

UMOWA nr

zawarta w dniu w Koninie

pomiędzy:

zwaną w dalszej części umowy „Zleceniodawcą”

a

zwanym w dalszej części umowy „Zleceniobiorcą”

zwane łącznie dalej **Stronami**

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania następujących świadczeń zdrowotnych:

1) w ramach badań profilaktycznych pracowników i funkcjonariuszy:

- a) badania wstępne,
- b) badania okresowe,
- c) badania kontrolne,

oraz wydawanie zaświadczeń przewidzianych w obowiązujących przepisach,

2) badań kierowców i kierowców pojazdów uprzywilejowanych, badań uprawniających do uzyskania zezwolenia na prowadzenie pojazdów służbowych oraz wydawanie stosownych zaświadczeń w trybie określonym odrębnymi przepisami.

2. Zleceniobiorca gwarantuje wykonanie usług, o których mowa w **§ 1 ust. 1** niniejszej umowy w trakcie obowiązywania umowy, dla max 5 osób jednocześnie, w tym samym czasie.

§ 2

1. Wymienione wyżej świadczenia obejmują wykonywanie:

- 1) badań profilaktycznych pracowników określonych w art. 229 § 1, 2, 5 Kodeksu pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 1465 z późn. zm.),
 - 2) badań profilaktycznych funkcjonariuszy, określonych w odrębnych przepisach, w szczególności w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 27 października 2005 roku w sprawie zakresu, trybu i częstotliwości przeprowadzania okresowych profilaktycznych badań lekarskich oraz okresowej sprawności fizycznej strażaka Państwowej Straży Pożarnej (Dz.U. z 2023 r. poz. 1177) oraz w ustawie z dnia 24 sierpnia 1991 roku o Państwowej Straży Pożarnej (Dz.U. z 2024 r. poz. 1443 z późn. zm.),
 - 3) badań kierowców i kierowców pojazdów uprzywilejowanych,
 - 4) szczepień ochronnych,
 - 5) badań specjalistycznych pracujących na wysokości powyżej 3 m,
 - 6) badań sanitarno-epidemiologicznych.
2. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Zleceniobiorca wykonywać będzie niezwłocznie i każdorazowo na podstawie skierowania, według wzorów stanowiących załączniki nr 1,2 do niniejszej umowy, ale nie później niż w terminie 30 dni od daty wystawienia skierowania.
3. Skierowanie na przeprowadzenie badań, o którym mowa w ust. 2 będzie ostemplowane pieczętką nagłówkową Zleceniodawcy oraz podpisem osoby kierującej na badania.

§ 3

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie oraz zasób osobowy i sprzętowy do właściwego wykonania przedmiotu umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać niniejszą umowę z należytą starannością i według swej najlepszej wiedzy medycznej oraz przestrzegać wszystkich obowiązujących go przepisów i zasad postępowania.
3. Zleceniobiorca zastrzega, że w przypadkach losowych, niezależnych od jego działań, będzie on mógł odmówić Zleceniodawcy wykonania badań, o których mowa w § 1 niniejszej umowy.

§ 4

1. Zleceniodawca zobowiązany jest do wydawania osobom objętym świadczeniami:
 - 1) skierowań na badania profilaktyczne i kontrolne wraz z charakterystyką pracy – według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy,
 - 2) skierowań na badania kierowców – według wzoru stanowiącego załącznik nr 2,
2. Ważność dokumentu skierowania wynosi 30 dni od daty wystawienia go przez Zleceniodawcę. Zleceniobiorca odmówi Zleceniodawcy wykonania badania wskazanego w skierowaniu po upływie terminu 30 dni od daty wystawienia skierowania.

§ 5

1. Zleceniobiorca oświadcza, że przedmiotowe badania wykona w oparciu o własne materiały potrzebne w tym zakresie.
2. Wyniki badań odbiera od Zleceniobiorcy po okazaniu dokumentu potwierdzającego tożsamość osoba, której badanie Zleceniobiorca wykonał lub osoba upoważniona przez tę osobę do odbioru jej wyników, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 6

Zleceniodawca obowiązany jest uzgadniać telefonicznie, mailowo lub za pomocą faksu ze Zleceniobiorcą terminy wykonywania badań objętych przedmiotową umową:

