

Umowa o świadczenie usług NR

zawarta w dniu pomiędzy:

Powiatem Myśliborskim, ul. Północna 15 , 74-300 Myślibórz, NIP 5971628152

reprezentowanym przez

zwanym dalej w treści umowy **Zleceniodawcą**

a

.....

w dalszej treści umowy **Zleceniobiorcą**,

§1

Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Zleceniodawcy odpłatnie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla :

- pracowników
 - stażystów skierowanych do odbycia praktycznej nauki zawodu,*
 - bezrobotnych i poszukujących pracy skierowanych na szkolenia;*
- zwanym dalej „Pacjentami”.

§2

1. Zleceniobiorca oświadcza, że jest uprawniony do wykonywania usług medycznych, o których mowa w art. 229 Kodeksu pracy (Dz. U. z 2023 r. poz. 1465) w sposób zgodny z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy oraz zgodny z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy(tj. Dz. U. 2022 poz. 437).

2. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do:

- 1) wykonania badań wstępnych, okresowych i kontrolnych – na podstawie wskazań zawartych w skierowaniu, wystawionym przez Zleceniodawcę;
- 2) wykonywanie przez lekarzy specjalistów badań, zleconych przez lekarza uprawnionego do wykonywania badań profilaktycznych, niezbędnych do wystawienia orzeczenia o zdolności do pracy na danym stanowisku;
- 3) przeprowadzanie badań okulistycznych pracowników Zleceniodawcy obsługujących monitor ekranowy powyżej 4 godzin w ciągu dobowego czasu pracy oraz;
- 4) wydawanie orzeczeń lekarskich przewidzianych w § 7 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców;
- 5) uczestnictwa w pracach komisji BHP Zleceniodawcy.

§3

1. Świadczenia zdrowotne i czynności wymienione w §1 i §2 wykonywane będą w siedzibie i w godzinach pracy Zleceniobiorcy w dniach od poniedziałku do piątku.

2. Rejestracja Pacjentów odbywa się telefonicznie tel.

3. Podstawą wykonania świadczeń jest pisemne skierowanie Zleceniodawcy zawierające między innymi dane osobowe pracownika, określenie rodzaju pracy, którą ma wykonywać, opis zagrożeń na danym stanowisku pracy, rodzaj badania.

§4

1. Zleceniobiorca po przeprowadzeniu określonych w §2 ust.2 badań oraz innych wymaganych przepisami wypadkach wydaje dwa egzemplarze zaświadczenia lekarskiego odpowiedniej treści, z których jeden egzemplarz przeznaczony jest dla pracownika, a drugi dla pracodawcy, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. W przypadku, gdy osoba skierowana na badania otrzyma orzeczenie, z którego treści wynika niezdolność do wykonywania pracy na określonym stanowisku, egzemplarz przeznaczony dla pracodawcy Zleceniobiorca dostarczy bezpośrednio Zleceniodawcy.

§5

Zleceniodawca zobowiązany jest wobec Zleceniobiorcy do:

- 1) Przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań tych czynników;
- 2) Zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy;
- 3) Udostępnienia dokumentacji wyników kontroli, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia;
- 4) Zapewnienia udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy.

§6

1. Strony ustalają kwoty brutto za badanie jednego Pacjenta, o którym mowa w §2 ust. 2 w wysokości **brutto** słownie: **zł 00/100**. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na konto Zleceniobiorcy w ciągu 14 dni po przedstawieniu rachunku przez Zleceniobiorcę oraz zestawienia ilości osób przebadanych.
2. Fakturę VAT należy wystawić w następujący sposób:
Nabywca: **Powiat Myśliborski ul. Północna 15, 74-300 Myślibórz NIP 5971628152**
Odbiorca:
3. Lekarz z zakresu medycyny pracy może poszerzyć zakres badań profilaktycznych o konieczne badania specjalistyczne lub konsultacje, których koszt pokrywać będzie Zleceniodawca.
4. Łączna wartość wynagrodzenia Zleceniobiorcy w okresie obowiązywania umowy za badania określone w ust. 1 i 3 nie może przekroczyć maksymalnej kwoty 130000 zł netto.

§7

Umowę zawiera się na czas określony od **01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.**

§8

1. Na zasadach wskazanych w art. 14 ww. ustawy o służbie medycyny pracy Zleceniodawca dopuszcza zlecenie przez Zleceniobiorcę niektórych świadczeń, będących przedmiotem umowy osobom trzecim (podmiotom wykonującym działalność leczniczą uprawnionym do wykonywania tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów). Koszt zleceń obciąża Zleceniobiorcę.
2. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zlecenia przez podwykonawcę (osobę trzecią), jako działanie własne.

§9

1. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

2. Każdej ze stron służy prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:
- 1) utraty uprawnień Zleceniobiorcy niezbędnych do wykonywania przedmiotu umowy;
 - 2) stwierdzenia nieprawidłowości i nierzetelności w wykonywaniu świadczeń będących przedmiotem umowy;
 - 3) zaprzestanie płacenia wynagrodzenia przez co najmniej dwa okresy płatności z przyczyn leżących po stronie Zleceniodawcy.

§10

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swojej ważności zachowania formy pisemnej.

§11

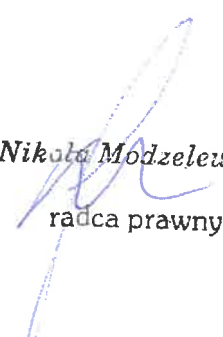
W sprawach nie unormowanych niniejszą umową obowiązują przepisy Kodeksu Cywilnego.

§12

1. Integralną część niniejszej umowy stanowią następujące dokumenty:
 - 1) Załączniki nr 1 - klauzula informacyjna
 - 2) Załącznik nr 2- Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
2. Spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla Zleceniodawcy.
3. Umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zleceniobiorcy i dwa dla Zleceniodawcy.

.....
Zleceniodawca

.....
Zleceniobiorca


Nikola Modzelewska
radca prawny

