

UMOWA NR/2018
o współpracy i świadczeniu usług medycznych z zakresu
profilaktycznej opieki zdrowotnej

Zawarta w dniu.....2018 roku,
pomiędzy:.....
z siedzibą(dokładny adres).....
adres do korespondencji
Tel..... NIP:..... REGON.....
reprezentowanym przez:

1.
2.

zwanym dalej Zleceniodawcą,

a

Vita Sp.z o.o.
z siedzibą we Wrocławiu przy ul. Oławskiej 15, 50-123 Wrocław, wpisaną do rejestru przedsiębiorców przez Sąd Rejonowy dla Wrocław Fabryczna, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego po numerem KRS 0000597563, NIP 8971818931, Regon 363558850

reprezentowana przez:
Edyta Karasek- Prezes Zarządu
zwanym dalej Zleceniobiorcą,

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do objęcia opieką medyczną pracowników Zleceniodawcy, w tym do zapewnienia profilaktycznej opieki zdrowotnej na zasadach zgodnych z ustawą o służbie medycyny pracy – t.j. Dz.U. 2014, poz. 1184 z późniejszymi zmianami oraz z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy – Dz. U. Nr 69 poz.332 z 25 czerwca 1996r zgodnie z zakresem usług określonym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy.
2. Ponadto Zleceniobiorca zobowiązuje się przeprowadzać badania pracowników do celów sanitarno-epidemiologicznych na zlecenie Zleceniodawcy w oparciu o Ustawę z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. nr 234, poz. 1570 ze zm.), które kończą się wydaniem orzeczenia lekarskiego.

§ 2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń medycznych, o których mowa w §1 ust.1. w VITA Przychodnia Lekarzy Specjalistów i Stomatologów ul. Oławska 15, 50-123 Wrocław, obejmujących:
 - a) sprawowanie profilaktycznej opieki lekarskiej nad pracownikami Zleceniodawcy, polegającej na:
 - wykonywaniu badań wstępnych, okresowych i kontrolnych;
 - orzecznictwie lekarskim dla celów przewidzianych w Kodeksie Pracy;
 - ocenie możliwości wykonywania pracy uwzględniając stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy;
 - prowadzeniu czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby związane z wykonywaną pracą;
 - wykonywaniu badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób związanych z wykonywaną pracą;
 - rozpoznawaniu i ocenie czynników występujących w środowisku pracy mogących mieć wpływ na zdrowie pracowników Zleceniodawcy;

- zachowaniu tajemnicy lekarskiej oraz danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych;
- b) inicjowanie i realizowanie programów promocji zdrowia wynikających z oceny stanu zdrowia pracowników Zleceniodawcy,
- c) gromadzenie dokumentacji medycznej i przetwarzanie informacji o stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką lekarską i ich ryzyku zawodowym.

§ 3

1. Zleceniobiorca proponuje również wykonanie dodatkowych usług medycznych nie wchodzących w zakres badań medycyny pracy, jeżeli wymaga tego stan zdrowia pracownika lub jeśli Zleceniodawca zechce sam rozszerzyć zakres badań profilaktycznych o dodatkowe usługi medyczne. W takim przypadku wymagany jest odrębny załącznik do niniejszej umowy precyzujący dokładny zakres usług, badań lub konsultacji medycznych.
2. Za usługi, badania czy konsultacje medyczne nie wykazane w załączniku cenowym - załącznik nr 1 do niniejszej umowy, Zleceniobiorca ma prawo domagać się dodatkowego wynagrodzenia.

§ 4

Zleceniodawca zobowiązuje się wobec Zleceniobiorcy do:

- przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych lub warunków uciążliwych na stanowiskach pracy wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników;
- zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy;
- kierowania pracowników na badania ze skierowaniem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej umowy, wypełniając je starannie zgodnie ze stanem faktycznym;

§ 5

1. Przychodnia dokonuje rejestracji zgłaszających się na badania pracowników Zleceniodawcy, w terminach określonych zgodnie z harmonogramem w formie e-mail; telefonicznie
2. Badanie profilaktyczne kończy się orzeczeniem lekarskim, którego dwa egzemplarze otrzymuje pracownik Zleceniodawcy za pisemnym potwierdzeniem odbioru.

