

**UMOWA nr .....**

zawarta w dniu ..... w Koninie

**pomiędzy:**

zwaną w dalszej części umowy „Zleceniodawcą”

**a**

zwanym w dalszej części umowy „Zleceniobiorcą”

zwane łącznie dalej **Stronami**

**§ 1**

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania następujących świadczeń zdrowotnych:

1) w ramach badań profilaktycznych pracowników i funkcjonariuszy:

- a) badania wstępne,
- b) badania okresowe,
- c) badania kontrolne,

oraz wydawanie zaświadczeń przewidzianych w obowiązujących przepisach,

2) badań kierowców i kierowców pojazdów uprzywilejowanych, badań uprawniających do uzyskania zezwolenia na prowadzenie pojazdów służbowych oraz wydawanie stosownych zaświadczeń w trybie określonym odrębnymi przepisami.

2. Zleceniobiorca gwarantuje wykonanie usług, o których mowa w **§ 1 ust. 1** niniejszej umowy w trakcie obowiązywania umowy, dla max 5 osób jednocześnie, w tym samym czasie.

**§ 2**

1. Wymienione wyżej świadczenia obejmują wykonywanie:

- 1) badań profilaktycznych pracowników określonych w art. 229 § 1, 2, 5 Kodeksu pracy (Dz.U. z 2023 r., poz. 1465),
  - 2) badań profilaktycznych funkcjonariuszy, określonych w odrębnych przepisach, w szczególności w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 27 października 2005 roku w sprawie zakresu, trybu i częstotliwości przeprowadzania okresowych profilaktycznych badań lekarskich oraz okresowej sprawności fizycznej strażaka Państwowej Straży Pożarnej (Dz.U. z 2023 r. poz. 1177) oraz w ustawie z dnia 24 sierpnia 1991 roku o Państwowej Straży Pożarnej (Dz. U. z 2022 r., poz. 1969 z późn. zm.),
  - 3) badań kierowców i kierowców pojazdów uprzywilejowanych,
  - 4) szczepień ochronnych,
  - 5) badań specjalistycznych pracujących na wysokości powyżej 3 m,
  - 6) badań sanitarno-epidemiologicznych.
2. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, Zleceniobiorca wykonywać będzie niezwłocznie i każdorazowo na podstawie skierowania, według wzorów stanowiących załączniki nr 1,2 do niniejszej umowy, ale nie później niż w terminie 30 dni od daty wystawienia skierowania.
3. Skierowanie na przeprowadzenie badań, o którym mowa w ust. 2 będzie ostemplowane pieczętką nagłówkową Zleceniodawcy oraz podpisem osoby kierującej na badania.

### § 3

1. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę, doświadczenie oraz zasób osobowy i sprzętowy do właściwego wykonania przedmiotu umowy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać niniejszą umowę z należytą starannością i według swej najlepszej wiedzy medycznej oraz przestrzegać wszystkich obowiązujących go przepisów i zasad postępowania.
3. Zleceniobiorca zastrzega, że w przypadkach losowych, niezależnych od jego działań, będzie on mógł odmówić Zleceniodawcy wykonania badań, o których mowa w § 1 niniejszej umowy.

### § 4

1. Zleceniodawca zobowiązany jest do wydawania osobom objętym świadczeniami:
  - 1) skierowań na badania profilaktyczne i kontrolne wraz z charakterystyką pracy – według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy,
  - 2) skierowań na badania kierowców – według wzoru stanowiącego załącznik nr 2,
2. Ważność dokumentu skierowania wynosi 30 dni od daty wystawienia go przez Zleceniodawcę. Zleceniobiorca odmówi Zleceniodawcy wykonania badania wskazanego w skierowaniu po upływie terminu 30 dni od daty wystawienia skierowania.

### § 5

1. Zleceniobiorca oświadcza, że przedmiotowe badania wykona w oparciu o własne materiały potrzebne w tym zakresie.
2. Wyniki badań odbiera od Zleceniobiorcy po okazaniu dokumentu potwierdzającego tożsamość osoba, której badanie Zleceniobiorca wykonał lub osoba upoważniona przez tę osobę do odbioru jej wyników, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

### § 6

Zleceniodawca obowiązany jest uzgadniać telefonicznie, mailowo lub za pomocą faksu ze Zleceniobiorcą terminy wykonywania badań objętych przedmiotową umową:

