

**UMOWA O ŚWIADCZENIU USŁUG
Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY**

zawarta w dniu 01.03.2019r pomiędzy :

FIRMA.....
ul....., kod..... miejscowość
wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS
REGON, NIP.....
zwanym dalej **Zamawiającym**

Reprezentowanym przez

a

NZOZ PRZYCHODNIA LEKARSKA ESTER-MED Sp. z o.o.
ul. Fabryczna 4, 32-005 Niepołomice
wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000287521
oraz do Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem NZOZ- 12-01772 w Krakowie,
REGON 120483362, NIP 6832006855
zwanym dalej **Wykonawcą**

działającym w oparciu o umowę zawartą z lekarzami medycyny pracy posiadającymi stosowne upoważnienia do przeprowadzania badań profilaktycznych.

Reprezentowanym przez Elżbieta Pawłowska – prezes zarządu
Elżbieta Gross - wiceprezes

§1

Przedmiotem umowy jest określenie zasad współpracy i świadczenia usług medycznych, w tym obowiązków, trybu zlecania i rozliczania zakresu wzajemnych zobowiązań.

§2

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń medycznych.
2. Zakres świadczeń medycznych o których mowa w pkt. 1 obejmuje prowadzenie działalności profilaktycznej poprzez:
 - a) wykonywanie badań okresowych, wstępnych i kontrolnych po okresie choroby pracownika trwającym ponad 30 dni na podstawie skierowania z zakładu pracy.
 - b) udział lekarza w Komisji BHP Zamawiającego.

§3

Zakres badań wymienionych w §2, ustęp 2., w punkcie a., określa i prowadzi Wykonawca zgodnie z wymogami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku, z późniejszymi zmianami w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 26 marca 2015r. w sprawie przeprowadzenia badań pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikiem oraz orzeczeń lekarskich wydawanych dla celu przewidzianym w Kodeksie Pracy (Art. 229, Dz.U. z 1974 Nr 24 poz. 141 z poz.zm.)

1. Przystępujący do badań pracownik legitymować się będzie pisemnym skierowaniem wydanym przez Zleceniodawcę, którego wzór jest załącznikiem do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 26 marca 2015r. (poz.457)
2. Badania są wykonywane w Przychodni Lekarskiej NZOZ ESTERMED Niepołomice ul. Fabryczna 4 oraz w placówkach współpracujących na terenie Niepołomic i Krakowa.
3. Wykonawca wystawia pracownikowi, któremu wykonano badanie profilaktyczne, odpowiednie zaświadczenie lekarskie w dwóch egzemplarzach.
4. Wykonawca ma prawo kontroli wykonywania badań w zakresie celowości, sposobu i wyznaczonego terminu badań.

&4

Obowiązki Zamawiającego:

1. Przekazywanie informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.
2. Zapewnienia udziału w komisji BHP na terenie zakładu pracy.
3. Zapewnienie możliwości przeglądu stanowisk pracy.
4. Udostępnienie dokumentacji wyników kontroli pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

Wykonawca informuje właściwą inspekcję o niewywiązywaniu się przez Zamawiającego z powyższych zobowiązań.

§5

1. Za świadczone usługi medyczne Zamawiający uiszczać będzie odpłatność według cennika załączonego do umowy.
2. Kwota odpłatności może ulec zmianie stosownie do inflacji ogłoszonej przez Ministra Finansów, w drodze uzgodnionego przez strony aneksu do umowy.

§6

1. Wykonawca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, a tym samym administrator danych skierowanych przez Zamawiającego pracowników, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r, poz.1638 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r, poz. 186 z późn. zm.).
2. Wykonawca oświadcza, że spełnia warunki legalności przetwarzania danych osobowych i że systemy informatyczne, za pośrednictwem których przetwarzane są dane osobowe, spełniają wymogi aktualnie obowiązujących przepisów prawa oraz są dostosowywane do wymogów RODO.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych z zachowaniem szczególnej staranności w celu ochrony interesów osób, których dane dotyczą oraz z poszanowaniem ich praw określonych ustawą o ochronie danych osobowych i przepisami o dokumentacji medycznej, a także do zachowania w tajemnicy udostępnionych danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia.
4. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów prawa w zakresie przetwarzania i ochrony danych osobowych według 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), ustawy o ochronie danych osobowych oraz jej aktów wykonawczych.
5. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy o ochronie danych osobowych oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem, a także stosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną.
6. Szczegółowe informacje na temat zasad przetwarzania danych dostępne są na stronie <http://estermed.pl> w zakładce OCHRONA DANYCH.

§7

1. Umowa niniejsza obowiązuje na czas określony/nieokreślony.
2. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za jednomiesięcznym okresem wypowiedzenia.
3. Stronom przysługuje prawo do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku niewykonywania lub nienależytego wykonywania umowy przez jedną ze stron.

Niepołomice dn.....

Zamawiający

Wykonawca