



UMOWA Nr DZP-292-1/23/2019

Zawarta w dniu 27.02.2019 roku w Krakowie pomiędzy:
Uniwersytetem Rolniczym im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, al. Adama Mickiewicza 21, 31-120
Kraków,
który reprezentuje:
mgr Magdalena Bialik – Zastępca Kanclerz ds. Administracyjno-Gospodarczych
przy kontrasygnacie Kwestora – mgr Macieja Oleksiaka
zwanym dalej **Zamawiającym**,
a
Centrum Medycyny Profilaktycznej Sp. z o.o. z siedzibą ul. Bolesława Komorowskiego 12, 30-106
Kraków, wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000114899
NIP 677-219-44-73 REGON 356537106
reprezentowaną przez:
lek. med. Krystynę Pająk – Członka Zarządu
zwaną w dalszej części umowy **Wykonawcą**,
łącznie zwanych dalej **Stronami**.

Reprezentanci stron oświadczają, że są w pełni uprawnienie do zawarcia niniejszej umowy oraz, że ich umocowania nie wygasły ani nie zostały ograniczone. W szczególności działając w imieniu Wykonawcy oświadczają, że posiadają wymagane zgody, zezwolenia i kwalifikacje, niezbędne do skutecznego zawarcia niniejszej umowy oraz jej wykonania.

W wyniku rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr DZP-291-130/2019 prowadzonego w oparciu o artykuł 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), zwanej dalej „ustawą Pzp”, którego przedmiotem są usługi zdrowotne pod nazwą „Świadczenie usług w zakresie medycyny pracy dla potrzeb Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie”, Strony zawarły umowę następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla potrzeb Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, zwanych dalej również „świadczeniami”, obejmujących:
 - 1) wykonywanie profilaktycznych badań: wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy, w tym badań mających na celu orzeczenie o możliwości wykonywania dotychczasowej pracy w sytuacji zgłoszenia przez pracownika potrzeby takiego badania poza terminami wynikającymi z częstotliwości badań okresowych (to jest np. kontrolne profilaktyczne badania okulistyczne pracownika w przypadku pogorszenia wzroku pracownika, badania w razie stwierdzenia choroby zawodowej u pracownika),
 - 2) wydawanie orzeczeń lekarskich do celów określonych w Kodeksie pracy i w przepisach wykonawczych wydanych na jego podstawie, w tym o:
 - a) braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku lub do pobierania nauki,
 - b) przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku lub do pobierania nauki,

[signature]



- 3) przeprowadzenie badań pracowników, którzy w ramach wykonywanej pracy kierują pojazdami silnikowymi i nie podlegają ustawie o transporcie drogowym,
 - 4) przeprowadzanie badań do celów sanitarno-epidemiologicznych (wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych lub wpisem w książeczce zdrowia,
 - 5) wykonywanie szczepień ochronnych pracowników. Wykonanie szczepienia będzie wymagało skierowania od lekarza medycyny pracy i wyrażenia zgody przez danego pracownika,
 - 6) wykonywanie niezbędnych do wydania orzeczenia lekarskiego badań laboratoryjnych i diagnostycznych, specjalistycznych konsultacji lekarskich lub psychologicznych wynikających ze specyfiki danego stanowiska lub wynikających z diagnozy lekarskiej;
- Usługi medyczne, o których mowa w niniejszym ustępie, zwane będą w dalszej części umowy „badaniami profilaktycznymi”.
2. W ramach niniejszej umowy Wykonawca będzie świadczył także inne usługi medyczne i czynności związane z ochroną zdrowia, w tym:
 - 1) prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe,
 - 2) udział lekarza medycyny pracy w pracach zakładowej komisji BHP Zamawiającego i przeglądach stanowisk pracy,
 - 3) gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie informacji o narażeniu zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną,Usługi, o których mowa w niniejszym ustępie, zwane będą w dalszej części umowy „innymi usługami medycznymi”.
 3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania badań profilaktycznych i innych usług medycznych, zgodnie z niniejszą umową wraz z załącznikami do niej (w tym z załącznikiem nr 1 do umowy pn. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy, w którym został ujęty szczegółowy opis i zakres przedmiotu umowy), Ogłoszeniu o zamówieniu, złożoną przez Wykonawcę ofertą oraz zgodnie z obowiązującymi w tej mierze przepisami prawa, a w szczególności:
 - 1) ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1155),
 - 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. 2016 poz. 2067),
 - 3) ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jednolity Dz. U. 2018 r., poz. 151),
 - 4) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2014 r., poz. 1144 ze zm.),
 - 5) ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r., poz. 511),
 - 6) 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. z 1998 r. Nr 148, poz. 973)
 4. Wykonawca oświadcza, że
 - 1) jest jednostką służby medycyny pracy w rozumieniu ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1155) i jest uprawniony do wykonywania w pełnym zakresie usług medycznych, o których mowa w art. 229 Kodeksu pracy oraz zgodnie z aktami prawnymi powołanymi w ust. 3,
 - 2) pomieszczenia, w których będą wykonywane świadczenia wraz z wyposażeniem (urządzenia/sprzęt/aparatura) są dopuszczone do użytku i spełniają standardy określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych



wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739), są to pomieszczenia w budynkach bez barier architektonicznych umożliwiające osobom niepełnosprawnym udział w badaniach,

- 3) umowa będzie wykonywana z dochowaniem należytej staranności, zgodnie z zasadami profesjonalizmu zawodowego (w szczególności zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej);
 - 4) przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za udzielane na podstawie niniejszej umowy świadczenia, w tym za używanie leków, materiałów medycznych i stosowanie procedur medycznych;
 - 5) umowa będzie wykonywana przez wykwalifikowane osoby posiadające wszelkie niezbędne wymagane przepisami prawa uprawnienia do świadczenia usług stanowiących przedmiot umowy.
5. Świadczeniami udzielonymi na podstawie niniejszej umowy objęci są kandydaci do pracy i pracownicy Zamawiającego, uczestnicy studiów doktoranckich (doktoranci) i studenci, którzy w trakcie studiów są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia.