### § 7

1. Za wykonanie usług objętych niniejszą umową Zleceniodawca zobowiązuje się dokonywać zapłaty wg ustaleń cenowych stanowiących załącznik nr 3 do niniejszej umowy. Do cen, o których mowa w załączniku nr 3 zostanie doliczony podatek VAT wg obowiązujących przepisów.
2. W przypadku zaistnienia potrzeby wykonania badań nie objętych załącznikiem, o którym mowa w ust. 1, badania będą wykonane po cenach ujętych w „Cenniku usług medycznych z zakresu medycyny pracy” .....
3. Rozliczenie za wykonane przez Zleceniobiorcę usługi na rzecz Zleceniodawcy, będzie następowało za okres poprzedniego miesiąca na podstawie faktury VAT wystawionej przez Zleceniobiorcę w terminie do 7 dnia miesiąca kalendarzowego i wysłanej na adres siedziby Zleceniodawcy.
4. Do faktury VAT, o której mowa w ust. 3, Zleceniobiorca zobowiązany jest załączyć każdorazowo ewidencję udzielonych świadczeń, skierowanych przez Zleceniodawcę pacjentów wraz z podaniem ich imion i nazwisk oraz daty i rodzaju wykonanej im przez Zleceniobiorcę usługi w danym miesiącu.

5. Zleceniodawca zobowiązuje się do uregulowania należności Zleceniobiorcy przelewem w terminie do 30 dni od daty otrzymania faktury VAT za wykonaną usługę, na rachunek bankowy Zleceniobiorcy: .....
6. Za datę uregulowania należności uważa się datę wpływu środków pieniężnych na rachunek bankowy Zleceniobiorcy wskazany w fakturze VAT.
7. Zleceniodawca oświadcza, że nie jest płatnikiem podatku VAT, posiada nr NIP 665 23 11 284 i wyraża zgodę na wystawianie przez Zleceniobiorcę faktury VAT bez podpisu Zleceniodawcy, tytułem wynagrodzenia za wykonanie przez Zleceniobiorcę usług, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy.
8. Wysłane przez Zleceniobiorcę faktury VAT na adres Zleceniodawcy, wskazany w niniejszej umowie, o ile Zleceniodawca nie poinformuje Zleceniobiorcy o zmianie adresu, uważa się za prawidłowo mu doręczone.

## § 8

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z 1-miesięcznym terminem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez Zleceniobiorcę w trybie natychmiastowym w następujących przypadkach:
  - 1) w przypadku jeśli Zleceniodawca dopuści się opóźnień z zapłatą za faktury VAT wystawione przez Zleceniobiorcę, tytułem wykonanych przez niego na rzecz Zleceniodawcy usług określonych w § 1, za dwa okresy płatności.
  - 2) jeśli Zleceniodawca nie będzie realizować innych istotnych postanowień niniejszej umowy.
4. Zleceniodawca uprawniony jest do jednostronnego odstąpienia od umowy w całości lub w części ze skutkiem natychmiastowym w następujących przypadkach:
  - 1) wejścia w życie nowych przepisów, przepisów uchylających lub zmieniających stan prawny w zakresie badań profilaktycznych funkcjonariuszy oraz pracowników Państwowej Straży Pożarnej, dotyczących w szczególności organizacji ich udzielania, zawierania umów albo zamówień.
  - 2) wprowadzenia zmian w organizacji udzielania badań, o których mowa w pkt. 1, zawierania umów albo zamówień na te badania, polegających w szczególności na powierzeniu ich realizacji utworzonym w tym celu służbom.
5. Zleceniodawca uprawniony jest do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od dnia zaistnienia okoliczności uzasadniających odstąpienie.
6. W przypadku odstąpienia od umowy, Zleceniobiorcy nie przysługują inne roszczenia od Zleceniodawcy, poza roszczeniem o wynagrodzenie należne mu z tytułu wykonania części umowy.

## § 9

Ustalenia cenowe, o których mowa w załączniku nr 3 do niniejszej umowy mogą ulec zmianie każdorazowo w przypadku zmian cen materiałów i odczynników koniecznych do wykonania badań lub w przypadku zmian w obowiązujących przepisach. O każdorazowej zmianie cen Zleceniobiorca będzie niezwłocznie informował Zleceniodawcę na piśmie, a wobec braku porozumienia w tym zakresie Zleceniobiorca może wypowiedzieć umowę 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

### **§ 10**

1. Strony obowiązane są zachować w tajemnicy fakty i informacje, z którymi zapoznały się w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, dotyczące w szczególności zasad ich współpracy oraz wszelkich informacji o Zleceniobiorcy oraz o pracownikach i funkcjonariuszach Zleceniodawcy uzyskanych w okresie współpracy przestrzegając w tym zakresie ustawę z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).
2. Obowiązek wskazany w ustępie poprzedzającym trwa w okresie obowiązywania niniejszej umowy oraz po jej rozwiązaniu.

### **§ 11**

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają obustronnie podpisanego pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

### **§ 12**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową, mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy działalności leczniczej i inne właściwe obowiązujące przepisy prawa.

