

WZÓR
U M O W A Nr

zawarta w dniu2022 r. pomiędzy Gminą Kielce, Rynek 1, 25-303 Kielce, NIP 6572617325 reprezentowaną przez Dariusza Wójcika Dyrektora Zespołu Szkół Mechanicznych w Kielcach, ul. Jagiellońska 32, 25 – 608 Kielce tel. / faks (041) 36-76-173 , (041) 36-76-942

zwaną dalej **Zleceniodawcą**.

a

.....
Reprezentowaną/ reprezentowanym przez:
zwany dalej **Zleceniobiorcą**.

§ 1

1. **Zleceniodawca** zleca a **Zleceniobiorca** przyjmuje do wykonania postanowienia niniejszej umowy.
2. Umowa realizuje obowiązek objęcia profilaktyczną opieką zdrowotną spoczywającą na pracodawcach w odniesieniu do osób wymienionych w art. 5 Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. 2022 poz. 437)
3. Miejscem sprawowania tej opieki jest:

§ 2

1. Zakres opieki zdrowotnej w odniesieniu do pracowników obejmuje badania:
 - a) wstępne, okresowe , kontrolne,
 - b) inne świadczenia zdrowotne, do których zapewnienia “Zleceniodawca” jest obowiązany na podstawie Kodeksu pracy, ustawy o służbie medycyny pracy i przepisów wydanych na ich podstawie.
2. W przypadku, gdy pracownik posiada aktualne wyniki badań określonych w pkt. b, Zleceniobiorca odstępuje od ich wykonania na wniosek pracownika i nie obciąża za powyższe badania Zleceniodawcy, odnotowując powyższy fakt w zestawieniu do obciążenia.

§ 3

1. Warunki i sposób udzielania świadczeń zdrowotnych będą realizowane zgodnie z 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 (Dz. U. z 1996 r. Nr 69, poz. 332 z późniejszymi zmianami.).
2. Osoby objęte umową, mające skierowanie od pracodawcy mogą być rejestrowane telefonicznie lub osobiście i opracowywane, zgodnie z wytycznymi do badań profilaktycznych określonych w załączniku Nr 1 do rozporządzenia wymienionego w ust. 1).
3. Zaświadczenie lekarskie otrzymuje badany w dwóch egzemplarzach, jeden dla pracodawcy, a drugi dla pracownika.

§ 4

1. Pod względem merytorycznym kontrolę nad "Zleceniobiorcą" sprawuje Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy, zgodnie z art. 17 - 19 ustawy o służbie medycyny pracy.
2. "Zleceniodawca" może kontrolować inne warunki umowy, z wyjątkiem ustępu 1.

§ 5

"Zleceniodawca" wobec "Zleceniobiorcy" jest zobowiązany zgodnie z art. 12 ust.2 pkt.5 ustawy o służbie medycyny pracy do:

1. przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
2. zapewnienia udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy,
3. zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
4. udostępniania dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 6

1. Za wykonanie usług medycznych świadczonych na podstawie skierowania (**wzór skierowania stanowi Załącznik Nr 1 do umowy**) wystawionego przez Zleceniodawcę strony ustalają odpłatność w wysokości cen brutto określonych w formularzu ofertowym z dnia2022 r. dostarczonym przez Zleceniobiorcę.

Wysokość opłat za poszczególne usługi medyczne określa **Załącznik nr 2** sporządzony na podstawie oferty złożonej przez Zleceniobiorcę.

2. Zamawiający zapłaci za faktyczną ilość wykonanych usług.

3. Wpłaty należy dokonywać na konto: na podstawie faktury wystawionej przez Zleceniobiorcę w terminie 14-tu dni od daty jej otrzymania.

4. Do faktury Zleceniobiorca dołączy raport imienny pracowników Zleceniodawcy, którzy w okresie rozliczeniowym byli objęci badaniami z wyszczególnieniem zakresu badań.

5. Nie wpłacenie przez Zleceniodawcę w terminie należności upoważnia Zleceniobiorcę do zaprzestania świadczenia usług.

§ 7

Strony postanawiają, że formą odszkodowania są kary umowne.

1. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy Kary umowne :

- 10% wartości zamówienia, gdy odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które nie odpowiada Zleceniodawca.

2. Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy Kary umowne :

- 10% wartości zamówienia, gdy odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które nie odpowiada Zleceniobiorca.

§ 8

W przypadku zaistnienia sporu w związku z wykonywaniem niniejszej umowy w trybie zamówienia publicznego, strony są zobowiązane wyczerpać wszystkie możliwości drogą postępowania reklamacyjnego. Gdyby zaś zaistniałe sprzeczności nie zostały rozwiązane ugodowo będą rozstrzygane przez właściwy Sąd w Kielcach.

§ 9

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 01.05.2022 r. do 30.04.2024 r.** z możliwością przedłużenia na następny okres umowny.

§ 10

Wszystkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

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

Zleceniobiorca:

Zleceniodawca:

WZÓR

Załącznik nr 1

Pieczęć zakładu pracy
NIP
REGON
Telefon

Data

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE

.....
.....
WSTĘPNE OKRESOWE KONTROLNE*
BADANIE DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH*
* właściwy rodzaj badań zakreślić

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2022 r. , poz. 655 z późn. zmianami) **kieruję na badania lekarskie:**

Nazwisko i imię

PESEL**

Adres zamieszkania

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

Podpis i pieczęć pracodawcy

Załącznik nr 2
do umowy nr

sporządzony na podstawie oferty z dnia2022. r. dla **Zespołu Szkół Mechanicznych w Kielcach, ul. Jagiellońska 32, 25-608 Kielce**

Lp.	Nazwa stanowiska	Planowana ilość osób	Cena w PLN
1.	Pracownik biurowy – praca monitorze	6	
2.	Stanowisko decyzyjne – praca przy monitorze	1	
3.	Dyrektor – nauczyciel - praca przy monitorze	1	
4.	Wicedyrektor – nauczyciel – praca przy monitorze	3	
5.	Kierownik szkolenia praktycznego – nauczyciel-pracy przy monitorze	1	
6.	Nauczyciel	70	
7.	Elektryk/konserwator – praca na wysokości	1	
8.	Sprzątaczk/Dozorca – praca na wysokości	15	
9.	Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych – w terminie badań	70	
10.	Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych – po terminie badań	10	
11.	Orzeczenie o potrzebie udzielania nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 stycznia 2018 r. w sprawie orzekania o potrzebie udzielania nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia §4 ust. 2	3	
12.	Badanie kontrolne pracownika po chorobie trwającej powyżej 30 dni przy ważnych badaniach okresowych	12	
13.	Badania wstępne dla nowo przyjmowanych pracowników	20	
14.	Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych dla nowo przyjmowanych pracowników	20	
15.	Badania po urloпах dla poratowania zdrowia dla nauczycieli	5	