

Umowa nr 168/XII/22/AO

zawarta w dniu 23.12.2022

pomiędzy:

Gmina Kędzierzyn-Koźle, Publiczne Przedszkole nr 7 z siedzibą ul. Jordanowska 14, 47-223 Kędzierzyn-Koźle, posiadającym NIP: 7491147241, REGON: 530560007

zwanym dalej **Zleceniodawcą** reprezentowanym przez:

Annę Bukańską- Ślęzak – Dyrektora Przedszkola

a

Samodzielnym Publicznym Zespołem Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu, ul. 24 Kwietnia 5, 47-200 Kędzierzyn-Koźle, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Opolu VIII wydział Gospodarczy KRS nr 0000004757 posiadającym NIP: 7491790304 oraz REGON: 000314661,

zwanym dalej **Zleceniobiorcą** reprezentowanym przez:

Dyrektora Pana Jarosława Kończyło

o następującej treści

§1

PRZEDMIOT UMOWY

Zleceniobiorca w ramach przedmiotu niniejszej umowy zobowiązuje się do świadczenia usług opieki profilaktycznej z zakresu Medycyny Pracy w Poradni Medycyny Pracy działającej przy SP ZOZ w Kędzierzynie-Koźlu ul. Harcerska 11 szczegółowo opisanych w § 2 na rzecz pracowników Zleceniodawcy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym w szczególności Kodeksu Pracy oraz Ustawy z dnia 27.06.1997r. – o służbie medycyny pracy (tekst jednolity Dz.U z 2022r. poz. 437)

§2

Opieka profilaktyczną o której mowa w § 1 umowy objęte są następujące świadczenia

1. Prowadzenie badań wstępnych, okresowych, kontrolnych,
2. Orzekanie o zdolności do pracy w określonym zawodzie i na określonym stanowisku pracy
3. Przeprowadzanie badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych niezbędnych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy
4. Monitorowanie stanu zdrowia pracujących, a w szczególności zaliczanych do grup szczególnego ryzyka
5. Prowadzenie analiz stanu zdrowia pracowników w celu ustalenia przyczyn chorób zawodowych i wypadków przy pracy, realizowaniu zadań z zakresu ograniczenia szkodliwego wpływu pracy na zdrowie poprzez rozpoznawanie i ocenę czynników występujących w środowisku pracy oraz rozpoznawanie i ocenę czynników występujących w środowisku pracy oraz rozpoznawanie i ocenę ryzyka zawodowego w tym środowisku we współpracy z pracodawcą.

B7

6. Gromadzenie i przechowywanie informacji o narażeniu zawodowym oraz o stanie zdrowia pracowników.
7. Wykonywanie szczepień ochronnych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 05.12.2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2008r. nr 234, poz.1570 z późn. zm.)
8. Badanie do celów sanitarno- epidemiologicznych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 02 lutego 2006 r. w sprawie badań do celów sanitarno-epidemiologicznych (n Dz.U z 2006 r. Nr 25 poz.191)

§3

OBOWIĄZKI STRON

1. Wykonanie przedmiotu umowy w tym przeprowadzenie badań profilaktycznych Zleceniodawca będzie dokonywał w Poradni Medycyny Pracy zlokalizowanej w budynku Przychodni Specjalistycznej w Kędzierzynie-Koźlu przy ul. Harcerskiej 11, po wcześniejszej rejestracji telefonicznej pod numerem telefonu 77 4062940 lub osobiście w godzinach od 07:00 do 14:35, ustalając zarówno dzień jak i godzinę wizyty lekarskiej.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się w ramach przedmiotu umowy do wykonywania badań diagnostycznych i specjalistycznych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
3. Zaświadczenie lekarskie z przeprowadzonego badania przez lekarza medycyny pracy wydawane będą w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla pracodawcy i pracownika.
- 4.

§4

1. Pracownicy zgłaszający się do Poradni Medycyny Pracy winni posiadać skierowanie na badanie wstępne, okresowe i kontrolne zawierające informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych na stanowisku oraz aktualne wyniki pomiarów wykonanych na tych stanowiskach.
2. Terminy wykonywania badań okresowych dla poszczególnych pracowników winny być uzgadniane z Poradnią Medycyny Pracy pod nr tel. 774062940 z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem. Badania wstępne, okresowe i kontrolne odbywać się będą tylko w dni robocze.
3. Skierowanie na badania profilaktyczne dla poszczególnych pracowników musi posiadać charakterystykę stanowiska pracy.
4. Zleceniobiorca będzie informował Zleceniodawcę o nie zgłoszeniu się wyznaczonych pracowników na wyznaczone badania.
5. Zleceniobiorca zastrzega sobie możliwość odmowy wykonania świadczeń dla pracowników z pominięciem określonego wyżej trybu jeżeli z przyczyn od niego niezależnych nie będzie możliwości spełnienia wymaganych przez Zleceniodawcę świadczeń.

