



WZÓR

Nr postępowania: BZZL01.2305.2.2022.KSz  
Zał. nr 4

UMOWA nr .../OR01/...../.....  
NA ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE MEDYCYNY PRACY

zawarta w dniu ..... roku we Wrocławiu, pomiędzy:

**Agencją Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa** z siedzibą w Warszawie pod adresem al. Jana Pawła II nr 70, Dolnośląski Oddział Regionalny ARiMR we Wrocławiu, ul. Giełdowa 8, REGON 010613083, zarejestrowanym podatnikiem podatku od towaru i usług, NIP 526-19-33-940,

reprezentowaną przez:

1. Panią Magdalenę Salińską – Dyrektor Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego
2. Panią Joannę Wankiewicz – Kierownika Biura Finansowo - Księgowego

zwaną w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”

a

.....

.....

reprezentowaną przez:

1. ....,

zwaną w dalszej części umowy „**Wykonawcą**”

łącznie zwane „**Stronami**”, a odrębnie „**Stroną**”.

Zgodnie z art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2022r. poz. 1710 z późn.zm.) Strony zawierają umowę, zwaną dalej „**Umową**” o następującej treści:

### § 1

#### PRZEDMIOT UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług dla pracowników, stażystów i wolontariuszy Zamawiającego, w zakresie medycyny pracy, zwanych w dalszej części Umowy „badaniami”, obejmujących w szczególności:
  - a) wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
  - b) wykonywanie badań psychotechnicznych,
  - c) wykonywanie badań sanitarno-epidemiologicznych,
  - d) wykonywanie wymaganych szczepień ochronnych,
  - e) orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
  - f) ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającej stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,



WZÓR

Nr postępowania: BZZL01.2305.2.2022.KSz

Zał. nr 4

2. Wykonawca zapewnia gotowość świadczenia innych, nie wymienionych wyżej, usług z zakresu profilaktycznych badań medycyny pracy w przypadku, gdy konieczność wykonania takich usług wynikać będzie z obowiązujących przepisów prawa.
3. Wykonawca zobowiązuje się poddawać badaniom lekarskim wszystkie osoby przyjmowane u Zamawiającego do pracy, na praktyki, staż i wolontariat na podstawie imiennego skierowania wydanego przez Zamawiającego,
4. Wzór skierowania Zamawiającemu dostarczy Wykonawca, a Zamawiający zaakceptuje.
5. Wykonawca zapewni możliwość wykonania badań profilaktycznych medycyny pracy, zgodnie z wymaganiami zawartymi w umowie, w placówkach medycznych zlokalizowanych w:

1. ....

2. ....

6. Przedmiotem umowy są także:

- 1) dodatkowe badania okulistyczne pracowników Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR i Biur Powiatowych ARiMR przeprowadzone z uwagi na ich pogarszający się wzrok. Po przeprowadzonym badaniu lekarz medycyny pracy zobowiązany jest wydać pracownikowi i pracodawcy orzeczenie lekarskie dla celów określonych w Kodeksie pracy. Orzeczenie powinno dotyczyć dodatkowych badań okulistycznych i nie powinno wpływać na datę okresowych badań pracownika.
- 2) zobowiązanie lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami do uczestnictwa w charakterze członka w pracach komisji BHP (raz na kwartał), powołanej przez Zamawiającego (udział w pracach komisji jest obligatoryjny). W tym zakresie lekarz zobowiązany jest do wykonywania następujących zadań:
  - a) dokonywanie przeglądu stanowisk pracy,
  - b) opiniowanie podejmowanych przez Zamawiającego środków zapobiegających wypadkom przy pracy i chorobom zawodowym,
  - c) formułowanie wniosków dotyczących poprawy warunków pracy,
  - d) współdziałanie z Zamawiającym w realizacji jego obowiązków w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.

Udział w pracach komisji jest obligatoryjny.

