



NZOZ PRIMUS

Zbigniew Bogdał

ul. Batalionów Chłopskich 2/3, 84-300 LĘBORK

tel: 887-414-000, e-mail: medycynapracy.primus2@gmail.com;

NIP:841-151-33-89

UMOWA NA ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU PROFILAKTYCZNEJ OPIEKI MEDYCZNEJ NAD PRACOWNIKAMI

zawarta w dniu..... pomiędzy (*pieczętka firmy*)

reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej „Zleceniodawcą”,

a

podmiotem leczniczym **NZOZ PRIMUS Zbigniew Bogdał** reprezentowanym przez Zbigniewa Bogdała. NIP: 841-151-33-89, REGON 771234420, wpisanym do rejestru podmiotów leczniczych pod numerem księgi 000000180532,

ADRES 84-300 Lębork, ul. Batalionów Chłopskich 2/3

zwanego dalej „Zleceniobiorcą”

§1

Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania świadczenie usług w zakresie profilaktycznej opieki medycznej nad pracownikami Zleceniodawcy.

Badania pracowników będą prowadzone zgodnie z obowiązującymi przepisami i aktualną wiedzą medyczną, w szczególności zgodnie z Rozporządzeniem MZiOS z dnia 30.05.1996 /Dz.U. nr 69/96 poz. 332, Dz. U. nr 60/97 poz. 375.

§2

Badania profilaktyczne wykonywane będą w Lęborku, ul. Batalionów Chłopskich 2/3 w pomieszczeniach NZOZ PRIMUS Zbigniew Bogdał.

Dopuszcza się wykonanie, w przypadkach tego wymagających, badań u podwykonawcy zleceniobiorcy. Przy czym Zleceniobiorca zleca do wykonania badania diagnostyczne /np. laboratoryjne, specjalistyczne/ w wybranych przez siebie, wiarygodnych placówkach. Po przeprowadzonych badaniach Zleceniobiorca wydaje zaświadczenie o zdolności do pracy przedstawicielowi Zleceniodawcy i pracownikowi.

§3

Zleceniodawca w ramach współpracy z lekarzem medycyny pracy zobowiązuje się do:

- przekazywania informacji o wystąpieniu czynników szkodliwych dla zdrowia wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
- zapewnienia udziału w Komisji Bezpieczeństwa i Higieny Pracy,
- zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu oceny warunków pracy,
- udostępnienia dokumentacji wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia,
- wyznaczenia pracowników do badań okresowych w uzgodnionych ze Zleceniobiorcą terminach.

§4

Zleceniobiorcy za czynności określone w §1 przysługiwać będzie wynagrodzenie w wysokości wynikającej z ilości świadczeń medycznych, konsultacji lekarskich, badań laboratoryjnych, diagnostycznych i specjalistycznych niezbędnych do wydania orzeczenia i badania wstępnego, okresowego i kontrolnego pracowników Zleceniodawcy wykonane w danym okresie rozliczeniowym.

Koszty badań laboratoryjnych i specjalistycznych, niezbędne do badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przyjmuje na siebie Zleceniodawca.

Rodzaj i koszty świadczeń określa załącznik umowy.

Zmiana cennika, określonego załącznikiem, nie wymaga zmiany umowy. Zleceniobiorca obowiązany jest zawiadomić Zleceniodawcę o zmianie cennika, które jest wiążąca dla stron od pierwszego dnia następnego miesiąca kalendarzowego po dokonany zawiadomieniu.

§5

Rozliczenie za czynności okresowe w §1 nastąpi każdorazowo do 10. dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym usługa została wykonana.

Zleceniobiorca za wykonane w danym okresie rozliczeniowym badania wystawi fakturę Zleceniodawcy.

Zapłata za wykonane badania określone przedmiotem umowy nastąpi gotówką na podstawie wystawionej przez Zleceniobiorcę faktury w dniu wystawienia i dostarczenia faktury lub przelewem w ciągu 14 dni od dnia wystawienia. Zapłata za wykonane badania określone przedmiotem umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Zleceniobiorcę faktury w ciągu 14 dni przelewem na konto Zleceniobiorcy:

Zbigniew Bogdał; 84-300 Lębork, ul. Batalionów Chłopskich 2/3

Kaszubski Bank Spółdzielczy, 39 8350 0004 2600 0806 2000 0010

W przypadku nieotrzymania zapłaty za wykonane badania w ustalonym terminie, zleceniobiorcy przysługuje prawo do wstrzymania wykonywania badań pacjentów zleceniodawcy do momentu uregulowania należności. Ponadto Zleceniobiorca może naliczyć karne odsetki za zwłokę zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§6

Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania badań będących przedmiotem umowy zgodnie z przepisami ustawy o zawodzie lekarza. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wszystkie niezbędne dokumenty do prowadzenia tego typu działalności. Zleceniobiorca oświadcza, że jest ubezpieczony z tytułu wykonywania świadczeń medycznych.

§7

Zleceniobiorca jest zobowiązany do zapewnienia ochrony danych osobowych, do których uzyskał dostęp w związku z wykonywaniem umowy oraz ich właściwego zabezpieczenia, jak również do niewykorzystania tych danych do celów innych niż wykonanie umowy.

Zleceniobiorca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych w zakresie i w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym ustawy o ochronie danych osobowych.

§8

Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony. Okres wypowiedzenia wynosi 3 miesiące. Zmiany (z wyjątkiem cennika, który stanowi załącznika) i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

ZLECENIODAWCA:

ZLECENIOBIORCA: