

Umowa Nr MP/...../202X

zawarta w dniu DD.MM.RRRR pomiędzy:

Centrum Medyczne „Batorego” Spółką z o.o. z siedzibą w Nowym Sączu, Aleje Stefana Batorego Nr 77, 33-300 Nowy Sącz, NIP 734-33-61-698, REGON 120854657, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców KRS przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS pod nr 0000330082, kapitał zakładowy 78.000 PLN, prowadzącą podmiot leczniczy pod nazwą: CENTRUM MEDYCZNE "BATOREGO" SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego (W-12) pod nr 000000025208, zwaną dalej „Zleceniobiorcą”,

w imieniu której działają:

1.

2.

a (Nazwa, adres i dane rejestrowe Zleceniodawcy)

zwanym/-ą dalej „Zleceniodawcą”, w imieniu którego/-ej działa/-ją:

1.

2.

§ 1

1. Świadczenia wykonywane będą w stosunku do osób i pracowników skierowanych przez Zleceniodawcę.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania na rzecz Zleceniodawcy świadczeń medycznych z zakresu medycyny pracy, zwanych dalej “świadczeniami”, obejmujących w szczególności:
 - a) badania wstępne,
 - b) badania okresowe,
 - c) badania kontrolne,
3. Szczegółowy rodzaj badań oraz ich częstotliwość reguluje Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U. 1996 nr 69 poz. 332 z późn. zm.)
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej w stosunku do osób, którym udzielono świadczeń na podstawie niniejszej umowy.
5. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach przewidzianych w obowiązujących przepisach.

§ 2

- Świadczenia wykonywane będą w siedzibie Zleceniobiorcy przy Al. Stefana Batorego 77 w uzgodnionych między stronami terminach, na podstawie skierowania zawierającego co najmniej:
 - dane Zleceniodawcy
 - dane kierowanego pracownika (imię, nazwisko, datę urodzenia, PESEL),
 - stanowisko pracy,
 - informacje dotyczące warunków pracy, czynników szkodliwych, warunków uciążliwych,
 - datę i podpis osoby upoważnionej do wystawienia skierowania w imieniu pracodawcy
- Uzgodnienie terminu realizacji świadczeń następuje osobiście, lub telefonicznie pod numerem telefonu: 18 442-00-06 wew. 329 w godzinach 12⁰⁰-14⁰⁰.
- Zleceniobiorca wyznaczy lekarza medycyny pracy do udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy.
- Zleceniodawca zobowiązuje się doręczyć Zleceniobiorcy wszelkie informacje o czynnikach szkodliwych i warunkach uciążliwych występujących na stanowiskach pracy w zakładzie Zleceniodawcy wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.
- Zleceniodawca zapewni możliwość udziału lekarza w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy poprzez zawiadomienie Zleceniobiorcy o terminie i miejscu komisji z wyprzedzeniem co najmniej tygodniowym.
- Zleceniodawca zapewni możliwość przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy na terenie zakładu pracy pracodawcy, którego siedziba znajduje się wyłącznie na terenie Nowego Sącza. W przypadku udziału w komisji poza terenem Miasta Nowego Sącza, za czas dojazdu do zakładu pracy i powrotu do siedziby Zleceniobiorcy, Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie zgodnie z pkt. 46 Załącznika nr 1 do niniejszej Umowy.
- Zleceniodawca udostępni dokumentację wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 3

- Orzeczenia lekarskie wydane w wyniku udzielonych świadczeń, Zleceniobiorca przekazuje w formie orzeczenia pracownikowi, któremu udzielono świadczeń w dwóch egzemplarzach, z których jeden przeznaczony jest dla Zleceniodawcy.
- Zleceniobiorca jest zobowiązany do zapewnienia skutecznej i należytej ochrony danych osobowych zawartych w skierowaniach wystawianych przez Zleceniodawcę, do których uzyskał dostęp w związku z wykonywaniem umowy, jak również do niewykorzystania tych danych do celów innych niż wykonanie umowy. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych w zakresie i w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa.

§ 4

- Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty Zleceniobiorcy należności z tytułu świadczeń objętych niniejszą umową, wyliczonej od każdej osoby, której udzielono świadczenia, według faktycznej ilości i rodzajów porad lekarskich i badań diagnostycznych, przy zastosowaniu cen wynikających z cennika Zleceniobiorcy, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
- Rozliczenie między stronami z tytułu udzielanych świadczeń następuje miesięcznie, na podstawie wystawianych przez Zleceniobiorcę faktur wraz z wykazem osób objętych badaniami w okresie rozliczeniowym, bez uwidaczniania korelacji danych osobowych z danymi identyfikującymi rodzaje badań lub ich wyniki. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty należności wskazanej na fakturze w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury, na rachunek bankowy Zleceniobiorcy wskazany na fakturze.

3. Cennik świadczeń, o którym mowa w ust. 1 może zostać zmieniony w związku ze zmianą kosztów kalkulacyjnych (zmiana cen energii elektrycznej, wody, odczynników chemicznych do badań, błon rtg, itp.), wpływających na koszt udzielanych świadczeń. Zmiana cen spowodowana tymi okolicznościami następuje z dwutygodniowym wyprzedzeniem i nie wymaga zmiany warunków umowy.

§ 5

W przypadku zwłoki w zapłacie należności za świadczenia, przekraczającej 2 tygodnie, Zleceniobiorca może wstrzymać wykonywanie świadczeń do czasu uregulowania należności. Wstrzymanie realizacji świadczeń nie powoduje skutku rozwiązania umowy. O wstrzymaniu wykonywania badań Zleceniobiorca zawiadamia pisemnie Zleceniodawcę.

§ 6

1. Umowę zawiera się **na czas nieokreślony* / określony od do..... ***.
2. Strony mogą rozwiązać umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Umowa może zostać rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia :
 - a) przez Zleceniobiorcę, gdy Zleceniodawca zalega z zapłatą należności za wykonane świadczenia co najmniej 3-miesiące.
 - b) przez Zleceniodawcę w razie niewykonywania umowy przez Zleceniobiorcę, w tym również w przypadku stwierdzenia istotnych uchybień co do uzgodnionego trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń.
4. Podstawę do rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 3 pkt. b mogą stanowić jedynie wyniki dokonanej wspólnie przez strony kontroli wykonania umowy i nie zastosowanie się przez Zleceniobiorcę do podjętych wspólnie ustaleń.

§ 7

Strony zgodnie postanawiają, że z dniem wejścia w życie niniejszej umowy tracą moc dotychczas wiążące je umowy na świadczenia w przedmiocie uregulowanym niniejszą umową.

§ 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 10

Spory wynikłe ze stosunku objętego niniejszą umową strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Zleceniobiorcy

§ 11

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

Zleceniodawca:

Zleceniobiorca:

W załączeniu: cennik świadczeń (Załącznik nr 1)

**niepotrzebne skreślić*