**U M O W A NR**

**WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH profilaktyczna opieka zdrowotna nad pracownikami**

Zawarta w dniu ………………… pomiędzy:

Urzędem Gminy Pniewy, Pniewy 2, 05-652 Pniewy, reprezentowanym przez Wójta Gminy Pniewy – Ireneusza Szymczaka zwanego dalej „Zamawiającym”

a

………………………………………………………………………………………………., reprezentowany przez: ……………………………………………………………………… Zwanym dalej „Wykonawcą”.

§1

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług zdrowotnych wynikających z Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. (Dz. U. 2018,1155 tj. z dn. 2018.06.15) o służbie medycyny pracy w uzgodnionych godzinach pracy ………………………… , jak również w ramach godzin pracy Urzędu Gminy Pniewy zgodnie z Art. 229 § 3 Kodeksu Pracy dla pracowników Zleceniodawcy.

§2

Zakres świadczeń, o których mowa w § 1, obejmuje:

- badania: wstępne, okresowe i kontrolne wraz z dodatkowymi specjalistycznymi badaniami konsultacyjnymi i badaniami dodatkowymi

- inne badania i czynności niezbędne z uwagi na warunki pracy

Badania profilaktyczne będą wykonywane pracownikom Zleceniodawcy, którzy będą posiadali skierowanie wydane przez Zleceniodawcę.

1. Orzeczenia - zaświadczenia lekarskie będą wydawane przebadanemu pracownikowi.

2. Wymagana przepisami dokumentacja lekarska będzie przechowywana i archiwizowana w …………………………………………….

§3

W obligatoryjnych, przypadkach …………………… będzie delegować swego pracownika do udziału w niektórych czynnościach komisji lub inspekcjach BHP, szczególnie w okresowym przeglądzie warunków i stanowisk pracy.

§4

1. Ustala się:

- koszt badania profilaktycznego (wstępne, okresowe, kontrolne) wykonanego przez lekarza uprawnionego, wraz z wystawieniem zaświadczenia, na kwotę …………………...

- koszt badania sanitarno-epidemiologicznego wraz z przedłużeniem ważności książeczki zdrowia na kwotę …………………….

- badania lekarzy specjalistów oraz pozostałe badania i usługi medyczne według cen wskazanych w formularzu ofertowym (ceny jednostkowe wskazanych w formularzu ofertowym nie podlegają zmianie w trakcie trwania umowy) jak i obowiązującego cennika ……………………………….., w przypadku badań nie wskazanych w formularzu.

2. Należność z tytułu zawartej umowy będzie uiszczana na podstawie wystawionego przez ………………………………………….. rachunku zbiorczego na koniec miesiąca płatnego w terminie 7 dni od daty jego otrzymania przelewem na konto ……………………………………… ………………………………………………….. w banku ……………………………. o numerze:

§5

Zleceniodawca wyraża zgodę na zlecenie przez Wykonawcę wykonania niektórych badań, w szczególności niezbędnych konsultacji specjalistycznych, innym zakładom opieki zdrowotnej lub podmiotom wykonującym te świadczenia w ramach indywidualnych praktyk lekarskich lub zakładom społecznej służby zdrowia, jednocześnie zobowiązując się na wykonanie badań bez zbędnej zwłoki w czasie wskazanym na formularzu ofertowym, chyba że niektóre z konsultacji specjalistycznych wymagają dłuższego czasu do uzyskania wyników badań.

§6

Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. do dnia …………………. r. i obowiązuje od dnia ………………………….. jej podpisania.

§7

1. Ustala się 1-miesięczny okres wypowiedzenia umowy przez każdą ze stron bez konieczności jego uzasadniania.

§ 8

Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu, pod rygorem ich nieważności.

§9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§10

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