

zawarta w dniu roku w Bydgoszczy pomiędzy

NZOZ „ENDO-MEDICA” Sp. z o.o z siedzibą w (85-870) Bydgoszczy, ul. Ogrody nr 14, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000464483 NIP 967-135-73-89 REGON 341435573, zwaną dalej **Zleceniobiorcą**, reprezentowanym przez:

Prezesa Spółki - Panią Iwonę Różewską

a

nazwa:..... z siedzibą w (kod).....,
ul. nr wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS.....,
NIP REGON zwaną dalej **Zleceniodawcą**, reprezentowanym przez:

zwane łącznie **Stronami**, o następującej treści:

§ 1.

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług z zakresu medycyny pracy w odniesieniu do pracowników **Zleceniodawcy**, zgodnie z Ustawą z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2019 r., poz. 1175) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy – (Dz. U. z 2016 r., poz. 2067), zwanym dalej Rozporządzeniem, a także :

- doradztwo w zakresie organizacji pracy, ergonomii, fizjologii i psychologii pracy, oraz przepisów BHP,
- udział lekarza w zakładowej Komisji BHP,
- rozpoznanie i ocena czynników występujących w środowisku pracy oraz ryzyka zawodowego (wizytację stanowisk pracy, ocenę wielkości wydatku energetycznego),
- prowadzenie działalności konsultacyjnej, diagnostycznej i orzeczniczej w zakresie patologii zawodowej,
- gromadzenie i przetwarzanie informacji o stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną,
- inicjalizacja promocji programu zdrowia a zwłaszcza profilaktycznych programów prozdrowotnych wynikających z oceny zdrowia pracujących oraz inicjowanie działań pracodawców na rzecz ochrony zdrowia pracowników a także udzielania pomocy w ich realizacji.

§ 2.

1. **Zleceniobiorca** oświadcza, że spełnia wymagania kwalifikacyjne, określone w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2019 r., poz. 1040 ze zm.) art. 229, w ustawie o służbie medycyny pracy oraz w Rozporządzeniu, dysponuje odpowiednim sprzętem oraz personelem spełniającym prawem wymagane kwalifikacje w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. **Zleceniodawca** zleca **Zleceniobiorcy** realizację świadczeń w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami **Zleceniodawcy**, polegającej na wykonywaniu wstępnych, okresowych i kontrolnych badań lekarskich, badań sanitarno – epidemiologicznych, a także innych usług zleconych na piśmie, wymienionych w § 1 pkt a, b, c i d.

§ 3.

1. **Zleceniobiorca** dokonuje badań lekarskich i wydaje orzeczenia zgodnie z obowiązującymi aktualnie przepisami w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej, w tym z przepisami szczegółowymi dla określonych stanowisk pracy funkcjonujących u **Zleceniodawcy**.
2. Lekarz przeprowadzający badania profilaktyczne może poszerzyć ich zakres o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe, a także wyznaczyć krótszy termin następnego badania, niż to wynika z profilów badań pracowników objętych umową jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia pracownika, o czym informuje **Zleceniodawcę**.

§ 4.

Zleceniodawca w ramach współpracy ze **Zleceniobiorcą** zobowiązuje się do:

- a) kierowania pracowników na badania z imiennymi skierowaniami zawierającymi następujące dane: nazwisko i imię, PESEL, data urodzenia, miejsce zamieszkania, stanowisko pracy, miejsce i rodzaj wykonywanej pracy, zagrożenia zdrowotne na stanowisku (**załącznik nr 1 i nr 3**),
- b) przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
- c) udostępnienia dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 5.

1. **Zleceniobiorca** może zlecić wykonanie części świadczeń (badań diagnostycznych i specjalistycznych zawartych w **załączniku nr 2**) innym podmiotom wykonującym te świadczenia na terenie miasta Bydgoszczy, wymienionym na liście zaakceptowanej przez Zleceniodawcę. W takim przypadku **Zleceniobiorca** bierze pełną odpowiedzialność za jakość wykonania tych usług.
2. Koszty świadczeń, o których mowa w pkt. 1, obciążają **Zleceniodawcę**.

§ 6.