§ 6

1. Za wykonanie świadczeń z tytułu niniejszej umowy Zleceniobiorca otrzyma wynagrodzenie na podstawie faktury z załączonym rozliczeniem zgodnym z obowiązującym cennikiem usług, stanowiącym załącznik nr 1.
2. Do faktury zostanie dołączony wykaz pacjentów i wykonanych dla nich usług.
3. Dopuszcza się możliwość zlecenia osobom trzecim przez Zleceniobiorcę niektórych obowiązków wynikających z umowy, zgodnie z artykułem 14 Ustawy z 27 czerwca 1997r. o Służbie Medycyny Pracy (t.j. Dz. U. 2014 poz.1184).
4. Zleceniodawca zobowiązany jest do uregulowania płatności wynikającej z faktury w terminie 14 dni od daty jej otrzymania, przelewem na konto Zleceniobiorcy:
Bank Pekso SA 88124066701111001066514247
5. Zleceniodawca wyraża zgodę na wystawianie faktur przez Zleceniobiorcę bez podpisu osoby upoważnionej ze strony Zleceniodawcy.

§ 7

1. Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do przetwarzania danych pracowników. Zakres przetwarzania danych obejmuje:
 - nazwisko i imię,
 - płeć,
 - datę i miejsce urodzenia,
 - nr PESEL,
 - adres zamieszkania,
 - zajmowane stanowisko.
2. Zleceniobiorca oświadcza iż dane osobowe będą przetwarzane jedynie w celu wykonania niniejszej umowy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się zachować dane w poufności, nie ujawniać ich osobom nieupoważnionym oraz podjąć środki zabezpieczające dostęp do danych osobom nieuprawnionym.
4. Zleceniobiorca zapewnia, iż będzie przetwarzał dane zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami w szczególności przepisami ustawy z dnia 29.8.1997r. o ochronie danych osobowych oraz aktami wykonawczymi do tej ustawy.

§ 8

1. Niniejszą umowę zawiera się na czas nieokreślony, obowiązuje od
2. Strony umowy mają prawo do jej rozwiązania z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia przypadającego na koniec miesiąca.
3. W przypadku rażącego naruszenia postanowień umowy, po uprzednim pisemnym wezwaniu do zaniechania naruszeń lub istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń medycznych potwierdzonych przez kontrolę zewnętrzną, wypowiedzenie może nastąpić za porozumieniem stron.

§ 9

1. Jakiegokolwiek zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne przepisy szczegółowe.
3. Spory wynikające z realizacji umowy strony poddają rozstrzygnięciu Sądu właściwego dla siedziby Zleceniobiorcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Zleceniodawca

.....
Zleceniobiorca

Załączniki

1. Załącznik nr 1 - Cennik usług medycznych
2. Załącznik nr 2 – Wzór skierowania na badania profilaktyczne

Załącznik nr 1 - Cennik usług medycznych

VITA Przychodnia Lekarzy Specjalistów i Stomatologów Cennik USŁUG MEDYCZYNY PRACY						
Kod procedury	Nazwa zabiegu / usługi medycznej	Miara lub zakres wykonanych usług	Cena jednostkowa netto w PLN	Obowiązująca stawka VAT	Kwota podatku w PLN	Kwota ogółem wraz z należnym podatkiem w PLN
MPR-01-001-00	Badanie lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia	1 szt	45	zw.	0	45
MPR-01-002-00	Badanie okulistyczne (wymagane do orzecznictwa z zakresu MP)	1 szt	35	zw.	0	35
MPR-01-002-01	Badanie okulistyczne z wydaniem recepty okularowej	1 szt	45	zw.	0	45
MPR-01-003-00	Badanie laryngologiczne (wymagane do orzecznictwa z zakresu MP)	1 szt	35	zw.	0	35
MPR-01-004-00	Badanie neurologiczne (wymagane do orzecznictwa z zakresu MP)	1 szt	35	zw.	0	35
MPR-01-005-00	RTG klatki piersiowej	1 szt	28	zw.	0	28
MPR-01-006-00	EKG + opis	1 szt	20	zw.	0	20
MPR-01-007-00	Badanie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych (książeczka)	1 szt	40	zw.	0	40
MPR-01-008-00	Wymazy w kierunku Salmonella, Shigella (3- krotne badanie)	1 szt	130	zw.	0	130
MPR-01-009-00	Badanie psychologiczne sprawności psychotechnicznej (operatorzy urządzeń, suwnicowi, spawacze, itp.)	1 szt	90	zw.	0	90
MPR-01-009-01	Badanie psychologiczne szczególnej sprawności psychofizycznej kierowców	1 szt	110	zw.	0	110
MPR-01-009-02	Badanie widzenia zmiernicowego	1 szt	50	zw.	0	50
MPR-01-009-03	Badanie wrażliwości na oślnienie	1 szt	50	zw.	0	50
MPR-01-009-04	Badanie lekarskie osób starających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców	1 szt	162,60	23%	37,40	200
MPR-01-009-05	Przegląd stanowisk pracy przez lekarza medycyny pracy	1 szt	80	23%	18,4	98,4

