UMOWA OPIEKI PROFILAKTYCZNEJ NR

POSTANOWIENIA OGÓLNE

Działając na podstawie Ustawy o służbie medycyny pracy z dnia z dnia 27 czerwca 1997 roku (tekst jednolity: Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz.1317 z późn. zm.), Kodeksu pracy i przepisów wydanych na ich podstawie, zawiera się dnia 2013 roku, w Kędzierzynie-Koźlu pomiędzy:

zwanym dalej „Zleceniodawcą”

reprezentowanym przez:

a

Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzynie-Koźlu,

ul. M Reja 2 A, 47-220 Kędzierzyn-Koźle , NIP 749-15-51-479, REGON 000637921,

KRS 0000001890

reprezentowanym przez :

1. Dyrektora – lek. med. Helena Kozłowska

zwanym dalej „Zleceniobiorcą”, umowę o następującej treści:

 §1

Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług opieki profilaktycznej w stosunku do pracowników Zleceniodawcy.

 ZAKRES OPIEKI PROFILAKTYCZNEJ

 §2

Opieka profilaktyczna, o której mowa w §1 umowy polega na następujących działaniach:

1. Ograniczanie szkodliwego wpływu pracy na zdrowie, w szczególności przez:

 a/ współdziałanie z pracodawcą w procesach rozpoznawania i oceny czynników występujących w

 środowisku pracy oraz sposobów wykonywania pracy, mogących mieć ujemny wpływ na zdrowie,

 b/ współdziałanie z pracodawcą w procesach rozpoznawania i oceny ryzyka zawodowego

 w środowisku pracy oraz informowanie pracodawców i pracujących o możliwości wystąpienia

 niekorzystnych skutków zdrowotnych, będących jego następstwem,

 c/ udzielanie pracodawcom i pracującym porad w zakresie organizacji pracy, ergonomii, fizjologii

 i psychologii pracy.

 1/4

2. Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi, w szczególności przez:

 a/ wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy,

 b/ orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na

 jego podstawie,

 c/ ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w

 miejscu pracy,

 d/ monitorowanie stanu zdrowia osób pracujących, zaliczanych do grup szczególnego ryzyka, a

 zwłaszcza osób wykonujących pracę w warunkach przekroczenia normatywów higienicznych,

 młodocianych, niepełnosprawnych oraz kobiet w wieku rozrodczym i ciężarnych,\*

 e/ wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych

 chorób związanych z wykonywaną pracą,\*

3. Inicjowanie i realizowanie promocji zdrowia, a zwłaszcza profilaktycznych programów

 prozdrowotnych, wynikających z oceny stanu zdrowia pracujących.\*

4. Inicjowanie działań pracodawców na rzecz ochrony zdrowia pracowników i udzielanie

 pomocy w ich realizacji.\*

5. Udział w Komisji BHP.\*

6. Prowadzenie analiz stanu zdrowia pracowników, zwłaszcza w zakresie występowania

 chorób zawodowych i wypadków przy pracy.\*

7. Gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie informacji o narażeniu zawodowym, ryzyku

 zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną.

8. Inne - np. szczepienia ochronne \*, badania do celów sanitarno – epidemiologicznych.\*

WARUNKI I SPOSÓB UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

 §3

1. Zleceniobiorca wykonuje usługi profilaktyczne w przychodni przy ul. M. Reja 2A w dniach od

 poniedziałku do piątku w godz. 700 do 1400 i w przychodni przy ul. Piastowskiej 51 od poniedziałku

 do piątku w godz. 800 do godz. 1600

2. Zleceniobiorca określa szczegółową procedurę organizacji badań profilaktycznych, jako załącznik

 Nr 1 do umowy.

3. Badanie profilaktyczne może być przeprowadzone tylko na podstawie skierowania od pracodawcy

 po zapoznaniu się z warunkami pracy. Wzór skierowania stanowi załącznik nr 2 do umowy.

4. Warunkiem wydania zaświadczenia lekarskiego, stwierdzającego brak przeciwwskazań do

 zatrudnienia jest przeprowadzenie wszystkich niezbędnych badań dodatkowych i konsultacji

 specjalistycznych.

 5. Badania dodatkowe i konsultacje specjalistyczne przeprowadza się na podstawie zlecenia

 wydanego przez Zleceniobiorcę.

6. Zaświadczenie, o którym mowa w ust.4, Zleceniobiorca przekazuje w 2 – ch egzemplarzach

 pracownikowi. Pracownik zobowiązany jest do niezwłocznego przekazania oryginału zaświadczenia

 pracodawcy (Zleceniodawcy).

