UMOWA Nr .....

zawarta w dniu..... w Warszawie pomiędzy:
Mazowieckim Urzędem Wojewódzkim w Warszawie, plac Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa, REGON 013272620, NIP 525-10-08-875 zwanym w treści umowy **„Zleceniodawcą"** reprezentowanym przez:
..... – ....., z upoważnienia którego działa
..... – .....
a
....., **ul.** ....., ...,
wpisaną
do Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr ....., REGON .....,
NIP ..... zwanym w treści umowy **„Zleceniobiorcą"**
reprezentowanym przez:

..... – .....

....., ul. ....., ...

Umowa zawarta na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843), w trybie podlegającym wyłączeniu ze stosowania ustawy.

§ 1 Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług medycznych przez Zleceniobiorcę polegających na wykonywaniu badań profilaktycznych pracowników Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie, Delegatury – Placówki Zamiejscowej w .....

2. Zakres świadczeń, o których mowa w ust. 1 obejmuje:
   1) wykonanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie Pracy,
   2) orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy i przepisach wydanych na jego podstawie,
   3) ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniając stan zdrowia pracownika i zagrożenia występujące w miejscu pracy.

3. Badania będą wykonywane zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej wymaganymi dla tego typu usług medycznych przez osoby posiadające uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do ich wykonania.

4. Świadczenia, o których mowa w ust. 2 odbywać się będą w poradniach i pracowniach ..... .

§ 2 Warunki realizacji umowy

1. Badania profilaktyczne, o których mowa w § 1 ust. 2, będą przeprowadzane na podstawie skierowań wydawanych przez Zleceniodawcę zawierających w szczególności informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych i innych związanych z wykonywaniem pracy z podaniem

wielkości narażenia wraz z aktualnymi pomiarami tych czynników. Wzór skierowania stanowi Załącznik Nr 1 do umowy.

2. Orzeczenia lekarskie będą wydawane w dwóch egzemplarzach: jeden dla podlegającego badaniom pracownika, drugi egzemplarz dla pracodawcy, któremu badany pracownik to orzeczenie dostarczy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania badań na podstawie wydanego przez Zleceniodawcę skierowania niezwłocznie, jednak nie później niż w ciągu 4 dni roboczych od dnia zgłoszenia się pracownika na badania, oraz wykonanie badania w ciągu 1 dnia.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że gabinety, w których będą wykonywane usługi medyczne, spełniają standardy określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. *w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz. U. z 2019 r., poz. 595).

§ 3 Wynagrodzenie

1. Maksymalne wynagrodzenie Zleceniobiorcy wynosi ..... **PLN brutto** (słownie złotych: .....).
2. Wynagrodzenie o którym mowa w ust. 1 stanowi górną granicę zobowiązań, jakie Zleceniodawca może zaciągnąć na podstawie Umowy. Niewykorzystanie kwoty o której mowa w ust. 1 nie stanowi podstawy do jakichkolwiek roszczeń wobec Zleceniodawcy z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy lub jakichkolwiek roszczeń odszkodowawczych.
3. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapłaty należności za wykonane badania profilaktyczne wg cen określonych w Załączniku Nr 2 do umowy.
4. Za wykonane świadczenia objęte niniejszą umową, zlecone przez lekarza, nie ujęte w Załączniku Nr 2, Zleceniodawca zobowiązany jest do uiszczenia zapłaty Zleceniobiorcy wg cennika załączonego do umowy.
5. Podstawą zapłaty za wykonane badania profilaktyczne będzie faktura VAT z załączonym wykazem nazwisk badanych oraz rodzajem przeprowadzonych badań wystawiana zbiorczo w okresach miesięcznych w ostatnim dniu roboczym miesiąca.
6. Na podstawie art. 4 ust. 3 ustawy z dnia 9 listopada 2018 r. *o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prywatnym* Zleceniodawca wyłącza możliwość stosowania przez Zleceniobiorcę względem Zleceniodawcy ustrukturyzowanych faktur elektronicznych w związku z realizacją niniejszej umowy.
7. Należność za wykonanie przedmiotu umowy Zleceniodawca przekaże na rachunek bankowy Zleceniobiorcy nr ..... w terminie 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
8. Strony postanawiają, że jeżeli rachunek bankowy, którym posługuje się wykonawca nie będzie ujęty w wykazie podatników, o którym stanowi art. 96b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. *o podatku od towarów i usług* (Dz. U. z 2020 r. poz. 106 ze zm) – tzw. „białej liście podatników VAT", Zleceniodawca będzie uprawniony do wstrzymania płatności i nie będzie stanowiło to naruszenia umowy.
9. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zleceniodawcy.