§2

1. Umowa zostaje zawarta z dniem podpisania umowy, z okresem obowiązywania od dnia 1.03.2019r. do dnia 28.02.2021 r. z zastrzeżeniem ust. 2
2. Niniejsza umowa wygasa, w zależności co nastąpi wcześniej:
 - 1) w przypadku wyczerpania kwoty wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy lub,
 - 2) z dniem, w którym kończy się okres jej obowiązywania określony w ust. 1, niezależnie od tego, czy wynagrodzenie wypłacone Wykonawcy osiągnęło kwotę brutto wskazaną w § 3 ust. 1 umowy.

§3

1. Maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy wynikające z tytułu realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1 umowy, obliczone na podstawie załącznika nr 1 do umowy – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy, nie przekroczy kwoty: 192 333,50 zł (słownie: sto dziewięćdziesiąt dwa tysiące trzysta trzydzieści trzy złote 50/100).
2. Wartość umowy ustalona w ust. 1 jest szacunkowa i jest uzależniona od ilości faktycznie zrealizowanych zakreślonych umową świadczeń wynikających z aktualnych potrzeb Zamawiającego. Podane przez Zamawiającego (w załączniku nr 1 do umowy - Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy) ilości badań profilaktycznych i innych usług medycznych są ilościami prognozowanymi i nie mogą stanowić podstawy do wnoszenia przez Wykonawcę jakichkolwiek roszczeń o zapłatę należności stanowiącej różnicę pomiędzy kwotą określoną w ust. 1, a wynagrodzeniem obliczonym zgodnie z ust. 3.
3. Wykonawca otrzyma zapłatę za faktyczną liczbę wykonanych świadczeń, według cen określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy - Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy. Ceny za poszczególne świadczenia, o których mowa nie mogą ulec zwiększeniu w okresie obowiązywania umowy.
4. Strony ustalają, że wynagrodzenie będzie płacone z dołu, za faktycznie wykonane świadczenia, w miesięcznych okresach rozliczeniowych (miesiące kalendarzowe), na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT. Faktura zostanie dostarczona do Zamawiającego w terminie do 10 dnia każdego miesiąca bezpośrednio następującego po danym miesiącu rozliczeniowym.



5. Za pozostałe faktycznie wykonane świadczenia, które nie zostały wymienione wprost w powołanym załączniku nr 1 do umowy (w danym przypadku konieczne, zlecone przez lekarza medycyny pracy) Wykonawca otrzyma wynagrodzenie obliczone po cenie zgodnej z Cennikiem Usług Medycznych Wykonawcy, stanowiącym załącznik nr 2 do umowy, z zastrzeżeniem ust. 6.
6. Strony ustalają, że zostaje udzielony rabat w wysokości 25 % (zgodnie z ofertą Wykonawcy) na wszystkie pozostałe usługi nie wyszczególnione w załączniku nr 1 do umowy – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy.
7. Kwota wynagrodzenia z ust. 1 wyczerpuje wszelkie roszczenia Wykonawcy do Zamawiającego związane z realizacją przedmiotu umowy. Wykonawcy nie przysługują żadne dodatkowe opłaty związane z realizacją umowy, jej rozwiązaniem lub odstąpieniem od niej niezależnie od strony dokonującej czynności prawnej.
8. Wykonawcy nie przysługuje prawo do roszczeń z tytułu niewykorzystania w okresie obowiązywania umowy w całości kwoty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, jak również poszczególnych wartości ogółem brutto określonych w załączniku nr 1 do umowy - Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy.
9. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 zawiera w sobie wszelkie koszty składowe niezbędne do prawidłowego wykonania umowy, w tym koszty badań profilaktycznych, innych usług medycznych oraz wszelkich innych świadczeń/czynności, zakładany zysk, narzuty, ubezpieczenia, wszelkie podatki, naliczone według obowiązujących przepisów, w tym należny podatek VAT oraz pozostałe składniki cenotwórcze, nawet jeśli nie zostały wprost w umowie ujęte.

