

**UMOWA  
O SPRAWOWANIE PROFILAKTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W ZAKRESIE MEDYCyny PRACY**

zawarta w dniu ..... r. w Barzkowicach, pomiędzy:

**Zachodniopomorskim Ośrodkiem Doradztwa Rolniczego w Barzkowicach,**  
Barzkowice 2, 73-134 Barzkowice, NIP 854-00-16-836, REGON 001047305,  
reprezentowanym przez: **Dariusza Kłosa - Dyrektora,**  
zwanym dalej **Zleceniodawcą,**

a

....., ul. ...., .....,  
NIP: ....., Regon: .....,  
reprezentowanym przez .....,  
zwanymi dalej **Zleceniobiorcą,**  
zwanymi dalej łącznie Stronami, a każda z osobna Stroną, o następującej treści:

**§ 1**

Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami zatrudnionymi w **ZODR w Barzkowicach w Powiatowym Zespole Doradztwa Rolniczego w .....**, do której zapewnienia Zleceniodawca jest zobowiązany na podstawie Kodeksu pracy (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1465), ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 437 z późn. zm.) oraz przepisów wydanych na ich podstawie.

**§ 2**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do sprawowania opieki, o której mowa w § 1 umowy, poprzez świadczenie usług lekarskich w zakresie wykonywania badań wstępnych, okresowych i kontrolnych,
2. Świadczenia lekarskie określone w ust. 1 wykonywane będą zgodnie z Rozporządzeniem 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 (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 607).

**§ 3**

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 2 ust. 1 umowy, Zleceniobiorca wykonywać będzie w ..... **przy ul. .... w dniach ..... w godzinach .....**, po wcześniejszym osobistym lub telefonicznym dokonaniu rejestracji.
2. Świadczenia w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej Zleceniobiorca wykonywać będzie na podstawie skierowania, wydanego każdorazowo przez Zleceniodawcę, zawierającego m.in.:
  - określenie rodzaju badania (wstępne, okresowe, kontrolne),
  - nazwę stanowiska pracy i komórki organizacyjnej,
  - określenie ewentualnych zagrożeń lub uciążliwości występujących na danym stanowisku.
3. Wszelkie zaświadczenia lekarskie, wynikające ze sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej, Zleceniobiorca przekazywać będzie do rąk własnych skierowanego na badania.
4. Zleceniodawca ma prawo kontrolowania wykonywania postanowień niniejszej umowy poprzez żądanie okazania wykonanych świadczeń zdrowotnych, w terminie 7 dni roboczych od przekazania Zleceniobiorcy żądania.

**§ 4**

1. Lista pracowników uprawnionych do korzystania z usług lekarskich Zleceniobiorcy stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Lista ta będzie aktualizowana przez Zleceniodawcę w przypadku każdorazowej zmiany.

**§ 5**

W ramach współdziałania w sprawowaniu profilaktycznej opieki zdrowotnej, Zleceniodawca zobowiązuje się do:

- 1) przekazywania Zleceniobiorcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
- 2) zapewnienia Zleceniobiorcy udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, o ile taka będzie działać u Zleceniodawcy,
- 3) zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonywania oceny warunków pracy,
- 4) udostępnienia dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

## § 6

W zależności od wskazań lekarskich wykonywane będą przez Zleceniobiorcę dodatkowe konsultacje specjalistyczne i badania dodatkowe zgodnie z Wytycznymi metodycznymi zawartymi w Rozporządzeniu 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 (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 607) niezbędne do wydania orzeczenia o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy na danym stanowisku.

## § 7

1. Dopuszcza się możliwość zlecenia przez Zleceniobiorcę niektórych czynności, w tym badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich, w drodze umowy podmiotom leczniczym lub podmiotom uprawnionym do wykonywania tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów.
2. Koszty zleceń, o których mowa w ust. 1 obciążają Zleceniobiorcę.

## § 8

1. Koszt badań profilaktycznych określa oferta cenowa z dnia ..... r. stanowiąca załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Należność za wykonane świadczenia Zleceniodawca zobowiązuje się uiścić przelewem na konto Zleceniobiorcy, w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury VAT/rachunku.
3. Zmiana kosztu badań określonych w Załączniku nr 2 może nastąpić corocznie o średnioroczny wskaźnik cen towarów konsumpcyjnych ogółem podany w komunikacie Prezesa GUS, z tym, że pierwsza waloryzacja może nastąpić w oparciu o wskaźnik za rok 2023.

## § 9

1. Umowę zawiera się na czas **od 01.01.2024 r. do 31.12.2026 r.**
2. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia Stron.
3. Każda ze Stron ma prawo rozwiązać niniejszą umowę za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. W razie istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych, Zleceniodawcy przysługuje prawo rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym.

## § 10

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają właściwe przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy o służbie medycyny pracy.
2. Zmiany umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnej, w postaci aneksu.
3. Ewentualne spory powstałe na tle realizacji umowy, w szczególności związane z realizacją i rozliczeniem finansowym umowy, które nie zostaną rozwiązane przez Strony na drodze polubownej, rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

## § 11

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**ZLECENIODAWCA**

**ZLECENIOBIORCA**