

**Istotne postanowienia umowy na
o świadczenie usług z zakresu medycyny pracy**

zawarta w dniu roku,

na podstawie przepisu art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 911.), w oparciu o postępowanie konkursowe z dnia 12 czerwca 2023 roku, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zespołem Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 2/4 w Pruszkowie (05-800), wpisanym do rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy m. st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr 0000176316, NIP 5341949570, Regon 000310290, reprezentowanym przez:

Roberta Krawczyka - Dyrektora

Zwanym dalej „**Zleceniodawcą**”

a

.....
.....
.....

zwanym dalej **Zleceniobiorcą**

zwanym dalej Zleceniobiorcą

zwanymi łącznie w dalszej części umowy „**Stronami**”, a każdy z osobna „**Stroną**”,

Strony niniejszej Umowy postanowiły, co następuje:

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest określenie warunków wykonywania przez **Zleceniobiorcę** na rzecz **Zleceniodawcy** usług w ramach medycyny pracy, w zakresie wynikającym z charakteru środowiska pracy oraz czynników szkodliwych występujących na poszczególnych stanowiskach, wymienionych na skierowaniu wystawionym przez **Zleceniodawcę**.
2. Świadczenie usług w zakresie medycyny pracy **Zleceniobiorca** będzie świadczyć na rzecz pracowników SPZZOZ w Pruszkowie przy ul. Armii Krajowej 2/4 oraz kandydatów na pracowników SPZZOZ w Pruszkowie na warunkach określonych w niniejszej umowie oraz ofercie **Zleceniobiorcy**.
3. **Zleceniobiorca** zapewnia, iż wszystkie urządzenia i materiały użyte do wykonania przedmiotu niniejszej **Umowy** będą posiadać stosowne atesty i będą dopuszczone do stosowania przez właściwe instytucje polskie.
4. **Zleceniobiorca** wykonywać będzie przedmiot zamówienia w miejscach wskazanych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, w dniach od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, zgodnie z ustawą z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy, w godzinach od 8.00 do 14.00.

§ 2.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do objęcia profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników zatrudnionych u Zleceniodawcy w zakresie przeprowadzania badań wstępnych, okresowych, kontrolnych polegających na wykonaniu: badań lekarskich, psychologicznych, diagnostycznych, na warunkach określonych w niniejszej umowie oraz w ofercie Zleceniobiorcy stanowiącej integralną część umowy.

2. Przez profilaktyczną opieką zdrowotną strony rozumieją ogół działań zapobiegających powstawaniu i szerzeniu się niekorzystnych skutków zdrowotnych, które w sposób bezpośredni lub pośredni mają związek z warunkami albo charakterem pracy, w tym badania wstępne, okresowe i kontrolne pracowników w rozumieniu Kodeksu pracy oraz inne działania przewidziane przepisami prawa w tym zakresie.
3. Rejestracja odbywać się będzie w sposób telefoniczny lub osobisty. Podstawą wykonania badań jest skierowanie wystawione przez Zleceniodawcę indywidualnie dla każdej osoby uprawnionej do świadczeń. Wzór skierowania jest załącznikiem umowy.
4. SPZZOZ może wysłać do wiadomości Zleceniobiorcy, drogą elektroniczną, przygotowane dla pracowników skierowania na badania, wymieniając każdorazowo czynniki szkodliwe na danym stanowisku. W tym przypadku oryginał skierowania winien być dostarczony nie później niż w dniu wyznaczonej wizyty.
5. Powyższa informacja będzie przekazywana przez osoby wskazane do kontaktu w załączniku nr 2 w terminie co najmniej 2 tygodniowym przed oczekiwanym terminem wystawienia orzeczenia, w celu przygotowania niezbędnych dokumentów przez Zleceniobiorcę.
6. Pracownicy SPZZOZ w Pruszkowie będą zgłaszać się do lekarza medycyny pracy z kompletem wyników badań diagnostycznych i konsultacji niezbędnych do wydania orzeczenia o zdolności do podjęcia pracy na wskazanym stanowisku. Zleceniobiorca może wykonać badania psychotekniczne, spirometryczne i audiologiczne.
7. Lekarz medycyny pracy ma prawo do skierowania pracownika na dodatkowe badania.
8. Zleceniobiorca obowiązany jest ściśle przestrzegać przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.) i przepisów ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2022 r., poz. 1876 t.j.) oraz ponosi pełną odpowiedzialność z tytułu naruszenia wyżej wymienionych przepisów i ewentualnego udostępniania danych osobowych pacjentów osobom nieuprawnionym.
9. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej, w tym jej udostępniania poprzez, w szczególności, sporządzanie wyciągów, odpisów lub kopii uprawnionym osobom, podmiotom i organom zgodnie z ustawą z dnia 06 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2022 r. poz. 1876 t.j.), rozporządzeniami wykonawczymi do w/w ustawy.
10. Orzeczenie lekarskie wydane zostanie osobie badanej w dwóch egzemplarzach.

