerowa:**

- głowy (z wyłączeniem dental CT)
- zatok

- oczodołów
- kości skroniowych
- szyi
- krtani
- klatki piersiowej (z wyłączeniem naczyń wieńcowych i serca)
- klatki piersiowej HRCT
- jamy brzusznej (z wyłączeniem kolonoskopii wirtualnej)
- miednicy małej
- kręgosłupa: szyjnego, piersiowego, lędźwiowego
- stawów: biodrowych, kolanowego, skokowego, nadgarstka, barkowego, łokciowego
- stopy
- CT tkanek miękkich (udo, podudzie, ramię, przedramię)

**g) Inne badania diagnostyczne:**

- diagnostyka alergologiczna: spirometria; siprometria z testem rozkurczowym;
- diagnostyka laryngologiczna: audiometria tonalna;
- mammografia;
- urografia;
- cytologia;
- densytometria;
- EEG i EMG;
- badanie uroflowmetryczne;

**3. Zabiegi ambulatoryjne** (zawierające koszt usługi oraz co najmniej poniżej wymienionych materiałów i środków medycznych, takich jak: gips tradycyjny, opatrunki, bandaże, velflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne). Przedmiot zamówienia obejmuje nielimitowany dostęp do co najmniej poniższych zabiegów ambulatoryjnych:

**a) Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:**

- pobranie wymazu/posiewu
- odczulanie - lek pacjenta
- założenie gipsu tradycyjnego
- usunięcie gipsu

**b) Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:**

- założenie i zmiana prostego opatrunku niewymagającego opracowania chirurgicznego
- pobranie wymazu i posiewu
- założenie i usunięcie szwów (również założonych poza placówkami Wykonawcy)
- znieczulenie miejscowe
- nacięcie ropnia
- operacja wrastającego paznokcia
- usunięcie całej płytki paznokciowej
- proste wycięcie zmian skórnych, znamion, blizn, kaszaków (maksymalnie 3 zmiany w ciągu roku trwania umowy)
- usunięcie kleszcza
- biopsja chirurgiczna (cienkoigłowa) guzka, prostaty, piersi, tarczycy, węzła chłonnego wraz z oceną histopatologiczną
- ~~usunięcie polipa odbytu~~
- ~~nacięcie ropnia w splocie żył okołodbytowych~~
- nacięcie zakrzepu w splocie żył okołodbytowych
- punkcja
- usunięcie ciała obcego z powłok skórnych
- usunięcie brodawki
- wycięcie nagniotka

**c) Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:**

- założenie i usunięcie przedniej tamponady nosa
- przedmuchiwanie (katetyzacja) trąbki słuchowej
- koagulacja naczyń przegrody nosa
- usunięcie ciała obcego z nosa, ucha, gardła
- założenie/zmiana innego opatrunku laryngologicznego
- założenie/zmiana/usunięcie sączka
- płukanie ucha/nosa
- pobranie wymazu/posiewu

- usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych
- donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa
- laryngologiczne zabiegi kriochirurgiczne
- punkcja zatok
- zabieg płukania zatok metodą Petza
- nastawienie nosa zamknięte
- ~~nacięcie krwiałków małżowiny usznej~~
- ~~nacięcie krwiałków przegrody nosa~~
- ~~podcięcie wędzidelka języka~~

**d) Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:**

- usunięcie ciała obcego z oka
- iniekcja podspojówkowa
- badanie ostrości widzenia
- badanie dna oka
- badanie autorefraktometrem
- podanie leku do worka spojówkowego
- płukanie worka spojówkowego
- gonioskopie
- pobranie wymazu/posiewu
- dobór okularów
- proste usunięcie gradówki

**e) Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:**

- blokada dostawowa i okołostawowa (lek pacjenta)
- unieruchomienie żeber opatrunkiem plastrowym
- założenie/zmiana/usunięcie opatrunku gipsowego
- repozycja złamania (jeżeli standard przychodni na to pozwala)
- założenie/zmiana opatrunku
- iniekcje dostawowe i okołostawowe
- punkcja stawu - pobranie materiału do badań
- punkcja (zmiany urazowe)
- założenie opaski elastycznej
- założenie szyny/temblaka
- założenie/dopasowanie kortyzy lub stabilizatora
- dobór i założenie kortyzy: stawu kolanowego, stawu łokciowego, stawu skokowego, lędźwiowo-krzyżowej, nadgarstka
- unieruchomienie typu Dessault mały/duży
- dobór i założenie kołnierza ortopedycznego
- założenie gipsu syntetycznego: udowego, podudzia, przedramiennego, ramiennego, typu rękawiczka (koszt gipsu może ewentualnie ponieść pacjent)
- założenie longiety
- założenie temblaka uniwersalnego
- założenie prosto trzymacza - opatrunek ósemkowy
- założenie szyny Stocka
- założenie szyny na palec
- założenie ochrony na gips - kończyna dolna
- dobór kul łokciowych

