Załącznik nr 2 do Zapytania publicznego

WZÓR UMOWY NR 8000347479

W dniu _____ roku w Słupsku, pomiędzy:

Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa,

Oddział w Słupsku, Plac Zwycięstwa 8, 76-200 Słupsk, NIP 521-301-72-28

reprezentowanym przez

_____ – Dyrektora Oddziału ZUS w Słupsku, działającego na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Prezesa Zakładu,

zwanym w dalszej części umowy **Zamawiającym,**

a

podmiotem: _____

wpisanym w _____ posiadającym NIP: _____, REGON: _____

reprezentowanym przez:

_____

zwanym w dalszej treści umowy **Wykonawcą**

została zawarta umowa o następującej treści:

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku wyboru oferty świadczenia usług o wartości nie przekraczającej kwoty określonej w art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz.U.2019.1843 ze zm.).

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz ZUS Oddział w Słupsku Inspektoratu w Człuchowie usług medycznych z zakresu medycyny pracy polegających na przeprowadzaniu badań lekarskich zwanych ,,badaniami profilaktycznymi" dla pracowników, kandydatów do pracy, stażystów, kandydatów na stażystów, rezydentów w zakresie określonym w Rozporządzeniu 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. t. j. 2016.2067 ze zm.) oraz zgodnie z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U.t.j.2019.1175 ze zm.) oraz wydanymi do niej przepisami wykonawczymi, przy czym badania profilaktyczne obejmują:
   1) badania okresowe i kontrolne,
   2) badania wstępne nowo przyjmowanych osób.
2. Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy obejmuje w szczególności:
   2.1. sprawne przeprowadzenie profilaktycznych badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie Pracy zgodnie ze wskazówkami metodycznymi przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku 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 2016r., poz. 2067 ze zm.), w tym m.in.:
   2.1.1. badań okulistycznych i badań dla osób z orzeczeniem o niepełnosprawności,

2.1.2. badań neurologicznych,

2.1.3. badań laryngologicznych,

2.2. zapewnienie udziału lekarza medycyny pracy Wykonawcy w pracach zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego i posiedzeniach komisji BHP powołanej przez Zamawiającego w trybie art. 237 [12] Kodeksu pracy,

2.3. niezwłoczne wydawanie orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku lub istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku zgodnie z obowiązującymi wzorami, przy czym orzeczenia lekarskie mają być w formie zaświadczeń do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i przepisach wykonawczych.

3. Szczegółowy opis przedmiotu umowy i warunków realizacji umowy zawarty jest w § 3 niniejszej umowy oraz załączniku nr 7 do umowy – Opis przedmiotu zamówienia.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo skorzystania, w ramach zawartej umowy, z mniejszej ilości badań/czynności poszczególnych pozycji wymienionych w załączniku nr 6 do umowy. W przypadku mniejszej ilości osób skierowanych przez Zamawiającego na badania, Wykonawcy nie będą przysługiwać żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo skorzystania, w ramach zawartej umowy, z większej ilości badań/czynności poszczególnych pozycji wymienionych w załączniku nr 6 do umowy w przypadku uzasadnionych potrzeb i posiadania środków finansowych, z zastrzeżeniem § 4 ust. 4.
6. Badania zlecane będą sukcesywnie przez cały okres obowiązywania umowy, wg bieżących potrzeb Zamawiającego.

§ 2

Termin wykonania przedmiotu umowy

Niniejsza umowa obowiązuje od dnia podpisania, jednak Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania usług, o których mowa w § 1, nie wcześniej niż **od 01.01.2021 r. do 31.12.2021 r.**

§ 3

Warunki realizacji umowy

1. Wykonawca oświadcza, że jest podstawową jednostką służby medycyny pracy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz.U.t. j. 2019.1175 ze zmianami) oraz zobowiązuje się do:

1.1. wykonywania przedmiotu umowy zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i praktyki laboratoryjnej, przy zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz poszanowania praw pacjentów do zachowania w tajemnicy spraw związanych z udzielanymi im w ramach niniejszej umowy świadczeniami zdrowotnymi;

1.2. posiadania przez cały okres trwania umowy odpowiedniego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej związanego z wykonywanymi przez Wykonawcę usługami na rzecz Zamawiającego, w tym szczególnie w zakresie odpowiedzialności za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz do przedstawienia kopii przedmiotowego dokumentu na wezwanie każdej z osób wymienionych w § 6 ust.1;

1.3. odpowiedzialności za szkody i krzywdy Zamawiającego lub pacjentów wyrządzone z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;

1.4. przeprowadzenia badań profilaktycznych w następujących terminach:

1.4.1. **badanie kontrolne** – po długotrwałej chorobie trwającej dłużej niż 30 dni – najpóźniej w następnym dniu po zakończeniu zwolnienia lekarskiego (po wcześniejszym ustaleniu terminu wizyty),

1.4.2. **badanie wstępne** – 3 dni robocze od zgłoszenia kandydata do pracy, kandydata na stażystę, rezydenta,

1.4.3. **badanie okresowe** – 7 dni roboczych od zgłoszenia pracownika, stażysty, rezydenta, jednak nie później niż przed upływem ważności obowiązujących jeszcze badań okresowych (data upływu ważności poprzednich badań okresowych będzie określona przez Zamawiającego w skierowaniu),

1.4.4. **badanie okulistyczne** – poza terminem badania okresowego z powodu pogorszenia się wzroku łącznie z badaniem lekarza medycyny pracy – 7 dni roboczych od zgłoszenia pracownika, stażysty, rezydenta,

1.4.5. **badanie psychotechniczne** lub **badanie dodatkowe** lub **specjalistyczne badania konsultacyjne** w przypadku skierowania przez lekarza Wykonawcy w sytuacjach wątpliwych uniemożliwiających wydanie orzeczenia o zdolności lub niezdolności do pracy – 3 dni robocze od zgłoszenia pracownika, kandydata do pracy, stażysty, kandydata na stażystę, rezydenta.

2. Świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy obejmuje w szczególności:

2.1. sprawne przeprowadzenie profilaktycznych badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie Pracy zgodnie ze wskazówkami metodycznymi przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz.U.t. j. 2016.2067 ze zm.),

2.2. udział lekarza medycyny pracy Wykonawcy w posiedzeniach komisji BHP Zamawiającego; udział lekarza medycyny pracy Wykonawcy w pracach zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego Oddziału w Słupsku; o terminach spotkań komisji oraz zespołu Zamawiający będzie informował pisemnie, faxem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej,

2.3. niezwłoczne wydawanie orzeczenia lekarskiego w dwóch egzemplarzach na podstawie wyników z przeprowadzonych badań, stwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku lub istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku, według wzoru określonego w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. 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.t. j. 2016.2067 ze zm.),

2.4. wydawanie stosownego zaświadczenia na zakup okularów korygujących wzrok w przypadku stwierdzenia potrzeby ich stosowania przez pracowników pracujących przy obsłudze monitora ekranowego po przeprowadzeniu badań wzroku, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do umowy, będącego podstawą do ubiegania się przez pracownika o zwrot kosztów przy zakupie okularów korygujących wzrok – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz.U.1998.148.973),

2.5. na wniosek badanej osoby niepełnosprawnej (załącznik nr 4 do umowy) wydawanie zaświadczenia stwierdzającego celowość zastosowania wydłużonej normy czasu pracy, według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do umowy,

2.6. prowadzenie i przechowywanie dokumentacji medycznej indywidualnej i zbiorowej z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz.U.2010.149.1002), którą w terminie 14 dni po wygaśnięciu niniejszej umowy, przekaże na własny koszt następnemu Wykonawcy analogicznych usług, w sposób zapewniający ochronę danych osobowych, przy udziale przedstawiciela Zamawiającego, na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego,

2.7. prowadzenie rejestru zgłoszeń na badania i udostępnianie go upoważnionym przedstawicielom Zamawiającego, celem umożliwienia kontroli realizacji postanowień niniejszej umowy.

3. Badania wykonywane będą na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U.t. j. 2016.2067 ze zm.), którego wzór stanowi załącznik nr 1 do umowy.
4. Lekarz medycyny pracy Wykonawcy decyduje o zakresie i częstotliwości badań profilaktycznych. Lekarz Wykonawcy przeprowadzający badanie profilaktyczne może poszerzyć jego zakres o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe, a także wyznaczyć krótszy termin następnego badania, niż to określono we wskazówkach metodycznych, jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby przyjmowanej do pracy lub pracownika. W przypadku zaistnienia konieczności wykonania innych nie wymienionych w załączniku nr 6 do umowy badań dodatkowych, Zamawiający dokona zapłaty należności za ich wykonanie na podstawie aktualnego cennika Wykonawcy.
5. Zaświadczenie lekarskie może być wydane z pominięciem niektórych badań wymienionych w załączniku nr 6 do umowy, gdy ich wykonanie nie jest uzasadnione rodzajem pracy osoby kierowanej i stanem jej zdrowia, a także w sytuacji, gdy osoba ta przedstawi aktualne badanie lekarskie.
6. Wykonawca oświadcza, że gabinety, w których będą wykonywane usługi medyczne, obiekt oraz urządzenia i sprzęt medyczny wykorzystywane do przeprowadzania badań spełniają standardy określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.595 ze zm.) oraz w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 295 ze zm.).
7. Wykonawca oświadcza, że posiada uprawnienia i kwalifikacje zawodowe określone w odrębnych przepisach oraz że powierzy czynności konieczne do wykonania przedmiotu umowy swoim pracownikom posiadającym odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje zawodowe. Wykonawca oświadcza także, że przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za jakość usług stanowiących przedmiot umowy.
8. Wykonawca oświadcza, że pracownicy zatrudnieni przy wykonywaniu niniejszej umowy otrzymają co najmniej minimalne wynagrodzenie za pracę lub minimalną stawkę godzinową w rozumieniu ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (tekst jednolity Dz.U. 2018 poz. 2177 ze zm.) obowiązującą w 2021 r.
9. Profilaktyczne badania lekarskie będą wykonywane na terenie miasta Człuchów, w placówce medycznej: _____
10. Rejestracja pracowników odbywać się będzie w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach _____
11. Wykonawca w czasie obowiązywania umowy zobowiązany jest do zapewnienia zastępstwa lekarza medycyny pracy podczas jego nieobecności.
12. Obowiązkiem Wykonawcy będzie także udział lekarza medycyny pracy Wykonawcy w pracach zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego i posiedzeniach komisji BHP powołanej przez Zamawiającego w trybie art. 237^{12} Kodeksu pracy.

§ 4

Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie należne Wykonawcy z tytułu realizacji przedmiotu umowy, zgodnie z ofertą Wykonawcy wynosi brutto _____ zł (słownie:_____), w tym:

netto _____ zł (słownie:_____), stawka podatku VAT: _____%, wartość podatku VAT: _____ zł, (słownie:_____).

