

pomiędzy:

Dolnośląskim Wojewódzkim Ośrodkiem Medycyny Pracy,  
50-123 Wrocław, ul. Oławska 14,  
reprezentowanym przez:

dr n. med. Bogusławem Beckiem – Z-ca Dyrektora ds. medycznych  
zwanym dalej **Zamawiającym**

a

.....  
ul. ....

NIP ..... REGON .....

reprezentowanym/a/ przez:

.....  
zwanym/a/ dalej **Świadczeniodawcą**

### §1

1. Zamawiający zleca a Świadczeniodawca przyjmuje do realizacji wykonywanie badań lekarskich oceny możliwości pobierania nauki uwzględniającej stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu nauki zakończonych wydaniem orzeczenia stwierdzającego istnienie lub brak przeciwwskazań zdrowotnych odpowiednio:
  - a) kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów oraz słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych, którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu lub stażu uczniowskiego narażeni są na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia z wyłączeniem pełnoletnich kandydatów i słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych.
  - b) doktorantów, którzy w trakcie kształcenia są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia
2. Zamawiający przyjmuje do finansowania badania określone w ust 1 realizowane przez Świadczeniodawcę na podstawie skierowania wystawionego przez placówkę dydaktyczną mającą siedzibę na terenie województwa dolnośląskiego.

### §2

Świadczeniodawca zobowiązuje się do realizacji zleconych świadczeń z należytą starannością, stosując aktualną wiedzę medyczną, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi, w szczególności na podstawie:

1. Oceny czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia określonych w skierowaniu wydanym przez kierującą do badań placówkę dydaktyczną; wskazane jest uzupełnienie informacji podanych przez placówkę dydaktyczną o własne spostrzeżenia z przeprowadzonych wizytacji miejsc odbywania praktycznej nauki zawodu.
2. Ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz.U. z 2022r. poz. 437).
3. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2023r. poz. 991 z póź. zm.).
4. Ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta (tj. Dz.U. z 2023r. poz. 1545 z póź. zm.).
5. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów (Dz.U. z 2019r. poz. 1651).
6. Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz.U. z 2023r. poz. 607).
7. Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 sierpnia 2004r. w sprawie wykazu prac wzbronionych młodocianym i warunków ich zatrudniania przy niektórych z tych prac (tj. Dz.U. z 2016r. poz. 1509).

8. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosownych dokumentów (Dz.U. z 2010r. Nr 149 poz. 1002).
9. Świadczeniodawca zobowiązany jest do zapewnienia dostępności architektonicznej, cyfrowej oraz informacyjno-komunikacyjnej osobom ze szczególnymi potrzebami z uwzględnieniem minimalnych wymagań, o których mowa w art. 6 ustawy z dnia 19 lipca 2019r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (tj. Dz.U. 2022r. poz. 2240).

### §3

Badania będą wykonywane: (adres zakładu leczniczego podmiotu leczniczego):

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

### §4

Świadczeniodawca zobowiązany jest podać do wiadomości osobom uprawnionym informację o zasadach udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym umową.

### §5

1. Wartość zlecenia za świadczenia zdrowotne objęte umową nie może przekroczyć łącznej kwoty ..... złotych (słownie: ..... złotych).
2. Cena jednostkowa wydania orzeczenia brutto wynosi ..... zł. (słownie: ..... złotych).
3. W przypadku, gdy zgłaszający się na badania kandydat do szkoły ponadpodstawowej lub wyższej i na kwalifikacyjne kursy zawodowe lub studia doktoranckie posiada skierowania z więcej niż jednej placówki dydaktycznej ale nie więcej niż trzech, a w ich obrębie dowolną liczbę oddziałów (zwodów) cena każdego kolejnego orzeczenia wynosi 50% ceny jednostkowej brutto tj. ....,00 zł (słownie: .....złotych).

