

## UMOWA

### o świadczenie usług medycznych w zakresie badań profilaktycznej opieki zdrowotnej

Działając na podstawie Ustawy z dnia 27.06.1997r. o służbie medycyny pracy (Dz.U. nr 96 poz. 593 z późn. zm.), Kodeksu pracy i przepisów wydanych na ich podstawie:

W dniu ..... roku w Rumi pomiędzy:

Firmą .....

Adres siedziby: .....

Adres do doręczeń: .....

Adres poczty e-mail: .....

Regon: ..... NIP: .....

wpisaną do ewidencji Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem .....

którą reprezentuje:

.....

zwanym w dalszych postanowieniach umowy **Zleceniodawcą**

**a Niepublicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Nr 1, Katarzyna Szalewska** ul. Derdowskiego 23, 84-230 Rumia NIP 588-213-45-37 reprezentowany przez :

Dyrektor ds. medycznych – lek. med. Grzegorz Lipski

zwanym w dalszych postanowieniach umowy **Zleceniobiorcą**

została zawarta umowa następującej treści:

#### §1

1. **Zleceniodawca** zamawia, a **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do świadczenia usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej na rzecz pracowników, obejmującej wykonanie wstępnych, okresowych lub kontrolnych badań profilaktycznych.

2. Podstawą rejestracji pracownika na badania jest prawidłowo wypełnione przez **Zleceniodawcę** skierowanie. Brak skierowania lub jego nieprawidłowe wypełnienie spowoduje odmowę wykonania badania.

#### §2

1. Badanie laboratoryjne, badania przeprowadzone przez lekarzy specjalistów (okulista, laryngolog, neurolog) oraz inne badania dodatkowe (rtg klatki piersiowej, ekg, spirometria) wykonywane są zgodnie z obowiązującymi wskazówkami metodocznymi.

2. Lekarz przeprowadzający badanie profilaktyczne może uzależnić wydanie orzeczenia końcowego od przeprowadzenia dodatkowych specjalistycznych badań jak również może wyznaczyć krótszy termin kolejnego badania, niż to określono we wskazówkach metodycznych, w sytuacji kiedy, jest to konieczne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia pracownika.

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

### §3

**Zleceniodawca** zobowiązuje się wobec **Zleceniobiorcy** do:

1. Przekazywania informacji o występujących czynnikach szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.
2. Zapewnienie możliwości przeglądu stanowisk przy w celu dokonania oceny warunków pracy.
3. Udostępnienie dokumentacji wyników warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

### §4

**Zleceniodawca** zobowiązuje się zapłacić należność **Zleceniobiorcy** tytułem wykonania usług objętych umową wg cennika badań profilaktycznych Zleceniobiorcy, który jako załącznik, stanowi integralną część umowy.

### §5

1. Zapłata wynagrodzenia **Zleceniobiorcy** następować będzie na podstawie faktur VAT:
  - a) w przypadku, gdy wartość usługi nie przekracza 200zł., należność płatna jest gotówką po wykonaniu badań i wystawieniu dokumentów rozliczeniowych,
  - b) w przypadku, gdy wartość usług przekracza kwotę 200 zł należność płatna jest przelewem na konto Zleceniobiorcy w terminie 14 dni od daty wystawienia dokumentów rozliczeniowych
2. W przypadku nieterminowej zapłaty należności, naliczane będą ustawowe odsetki.

Faktury wystawiane będą na dane: .....

i przesyłane na adres mailowy: .....

### §6

1. Realizując obowiązek wynikający z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) w stosunku do: a) kontrahentów będących stronami zawieranych umów (osoby fizyczne

prowadzące tzw. jednoosobową działalność gospodarczą, osoby fizyczne prowadzące działalność w postaci

spółek prawa cywilnego), b) osób reprezentujących kontrahentów instytucjonalnych c) osób wskazanych przez kontrahentów do kontaktu oraz do realizacji przedmiotu umów (np. koordynatorzy), **Zleceniobiorca** oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą przetwarza dane osobowe w celu: udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie art. 9 ust. 2 lit. H Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie swobodnego przepływu takich danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (dalej Rozporządzenie), art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. Z 2015 r. poz. 2069).

2. Informacja dotycząca pełnej treści klauzuli informacyjnej Rozporządzenia i Ochronie Danych Osobowych znajduje się na stronie [www.przychodnia-rumia.pl](http://www.przychodnia-rumia.pl) w zakładce RODO.

## §7

Umowa zawarta została na czas nieokreślony z możliwością jej rozwiązania przez każdą ze stron z 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia na koniec danego miesiąca kalendarzowego.

## §8

W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy K. Cywilnego, K. Pracy oraz aktów wykonawczych od KP i Ustawy z dn. 27.06.1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. Nr 96 poz. 592).

## §9

Wszelkie spory, powstałe w wyniku zawartej umowy, rozstrzygane będą przez Sąd Właściwy miejscowo dla siedziby **Zleceniobiorcy**.

## §10

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

**ZLECENIODAWCA:**

**ZLECENIOBIORCA:**