10. W przypadku wystawienia przez Zleceniobiorcę faktury VAT niezgodnej z umową lub obowiązującymi przepisami prawa, Zleceniodawca ma prawo do wstrzymania płatności do czasu wyjaśnienia oraz otrzymania faktury korygującej VAT, bez obowiązku płacenia odsetek z tytułu niedotrzymania terminu zapłaty.
11. Zleceniobiorca oświadcza, że jest płatnikiem czynnym VAT.
12. Faktury VAT Zleceniobiorca – przekazuje na adres: Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie, Delegatura-Placówka Zamiejscowa w: ....., ...
13. W przypadku opóźnienia płatności Zleceniodawca zobowiązany jest do zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie.

§ 4 Kary umowne

1. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w wysokości 0,1 % maksymalnego wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w wykonaniu badań ,w terminie o którym mowa w § 2 ust. 3.
2. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy, w wysokości 10% maksymalnego wynagrodzenia brutto o którym mowa w § 3 ust. 1, za każde niewykonanie lub nienależyte wykonanie.
3. Zleceniobiorca zapłaci Zleceniodawcy karę umowną w przypadku wypowiedzenia umowy ze skutkiem natychmiastowym na skutek okoliczności, za które odpowiada Zleceniobiorca w wysokości 20% maksymalnego wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1.
4. Zleceniodawca jest uprawniony do potrącenia kar umownych z wynagrodzenia przysługującemu Zleceniobiorcy, z zastrzeżeniem art. $15r^1$. Ust. 1 ustawy z dnia 2 marca 2020 r. *o szczególnych rozwiązaniach związanych z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19, innych chorób zakaźnych oraz wywołanych nimi sytuacji kryzysowych* (Dz. U. z 2020 r., poz. 374 z późn. zm.).
5. Jeżeli wartość szkody przekroczy wysokość kar umownych zastrzeżonych w niniejszej umowie Zleceniodawcy przysługiwać będzie prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.

§ 5 Osoby odpowiedzialne

1. Do współpracy przy realizacji umowy Strony wyznaczają następujących koordynatorów:
   1) ze strony Zleceniodawcy: .....
      numer tel./faks/e-mail: ...../ ..... / .....;
   2) ze strony Zleceniobiorcy: ..... ,
      numer tel./faks/e-mail: ..... / ...../.....
2. Zmiana osób wskazanych ust. 1 nie stanowi zmiany umowy i staje się skuteczna wobec drugiej strony umowy po pisemnym zawiadomieniu drugiej strony umowy.

§ 6 Obowiązki Zleceniodawcy

<u>Do obowiązków Zleceniodawcy należy:</u>

1) przekazywanie Zleceniobiorcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia na poszczególnych stanowiskach pracy osób objętych umową lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.

2) zapewnienie udziału przedstawiciela Zleceniobiorcy w komisji bhp działającej na terenie Zleceniodawcy. Termin posiedzenia komisji bhp Zleceniodawca winien uzgodnić z Zleceniobiorcą z 7- dniowym wyprzedzeniem.

3) zapewnienie możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonywania oceny warunków pracy (wizytacji zakładu przez lekarza lub pielęgniarkę).