1. Siedziba **Zleceniobiorcy** mieści się w Bydgoszczy, ul. Ogrody 14. Kontakt z rejestracją pracowników **Zleceniodawcy** pod numerem tel.: 52 373-11-22; 791 370 300 lub pocztą elektroniczną na adres: medycynapracy@endomedica.bydgoszcz.pl
2. Na polecenie **Zleceniodawcy** nastąpi wykonanie badania wstępnego, okresowego lub kontrolnego. **Zleceniodawca** ustala z pracownikiem Rejestracji Zleceniobiorcy: telefonicznie, pocztą elektroniczną lub osobiście terminy i godziny:
 - a) przedłożenia skierowania na badania – 2 egzemplarze,
 - b) przeprowadzenia badań laboratoryjnych, ew. badania RTG, EKG
 - c) specjalistycznych konsultacji,
 - d) wizyty u lekarza medycyny pracy,
3. **Zleceniobiorca** określa niezbędny zakres badań na podstawie aktualnego skierowania (ważnego 2 miesiące od daty wystawienia).
 - a) Zleceniobiorca zapewni okulistyczne badania okresowe oraz wizytę u lekarza okulisty wraz z doбором szkielec dla:
 - kierowców samochodów służbowych lub wykorzystujących samochody prywatne do celów służbowych,
 - -pracowników wykonujących pracę przy komputerze powyżej 4 godzin.
4. Materiał do badań laboratoryjnych pobierany jest w Poniedziałek i Czwartek , w siedzibie **Zleceniobiorcy**.
5. Badania EKG oraz inne badania specjalistyczne wykonywane są w siedzibie **Zleceniobiorcy** w terminach ustalonych przez Rejestrację Zleceniobiorcy z pracownikiem Zleceniodawcy.
6. Badania lekarskie i orzeczenie lekarza medycyny pracy wykonywane są w siedzibie **Zleceniobiorcy**, w terminach ustalonych uprzednio z Rejestracją.
7. Badanie profilaktyczne kończy się wydaniem orzeczenia lekarskiego:
 - a) zaświadczenia lekarskiego o zdolności / utracie zdolności do pracy,
 - b) orzeczenia w formie zaświadczenia o konieczności zmiany stanowiska pracy z powodu ciąży, choroby zawodowej, objawów zwiastunowych bądź szkodliwego wpływu narażeń na stan zdrowia.
8. Orzeczenie lekarskie **Zleceniobiorca** wydaje pracownikowi **Zleceniodawcy** w dwóch egzemplarzach, z czego jeden egzemplarz pracownik przekazuje pracodawcy. Odbiór orzeczeń pracownik Zleceniodawcy, potwierdza własnoręcznym podpisem-.

§ 7.

1. Za usługi będące przedmiotem niniejszej umowy **Zleceniobiorca** wystawi fakturę. Do faktury za wykonane usługi zostanie dołączony raport z ogólną liczbą poszczególnych konsultacji i zleconych badań, nie mający powiązania z konkretną osobą fizyczną, będącą pracownikiem **Zleceniodawcy**.
2. **Zleceniobiorca** zastrzega sobie prawo zmiany cen określonych w załączniku nr 2 do umowy, bez konieczności zmiany umowy w formie aneksu, z prawem do powiadomienia **Zleceniodawcy**.
3. **Zleceniobiorca** zastrzega sobie prawo do natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku zalegania przez **Zleceniodawcę** z zapłatą należności przez okres dłuższy niż 1 miesiąc, o czym powiadomi **Zleceniodawcę** pisemnie.

§ 8.

1. **Zleceniodawca** upoważnia wyznaczonych pracowników do współpracy i nadzoru nad prawidłowym wykonywaniem niniejszej umowy-:

.....
(imię i nazwisko / telefon kontaktowy / adres e-mail)

§ 9.

1. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się, do przestrzegania zapisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119, s. 1 – dalej RODO i niewykorzystywania informacji zawartych w **załączniku nr 1 i 3** do niniejszej umowy dotyczących danych osobowych pracowników **Zleceniodawcy** oraz w niniejszej umowie w celach innych niż wynikające z jej zapisów.
2. **Zleceniobiorca** oświadcza, że dysponuje środkami technicznymi i organizacyjnymi zapewniającymi ochronę przetwarzanych danych w tym należyтыми zabezpieczeniami umożliwiającymi przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami RODO.
3. Powierzone dane osobowe będą przetwarzane przez upoważnione przez **Zleceniobiorcę** osoby, zobowiązane do zachowania tajemnicy, bądź podlegające ustawowemu obowiązkowi zachowania tajemnicy.
4. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy informacji, o której mowa w ustawie z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2019 r., poz. 1127 ze zm.).
5. **Zleceniodawca** oświadcza, że spełnił wszelkie warunki legalności przetwarzania danych osobowych zapewnia, że posiadane przez niego dane osobowe i przekazywane do przetwarzania zostały zgromadzone i udostępnione zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. **Zleceniodawca** powierza przetwarzanie następujących danych osobowych pracowników w celu realizacji niniejszej umowy: imię i nazwisko, numer PESEL, stanowisko, dane zawarte w skierowaniach na badania, adres zamieszkania, data urodzenia, numer telefonu, dokumentacja medyczna, imię i nazwisko, nr telefonu i adres e-mail pracowników **Zleceniodawcy** wyznaczonych do zapewnienia prawidłowej realizacji niniejszej umowy.
7. **Zleceniobiorca** dla celów realizacji postanowień niniejszej umowy uprawniony jest do następujących operacji na powierzonych danych osobowych: zbierania, utrwalania, przechowywania, dokonywania zmiany danych na żądanie osób, których dane dotyczą, usuwania danych, anonimizacji.
8. **Zleceniobiorca** oświadcza, że przekazane mu dane osobowe będzie przetwarzać i przechowywać zgodnie z zapisami RODO, wyłącznie dla celów realizacji niniejszej umowy, przez okres jej trwania, z uwzględnieniem ustawowych terminów przechowywania dokumentacji.
9. **Zleceniodawca** zobowiązuje się do wykonywania wobec osób, których dane udostępnił, obowiązków informacyjnych wynikających z art. 13 lub 14 RODO.

10. **Zleceniobiorca** może powierzyć konkretne operacje przetwarzania danych osobowych innym podmiotom przetwarzającym dla celów realizacji postanowień niniejszej umowy zgodnie z § 5 ust. 1 umowy.
11. **Zleceniobiorca** nie będzie przekazywał powierzonych mu danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej (czyli poza Europejski Obszar Gospodarczy - EOG), i nie korzysta z podwykonawców, którzy przekazują dane osobowe poza EOG.
12. **Zleceniobiorca** nie przetwarza danych osobowych w sposób zautomatyzowany.
13. **Strony** zobowiązują się do współpracy przy wykonywaniu obowiązków z obszaru ochrony danych osobowych.
14. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji opisującej sposób przetwarzania danych osobowych, w tym rejestru czynności przetwarzania danych osobowych.
15. **Zleceniobiorca** ponosi odpowiedzialność za zachowanie tajemnicy (w tym tajemnicy lekarskiej) przez swoich pracowników i inne osoby, którymi będzie posługiwał się przy wykonywaniu przedmiotu umowy.
16. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do powiadomienia Zleceniodawcy o każdym podejrzeniu naruszenia powierzonych danych osobowych nie później niż w ciągu 24 godzin od pierwszego zgłoszenia, umożliwiając Zleceniodawcy uczestnictwo w czynnościach wyjaśniających.

§ 10.

1. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności z wyłączeniem **załącznika nr 1, załącznika nr 2 i nr 3**.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o Służbie Medycyny Pracy.
3. Ewentualne spory wynikłe z niniejszej umowy rozstrzygać będzie właściwy sąd powszechny według miejsca siedziby **Zleceniobiorcy**.

§ 11.

Umowa zostaje zawarta na czas jednego roku, przy czym brak złożenia przez Zleceniodawcę wypowiedzenia umowy w ciągu 30 dni przed jej upływem, skutkuje jej przedłużeniem na kolejny rok kalendarzowy.

§ 12.

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

ZLECENIODAWCA

ZLECENIOBIORCA

.....
(imię i nazwisko wraz z pieczęcią)

.....
(imię i nazwisko wraz z pieczęcią)

Załączniki:

- załącznik nr 1 – wzór skierowania na badania,
- załącznik nr 2 – cennik- wykaz podstawowych badań w zakresie medycyny pracy
- załącznik nr 3 – wzór skierowania na badania do celów Sanitarno-Epidemiologicznych.