§4

1. Płatność następować będzie w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT (oryginału, w formie pisemnej), dostarczonej wg. właściwości wskazanej w ust. 2. Zapłata nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na comiesięcznej fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień przyjęcia przez bank Zamawiającego polecenia przelewu.
2. Faktury wystawiane będą odrębnie za świadczenia udzielone skierowanym:
 - 1) pracownikom (właściwość Działu Spraw Pracowniczych i Socjalnych, ul. Czysła 21, 31-121 Kraków)
 - 2) doktorantom (właściwość Studium Doktoranckiego, al. Mickiewicza 21, 31-120 Kraków)
 - 3) studentom (właściwość Działu Nauczania, al. Mickiewicza 21, 31-120 Kraków)
3. Każda faktura VAT, poza wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, winna zawierać:
 - 1) termin płatności, zgodnie z ust. 1,
 - 2) numer umowy na podstawie, której jest wystawiona,
 - 3) okres za jaki przysługuje należność,
 - 4) poszczególne należności stanowić będą odrębne, wyszczególnione pozycje na fakturze.
4. W przypadku, gdy faktura VAT będzie błędna/ niekompletna (w tym nie będzie posiadać danych określonych w ust 3, czy też faktura będzie bez wymaganego załącznika, o którym mowa w ust. 6 lub załącznik ten będzie niekompletny / błędny), Wykonawca wyraża zgodę na wstrzymanie zapłaty do czasu wyjaśnienia i skorygowania błędów, lub braków faktury VAT (wraz z załącznikami). W takim przypadku termin zapłaty będzie liczony od daty wpływu poprawnej faktury korygującej do Zamawiającego.
5. Zamawiający jest podatnikiem podatku VAT.
6. Wykonawca będzie nieodpłatnie sporządzać i dostarczać wraz z daną fakturą wystawioną zgodnie z podziałem wskazanym w ust. 2, pisemne szczegółowe miesięczne zestawienia zrealizowanych świadczeń zawierające:
 - 1) oznaczenie identyfikujące załącznik z daną fakturą (np. nr faktury),



- 2) imię, nazwisko i nr PESEL skierowanej osoby,
- 3) datę rejestracji skierowanej osoby,
- 4) rodzaj i cenę udzielonego świadczenia,
- 5) ilości wydanych orzeczeń o zdolności do pracy, nauki, stażu.

§5

1. Świadczenia będące przedmiotem umowy wykonywane będą na terenie miasta Krakowa, przy czym świadczenia wymagające uczestnictwa (stawiennictwa w placówce medycznej) osób określonych w § 1 ust. 5 umowy wykonywane będą w następujących placówkach:
Nazwa placówki: Centrum Medycyny Profilaktycznej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Adres placówki: ul. Bolesława Komorowskiego 12, 30-106 Kraków Zakres świadczeń w placówce: usługi medyczne z zakresu medycyny pracy.
2. Rejestracja będzie odbywać się na bieżąco (codziennie, od poniedziałku do piątku w godz. od 7:30 do 15:30), w oparciu o telefoniczne lub osobiste zgłoszenie się osoby skierowanej do danej placówki Wykonawcy wskazanej w ust. 1 i będzie obejmowała umówienie terminu (dzień i godzina) rozpoczęcia objętych skierowaniem badań profilaktycznych. Rejestracja odbywać się będzie pod następującymi numerami telefonów: 12 683-05-94, 12 683-05-96, 12 683-05-56.

§6

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) udzielania świadczeń osobą, o których mowa w §1 ust. 5 umowy na podstawie skierowań wydawanych przez Zamawiającego (upoważnioną jednostkę organizacyjną). Skierowanie będzie zawierało między innymi opis stanowiska pracy lub nauki, w tym informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych na danym stanowisku pracy lub nauki. Wzór skierowania stanowi załącznik nr 4 do umowy,
 - 2) wydawania końcowych orzeczeń lekarskich w formie zaświadczeń według wzorów określonych w obowiązujących w tej mierze przepisach prawa, a w szczególności w załącznikach 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 2016 r. poz. 2067),
 - 3) udzielania świadczeń od poniedziałku do czwartku w godzinach od 7:00 do 17:00, w piątki w godzinach od 7:00 do 15:30 (co najmniej od 7:30 do 15:30),
 - 4) udzielenia świadczeń z zakresu medycyny pracy w ciągu **max. 2 dni roboczych** licząc od daty rejestracji osoby skierowanej, za wyjątkiem:
 - a) badań ujętych w załączniku nr 1 do umowy (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy) **pozycja nr 6 i 29**, (badania okulistyczne), które nie będą trwały dłużej niż **max. 7 dni roboczych** od daty rejestracji osoby skierowanej,
 - b) badań ujętych w załączniku nr 1 do umowy (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy) **pozycja nr 9** (badania wysokościowe), które nie będą trwały dłużej niż **max. 3 dni robocze** od daty rejestracji osoby skierowanej,
 - c) badań ujętych w załączniku nr 1 do umowy (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy) **pozycja nr 15** (oznaczenie zawartości rtęci w moczu), które nie będą trwały dłużej niż **max. 14 dni roboczych** od daty rejestracji osoby skierowanej,
 - d) badań ujętych w załączniku nr 1 do umowy (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy) **pozycja nr w pozycji 23** (kał – nosicielstwo), które nie będą trwały dłużej niż **max. 10 dni roboczych** od daty dostarczenia ostatniej (trzeciej) próbki kału,
 - e) innych badań/ konsultacji specjalistycznych nie ujętych w załączniku nr 1 do umowy (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy), a koniecznych do



