Nr postępowania: BZZL01.2619.1.2026.ES

ZAŁĄCZNIK NR 4 do zapytania ofertowego
na **„świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy pracowników zatrudnionych w placówkach ARiMR na terenie Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR”.**

UMOWA nr ……../projekt
na „świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy pracowników zatrudnionych w placówkach ARiMR na terenie Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR”

zawarta w dniu **…….** roku we Wrocławiu, pomiędzy:

Agencją Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie pod adresem Al. Jana Pawła II nr 70, Dolnośląski Oddział Regionalny ARiMR we Wrocławiu, ul. Giełdowa 8, REGON 010613083, zarejestrowanym podatnikiem podatku od towaru i usług, NIP 5261933940,

reprezentowaną przez:

1. **……..…..** – Dyrektora Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego
2. **……..……..** – Kierownika Biura Finansowo – Księgowego Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego

zwaną w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”
a

……

reprezentowaną przez:

1. **…….** zwaną w dalszej części umowy „**Wykonawcą**”

łącznie zwane „**Stronami**”, a odrębnie „**Stroną**”.

W wyniku przeprowadzonego postępowania, którego wartość zamówienia nie przekracza kwoty określonej w art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 793 z późn. zm.), Strony zawarły umowę, zwaną dalej „Umową”, w oparciu o złożoną Ofertę, stanowiącą integralną część Umowy, o następującej treści:

§ 1
PRZEDMIOT UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług dla pracowników, stażystów i wolontariuszy Zamawiającego, w zakresie medycyny pracy, zwanych w dalszej części Umowy „badaniami”, obejmujących w szczególności:
   a) wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
   b) wykonywanie badań psychotechnicznych,
   c) wykonywanie badań sanitarno-epidemiologicznych,

d) wykonywanie wymaganych szczepień ochronnych,
e) orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
f) ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającej stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy.

2. Wykonawca zapewnia gotowość świadczenia innych, nie wymienionych wyżej, usług z zakresu profilaktycznych badań medycyny pracy w przypadku, gdy konieczność wykonania takich usług wynikać będzie z obowiązujących przepisów prawa.
3. Wykonawca zobowiązuje się poddawać badaniom lekarskim wszystkie osoby przyjmowane u Zamawiającego do pracy, na praktyki, staż i wolontariat na podstawie imiennego skierowania wydanego przez Zamawiającego.
4. Wzór skierowania Zamawiający dostarczy Wykonawcy.
5. Wykonawca zapewni możliwość wykonania badań profilaktycznych medycyny pracy, zgodnie z wymaganiami zawartymi w umowie, w placówkach medycznych zlokalizowanych w:
   1) **…….**
   2) **…….**
6. Przedmiotem umowy są także:
   1) dodatkowe badania wynikające z pogorszenia stanu zdrowia pracowników Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR i Biur Powiatowych ARiMR. Po przeprowadzonym badaniu lekarz medycyny pracy zobowiązany jest wydać pracownikowi i pracodawcy orzeczenie lekarskie dla celów określonych w Kodeksie pracy,
   2) zobowiązanie lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami do uczestnictwa stacjonarnie w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, w charakterze członka w pracach komisji BHP (raz na kwartał) powołanej przez Zamawiającego. Udział w pracach komisji lekarza medycyny pracy jest obligatoryjny. W tym zakresie lekarz zobowiązany jest do wykonywania następujących zadań:
      a) dokonywanie przeglądu stanowisk pracy,
      b) opiniowanie podejmowanych przez Zamawiającego środków zapobiegających wypadkom przy pracy i chorobom zawodowym,
      c) formułowanie wniosków dotyczących poprawy warunków pracy,
      d) współdziałanie z Zamawiającym w realizacji jego obowiązków w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy,
   3) dokonywanie przez lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami przeglądu warunków pracy, w tym przeprowadzenie wizytacji stanowisk pracy pracowników biurowych. Przeglądy będą się odbywały wraz z przedstawicielem Zamawiającego, przy czym koszt transportu do wskazanych lokalizacji ponosi Wykonawca. Wyżej wymienione zadania Wykonawca przeprowadzi w jednym z 26 Biur Powiatowych wskazanym przez Zamawiającego oraz w Oddziale Regionalnym,
   4) szczepienia ochronne: p/tężcowe, p/kleszczowemu zapaleniu mózgu, badanie na wykrycie boreliozy oraz badania sanitarno-epidemiologiczne razem z badaniem kału na nosicielstwo oraz wydanie orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych,
   5) wykonanie badań dodatkowych, jeżeli lekarz medycyny pracy stwierdzi, że są one konieczne dla osób kierujących samochodem służbowym lub prywatnym do celów służbowych. Badania psychotechniczne będą dotyczyły pracowników Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego i Biur Powiatowych ARiMR (podstawa prawna: rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy - t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 607 oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców - Dz.U. z 2022 r. poz. 2503),
   6) dodatkowe badania w kierunku boreliozy dla pracowników, których badania kontrolne/podstawowe dotyczące boreliozy przekraczają normę,