**f) Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:**

- dermatoskopia
- pobranie wymazu/posiewu
- kriochirurgia dermatologiczna
- laserochirurgia drobnych zmian skórnych

**g) Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:**

- pobranie cytologii
- biocenoza pochwy
- założenie spirali
- usunięcie spirali
- założenie wkładki domacicznej
- kriochirurgiczne leczenie nadżerek

**h) Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarские:**



- podanie leku doustnego
- anatoksyna przeciwtężcowa
- iniekcja podskórna, domięśniowa, dożylna, dostawowa
- podłączenie wlewu kroplowego
- pobranie wymazu/posiewu
- założenie/zmiana opatrunku niewymagającego zaopatrzenia chirurgicznego
- pobranie krwi
- zdjęcie szwów
- pomiar ciśnienia tętniczego
- pomiar wzrostu i wagi ciała

**i) pozostałe zabiegi ambulatoryjne:**

- premedykacja
- enema
- założenie/zmiana cewnika
- podanie kontrastu

**4. Rehabilitacja**

**Rehabilitacja jest wykonywana na podstawie skierowania od lekarza. Obejmuje cykl do 10 spotkań fizjoterapeutycznych w ciągu 12 kolejnych miesięcy liczonych od momentu rozpoczęcia rehabilitacji. Każde spotkanie może obejmować do trzech zabiegów rehabilitacyjnych o łącznej długości do 60 min.** O rodzaju i ilości zabiegów rehabilitacyjnych decyduje lekarz w placówkach Wykonawcy:

~~Przedmiot zamówienia obejmuje nielimitowany i nieograniczony ilościowo dostęp do co najmniej poniższych zabiegów rehabilitacyjnych (o rodzaju i ilości zabiegów rehabilitacyjnych decyduje lekarz w placówkach Wykonawcy):~~

- elektrostymulacja
- jonoforeza
- galwanizacja
- kinezyterapia
- prądy diadynamiczne
- prądy interferencyjne
- terapia laserowa
- terapia manualna
- ultradźwięki
- ultradźwięki w wodzie
- całkowity masaż ciała
- masaż częściowy
- masaż wodny
- ćwiczenia - instruktaż
- magnetoterapia
- akupresura
- krioterapia

**6. Skórne testy alergologiczne**

Przedmiot zamówienia obejmuje nieograniczony dostęp do badań alergologicznych, w tym skórnych testów alergicznych dokonywanych min. metodą nakłuc lub metodą płatkową, uwzględniających koszt usługi, jak również koszt preparatu do badań.

**7. Prowadzenie ciąży**

Przedmiot zamówienia obejmuje nieograniczony dostęp do konsultacji z lekarzami ginekologami-położnikami oraz ginekologami – endokrynologami, którzy będą prowadzić i kontrolować przebieg ciąży oraz zlecać niezbędne badania diagnostyczne.

W/w zakres obejmuje co najmniej następujące badania:

- badanie cytologiczne
- grupa krwi i czynnik Rh oraz przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych
- przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych (BTA)
- morfologia krwi
- badanie ogólne moczu
- badanie stężenia glukozy we krwi na czczo
- badanie stężenia glukozy na czczo i 2 godz. po podaniu doustnym 75 g glukozy
- VDRL
- antygen HBs

- przeciwciała anty-HBV
- przeciwciała anty-HCV
- przeciwciała anty-HIV
- przeciwciała w kierunku różyczki (IgG, IgM)
- przeciwciała w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM)
- przeciwciała w kierunku cytomegalii (IgG, IgM)
- posiew z kanału szyjki macicy
- badania ultrasonograficzne macicy i przydatków
- badanie ultrasonograficzne (ocena ciąży)
- niezbędne konsultacje oraz badania endokrynologiczne