- wykonania w danym przypadku, zleconych przez lekarza medycyny pracy, które jednak nie będą trwały dłużej niż **max. 5 dni roboczych** od daty rejestracji osoby skierowanej.
- 5) zapewnienia bieżącej realizacji świadczeń, a w szczególności zapewnienia dostępności od poniedziałku do piątku do lekarza uprawnionego do wykonywania badań profilaktycznych, a także zapewnienia zastępstwa w razie czasowej nieobecności lekarza (lekarza medycyny pracy lub innego specjalisty). Wszelkie koszty zastępstwa ponosi Wykonawca,
 - 6) zapewnienia Zamawiającemu wglądu do prowadzonego rejestru badań,
 - 7) zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w komisji BHP Zamawiającego i w przeglądach stanowisk pracy,
 - 8) wydawania przez lekarza okulistę orzeczeń (wraz z wystawianiem zaświadczeń oraz recepty) w przypadku, gdy w wyniku badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach badań profilaktycznych zaistnieje potrzeba stosowania przez osobę badaną podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, okularów korygujących wzrok,
 - 9) poddania się kontroli Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy oraz Państwowej Inspekcji Pracy, a w przypadku stwierdzenia jakichkolwiek uchybień w wykonaniu umowy ponoszenia odpowiedzialności prawnej i finansowej,
 - 10) poddania się merytorycznej i finansowej kontroli realizacji umowy prowadzonej przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego, a w szczególności do przedstawienia ich na żądanie wszelkich dokumentów, w tym umów związanych z jej realizacją. Kontrolę przeprowadza się na podstawie pisemnego zawiadomienia o wszczęciu czynności kontrolnych. Z kontroli zostanie sporządzony protokół (podpisany przez obie Strony) zawierający w szczególności wyniki kontroli oraz w przypadku stwierdzenia uchybień – zakres tych uchybień wraz ze wskazaniem sposobu i terminu ich usunięcia
2. Zaświadczenia, o których mowa w ust. 1 pkt 2, będą wystawione w dwóch egzemplarzach (jeden otrzymuje osoba skierowana i poddana badaniom profilaktycznym, drugi – otrzymuje Zamawiający). Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wydania osobie skierowanej, za pokwitowaniem, egzemplarza zaświadczenia przeznaczonego Zamawiającego.
 3. Ilekroć jest mowa w umowie o dniach roboczych – rozumiane są jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

§7

1. Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia na bieżąco i przechowywania dokumentacji medycznej osób objętych świadczeniami na podstawie niniejszego zamówienia, stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów, w szczególności zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie dokumentacji medycznej i służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz. U. z 2010 Nr 149, poz. 1002), 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. 2016 r. poz. 2067) oraz ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1155).
2. Po zakończeniu realizacji umowy Wykonawca przekaze dokumentację medyczną, o której mowa w ust. 1, wskazanej przez Zamawiającego jednostce medycyny pracy, w terminie przez niego wskazanym, za wyjątkiem sytuacji dalszego udzielenia świadczeń na rzecz Zamawiającego przez tego Wykonawcę.
3. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej osób korzystających ze świadczonych przez niego usług na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1318).
4. Wykonawca zapewnia ochronę danych zawartych w tej dokumentacji stosownie do przepisów powołanych powyżej, ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z



2018 r. poz. 1000) oraz 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.

5. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych nieuregulowanych w umowie zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz 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.

§8

1. Wykonawca będzie realizował przedmiot umowy /przy pomocy podwykonawców, którym zleci świadczenie następującej części usług będących przedmiotem zamówienia:
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SONO-X Sp. z o.o.
ul. Nałkowskiego 1, 31-308 Kraków
Zakres zamówienia: realizacja świadczeń z zakresu badań RTG
Diagnostyka Sp. z o.o.,
ul. Życzkowskiego 16, 31-864 Kraków
Zakres zamówienia: realizacja świadczeń z zakresu diagnostyki laboratoryjnej.
2. Podwykonawcy, którymi posługuje się Wykonawca muszą być uprawnieni do wykonywania realizowanej części umowy (podmioty uprawnione do wykonywania tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów), a osoby którymi się posługuje powinny spełniać wszystkie warunki stawiane personelowi Wykonawcy.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie działania i zaniechania swoje oraz swoich Podwykonawców. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania zmiany każdej osoby spośród personelu Wykonawcy i Podwykonawcy uczestniczącego w realizacji umowy, która przez swoje zachowanie i jakość wykonywanej pracy dali powód do uzasadnionych skarg.
4. Do zlecenia przez Wykonawcę świadczeń objętych zakresem niniejszej umowy ma zastosowanie art. 14 ustawy powołanej w § 1 ust. 1 pkt 1 umowy, a w szczególności koszty tych zleceń obciążają Wykonawcę.

§9

W celu zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) przekazywania Wykonawcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych (wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników, o ile są dostępne),
- 2) zapewnienia Wykonawcy możliwości dokonywania przeglądu stanowisk pracy w celu przeprowadzenia oceny warunków pracy,
- 3) udostępnienia Wykonawcy dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia,
- 4) zapewnienia Wykonawcy udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy Zamawiającego (komisja BHP); W tym celu Zamawiający będzie powiadamiał Wykonawcę o planowanym posiedzeniu komisji BHP najpóźniej na 7 dni przed danym posiedzeniem.

§10

1. Zmiana istotnych postanowień umowy w stosunku do treści oferty Wykonawcy może nastąpić za obopólną zgodą Stron, na następujących warunkach, w przypadku opisanych poniżej okoliczności:
 - 1) zmiany dotyczące świadczeń medycznych, objętych zakresem przedmiotu umowy określonym w załączniku nr 1 do umowy – w przypadku zmiany przepisów prawa, w szczególności regulujących działalność Zamawiającego oraz regulujących zasady i sposób świadczenia usług objętych zakresem umowy, poprzez dostosowanie zakresu i rodzaju świadczeń medycznych do