7) udział lekarza w ustalaniu okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy, wypadku zrównanym z wypadkiem przy pracy.

7. Usługi medyczne będące przedmiotem umowy wraz ze szczepieniami ochronnymi, badaniami sanitarno-epidemiologicznymi i wykonanie badań dodatkowych dla osób kierujących samochodem służbowym lub prywatnym do celów służbowych w tym przewożenia innych osób, będą świadczone w dni powszednie tj. od poniedziałku do piątku, poza dniami ustawowo wolnymi od pracy najpóźniej do godziny 15:00.
8. Wykonawca zapewni możliwość wcześniejszej rejestracji pracowników w wyznaczonych godzinach w celu sprawnej realizacji przedmiotu umowy i zobowiąże się dokonać bezzwłocznej rejestracji osoby skierowanej na badania po jej zgłoszeniu – zgodnie z § 2 niniejszej umowy.
9. Badania wstępne Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić po telefonicznej rejestracji dokonanej przez przyszłego pracownika Zamawiającego, w terminie ustalonym podczas rejestracji, z zastrzeżeniem, że badanie zostanie przeprowadzone najpóźniej w ciągu **pięciu dni roboczych** od dnia telefonicznej rejestracji przyszłego pracownika lub zgłoszenia osobistego w przychodni.
10. Badania okresowe Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić po telefonicznej rejestracji dokonanej przez pracownika Zamawiającego, w terminie ustalonym podczas rejestracji, z zastrzeżeniem, że badanie zostanie przeprowadzone najpóźniej **w ciągu pięciu dni** roboczych od dnia telefonicznej rejestracji pracownika lub po zgłoszeniu osobistym w przychodni.
11. Badania kontrolne Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić po telefonicznej rejestracji dokonanej przez pracownika Zamawiającego, w terminie ustalonym podczas rejestracji, z zastrzeżeniem, że badanie zostanie przeprowadzone najpóźniej **w ciągu trzech dni** roboczych od dnia telefonicznej rejestracji pracownika lub po zgłoszeniu osobistym w przychodni.
12. Orzeczenia lekarskie (e-orzeczenia) dla celów określonych w Kodeksie pracy będą wystawiane przez Wykonawcę bezpośrednio po zakończeniu badania pracownikowi. Orzeczenia lekarskie (e-orzeczenia) będą dostarczane do Zamawiającego w formie ustalonej między Zamawiającym a Wykonawcą (np. wysyłka zaszyfrowanego pliku na wskazany przez Zamawiającego adres e-mail).
    W przypadku problemów technicznych po stronie przychodni lub systemu państwowego, lekarz wystawia orzeczenie lekarskie w formie papierowej i przekazuje je pracownikowi.
13. Po przeprowadzonym badaniu (w przypadku występowania wady wzroku), lekarz medycyny pracy zobowiązany jest do odznaczenia na orzeczeniu lekarskim stwierdzającym brak przeciwwskazań do wykonywania zadań służbowych **zaleceń dla pracodawcy wynikających z warunków pracy dotyczących zapewnienia pracownikowi okularów lub szkieł kontaktowych korygujących wzrok zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 237^{15} § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeksu pracy wskazując TAK lub NIE**.
14. Po wykonaniu szczepień ochronnych Wykonawca wystawi stosowne zaświadczenie dla Zamawiającego wraz ze wskazaniem daty podania kolejnej dawki szczepienia ochronnego.
15. Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawcę o planowanym terminie posiedzenia Komisji BHP z co najmniej **7 - dniowym wyprzedzeniem**.
16. Zgłaszający się na badania pracownicy będą okazywali skierowania wystawione przez Zamawiającego.
17. W przypadku wydania orzeczenia zawierającego błędy Wykonawca zobowiązuje się do przesłania prawidłowo wypełnionego orzeczenia lekarskiego na własny koszt.