§5

1. Zleceniobiorca w ramach realizacji przedmiotu umowy zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej, a to:
 - a. imiennych kartotek osób objętych opieką, obejmujących w szczególności takie informacje jak: imię, nazwisko pracownika, rodzaj wykonywanej pracy, adnotacje o przeprowadzonych badaniach i terminach tych badań
 - b. rejestru wydanych zaświadczeń
 - c. innej dokumentacji wynikającej z opieki profilaktycznej (§2 ust. 4,5,6,7,8)
2. Wykonując badania profilaktyczne Zleceniobiorca obowiązany jest poinformować pracownika, o kolejnym terminie badania, a fakt ten odnotować w dokumentacji badań profilaktycznych.
3. Dane zawarte w dokumentacji medycznej są objęte tajemnicą zawodową i służbową

4. Zleceniodawca wyraża zgodę na przetwarzanie przez Zleceniodawcę powierzonych mu danych osobowych pracowników Zleceniodawcy w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu umowy.
5. Zleceniobiorca zobowiązuje się przetwarzać powierzone w ramach niniejszej umowy dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 19 września 2019 o ochronie danych osobowych, oraz Polityką Bezpieczeństwa Zleceniobiorcy, a od dnia 25 maja 2018r. zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE/

§ 6

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo kontrolowania wykonywania niniejszej umowy poprzez upoważnionego przez siebie pracownika w zakresie spełniania warunków, o których mowa w § 5 ust. 1 b umowy.
2. Zleceniodawca, w przypadku wątpliwości co do jakości przeprowadzanych badań profilaktycznych ma prawo zwrócić się do jednostki nadzorującej, o przeprowadzenie kontroli.
3. Kontrola może być przeprowadzona w każdym czasie, w dniach i godzinach otwarcia Poradni.

§ 7

W celu zapewnienia prawidłowej realizacji umowy Zleceniodawca zobowiązany jest przekazać Zleceniobiorcy:

1. Informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
2. Zapewnić Zleceniobiorcy w koniecznych przypadkach możliwość przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków prac,
3. Udostępnić Zleceniobiorcy wyniki kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do zdrowia
4. Zapewnić Zleceniobiorcy dostęp do informacji umożliwiających sporządzenie dokumentacji, o której mowa w § 4 ust. 1 umowy.

§ 8

WYNAGRODZENIE

1. Za wykonanie czynności określonych w § 2 umowy Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie stanowiące iloczyn liczby i rodzaju wykonanych badań w przeliczeniu o stawkę ustaloną zgodnie z obowiązującym cennikiem stanowiącym załącznik nr 1 do umowy powiększone o należny podatek VAT.
2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie przelewu dokonanego na rachunek Zleceniobiorcy SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘDZIERZYNIE-KOŹLU NR KONTA **BGŻ BNP PARIBAS 24 1600 1055 1842 3925 6000 0007** w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury VAT.
3. Za dzień zapłaty uważać się będzie uznania rachunku Zleceniobiorcy. Jeżeli termin płatności przypada na sobotę lub dzień wolny od pracy, za termin płatności uważa się pierwszy dzień roboczy następujący po tych dniach.
4. Zleceniodawca oświadcza, że jest podatnikiem VAT i posiada numer identyfikacyjny **749 205 56 01** oraz wyraża zgodę na wystawienie faktury VAT bez swojego podpisu. **GMINA KĘDZIERZYN-KOŹLE**

§ 9

KARY UMOWNE

1. Strony zastrzegają sobie możliwość dochodzenia kar umownych na następujących zasadach:
 - a. 200,00 zł (słownie dwieście złotych) Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy za nie stawienie się pracownika na badania okresowe, w terminie wyznaczonym dla niego (za wyjątkiem zdarzeń losowych)

m

2020

- b. 200,00 zł (słownie dwieście złotych) Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy za każdego pracownika, któremu wydano nieuzasadnione medycznie orzeczenie o warunkowej nie przydatności pracownika do pracy
2. Strony zastrzegają sobie możliwość dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych prawa cywilnego bez względu na karę umowną.
 3. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za szkodę jaka może powstać na skutek braku wypełnienia przez Zleceniodawcę obowiązków wynikających z § 7 niniejszej umowy.

§10

Umowa zostaje zawarta na okres **od 01.01.2023r. do 31.12.2023r.** z możliwością jej wcześniejszego rozwiązania przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia złożonego na piśmie ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego następującego po dniu złożenia wypowiedzenia lub w drodze porozumienia stron.

§ 11

Wszelkie zmiany i uzupełnienia postanowień umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu. Zmiana Cennika nie stanowi zmiany umowy wymagającej sporządzenia aneksu. Zleceniobiorca powiadomi Zleceniodawcę o zmianie cennika na piśmie

§12

W sprawach nie uregulowanych w umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o służbie medycyny pracy z dnia 27.06.1997 r. (tekst jednolity Dz.U. z 2022 , poz. 1360)

§13

Wszelkie spory, jaki mogą powstać w wyniku stosowania niniejszej umowy będzie rozpatrywać Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zleceniobiorcy.

§14

Umowa została sporządzona w 2-ch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca

DYREKTOR
Wzrostki Sztuka Publicznego nr 7
Kędzierzyn-Koźle
Województwo Śląskie

PRZEDSIĘWZIĘCIE PRODUKCYJNE MIT
ul. Główna 14
47-110 Kędzierzyn-Koźle
TEL. 71 461 23 01
NIP 780 004 7241 REG. 00020607

Zleceniobiorca

Wzrostki Sztuka Publicznego nr 7
Kędzierzyn-Koźle
Województwo Śląskie
Katarzyna Dziuz
Kędzierzyn-Koźle

Sporządził:	Kierownik Działu (komórka merytoryczna) zatwierdził pod względem merytorycznym
data: 13.01.2023	data:
podpis: <i>[podpis]</i>	podpis: GŁÓWNY KSIĘGOWY Samodzielnego Publicznego Zespołu
Główny Księgowy zatwierdził pod względem formalno-prawnym	
data:	podpis: <i>[podpis]</i>
Adwokat/Radca Prawny sprawdził pod względem formalno-prawnym	
data:	podpis:

01 71 461 23 01

[podpis]