2. Odpowiedzialność za kontrolę wykorzystania kwoty, o której mowa w ust. 1 przez cały okres obowiązywania umowy ponosi Oddział w Słupsku. Przekroczenie powyższej kwoty nie narusza praw Wykonawcy do należnego mu wynagrodzenia za wykonane badania.
3. W przypadku gdy należność z tytułu realizacji umowy osiągnie kwotę, o której mowa w ust. 1 umowa ulega rozwiązaniu na mocy niniejszego postanowienia bez potrzeby składania przez Strony dodatkowych oświadczeń w tym zakresie, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. W przypadku uzasadnionych potrzeb Zamawiającego i posiadania środków finansowych Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia wartości przedmiotu zamówienia, o której mowa w ust. 1 maksymalnie do 20%, wówczas na mocy niniejszego postanowienia Strony zobowiązane są do podpisania aneksu do umowy w tym zakresie.
5. Cena jednostkowa poszczególnych pozycji wskazanych w Ofercie Wykonawcy stanowiącym załącznik nr 2 do umowy, jest stałą ceną jednostkową badań/czynności obowiązującą przez cały okres trwania umowy. Cena jednostkowa jest ostateczna i zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, w tym podatek VAT.
6. Za wykonanie przedmiotu umowy Wykonawca będzie otrzymywać wynagrodzenie miesięcznie, stanowiące sumę iloczynów ilości danego badania/czynności i ceny jednostkowej określonej w Formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.
7. Wynagrodzenie przysługuje Wykonawcy tylko za rzeczywistą ilość wykonanych badań/czynności.

§ 5

Warunki płatności

1. Wynagrodzenie płatne będzie w okresach miesięcznych, po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze _____, w banku _____ w terminie 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Za prawidłowo wystawioną fakturę strony uznają fakturę sporządzoną zgodnie z obowiązującym prawem i w sposób określony w niniejszej umowie.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wyszczególnienia w fakturze rodzaju i ilości przeprowadzonych badań/czynności w danym miesiącu kalendarzowym oraz załączenia do faktury imiennego wykazu pracowników z wyszczególnieniem wykonanych badań/czynności w danym miesiącu.
4. Faktury należy wystawić w brzmieniu:

Dane Nabywcy:

NIP 521-30-17-228

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH

ul. Szamocka 3, 5

01-748 Warszawa

Dane Odbiorcy:

Oddział w Słupsku

Plac Zwycięstwa 8,

76-200 Słupsk

5. Faktury można dostarczyć następującymi kanałami:
   1) w formie papierowej faktury wraz z wymaganym załącznikiem można przekazać pocztą na adres: Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Słupsku, Plac Zwycięstwa 8, 76-200 Słupsk lub osobiście do skrzynki na dokumenty w segm. I (parter – wejście główne).
   2) za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania na skrzynkę Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w postaci ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego można przekazać wyłącznie faktury. Zamieszczając dane faktury na Platformie Elektronicznego Fakturowania należy:
      a) wprowadzić dodatkowe numery identyfikacyjne PEPPOL/PEF (typ numeru: NIP), tj.:
         - dla Nabywcy: 5213017228,
         - dla Odbiorcy: 8392633625,
      b) w polu „numer umowy" należy wskazać nr _____, stanowiący nr Umowy nadany przez Zamawiającego;
   3) pocztą elektroniczną na adres e-mail: slupsk_faktury@zus.pl (w formacie PDF wraz z wymaganym załącznikiem). Faktury wysyłane pocztą elektroniczną będą zawierać nr _____, stanowiący nr Umowy nadany przez Zamawiającego. Wiadomości zawierające faktury oraz załączniki będą wysyłane przez Wykonawcę wyłącznie z adresu e-mail: _____
6. Faktura winna wpłynąć do Zamawiającego, najpóźniej do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano badania.
7. Wybór formy doręczenia faktury należy do Wykonawcy.
8. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. W przypadku zwłoki w zapłacie faktury Wykonawca może żądać zapłaty odsetek ustawowych.

§ 6

Osoby odpowiedzialne

1. Osobami odpowiedzialnymi za koordynację wykonania przedmiotu umowy ze strony Zamawiającego są:

   _____, telefon _____, e-mail: _____

   _____, telefon _____, e-mail: _____

   _____, telefon _____, e-mail: _____

2. Osobą odpowiedzialną za koordynację wykonania przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy jest:

   _____, telefon _____, e-mail: _____

3. Zmiana osób, o których mowa w ust. 1 i ust. 2 nie stanowi zmiany umowy, ale wymaga pisemnego powiadomienia drugiej strony. Konsekwencje uchybienia powyższemu obowiązkowi obciążają Stronę, która nie dopełniła formalności w tym zakresie.

§ 7

Podwykonawcy

Informacja o podwykonawcach

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot umowy w całości siłami własnymi* lub przy udziale podwykonawców wskazanych w ofercie*.
2. Wykonawca może zlecić wykonanie części przedmiotu umowy wyłącznie podwykonawcom mającym odpowiednie kwalifikacje, przy czym koszty takich zleceń obciążają Wykonawcę*.
3. Strony ustalają, że podwykonawcom zostanie powierzona część zamówienia w zakresie określonym w Ofercie Wykonawcy*.