§ 2
MIEJSCE I REJESTRACJA BADAŃ

1. Rejestracja na badania odbywać się będzie telefonicznie pod numerem telefonu : ……. lub poprzez formularz online dostępny na stronie : ……..:

2. Wykonawca wykona badania w ciągu jednego dnia, w jednym miejscu najpóźniej do godz. 15:00 – jeżeli nie ma konieczności przeprowadzenia dodatkowych badań, których nie można było przewidzieć.
3. W przypadku, gdy Wykonawca nie dotrzyma terminu wykonania badań w ciągu jednego dnia i pracownik będzie musiał zgłosić się na badania innego dnia, Wykonawca zwróci koszty przejazdu do placówki (przejazd w dwie strony), koszty delegacji z tytułu wyjazdu służbowego w celu przeprowadzenia badań lekarskich oraz zwróci koszt jednodniowego wynagrodzenia pracownika wg stawki osobistego zaszeregowania.

§ 3.
OSOBY DO KONTAKTU

1. Strony ustanawiają przedstawicieli do wspólnych kontaktów w realizacji niniejszej umowy w osobach:
   1) ze strony Zamawiającego:
      a) Pan/i ....., e-mail: .....@arimr.gov.pl, tel. .....
      b) Pan/i ....., e-mail: .....@arimr.gov.pl, tel. .....
      c) Adres do korespondencji: …….

   2) ze strony Wykonawcy:
      a) Pan/i ....., e-mail: ....., tel.: .....
      b) Adres do korespondencji: …….

2. Zmiana osób i danych, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu nie stanowi zmiany umowy i nie wymaga sporządzenia aneksu, a jedynie pisemnego powiadomienia drugiej strony.

§ 4
WYNAGRODZENIE

1. Wynagrodzenie za wykonane usługi stanowiące przedmiot umowy, będzie iloczynem liczby wykonanych badań oraz ceny jednostkowej **i nie może przekroczyć kwoty …… zł brutto (słownie: ……. złoty brutto)** łącznie za badania oraz szczepienia ochronne, o których mowa w § 1 niniejszej umowy.
2. Wykonawca na świadczone usługi określone niniejszą umową stosować będzie ceny przedstawione w załączniku nr 1 do umowy (formularz oferty) stanowiącym integralną część niniejszej umowy.
3. Zamawiający informuje, że faktyczna ilość świadczonych usług medycznych wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego. Jeżeli liczba pracowników podlegających badaniom przekroczy podane w zapytaniu szacunki, cena za poszczególne badania nie ulegnie zmianie w trakcie obowiązywania umowy.
4. W przypadku, gdy liczba pracowników podlegających poszczególnym badaniom będzie mniejsza, Wykonawca nie będzie rościł sobie praw do odszkodowania z tytułu niewykonanych badań.
5. Wynagrodzenie za wykonane usługi będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury.
6. Fakturę Wykonawca będzie wystawiał raz w miesiącu, wraz z wykazem wykonanych usług.
7. Podstawą do wystawienia faktury będzie wystawione i zaakceptowane przez Wykonawcę zestawienie wykonanych badań lekarskich przesłanych przed wystawieniem faktury na adres osoby wskazanej do kontaktu w § 3 niniejszej umowy.
8. Zamawiający zastrzega, że jeśli na dzień zlecenia płatności Wykonawca podlegający obowiązkowi regulowania podatku VAT nie będzie figurował w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako płatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, tzw.

„białej liście podatników VAT", Zamawiający może wstrzymać się z zapłatą do dnia pojawienia się Wykonawcy w tym wykazie.