4) udostępnienie na żądanie Zleceniobiorcy dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 7 Dane osobowe

1. Zleceniodawca udostępnia dane osób wskazanych w Wykazie Osób Uprawnionych ....., w celu udzielania im przez Zleceniobiorcę świadczeń zdrowotnych, o których mowa w Umowie.

2. Zleceniobiorca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, będzie przetwarzał dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej, na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta*.

3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych przekazanych mu przez Zleceniodawcę zgodnie z rozporządzeniem 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, s. 1).

4. Zleceniobiorca będzie przetwarzał dane osobowe w zakresie zgodnym z przepisami określonymi w ust. 2 i 3 przez czas zgodny z obowiązującymi przepisami, a także po zakończeniu świadczenia usług w zakresie i przez czas niezbędny do rozliczenia umowy, i ewentualnego przedawnienia roszczeń.

5. Strony oświadczają, że dane kontaktowe pracowników, współpracowników i reprezentantów Stron udostępniane wzajemnie w niniejszej Umowie lub udostępnione drugiej Stronie w jakikolwiek sposób w okresie obowiązywania niniejszej Umowy przekazywane są w związku z wykonywaniem umowy. Udostępniane dane kontaktowe mogą obejmować: imię i nazwisko, adres e-mail, stanowisko służbowe i numer telefonu służbowego. Każda ze Stron będzie administratorem danych kontaktowych, które zostały jej udostępnione w ramach Umowy.

6. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przekazania wszystkim osobom, których dane udostępnił Zamawiającemu w związku z realizacją niniejszej umowy, informacji, o których mowa w art. 14 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*, zgodnie z treścią klauzuli informacyjnej, stanowiącej Załącznik nr 3 do umowy.

§ 8 Okres obowiązywania umowy

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia **01.09.2020 r.** do dnia **31.08.2023 r.** lub do wyczerpania kwoty, o której mowa w § 3 ust. 1 w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.

§ 9 Wypowiedzenie umowy

1. Zleceniodawca może wypowiedzieć umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w wypadku:
   1) trzykrotnego opóźnienia przez Zleceniobiorcę w wykonaniu badań w terminie określonym w § 2 ust. 3.
   2) nieuzasadnionej odmowy wykonania badań,
   3) naruszenia postanowień niniejszej umowy,
2. Wypowiedzenie powinno być złożone na piśmie pod rygorem nieważności.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy z wyjątkiem § 5 ust. 2 wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, Kodeksu pracy i przepisów wydanych na ich podstawie.
3. Wszelkie ewentualne spory mogące wyniknąć na tle wykonywania niniejszej umowy stronny poddają rozstrzygnięciu sądowi właściwemu dla siedziby Zleceniodawcy.
4. Umowę sporządzono w dwóch egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

Zleceniodawca **Zleceniobiorca**

Załącznik 1 - wzór skierowania na badania lekarskie
Załącznik 2 – cennik usług
Załącznik 3 – klauzula informacyjna

Akceptuję pod względem finansowym
z up. WOJEWODY MAZOWIECKIEGO
w/z Głównego Księgowego
data 2020-07-10 podpis
Anna Krawczyk-Śliwińska
KIEROWNIK
Oddziału Księgowości i Sprawozdawczości
dysponenta III stopnia

Akceptuję pod względem finansowym
Biura Finansów Urzędu
data 2020-07-13 podpis
Anna Czaplicka
KIEROWNIK
Oddziału Zamówień Publicznych
Łukasz Dmowski

Magdalena Wadowska
RADCA PRAWNY

DYREKTOR
Biura Kadr i Organizacji
Anna Pankowska-Gałaj
2020-07-10

INSPEKTOR WOJEWÓDZKI
Ewa Szybińska

Załącznik nr 1

....
(oznaczenie pracodawcy) (miejscowość, data)

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 2019 r., poz. 1040 z późn. zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią*) .....
(imię i nazwisko)
data urodzenia .....nr PESEL**).....

zamieszkałego/zamieszkałą*).....
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

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 badan 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: [ ]

Nazwa i adres placówki:
.....
Termin upływu terminu ważności badania: .....