§ 3.

1. W ramach Umowy **Strony** zobowiązane będą do terminowego wykonania swoich obowiązków wynikających z Umowy.
2. Strony wyznaczają po jednym Koordynatorze Projektu. Osoby te będą koordynować, a także rozwiązywać bieżące problemy związane z realizacją Umowy, o ile Strony nie postanowią inaczej. Lista oraz dane teleadresowe Koordynatorów zawiera załącznik nr 2 do umowy.
3. Zleceniodawca zobowiązuje się do przekazywania skierowań na badania pracowników w terminach umożliwiających Zleceniobiorcy zapewnienie obsługi pacjentów w uzgodnionych terminach.

§ 4.

1. **Zleceniobiorca** zobowiązany jest każdorazowo do wykonania przedmiotu Umowy zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej i odpowiednimi normami, obowiązującymi w dniu realizacji danej usługi.

2. **Zleceniobiorca** w trakcie realizacji przedmiotu niniejszej Umowy zapewni, aby prace objęte niniejszą Umową były wykonywane wyłącznie przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie.
3. Do obowiązków **Zleceniobiorcy** należy:
 - 1) prowadzenie rejestru wykonywanych Usług, z odnotowaniem daty, imienia i nazwiska pacjenta oraz przedmiotu usługi podawanego w formie wykazu usług dołączanego do faktury;
 - 2) zatrudnienie przy realizacji niniejszej Umowy odpowiedniego nadzoru oraz odpowiedniej ilości wykwalifikowanych pracowników, którzy niezbędni są do właściwego i terminowego świadczenia Usług;
 - 3) prowadzenie oraz przechowywanie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa stosownej dokumentacji medycznej związanej z wykonywaniem Usług, jak też przekazywanie **Zleceniodawcy** informacji dotyczących obsługi jej pracowników,
4. **Zleceniobiorca** zgadza się uznawać wyniki wcześniej wykonanych badań, o ile pozwala na to termin i miejsce ich wykonania:
 - 1) Warunkiem dotrzymania zobowiązania z ust.4 jest okazanie stosownych wyników badań orzekającemu lekarzowi medycyny pracy bądź przekazanie wyników lub ich kopii pracownikowi recepcji **Zleceniobiorcy**.
 - 2) W szczególności, w odniesieniu do badań, których wyniki przechowywane są w siedzibie **Zleceniodawcy**, **Zleceniodawca** prześle do **Zleceniobiorcy** kserokopię posiadanych wyników, najpóźniej wraz ze skierowaniem pacjenta na badania.
5. Zakres badań wykonywanych dla poszczególnych stanowisk ustalono na podstawie ich określenia zawartego w skierowaniu na badania opisu zakresu obowiązków przypisanych do danego stanowiska oraz wywiadu środowiskowego przeprowadzonego w momencie zawarcia umowy.
6. Lekarz medycyny pracy zachowuje prawo do podejmowania decyzji o zakresie badań, zależnie od stanu zdrowia każdego pacjenta. W takim przypadku, **Zleceniodawca** będzie informowany o odstępstwach od zasady ogólnej.
7. W przypadku konieczności wydania zaświadczenia o zdolności do pracy po długotrwałej chorobie, pacjent ubiegający się o takie zaświadczenie jest zobowiązany przedstawić, oprócz skierowania **Zleceniodawcy**, zaświadczenie od lekarza opiekującego się nim w czasie choroby. Zaświadczenie powinno zawierać informację o przebiegu choroby oraz o zakończeniu leczenia.
8. Zleceniodawca uprawniony jest do kontrolowania wykonywania postanowień niniejszej umowy w szczególności poprzez żądanie pisemnej informacji w tym zakresie.
9. Zleceniodawca zobowiązany jest wobec Zleceniobiorcy w ramach swojego udziału w profilaktycznej opiece zdrowotnej do:
 - a) przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
 - b) zapewnienia udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy,
 - c) zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
 - d) udostępniania dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 5.