- 3) dokonywanie przez lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami przeglądu warunków pracy, w tym przeprowadzenie wizytacji stanowisk pracy pracowników biurowych. Przeglądy będą się odbywały wraz z przedstawicielem Zamawiającego, przy czym koszt transportu do wskazanych lokalizacji ponosi Zamawiający. Wyżej wymienione zadania Wykonawca przeprowadzi w jednym z 26 Biur Powiatowych wskazanym przez Zamawiającego oraz w Oddziale Regionalnym.
- 4) szczepienia ochronne: p/tężcowe, p/kleszczowemu zapaleniu mózgu, badanie na wykrycie boreliozy oraz badania sanitarno-epidemiologiczne razem z badaniem kału na nosicielstwo oraz wydaniem orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych.
- 5) wykonanie badań dodatkowych, jeżeli lekarz medycyny pracy stwierdzi, że są one konieczne dla osób kierujących samochodem służbowym lub prywatnym do celów służbowych. Psychotesty będą dotyczyły pracowników Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego (podstawa prawna: rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia 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 ze zm.) oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz.U. z 2020 r. poz. 2213).

*Handwritten signature*





- 6) dodatkowe badania w kierunku boreliozy dla pracowników, których badania kontrolne/podstawowe dotyczące boreliozy przekraczają normę.
7. Usługi medyczne będące przedmiotem umowy wraz ze szczepieniami ochronnymi, badaniami sanitarno-epidemiologicznymi i wykonanie badań dodatkowych dla osób kierujących samochód służbowy lub prywatny do celów służbowych w tym przewożenie innych osób, będą świadczone w dni powszednie tj. od poniedziałku do piątku, poza dniami ustawowo wolnymi od pracy najpóźniej do godziny 16:00.
8. Wykonawca zapewni możliwość wcześniejszej, telefonicznej rejestracji pracowników w wyznaczonych godzinach w celu sprawnej realizacji przedmiotu umowy i zobowiąże się dokonać bezzwłocznej rejestracji osoby skierowanej na badania po jej telefonicznym zgłoszeniu.
9. Badania wstępne Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić po telefonicznej rejestracji dokonanej przez pracownika Zamawiającego, w terminie ustalonym podczas rejestracji, z zastrzeżeniem, że badanie zostanie przeprowadzone najpóźniej **w ciągu pięciu dni** roboczych od dnia telefonicznej rejestracji pracownika lub zgłoszenia osobistego w przychodni.
10. Badania okresowe Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić po telefonicznej rejestracji dokonanej przez pracownika Zamawiającego, w terminie ustalonym podczas rejestracji, z zastrzeżeniem, że badanie zostanie przeprowadzone najpóźniej **w ciągu pięciu dni** roboczych od dnia telefonicznej rejestracji pracownika lub po zgłoszeniu osobistym w przychodni.
11. Badania kontrolne Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić po telefonicznej rejestracji dokonanej przez pracownika Zamawiającego, w terminie ustalonym podczas rejestracji, z zastrzeżeniem, że badanie zostanie przeprowadzone najpóźniej **w ciągu trzech dni** roboczych od dnia telefonicznej rejestracji pracownika lub po zgłoszeniu osobistym w przychodni.
12. Orzeczenia lekarskie (oryginał i kopia) dla celów określonych w Kodeksie pracy będą przekazywane przez Wykonawcę bezpośrednio po zakończeniu badania pracownikowi. Kopie tych zaświadczeń wraz z wynikami badań pracownicy Zamawiającego będą odbierać osobiście w dniu wykonania badania.
13. Po przeprowadzonym badaniu przez lekarza okulistę i wystawieniu recepty (w przypadku występowania wady wzroku) lekarz medycyny pracy zobowiązany jest do wpisu na zaświadczeniu/orzeczeniu lekarskim stwierdzającym brak przeciwwskazań do wykonywania zadań służbowych informację:  
**„konieczne używanie okularów korekcyjnych podczas pracy z monitorem ekranowym”** – w przypadku, jeśli badanie okulistyczne w ramach badań profilaktycznych wykaże potrzebę używania okularów korekcyjnych podczas pracy z komputerem lub  
**„konieczna zmiana szkieł korekcyjnych do pracy z monitorem ekranowym”** - w przypadku zmiany wady wzroku od ostatniego badania.
14. Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawcę o planowanym terminie posiedzenia Komisji BHP z co najmniej **14 - dniowym wyprzedzeniem**.
15. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego wewnętrzne druki: skierowania, zaświadczenia lekarskie i recepty od okulisty dotyczące przeprowadzonych badań pracowników.
16. W przypadku korzystania z podwykonawców Wykonawca dostosuje treść/wygląd zaświadczeń lekarskich i recept od okulisty tak, by każda jednostka współpracująca



z Wykonawcą wystawiała takie same dokumenty, co do treści i wyglądu, potwierdzające przeprowadzenie badań.

