

## **U M O W A Nr -projekt- o ŚWIADCZENIE USŁUG PROFILAKTYCZNYCH**

zawarta w dniu .....2015r. w Hajnówce pomiędzy:

**Praktyką Lekarską lek. med. Andrzej Woroniecki**, wpisaną do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Okręgową Izbę Lekarską w Białymstoku pod numerem Z-31122-20130104, NIP 543-108-64-86,

reprezentowaną przez:

Andrzeja Woronieckiego  
zwanym w dalszej części umowy lekarzem,  
a

reprezentowaną przez:

zwanej w dalszej części umowy Zleceniodawcą.

### **§ 1**

Lekarz zobowiązuje się do udzielania świadczeń medycznych w zakresie profilaktyki na rzecz pracowników Zleceniodawcy.

1. Zakres świadczeń, o których mowa w ust. 1, obejmuje:

- badania wstępne, okresowe, kontrolne wraz z dodatkowymi specjalistycznymi badaniami konsultacyjnymi i badaniami dodatkowymi,
- inne badania i czynności niezbędne z uwagi na warunki pracy.

2. Świadczenia będące przedmiotem umowy wykonywane będą w gabinecie lekarza przy ul. 3-go Maja 10 w Hajnówce. Lekarz zastrzega sobie możliwość zlecenia niektórych niemożliwych do wykonania w gabinecie świadczeń, jak: badania diagnostyczne, specjalistyczne konsultacje lekarskie, innym zakładom opieki zdrowotnej lub podmiotom wykonującym te świadczenia. Za ww. usługi lekarz obciąży Zleceniodawcę według cen obowiązujących w dniu wykonywania przedmiotowych badań. Cennik ww. usług objęty jest Załącznikiem Nr 1, stanowiącym integralną część umowy. W przypadku zmiany cen ich zmienione kwoty zostaną wprowadzone aneksem do umowy.

### **§ 2**

1. Badania profilaktyczne będą przeprowadzane na podstawie skierowań wydawanych przez Zleceniodawcę, zawierających w szczególności informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z pomiarami tych czynników. Wzór skierowania stanowi Załącznik Nr 2 do umowy.

2. Orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy będą wydawane w dwóch egzemplarzach: jeden egzemplarz dla podlegającego badaniom pracownika, drugi egzemplarz dla pracodawcy, któremu badany pracownik to orzeczenie dostarczy.

3. Zaświadczenia lekarskie zawierające wpis o istnieniu przeciwwskazań do pracy na danym stanowisku będą wydawane w dwóch egzemplarzach: jeden egzemplarz dla podlegającego badaniom pracownika, drugi egzemplarz lekarz przesyłać będzie do pracodawcy bezpośrednio listem poleconym za potwierdzeniem odbioru.

### **§ 3**

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty należności za wykonane przez lekarza świadczenia, o których mowa w § 1, według stawek określonych w Załączniku Nr 1 do umowy.

2. Lekarz zastrzega sobie prawo do zmiany cen świadczeń medycznych określonych w Załączniku Nr 1 do umowy.

3. Zleceniodawca oświadcza, że znana jest mu treść § 2 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku (Dz. U. Nr 69, poz. 332 ze zm.) i zobowiązuje się do zapłaty należności za wykonane dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne i badania dodatkowe według stawek określonych w Załączniku Nr 1 do umowy.

### **§ 4**

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do regulowania należności za wykonane przez lekarza świadczenia, o których mowa w § 1, w terminach miesięcznych, nie później niż w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury na rachunek lekarza w

2. Zleceniodawca upoważnia lekarza do wystawiania faktur bez podpisu odbiorcy oraz możliwości przesłania faktury drogą elektroniczną na podany adres e-mail. Zleceniodawca posiada Numer Identyfikacji Podatkowej -

### **§ 5**

**Do obowiązków Zleceniodawcy należą:**

1. Przekazywanie lekarzowi informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia na poszczególnych stanowiskach pracy osób objętych umową lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.

2. Zapewnienie udziału lekarza w komisji bhp działającej na terenie Zleceniodawcy. Termin posiedzenia komisji bhp Zleceniodawca winien uzgodnić z lekarzem z 7- dniowym wprzedzeniem.

3. Zapewnienie możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonywania oceny warunków pracy (wizytacji

zakładu przez lekarza lub pielęgniarkę).

4. Udostępnienie na żądanie lekarza dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

#### **§6**

1. Lekarz zobowiązuje się umożliwić Zleceniodawcy kontrolę wykonywania postanowień niniejszej umowy.
2. Zleceniodawca, jako administrator danych osobowych Zleceniodawcy na podstawie art. 31 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 ze zm.) powierza lekarzowi czynności związane z przetwarzaniem danych osobowych pracowników Zleceniodawcy w zakresie i celu związanym z realizacją usług medycznych, określonych w niniejszej umowie.

#### **§7**

Lekarzowi przysługuje prawo do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w przypadku nie uregulowania w terminie należności za wykonane świadczenia, o których mowa w § 1, za okres kolejnych dwóch miesięcy.

#### **§8**

1. Lekarzowi przysługuje prawo do 26 dniowego urlopu w ciągu roku.
2. O dniu rozpoczęcia urlopu i czasie jego trwania lekarz powiadamia Zleceniodawcę z 30 dniowym wyprzedzeniem poprzez przesłanie informacji na podany przez Zleceniodawcę adres e-mail.
3. W trakcie trwania urlopu lekarza świadczenia nie będą udzielane.

#### **§9**

1. Umowę zawiera się na czas od dnia .....2015r. do dnia .....r.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia liczonego na koniec miesiąca kalendarzowego.

#### **§10**

Wszelkie zmiany umowy mogą mieć miejsce wyłącznie w formie pisemnych aneksów i będą dokonywane za zgodą obu stron.

#### **§ 11**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### **§ 12**

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania z mocą obowiązującą od dnia .....2015r.

#### **§ 13**

Wszelkie ewentualne spory mogące wynikać na tle wykonywania niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu właściwemu sądowi powszechnemu w Bielsku Podlaskim ze względu na miejsce siedziby lekarza.

#### **§ 14**

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

.....  
Lekarz

.....  
Zleceniodawca