

**UMOWA**  
**w sprawie opieki profilaktyczno- zdrowotnej nad pracownikami**

zawarta dnia .....w Poznaniu,  
pomiędzy:.....,  
ul. ....Nr NIP .....,  
REGON.....KRS .....,  
reprezentowaną przez .....,  
zwaną dalej **USŁUGOBIORCĄ**

**a**

**Szpital i Przychodnia Medica Celsus Sp. z o.o. Sp.k., w Poznaniu, ul. Unii Lubelskiej 1, KRS 0000375212**, reprezentowaną przez Elżbietę Romanowską i Dorotę Czaję – Członków Zarządu Medica Celsus Sp z o.o.działającą na podstawie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą nr 30-16170,  
zwaną dalej **USŁUGODAWCĄ**.

**Par.1 Przedmiot umowy**

Usługodawca przyjmuje do wykonania świadczenie usług zdrowotnych dla pracowników Usługobiorcy w zakresie :

1. badań wstępnych, okresowych, kontrolnych,
2. orzekania o zdolności do pracy na określonym stanowisku,
3. badań lekarskich ustalających brak przeciwwskazań do wykonywania prac w procesie produkcji i obrocie żywnością,
4. orzekanie o czasowej niezdolności do pracy,
5. badań diagnostycznych niezbędnych w opiece profilaktycznej nad pracownikami (morfologia, OB, badanie moczu, badania biochemiczne -zgodnie z zaleceniem lekarza),
6. badań: EKG, audiometrii, spirometrii, pola widzenia, widzenia zmierzchowego i olśnienia,
7. udziału lekarza medycyny pracy w Zakładowej Komisji BHP,
8. psychotestów i badan psychologicznych.

**Par.2 Organizacja badań**

1. Badaniom wstępnym, okresowym i kontrolnym podlegać będą osoby przyjmowane do pracy u Usługobiorcy i pracownicy Usługobiorcy.
2. Skierowania na badania profilaktyczne wystawiane przez Usługobiorcę określać będą stanowisko pracy, czynniki szkodliwe, warunki uciążliwe oraz stopień narażenia pracownika na ich działanie, tj. stałe lub czasowe.
3. W przypadku poszerzenia zakresu badania profilaktycznego o inne, nie wymienione w paragrafie 1, Usługodawca określi ich rodzaj, termin, koszt i placówkę uprawnioną do ich wykonania.
4. Zaświadczenia wystawiane przez Usługodawcę otrzymywać będą za potwierdzeniem odbioru :
  - oryginał - Usługobiorca
  - kopię – pracownik Usługobiorcy

5. Strony umowy dołożą wszelkich starań w celu sprawnego i terminowego wykonywania potrzebnych badań.

### **Par.3 Zobowiązania Usługodawcy**

1. Usługodawca zobowiązuje się do wykonywania usług objętych umową wg swojej najlepszej wiedzy, umiejętności, z należytą starannością oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
2. Usługodawca zobowiązuje się do zapewnienia dostępności badań w siedzibie MEDICA CELSUS od poniedziałku do piątku w godzinach wizyt uzgodnionych indywidualnie przez każdego pracownika Usługobiorcy.
3. Usługodawca jest zobowiązany do poddawania swojej działalności kontroli przez kompetentne ośrodki medycyny pracy.
4. O istotnych dla tej umowy wynikach kontroli Usługodawca będzie informował Usługobiorcę w terminach zapewniających prawidłową realizację postanowień tej umowy, nie później jednak niż 14 dni.
5. W przypadku nieobecności lekarza lub pielęgniarki Usługodawca zobowiązuje się do zapewnienia zastępstwa na czas świadczenia usług.
6. W przypadku większego zapotrzebowania na usługi medyczne (poza wyznaczonymi dniami i godzinami) Usługobiorca z 7 dniowym wyprzedzeniem powiadomi o tym Usługodawcę, celem odpowiedniego zorganizowania pracy.

### **Par.4 Zobowiązania Usługobiorcy.**

1. Usługobiorca będzie informował Usługodawcę o występowaniu czynników szkodliwych, warunków uciążliwych w miejscach pracy.
2. Usługobiorca zapewni udział Usługodawcy w Komisji Bezpieczeństwa i Higieny Pracy, przeglądach stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy.
3. Usługobiorca udostępni Usługodawcy dokumentację wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.
4. Usługobiorca udostępni listę osób współpracujących w zakresie tej umowy ze Usługodawcą w szczególności – osób kierujących na badania lekarskie.

### **Par.5 Rozliczenia**

1. Usługobiorca zobowiązuje się do pokrywania należności za usługi medyczne będące przedmiotem umowy wg cennika – załącznik do umowy nr 1.
2. Faktury wystawiane będą jeden raz w miesiącu: za usługi medyczne zrealizowane w danym miesiącu zgodnie z umową i cennikiem Medica Celsus, na podstawie imiennego zestawienia wykonanych usług dla pracowników Usługobiorcy.
3. Zapłata dokonywana będzie przelewem w ciągu 14 dni od daty otrzymania faktury na konto Usługodawcy 60 1090 1359 0000 0000 3501 9974.
4. Usługodawcy przysługuje jeden raz w roku waloryzacja cen usług, między innymi zgodnie z ogłoszonym przez GUS wskaźnikiem inflacji. Usługobiorca będzie informowany o każdorazowej zmianie cennika z wyprzedzeniem.

## Par.6 **Obowiązanie umowy**

1. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony/określony od dnia ..... roku do ....., jednak nie krócej niż na 1 rok.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem okresu wypowiedzenia wynoszącym 3 miesiące, okres wypowiedzenia umowy liczy się od pierwszego dnia miesiąca następującego po dacie wypowiedzenia
3. Każda ze stron może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy.
4. Zmiany umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Wszelkie sprawy rozstrzygać będzie odpowiedni sąd, właściwy dla miejsca rejestracji siedziby Usługodawcy.

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

USŁUGOBIORCA

USŁUGODAWCA