

Umowa o świadczenie usług medycznych w zakresie badań profilaktycznych lekarza medycyny pracy

zawarta pomiędzy;

...Domaro Sp. z o.o. w Wodzisławiu Śląskim, 44-300 Wodzisław Śląski ul. 26 Marca 164, NIP 6472573120

reprezentowana przez: Prezesa Zarządu Barbarę Chrobok zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej „PRO LABORE”, 44-300 Wodzisław Śląski, ul. 26 Marca 164, NIP 6471506400,

reprezentowany przez lek. med. Ewą Różalską- lekarza specjalistę Medycyny Pracy, zwaną zwanym dalej **Zleceniobiorcą**.

§ 1

1. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do udzielania świadczeń medycznych w zakresie profilaktyki na rzecz pracowników **Zleceniodawcy**.

2. Zakres świadczeń, o których mowa w ust. 1, obejmuje:

badania wstępne, okresowe, kontrolne wraz z dodatkowymi specjalistycznymi badaniami konsultacyjnymi i badaniami dodatkowymi, inne badania i czynności niezbędne z uwagi na warunki pracy.

3. Świadczenia będące przedmiotem umowy wykonywane będą w siedzibie **Zleceniobiorcy** przy ul. 26 Marca 164 w Wodzisławiu Śląskim.

4. **Zleceniobiorca** zastrzega sobie możliwość zlecenia niektórych, niemożliwych do wykonania w jednostce świadczeń, jak: badania diagnostyczne, specjalistyczne konsultacje lekarskie, innym zakładom opieki zdrowotnej lub podmiotom wykonującym te świadczenia. Za ww. usługi **Zleceniobiorca** obciąży **Zleceniodawcę** według cen obowiązujących w dniu wykonywania przedmiotowych badań. Cennik ww. usług objęty jest Załącznikiem Nr 1, stanowiącym integralną część umowy. W przypadku zmiany cen ich zmienione kwoty zostaną wprowadzone aneksem do umowy.

§ 2

1. Badania profilaktyczne będą przeprowadzane na podstawie skierowań wydawanych przez **Zleceniodawcę**, zawierających w szczególności informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z pomiarami tych czynników. Wzór skierowania zgodny z Załącznikiem Nr 3 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 30 maja 1996r. W sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksu Pracy (tekst jednolity Dz. U. z dnia 30 marca 2016r. poz. 2067). Skierowania na badania profilaktyczne wydawane będą przez **Zleceniodawcę** w 2 egzemplarzach.

2. Orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy będą wydawane w dwóch egzemplarzach: jeden egzemplarz dla podlegającego badaniom pracownika, drugi egzemplarz dla **Zleceniodawcy**, któremu badany pracownik to orzeczenie dostarczy.

3. Orzeczenia lekarskie zawierające wpis o istnieniu przeciwwskazań do pracy na danym stanowisku będą wydawane w dwóch egzemplarzach: jeden egzemplarz dla podlegającego badaniom pracownika, drugi egzemplarz **Zleceniobiorca** przesyłać będzie do **Zleceniodawcy** bezpośrednio listem poleconym za potwierdzeniem odbioru.

§ 3

1. **Zleceniodawca** zobowiązuje się do zapłaty należności za wykonane przez **Zleceniobiorcę** świadczenia, o których mowa w § 1, według stawek określonych w Załączniku Nr 1 do umowy.

2. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo do zmiany cen świadczeń medycznych określonych w Załączniku Nr 1 do umowy.

3. Zleceniodawca oświadcza, że znana jest mu treść § 2 ust. 2 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 (tekst jednolity Dz. U. Z 2016poz.2067)

i zobowiązuje się do zapłaty należności za wykonane dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne i badania dodatkowe według stawek określonych w Załączniku Nr 1 do umowy.

§ 4

1. **Zleceniodawca** zobowiązuje się do regulowania należności za wykonane przez **Zleceniobiorcę** świadczenia, o których mowa w § 1, w terminach miesięcznych, nie później niż w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury na rachunek **Zleceniobiorcy ING Bank Śląski S. A. , nr konta 97 1050 1403 1000 0022 4990 3390**

2. Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do wystawiania faktur bez podpisu odbiorcy.

3. Do faktury VAT będzie dołączone zestawienie miesięczne przebadanych pracowników.

4. W przypadku stwierdzenia braku terminowej płatności za wykonaną usługę umowa będzie rozwiązana w trybie natychmiastowym po wcześniejszym kontakcie telefonicznym.

§ 5

Do obowiązków Zleceniodawcy należy:

1. Przekazywanie **Zleceniobiorcy** informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia na poszczególnych stanowiskach pracy osób objętych umową lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.

2. Udostępnienie na żądanie **Zleceniobiorcy** dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 6

Zleceniobiorca zobowiązuje się umożliwić **Zleceniodawcy** kontrolę wykonywania postanowień niniejszej umowy w sposób nie zakłócający toku pracy pracowników **Zleceniobiorcy**.