### **8. Szczepienia ochronne**

Przedmiot zamówienia obejmuje nielimitowany dostęp do szczepień ochronnych, w tym zawierający co najmniej:

- konsultację lekarską przed szczepieniem
- szczepionkę (preparat)
- wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji

Zakres szczepień:

- szczepienie przeciwężcowe
- szczepienie przeciwko grypie
- szczepienia przeciw Wirusowemu Zapaleniu Wątroby typu B

### **9. Stomatologia**

Przedmiot zamówienia obejmuje nielimitowany (bez dodatkowych warunków dostęp do usług stomatologicznych (uwzględniających zarówno koszt usług, jak i materiałów), w tym co najmniej:

#### **1) Profilaktyka stomatologiczna:**

- Fluoryzację zębów
- Usuwanie kamienia nazębnego (scaling)
- Uszczelnianie bruzd
- Piaskowanie

#### **2) Stomatologia zachowawcza:**

a) konsultacje specjalistyczne:

- stomatolog,
- ortodonta,
- chirurg stomatologiczny,
- periodontolog,
- protetyk (plan leczenia)

b) stomatologia zachowawcza w tym:

- leczenie ubytków próchnicznych
- leczenie kanałowe zębów
- odbudowa zębów
- suchy zębodół
- dewitalizacja
- ekstrakcja zęba (z wyłączeniem ósemek)
- amputacja i ekstirpacja miazgi
- impregnacja zębiny
- RTG zęba
- pantomogram
- znieczulenie miejscowe

### **10. Programy zdrowotne**

Przedmiot zamówienia obejmuje dostęp do programów zdrowotnych organizowanych przez Wykonawcę w swoich placówkach. Wykonawca zobowiązany będzie do informowania InnoBaltica Sp. z o.o. na bieżąco o organizowanych programach zdrowotnych.

### **11. Wizyty domowe**

Przedmiot zamówienia obejmuje nielimitowany dostęp do wizyt domowych lekarza pediatry, lekarza medycyny rodzinnej lub lekarza internisty organizowane przez Wykonawcę w granicach administracyjnych Trójmiasta w dniu dokonania zgłoszenia przez pacjenta. Wizyty domowe organizowane są w przypadkach uzasadniających zły stan zdrowia pacjenta lub niemożliwość osobistego dotarcia do placówki Wykonawcy. O wizycie lekarza decyduje dyspozytor infolinii.

## **12. Pomoc doraźna na terenie kraju**

Przedmiot zamówienia obejmuje możliwość korzystania przez pracowników InnoBaltica Sp. z o.o., członków ich rodzin oraz ich inne osoby bliskie z doraźnej pomocy medycznej we wszystkich współpracujących z Wykonawcą placówkach medycznych na terenie kraju w zakresie proponowanym przez Wykonawcę.

### **§3**

#### **Zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych**

1. Zleceniobiorca na życzenie Zleceniodawcy (ale nie częściej niż 2 razy w roku) przedstawi raport odnośnie do satysfakcji pacjentów mierzonej wskaźnikiem NPS, zgodnie z formatem według wzoru, pod warunkiem, że dane w każdym okresie i regionie będą miały minimum 50 ankiet.
2. W celu zwiększenia dostępności osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych może zaoferować Zleceniodawcy tzw. Wariant dostępności pakietu.....
3. Zleceniobiorca uprawniony jest powierzenia wykonywania niektórych świadczeń zdrowotnych objętych umową w szczególności badań laboratoryjnych, diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich innym podmiotom wykonującym działalność leczniczą uprawnionym do wykonywania tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów. Wynagrodzenie należne na rzecz tych podmiotów z tytułu wykonania w/w zleceń uiszcza Zleceniobiorca. Za działania lub zaniechania w/w podmiotów Zleceniobiorca odpowiada tak jak za działania i zaniechania własne.
4. Zleceniobiorca może również, po uzgodnieniu ze Zleceniodawcą, część świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników wykonywać na terenie zakładu pracy, o ile nie pozostaje to w sprzeczności z przepisami prawa i zasadami wykonywania świadczeń zdrowotnych.
5. Zleceniodawca przekaze Zamawiającemu arkusz nadania uprawnień (który będzie stanowił załącznik do umowy) na podstawie, którego zostaną nadane uprawnienia do systemu pozwalającego na zarządzanie listami uprawnionych.