§4

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej, określonej w

 rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 29 lipca 2010 r (Dz.U. Nr 149,poz.1002).

2. Zleceniobiorca zobowiązany jest poinformować pracownika o kolejnym terminie badania, a fakt ten

 odnotować w dokumentacji badań profilaktycznych.

3. Dane zawarte w dokumentacji medycznej są objęte tajemnicą zawodową i służbową.

 2/4

OBOWIĄZKI I PRAWA ZLECENIODAWCY

 §5

W celu zapewnienia prawidłowej realizacji umowy Zleceniodawca zobowiązany jest przekazać Zleceniobiorcy:

1. Informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z

 aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.

2. Udostępnić Zleceniobiorcy wyniki kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony

 zdrowia.

3. Zapewnić Zleceniobiorcy możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków

 pracy.

4. Zapewnić Zleceniobiorcy udział w Komisjach BHP.

§6

1. Zleceniodawca, w przypadku wątpliwości, co do jakości sprawowanej opieki profilaktycznej ma

 prawo zwrócić się do jednostki nadzorującej o przeprowadzenie kontroli.

2. Kontrola może być przeprowadzona w każdym czasie, w dniach i godzinach otwarcia placówki,

 o której mowa w § 3 ust. 1.

§7

1. Za wykonanie czynności określonych w § 2 pkt 1, 2 a - c i pkt.7 umowy Zleceniobiorcy przysługuje

 wynagrodzenie według załączonego cennika, stanowiącego załącznik Nr 3 do umowy.

2. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w formie:

 a) przelewu dokonanego na rachunek bankowy Zleceniobiorcy PKO BP S. A. Kędzierzyn-Koźle

 Nr 56 1020 3714 0000 4202 0007 6042 w terminie 21 dni od dnia wystawienia faktury.\*

 b) gotówkowej w kasie WOMP w dniu wykonanego badania.\*

WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

§8

1. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony\*, określony \*

2. Umowa nie może być zawarta na okres krótszy niż 12 miesięcy i w tym czasie nie może być

 rozwiązana.

3. Umowa zawarta na okres dłuższy niż 12 miesięcy, może być rozwiązana przez każdą ze stron za

 wypowiedzeniem.

4. Rozwiązanie umowy zostaje dokonane na koniec miesiąca kalendarzowego, z zachowaniem

 jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§9

1 . Zleceniodawcy przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w

 razie stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń

 profilaktycznych, stwierdzonych w trakcie kontroli przeprowadzonej przez jednostkę szczebla

 nadrzędnego.

2. Zleceniobiorcy przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w

 przypadku wystąpienia zaległości płatniczych ze strony Zleceniodawcy, wynoszących co najmniej

 2 miesiące.

 3/4

§10

Zleceniobiorca nie może powierzyć wykonania przedmiotu umowy osobie trzeciej, za wyjątkiem usług, o których mowa w §3 pkt 5.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§11

1. Strony wyznaczają koordynatorów odpowiedzialnych za obsługę niniejszej umowy.

 Zleceniodawca:

 tel.

 Zleceniobiorca: Przychodnia w Kędzierzynie-Koźlu ul. M Reja 2 A

 piel. Kurzal Danuta, piel. Swaczyna Gabriela

 tel. 77 4838426 wew. e-mail sekretariat@womp.opole.pl

 Przychodnia w Kędzierzynie-Koźlu ul. Piastowska 51

 piel. Szarek Danuta, piel. Kinasz Małgorzata

 tel./ fax 77 4826393

2. Strony podają adresy do korespondencji związanej z niniejszą umową.

 Zleceniodawca:

 Zleceniobiorca: Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Opolu z/s w Kędzierzyn-Koźle

 ul. M Reja 2A 47-220 Kędzierzyn-Koźle

 §12

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

 §13

W sprawach nie uregulowanych w umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.

 §14

1. W przypadku sporów powstałych w wyniku realizacji niniejszej umowy strony będą dążyły do

 polubownego załatwienia sprawy przed skierowaniem sprawy do rozstrzygnięcia przez sąd

 powszechny.

2. Sądem właściwym do rozstrzygnięcia sporów wynikłych z niniejszej umowy jest sąd właściwy dla

 siedziby Zleceniodawcy.

 §15

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

\* Niepotrzebne skreślić.

ZLECENIODAWCA ZLECENIOBIORCA