

UMOWA
o wykonywanie zadań z zakresu medycyny pracy

Zawarta dnia

pomiędzy:

Reprezentowaną przez

zwanym dalej **Zleceniodawcą.**

a

Specjalistyczną Przychodnią Lekarską „Śródmieście” Spółką z o.o.
Ul. Armii Krajowej 44, 81 – 366 Gdynia

zarejestrowaną pod numerem KRS: 0000183939, prowadzoną przez Sąd Rejonowy Gdańsk –
Północ w Gdańsku, VIII Wydział KRS

REGON: 192473614

NIP: 5862059376

Reprezentowaną przez Prezesa Zarządu – Bartosza Domańskiego

zwanym dalej **Zleceniobiorcą.**

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania zadania z zakresu medycyny pracy w stosunku do osób posiadających skierowanie od Zleceniodawcy.
2. W zakres czynności medycyny pracy wchodzić będzie:
 - a) przeprowadzanie badań wstępnych nowo przyjętych pracowników;
 - b) przeprowadzanie badań okresowych i kontrolnych pracowników;
 - c) przeprowadzanie badań dodatkowych i konsultacji.

Powyższe badania zależą od czynników szkodliwych i uciążliwych na danym stanowisku pracy oraz od stanu pacjenta.

§ 2

1. Świadczenia zdrowotne udzielane są przez Zleceniobiorcę na podstawie pisemnego skierowania wystawionego uprawnionemu do świadczeń przez Zleceniodawcę. Powyższe skierowanie musi zawierać dane określone w § 4 ust. 2 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30.05.1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy.

2. Zleceniobiorca ma obowiązek prowadzenia rejestru świadczeń wykonywanych na rzecz osób uprawnionych w formie papierowej, a także elektronicznej.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane są w siedzibie Zleceniobiorcy w godzinach określonych przez Zleceniobiorcę.
4. Zaświadczenia lekarskie o zdolności do pracy bądź nauki wydawane są w trzech egzemplarzach. Jeden egzemplarz pozostaje u Zleceniobiorcy, natomiast dwa egzemplarze otrzymuje osoba uprawniona do świadczeń zdrowotnych.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania na zasadach wynikających z ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o działalności leczniczej, ustawie o służbie medycyny pracy i innych przepisów.

§ 3

Zleceniobiorca dołącza do każdej faktury raport zawierający wskazanie wykonanych świadczeń zdrowotnych w określonym na fakturze okresie rozliczeniowym oraz osobno, listę pracowników względem których świadczenia zdrowotne zostały przeprowadzone.

§ 4

Zleceniodawca zobowiązuje się wobec zleceniobiorcy do:

- a) przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów 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.

Zleceniobiorca zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

§ 5

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie miesięczne w kwocie stanowiącej sumę wykonanych świadczeń pomnożonych przez cenę określoną w cenniku znajdującym się na stronie internetowej Zleceniobiorcy.
2. Płatność za wykonanie przedmiotu umowy będzie odbywała się w okresach miesięcznych, po zakończeniu każdego miesiąca, w terminie 14 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.
3. Szczegółowy cennik znajdować się będzie na stronie internetowej Zleceniobiorcy pod adresem: www.spls.pl i będzie na bieżąco aktualizowany. O każdej zmianie cennika Zleceniobiorca będzie jednostronnie informował Zleceniodawcę.
4. Należność, o której mowa powyżej, Zleceniodawca wpłaci w oparciu o wystawioną fakturę przez Zleceniobiorcę na konto Zleceniodawcy:

PKO BP nr: 98 1440 1026 0000 0000 0764 9134

lub kasie Przychodni, przy ul. Armii Krajowej 44, w terminie **14 dni** od daty otrzymania faktury.

5. Pracownicy małych firm (zatrudniających poniżej 5 pracowników) zobowiązani są do opłaty faktury z góry przed wykonaniem badań.

§ 6

1. Zleceniobiorca wykona pracę, o której mowa w § 1 osobiście. Dopuszcza się możliwość zlecenia niektórych czynności, w tym badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich, w drodze umowy podmiotom leczniczym lub podmiotom uprawnionym do wykonywania tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów.

2. Badania dodatkowe zleczone przez lekarza medycyny pracy, które nie są zawarte w szczegółowym cenniku opisanym w § 5 ust. 3, będą wykonane na koszt Zleceniodawcy

3. Miejsce świadczenia usług medycznych musi spełniać wymagania określone obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

§ 6a

1. Zleceniobiorca przetwarza dane dotyczące zdrowia i inne dane osobowe zgodnie z Rozporządzeniem 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, ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz stosownymi przepisami sektorowymi. Szczegółowe podstawy i zasady przetwarzania danych osobowych przez zleceniobiorcę określa Polityka Ochrony Danych Osobowych Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej "Śródmieście" Sp. z o.o. z dnia 25 maja 2018 r.

2. Strony oświadczają, że:

1) znają i przestrzegają wszelkie obowiązki wynikające z 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) – dalej: „RODO”;

2) wypełniły obowiązki informacyjne przewidziane w artykule 13 lub artykule 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskały w związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy,

3) przekazywane przez nie dane osobowe mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy.

§ 7

Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje do wykonania pracy o jakiej mowa w § 1 niniejszej umowy.

§ 8

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas

2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z upływem okresu wypowiedzenia, który wynosi 1 miesiąc.
3. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonywaniu zadań, o których mowa w §1 Zleceniodawca może, po uprzednim wezwaniu Zleceniobiorcy do usunięcia nieprawidłowości, rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.
4. W przypadku niewywiązywania się Zleceniodawcy z obowiązków określonych w § 4 i § 5 Zleceniobiorca ma prawo, po uprzednim wezwaniu Zleceniodawcy do usunięcia nieprawidłowości, rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.
5. Każda zmiana umowy wymaga formy pisemnej w formie aneksu do umowy pod rygorem nieważności.
6. Spory wynikające w trakcie realizacji przedmiotowej umowy rozpatrywane będą przez sąd właściwy miejscowo dla Zleceniobiorcy.
7. W związku z zawarciem przedmiotowej umowy, rozwiązaniu ulegają wcześniejsze umowy o medycynę pracy zawarte pomiędzy stronami.
8. Zmiana cennika dostępnego na stronie internetowej nie stanowi zmiany niniejszej umowy i nie wymaga aneksu do umowy.

§ 9

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Zleceniodawca oświadcza, że **posiada/nie posiada (niepotrzebne skreślić)** statusu dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisu art. 4 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2022 r., poz. 893).
3. Zleceniobiorca oświadcza, że **nie posiada** statusu dużego przedsiębiorcy w rozumieniu przepisu art. 4 pkt 6 ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2022 r., poz. 893).

§ 10

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

.....

(podpis Zleceniodawcy)

.....

(podpis Zleceniobiorcy)