MPR-01-010-00	Udział lekarza medycyny pracy w komisji BHP- 1 godz	1 godz.	65	23%	14,95	79,95
MPR-01-011-00	Lustracja stanowisk pracy wraz z protokołem pokontrolnym	1 godz.	65	23%	14,95	79,95
MPR-01-012-00	Przeprowadzenie badań i wydania orzeczenia lekarskiego osobie ubiegającej się lub posiadającej pozwolenie na broń (w przypadku posiadania przez pacjentów wszystkich wymaganych badań lekarskich)	1 szt	120	23%	27,6	147,6
MPR-01-013-00	Przeprowadzenie badania i wydanie orzeczenia lekarskiego osobie ubiegającej się o pozwolenie na broń	1 szt	220	23%	50,6	270,6
MPR-01-014-00	przeprowadzenie badania i wydanie orzeczenia lekarskiego osobie posiadającej pozwolenie na broń .	1 szt	200	23%	46	246
	UWAGA: W cenie zawarte są badania : okulisty, psychiatry oraz lekarza medycyny pracy. Ponadto obowiązuje badanie psychologiczne.Koszt badania psychologicznego wynosi ok. 200 zł . Pacjent płaci bezpośrednio u psychologa. Nasi pacjenci przyjmowani są przez mgr Alicję Malarską w przychodni " GOBLL" przy ul. Sienkiewicza 110					
MPR-01-015-00	Badanie osoby narażonej na promieniowanie jonizujące + zaświadczenie lekarskie	1 szt	120	zw.	0	120
	Uwaga : w cenie badania osoby narażonej na promieniowanie jonizujące są następujące badania: okulista morfologia pełna z rozmazem, rtg klatki piersiowej, retikulocyty ,					
MPR-01-016-00	Badanie wstępne , okresowe i kontrolne pracownika ubiegającego się o pracę w tropiku + zaświadczenie	1 szt	120	zw.	0	120
	Uwaga: W cenie badania osoby ubiegającej się o pracę w tropiku zawarte są: ekg, rtg klatki piersiowej , morfologia, OB, badanie ogólne moczu, poziom glukozy we krwi, a inne dodatkowe badania płatne wg cennika "VITA"					
MPR-01-017-00	badani lekarskie kontrolne (po chorobie trwającej ponad 30 dni)	1 szt	40	zw.	0	40
	Badania laboratoryjne :					
MPR-01-101-00	OB.	1 szt	4	zw.	0	4
MPR-01-102-00	morfologia krwi	1 szt	10	zw.	0	10
MPR-01-103-00	Retikulocyty	1 szt	13	zw.	0	13
MPR-01-104-00	badanie ogólne moczu	1 szt	6	zw.	0	6
MPR-01-105-00	cholesterol	1 szt	5,5	zw.	0	5,5
MPR-01-105-01	cholesterol LDL	1 szt	6,5	zw.	0	6,5
MPR-01-105-02	cholesterol HDL	1 szt	6,5	zw.	0	6,5
MPR-01-105-03	Trójglicerydy	2 szt	6,5	zw.	0	6,5

MPR-01-105-04	Lipidogram	1 szt	16	ZW.	0	16
MPR-01-106-00	poziom cukru we krwi	1 szt	4	ZW.	0	4
MPR-01-107-00	Aminotransfereza alaninowa (ALAT, GPT)	1 szt	5	ZW.	0	5
MPR-01-108-00	Aminotransfereza asparaginianowa (ASPAT, GOT)	1 szt	5	ZW.	0	5
MPR-01-109-00	g-glutamylu-transpeptydaza (gamma-GT, GGTP)	1 szt	8	ZW.	0	8
MPR-01-110-00	bilirubina całkowita	1 szt	6	ZW.	0	6
MPR-01-114-00	Spirometria	1 szt	20	ZW.	0	20
MPR-01-115-00	Audiogram	1 szt	20	ZW.	0	20
MPR-01-116-00	HBs antygen	1 szt	17	ZW	0	17
MPR-01-117-00	Przeciwciała anty-HBS - test ilościowy	1 szt	35	ZW	0	35
MPR-01-118-00	HIV (przeciwciała)	1 szt	35	ZW	0	35
MPR-01-119-00	Przeciwciała anty - HCV	1szt	35	ZW	0	35
MPR-01-120-00	Próba oziębieniowa+termometria skórna+ czucie wibracji	1 szt	85	ZW	0	85