§ 7

1. Zleceniodawca stosownie do art. 29 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) zwanej dalej RODO, zleca Zleceniobiorcy przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji umowy o wykonanie usługi w zakresie świadczeń o których mowa w § 1 w sposób nie naruszający przepisów prawa ochrony danych osobowych.

2. Zleceniobiorca przetwarza na polecenie Zleceniodawcy szczególne kategorie danych dotyczące stanu zdrowia zgodnie z art. 9 ust.2 lit. H RODO, tj., przetwarzanie jest niezbędne do celów medycyny pracy, do oceny zdolności pracownika do pracy.

3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania przepisów RODO oraz przetwarzania danych osobowych z uwzględnieniem obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej na mocy prawa oraz przepisów dotyczących zawodu lekarza i praw pacjenta.

4. Zleceniobiorca zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i w celu przewidzianym w niniejszej umowie.

5. Zleceniobiorca zobowiązuje się nie udostępniać danych osobowych przetwarzanych w ramach umowy osobom trzecim oraz nie przetwarzać danych w celu, miejscu i w sposób inny, niż wynikający z zapisów niniejszej umowy, również po ustaniu okresu jej obowiązywania.

6. Dane osobowe będą przetwarzane przez Zleceniobiorcę w jego siedzibie.

7. Zleceniobiorca odpowiada za szkody spowodowane swoim działaniem w związku z niedopełnieniem obowiązków, które RODO nakłada bezpośrednio na przetwarzającego dane osobowe, odpowiada również za szkody spowodowane nie zastosowaniem właściwych środków bezpieczeństwa chroniących dane osobowe pracowników Zleceniodawcy.

§ 8

1. Umowę zawiera się na czas określony od 01.01.2020 r. do 31.12.2020 r.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia liczonego na koniec miesiąca kalendarzowego oraz w przypadku powstałych rażących błędów merytorycznych popełnionych przez pracowników Poradni Medycyny Pracy rozwiązanie umowy o współpracę może odbyć się w trybie natychmiastowym.
3. **Zleceniobiorcy** przysługuje prawo do **rozwiązania umowy** bez wypowiedzenia w przypadku **nie uregulowania** w terminie należności za wykonane świadczenia, o których mowa w § 1, za okres kolejnych **dwóch miesięcy**.

§ 9

Wszelkie zmiany umowy mogą mieć miejsce wyłącznie w formie pisemnych aneksów i będą dokonywane za zgodą obu stron pod rygorem nieważności.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Wszelkie ewentualne spory mogące wyniknąć na tle wykonywania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu sądowi powszechnemu w Wodzisławiu Śląskim ze względu na miejsce siedziby **Zleceniobiorcy**.

§ 12

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

ZLECENIODAWCA :

PREZES WZARZĄDU

Barbara Chrobok

ZLECENIOBIORCA:

Ewa Różalska
Specjalista Medycyny Pracy, Lekarz Anestezjolog
ul. Leśna 1b, 44-300 Wodzisław Śląski 1763917
NZOZ PRO LABORE Poradnia Medycyny Pracy
ul. 26 Marca 164, 44-300 Wodzisław Śląski
NIP: 647-150-64-00 REGON:277584288
Tel. 32 45-45-442

mgr Adrianna Tatarczyk-Makówka
Radca Prawny
KI - 1647

Załączniki: Załącznik Nr 1



Załącznik nr 1

Cennik usług medycznych na 2020 rok - NZOZ Pro Labore Wodzisław Śl. ul. 26 Marca 164 Poradnia Medycyny Pracy

Typ badania	Cena jednostkowa / złotych/
Badanie i orzeczenie Specjalisty Medycyny Pracy / WSTĘPNE, OKRESOWE I KONTROLNE/	40,00
Konsultacja Specjalistyczna- Laryngolog, Neurolog, Okulista	35,00
Badania dla kierowcy i osoby sporadycznie prowadzącej samochód/ LEK. MED. PRACY, OKULISTA, NEUROLOG, POZIOM CUKRU, TESTY PSYCHOLOGICZNE, OCENA WIDZENIA ZMIERZCHOWEGO I OLSNIENIA/	185,00
Konsultacja Psychotechniczna - Kierowca sporadycznie prowadzenie samochodu i pracownik pracujący na stanowisku kierowca kat. B	75,00
Ocena widzenia zmierzchowego i wrażliwości na oślnienie u kierowcy i osób sporadycznie prowadzących pojazd kat. B	35,00

Badania Laboratoryjne:

Morfologia z rozmazem	10,00
OB	4,00
Badanie poziomu glukozy we krwi	5,00
Mocz badanie z osadem	5,00
ASPAT	5,00
ALAT	5,00
Cholesterol	6,00
Bilirubina	6,00

Inne badania:

RTG Klatki piersiowej z opisem	37,00
Spirometr	30,00
EKG / wyk. u osób pow. 50 r. życia przy pracy na wysokości i u kierowcy pow. 50 roku życia oraz u osób pracujących na stanowiskach decyzyjnych, stały duży dopływ informacji i gotowości do odpowiedzi/	25,00