- wymogów wynikających z przepisów prawa oraz do działalności i realiów funkcjonowania Zamawiającego wynikających ze zmienionych przepisów, przy czym zmiany w tym zakresie nie mogą skutkować wzrostem wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 umowy,
- 2) zwiększenia liczby placówek medycznych w stosunku do podanej w § 5 ust. 1 umowy, w których udzielane są świadczenia, a zmiana nie spowoduje wzrostu wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 umowy,
 - 3) zmiana miejsc świadczenia usług określonych w § 5 ust. 1 umowy, bez zwiększenia ich łącznej liczby, polegających na zmianie lokalizacji placówki medycznej w przypadku:
 - a) zmian organizacyjnych Wykonawcy, skutkujących przeniesieniem placówki,
 - b) wypowiedzenia umowy najmu lub dzierżawy Wykonawcy lub przez Wykonawcę, pod warunkiem zachowania warunku, że usługi medyczne z zakresu medycyny pracy będą wykonywane na terenie miasta Krakowa,
 - 4) zmiana wysokości wynagrodzenia o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy w następujących przypadkach lub cen jednostkowych określonych w załączniku nr 1 do umowy:
 - a) zmiany stawki podatku od towarów i usług,
 - b) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - c) zmian zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,jeżeli zmiany określone w pkt 4) lit. a) b) c) będą miały wpływ na koszty wykonania umowy przez Wykonawcę.

Wykonawca winien wykazać i udokumentować wpływ zmian, o których mowa wyżej na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, w tym przedstawić szczegółową kalkulację zmienianej ceny. Ewentualna zmiana wynagrodzenia w związku z przypadkami opisanymi w pkt. a) - c) w okresie obowiązywania umowy może spowodować zmianę wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 3 ust. 1 lub cen jednostkowych brutto określonych w załączniku nr 1 do umowy odpowiednio do tej zmiany oraz z zastrzeżeniem iż zmiany o których mowa w pkt a) - c) zostaną wprowadzone od dnia wejścia w życie zmienionych przepisów prawa, których dotyczy zmiana.

2. Każda ze stron przedkładając drugiej stronie propozycję zmian spełniającą wymogi określone w ust. 1 wraz z tą propozycją przedłoży:
 - 1) opis proponowanych zmian,
 - 2) uzasadnienie,
3. Po otrzymaniu propozycji, Wykonawca albo Zamawiający (w zależności od przypadku) w terminie 5 dni zatwierdzi bądź odrzuci otrzymaną propozycję zmiany bądź w tym terminie wystąpi do strony występującej z propozycją zmian przesyłając zmodyfikowaną propozycję zmian spełniającą wymogi opisane w ust. 1 i 2.
4. W przypadku upływu terminu podanego ust. 3 traktuje się iż propozycja wprowadzenia zmian została odrzucona.
5. Do przesłanych zmodyfikowanych propozycji zmian mają zastosowanie postanowienia ust. 3 i 4.
6. Każda zmiana do umowy wymaga formy pisemnej i musi być dokonana poprzez sporządzenie zmiany do umowy - aneksu.
7. Zmiana umowy dokonana z naruszeniem postanowień ust. 1-6 jest nieważna.

§11

1. Umowa może zostać rozwiązana z zachowaniem 1 – miesięcznego okresu wypowiedzenia, ważnych powodów, w szczególności przez:
 - 1) Zamawiającego – w razie, gdy Wykonawca:



- a) nie realizuje świadczeń zgodnie z umową pomimo uprzednich dwukrotnych pisemnych zastrzeżeń ze strony Zamawiającego lub nie dotrzymał terminu usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli, o której mowa w § 6 ust. 1 pkt 9 lub 10 umowy;
- b) trzykrotnie nie poprawi błędnej faktury VAT lub błędnego załącznika do faktury, o których mowa w § 4 ust. 3 pkt 6 umowy.

2) Wykonawcę – w razie, gdy Zamawiający:

1. nie uregulował należności z tytułu prawidłowych faktur VAT (tj. wraz z prawidłowym załącznikiem, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 6 umowy) przez okres dłuższy niż dwa okresy rozliczeniowe,
2. uporczywie nie realizuje (pomimo dwukrotnego pisemnego wezwania) obowiązków wskazanych w § 9 umowy, co znacznie utrudnia lub uniemożliwia Wykonawcy prawidłowe wykonanie umowy.

Wypowiedzenie składa się na piśmie, pod rygorem nieważności. Termin wypowiedzenia liczy się od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono wypowiedzenie.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie:

- 1) utraty przez Wykonawcę uprawnień niezbędnych do wykonywania przedmiotu umowy,
- 2) udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione, nie posiadające wymaganych kwalifikacji,
- 3) udzielania świadczeń w pomieszczeniach nie odpowiadającym obowiązującym przepisom,
- 4) udzielania świadczeń bez wymaganego sprzętu i aparatury medycznej lub z użyciem sprzętu i aparatury medycznej nie odpowiadającej obowiązującym przepisom oraz nie posiadających aktualnych przeglądów technicznych i elektroenergetycznych wykonanych przez uprawnione serwisy,
- 5) ogłoszona została likwidacja Wykonawcy,
- 6) nastąpiło zawieszenie działalności Wykonawcy,
- 7) wydany został nakaz zajęcia majątku Wykonawcy

3. Zamawiający może odstąpić od umowy:

- 1) jeśli Wykonawca nie rozpoczął realizacji umowy w terminie wskazanym w § 2 ust. 1 umowy, przerwał jej wykonywanie i nie wznowił jej pomimo pisemnego wezwania ze strony Zamawiającego, a powstałe w tych przypadkach zaniechanie dłuższe niż 10 dni roboczych,
- 2) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W tym przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części tej umowy.

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

4. W przypadku rozwiązania lub odstąpienia od umowy, rozpoczęte w trakcie jej obowiązywania badania profilaktyczne i inne usługi medyczne zrealizowane i rozliczone zostaną na zasadach określonych w niniejszej umowie.

