

# UMOWA

## o profilaktycznej ochronie zdrowia pracowników

zawarta w dniu ..... 2021 roku w Czersku pomiędzy:

reprezentowany/a przez  
zwany/a dalej **Zleceniodawcą**  
a

„MEDICUS” Sp. z o. o. z siedzibą w Czersku, 89-650 Czersk, ul. Dworcowa 13

**NIP 592-19-04-495 Regon 191936331, KRS 0000105153**

**reprezentowana przez Stefana Krajnika - Prezesa Zarządu Spółki** – Dyrektora NZOZ „MEDICUS” Praktyka Rodzinna i Specjalistyczna, uprawnionego do badań profilaktycznych na podstawie uprawnień nr 22/6-93/444/3954 zwany w dalszej treści umowy „Zleceniobiorcą”,

### § 1

1. Zleceniodawca powierza a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wypełniania obowiązków wynikających z profilaktycznej opieki nad pracownikami i kandydatami na pracowników Zleceniodawcy wynikającymi z ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst pierwotny: Dz. U. 1997 r. Nr 96 poz. 593) (t. j. Dz. U. 2019 poz. 1175) oraz określonymi w § 6 rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy ( Dz.U. 2016 poz. 2067 z póź. zm.) i Kodeks Pracy( t. j. Dz. U. 2020 poz. 1320)

2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada niezbędne uprawnienia do sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami Zleceniodawcy.

### § 2

Zakres opieki zdrowotnej świadczonej przez Zleceniobiorcę na rzecz osób skierowanych przez Zleceniodawcę obejmuje: wykonanie badań wstępnych, okresowych, kontrolnych i sanitarno-epidemiologicznych przewidzianych w Kodeksie Pracy.

### § 3

1. Świadczenia zdrowotne wymienione w § 2 wykonywane będą w siedzibie zleceniobiorcy NZOZ „MEDICUS” Praktyka Rodzinna i Specjalistyczna w Czersku, ul. Dworcowa 13

2. **Rejestracja pacjentów odbywa się: telefonicznie nr tel. 52 395 30 51, 515 393 444** w godzinach pracy Przychodni (**codziennie od 7-15**) **lub poczta elektroniczną na adres e-mail: mp@wmedicusie.pl**

3. Podstawą wykonania świadczenia jest pisemne skierowanie zleceniodawcy zawierające między innymi dane osobowe pracodawcy, określenie dokładne rodzajów wykonywanych prac, opis zagrożeń na danym stanowisku pracy, rodzaj badania – **wzór skierowania stanowi zał. nr 1 do umowy.**

### § 4

Zleceniobiorca po przeprowadzeniu określonych w § 2 badań oraz innych wymaganych przepisami wypadkach wystawia zaświadczenia lekarskie wg obowiązującego wzoru.

Zaświadczenie, o którym mowa Zleceniobiorca wydaje Zleceniodawcy w 2 egzemplarzach.

W przypadkach dyskwalifikujących pracownika z wykonywania pracy Zleceniobiorca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Zleceniodawcy.

### § 5

Do obowiązków Zleceniodawcy należy:

1. Przekazywanie informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia pracowników wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.
2. Zapewnienie możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy.
3. Udostępnienie dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części dotyczącej ochrony zdrowia.
4. Wyznaczenie pracowników do badań profilaktycznych i kontrolowanie terminowości tych badań.
5. Zapewnienie udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy.

### § 6

Zleceniodawcy służy prawo kontrolowania sposobu wykonywania przez Zleceniobiorcę postanowień umowy

### § 7

Zleceniobiorca może w przypadku braku możliwości realizacji niektórych świadczeń we własnej siedzibie zlecić ich wykonanie innym zakładom opieki zdrowotnej lub podmiotom wykonującym te świadczenia w ramach praktyki indywidualnej ( badania diagnostyczne, specjalistyczne konsultacje lekarskie itp.)

**Zasady realizacji badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych określa zał. nr 2 do umowy.**

## § 8

1. Strony ustalają **koszt badań zgodnie z załącznikiem nr 3 do umowy.**

2. Wynagrodzenie określone w ust.1 § 8 płatne jest gotówką w kasie Rejestracji Przychodni w Czersku lub przelewem na konto Zleceniobiorcy w Bank Spółdzielczy Skórcz nr 45 8342 0009 5000 8580 2000 0001 na podstawie faktury Zleceniobiorcy.

Faktury mogą być wystawiane za badania wykonane w okresie miesięcznym na koniec miesiąca. Do faktury dołączone będzie zestawienie wykonanych świadczeń objętych płatnością.

## § 9

1. Umowę niniejszą strony zawarły na czas nieokreślony.

2. Każdej ze stron służy prawo rozwiązania niniejszej umowy za miesięcznym okresem wypowiedzenia przypadającym na koniec miesiąca kalendarzowego.

## § 10

1. Strony wzajemnie oświadczają, że dane osobowe udostępnione drugiej Stronie zgodnie z Umową lub w związku z jej realizacją, przetwarzane są przez każdą ze Stron na potrzeby wykonywania niniejszej Umowy, przez okres jej trwania, z uwzględnieniem ustawowych terminów przechowywania dokumentacji- w trybie i na zasadach określonych 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) (Dz.Urz. UE L 119 z 4.5.2016, s. 1, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO”.

2. Każda ze Stron zobowiązuje się do wykonywania wobec osób, których dane udostępniła drugiej Stronie, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 lub art. 14 RODO.

3. Każda ze stron umowy jest samodzielnym administratorem danych osobowych osób fizycznych uczestniczących w procesie realizacji niniejszej umowy, co wynika między innymi z ustawy o służbie medycyny pracy, Ustawie o działalności leczniczej, Ustawie o Prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta i innych aktów prawnych regulujących udzielanie świadczeń zdrowotnych.

4. Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z Umowy z najwyższą starannością zawodową w celu zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów stron w zakresie przetwarzania danych osobowych.

## § 11

W przypadku wystąpienia ewentualnych sporów na tle stosowania niniejszej umowy strony oświadczają, że przed skierowaniem sprawy na drogę postępowania sądowego, dołożą wszelkich starań w celu ugodowego jego rozwiązania.

## § 12

Zleceniobiorca ponosi wobec Zleceniodawcy odpowiedzialność z tytułu nie wykonania lub nienależytego wykonania niniejszej umowy.

## § 13

Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej.

## § 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego oraz inne, mające odpowiednie zastosowanie.

## § 15

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

.....  
Zleceniodawca  
(Zakład Pracy)

.....  
Zleceniobiorca  
(Jed. Medycyny pracy)