4. Zamawiający wyraża zgodę na udział podwykonawców w realizacji przedmiotu umowy z zastrzeżeniem, że ich udział nie zmienia zobowiązań Wykonawcy wobec Zamawiającego za wykonanie przedmiotu umowy. Wykonawca będzie odpowiedzialny wobec Zamawiającego oraz osób trzecich za działania, uchybienia, zaniedbania lub zaniechania podwykonawców i ich pracowników jak za działania własne*.
5. W przypadku naruszenia postanowienia ust. 2, Zamawiający może odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym, z zachowaniem prawa do kary umownej w wysokości 20% wynagrodzenia brutto umowy określonego w § 4 ust. 1*.

   * zapisy zostaną odpowiednio wprowadzone do umowy w przypadku korzystania bądź nie korzystania przez Wykonawcę z Podwykonawców.

§ 8

Ochrona danych osobowych

1. Strony zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami 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), dalej „RODO".
2. Wykonawca udostępni Zamawiającemu dane osobowe personelu w celu i zakresie niezbędnym do realizacji Umowy nr _____, tj. *imię i nazwisko, numer telefonu służbowego, adres poczty elektronicznej.*
3. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania członkom swojego personelu treści klauzuli informacyjnej RODO związanej z przetwarzaniem danych osobowych przez Zamawiającego, stanowiącej załącznik nr 8 do Umowy. Wykonawca jest zobowiązany przekazać Zamawiającemu oświadczenie potwierdzające przekazanie członkom swojego personelu klauzuli informacyjnej RODO stanowiącej załącznik nr 9 do umowy.
4. Zamawiający ma prawo żądać przekazania dowodów potwierdzających wykonanie zobowiązania określonego w ust. 3, tj. przekazania członkom personelu Wykonawcy klauzuli informacyjnej RODO związanych z przetwarzaniem przez Zamawiającego danych osobowych personelu Wykonawcy, stanowiącej załącznik nr 8 do Umowy.

§ 9

Kary umowne i odszkodowanie

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu umowy zgodnie z warunkami i postanowieniami niniejszej umowy oraz złożonej oferty.
2. Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu kary umowne za:

   2.1. opóźnienie w wykonywaniu badań w stosunku do terminów określonych w umowie w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 za każdy dzień zwłoki,

   2.2. odstąpienie od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1,

   2.3. brak zastępstwa innego lekarza medycyny pracy podczas nieobecności lekarza medycyny pracy Wykonawcy w czasie obowiązywania umowy, określonego w § 3 ust. 11, w wysokości stanowiącej 100,00 zł za każdy dzień zwłoki.
3. Każde naliczenie kar umownych przez Zamawiającego zostanie udokumentowane notą obciążeniową. Zamawiający ma prawo potrącenia naliczonych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, bez potrzeby uzyskania zgody Wykonawcy z zastrzeżeniem ust. 8.

   W przypadku braku takiej możliwości Zamawiający określi termin płatności w wystawionej nocie obciążeniowej, liczony od daty jej otrzymania. Brak możliwości dokonania potrącenia z faktury lub brak wpłaty za notę przez Wykonawcę, upoważnia Zamawiającego do wystawienia wezwania do

zapłaty. Brak wpłaty w odpowiedzi na wezwanie do zapłaty spowoduje wszczęcie dochodzenia należności na drodze windykacji sądowej.

4. Roszczenia z tytułu kar umownych stają się wymagalne w dniu zaistnienia przyczyny do jej naliczenia.
5. Zapłata kary, jej potrącenie lub pobranie nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zakończenia usług oraz wykonania pozostałych zobowiązań umownych.
6. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą na zasadach ogólnych prawa cywilnego za szkody wyrządzone Zamawiającemu lub osobom trzecim w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy.
7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego, przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
8. W okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii w związku z COVID-19 i przez 90 dni od dnia odwołania stanu, który obowiązywał jako ostatni, zamawiający nie może potrącić kary umownej zastrzeżonej na wypadek niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, z wynagrodzeniem wykonawcy lub z innych jego wierzytelności, o ile zdarzenie, w związku z którym zastrzeżono tę karę, nastąpiło w okresie ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego albo stanu epidemii.

§ 10

Odstąpienie od umowy

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w przypadku nienależytego wykonywania umowy.
2. Stwierdzenie nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z umowy określi Zamawiający w sporządzonym na tę okoliczność protokole, którego jeden egzemplarz prześle Wykonawcy.
3. Odstąpienie od umowy zostanie poprzedzone dwukrotnym pisemnym upomnieniem.
4. W razie istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 i ust. 4 Wykonawca może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
6. Odstąpienie od umowy musi nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności w terminie 14 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia. Strony umowy w terminie 30 dni od skutecznego odstąpienia od umowy dokonują wzajemnego rozliczenia z wykonanej części umowy.

§ 11

Zmiany umowy

1. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności
2. Nie stanowią zmiany Umowy:
   1) zmiana adresu do korespondencji;
   2) zmiana lub utrata mocy aktów prawnych.

   Dokonywane są w drodze jednostronnego pisemnego oświadczenia Strony i wywołują skutek od dnia doręczenia go drugiej Stronie.
3. Strony dopuszczają również zmiany Umowy w związku z zapisami ustawy z dnia 2 marca 2020r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych (Dz. U. z 2020r., poz. 1842), w szczególności określonymi w art. 15r ustawy.