## § 2

### MIEJSCE I REJESTRACJA BADAŃ

1. Rejestracja na badania odbywać będzie w przychodni:
  - 1) .....
  - 2) .....
2. Wykonawca wykona badania w ciągu jednego dnia, w jednym miejscu najpóźniej do godz. 16:00 – jeżeli nie ma konieczności przeprowadzenia dodatkowych badań, których nie można było przewidzieć.
3. W przypadku, gdy Wykonawca nie dotrzyma terminu wykonania badań w ciągu jednego dnia i pracownik będzie musiał zgłosić się na badania innego dnia Wykonawca zwróci koszty przejazdu do placówki (przejazd w dwie strony), koszty delegacji z tytułu wyjazdu służbowego w celu przeprowadzenia badań lekarskich oraz zwróci koszt jednodniowego wynagrodzenia pracownika wg stawki osobistego zaszeregowania.
4. Zgłaszający się pracownicy na badania będą okazywali skierowania wystawione przez Zamawiającego.
5. Wyniki badań będą przekazywane badanym pracownikom.

## § 3

### OSOBY DO KONTAKTU

Strony ustanawiają przedstawicieli do wspólnych kontaktów w realizacji niniejszej umowy w osobach:

1. ze strony Zamawiającego:
  - a) Pani **Marlena Siry**, e-mail: marlena.siry@arimr.gov.pl tel. **(71) 36 97 438**
  - b) Pani **Katarzyna Szukała**, e-mail: katarzyna.szukała@arimr.gov.pl tel. **(71) 36 97 423**
2. ze strony Wykonawcy:

a) Pani ....., e-mail: .....@..... tel. ....

## § 4

### WYNAGRODZENIE

1. Wynagrodzenie za wykonane usługi stanowiące przedmiot umowy, będzie iloczynem liczby wykonanych badań oraz ceny jednostkowej i **nie może przekroczyć kwoty ..... zł brutto (słownie: ..... brutto) w tym ..... zł brutto (słownie: ..... brutto) na badania profilaktyczne oraz ..... zł brutto (słownie ..... brutto) na szczepienia ochronne.**
2. Wykonawca na świadczone usługi określone niniejszą umową stosować będzie ceny przedstawione w załączniku nr 1 do umowy stanowiącego integralną część niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie za wykonane usługi będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT w ciągu 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę.
4. Fakturę Wykonawca będzie wystawiał raz w miesiącu, wraz z wykazem wykonanych usług.
5. Fakturę należy wystawiać na adres:  
**Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, 00-175 Warszawa, al. Jana Pawła II 70, i przesyłać do Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR, 52-438 Wrocław, ul. Giełdowa 8.**
6. Przez dzień zapłaty rozumie się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
7. Doręczenie błędnie wystawionej faktury powoduje, że termin płatności nie biegnie do czasu doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.