### **§ 13**

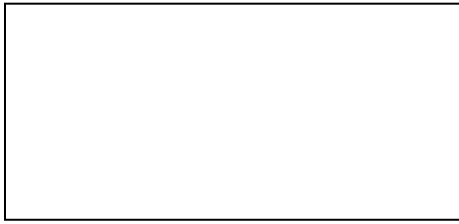
Wszelkie spory, jakie wynikną między stronami w trakcie realizacji postanowień niniejszej umowy, strony oddają pod rozstrzygnięcie sądowi powszechnemu właściwemu ze względu na siedzibę Zleceniobiorcy.

### **§ 14**

Umowa sporządzona zostaje w trzech jednobrzmiących egzemplarzach.

**ZLECENIODAWCA**

**ZLECENIOBIORCA**



**Załącznik nr 1**

.....  
(miejsowość i data)

pieczętka pracodawcy

**SKIEROWANIE NA BADANIE LEKARSKIE**  
(wstępne/okresowe/kontrolne\*)

**Nr**

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2023 r. poz. 1465) kieruję na badanie lekarskie:

Pana/~~Panią~~\*). .....  
(imię i nazwisko)

numer PESEL\*\*). .....

zamieszkałego/~~zamieszkałą~~\*). .....  
(miejsowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

Zatrudnionego/~~zatrudnioną~~\* lub ~~podjemującego/podjemującą~~\* pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy

Określenie stanowiska/~~stanowisk~~\* pracy\*\*\*)

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia \*\*\*\*):

I. Czynniki fizyczne:

II. Pyły

III. Czynniki chemiczne:

IV. Czynniki biologiczne:

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

VI. Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu:

.....  
(pieczętka i podpis pracodawcy)

**Objaśnienia:**

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*\*) W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – nazwa i numer dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia

\*\*\*\*) Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonania.

\*\*\*\*\*) Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

- 1) wydane na podstawie:
  - a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz. U.z 2023 r. poz. 1465) dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczych lub mutagennych
  - b) art. 222<sup>1</sup> § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz. U.z 2023 r. poz. 1465) dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych ,
  - c) art. 227 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz. U.z 2023 r. poz. 1465) dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
  - d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz. U.z 2023 r. poz. 1465) najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
  - e) art. 25 pkt. 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2023 r. poz 1173 z późn. zm.) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;
- 2) załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. 2023 r. poz. 607)

pieczęć jednostki kierującej

.....  
(data wystawienia skierowania)

.....  
(data rejestracji skierowania)

**Skierowanie ważne 30 dni od daty wystawienia**

.....  
(pieczęć i podpis lekarza MP)

**SKIEROWANIE NR ...../20...r.**

na badanie:  
na wkładkę uprawniającą do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych \*  
stermotorzysty \*  
(\* \* niepotrzebne skreślić)

Nazwisko i imię..... imię ojca.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL: .....

Adres zamieszkania .....

Stanowisko.....

.....  
(data, pieczęć i podpis kierownika jednostki)

.....  
(pieczęć i podpis upoważnionego pracownika)

## Załącznik nr 1.

Lp.	RODZAJ USŁUGI	CENA NETTO w zł	STAWKA VAT w %	CENA BRUTTO w zł
<b>ORZECZENIA</b>				
1.	Badanie przez lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia			
2.	Orzeczenie dla kierowców			
<b>SZCZEPIENIA</b>				
3.	Badanie lekarskie w celu wykonania szczepienia			
4.	Wykonanie szczepienia			
5.	Szczepionka WZW-B			
6.	Szczepionka Tężec			
7.	Szczepionka Kleszczowe Zapalenie Mózgu			
8.	Szczepionka Dur Brzuszy			
<b>BADANIA SPECJALISTYCZNE</b>				
9.	Neurolog			
10.	Okulista			
11.	Laryngolog			
12.	Psychotesty/Badanie Psychometryczne/Psychotechniczne			
13.	Badanie zmierzchowe/olśnienie			
<b>INNE BADANIA</b>				
14.	EKG spoczynkowe			
15.	EKG wysiłkowe			
16.	Audiometria			
17.	Spirometria			
<b>LABORATORIUM</b>				
18.	Alat			
19.	Bilirubina			
20.	Cholesterol			
21.	Trójglicerydy			
22.	Kreatynina			
23.	Mocz - badanie ogólne			
24.	Morfologia +płytki			
25.	Morfologia z rozmazem +płytki			
26.	Poziom glukozy			
27.	Badanie OB			
28.	Badanie grupy krwi			
<b>RADIOLOGIA</b>				
29.	RTG klatki piersiowej duży obrazek			
30.	Zdjęcie zatok p-a			
31.	Zdjęcie zatok p-a i bocznie			
<b>DODATKOWE</b>				
32.	Wykonanie kserokopii dokumentacji medycznej na potrzeby wykonania badań specjalistycznych (cena za stronę A4)			