4. Z wnioskiem o zmianę postanowień Umowy może wystąpić zarówno Wykonawca, jak i Zamawiający.

§ 12

Siła wyższa

1. Żadna ze Stron nie będzie ponosić określonej w Umowie odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie swoich zobowiązań w razie, gdy udowodni, że:
   1) niewykonanie lub nienależyte wykonanie spowodowane było nadzwyczajnym, nagłym i niespodziewanym zdarzeniem zewnętrznym, niezależnym od jej woli;
   2) nie mogła w chwili zawierania Umowy i przy zachowaniu należytej staranności przewidzieć zaistnienia zdarzenia oraz jego skutków, o którym mowa w pkt 1);
   3) nie mogła przy zachowaniu należytej staranności uniknąć bądź przezwyciężyć tego zdarzenia lub jego skutków.

   Zdarzenia takie będą określone jako „Siła wyższa".
2. W przypadku, gdy Siła wyższa stanie na przeszkodzie w dotrzymaniu lub wypełnieniu przez Stronę całości lub części zobowiązań, Strona ta będzie z nich tymczasowo zwolniona w takim zakresie, w jakim realizacja danego zobowiązania nie jest możliwa. Warunkiem tymczasowego zwolnienia jest niezwłoczne powiadomienie drugiej Strony o zaistniałej sytuacji i udowodnieniu niemożności spełnienia świadczenia.
3. W przypadku niedokonania takiego zgłoszenia Wykonawca jest zobowiązany do zrealizowania całości umowy. W przypadku dokonania przez Wykonawcę zgłoszenia określonego w ust. 2 Strony, w terminie 3 dni od zgłoszenia, ustalają nowy zakres umowy i ustalają wynagrodzenie Wykonawcy, zmniejszając je proporcjonalnie w odniesieniu do tej całości / części przedmiotu umowy, która nie może być wykonana przez Wykonawcę.
4. W przypadku braku zgłoszenia, o którym mowa w ust. 2 i niewykonania umowy, Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
5. Strona tymczasowo zwolniona wznowi działalność i wykona ciążące na niej zobowiązania tak szybko, jak będzie to możliwe, jednocześnie dokładając najwyższej staranności w celu jak najszybszego usunięcia przeszkód wykonania.
6. Strony umowy wzajemnie informują się o wpływie okoliczności związanych z COVID-19 na należyte wykonanie Umowy, zgodnie z art. 15r ustawy z dnia 2 marca 2020 r. o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych dołączając na potwierdzenie oświadczenia lub dokumenty.
7. W przypadku stwierdzenia, że okoliczności związane z wystąpieniem COVID-19, o których mowa w ust. 6, mogą wpłynąć na należyte wykonanie umowy, Zamawiający, w uzgodnieniu z wykonawcą, może dokonać zmiany umowy zgodnie z art.15r ust. 4 ww. ustawy.

§ 13

Postanowienia końcowe

1. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonać przeniesienia wierzytelności wynikających z umowy na osoby trzecie, ani dokonać cesji związanych z realizacją niniejszej umowy.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne mające związek z realizacją przedmiotu umowy.
3. Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji umowy powinny być rozstrzygane w pierwszej kolejności w drodze porozumienia Stron. W przypadku braku takiego porozumienia wszelkie spory

wynikające z umowy lub powstające w związku z nią będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.
5. Integralną część umowy stanowią załączniki:

załącznik nr 1 – SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

załącznik nr 2 – KOPIA OFERTY WYKONAWCY

załącznik nr 3 – ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

załącznik nr 4 – WNIOSEK PRACOWNIKA

załącznik nr 5 – ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

załącznik nr 6 – WYKAZ USŁUG MEDYCZNYCH

załącznik nr 7 – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

załącznik nr 8 – KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

załącznik nr 9 – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZEKAZANIU CZŁONKOM PERSONELU WYKONAWCY KLAUZULI INFORMACYJNEJ RODO

ZAMAWIAJĄCY	WYKONAWCA
_____	_____

Załącznik nr 1 do umowy nr 8000347479

_____ _____

(oznaczenie pracodawcy) (miejscowość, data)

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

(wstępne, okresowe, kontrolne*))

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz. U. t.j. 2020.1320 ze zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią*)……

(imię i nazwisko)

nr PESEL **)……

zamieszkałego/zamieszkałą*)……

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

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

określenie stanowiska/stanowisk *) pracy ***):……

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia***):

I. Czynniki fizyczne: ……

II. Pyły: ……..

III. Czynniki chemiczne: ……

IV. Czynniki biologiczne: ……

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne: ……

Łączna liczba czynników, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych na skierowaniu:

…….

(podpis pracodawcy)

Aktualne badanie lekarskie traci ważność dnia …….

Objaśnienia:

*) Niepotrzebne skreślić.

**) W przypadku osoby, której nie nadano numer PESEL – seria, numer i 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:

1) wydane na podstawie:
   a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
   b) art. 222^1§ 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazy szkodliwych czynników biologicznych,
   c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
   d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
   e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1792 ze zm.) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego:
2) 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.t.j.2016.2067 ze zm.)

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.

Załącznik nr 3 do umowy nr 8000347479

pieczątka
…….dnia…….

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

W wyniku badania okulistycznego przeprowadzonego w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej wykazano potrzebę stosowania okularów korekcyjnych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego

u Pani(a)

. . . . . .

imię i nazwisko

zatrudnionej (-ego)

w . . . . . .

nazwa zakładu pracy

na stanowisku

. . . . . .

zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz.U.1998.148.973).