### §6

1. Świadczeniodawca rozlicza się z wykonanych usług comiesięcznie, w terminie do 10-go dnia następnego miesiąca, na podstawie faktury z załączonym wykazem przeprowadzonych badań lekarskich zakończonych wydaniem orzeczenia z poszczególnych placówek dydaktycznych, sporządzonym według wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do umowy.
2. Dodatkowo wykaz przeprowadzonych badań lekarskich zakończonych wydaniem orzeczenia z poszczególnych placówek dydaktycznych, sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do umowy Świadczeniodawca zobowiązany jest przesłać w formie elektronicznej na adres e-mail: [metorg@dwomp.pl](mailto:metorg@dwomp.pl), [rlugiewicz@dwomp.pl](mailto:rlugiewicz@dwomp.pl) w terminie do 10-go dnia następnego miesiąca.
3. Świadczeniodawca wystawia fakturę za wykonane świadczenia na rzecz: Dolnośląskiego Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy, 50-123 Wrocław, ul. Oławska 14 NIP 897-15-88-388.
4. Fakturę wraz z załącznikiem, o którym mowa w ust. 1 Świadczeniodawca dostarcza do Zamawiającego.
5. Nie przedłożenie przez Świadczeniodawcę faktury w terminie określonym w ust.1, zostanie uznane przez Zamawiającego za brak realizacji świadczeń w danym miesiącu.
6. Świadczeniodawca jest zobowiązany do rzetelnego i terminowego raportowania Zamawiającemu o liczbie wykonanych w danym miesiącu badań i kwocie wolnych środków finansowych, poprzez codwutygodniowe mailowe sprawozdanie, przesyłane do czwartku do godziny 14:30. W okresie od lipca do października Świadczeniodawca jest zobowiązany do mailowego raportowania na bieżąco, nie rzadziej niż co tydzień, w każdy czwartek do godziny 14:30.
7. Świadczeniodawca jest obowiązany z dwutygodniowym wyprzedzeniem wskazać Zamawiającemu datę planowanego wyczerpania zakontraktowanych środków finansowych i dodatkowo niezwłocznie zawiadomić Zamawiającego mailem o rzeczywistym wyczerpaniu tych środków, celem wykreślenia Świadczeniodawcy z „Wykazu placówek badających kandydatów, uczniów, studentów (...)” w bieżącym roku.
8. W okoliczności wyczerpania kwoty określonej w §5 ust. 1 umowy, podczas rejestracji pacjenta zainteresowanego skorzystaniem z przysługującego mu świadczenia – wykonania nieodpłatnego badania – Świadczeniodawca jest obowiązany do informowania pacjenta o możliwości skorzystania

ze świadczeń finansowanych ze środków dotacji podmiotowej w innych placówkach, zgodnie z aktualizowanym na bieżąco przez Zamawiającego wykazem na stronie [www.dwomp.pl](http://www.dwomp.pl).

- Świadczeniodawca w okresie obowiązywania umowy nie może odpłatnie wykonywać badań będących przedmiotem niniejszej umowy.
- Wszelkie roszczenia wynikające z naruszenia przez Świadczeniodawcę zapisów §6 ust.6 – 9 umowy, ponosić będzie Świadczeniodawca.

#### §7

- Należność za wykonane badania zakończone wydaniem orzeczenia uregulowana będzie przelewem, na podstawie faktury uwzględniającej cenę jednostkową i liczbę zbadanych osób na rachunek bankowy Świadczeniodawcy: .....  
w terminie 30 dni od daty doręczenia przez Świadczeniodawcę prawidłowej faktury.
- W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego Świadczeniodawcy wymagane jest pisemne powiadomienie Zamawiającego. Zmiana ta nie pociąga za sobą konieczności zmian warunków umowy.

#### §8

Świadczeniodawca zobowiązuje się do sporządzenia pisemnej analizy stanu zdrowia przebadanej młodzieży, o której mowa w art. 6, ust.1 pkt 7 w związku z art.5 ust.1 pkt 4 i 5 ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. O służbie medycyny pracy (tj. Dz.U. z 2022r. poz. 437) i przekazania jej Zamawiającemu w terminie do dnia 10 stycznia 2025 roku, sporządzonej według wzoru stanowiącego załącznik Nr 2 do umowy.

#### §9

- Zamawiający ma prawo do przeprowadzenia kontroli obejmującej tryb, zakres i jakość udzielanych świadczeń oraz dostępność do badań u Świadczeniodawcy.
- W przypadku stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych, na podstawie, których wystawione zostało orzeczenie, o którym mowa w §1 – Świadczeniodawca zobowiązuje się do zwrotu środków stanowiących równowartość poniesionych przez Zamawiającego kosztów dotyczących zakwestionowanych orzeczeń.
- Środki, o których mowa w ust. 2, Świadczeniodawca zwraca na rachunek bankowy Santander Bank Polska S.A. 22 1090 2473 0000 0006 2402 1726 Dolnośląskiego Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy, 50-123 Wrocław, ul. Oławska 14 w terminie 14 dni od daty stwierdzenia nieprawidłowości.

#### §10

- Świadczeniodawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z nienależytym wykonaniem świadczeń zdrowotnych objętych umową.
- Świadczeniodawca przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie wykonania przedmiotu umowy wyłącznie przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zawodowe i zdrowotne, określone w odrębnych przepisach.
- Świadczeniodawca wykona przedmiot umowy z należytą starannością, wymaganą dla realizacji takiego zamówienia.
- Świadczeniodawca oświadcza, iż posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej stosownie do obowiązujących przepisów na cały okres obowiązywania niniejszej umowy.

#### §11

- Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.
- Świadczeniodawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną za odstąpienie od umowy z winy Świadczeniodawcy w wysokości 20% wynagrodzenia umownego brutto wartości całego kontraktu.
- Świadczeniodawca zapłaci Zamawiającemu karę umową w wysokości 20% wynagrodzenia brutto wartości całego kontraktu w przypadku rozwiązania umowy, w przypadku określonym w §12 ust. 2 i 4.
- Jeżeli szkoda przewyższa wysokość kary umownej, stronie uprawnionej przysługuje roszczenie o zapłatę odszkodowania uzupełniającego do wysokości szkody.
- Świadczeniodawca wyraża zgodę na potrącenie kar z przysługującego mu wynagrodzenia.