§ 7

1. Za wykonanie usług objętych niniejszą umową Zleceniodawca zobowiązuje się dokonywać zapłaty wg ustaleń cenowych stanowiących załącznik nr 3 do niniejszej umowy. Do cen, o których mowa w załączniku nr 3 zostanie doliczony podatek VAT wg obowiązujących przepisów.
2. W przypadku zaistnienia potrzeby wykonania badań nie objętych załącznikiem, o którym mowa w ust. 1, badania będą wykonane po cenach ujętych w „Cenniku usług medycznych z zakresu medycyny pracy”
3. Rozliczenie za wykonane przez Zleceniobiorcę usługi na rzecz Zleceniodawcy, będzie następowało za okres poprzedniego miesiąca na podstawie faktury VAT wystawionej przez Zleceniobiorcę w terminie do 7 dnia miesiąca kalendarzowego i wysłanej na adres siedziby Zleceniodawcy.
4. Do faktury VAT, o której mowa w ust. 3, Zleceniobiorca zobowiązany jest załączyć każdorazowo ewidencję udzielonych świadczeń, skierowanych przez Zleceniodawcę pacjentów wraz z podaniem ich imion i nazwisk oraz daty i rodzaju wykonanej im przez Zleceniobiorcę usługi w danym miesiącu.

5. Zleceniodawca zobowiązuje się do uregulowania należności Zleceniobiorcy przelewem w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury VAT za wykonaną usługę, na rachunek bankowy wskazany przez Zleceniobiorcę.
6. Za datę uregulowania należności uważa się datę wpływu środków pieniężnych na rachunek bankowy Zleceniobiorcy wskazany w fakturze VAT.
7. Zleceniodawca oświadcza, że nie jest płatnikiem podatku VAT, posiada nr NIP 665 23 11 284 i wyraża zgodę na wystawianie przez Zleceniobiorcę faktury VAT bez podpisu Zleceniodawcy, tytułem wynagrodzenia za wykonanie przez Zleceniobiorcę usług, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy.
8. Wysłane przez Zleceniobiorcę faktury VAT na adres Zleceniodawcy, wskazany w niniejszej umowie, o ile Zleceniodawca nie poinformuje Zleceniobiorcy o zmianie adresu, uważa się za prawidłowo mu doręczone.

§ 8

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z 1-miesięcznym terminem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez Zleceniobiorcę w trybie natychmiastowym w następujących przypadkach:
 - 1) w przypadku jeśli Zleceniodawca dopuści się opóźnień z zapłatą za faktury VAT wystawione przez Zleceniobiorcę, tytułem wykonanych przez niego na rzecz Zleceniodawcy usług określonych w § 1, za dwa okresy płatności.
 - 2) jeśli Zleceniodawca nie będzie realizować innych istotnych postanowień niniejszej umowy.
4. Zleceniodawca uprawniony jest do jednostronnego odstąpienia od umowy w całości lub w części ze skutkiem natychmiastowym w następujących przypadkach:
 - 1) wejścia w życie nowych przepisów, przepisów uchylających lub zmieniających stan prawny w zakresie badań profilaktycznych funkcjonariuszy oraz pracowników Państwowej Straży Pożarnej, dotyczących w szczególności organizacji ich udzielania, zawierania umów albo zamówień.
 - 2) wprowadzenia zmian w organizacji udzielania badań, o których mowa w pkt. 1, zawierania umów albo zamówień na te badania, polegających w szczególności na powierzeniu ich realizacji utworzonym w tym celu służbom.
5. Zleceniodawca uprawniony jest do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od dnia zaistnienia okoliczności uzasadniających odstąpienie.
6. W przypadku odstąpienia od umowy, Zleceniobiorcy nie przysługują inne roszczenia od Zleceniodawcy, poza roszczeniem o wynagrodzenie należne mu z tytułu wykonania części umowy.

§ 9

Ustalenia cenowe, o których mowa w załączniku nr 3 do niniejszej umowy mogą ulec zmianie każdorazowo w przypadku zmian cen materiałów i odczynników koniecznych do wykonania badań lub w przypadku zmian w obowiązujących przepisach. O każdorazowej zmianie cen Zleceniobiorca będzie niezwłocznie informował Zleceniodawcę na piśmie, a wobec braku porozumienia w tym zakresie Zleceniobiorca może wypowiedzieć umowę 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 10

1. Strony obowiązane są zachować w tajemnicy fakty i informacje, z którymi zapoznały się w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, dotyczące w szczególności zasad ich współpracy oraz wszelkich informacji o Zleceniobiorcy oraz o pracownikach i funkcjonariuszach Zleceniodawcy uzyskanych w okresie współpracy przestrzegając w tym zakresie ustawę z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).
2. Obowiązek wskazany w ustępie poprzedzającym trwa w okresie obowiązywania niniejszej umowy oraz po jej rozwiązaniu.

§ 11

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają obustronnie podpisanego pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 12

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy działalności leczniczej i inne właściwe obowiązujące przepisy prawa.