… . . . . . . … . . . . . .

podpis i pieczątka lekarza okulisty podpis i pieczątka lekarza medycyny pracy

Załącznik nr 4 do umowy nr 8000347479

Część A – wypełnia pracownik

Imię i nazwisko: ……

Stanowisko: ……

Komórka organizacyjna: ……

WNIOSEK PRACOWNIKA

Stosownie do ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2020.426 z późn. zm.) w związku z posiadanym stopniem niepełnosprawności lekkim/umiarkowanym/znacznym* proszę o skierowanie mnie na badanie lekarskie do lekarza przeprowadzającego badania profilaktyczne celem ustalenia:

1. zgody na pracę w wymiarze 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo (dotyczy osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności)*

2. zgody na odstąpienie od zastosowania art. 15 w/w ustawy dotyczącego pracy w:*
   - ✓ godzinach nocnych
   - ✓ godzinach nadliczbowych
   - ✓ systemie 12 godzinnym
   - ✓ systemie równoważnym (tj. do 12 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin tygodniowo)

*niewłaściwe skreślić …….

/data i podpis pracownika/

Część B – wypełnia zakład pracy

…… …… /pieczątka pracodawcy/

/miejscowość, data/

SKIEROWANIE

na badanie lekarskie

Stosownie do art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2020.426 ze zm.), kieruję na badanie lekarskie:

Panią / Pana ……. PESEL …….

/imię i nazwisko osoby wnioskującej/

zatrudnioną/zatrudnionego na stanowisku pracy……

w celu oceny możliwości odstąpienia od zastosowania art. 15 w/w ustawy w zakresie dotyczącym:

- ✓ pracy w wymiarze 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo (dotyczy osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności)*
- ✓ pracy w godzinach nocnych, godzinach nadliczbowych, systemie 12-godzinnym, systemie równoważnym (tj. do 12 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin tygodniowo)*

Proszę o wydanie stosownego zaświadczenia.

……

/podpis kierującego/

*niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 5 do umowy nr 8000347479

…….

/data/

……..…

/pieczątka Ośrodka Medycyny Pracy/

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

W wyniku badania przeprowadzonego w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej

u Pani / Pana ……..……

/imię i nazwisko osoby wnioskującej/

ur. ……. zaliczonej/-go/ do ……..……..…… stopnia niepełnosprawności

na podstawie art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (Dz.U.2020.426 ze zm.) **wyrażam zgodę** na:

1. pracę w normie 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo*
2. pracę w godzinach nadliczbowych*
3. pracę w porze nocnej*
4. pracę w systemie 12 godzinnym*
5. pracę w systemie równoważnym (tj. do 12 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin tygodniowo)*

Zaświadczenie lekarskie wydaje się na okres do dnia ……

……, dnia……

/miejscowość/ /data/

……

/pieczątka i podpis lekarza medycyny pracy/

*)niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 6 do umowy nr 8000347479

WYKAZ USŁUG MEDYCZNYCH

dla pracowników, kandydatów do pracy, stażystów, kandydatów na stażystów, rezydentów ZUS Oddział w Słupsku Inspektoratu w Człuchowie

L.p.	RODZAJ BADANIA	SZACUNKOWA ILOŚĆ BADAŃ W 2021 R.
BADANIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY		
1	Badanie profilaktyczne z wydaniem zaświadczenia, w tym badanie profilaktyczne w celu wydania zaświadczenia o celowości stosowania wydłużonej normy czasu pracy (osoby niepełnosprawne)	27
BADANIE OKULISTY		
2	Badanie okulistyczne w przypadku pogorszenia się wzroku lub w ramach badań wstępnych, okresowych lub kontrolnych, z wystawieniem zaświadczenia	23
POZOSTAŁE BADANIA LEKARSKIE, LABORATORYJNE I DIAGNOSTYCZNE		
3	Laryngolog – badanie laryngologiczne*, COT	2
4	Neurolog – badanie neurologiczne*	1
5	Morfologia krwi z rozmazem + pobranie	21
6	Badanie OB	21
7	Badanie ogólne moczu	21
8	Badanie poziomu cukru - glukoza	21
9	Profil lipidowy - cholesterol +HDL+LDL+trójglicerydy	21
10	ALAT *	0
11	ASPAT*	0
12	EKG (z opisem)****	1
13	Badania psychotechniczne kierujących pojazdami do 3,5 t.***	1
14	Badania zmierzchowe i olśnienia**	1
15	RTG płuc	11
16	Badanie słuchu – audiogram*, COT	0
17	Spirometria*****	1
UDZIAŁ LEKARZA MED. PRACY W KOMISJI BHP ORAZ ZESPOŁU DS. OCENY RYZYKA ZAWODOWEGO		
18	Udział lekarza medycyny pracy w Komisji BHP oraz zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego	5

* dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych;

** dla pracowników użytkujących samochód prywatny w celach służbowych

*** dla pracowników zatrudnionych na stanowisku kierowcy kat. B

**** dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach decyzyjnych, obsługi klientów i Centrum Obsługi Telefonicznej

***** dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych i Wydziale Obsługi Dokumentacji

COT dla pracowników zatrudnionych w Centrum Obsługi Telefonicznej oraz obsługi klientów (badanie słuchu dla Centrum Obsługi Telefonicznej)