### **§4**

#### **Wynagrodzenie Zleceniobiorcy**

1. Naliczenie wynagrodzenia następuje na podstawie Listy Osób Uprawnionych zgłoszonych do **Benefitplanów pakietów** w danym miesiącu i stawek wynagrodzenia za poszczególne **Benefioplany-pakiety wskazanych wskazane** w załączniku – przy czym Osoby Uprawnione mogą być zgłoszone do pakietów jednoosobowych (indywidualnych) lub wieloosobowych (np. rodzinnych). W celu obliczenia łącznego wynagrodzenia ....w danym miesiącu w pierwszej kolejności oblicza się iloczyn liczb poszczególnych pakietów oraz stawek wynagrodzenia za poszczególne **Benefioplany obejmujące te pakiety**, a następnie sumuje się te iloczyny.
2. Za badania wstępne z zakresu medycyny pracy wykonane na rzecz osób, które nie zostały zatrudnione u Zleceniodawcy i tym samym nie zostały wykazane w Wykazach Pacjentów przekazywanych przez Zleceniodawcę nie później niż w ciągu trzech miesięcy liczonych począwszy od następnego miesiąca kalendarzowego, po miesiącu w którym zostało wystawione zaświadczenie, Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie na podstawie faktury VAT wystawionej Zleceniodawcy, zgodnie z cenami jednostkowymi netto zawartymi w cenniku Świadczeń stanowiącym Załącznik....do Umowy, do których zostanie doliczony podatek od towarów i usług (VAT) wg stawki obowiązującej w dniu powstania obowiązku podatkowego. Przed wystawieniem faktury Zleceniobiorca prześle Zleceniodawcy pocztą elektroniczną na adres wskazany w pkt. ...., zabezpieczony hasłem, imienny wykaz osób, na rzecz, których zostały wykonane badania wstępne rozliczane poza opłatą ryczałtową, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik ..do Umowy. Zleceniodawca oświadcza, że wiadome mu jest, iż wykaz, o którym mowa w zdaniu poprzednim nie będzie zawierał informacji o rodzaju wykonanych Badań profilaktycznych na rzecz konkretnych osób, aby nie było możliwe dokonanie zestawienia danych osobowych w postaci imienia nazwiska z danymi identyfikującymi rodzaj wykonanych badań. Po akceptacji wykazu zostanie wystawiona faktura za wykazane Świadczenia. Wynagrodzenie określone w niniejszym punkcie płatne będzie w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury VAT przez Zleceniodawcę. Faktura VAT będzie przesyłana pocztą elektroniczną na adres wskazany w pkt.....
3. Wynagrodzenie będzie regulowane na podstawie wystawionej przez Zleceniobiorcę faktury VAT w terminie 14 dni na wskazany rachunek bankowy. Do wynagrodzenia zostanie doliczony podatek VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Zleceniobiorca w fakturze VAT każdorazowo wskaże liczbę osób i wysokość wynagrodzenia ze wskazaniem świadczenia zdrowotnego medycyny pracy i dodatkowego świadczenia zdrowotnego.
5. Łączna kwota wynagrodzenia nie może przekroczyć kwoty.....
6. Faktura VAT powinna być wystawiona nie później niż do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym zostały zrealizowane usługi i dostarczona pocztą elektroniczną na adres [innobaltica@innobaltica.pl](mailto:innobaltica@innobaltica.pl).
7. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.

## **§5** **Czas trwania umowy**

1. Umowę zawarto na czas określony od dnia .....do dnia.....
2. Zleceniodawca jest uprawniony do wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Zleceniobiorca zaprzestanie świadczenia usług medycznych przez dłużej niż przez 7 dni lub gdy zostanie otwarta likwidacja Zleceniobiorcy lub zaistnieją przesłanki ogłoszenia jego upadłości

