

Umowa nr MP/ /202R

zawarta w Nowym Sączu, w dniu DD.MM.202R r. pomiędzy:

**Centrum Medyczne „Batorego” Spółką z o.o. z siedzibą w Nowym Sączu, Aleje Stefana Batorego 77, 33-300 Nowy Sącz, NIP 734-33-61-698, REGON 120854657, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców KRS przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS pod nr KRS 0000330082, kapitał zakładowy 78.000 PLN, prowadzącą podmiot leczniczy pod nazwą: CENTRUM MEDYCZNE „BATOREGO” SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ, wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Małopolskiego (W-12) pod nr 000000025208, zwaną dalej „Zleceniobiorcą”, w imieniu której działają:**

1. .... — Prezes/Członek Zarządu

2. .... — Członek Zarządu

a

....., NIP/REGON/KRS/CEIDG/innyRejestr..., zwanym/-ą dalej „Zleceniodawcą”,  
w imieniu którego/-ej działa/-ją:

1. .... — .....

2. .... — .....

**§ 1**

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania na rzecz Zleceniodawcy świadczeń medycznych z zakresu medycyny pracy, zwanych dalej “świadczeniami”, obejmujących w szczególności:
  - a) badania wstępne,
  - b) badania okresowe,
  - c) badania kontrolne.
2. Świadczenia wykonywane będą w stosunku do osób i pracowników skierowanych przez Zleceniodawcę.
3. Szczegółowy rodzaj badań oraz ich częstotliwość reguluje Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 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. 1996 nr 69 poz. 332 z późn. zm.).
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej w stosunku do osób, którym udzielono świadczeń na podstawie niniejszej umowy.
5. Zleceniobiorca przyjmuje na siebie odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach przewidzianych w obowiązujących przepisach.

**§ 2**

1. Świadczenia wykonywane będą w siedzibie Zleceniobiorcy przy Al. Stefana Batorego 77 w Nowym Sączu, w uzgodnionych między stronami terminach, na podstawie skierowania zawierającego co najmniej:
  - a) dane Zleceniodawcy,
  - b) dane kierowanego pracownika (imię, nazwisko, datę urodzenia, PESEL),
  - c) stanowisko pracy,
  - d) informacje dotyczące warunków pracy, czynników szkodliwych, warunków uciążliwych,
  - e) datę i podpis osoby upoważnionej do wystawienia skierowania w imieniu pracodawcy

2. Uzgodnienie terminu realizacji świadczeń następuje osobiście lub telefonicznie pod numerem telefonu: 18- 4420006 wew. 329 w godzinach 12<sup>00</sup>-14<sup>00</sup>, lub e-mailowo, z użyciem adresów wskazanych w pkt. 8.
3. Zleceniobiorca wyznaczy lekarza medycyny pracy do udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy.
4. Zleceniodawca zobowiązuje się doręczyć Zleceniobiorcy wszelkie informacje o czynnikach szkodliwych i warunkach uciążliwych występujących na stanowiskach pracy w zakładzie Zleceniodawcy wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.
5. Zleceniodawca zapewni możliwość udziału lekarza w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy poprzez zawiadomienie Zleceniobiorcy o terminie i miejscu komisji z wyprzedzeniem co najmniej tygodniowym.
6. Zleceniodawca zapewni możliwość przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy na terenie zakładu pracy pracodawcy, którego siedziba znajduje się wyłącznie na terenie Nowego Sącza. W przypadku udziału w komisji poza terenem Miasta Nowego Sącza, za czas dojazdu do zakładu pracy i powrotu do siedziby Zleceniobiorcy, Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie zgodnie z pkt. 46 Załącznika nr 1 do niniejszej Umowy.
7. Zleceniodawca udostępni dokumentację wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.
8. We wszelkich sprawach związanych z wykonywaniem niniejszej umowy, Strony ustalają następujące dane teleadresowe w kontaktach bieżących:
  - a) ze strony Zleceniobiorcy: tel. 18-4420006 w.329, adres email: [mp@cmbatorego.pl](mailto:mp@cmbatorego.pl);
  - b) ze strony Zleceniodawcy: tel. ...., adres email: .....@.....Każda ze Stron zastrzega sobie możliwość zmiany numeru telefonu lub adresu email za uprzednim powiadomieniem drugiej Strony. Tego rodzaju zmiana nie stanowi zmiany niniejszej umowy.
9. Strony akceptują korespondencję formie elektronicznej, z użyciem adresów e-mail podanych w pkt. 8, w zakresie zmian wskazanych osób i danych kontaktowych, jak również w zakresie zmian cennika w sposób określony w § 4 pkt. 4 umowy.