§ 12

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących okolicznościach, w wysokości:

- 1) za zwłokę Wykonawcy w rozpoczęciu realizacji przedmiotu umowy w terminie wskazanym w § 2 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień przekroczenia terminu tam określonego - w wysokości stanowiącej równowartość 0,2% wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej Umowy;



- 2) w przypadku wystąpienia przerwy w ciągłości realizacji przedmiotu umowy z winy Wykonawcy – w wysokości 0,1 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy, za każdy kolejny rozpoczęty dzień przerwy;
 - 3) za zwłokę w terminie wykonania badań profilaktycznych – w wysokości 0,01 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu realizacji obowiązków umownych wyznaczonego odpowiednio w § 6 ust. 1 umowy;
 - 4) za każdorazowe niezapewnienie udziału lekarza medycyny pracy w pracach komisji BHP Zamawiającego, pomimo przekazania informacji, o której mowa w § 9 pkt 4 umowy - w wysokości 150,00 zł;
 - 5) w każdym jednostkowym przypadku braków w dokumentacji określonej w § 7 ust. 1 umowy – w wysokości 50,00 zł;
 - 6) w każdym jednostkowym przypadku uchybienia stwierdzonego przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy, innego niż wymienione w pkt 5 – w wysokości 80, 00 zł;
 - 7) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy lub jej rozwiązania przez Zamawiającego z winy Wykonawcy, w szczególności z przyczyn określonych w § 11 ust. 2 niniejszej umowy - Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości stanowiącej równowartość 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy;
 - 8) za nieterminowe dostarczenie faktur wraz z wymaganymi załącznikami – w wysokości 0,01 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną za odstąpienie od umowy z winy Zamawiającego, wysokości 10 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy.
 3. Kary umowne będą potrącane z faktur lub będą płatne w terminie 14 dni od dnia przekazania przez Zamawiającego wezwania do zapłaty.
 4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
 5. Strony nie ponoszą odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z umowy spowodowane siłą wyższą. Pojęcie siły wyższej oznacza wszelkie wydarzenia, istniejące lub mogące zaistnieć w przyszłości, które mają wpływ na realizację umowy, znajdujące się poza realną kontrolą Stron oraz takie, których nie można było przewidzieć lub które choć przewidywalne były nieuniknione, nawet po powzięciu przez Zamawiającego lub Wykonawcę wszelkich uzasadnionych kroków dla uniknięcia takich zdarzeń. Pojęcie to obejmuje w szczególności takie wydarzenia o charakterze nadzwyczajnym jak: zamieszki, wojny, katastrofalne działanie sił przyrody, promieniowanie, epidemie, zamknięcie granic, strajki generalne lub branżowe (o ile trwają dłużej niż 5 dni), a także akty władzy publicznej. Jeżeli wskutek okoliczności siły wyższej Strona nie będzie mogła wykonywać swoich obowiązków umownych w całości lub części, niezwłocznie powiadomi o tym drugą Stronę. W takim przypadku Strony uzgodnią sposób i zasady dalszego wykonywania umowy lub jej rozwiązania.

§13

1. Osoba/ami upoważniona/yymi przez Zamawiającego do współpracy z Wykonawcą w związku z realizacją niniejszej umowy są:
mgr Halina Uznańska (pracownicy)
- tel. 12 662 42 64 fax 12 662 42 69
- e-mail: halina.uznanska@urk.edu.pl

Marian Skoczeń (studenci)



- tel. 12 662 44 11 fax 12 633 62 45

Anna Domagała (doktoranci)

- tel. 12 662 43 22

- e-mail: stud.dr@urk.edu.pl

mgr Ryszard Michniak (osoba odpowiedzialna ws. posiedzeń komisji BHP i przeglądu stanowisk pracy)

- tel. 12 662 42 54 fax 12 633 62 45

- e-mail: ryszard.michniak@urk.edu.pl

inż. Sylwester Wrona (osoba odpowiedzialna ws. posiedzeń komisji BHP i przeglądu stanowisk pracy)

- tel. 12 662 42 54 fax 12 633 62 45

- e-mail: sylwester.wrona@urk.edu.pl

2. Osobą upoważnioną przez Wykonawcę do współpracy z Zamawiającym w związku z realizacją niniejszej umowy jest:
Iwona Nowakowska
- tel.: 12 427-10-94 fax: 12 427-95-91
- e-mail: umowy@cmp.krakow.pl
3. Zmiana wymienionych w powyższych ust. 1 i 2 osób wymaga uprzedniego pisemnego zawiadomienia drugiej Strony o tej zmianie.

§14

1. Żadna ze stron nie jest uprawniona do przeniesienia swoich praw i zobowiązań z tytułu niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej zgody drugiej Strony.
2. Z zastrzeżeniem wyjątków w Umowie przewidzianych, wszelka korespondencja, zawiadomienia oraz inne oświadczenia składane będą w formie pisemnej osobiście przez Stronę za pokwitowaniem odbioru lub listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres korespondencyjny Wykonawcy lub Zamawiającego. Strony oświadczają, że ich aktualne adresy korespondencyjne są następujące:
 - 1) Wykonawca: Centrum Medycyny Profilaktycznej Sp. z o.o.,
ul. Bolesława Komorowskiego 12, 30-106 Kraków
 - 2) Zamawiający: Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie
al. Adama Mickiewicza 21, 31-120 Kraków.W przypadku niepowiadomienia drugiej Strony o zmianie adresu do korespondencji, korespondencja przesłana Stronie na dotychczasowy adres zostanie uznana za doręczoną skutecznie.
3. Ewentualna nieważność jednego lub kilku postanowień niniejszej Umowy nie wpływa na ważność Umowy w całości. Wówczas Strony zastępują nieważne postanowienie – innym, zgodnym z prawem oraz celem Umowy i jej pozostałymi postanowieniami.
4. Integralną część niniejszej umowy stanowią następujące załączniki:
Załącznik nr 1 - Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/ Formularz cenowy
Załącznik nr 2 - „Cennik Usług Medycznych Wykonawcy”
Załącznik nr 3 - Wzór skierowania na badania
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t. j. Dz. U. 2017 r., poz. 459) oraz inne mające związek z realizacją przedmiotu umowy.



