



### U M O W A

#### o świadczenie usług medycznych

#### w zakresie badań profilaktycznej opieki zdrowotnej

zawarta w dniu..... roku w Krakowie, pomiędzy:

..... z siedzibą w .....

przy ulicy.....

posiadającym numer NIP ..... oraz REGON.....

zarejestrowany w KRS\* pod numerem .....

prowadzonym w .....

wysokość kapitału zakładowego .....

reprezentowanym przez .....

Osobą do kontaktu z Państwa strony jest:

....., tel: .....

mail do przesłania faktur: .....

zwanym w dalszej treści umowy **Zleceniodawcą**,

a

**Ars-Medica Spółka z o. o.**

z siedzibą: ul. Warszawska 17, 31-155 Kraków,

wpisana do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000398687, posiadająca kapitał zakładowy w wysokości: 50 000 zł oraz numery: NIP 676-000-01-50, REGON 350022252

reprezentowanym przez: Wiceprezesa Zarządu - Jacka Marszałka

zwanym w dalszej treści umowy **Zleceniobiorcą**

Umowa zawarta na podstawie:

- art. 4 pkt. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2007 r. Nr 223, poz. 1655 z późn. zm.),
- art.12 ustawy z dnia 27.06.1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2004 r., Nr 96, poz.1317 z późn. zm.),
- z uwzględnieniem przepisów Kodeksu pracy oraz aktów wykonawczych, w tym w szczególności 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 wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 1996r. Nr 69 poz.332 z późn. zm.) („rozporządzenie MZiOS”).

\*Uzupełniane dla firm zarejestrowanych w Krajowym Rejestrze Sądowym

## § 1

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług z zakresu profilaktyki zdrowotnej na rzecz pracowników Zleceniodawcy, zatrudnionych w ..... (nazwa firmy).
2. Zleceniobiorca oświadcza, że wykonanie usług będących przedmiotem niniejszej umowy powierzy osobom uprawnionym do ich realizacji oraz dającym gwarancję należytego i profesjonalnego ich wykonania.

## § 2

### Zakres usług profilaktyki zdrowotnej, o której mowa w §1 obejmuje:

- a) przeprowadzanie badań profilaktycznych pracowników Zleceniodawcy: wstępnych, okresowych, kontrolnych
- b) orzekanie o zdolności do pracy w określonym zawodzie i na określonym stanowisku pracy;
- c) przeprowadzanie badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych niezbędnych do celów przewidzianych przepisami prawa pracy;
- d) prowadzenie analiz stanu zdrowia pracowników, w szczególności w celu ustalenia przyczyn chorób zawodowych i wypadków przy pracy.
- e) dodatkowo wizytacja stanowisk pracy, udział lekarza medycyny pracy w zakładowych komisjach BHP.

## § 3

### 1. Badania profilaktyczne wstępne i okresowe obejmują:

- a) badania laboratoryjne
- b) RTG klatki piersiowej,
- c) badanie przez lekarza medycyny pracy
- d) badania przez lekarzy specjalistów: laryngologa, okulistę i neurologa przy pracy na wysokości i warunkach szczególnie szkodliwych.

2. Specjalistyczne badania profilaktyczne poszerzone o badania wynikające z charakterystyki stanowiska pracy - Zleceniobiorca wykona w zakresie zgodnym z obowiązującymi przepisami.

## § 4

1. Usługi, o których mowa w § 1 wykonywane będą w siedzibie Zleceniobiorcy w Krakowie ul. Warszawska 17, w terminie nie dłuższym niż 7 dni roboczych do wykonania badań przez wykwalifikowany personel medyczny, posiadający wszelkie niezbędne uprawnienia i dysponujący wysokiej jakości sprzętem, licząc od dnia zgłoszenia się pacjenta na badania i wizytę specjalisty wydającego orzeczenie wymagane do wystawienia świadectwa lekarskiego o braku przeciwwskazań do zdolności do pracy do niniejszej umowy. Rejestracja dokonywana będzie telefonicznie pod numerem: **12 423 38 34**.

2. Badania profilaktyczne będą wykonywane wyłącznie na podstawie prawidłowo wypełnionych skierowań wystawionych przez Zleceniodawcę, jako pracodawcę. Wzór skierowania stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy.

3. Wykonawca przy udziale podwykonawcy będzie świadczył usługi w zakresie RTG klatki piersiowej PA, badania spirometryczne, audiometryczne a także diagnostyczne.

## § 5

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz wydawania zaświadczeń zgodnie z treścią przywołanego na wstępie rozporządzenia MZiOS.

2. Zaświadczenia wydawane będą w oryginale osobom, których dotyczą.

## § 6

1. Zleceniobiorca nie może powierzać przedmiotu wykonania umowy osobie trzeciej za wyjątkiem badań, o których mowa w § 3 ust.1, pkt. a), b) i c).

2. Zleceniobiorca może uzależnić wydanie orzeczenia końcowego od przeprowadzenia dodatkowych badań szczegółowych nie ujętych w katalogu zawartym w treści § 3 ust.1.

3. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za błędne orzeczenia wydane na skutek zatajenia informacji lub też podania błędnych informacji w wywiadzie lekarskim.

§ 7

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 tych czynników;
- b) udostępniania dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 8

Zleceniodawca zobowiązuje się zapłacić Zleceniobiorcy tytułem wynagrodzenia za usługi rzeczywiście wykonane na podstawie niniejszej umowy należność ustaloną na podstawie cennika, który stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 9

1. Zapłata wynagrodzenia Zleceniobiorcy następować będzie w cyklu miesięcznym, na podstawie faktur VAT wystawianych przez Zleceniobiorcę na koniec miesiąca. Do faktury będzie dołączony raport z usług wykonanych w okresie rozliczeniowym. Raport z usług wykonanych w okresie rozliczeniowym zawiera informację dotyczącą: danych pracownika objętego badaniem (badaniami), dane lekarza przeprowadzającego (zlecającego) przedmiotowe badanie, rodzaj i czas wykonywania określonych badań, wysokość kwoty za wykonanie badania (badań).

2. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na rachunek Zleceniobiorcy:

**Ars- Medica Sp. z o.o. ul. Warszawska 17, 31 - 155 Kraków**

**Bank Zachodni WBK S.A. numer rachunku: 61 1090 1665 0000 0001 1624 9057**

**tytułem:** prosimy zawsze wpisać nr faktury

w terminie 14 dni od daty dostarczenia faktury wraz z raportem, o którym mowa w ust. 1.

§ 10

1. Umowa niniejsza zawarta została na okres od ..... do.....

2. Każdej ze Stron przysługuje prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 11

Zleceniodawcy przysługuje prawo rozwiązania umowy bez okresu wypowiedzenia w razie stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu, jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych stwierdzonych w trakcie kontroli przeprowadzonej przez wojewódzki ośrodek medycyny pracy.

§ 12

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz aktów prawnych przywołanych na wstępie umowy.

§ 13

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają pod rygorem nieważności zachowania formy pisemnej.

§ 14

Wszelkie spory, które mogą powstać w wyniku stosowania niniejszej umowy, Strony poddają rozstrzygnięciu Sądu właściwego dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 15

Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca