

Umowa na przelew

Zawarta w dniu:..... w Chorzowie pomiędzy:

.....

.....

.....

NIP:..... Regon.....

zwanym w dalszej części umowy **Zleceniodawcą** reprezentowanym przez:

.....

.....

a **GALUS NIEPUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Chorzowie, ul. św. Pawła 11a

KRS: 0001206032 / NIP: 6272804201 / REGON: 54339208600000

zwanym dalej **Zleceniobiorcą** reprezentowanym przez

Prezesa zarządu - lek. Dariusza Galusa

§1. Przedmiot umowy

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje do wykonania obowiązki sprawowania opieki profilaktycznej nad pracownikami Zleceniodawcy, zgodnie z postanowieniami Ustawy o służbie medycyny pracy. Usługi obejmują przeprowadzanie badań profilaktycznych, w tym wstępnych, okresowych i kontrolnych.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przeprowadzania niezbędnych badań profilaktycznych zgodnie z wymaganiami środowiska pracy i charakteru zatrudnienia pracowników Zleceniodawcy oraz do prowadzenia i aktualizacji dokumentacji medycznej.
3. Zleceniobiorca zapewnia również konsultacyjne badania specjalistyczne, badania laboratoryjne, toksykologiczne i rentgenowskie w ramach opieki profilaktycznej.
4. Na podstawie przeprowadzonych badań Zleceniobiorca będzie wystawiał odpowiednie orzeczenie (typ 2.1 tj. „zdolny”). W przypadku konieczności wydania zaświadczenia innego aniżeli 2.1 jedno z zaświadczeń otrzyma pracownik, a kopia zostanie dostarczona drogą pocztową lub mailowo do Zleceniodawcy.
5. Zleceniobiorca zapewnia wizytacje stanowiskowe, udział lekarza profilaktyka w pracach zakładowej Komisji BHP, orzecznictwo lekarskie w przypadku wypadków przy pracy, nadzorowanie i leczenie chorób zawodowych, monitorowanie pracowników z przekroczeniem normatywów higienicznych, przygotowywanie dokumentacji lekarskiej pracowników do odpowiednich instytucji, udzielanie porad z zakresu medycyny pracy oraz realizację programów profilaktycznych dla pracowników.

§2. Obowiązki Zleceniodawcy

1. Do obowiązków Zleceniodawcy należy dostarczenie charakterystyki ogólnej zakładu (zał. 1) oraz wystawianie pisemnych skierowań pracownikom na badania profilaktyczne (zał. 2), zawierających informacje o narażeniach i wynikach pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia. Informacje dotyczące szkodliwości i uciążliwości występujących na stanowiskach pracy podawane będą w porozumieniu z osobą odpowiedzialną za BHP na terenie zakładu Zleceniodawcy co będzie przez nią potwierdzane podpisem na skierowaniu.

§3. Warunki współpracy

1. Zleceniodawca zapewnia udział lekarza reprezentującego Zleceniobiorcę w Komisji BHP oraz możliwość przeglądu stanowisk pracy w celu oceny warunków pracy.
2. Zleceniodawca udostępnia dokumentację wyników kontroli warunków pracy oraz informuje Zleceniobiorcę o każdej zmianie warunków pracy pracowników.
3. Zleceniodawca może zezwolić na zlecenie niektórych obowiązków Zleceniobiorcy osobom trzecim za uprzednią zgodą.

§4. Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie za świadczone usługi będzie ustalone zgodnie z obowiązującym cennikiem oraz liczbą i rodzajem przeprowadzonych badań.
2. Zleceniobiorca wystawi rachunek za wykonane usługi, płatny przelewem w terminie **7 dni** od daty jego otrzymania. Numer konta Zleceniobiorcy: **27 1160 2202 0000 0000 1080 8155**
3. Zmiana cennika badań może nastąpić na koniec roku za zgodą Zleceniodawcy.

§5. Okres obowiązywania umowy

Umowa wiąże Strony od daty podpisania i zostaje zawarta na czas nieokreślony, z możliwością rozwiązania jej przez każdą ze Stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§6. Postanowienia końcowe

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego. Wszelkie spory wynikające z umowy podlegają negocjacom, a w razie braku porozumienia – rozstrzygnięciu przez właściwy sąd.

§7. Zmiany w umowie mogą być dokonywane wyłącznie za zgodą obu Stron i w formie aneksu do umowy.

§8. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Za Zleceniodawcę

.....
Za Zleceniobiorcę