W związku z obciążeniem chorobowym pracownika ceny za dodatkowe badania diagnostyczne i konsultacje lekarskie niezbędne do wydania orzeczenia lekarskiego ustalane są na podstawie ogólnego cennika VITA Przychodnia Lekarzy Specjalistów i Stomatologów



dane pracodawcy

SKIEROWANIE NA BADANIE
WSTĘPNE, OKRESOWE, KONTROLNE, UZUPEŁNIAJĄCE*)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy kieruję na badanie lekarskie:

Pana/Panią*)

(imię i nazwisko)

numer PESEL **)

zamieszkałego/zamieszkałą*)(miejsowość, ulica,
nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudnioną*) lub podejmującego/podejmującą pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy

(nazwa i adres zakładu pracy/pracodawcy)

opis stanowiska pracy i wykonywanych czynności zawodowych***)

informacje dotyczące warunków pracy, w tym narażeń zawodowych:

Czynniki fizyczne:

1. hałas (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)
2. ultradźwięki (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)
3. wibracja miejscowa (kończyny górne) (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)
4. wibracja ogólna (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)
5. promieniowanie jonizujące
- kat. A (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)
- kat. B (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)
6. promieniowanie i pole elektromagnetyczne (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)
7. promieniowanie nadfioletowe (UV)
8. promieniowanie podczerwone (IR)
9. promieniowanie laserowe
10. światło widzialne
11. mikroklimat gorący
12. mikroklimat zimny
13. zmienne warunki atmosferyczne
14. zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne
15. inne – jakie? (czas narażenia, wyniki pomiarów)

pył przemysłowy:

jaki? (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)

czynniki toksyczne – substancje i mieszaniny chemiczne:

jakie? (czas narażenia, wyniki pomiarów)

czynniki biologiczne:

1. patogeny krwiopochodne (HBV, HCV, HIV)
2. prątek gruźlicy
3. borrelia burgdorferi
4. wirus kleszczowego zapalenia mózgu
5. inne – jakie?

inne czynniki, w tym niebezpieczne:

1. niekorzystne czynniki psychospołeczne:

- stały duży dopływ informacji i gotowości do odpowiedzi
- stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością
- zagrożenia wynikające z narażenia życia
- zagrożenia wynikające z monotonii pracy – zagrożenia wynikające z organizacji pracy (praca pod presją czasu, nierównomierne obciążenie pracą i inne)

1. obsługa maszyn szczególnie niebezpiecznych

2. uciążliwości związane z obsługą monitorów ekranowych

3. prace wymagające odpowiednich funkcji psychicznych i motorycznych

4. praca na wysokości

5. praca zmianowa/nocna

6. praca fizyczna wymagająca dużego wysiłku:

- dźwiganie ciężarów – do ilu kg?

- wydatek energetyczny – ilość kcal/8godz. – wyniki badania/pomiaru

7. praca w wymuszonej pozycji

8. praca wymagająca ruchów monotypowych kończyn

9. praca wymagająca stałego i nadmiernego wysiłku głosowego

10. praca polegająca na kierowaniu pojazdem do 3,5 tony

11. praca polegająca na kierowaniu pojazdem powyżej 3,5 tony

12. praca przy obsłudze wózków jezdnych, widłowych, ładowarek

13. inne – jakie?

.....
łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu:

.....
(pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej

Objaśnienia:

*) Niepotrzebne skreślić.

***) W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.

****) Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

*****) Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

4. wydane na podstawie:

- art. 222 §3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
- art. 221 §3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,
- art. 227 §2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
- art. 228 §3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
- art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2014 r. poz. 1512) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;

5. załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. 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.)

Prosimy o zabranie ze sobą:

- dowodu osobistego.
- poprzednich wyników badań lub konsultacji medycznych, o ile mogą mieć wpływ na wydanie orzeczenia.