Załącznik nr 7 do umowy nr 8000347479

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz ZUS Oddział w Słupsku Inspektoratu w Człuchowie usług medycznych z zakresu medycyny pracy polegających na przeprowadzaniu badań lekarskich zwanych ,,badaniami profilaktycznymi" dla pracowników, kandydatów do pracy, stażystów, kandydatów na stażystów, rezydentów w zakresie określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku 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 2016r., poz. 2067 ze zm.) oraz zgodnie z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U.t. j. 2019.1175 ze zm.) oraz wydanymi do niej przepisami wykonawczymi, przy czym badania profilaktyczne obejmują:
   1.1. badania okresowe i kontrolne,
   1.2. badania wstępne nowo przyjmowanych osób.
2. Świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy obejmuje w szczególności:
   2.1. sprawne przeprowadzenie profilaktycznych badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie Pracy zgodnie ze wskazówkami metodycznymi przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (tekst jednolity D z. U. z 2016r., poz. 2067 ze zm.), w tym m.in.:
      2.1.1. badań okulistycznych i badań dla osób z orzeczeniem o niepełnosprawności,
      2.1.2. badań neurologicznych,
      2.1.3. badań laryngologicznych,
   2.2. udział lekarza medycyny pracy Wykonawcy w pracach zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego i posiedzeniach komisji BHP powołanej przez Zamawiającego w trybie art. 237 [12] Kodeksu pracy,
   2.3. niezwłoczne wydawanie orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku lub istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku zgodnie z obowiązującymi wzorami, przy czym orzeczenia lekarskie mają być w formie zaświadczeń do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i przepisach wykonawczych,
   2.4. prowadzenie i przechowywanie dokumentacji medycznej indywidualnej i zbiorowej z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej zgodnie z obowiązującymi przepisami – Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz. U. z 2010 r., Nr 149, poz. 1002), którą w terminie 14 dni po wygaśnięciu niniejszej umowy, przekaże na własny koszt następnemu Wykonawcy analogicznych usług, w sposób zapewniający ochronę danych osobowych, przy udziale przedstawiciela Zamawiającego, na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego,
   2.5. wydawanie stosownego zaświadczenia na zakup okularów korygujących wzrok w przypadku stwierdzenia potrzeby ich stosowania przez pracowników pracujących przy obsłudze monitora ekranowego po przeprowadzeniu badań wzroku, według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do umowy, będącego podstawą do ubiegania się przez pracownika o zwrot kosztów przy zakupie okularów korygujących wzrok – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz.U.1998.148.973),

2.6. na wniosek badanej osoby niepełnosprawnej (załącznik nr 4 do umowy) wydawanie zaświadczenia stwierdzającego celowość zastosowania wydłużonej normy czasu pracy, według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do umowy,

2.7. prowadzenie rejestru zgłoszeń na badania i udostępnianie go upoważnionym przedstawicielom Zamawiającego, celem umożliwienia kontroli realizacji postanowień niniejszej umowy.

3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w szczególności z:

   3.1. Kodeksem pracy - ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 1320 ze zm.),

   3.2. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. 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 2016r., poz. 2067 ze zm.),

   3.3. Ustawą z dn. 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. t.j. z 2019r., poz. 1175 ze zm.) oraz wydanymi do niej przepisami wykonawczymi,

   3.4. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r., poz. 1659 ze zm.),

   3.5. Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz.U.1998.148.973),

   3.6. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 595 ze zm.),

   3.7. Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 295 ze zm.).

4. Badania winny odbywać się w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00.

5. Badania wykonywane będą bez wcześniejszych uzgodnień terminu, na bieżąco po zgłoszeniu się pracownika ze skierowaniem zgodnie z terminami określonymi we Wzorze umowy.

6. Obowiązkiem Wykonawcy w ramach niniejszego zamówienia będzie także udział lekarza medycyny pracy Wykonawcy w pracach zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego i posiedzeniach komisji BHP powołanej przez Zamawiającego w trybie art. 237^{12} Kodeksu pracy. ZUS Oddział w Słupsku będzie pisemnie (faxem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej) informował o terminach spotkań komisji BHP i zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego.

7. Badania wykonywane będą na podstawie skierowania wystawianego przez Oddział w Słupsku zgodnie z § 4 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz.2067 ze zm.).

8. Badanie okulistyczne musi obejmować: wystawienie zaświadczenia dla pracodawcy będącego podstawą do ubiegania się przez pracownika o zwrot kosztów przy zakupie okularów korygujących wzrok.

9. Badanie osób niepełnosprawnych obejmować będzie: wydanie zaświadczenia stwierdzającego celowość zastosowania wydłużonej normy czasu pracy (na wniosek osoby badanej).

10. Badania zlecane będą przez cały okres obowiązywania umowy, według bieżących potrzeb Oddziału w Słupsku.

11. Do wykonywania zadań służby medycyny pracy w zakresie przeprowadzania badań wstępnych, okresowych i kontrolnych oraz sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, niezbędnej z uwagi na warunki pracy, uprawnieni są lekarze spełniający dodatkowe wymagania kwalifikacyjne, określone w art. 229 § 8 pkt. 5 KP.
12. Obiekt oraz urządzenia i sprzęt medyczny wykorzystywane do przeprowadzania badań muszą spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 595 ze zm.) oraz w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r., poz. 295 ze zm.).
13. Szacunkowe ilości badań w 2021 r.:

