

WZÓR UMOWY / UMOWA
o świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy
o nr KZP-2001-11/2025

Zawarta w dniu roku w Poznaniu pomiędzy:

Akademią Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu, ul. Królowej Jadwigi 27/39, 61-871 Poznań, REGON 000327853, NIP 777-00-03-185,
reprezentowanym przez:

p.o. Kanclerza - prof. AWF dr hab. Dariusz Wieliński
przy kontrasygnacie Kwestora - mgr Elżbiety Rybińskiej

zwaną dalej **Zamawiający**

a

.....
reprezentowaną przez:

.....
zwaną dalej **Wykonawcą**

zwanymi dalej także „Stroną”, a łącznie „Stronami”

Ze względu na wartość zamówienia przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych się nie stosuje, zawarto umowę następującej treści:

§ 1

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

§ 2

Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania i zobowiązuje się świadczyć na rzecz Zamawiającego usługi medyczne z zakresu medycyny pracy, w trybie i na zasadach przewidzianych w szczególności w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30.05.1996r (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 607) w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy, oraz Ustawy o służbie medycyny pracy z dnia 27.06.1997r., (t.j. Dz. U. 2022 poz. 437) w tym również wydanie zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.

§ 3

1. Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia usług przez wykwalifikowany personel medyczny, dysponujący sprzętem i materiałami medycznymi zgodnymi z normami i przepisami obowiązującymi na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
2. Usługi medyczne określone w § 2 niniejszej umowy, będą realizowane wyłącznie na podstawie pisemnego skierowania Zamawiającego w najkrótszym możliwym terminie w siedzibie Wykonawcy.
3. Miejszem wykonywania usług medycznych jest siedziba Wykonawcy, mieszcząca się w Poznaniu, Usługi będą wykonywane bezpośrednio przez Wykonawcę lub podmioty przez niego wskazane za których działania ponosi odpowiedzialność jak za własne.

§ 4

Zaświadczenie lekarskie o zdolności do pracy będzie wydawane indywidualnie, każdemu pracownikowi Zamawiającego, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, za potwierdzeniem odbioru, na zakończenie badania.

§ 5

1. Strony ustalają, że z tytułu wykonywania przedmiotu umowy, dokonywać będą rozliczeń w następujący sposób:
 - 1) Rozliczenie kosztów świadczeń medycznych dokonywane będzie w trybie miesięcznym, na podstawie faktury, ostatniego dnia każdego miesiąca, przesłanej na adres e-mail: e-faktura@awf.poznan.pl
 - 2) Podstawą rozliczenia będzie Cennik świadczeń medycznych Formularz oferty Wykonawcy - załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.
 - 3) Łącznie wynagrodzenie z tytułu umowy nie może przekroczyć kwoty brutto 98 000,00 zł (słownie: dziewięćdziesiąt osiem tysięcy złotych 00/100). Wyczerpanie środków przeznaczonych przez Zamawiającego na realizację umowy przed upływem terminu jej obowiązywania spowoduje wcześniejsze rozwiązanie umowy.
 - 4) Niewykorzystanie kwoty, o której mowa w ust. 3 w okresie obowiązywania umowy nie stanowi podstaw do roszczeń ze strony Wykonawcy.
 - 5) Realizacja płatności nastąpi po wystawieniu przez Wykonawcę faktury i zestawienia wykonanych świadczeń medycznych – przelewem na konto bankowe Wykonawcy : w terminie 14 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.

§ 6

Strony ustanawiają przedstawicieli do wspólnych kontaktów, odpowiedzialnych za realizację niniejszej umowy w zakresie koordynacji świadczeń medycznych w osobach:

ze strony **Wykonawcy**:

ze strony **Zamawiającego**: Grażyna Szajek-Słomińska, tel. 61 835 50 49, e-mail: szajek-slominska@awf.poznan.pl

§ 7

1. Umowa obowiązuje **od dnia zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.05.2025r. do dnia 30.04.2027r.** lub do wyczerpania kwoty określonej w §5 ust. 1 pkt 3.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, bez podania przyczyny.
3. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeśli druga strona w sposób rażący naruszyła jej postanowienia.

§ 8

1. Wszystkie informacje, dotyczące stanu zdrowia badanych pracowników, będą traktowane przez Wykonawcę jako poufne i nie mogą zostać bezpośrednio lub pośrednio ujawnione komukolwiek, jedynie za wyjątkiem uprzedniej zgody badanej osoby, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wykonawca ma obowiązek niezwłocznego zawiadomienia Zamawiającego o naruszeniu lub powstaniu zagrożenia naruszenia informacji poufnej i okolicznościach tego zdarzenia.
3. Akademia Wychowania Fizycznego im. Eugeniusza Piaseckiego w Poznaniu, jako administrator danych w rozumieniu *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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)* udostępnia Wykonawcy dane osobowe pracowników kierowanych na badania okresowe.
4. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania powierzonych danych osobowych wyłącznie w celu realizacji niniejszej umowy.
5. Administrator Danych na mocy Umowy udostępnia Wykonawcy przetwarzanie danych osobowych pracowników w zakresie: imię i nazwisko, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania. (dane określone w załączniku nr 3a do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy) - tekst jednolity (Dz.U. z 2023r. poz. 1465 ze zm.).
6. Wykonawca zobowiązuje się dopuścić do przetwarzania danych osobowych wyłącznie osoby posiadające wydane przez niego pisemne upoważnienie.
7. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia aktualnej ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania powierzonych danych osobowych.
8. Wykonawca zobowiąże osoby przez niego upoważnione do zachowania powierzonych danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia w tajemnicy, również po zakończeniu realizacji Umowy.
9. Wykonawca nie może w ramach realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej umowy dokonywać powierzenia danych osobowych podmiotom trzecim.

§ 9

1. Wszystkie załączniki stanowią integralną część umowy.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy poprzez wydłużenie jej obowiązywania w przypadku nie wykorzystania kwoty określonej w § 5 ust. 3, jednak nie dłuższy niż 3 miesiące.
4. Spory mogące wynikać z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez odpowiedni sąd, właściwy dla Zamawiającego.
5. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową, mają zastosowanie odpowiednie przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności:
 - Kodeksu cywilnego,
 - Kodeksu pracy,
 - Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30.05.1996r. (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 r., poz. 2067), w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy,
 - Ustawy o służbie medycyny pracy z dnia 27.06.1997 r, t.j. Dz. U. 2022 poz. 437)
 - Ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi z dnia 5 grudnia 2008r. (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 924 ze zm.)

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

Załączniki do umowy:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty - Cennik świadczeń medycznych.