§15

Inspektor Ochrony Danych Uniwersytetu Rolniczego w Krakowie realizuje swój obowiązek informowania kontrahentów pełniących rolę podmiotów przetwarzających o obowiązkach spoczywających na nich, wynikających z 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), wynikający z art. 39 ust. 1 litera a) tego rozporządzenia, poprzez swoją stronę internetową <https://iod.urk.edu.pl>, na której umieścił stosowne informacje.

§16

1. Wszelkie spory związane z zawarciem lub wykonaniem umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.
2. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 2 egzemplarze dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:



UNIwersytet Rolniczy
ul. Hugona Kołłątaja w Krakowie
31-120 Kraków, al. Mickiewicza 11
tel. +48 (12) 662 4412, fax +48 (12) 662 3119
NIP: 575-003-01-18, REGON: 94099-017

Zastępca Kancelarza
Ds. Administracyjno-Gospodarczych
mgr Magdalena Białik

KWESIONARZ
(GŁÓWNY KSIĘGOWY)
mgr Maciej Olekśtak

WYKONAWCA:

członek zarządu
lek. med. Krystyna Pająk

Centrum Medycyny Profilaktycznej Sp. z o.o.
30-106 Kraków, ul. Komorowskiego 12
tel. 012 421 34 55
REGON 356537106 NIP 677-21-94-473

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy

Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla potrzeb Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Koftątaja w Krakowie


Lp.	Rodzaj badania/ świadczenia	Przewidywana ilość badań / świadczeń w okresie od 01.03.2019 r. do 28.02.2021 r.	Cena jednostkowa brutto za badanie (w zł)	Cena brutto (w zł) (kol. 3x4)
1	2	3	4	5
Wykaz badań / świadczeń z zakresu medycyny pracy dla pracowników				
1.	Porada lekarza medycyny pracy	850	32,00	27200,00
2.	OB	800	1,80	1440,00
3.	Mocz	800	2,90	2320,00
4.	Morfologia	800	2,10	1680,00
5.	Rtg klatki piersiowej	50	10,00	500,00
6.	Badania okulistyczne z receptą	770	30,00	23100,00
7.	Badania laryngologiczne (ew. foniatryczne co 5 lat)	500	30,00	15000,00
8.	Badania otolaryngologiczne i audiometryczne	30	30,00	900,00
9.	Badania wysokościowe (praca na wysokości do 3 m)	30	35,00	1050,00
10.	Badania neurologiczne	85	28,00	2380,00
11.	Badania psychotechniczne	10	67,65	676,50

12.	Kreatynina	30	3,60	108,00
13.	Próby wątrobowe	170	9,00	1530,00
14.	Spirometria	85	17,00	1445,00
15.	Oznaczenia zawartości tęci w moczu	10	45,00	450,00
16.	EKG z opisem	50	7,50	375,00
17.	EEG	30	30,00	900,00
18.	Szczepienia ochronne przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu (KZM)	70	80,00	5600,00
19.	Szczepienia ochronne przeciw tężcowi	50	30,00	1500,00
20.	Glukoza	85	3,00	255,00
21.	Zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych	85	1,00	85,00
22.	Badania kontrolne pracowników po 30 dniach niezdolności do pracy spowodowanej chorobą	50	30,00	1500,00
23.	Kat - nosicielstwo	50	110,00	5500,00
Razem poz. 1-23:				95494,50
Wykaz badań/ świadczeń z zakresu medycyny pracy dla uczestników studiów doktoranckich (doktorantów)				
24.	Porada lekarza medycyny pracy	180	32,00	5760,00
25.	OB	180	1,80	324,00
26.	Mocz	180	2,90	522,00
27.	Morfologia	180	2,10	378,00
28.	Rtg klatki piersiowej	80	10,00	800,00
29.	Badania okulistyczne z receptą	180	30,00	5400,00
30.	Badania laryngologiczne	80	30,00	2400,00
31.	Badania neurologiczne	60	28,00	1680,00

Ca

32.	Morfologia z rozmazem	60	3,50	210,00
33.	Płytki krwi	180	3,50	630,00
34.	Próby wątrobowe	60	9,00	540,00
Razem poz. 24-34:				18644,00
Wykaz badań/ świadczeń z zakresu medycyny pracy dla studentów				
35.	Porada lekarza medycyny pracy	2 500	29,00	72500,00
36.	Rtg klatki piersiowej	300	10,00	3000,00
37.	OB	200	1,80	360,00
38.	Mocz	200	2,90	580,00
39.	Morfologia	300	2,10	630,00
40.	Zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych	600	1,00	600,00
41.	EKG	70	7,50	525,00
Razem poz. 35-41:				78195,00
łączna cena brutto - wyliczona w kolumnie 5 wyliczona dla poz. 1-41:				192333,50
1. Ewentualne inne (dodatkowe) badania lub konsultacje specjalistyczne nie ujęte w niniejszym załączniku zleczone przez lekarza medycyny pracy, konieczne do wydania orzeczenia lekarskiego, rozliczane będą na podstawie „Cennika Usług Medycznych Wykonawcy” Ww. będą rozliczane z zastosowaniem udzielonego przez Wykonawcę rabatu (zgodnie z Ofertą Wykonawcy) od cen wyszczególnionych w „Cenniku Usług Medycznych Wykonawcy”.				