BADANIE LEKARZA MEDYCYNY PRACY	
Badanie profilaktyczne z wydaniem zaświadczenia, w tym badanie profilaktyczne w celu wydania zaświadczenia o celowości stosowania wydłużonej normy czasu pracy (osoby niepełnosprawne)	27
BADANIE OKULISTY	
Badanie okulistyczne w przypadku pogorszenia się wzroku lub w ramach badań wstępnych, okresowych lub kontrolnych, z wystawieniem zaświadczenia	23
POZOSTAŁE BADANIA LEKARSKIE, LABORATORYJNE I DIAGNOSTYCZNE	
Laryngolog – badanie laryngologiczne*, COT	2
Neurolog – badanie neurologiczne*	1
Morfologia krwi z rozmazem + pobranie	21
Badanie OB	21
Badanie ogólne moczu	21
Badanie poziomu cukru - glukoza	21
Profil lipidowy - cholesterol +HDL+LDL+trójglicerydy	21
ALAT*	0
ASPAT*	0
EKG (z opisem) ****	1
Badania psychotechniczne kierujących pojazdami do 3,5 t***	1
Badania zmierzchowe i olśnienia**	1
RTG płuc	11
Badanie słuchu- audiogram *, COT	0
Spirometria*****	1
UDZIAŁ LEKARZA MED. PRACY W KOMISJI BHP ORAZ ZESPOŁU DS. OCENY RYZYKA ZAWODOWEGO	
Udział lekarza medycyny pracy w Komisji BHP oraz zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego	5

* dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych;

** dla pracowników użytkujących samochód prywatny w celach służbowych

*** dla pracowników zatrudnionych na stanowisku kierowcy kat. B

**** dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach decyzyjnych, obsługi klientów i Centrum Obsługi Telefonicznej

***** dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych i Wydziale Obsługi Dokumentacji

COT dla pracowników zatrudnionych w Centrum Obsługi Telefonicznej oraz obsługi klientów (badanie słuchu dla Centrum Obsługi Telefonicznej)

W ramach kwoty maksymalnej zobowiązania określonej w umowie ZUS Oddział w Słupsku może zmniejszyć lub zwiększyć ilość pracowników kierowanych na badania, w stosunku do ilości podanej w tabeli w przypadku, gdy niemożliwym lub koniecznym stanie się przeprowadzenie badań dla innej ilości osób.

14. O zakresie i częstotliwości badań profilaktycznych decyduje lekarz medycyny pracy działając zgodnie ze „wskazówkami metodycznymi" stanowiącymi załącznik nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. 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 2016r., poz. 2067 ze zm.).

KOD CPV: 85147000-1 – usługi zdrowotne świadczone dla firm.

Załącznik nr 8 do umowy nr 8000347479

Klauzula informacyjna RODO

I. Zgodnie z art. 14 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO", Zamawiający informuje, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) - Centrala: ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa.

II. Pani/ Pana dane osobowe jako

- osoby reprezentującej Wykonawcę *(imię i nazwisko, stanowisko służbowe, umocowanie do reprezentowania)*
- osoby będącej członkiem personelu Wykonawcy (*imię i nazwisko, nr telefonu, adres email*)

zostały nam przekazane przez _____

III. Pani/Pana dane osobowe jako osoby reprezentującej Wykonawcę są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu spełnienia obowiązku prawnego wynikającego z przepisów regulujących zasady reprezentacji (w szczególności ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks spółek handlowych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny), a także w związku z bieżącą realizacją Umowy nr _____ oraz w celu przeprowadzania czynności audytowych i kontrolnych.

IV. Pani/Pana dane osobowe jako osoby będącej członkiem personelu Wykonawcy są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu spełnienia obowiązku prawnego wynikającego z przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, w związku z bieżącą realizacją Umowy _____ oraz nałożonymi na administratora obowiązkami związanymi z weryfikacją niezbędnych uprawnień, kwalifikacji i innych okoliczności faktycznych związanych z postępowaniem, którymi muszą wykazać się osoby fizyczne wskazane przez Wykonawcę oraz w celu przeprowadzania czynności audytowych i kontrolnych.

V. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, które w ramach sprawowania uprawnień kontrolnych lub nadzoru nad Zamawiającym zażądają udostępniania Umowy wraz z załącznikami i którym Zamawiający będzie zobowiązany do udostępnienia zawartej Umowy na podstawie przepisów prawa.

VI. Dane osobowe mogą zostać udostępnione kancelariom prawnym, firmom doradczym i dostawcom systemów informatycznych, z którymi współpracuje administrator.

VII. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez maksymalnie 7 lat licząc od dnia zawarcia Umowy, co jest związane z czasem w jakim Umowa wraz z załącznikami podlega obowiązkowi jej archiwizacji.

VIII. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

IX. Posiada Pani/Pan:

1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych*;

3) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO**;

4) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

X. Nie przysługuje Pani/Panu:

1) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

2) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

3) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

XI. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w następujący sposób:

1) listownie na adres:

Inspektor Ochrony Danych

Zakład Ubezpieczeń Społecznych,

ul. Szamocka 3, 5,

01-748 Warszawa,

2) przez e-mail: ODO@zus.pl.

* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą oraz jej załączników.

** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Załącznik nr 9 do Umowy nr 8000347479

Oświadczenie Wykonawcy o przekazaniu członkom personelu Wykonawcy
Klauzuli Informacyjnej RODO

Oświadczam, że zgodnie z § 8 ust. 3 umowy nr 8000347479 członkowie mojego personelu otrzymali Klauzulę informacyjną RODO, stanowiącą Załącznik nr 8 do niniejszej umowy.

WYKONAWCA

_____