**UMOWA NR 3/DO//2024**

**o sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej**

**nad pracownikami Połczyńskiego Przedsiębiorstwa Komunalnego Sp. z o.o.
w Połczynie-Zdroju**

zawarta w dniu **……..** w ………

pomiędzy**:**

Połczyńskim Przedsiębiorstwem Komunalnym Sp. z o.o. mającym siedzibę w Połczynie - Zdroju przy ul. Jana Pawła II 16, 78-320 Połczyn-Zdrój, wpisanym do rejestru przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Koszalinie, IX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000007559, o kapitale zakładowym w wysokości 2 360 325,00 zł, NIP 6721828904, REGON 331257731, zwanym dalej „Zamawiającym”, reprezentowanym przez :

**Beatę Pszczołę- Bryńską - Prezes Zarządu**

zwanym w dalszej części Umowy Zamawiającym

***a***

**……..**

NIP ……. REGON ……..

zwanym dalej **Wykonawcą ,** zawarta została umowa następującej treści:

**§ 1**

1. Wykonawca zobowiązuje się do sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej, przeprowadzania badań wstępnych, kontrolnych i okresowych oraz badań do celów sanitarno-epidemiologicznych pracowników Zleceniodawcy w zakresie nakazanym ustawą o medycynie pracy (Dz.U. z 2019 r. poz.2067) na podstawie wydanych przez zakład prący skierowań.

Kierowani na badania pracownicy zobowiązani są przedstawić Wykonawcy posiadane, aktualne wyniki badań diagnostycznych.

1. Wykonawca oświadcza, iż spełnia warunki określone 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 wydanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy /Dz.U. z 2020., poz. 1320 z późniejszymi zmianami/.

**§ 2**

Umowa zawarta jest na okres od dnia ……………. do dnia …………………. z możliwością jej rozwiązanie przez każdą ze stron za uprzednim jednomiesięcznym wypowiedzeniem.

**§ 3**

Wykonawca nie może powierzyć wykonania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy innej osobie bez zgody Zleceniodawcy.

**§ 4**

1. Wykonawcy za wykonanie czynności przewidzianych w § 1 umowy przysługuje wynagrodzenie w wysokości:
* Orzeczenie lekarskie o zdolności lub niezdolności do pracy - ………… zł brutto od jednego badanego;
* Orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych - …………. zł brutto od jednego badanego;
* Konsultacje specjalistyczne wykonywane przez lekarzy specjalistów w razie potrzeby:

Neurolog - ……………… zł brutto

Okulista - ……………….zł brutto

Laryngolog - ……………….zł brutto

Badanie psychologiczne - ……………….zł brutto

Badanie słuchu - ……………….zł brutto

Od jednego badanego;

* Badania specjalistyczne wykonywane przez lekarza medycyny pracy:

Badanie okulistyczne - ……………….zł brutto

Badanie laryngologiczne - ……………….zł brutto

Badanie neurologiczne - ……………….zł brutto

Od jednego badanego

* Wydanie orzeczenia o potrzebie udzielenia urlopu dla poratowania
zdrowia - ……………….zł brutto

Od jednego badanego

1. Koszty badań dodatkowych, nie wymienionych w ust. 1. wykonywanych w innych zakładach opieki zdrowotnej oraz badań specjalistycznych pokrywa Zleceniodawca, według aktualnego cennika podwykonawców
2. Wynagrodzenie za wykonane badania będzie płatne w terminie 14 dni od przedłożenia rachunku przez Wykonawcę .

**§ 5**

Zmiany treści umowy wymagają aneksu w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 6**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 7**

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

WYKONAWCA ZLECENIODAWCA