UMOWA OPIEKI PROFILAKTYCZNEJ NR ..... /2026

Działając na podstawie art. 12 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 437, z późn. zm.) oraz art.229 Kodeksu pracy i przepisów wydanych na ich podstawie, zawiera się dnia ..... roku, w Kędzierzynie-Koźlu pomiędzy:

Nazwa i adres firmy : .....

.....

.....

.....

reprezentowanym przez:

.....

.....

zwanym dalej „Zleceniodawcą”,
a

HEL-MED PROFILAKTYKA Sp. z o. o.
ul. Platanowa 3, 47-220 Kędzierzyn-Koźle,
NIP 749-19-69-055,
REGON 160002331,
KRS 0000224027

reprezentowanym przez :
Prezesa – mgr Zofia Kozłowska
zwanym dalej „Zleceniobiorcą”, umowę o następującej treści:

§1

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

§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.

* Niepotrzebne skreślić.

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,*

§3

1. Zleceniobiorca wykonuje usługi profilaktyczne w przychodni **NZOZ HELMED-PROFILAKTYKA** przy ul. Piastowskiej 51, 47-200 Kędzierzyn-Koźle od poniedziałku do piątku w godz. 8^{00} do godz. 17^{00}
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 (tekst jednolity Dz.U. z 2026 r. poz.651) oraz innymi właściwymi przepisami.

* Niepotrzebne skreślić.

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.
4. Zleceniodawca oświadcza, że uzyskał zgody swoich pracowników na przetwarzanie ich danych osobowych.
5. Strony wzajemnie oświadczają, że dane osobowe udostępnione drugiej Stronie zgodnie z Umową lub w związku z jej realizacją, przetwarzane są przez każdą ze Stron na potrzeby wykonywania niniejszej Umowy, przez okres jej trwania, z uwzględnieniem ustawowych terminów przechowywania dokumentacji – w trybie i na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w dniu 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 w ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016, s.1, z późn. zm.), zwanego dalej „RODO".
6. Zleceniobiorca oświadcza, że staje się samodzielnym administratorem przekazanych mu przez Zleceniodawcę danych osobowych osób skierowanych przez Zleceniodawcę do realizacji przedmiotu Umowy opieki profilaktycznej. Zleceniodawca oświadcza, że jest uprawniony do przekazania danych, o których mowa w zdaniu poprzedzającym, Zleceniobiorcy. Zleceniobiorca zobowiązuje się informować osoby, których dane pozyskuje od Zleceniodawcy w trakcie obowiązywania Umowy, o treści klauzuli informacyjnej.
7. Zleceniobiorca uzyskuje dane osobowe od osób podlegających badaniom, które zgłaszają się do niego bezpośrednio, w oparciu o skierowanie wydane przez Zleceniodawcę albo uzyskuje od Zleceniodawcy, który udostępnia te dane osobowe w zakresie i celu związanym z realizacją Umowy na podstawie i w związku z obowiązującymi przepisami prawa.
8. Zleceniobiorca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, przetwarza 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 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz. U. z 2019 r. poz. 1127).
9. Strony zobowiązują się wykonywać zobowiązania wynikające z Umowy z najwyższą starannością zawodową w celu zabezpieczenia prawnego, organizacyjnego i technicznego interesów Stron w zakresie przetwarzania danych osobowych.
10. Przekazywanie dokumentów zawierających dane osobowe osób kierowanych przez Zleceniodawcę w celu skorzystania odpowiednio z usług, o których mówi umowa odbywa się pomiędzy Stronami w sposób zapewniający bezpieczeństwo przekazywanych informacji, w tym ich należytą ochronę i zabezpieczenie przed osobami nieupoważnionymi.
11. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
    a) Zachowania w tajemnicy wszelkich innych informacji i danych uzyskanych w związku z realizacją Umowy w czasie jej trwania, jak i po jej zakończeniu.
    b) Niewykorzystywania w/w danych do jakichkolwiek innych celów, niż wykonywanie obowiązków wynikających ze świadczenia usług objętych niniejszą Umową.

§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.

* Niepotrzebne skreślić.

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.
3.

§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 39 1020 3714 0000 4902 0093 6492 w terminie 14 dni od dnia wystawienia faktury.*
b) gotówkowej w kasie HEL-MED PROFILAKTYKA w dniu wykonanego badania.*

§8

1. Umowa zostaje zawarta na czas nieokreślony*
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.

* Niepotrzebne skreślić.

§10

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

§11

1. Strony wyznaczają koordynatorów odpowiedzialnych za obsługę niniejszej umowy.

Zleceniodawca:

tel....., e-mail: .....,

Zleceniobiorca:

Przychodnia NZOZ HELMED-PROFILAKTYKA, 47-200 Kędzierzyn-Koźle ul. Piastowska 51
tel. 787146742
e-mail: przychodnia@helmed-profilaktyka.pl

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

Zleceniodawca:

.....

.....

.....

Zleceniobiorca:

HEL-MED PROFILAKTYKA Sp. z o. o.
ul. Platanowa 3
47-220 Kędzierzyn-Koźle,
www.helmed-profilaktyka.pl
e-mail: zarzad@helmed-profilaktyka.pl

§12

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§13

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

* Niepotrzebne skreślić.

§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.

ZLECENIODAWCA ZLECENIOBIORCA

* Niepotrzebne skreślić.