**UMOWA nr ZSZ.272.4.2019**

**Usługi w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami**

zawarta w dniu ……… grudnia 2019 r. roku w Białymstoku pomiędzy:

Miastem Białystok, ul. Słonimska 1, 15-950 Białystok, NIP 966 211 72 20, w imieniu którego występuje Pani Małgorzata Sutuła DyrektorZespołu Szkół Budowlano-Geodezyjnychw Białymstoku ,

15-029 Białystok, ul. Słonimska 47/1***,***

zwanym w dalszej treści umowy **„Zleceniodawcą”.**

a

………………………………………………

……………………………………………….

……………………………………………….

reprezentowana przez ……………………………

zwanym w dalszej treści umowy **„Zleceniobiorcą”**

**§ 1**

Opieka zdrowotna obejmuje świadczenia, do których zapewnienia Zleceniodawca jest zobowiązany na podstawie Kodeksu pracy, Kodeksu drogowego, Ustawy o transporcie drogowym oraz Ustawy   
o służbie medycyny pracy oraz przepisów wykonawczych do tych ustaw, a w szczególności:

1. Wykonywanie badań lekarskich wstępnych, okresowych, kontrolnych.
2. Udział w przeglądach stanowisk pracy w zakładzie Zleceniodawcy.
3. Udział w posiedzeniu Komisji BHP.

**§ 2**

Badania niezbędne do realizacji przedmiotu umowy wykonywane będą zgodnie z cennikiem stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.

**§ 3**

Strony umowy dopuszczają możliwość zlecenia przez Zleceniobiorcę osobom trzecim niektórych obowiązków wynikających z umowy.

**§ 4**

Podstawę przeprowadzenia badań stanowi indywidualne skierowanie Zleceniodawcy, zawierające dane określone w Załączniku Nr 3 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej   
z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych   
do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332, z późn. zm.).

**§ 5**

W wyniku przeprowadzonych badań, o których mowa w §1, Zleceniobiorca wystawi orzeczenie   
o przydatności do pracy i przekaże bezpośrednio osobie objętej badaniami.

**§ 6**

Świadczenia profilaktyczne będą udzielane w siedzibie Zleceniobiorcy, przy ……………………..w Białymstoku oraz w gabinetach specjalistycznych wskazanych przez Zleceniobiorcę.

**§ 7**

Zleceniodawca ma prawo przeprowadzania kontroli ilości świadczonych na jego rzecz usług   
w uzgodnionych ze Zleceniobiorcą terminach.

**§ 8**

1. Rozliczenie za wykonane świadczenia będzie następowało w cyklach miesięcznych.
2. Zleceniobiorca wystawi Zleceniodawcy fakturę oraz dołączy szczegółowy wykaz badań i usług wykonanych poszczególnym osobom skierowanym przez Zleceniodawcę.
3. Faktury wystawiane przez Wykonawcę powinny zawierać dane:

NABYWCA:

Miasto Białystok, 15-950 Białystok, ul. Słonimska 1, NIP: 966 211 72 20

ODBIORCA:

Zespół Szkół Budowlano-Geodezyjnych im. S.W. Bryły w Białymstoku, ul. Słonimska 47/1, 15-029 Białystok – ZSBG.

Opłata należności będzie następowała w terminie **14 dni** od dnia wystawienia faktury, przelewem na konto Zleceniobiorcy.

Nr konta: ………………………………………………………………………………………….

**§ 9**

1. Zleceniodawca zobowiązuje się przekazywać Zleceniobiorcy informacje dotyczące występowania czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych na stanowiskach pracy   
   z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się do udostępniania Zleceniobiorcy stanowisk pracy   
   do przeglądu.

**§ 10**

Umowa zostaje zawarta na czas 1.01.2020 r. – 31.12.2021 r.

**§ 11**

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego lub w każdym uzgodnionym przez strony terminie.
2. Zleceniodawca może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń, potwierdzonych orzeczeniem rzecznika odpowiedzialności zawodowej Okręgowej Izby Lekarskiej.
3. Zleceniobiorca może wypowiedzieć umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie nieudostępnienia stanowisk pracy do przeglądu.

**§ 12**

Strony wyznaczają osoby do kontaktu, będące jednocześnie Koordynatorami odpowiedzialnymi   
za obsługę niniejszej umowy:

1. Ze strony Zleceniobiorcy: ……………………………………………..
2. Ze strony Zleceniodawcy: Radosław Stefanowski, tel. tel. 85 740 81 39

**§ 13**

Zmiany warunków umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 14**

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 15**

Spory mogące wynikać na tle niniejszej umowy, po wyczerpaniu możliwości porozumienia, rozpatrywać będzie właściwy Sąd w Białymstoku.

**§ 16**

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

**Zleceniodawca: Zleceniobiorca:**

**ZAŁĄCZNIK NR 1** do umowy zawartej dnia …….. grudnia 2019 r.

**CENNIK USŁUG**

**………………………………**

**………………………………..**

**…………………………………**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Nazwa badania/ usługi medycznej** | **Cena** |
|  | Badanie lekarskie profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne) |  |
|  | Badanie lekarskie do celów sanitarno – epidemiologicznych |  |
|  | Konsultacja okulistyczna |  |
|  | Konsultacja neurologiczna |  |
|  | Konsultacja laryngologiczna |  |
|  | Audiometria tonalna (audiogram) |  |
|  | RTG klatki piersiowej |  |
|  | Morfologia |  |
|  | Udziału lekarza w innych pracach na rzecz organizacji warunków  pracy i BHP (stawka godzinowa) |  |

**Zleceniodawca: Zleceniobiorca:**