1. **Zleceniobiorca** z tytułu realizacji przedmiotu niniejszej umowy będzie otrzymywał wynagrodzenie ,zgodnie ze złożoną ofertą , w wysokości brutto:
 - 1) nosicielstwo (3 oznaczenia z wydaniem orzeczenia sanitarno-epidemiologicznego –
 - 2) audiogram –

- 3) Lekarz medycyny pracy – wydanie zaświadczenia o zdolności do wykonywania pracy, przywrócenie po długotrwałej chorobie –
 - 4) Lekarz medycyny pracy –orzeczenie do celów san-epi. –
 - 5) Lekarz medycyny pracy – wydanie zaświadczenia o zdolności do wykonywania pracy i jednocześnie wydanie orzeczenia sanitarno- epidemiologicznego (na podstawie książeczki i skierowania) -
 - 6) Ocena wzroku (zgodnie z zakresem na danym stanowisku) –
 - 7) Ocena słuchu (zgodnie z zakresem na danym stanowisku) -
 - 8) Ocena neurologiczna przez lekarza medycyny pracy –
 - 9) Okulista – konsultacja w ramach medycyny pracy –
 - 10) Laryngolog– konsultacje w ramach medycyny pracy –
 - 11) Neurolog – konsultacje w ramach medycyny pracy –
 - 12) Psychotechnika - obsługa wózków widłowych/ samochody kat.B –
 - 13) Psychotechnika – widzenie zmierzchowe i wrażliwość na olśnienie –
 - 14) Spirometria -
 - 15) Udział lekarza medycyny pracy w komisji BHP lub wizytacja stanowiska pracy, konsultacje w kwestii czynników szkodliwych występujących w zakładzie pracy –
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust.1 obowiązuje przez cały okres trwania niniejszej umowy i nie będzie podlegało zmianie .
- 3. Zleceniobiorca udzieli upustu od wystawionych miesięcznych faktur na kwotę powyżej 2900 zł (5% upustu)**
4. Obsługa przez **Zleceniobiorcę** pracowników **Zleceniodawcy** w ustalonym przez obie strony zakresie odbywać się będzie bezgotówkowo. Strony uzgadniają, że za wykonanie usług zgodnie z niniejszą Umową **Zleceniodawca** będzie płacić Zleceniobiorcy wynagrodzenie miesięcznie, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury wraz z dołączonym wykazem ilości osób i rodzajem przeprowadzonych badań wg wzoru określonego w załączniku nr 3 do umowy
5. Kwoty faktur obejmować będą wykonanie wszelkich czynności w danym miesiącu kalendarzowym w stosunku do osób objętych Usługami według cennika jak w pkt. 1 -1-14.
6. Szacunkowa wartość przedmiotu umowy, skalkulowana na podstawie oferty Zleceniobiorcy wynosi bruttoPLN (słownie:.....),

§ 6.

1. Płatności wynikające z niniejszej Umowy będą dokonywane przez Zleceniodawcę na rzecz Zleceniobiorcy przelewem bankowym, na rachunek Zleceniobiorcy wskazany na fakturze.
2. Płatności będą realizowane na podstawie prawidłowo wystawionych faktur VAT, w ciągu 60 dni od daty doręczenia faktury do Działu Księgowości Zleceniodawcy i będą dotyczyły potwierdzonych i uzgodnionych wszystkich usług objętych właściwymi skierowaniami wystawionymi przez Zleceniodawcę w miesiącu rozliczeniowym.
3. Strony uzgadniają, iż w przypadku złożenia do Zleceniodawcy przez jego pracownika reklamacji na usługi Zleceniobiorcy, Zleceniodawca ma prawo wstrzymać bieżące płatności na rzecz Zleceniobiorcy do czasu wyjaśnienia poszczególnych Przypadków.
4. W przypadku zgłoszenia reklamacji na Usługi Zleceniobiorcy, Zleceniodawca niezwłocznie poinformuje o tym fakcie Zleceniobiorcę, Zleceniobiorca zaś w terminie 7 dni ustosunkuje się do reklamacji.

5. Za dzień zapłaty wynagrodzenia strony uznają dzień złożenia dyspozycji przelewu przez Zleceniodawcę. W przypadku zwłoki lub opóźnienia w zapłacie wynagrodzenia, Zleceniobiorcy przysługują odsetki zgodnie z wysokością odsetek ustawowych.
6. Brak zleceń na wykonanie badań w okresie obowiązywania umowy w ilości określonej w Załączniku nr 1 do niniejszej umowy nie stanowi podstawy dochodzenia przez Zleceniobiorcę roszczeń finansowych z tytułu umowy.

