

**U M O W A Nr ..... – projekt dla CZĘŚCI 1**

o świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy – wydanie orzeczenia przez lekarza medycyny pracy

zawarta dnia ..... w Limanowej pomiędzy:

**Komendą Powiatową Państwowej Straży Pożarnej w Limanowej z siedzibą przy ul. Matki Boskiej Bolesnej 43, 34-600 Limanowa, NIP: 737-17-51-690, REGON: 491898578,**

reprezentowaną przez:

Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej - .....

zwana w dalszej części umowy **Zamawiającym**

a

.....  
.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**

o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych obejmujących wykonanie okresowych badań lekarskich – wydanie orzeczenia ogólnego dla pracowników cywilnych i funkcjonariuszy – strażaków Zamawiającego (zwanymi dalej pracownikami).
2. Do przeprowadzania badań określonych w ust. 1 uprawnione są osoby wymienione w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie służby medycyny pracy (Dz. U. z 2012 r. poz. 53).
3. Badania dla strażaków winny być wykonywane przez Wykonawcę, który spełnia warunek określony w § 2 ust. 4 rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 27 października 2005 r. w sprawie zakresu, trybu i częstotliwości przeprowadzania okresowych profilaktycznych badań lekarskich oraz okresowej oceny sprawności fizycznej strażaka Państwowej Straży Pożarnej (Dz.U. 2005 Nr 261, poz. 2191z późn. zmian. ).
4. Badania dla pracowników cywilnych wykonywane będą na podstawie art. 229 § ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. ~ Kodeks Pracy (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 1510 z późn. zm.)

**§ 2**

Po przeprowadzonym badaniu Wykonawca przekaze Zamawiającemu wyniki badań okresowych oddzielnie dla każdej badanej osoby w formie zaświadczenia lekarskiego oraz wpisu do książeczki zdrowia.

**§ 3**

1. Badanie zostanie wykonane na podstawie imiennych skierowań na badania profilaktyczne stanowiących **załącznik nr 1** do niniejszej umowy, sporządzonych dla pracowników Zamawiającego w dwóch egzemplarzach, z których pierwszy pozostaje w

Zamawiającego.

2. Badania wykonują lekarze uprawnieni do badań profilaktycznych, którzy posiadają określoną specjalizację oraz są wpisani do rejestru lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne zgodnie z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1175 z późn. zm.).
3. Do przeprowadzania badań profilaktycznych uprawnione są osoby wymienione w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie służby medycyny pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 437).

#### § 4

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania n/w badań w następującej cenie:

<i>L.p.</i>	<i>Rodzaj badań</i>	<i>Ilość badań</i>	<i>Cena brutto za 1 badanie (1 konsultację) + słownie</i>
<b>KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE</b>			
1.	konsultacja lekarza ds. medycyny pracy	<b>ok. 64</b>	

2. Ceny określone w ust. 1 nie ulegają zmianie przez okres trwania umowy.
3. Łączna wartość zamówienia brutto wyniesie nie więcej niż ....., (słownie: ...../100).

#### § 5

1. Ilość badań określonych w § 4 ust. 1 może ulec zmianie. Ewentualne zmiany ilości badań mogą być uzależnione w szczególności od zmniejszenia lub zwiększenia liczby osób wymagających badań.
2. W wyżej wymienionym przypadku za każde badanie (konsultację) Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie określone w § 4 ust 1.

#### § 6

1. Przedstawicielem Zamawiającego w sprawach związanych z realizacją umowy jest: .....
2. Przedstawicielem Wykonawcy w sprawach związanych z realizacją umowy jest: .....