### § 3

1. Orzeczenia lekarskie wydane w wyniku udzielonych świadczeń, Zleceniobiorca przekazuje w formie orzeczenia pracownikowi, któremu udzielono świadczeń w dwóch egzemplarzach, z których jeden przeznaczony jest dla Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca jest zobowiązany do zapewnienia skutecznej i należytej ochrony danych osobowych zawartych w skierowaniach wystawianych przez Zleceniodawcę, do których uzyskał dostęp w związku z wykonywaniem umowy, 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.

### § 4

1. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty Zleceniobiorcy należności z tytułu świadczeń objętych niniejszą umową, wyliczonej od każdej osoby, której udzielono świadczenia, według faktycznej ilości i rodzajów porad lekarskich i badań diagnostycznych, przy zastosowaniu cen wynikających z cennika Zleceniobiorcy, stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
2. Rozliczenie między stronami z tytułu udzielanych świadczeń następuje miesięcznie, na podstawie wystawianych przez Zleceniobiorcę faktur wraz z wykazem osób objętych badaniami w okresie rozliczeniowym, bez uwidaczniania powiązań danych osobowych z danymi identyfikującymi rodzaje badań lub ich wyniki. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty należności wskazanej na fakturze w terminie 14 dni od daty doręczenia faktury, na rachunek bankowy Zleceniobiorcy wskazany na

fakturze.

3. Cennik świadczeń, o którym mowa w ust. 1 może zostać zmieniony w związku ze zmianą cen składników kosztowych (zmiana cen mediów, materiałów do badań diagnostycznych, itp.), wpływających na koszt udzielanych świadczeń.
4. Zleceniobiorca wysłał do Zleceniodawcy zawiadomienie o zmianie cennika, wraz z nowym cennikiem, pocztą lub na adres e-mail Zleceniodawcy wskazany w par. 3 pkt. 8 umowy, a Zleceniodawca może – w ciągu 14 dni od otrzymania tego zawiadomienia – złożyć oświadczenie o wypowiedzeniu umowy w formie co najmniej dokumentowej (także e-mailem), ze skutkiem na ostatni dzień obowiązywania dotychczasowego cennika.
5. W przypadku wysłania korespondencji w formie e-mail, za dzień otrzymania przez Zleceniodawcę zawiadomienia o zmianie cennika Strony przyjmują najbliższy dzień roboczy po dniu wysłania zawiadomienia drogą e-mail, na adres do korespondencji wskazany w niniejszej umowie.
6. W przypadku korespondencji pocztowej adresami dla doręczeń są adresy wskazane w komparycji umowy. W razie zmiany adresu siedziby lub wyboru innego adresu do korespondencji niż wskazano, każda ze Stron zobowiązuje się niezwłocznie zawiadomić o tym drugą Stronę w formie pisemnej. W razie uchybienia takiemu obowiązkowi, korespondencja wysłana na adres podany w komparycji umowy będzie uważana za skutecznie doręczoną, także w sytuacji gdy Strona nie odbierze przesyłki z jakiegokolwiek innej przyczyny, co zostanie potwierdzone awizacją dokonaną przez uprawniony podmiot.

## § 5

W przypadku opóźnienia w zapłacie należności za świadczenia, przekraczającej 2 tygodnie, Zleceniobiorca może wstrzymać wykonywanie świadczeń do czasu uregulowania należności. Wstrzymanie realizacji świadczeń nie powoduje skutku rozwiązania umowy. O wstrzymaniu wykonywania badań Zleceniobiorca zawiadamia pisemnie Zleceniodawcę.

## § 6

1. Umowę zawiera się na **czas nieokreślony**.
2. Strony mogą rozwiązać umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Umowa może zostać rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia :
  - a) przez Zleceniobiorcę, gdy Zleceniodawca zalega z zapłatą należności za wykonane świadczenia co najmniej 3-miesiące.
  - b) przez Zleceniodawcę w razie niewykonywania umowy przez Zleceniobiorcę, w tym również w przypadku stwierdzenia istotnych uchybień co do uzgodnionego trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń.
4. Podstawę do rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 3 pkt. b mogą stanowić jedynie wyniki dokonanej wspólnie przez strony kontroli wykonania umowy i nie zastosowanie się przez Zleceniobiorcę do podjętych wspólnie ustaleń.

## § 7

1. Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem zawarcia.
2. Z dniem wejścia w życie niniejszej umowy tracą moc wszelkie umowy zawarte dotychczas między Stronami, na świadczenia z zakresu uregulowanego niniejszą umową.\*

**§ 8**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 9**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

**§ 10**

Spory wynikłe ze stosunku objętego niniejszą umową strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Zleceniobiorcy.

**§ 11**

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

**Zleceniodawca:**

**Zleceniobiorca:**

---

*\* nie stosuje się w przypadku braku umów obowiązujących w dacie zawarcia lub obowiązywania niniejszej umowy*