8. Zamawiający oświadcza, że wyraża zgodę na wystawianie faktur bez podpisu osoby upoważnionej, NIP: 526-19-33-940.
9. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmian w ilości świadczeń stanowiących przedmiot Umowy. Z tego tytułu Wykonawcy nie będą przysługiwać żadne roszczenia.
10. Zamawiający na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931 ze zm.) wyraża zgodę na doręczanie faktur elektronicznych do Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR z siedzibą we Wrocławiu, za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: [dolnoslaskie@arimr.gov.pl](mailto:dolnoslaskie@arimr.gov.pl).
11. Wykonawca wskazuje adres e-mail, z którego wysyłane będą faktury elektroniczne: ..... Zmiana tego adresu e-mail następuje w formie dokumentowej z adresu e-mail wskazanego przez Wykonawcę do kontaktu w Umowie i nie wymaga to zmiany Umowy.
12. Za skuteczne doręczenie elektronicznej faktury Zamawiającemu uważa się doręczenie Wykonawcy pocztą elektroniczną na adres e-mail, z którego wysłano fakturę elektroniczną, potwierdzenia:
  - 1) wysłanego automatycznie przez system poczty elektronicznej Zamawiającego lub
  - 2) w przypadku braku takiego automatycznego potwierdzenia z pkt 1) powyżej, wysłanego przez osobę obsługującą z ramienia Zamawiającego adres e-mail: [dolnoslaskie@arimr.gov.pl](mailto:dolnoslaskie@arimr.gov.pl).
13. Doręczenia elektronicznej faktury dokonane do Zamawiającego po godzinie 15:30 uważane są za doręczone następnego dnia roboczego.
14. Dla potrzeb niniejszego paragrafu, ilekroć mowa o dniach roboczych rozumie się przez to dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
15. W przypadku braku faktury elektronicznej lub dokumentów, o których mowa w ust. 18 niniejszego paragrafu, w korespondencji, o której mowa w ust. 11 niniejszego paragrafu, Zamawiający niezwłocznie informuje o tym Wykonawcę, przesyłając o tym informację pocztą elektroniczną, na adres e-mail nadawcy ze strony Wykonawcy oraz na adres e-mail wskazany do kontaktu przez Wykonawcę w Umowie. Taką korespondencję uważa się za niedoręczoną w trybie ust. 11 i ust. 12 niniejszego paragrafu. Zgłoszenia tej informacji przez Zamawiającego w następnym dniu roboczym od dnia doręczenia e-maila bez faktury elektronicznej lub dokumentów, o których mowa w ust. 18 niniejszego paragrafu, uważa się za zgłoszenie niezwłoczne.
16. Zamawiający wyraża zgodę, aby dodatkowe dokumenty, które zgodnie z Umową winny być dołączone do faktury, były przesłane w formie dokumentowej do Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR we Wrocławiu na adres e-mail: [dolnoslaskie@arimr.gov.pl](mailto:dolnoslaskie@arimr.gov.pl). Za przechowanie oryginałów tych dokumentów odpowiada Wykonawca. Wykonawca winien zapewnić, aby oryginały tych dokumentów były do wglądu na żądanie Zamawiającego, pod rygorem uznania, że Wykonawca w sposób nienależyty wykonał obowiązki umowne oraz pod rygorem uznania za nienależne lub zawyżone naliczenie kosztów, wydatków i wynagrodzenia Wykonawcy, które zostało określone w oparciu o te dokumenty. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca przekazuje mu oryginały dokumentów, z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to dokumentów księgowych, które zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami ma obowiązek przechowywać Wykonawca. Żądania Zamawiającego, o których mowa w niniejszym ustępie, mogą zostać zgłoszone w jakiegokolwiek formie, w tym w szczególności w formie dokumentowej za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail lub za pośrednictwem sms/mms na telefon na wskazane przez Zamawiającego w Umowie dane do kontaktu. Zamawiający może również na wniosek dokumentowy Wykonawcy wyrazić w formie dokumentowej zgodę na przekazanie mu oryginałów dokumentów. Przekazanie oryginałów dokumentów Zamawiającemu oznacza, że przechodzi na niego odpowiedzialność za ich przechowanie.



17. Wykonawca oświadcza, że jest\* / nie jest\* czynnym\* / zwolnionym\* podatnikiem podatku od towarów i usług VAT, (Umowa zostanie dostosowana do złożonego oświadczenia), co potwierdza informacja w Portalu Podatkowym podatki.gov.pl Ministerstwo Finansów oraz zobowiązuje się do poinformowania Zamawiającego o każdej zmianie statusu VAT najpóźniej z doręczeniem faktury.
18. Wykonawca oświadcza, że wskazany na fakturze rachunek bankowy związany jest z prowadzoną działalnością gospodarczą i znajduje się na „białej liście”- Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, dostępnym na stronie internetowej Ministerstwa Finansów. W przypadku niewypełnienia obowiązku informacyjnego, określonego w ust. 18, Wykonawca zobowiązuje się do poniesienia obciążeń nałożonych przez organ podatkowy na Zamawiającego, wynikających z art. 105a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022r. poz. 931 ze zm.).
19. W przypadku, gdy wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy, na który ma nastąpić zapłata wynagrodzenia, nie widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, Zamawiającemu przysługuje prawo wstrzymania zapłaty wynagrodzenia do czasu uzyskania wpisu tego rachunku bankowego lub rachunku powiązanego z rachunkiem wykonawcy do przedmiotowego wykazu lub wskazania nowego rachunku bankowego ujawnionego w ww. wykazie.
20. Okres do czasu uzyskania przez Wykonawcę wpisu rachunku bankowego do przedmiotowego wykazu lub wskazania nowego rachunku bankowego ujawnionego w ww. wykazie nie jest traktowany jako opóźnienie Zamawiającego w zapłacie należnego wynagrodzenia i w takim przypadku nie będą naliczane za ten okres odsetki za opóźnienie w wysokości odsetek ustawowych, jak i uznaje się, że wynagrodzenie nie jest jeszcze należne Wykonawcy w tym okresie.