§ 13

Wszelkie spory, jakie wynikną między stronami w trakcie realizacji postanowień niniejszej umowy, strony oddają pod rozstrzygnięcie sądowi powszechnemu właściwemu ze względu na siedzibę Zleceniobiorcy.

§ 14

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach – jeden dla Zleceniobiorcy i jeden dla Zleceniodawcy. Przedmiotowego postanowienia nie stosuje się, w przypadku zawarcia umowy elektronicznie, z wykorzystaniem przez Strony kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA



Załącznik nr 1

.....
(miejsowość i data)

pieczętka pracodawcy

SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE
(wstępne/okresowe/kontrolne*)

Nr

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 1465 z późn. zm.) kieruję na badanie lekarskie:

Pana/Panię*).....
(imię i nazwisko)

numer PESEL***).....

zamieszkałego/zamieszkałą*).....
(miejsowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

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

Określenie stanowiska/stanowisk*) pracy***)

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 wielkość/wielkości narażenia ****):

I. Czynniki fizyczne:

II. Pyły

III. Czynniki chemiczne:

IV. Czynniki biologiczne:

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

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

.....
(pieczęćka i 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

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

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

- 1) wydane na podstawie:
 - a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz. U.z 2023 r. poz. 1465 z późn. zm.) dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczych lub mutagennych
 - b) art. 222¹ § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz. U.z 2023 r. poz. 1465 z późn. zm.) dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych ,
 - c) art. 227 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz. U.z 2023 r. poz. 1465 z późn. zm.) dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
 - d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz. U.z 2023 r. poz. 1465 z późn. zm.) 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 atomowe (Dz. U. z 2024 r. poz 1277) 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 wydanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. 2023 r. poz. 607)

pieczęć jednostki kierującej

.....
(data wystawienia skierowania)

.....
(data rejestracji skierowania)

Skierowanie ważne 30 dni od daty wystawienia

.....
(pieczęć i podpis lekarza MP)

SKIEROWANIE NR/20...r.

na badanie:
na wkładkę uprawniającą do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych *
stermotorzysty *
(* * niepotrzebne skreślić)

Nazwisko i imię..... imię ojca.....
Data i miejsce urodzenia.....
PESEL:
Adres zamieszkania
Stanowisko.....

.....
(data, pieczęć i podpis kierownika jednostki)

.....
(pieczęć i podpis upoważnionego pracownika)

| Lp. | RODZAJ USŁUGI | CENA NETTO w zł | STAWKA VAT w % | CENA BRUTTO w zł |
|--------------------------------|---|--------------------|-------------------|---------------------|
| ORZECZENIA | | | | |
| 1. | Badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia | | | |
| 2. | Orzeczenie dla kierowców | | | |
| SZCZEPIENIA | | | | |
| 3. | Badanie lekarskie w celu wykonania szczepienia | | | |
| 4. | Wykonanie szczepienia | | | |
| 5. | Szczepionka WZW-B | | | |
| 6. | Szczepionka Tężec | | | |
| 7. | Szczepionka Kleszczowe Zapalenie Mózgu | | | |
| 8. | Szczepionka Błonica | | | |
| 9. | Szczepionka Dur Brzuszny | | | |
| BADANIA SPECJALISTYCZNE | | | | |
| 10. | Neurolog | | | |
| 11. | Okulista | | | |
| 12. | Laryngolog | | | |
| 13. | Psychotesty/Badanie Psychometryczne/Psychotechniczne | | | |
| 14. | Badanie zmierzchowe/ołśnienie | | | |
| INNE BADANIA | | | | |
| 15. | EKG spoczynkowe | | | |
| 16. | EKG wysiłkowe | | | |
| 17. | Audiometria | | | |
| 18. | Spirometria | | | |
| LABORATORIUM | | | | |
| 19. | Alat | | | |
| 20. | Bilirubina | | | |
| 21. | Cholesterol | | | |
| 22. | Trójglicerydy | | | |
| 23. | Kreatynina | | | |
| 24. | Mocz - badanie ogólne | | | |
| 25. | Morfologia +płytki | | | |
| 26. | Morfologia z rozmazem +płytki | | | |
| 27. | Poziom glukozy | | | |
| 28. | Badanie OB | | | |
| 29. | Badanie grupy krwi | | | |
| RADIOLOGIA | | | | |
| 30. | RTG klatki piersiowej duży obrazek | | | |
| 31. | Zdjęcie zatok p-a | | | |
| 32. | Zdjęcie zatok p-a i bocznie | | | |
| DODATKOWE | | | | |
| 32. | Wykonanie kserokopii dokumentacji medycznej na potrzeby wykonania badań specjalistycznych (cena za stronę A4) | | | |