## **§6** **Klauzula waloryzacyjna**

1. W związku z realizacją postanowień art. 439 ustawy Prawo zamówień publicznych, Strony postanawiają, że w przypadku zmiany cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją Umowy, waloryzacja wynagrodzenia umownego następować będzie na wniosek którejkolwiek ze Stron, na poniższych zasadach.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 4 ust. 1, będzie waloryzowane po upływie każdych następujących po sobie 6 miesiącach kalendarzowych realizacji Umowy, począwszy od dnia zawarcia Umowy, pod warunkiem, że spełnione zostaną wymogi określone w poniższych punktach.
3. Wynagrodzenie dla Wykonawcy, o którym mowa § 4 ust. 1 ulegnie waloryzacji tylko na przyszłość, jeżeli Wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych w ujęciu kwartalnym, ogłaszany przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego (dalej: GUS) w Dzienniku Urzędowym Rzeczypospolitej Polskiej „Monitor Polski”, po upływie każdych następujących po sobie 6 miesiącach począwszy od 6 miesięcy od zawarcia Umowy z Wykonawcą, zmieni się o co najmniej 8% (8 punktów procentowych), w stosunku do wysokości tego wskaźnika w dniu zawarcia Umowy.
4. Zmiana wysokości wynagrodzenia, będzie następowała od pierwszego dnia następującego po upływie 6 miesięcy od daty zawarcia Umowy, pod warunkiem przedstawienia przez Wykonawcę obiektywnych dowodów, w jaki sposób cena materiałów lub koszty związane z realizacją Umowy, wpływają na warunki realizacji umowy, w szczególności na cenę wykonania Przedmiotu Umowy. Przedstawione dowody podlegają ocenie przez Zamawiającego.
5. Wartość zmiany wynagrodzenia, jeżeli zostanie uzgodniona będzie równa 1/2 wzrostu Wskaźnika, wskazanego w ust. 3 powyżej i będzie dokonywana: w przypadku pierwszej waloryzacji – od wartości określonej w Umowie; w przypadku każdej kolejnej waloryzacji – od wartości ustalonej w wyniku poprzedniej waloryzacji.
6. Maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia, w całym okresie trwania Umowy, może wynieść maksymalnie 7 % (siedem punktów procentowych) wartości wynagrodzenia.

## **§7** **Przetwarzanie danych osobowych**

1. W związku z zawarciem niniejszej Umowy, Strony posiadają dostęp do danych osobowych niektórych członków personelu drugiej Strony, niezbędnych w celu realizacji niniejszej Umowy, jak również w celu kontroli prawidłowości jej wykonania, co wiąże się z koniecznością uregulowania zasad ich przetwarzania (dane osób reprezentujących, dane osób kontaktowych, itp.).
2. Strony niniejszym potwierdzają, iż każda z nich udostępni drugiej Stronie, jako Stronie otrzymującej, dane osobowe osób je reprezentujących (imię i nazwisko, a w przypadku działania przez pełnomocnika – dane osobowe zawarte w pełnomocnictwie, w szczególności imię i nazwisko, dane dotyczące dowodu tożsamości, numeru PESEL ) i kontaktowych Strony udostępniającej (imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail), wobec to których danych Strona otrzymująca pełnić będzie rolę administratora i będzie przetwarzać w celu i zakresie związanym z utrzymywaniem kontaktu ze stroną udostępniającą na potrzeby bieżącego wykonywania niniejszej Umowy.
3. Mocą niniejszej Umowy Strony zgodnie ustalają, iż każda ze Stron - jako Strona udostępniająca, zobowiązuje się do dopełnienia wobec osób ją reprezentujących i kontaktowych, w imieniu Strony otrzymującej, obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 lub 14 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 Nr 119).
4. Przetwarzanie danych udostępnionych na podstawie niniejszej Umowy odbywać się będzie na podstawie upoważnień do przetwarzania danych osobowych udzielonych każdej osobie, która będzie przetwarzała dane osobowe w celu realizacji niniejszej Umowy.
5. Udostępnione dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom danych poza podmiotami uprawnionymi na mocy przepisów szczególnych.
6. Udostępnione dane osobowe będą przetwarzane przez okres trwania niniejszej Umowy, a po jej zakończeniu przechowywane przez okres czasu przewidziany przepisami szczególnymi bądź okres determinowany

wygaśnięciem roszczeń. Po upływie okresów, o których mowa w zdaniu poprzedzającym dane osobowe, będą podlegały usunięciu wraz ze wszelkimi istniejącymi kopiami.

7. Osoba, której dane są przetwarzane ma prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, a także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

## **§8**

### **Postanowienia końcowe**

1. Osobami do kontaktu, w związku z realizacją niniejszej umowy są :  
Ze strony Zleceniobiorcy: ....., tel. ...., e-mail:  
Ze strony Zleceniodawcy: ....., tel. ...., e-mail: .....
2. Ewentualne spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.
3. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania tj. ....r.
5. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.