#### §12

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... 03. 2024r. do dnia 30.11.2024r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu bez wypowiedzenia w przypadku niedokumentowania w terminie 14 dni od daty wygaśnięcia ważności polisy ubezpieczeniowej, zawarcia przez Świadczeniodawcę umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
3. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku braku środków na finansowanie zadania.
4. Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym jeżeli Świadczeniodawca realizuje przedmiot umowy niezgodnie z umową.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 i 4 Świadczeniodawca składa końcowe rozliczenie w terminie 7 dni od daty rozwiązania umowy.

#### §13

Świadczeniodawca bez zgody pisemnej Zamawiającego nie może dokonać przelewu wierzytelności na osobę trzecią.

#### §14

1. Strony oświadczają, iż zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016r., str 1, z późn. zm.) (zwanym dalej RODO) występują one w roli samodzielnych administratorów.
2. Strony zgodnie oświadczają, że wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne zmierzające do zapewnienia bezpieczeństwa przetwarzania danych, określonych w art. 32 RODO oraz że je przestrzegają.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszym paragrafem mają zastosowanie przepisy RODO, ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2019r., poz. 1781) oraz Kodeksu cywilnego.

#### §15

1. W sprawach nieuregulowanych umową stosuje się przepisy wskazane w §2 niniejszej umowy oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie zmiany umowy wymagają pisemnego aneksu podpisanego przez obie strony, pod rygorem nieważności.
3. Spory rozstrzyga sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.


#### §16

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

ŚWIADCZENIODAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Załączniki:

1. Wykaz przeprowadzonych badań lekarskich zakończonych wydaniem orzeczenia (...).
  2. Arkusz danych dotyczących przebadanej młodzieży w 2024r.
  3. Klauzula informacyjna.
- 

(pieczęć jednostki)

1. Łączna kwota wartości zlecenia .....
2. Kwota rozliczenia za wykonane badania -narastająco od początku roku .....
3. Pozostała do rozliczenia kwota wartości zlecenia .....

**Wykaz przeprowadzonych badań lekarskich zakończonych wydaniem orzeczenia z poszczególnych placówek dydaktycznych**

za miesiąc marzec od dnia ..... do dnia ..... 2024r.

załącznik do rachunku (faktury) nr .....

Lp.	Imię i nazwisko badanego	Nazwa i adres placówki	Kierunek nauki	Liczba badanych osób				Razem KU+KS+U+S	Cena jednostkowa orzeczenia	
				KU	KS	U	S		100%	50%
			<b>Ogółem</b>							

KU – kandydat uczeń

KS – kandydat student

U – uczeń

S – student

Liczba badanych osób

Cena jednostkowa orzeczenia

Liczba badanych osób

Cena orzeczenia w wysokości 50% ceny jednostkowej orzeczenia

Należność

.....

(sporządził) (data)

.....  
(pieczęćka i podpis dyrektora jednostki)

nr tel:.....

(pieczęć jednostki)

**Arkusz danych dotyczących przebadanej młodzieży w roku 2024**  
**Zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 607)**

**A.**

Ogółem liczba przebadanych osób	
W tym osób do 18 roku życia	
Powyżej 18 roku życia	

**B. Stwierdzone odchylenia od normy w zakresie:**

		Uczniowie do 18 roku życia	Uczniowie i studenci po 18 roku życia
Wzrastanie	Otyłość nadwaga		
	Niedowaga		
Rozwój psychospołeczny			
Choroby psychiczne			
Układ nerwowy			
Układ ruchu	Układ ruchu ogółem		
	Wady postawy		
Uzębienie			
Narząd wzroku			
Narząd słuchu			
Układ krążenia			
Układ oddechowy			
Skóra			
Choroby alergiczne			
Używki	Nikotyna		
	Alkohol		
	Narkotyki		
Inne			

**C. Uwagi, wnioski i propozycje**

(pieczętka i podpis dyrektora jednostki)

### **Klauzula informacyjna w związku z realizacją umowy cywilno-prawnej**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej zwane RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dolnośląski Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy z siedzibą przy ul. Oławskiej 14, 50-123 Wrocław, dalej zwany DWOMP.
2. W DWOMP został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych. Kontakt e-mail: [iodo@dwomp.pl](mailto:iodo@dwomp.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu wykonania umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, na podstawie zgody wyrażonej przez Panią/Pana w zakresie w jakim podanie danych jest fakultatywne, w celu realizacji wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu realizacji prawnie uzasadnionego interesu DWOMP na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
4. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych, sprostowania swoich danych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo do ograniczenia ich przetwarzania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza obowiązujące przepisy prawa.
6. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązany/a do ich udostępnienia. Nieudostępnienie ich wiąże się z odmową zawarcia umowy.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres trwania umowy, a w przypadku danych podanych fakultatywnie do momentu wycofania zgody, lecz nie dłużej niż przez okres trwania umowy. DWOMP zastrzega sobie jednak możliwość wydłużenia tego okresu na okres przedawnienia roszczeń, jednakże nie dłużej niż na okres 10 lat, licząc od początku roku następującego po roku, w którym wygasła umowa wiążąca strony.
8. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Pani/Pana dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