## § 5

### UPRAWNIENIA KONTROLNE

1. Zamawiający w terminach i w sposób ustalony z Wykonawcą będzie kontrolował wykonanie postanowień niniejszej umowy. Kontrola nie może zakłócać organizacji pracy Wykonawcy.
2. Zamawiający wobec Wykonawcy jest obowiązany do:
  - a) przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
  - b) zapewnienia udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie Zamawiającego,
  - c) zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
  - d) udostępnienia dokumentacji wyników pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.
3. W przypadku stwierdzenia uchybień w ramach kontroli, dotyczących realizacji Umowy Zamawiający określa ich zakres oraz wskazuje sposoby ich usunięcia, wyznaczając w tym celu odpowiedni termin umożliwiający Wykonawcy przywrócenie sposobu realizacji Umowy do stanu zgodnego z warunkami Umowy.





## § 6

### OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 2 stycznia 2023 r. do dnia 31 grudnia 2023 r. lub wyczerpania łącznej kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 4 ust. 1 Umowy.

## § 7

### ROZWIĄZANIE UMOWY I KARY UMOWNE

1. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w następujących przypadkach:
  - a) naruszenia przez Wykonawcę postanowień umowy i nie naprawienia tego uchybienia w terminie 14 (słownie: czternastu) dni od otrzymania pisemnego wezwania do usunięcia uchybienia,
  - b) złożenia wniosku o ogłoszenie upadłości Wykonawcy lub likwidacji jego przedsiębiorstwa,
  - c) wydania nakazu zajęcia majątku Wykonawcy,
  - d) utraty przez Wykonawcę uprawnień do świadczenia usług będących przedmiotem umowy,
  - e) stwierdzenia przez Kierownika Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy istotnych uchybień w jakości udzielanych świadczeń przez Wykonawcę i skierowania w tym przedmiocie wniosku, o którym mowa w art. 18 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r. poz. 437).
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo naliczenia kary umownej w wysokości 0,2 % wartości wynagrodzenia brutto, o której jest mowa w § 4 ust.1 umowy za każdorazowy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z Umowy.
3. Zapłata kar umownych może następować w formie potrącenia z wynagrodzenia należnego Wykonawcy za wykonane usługi. Jeżeli na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy powstanie szkoda przewyższająca zastrzeżoną karę umowną, bądź szkoda powstanie z innych przyczyn niż zastrzeżono karę, Zamawiający może dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych przewidzianych w Kodeksie cywilnym.
4. Wykonawca odpowiada również za szkody wyrządzone osobom trzecim (kierującym roszczenia wobec Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR) wskutek niewywiązywania się lub nienależytego wywiązywania się z obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
5. Każda ze stron może umowę rozwiązać z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia z zachowaniem formy pisemnej.
6. W przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego strony nie mogły przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może od umowy odstąpić w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

## § 8

### OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Wykonawca występuje w roli administratora danych osobowych osób uprawnionych do usług medycznych objętych Umową na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. h Rozporządzenia 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 z 2016 r., nr 119/1 ze zm.), dalej: „rozporządzenie 2016/679” w zw. z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2022, poz. 437.) oraz § 10 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz.U. z 2010r. Nr 149, poz. 1002).