§ 7.

Każda ze Stron zobowiązuje się do zachowania, w całej rozciągłości, tajemnicy zawodowej, jak też tajemnicy przedsiębiorstwa drugiej Strony, a obowiązek ten z mocy porozumienia stron jest elementem niniejszej umowy.

§ 8.

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do realizacji przedmiotu Umowy i będzie obowiązywać 24 miesiące od daty jej podpisania tj. od dnia **01 lipca 2023 roku do dnia 30 czerwca 2025 roku**.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. W razie nienależytego wykonywania przedmiotu niniejszej Umowy przez **Zleceniobiorcę, Zleceniodawca** będzie zobowiązany wezwać **Zleceniobiorcę** do niezwłocznego prawidłowego wykonania umowy, a jeżeli to nie nastąpi, po upływie 14 dni od wezwania **Zleceniodawca** ma prawo do rozwiązania Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
4. Jeżeli **Zleceniodawca** nie ureguluje należności pomimo upływu terminu zapłaty, **Zleceniobiorca** będzie zobowiązany wystosować wezwanie do zapłaty, a w razie dalszego pozostawania w zwłoce z opłatą, **Zleceniobiorca** ma prawo do rozwiązania Umowy z zachowaniem okresu wypowiedzenia.
5. Rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia nie zwalnia stron z obowiązku rozliczenia wykonanych wcześniej usług.

§ 9.

1. W przypadku sporu Strony zobowiązują się do poszukiwania polubownego sposobu ich rozstrzygnięcia.
2. Jeżeli porozumienie nie zostanie osiągnięte, każda ze stron ma prawo dochodzenia swoich roszczeń przed właściwym miejscowo dla Zleceniodawcy sądem cywilnym.

§ 10.

Strony uzgadniają, iż wszelkie modyfikacje lub zmiany Umowy muszą być dokonywane w formie pisemnej pod rygorem nieważności i podpisane przez obie strony Umowy.

§ 11.

1. Prawa i zobowiązania **Zleceniobiorcy** wynikające z Umowy mogą zostać przeniesione na osobę trzecią wyłącznie w zakresie wykonywania poszczególnych Usług.
2. Czynności o których mowa powyżej nie zwalniają **Zleceniobiorcy** z odpowiedzialności za całość realizacji umowy, a rozliczenia za całość usług będą się odbywały wyłącznie pomiędzy **Zleceniobiorcą a Zleceniodawcą**.

§ 12.

W związku z tym, że w dniu 25 maja 2018 roku weszło w życie Rozporządzenie 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych – RODO) –

załącznikiem do niniejszej umowy jest - UMOWA dotycząca ochrony przetwarzania danych osobowych

§ 13.

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, każdy na prawach oryginału, po jednej dla każdej ze Stron..
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego
3. Załączniki do umowy:
 - 1) Wykaz miejsc udzielania świadczeń ;
 - 2) Koordynatorzy projektu – dane kontaktowe;
 - 3) Miesięczne zestawienie wykonanych badań ;
 - 4) Umowa ochrony danych osobowych.
 - 5) Wzór Skierowania na badania lekarskie
 - 6) Wzór Skierowania na badania Sanitarno-Epidemiologiczne

.....
Zleceniodawca podpis

(Imię i Nazwisko)

.....
Zleceniobiorca podpis

(Imię i Nazwisko)

**Załącznik nr 1
do umowy SPZZOZ/Nr**

WYKAZ MIESC UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

**Załącznik nr 2
do umowy SPZZOZ/nr**

KOORDYNATORZY PROJEKTU – DANE TELEADRESOWE

Koordinator ze strony **Zleceniobiorcy:**

.....

tel. kom.:

adres e-mail: .

Kontakt z rejestracją

tel./fax: .

Koordinator ze strony **Zleceniodawcy:**

Pani Agata Kowalczuk

Tel.

e-mail: kadry@szpitalnawrzesinie.pl

**Załącznik nr 3
do Umowy SPZZOZ/Nr**

Zbiorcze zestawienie wykonanych usług w miesiącu 2023 r badań dla SPZZOZ
– wzór

| Lp | Nazwisko i imię pracownika | Rodzaj badania | Data wykonania usługi | Kwota brutto |
|----|-------------------------------|----------------|-----------------------|-----------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

Podpis osoby przygotowującej raport:

.....