



POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY

ul. Traugutta 23, 13 – 100 NIDZICA, ☎ 89 6250 130, fax. 89 6250 139, e-mail: olni@up.gov.pl

Załącznik Nr 3

WZÓR UMOWY Nr

zawarta w Nidzicy pomiędzy:

Powiatowym Urzędem Pracy w Nidzicy, 13-100 Nidzica, ul. Traugutta 23
(NIP: 745-10-75-498, REGON:510928701), reprezentowanym przez Panią Aleksandrę
Nowogórską - Dyrektora, zwanym dalej „Zleceniodawcą”,

a

.....,
zwanym dalej „Zleceniobiorcą”, o następującej treści:

§ 1

1. **Zleceniodawca** zleca, a **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do sprawowania opieki profilaktycznej nad pracownikami **Zleceniodawcy**, zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. 2 ppkt. a, b, c oraz art. 7 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014 r., poz. 1184).
2. **Zleceniobiorca** oświadcza, że jest uprawniony do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 2

1. Badania profilaktyczne będą przeprowadzane na podstawie skierowania wydanego przez **Zleceniodawcę**, zawierającego:
 - 1) określenie rodzaju badania, jakie ma być wykonane,
 - 2) imię i nazwisko pracownika,
 - 3) określenie stanowiska pracy, na którym pracownik jest zatrudniony,
 - 4) w przypadku osób przyjmowanych do pracy – określenie stanowiska pracy, na którym osoba ma być zatrudniona,
 - 5) informacje o występowaniu na stanowisku pracy czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych oraz aktualne wyniki badań i pomiarów szkodliwych dla zdrowia wykonanych na tym stanowisku.
2. Na koszt badania profilaktycznego składa się:



POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY

ul. Traugutta 23, 13 – 100 NIDZICA, ☎ 89 6250 130, fax. 89 6250 139, e-mail: oln1@up.gov.pl

- a) badanie lekarza uprawnionego wraz z wydaniem zaświadczenia,
- b) badanie lekarza uprawnionego wraz z pojedynczą konsultacją specjalisty i wydaniem zaświadczenia,
- c) badanie krwi: morfologia, glukoza, cholesterol,
- d) Rtg klatki piersiowej,

zgodnie z „cennikiem badań profilaktycznych” stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 3

Zleceniodawca zobowiązuje się do:

- 1) informowania **Zleceniobiorcy** o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych, w tym również o aktualnych wynikach badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia występujących na stanowiskach pracy, zgodnie z § 3 ust. 2 Rozporządzenia 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. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.),
- 2) udostępniania dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 4

Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz wydawania zaświadczeń zgodnie z Rozporządzeniem 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. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.).

§ 5

Zleceniobiorca będzie przeprowadzał badania profilaktyczne od poniedziałku do piątku w godzinach od 8⁰⁰ do 15⁰⁰ w Nidzicy, ul.

.....



POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY

ul. Traugutta 23, 13 – 100 NIDZICA, ☎ 89 6250 130, fax. 89 6250 139, e-mail: oln1@up.gov.pl

§ 6

1. Za przeprowadzenie badań profilaktycznych **Zleceniodawca** zapłaci **Zleceniobiorcy** należność wynikającą z „cennika badań profilaktycznych”, o którym mowa w § 2 ust.2 na podstawie wystawionego rachunku/faktury w terminie 14 dni od daty jego otrzymania.
2. Do rachunku/faktury **Zleceniobiorca** będzie dołączał imienny wykaz pracowników objętych badaniami profilaktycznymi ze wskazaniem rodzaju wykonanej usługi.
3. **Zleceniobiorca** zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez wypowiedzenia w przypadku opóźnienia przez **Zleceniodawcę** w zapłacie należności wynikającej z niniejszej umowy przez okres co najmniej 30 dni.
4. **Zleceniodawca** zobowiązuje się do przekazywania należności za przeprowadzenie badań profilaktycznych na rachunek **Zleceniobiorcy**:

.....

§ 7

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj.
od..... do

.....

§ 8

1. Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. W przypadku, jeżeli **Zleceniodawca** lub **Zleceniobiorca** w sposób rażący narusza postanowienia niniejszej umowy, każda ze stron może ją rozwiązać ze skutkiem natychmiastowym, podając przyczynę jej rozwiązania.
3. W przypadku utraty prawa wykonywania zawodu przez **Zleceniobiorcę** niniejsza umowa zostanie rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym.
4. Nie zachowanie formy pisemnej powoduje nieważność wypowiedzenia.

§ 9



POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY

ul. Traugutta 23, 13 – 100 NIDZICA, ☎ 89 6250 130, fax. 89 6250 139, e-mail: oln1@up.gov.pl

W przypadku zalegania z zapłatą należności wynikającej z niniejszej umowy **Zleceniobiorca** ma prawo naliczyć ustawowe odsetki za zwłokę.

§ 10

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Rozporządzenia 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. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.) oraz Kodeksu cywilnego.

§ 11

Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie rzeczowo właściwemu Sądowi.

§ 12

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

Zleceniobiorca

Zleceniodawca



POWIATOWY URZĄD PRACY W NIDZICY

ul. Traugutta 23, 13 – 100 NIDZICA, ☎ 89 6250 130, fax. 89 6250 139, e-mail: oln1@up.gov.pl

Załącznik nr 1 do umowy Nr
z dnia

Cennik badań profilaktycznych

1. Koszt jednego badania lekarza uprawnionego wraz z wydaniem zaświadczenia, o którym mowa w § 2 ust. 2 lit. a) ustala się na kwotę:
.....
2. Koszt jednego badania lekarza uprawnionego wraz z pojedynczą konsultacją specjalisty i wydaniem zaświadczenia, o którym mowa w § 2 ust. 2 lit. b) ustala się na kwotę:
.....
3. Koszt jednego badania krwi: morfologia, glukoza, cholesterol o którym mowa w § 2 ust. 2 lit. c) ustala się na kwotę:
4. Koszt jednego Rtg klatki piersiowej, o którym mowa w § 2 ust. 2 pkt. d) ustala się na kwotę:
.....

Zleceńbiorca

Zleceniodawca