.....
(podpis pracodawcy)

Objaśnienia:

*) Niepotrzebne skreślić.

**) W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.

***) Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

****) Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

1) wydane na podstawie:
   a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
   b) art. 2221 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,
   c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badan i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
   d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
   e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2014 r. poz. 1512) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;
2) załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badan 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.).

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.

Załącznik nr 2

CENNIK USŁUG

Dotyczy zamówienia na świadczenie usług w zakresie badań profilaktycznych pracowników Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie Delegatura – Placówka Zamiejscowa w .....

Lp.	Nazwa wykonywanej usługi	Cena wykonywanej usługi Kwota brutto	Uwagi
1.	**Badanie lekarza medycyny pracy – wstępne, okresowe, kontrolne wraz z wydaniem orzeczenia**		
2.	**Badanie lekarza specjalisty:**		**x**
-	Okulista (w tym wydanie zaświadczenia o posiadanej wadzie wzroku)		
-	laryngolog		
-	neurolog		
-	badanie psychotechniczne kierowcy		
3.	**Badania dodatkowe:**	**x**	**x**
-	badanie ogólne moczu		
-	pełna morfologia		
-	glukoza		
-	cholesterol		
-	EKG		

....., dn. .....

.....
Pieczęć, podpis oferenta

Załącznik nr 3

PRZETWRZANIE DANYCH OSOBOWYCH W RAMACH REALIZACJI UMOWY

Tożsamość administratora

Administratorem Państwa danych osobowych jest Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie /Wojewoda Mazowiecki (*niepotrzebne skreślić*).

Mogą się Państwo z nami kontaktować w następujący sposób:

listownie na adres: pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa

poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą: /t6j4ljd68r/skrytka

poprzez e-mail: info@mazowieckie.pl

telefonicznie: 22 695 69 95

Dane kontaktowe inspektora ochrony danych osobowych

Nad prawidłowością przetwarzania Państwa danych osobowych czuwa wyznaczony przez Administratora inspektor ochrony danych, z którym można się kontaktować:

listownie na adres: pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa

poprzez elektroniczną skrzynkę podawczą: /t6j4ljd68r/skrytka

poprzez e-mail: iod@mazowieckie.pl

telefonicznie: 22 695 69 80

Cele przetwarzania Pani/Pana danych i podstawa prawna

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie zawartej umowy, jako dane służące do kontaktu w ramach jej realizacji.

Pani/Pana dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy.

Odbiorcy danych lub kategorie odbiorców danych

Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazane wyłącznie podmiotom, które uprawnione są do ich otrzymania przepisami prawa. Podmioty takie nie są jednak uznane za odbiorców danych.

Pani/Pana dane osobowe mogą być również udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców, którymi mogą być podmioty, które przetwarzają Pani/Pana dane osobowe w imieniu Administratora na podstawie zawartej umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych (tzw. podmioty przetwarzające).

Okres przechowywania danych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania umowy, a po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu – przez obowiązkowy okres przechowywania dokumentacji, ustalony odrębnymi przepisami.

Przysługujące Pani/Panu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych

Przysługują Pani/Panu następujące uprawnienia:

- prawo dostępu do swoich danych oraz uzyskania ich kopii;

- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;

- prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym odrębne przepisy mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa.

Aby skorzystać z powyższych praw należy skontaktować się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe zawarte są w punktach 1 i 2).

- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), jeśli uzna Pani/Pan że przetwarzamy Pani/Pana dane niezgodnie z prawem.

Informacja o dowolności lub obowiązku podania danych

Podanie danych osobowych jest niezbędne do realizacji umowy.