#### § 7

1. Usługi medyczne określone w § 1 będą wykonywane w przychodni Wykonawcy mającej siedzibę w.....przy ul. .... od poniedziałku do piątku w godz. określonych przez Wykonawcę.
2. Pracownicy Zamawiającego winni być obsługiwani poza kolejnością.
3. Konsultacje lekarskie wykonywane będą w max. terminie ..... dni licząc od daty zgłoszenia się pracownika Zamawiającego do rejestracji przychodni i okazaniu stosownego skierowania wystawionego przez Zamawiającego. Dzień i godzinę konsultacji każdorazowo wyznaczy rejestracja przychodni Wykonawcy.

#### § 8

1. Usługi będą rozliczane na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę.
2. Podstawą wystawienia faktury będzie lista wykonanych badań **będąca załącznikiem do faktury** sporządzona przez Wykonawcę.
3. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić należność za wykonane usługi przelewem w terminie 14 dni od daty otrzymania faktury na konto Wykonawcy nr .....
4. Koszty manipulacyjne z tytułu błędnie podanego rachunku bankowego ponosi Wykonawca.

## § 9

Dane osobowe osób kierowanych na badania podlegają ochronie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. 2019 poz. 1781), nie mogą być przetwarzane w innych celach aniżeli na potrzeby wykonania niniejszej umowy.

## § 10

1. Termin wykonania umowy: **od dnia podpisania do dnia 30 listopada 2023 r.**
2. Umowa może być rozwiązana:
  - przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca nie dopełni obowiązków wynikających z umowy, w szczególności odmówi wykonania zleconych usług lub wykona je wadliwie, ograniczy dostępność świadczeń, zawęzi ich zakres lub obniży ich jakość,
  - przez każdą ze stron z zachowaniem 30 – dniowego okresu wypowiedzenia.

## § 11

Ewentualne spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez właściwe sądy powszechne.

## § 12

W trakcie realizacji niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania zasad określonych w ustawie o ochronie danych osobowych.

## § 13

Do spraw nieuregulowanych niniejszą umową będą mieć zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

## § 14

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnych aneksów podpisanych przez obie strony pod rygorem nieważności.

## § 15

1. Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, dane osobowe Wykonawcy i osób działających w jego imieniu będą przetwarzane w celu zawarcia i realizacji niniejszej Umowy.
2. Administratorem danych osobowych określonych w ust. 1 jest Komendant Powiatowy Państwowej Straży Pożarnej w Limanowej (ul. Matki Boskiej Bolesnej 43, 34-600 Limanowa, tel. 478314700, e-mail: [kppsplimanowa@straz.krakow.pl](mailto:kppsplimanowa@straz.krakow.pl))
3. W Komendzie Powiatowej Straży Pożarnej w Limanowej wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych: (30-134 Kraków, Zarzecze 106, e-mail: [iod@straz.krakow.pl](mailto:iod@straz.krakow.pl)).
4. Administrator danych osobowych może przekazywać dane osobowe innym podmiotom w oparciu o pisemne upoważnienie Wykonawcy lub na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Administrator danych osobowych obowiązany jest do przechowywania dokumentów zawierających dane przez okresy wskazane przepisami prawa lub konieczne do prawidłowej realizacji umowy.
6. Wykonawcy przysługuje prawo dostępu do treści danych osobowych określonych w ust. 1, prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, przenoszenia, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie uzasadnionego interesu Administratora lub wobec przetwarzania danych w celu marketingu bezpośredniego, prawo wniesienia skargi do polskiego organu nadzorczego lub organu nadzorczego innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej, właściwego ze względu na miejsce zwykłego pobytu lub pracy osoby, której dane dotyczą lub ze względu na miejsce domniemanego naruszenia RODO.
7. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany (w tym w formie profilowania) w ten sposób, że w wyniku takiego zautomatyzowanego przetwarzania

mogłyby zapadać jakiegokolwiek decyzje, miałyby być powodowane inne skutki prawne lub w inny sposób miałyby to istotnie wpływać na Wykonawcę.

#### § 16

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

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

Załącznikami do niniejszej umowy są:

1. Imienne skierowania na badania profilaktyczne – 63 szt.