Kraków, dn. 07.02.2019 r.
(miejsowość i data)


DZKONIEK ZARZADU
Andrzej Krysina, Pałac
.....
podpis osoby/osób upoważnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy



UNIWERSYTET ROLNICZY
im. Hugona Kołłątaja w Krakowie
31-120 Kraków, al. Mickiewicza 21
tel.+48 (12) 6624264, fax+48 (12) 6624269

Kraków, dnia

DSP-133- /2018

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE (wstępne/ okresowe /kontrolne *)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. 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/stanowiskach pracy

określenie stanowiska 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 pracodawcy)

Wzór skierowania sanitarno-epidemiologicznego

.....
(pieczęć)

.....
(miejscowość, data)

P

**SKIEROWANIE NA BADANIE
DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH**

Działając na podstawie *Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (Dz. U. 2008 Nr 234, poz. 1570, tj. Dz. U. 2013, poz 947 z późn.zm.), kieruję na badanie lekarskie:

Pana/Panią

Numer PESEL

zamieszkałego/zamieszkałą

zatrudnionego/zatrudnioną lub podejmującego/podejmującą pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy:

.....

opis stanowiska pracy i wykonywanych czynności zawodowych

.....

.....
(pieczęć i podpis osoby kierującej na badania)

* niepotrzebne skreślić/ usunąć



Wzór

Uniwersytet Rolniczy
im. Hugona Kołłątaja w Krakowie
31-120 Kraków, al. Mickiewicza 21

Kraków, dnia

Dr / St.

SKIEROWANIE **

Stosownie do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia z dnia 26 sierpnia 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2014 r., poz. 1144), **kieruję na badanie lekarskie:**

..... *Imię i nazwisko*

data urodzenia: PESEL:

- studenta *
- uczestnika studiów doktoranckich *

Wydział:

w

Nazwa i adres placówki dydaktycznej.....
Podpis pracownika dziekanatu/sekretariatu

Wyżej wymieniony(a) w trakcie:

- studiów /studiów doktoranckich *

jest narażony na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

.....
.....* *Niepotrzebne skreślić*

....., dnia

.....
Pieczętka i podpis
kierującego na badanie** *Skierowanie to jest ważne przez okres 3 miesięcy od dnia jego wydania, w okresie obowiązywania umowy nr z dnia*

CENNIK DODATKOWYCH BADAŃ

PORADNIA/PACOWNIA	CENA BRUTTO 100 %	CENA BRUTTO po rabacie 25%
PORADNIA ALERGOLOGICZNA		
Porada lekarza alergologa	100,00	75,00
PORADNIE CHIRURGII OGÓLNEJ		
Porada lekarza chirurga	100,00	75,00
PORADNIA CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ		
Porada lekarza ortopedy	100,00	75,00
PORADNIA DERMATOLOGICZNA		
Porada lekarza dermatologa	100,00	75,00
PORADNIA DIABETOLOGICZNA		
Porada lekarza diabetologa - wywiad, ocena, konsultacja i badanie	70,00	52,50
PRACOWNIA ECHO+DOPPLER		
Echo serca z Doplerem	120,00	90,00
PRACOWNIA EKG WYSIŁKOWE		
EKG wysiłkowe	70,00	52,50
PRACOWNIA ENG		
Badanie ENG z opisem	90,00	67,50
PRACOWNIA HOLTERA		
24-ro godzinne monitorowanie EKG metodą HOLTERA	100,00	75,00
PORADNIA KARDIOLOGICZNA		
Porada lekarza kardiologa	100,00	75,00
PORADNIA LARYNGOLOGICZNA		
Badanie akumetryczne	20,00	15,00
Płukanie ucha spirytusem	10,00	7,50
Płukanie ucha wodą	10,00	7,50
PORADNIA OKULISTYCZNA		
Badanie pola widzenia	70,00	52,50
Badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwości oślnienia	35,00	26,25
PORADNIA PULMUNOLOGICZNA		
Porada lekarza pulmonologa	100,00	75,00
PORADNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO I UZALEŻNIEŃ		
Porada lekarza psychiatry	130,00	97,50
PORADNIA MEDYCyny PRACY		
Badanie-minimum specjalistyczne (V,barwy,szept)	35,00	26,25
ANALITYKA		
Rozmaz krwi (manualnie)	7,00	5,25
APTT	8,00	6,00
Elektrolity (Na,K)	12,00	9,00
Sód	6,00	4,50
Potas	6,00	4,50
Próby wątrobowe (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP)	12,00	9,00
ALT	6,00	4,50
AST	6,00	4,50
Bilirubina całkowita	6,00	4,50
HCV przeciwciała	40,00	30,00
HIV Ag/Ab (Combo)	35,00	26,25
Morfologia pełna	10,00	7,50
Test tolerancji glukozy (2pkt., 75g, 2h)	14,00	10,50
Żelazo	6,00	4,50
Cholesterol	6,00	4,50