2. Zamawiający dostarcza osobie uprawnionej skierowanie, o którym mowa w § 1 i 2 przy zachowaniu odpowiednich środków, by zapewnić ochronę danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Wykonawca spełnia obowiązek informacyjny wobec osób uprawnionych, na rzecz których będzie świadczył usługi medyczne w zakresie medycyny pracy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia przetwarzanych danych osobowych, w tym zabezpieczenia przed dostępem osób nieuprawnionych. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za przetwarzane u niego dane osobowe, w tym za spełnienie wszelkich wymogów prawa związanych z administrowaniem udostępnionymi przez Zamawiającego danymi osobowymi. W przypadku wytoczenia przeciwko Zamawiającemu przez osobę trzecią powództwa opartego na twierdzeniu, że przetwarzanie danych osobowych nastąpiło z naruszeniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa, Wykonawca zobowiązuje się do poniesienia konsekwencji finansowych zapadłego wyroku sądowego.
5. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej osób uprawnionych, dotyczącej usług medycznych, dla zakładów opieki zdrowotnej oraz dodatkowych do Umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Wszelkie dane zawarte w dokumentacji medycznej objęte są tajemnicą zawodową i służbową. Dane te mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do wykonywania kontroli w rozumieniu ustawy o służbie medycyny pracy oraz podmiotom wskazanym w przepisach prawa.
6. Wykonawca z chwilą podpisania umowy podpisze oświadczenie (**załącznik nr 2**), które stanowi integralną część umowy.
7. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji, które nabył w trakcie realizacji przedmiotu umowy.
8. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania informacji dotyczących zasad bezpieczeństwa informacji pracownikom wykonującym zadania wynikające z umowy.

## § 9

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Sprawy nieuregulowane niniejszą umową podlegają przepisom Kodeksu Cywilnego.
2. Spory mogące wynikać z realizacją niniejszej umowy strony rozstrzygać będą polubownie w drodze negocjacji.
3. W przypadku braku porozumienia spory rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego – Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR we Wrocławiu.
4. Wykonawca nie może dokonać cesji praw wykonania niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
5. Każda ze Stron zobowiązana jest bezzwłocznie powiadomić drugą Stronę o zmianie adresu do korespondencji. W przypadku, gdy Strona nie dopełni powyższego obowiązku, korespondencja skierowana na poprzedni adres będzie uważana za doręczoną.
6. Integralną częścią umowy stanowi:
  - 1) Załącznik nr 1-Formularz ofertowy
  - 2) Załącznik nr 2-Oświadczenie Wykonawcy o ochronie danych osobowych,
  - 3) Załącznik nr 3-Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy – oryginał, lub kopie notarialnie potwierdzoną za zgodność,
  - 4) Załącznik nr 4-Wzory skierowań
7. Umowa została sporządzona w **czterech** jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden egzemplarz dla Wykonawcy i trzy egzemplarze dla Zamawiającego.
8. Wszelkie zmiany niniejszej umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.





Agencja Restrukturyzacji  
i Modernizacji Rolnictwa

Dolnośląski Oddział Regionalny  
ul. Giełdowa 8  
52-438 Wrocław

Nr postępowania: BZZL01.2305.1.2022.KSz  
Zał. nr 4

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

Załącznik nr 2 do Umowy

Nr.....

Lot



.....  
nazwa firmy

.....  
adres firmy

.....  
.....  
imię i nazwisko osoby reprezentującej

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, iż zobowiązuję się do zapewnienia wykonania łączącej strony umowy „**świadczenie usług medycznych w zakresie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR we Wrocławiu oraz podległych 26 Biur Powiatowych**” z zachowaniem przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych i innych informacji wrażliwych zgromadzonych w zasobach Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa. Tajemnicę zachowam również po ustaniu okresu świadczenia usługi na rzecz ARiMR.

Zobowiązuję się do przeszkolenia pracowników i osób trzecich realizujących objęte umową zadania, w zakresie przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz z zasadami bezpieczeństwa informacji i zachowania poufności, z którymi zapoznałem się w trakcie podpisywania umowy.

Wrocław, dn. ....

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

Zastępca Dyrektora  
Oddziału Regionalnego

.....  
Małgorzata Wojtków

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie uprawnionej do reprezentacji firmy)

Samodzielne Stanowisko  
ds. Bezpieczeństwa

p.o. Kierownika  
Biura Zarządzania Zasobami Ludzkimi  
Katarzyna Szukata

Małgorzata Dąbrowska  
Specjalista

Kierownik Biura  
Finansowo-Księgowego

Joanna Wankiewicz

Samodzielne Stanowisko  
ds. Bezpieczeństwa

Kierownik  
Biura Oddziału Regionalnego

Małgorzata Dunin-Mikulska  
Starszy Specjalista

Grzegorz Kaczmarczyk