

Umowa
dotycząca wykonywania zadań z zakresu medycyny pracy
nr OUM10.WO.RAG.022.....2022

zawarta w dniu..... w Białymstoku pomiędzy:

Okręgowym Urzędem Miar z siedzibą w Białymstoku, adres: ul. Kopernika 89 Białystok, kod pocztowy: 15-396 Białystok, NIP: 542-333-22-78, REGON: 38154261, reprezentowanym przez Dyrektora Okręgowego Urzędu Miar w Białymstoku – Mirosława Stanisława Wnorowskiego zwanym dalej **Zleceniodawcą**

przy kontrasygnacie

Głównego Księgowego Okręgowego Urzędu Miar w Białymstoku - Anny Eugenii Jarzębskiej

a

.....
.....NIP.....REGON....., reprezentowanym przez
.....
zwanym dalej **Zleceniobiorcą** o poniższej treści

§ 1

1. Przedmiotowa Umowa zostaje zawarta w związku z ZAPROSZENIEM DO ZŁOŻENIA OFERTY dotyczącym postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyłączonego ze stosowania ustawy nr rejestru postępowań: 58/WO/2022, nr OUM10.WO.RAG.....2022.

2. Zleceniodawca będzie wykonywał zadania z zakresu medycyny pracy w zakresie wynikającym z ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U. 2022 r. poz. 437 t.j.) oraz zgodnie z zakresem ZAPROSZENIA DO ZŁOŻENIA OFERTY 58/WO/2022, nr OUM10.WO.RAG.....2022 i na warunkach swojej OFERTY.

§ 2

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania zadania z zakresu medycyny pracy w stosunku do osób zatrudnionych w
....., posiadających skierowanie od Zleceniodawcy, zgodnie z ust. 2.

2. W zakres czynności (zadań) medycyny pracy wchodzić będzie :

- a) przeprowadzanie badań wstępnych nowoprzyjętych pracowników,
- b) przeprowadzanie badań okresowych i kontrolnych pracowników,

- c) przeprowadzanie badań diagnostycznych i specjalistycznych w zakresie narażenia pracowników na czynniki szkodliwe,
 - d) inne świadczenia zdrowotne z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane są przez Zleceniobiorcę na podstawie pisemnego skierowania wystawionego uprawnionemu do świadczeń przez Zleceniodawcę.
4. Świadczenia zdrowotne udzielane są w siedzibie Zleceniobiorcy wprzy ul....., od poniedziałku do piątku w godzinach od do,
5. Zleceniobiorca wyraża zgodę na rezerwację terminów badań przez pracowników dokonane telefonicznie lub osobiście.
6. Zaświadczenia lekarskie wydawane są w trzech egzemplarzach. Jeden egzemplarz pozostaje u Zleceniobiorcy, natomiast dwa egzemplarze otrzymuje osoba uprawniona na podstawie przedmiotowej umowy do świadczeń zdrowotnych.

§ 3

1. Zleceniodawca zobowiązuje się wobec Zleceniobiorcy do:

- a) w przypadku wystąpienia czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych przekazywania informacji o występowaniu takich czynników wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów czynników,
- b) na żądanie Zleceniobiorcy do zapewnienia udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy,
- c) na żądanie Zleceniobiorcy zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
- d) na żądanie Zleceniobiorcy udostępniania dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 4

1. Zleceniobiorca za każdą wykonaną usługę wystawi fakturę wraz ze specyfikacją zawierającą informacje: osobę z imienia i nazwiska, rodzaj badań oraz cenę. Termin płatności faktury wynosi 21 dni liczony od wpłynięcia faktury do siedziby Zleceniodawcy.
2. Należność za wykonane usługi Zleceniodawca będzie regulował na podstawie wystawionej faktury, przelewem na rachunek bankowy podany w fakturze, w wysokości zgodnej z cennikiem stanowiącym załącznik do umowy.

§ 5

1. Zleceniobiorca zapewnia, że jest lekarzem uprawnionym do wykonywania zadań służby medycyny pracy lub zatrudnia lekarzy uprawnionych do wykonywania zadań służby medycyny pracy.

2. Dopuszcza się możliwość zlecenia niektórych czynności przez Zleceniobiorcę, w tym badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich, w drodze umowy z podmiotem leczniczym lub podmiotom uprawnionym do wykonywania tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów.

§ 6

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia od dnia, z tym że Zleceniodawca zastrzega sobie możliwość przedłużenia okresu obowiązywania umowy za zgodą Zleceniobiorcy.

2. Każda ze stron może rozwiązać umowę w formie pisemnej, z zachowaniem 1 - miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego.

3. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w wykonywaniu zadań, o których mowa w § 2 Zleceniodawca może, po uprzednim wezwaniu Zleceniobiorcy do usunięcia nieprawidłowości, rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.

§ 7

Zleceniodawca w związku z realizacją przedmiotowej umowy powierza przetwarzanie danych osobowych pracowników na podstawie Umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych stanowiącej Załącznik nr 2.

§ 8

1. W przypadku istotnej zmiany warunków wykonywania zadań z zakresu medycyny pracy-strony dopuszczają możliwość zmiany zapisów umowy na zasadzie porozumienia stron, w tym zmiany cen świadczonych usług medycznych.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu-pracy i Kodeksu cywilnego.

3. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniobiorcy dwa dla Zleceniodawcy.

Zleceniobiorca

Zleceniodawca

Załączniki:

1. **Załącznik nr 1** Cennik usług medycznych
2. **Załącznik nr 2** Umowa o powierzenie przetwarzania danych do umowy