9. Fakturę należy wystawić na adres: Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, Al. Jana Pawła II 70, 00-175 Warszawa, NIP 5261933940 (identyfikator wewnętrzny KSeF: 5261933940 01005).
10. Za prawidłowo doręczoną Zamawiający uzna wyłącznie fakturę ustrukturyzowaną, o której mowa w art. 2 pkt 32a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, skutecznie przekazaną za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (identyfikator wewnętrzny KSeF Zamawiającego: 5261933940-01005).
11. W przypadku wystąpienia awarii Krajowego Systemu e-Faktur, przewidzianej w art. 106ne ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług Wykonawca dostarczy fakturę w postaci elektronicznej (format PDF) na adres: dolnoslaskie@arimr.gov.pl
12. Wykonawca, który spełnia jeden z poniższych warunków:
    a) jest podatnikiem nieposiadającym siedziby ani stałego miejsca prowadzenia działalności gospodarczej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,
    b) jest podatnikiem nieposiadającym siedziby działalności gospodarczej na terytorium RP, posiadającym stałe miejsce prowadzenia działalności na terytorium RP, przy czym to stałe miejsce nie uczestniczy w dostawie towarów lub świadczeniu usług objętych fakturą,
    c) jest podmiotem, który na innej podstawie, w momencie wystawienia faktury, nie jest obowiązany do wystawienia faktury ustrukturyzowanej,
    - jest zobowiązany do wystawiania faktur w formie elektronicznej i przesyłania ich drogą elektroniczną (format PDF) na adres e-mail Zamawiającego: dolnoslaskie@arimr.gov.pl
13. Przez dzień zapłaty rozumie się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
14. Wykonawca nie może dokonać cesji wierzytelności wynikającej z niniejszej Umowy bez uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego.
15. Faktura powinna w swojej treści zawierać zbiorcze zestawienie wykonanej ilości badań oraz rodzaju badań.
16. Błędnie wystawiona faktura lub brak dostarczenia zestawienia wykonanych badań lekarskich, spowodują naliczenie ponownego 21 dniowego terminu płatności od momentu dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury lub poprawionych załączników albo brakujących załączników.

§ 5
UPRAWNIENIA KONTROLNE

1. Zamawiający w terminach i w sposób ustalony z Wykonawcą będzie kontrolował wykonanie postanowień niniejszej umowy. Kontrola nie może zakłócać organizacji pracy Wykonawcy.
2. Zamawiający wobec Wykonawcy jest obowiązany do:
    a) przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
    b) zapewnienia udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie Zamawiającego,
    c) zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
    d) udostępnienia dokumentacji wyników pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.
3. W przypadku stwierdzenia uchybień w ramach kontroli, dotyczących realizacji Umowy Zamawiający określa ich zakres oraz wskazuje sposoby ich usunięcia, wyznaczając w tym celu odpowiedni termin umożliwiający Wykonawcy przywrócenie sposobu realizacji Umowy do stanu zgodnego z warunkami Umowy.

§ 6
OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 04 stycznia 2027 r. do dnia 31 grudnia 2027 r. lub wyczerpania łącznej kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 4 ust. 1 Umowy.

§ 7
ROZWIĄZANIE UMOWY I KARY UMOWNE

1. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w następujących przypadkach:
   a) naruszenia przez Wykonawcę postanowień umowy i nienaprawienia tego uchybienia w terminie 14 dni (słownie: czternastu dni kalendarzowych/roboczych) od otrzymania pisemnego wezwania do usunięcia uchybienia,
   b) złożenia wniosku o ogłoszenie upadłości Wykonawcy lub likwidacji jego przedsiębiorstwa,
   c) wydania nakazu zajęcia majątku Wykonawcy,
   d) utraty przez Wykonawcę uprawnień do świadczenia usług będących przedmiotem umowy,
   e) stwierdzenia przez Kierownika Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy istotnych uchybień w jakości udzielanych świadczeń przez Wykonawcę i skierowania w tym przedmiocie wniosku, o którym mowa w art. 18 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 437).
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo naliczenia kary umownej w wysokości 0,2 % wartości wynagrodzenia brutto, o której jest mowa w § 4 ust.1 umowy za każdorazowy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z Umowy, np. :

   a) **nieprzeprowadzenie badań** – przez co rozumie się niewykonanie badań pracownika prawidłowo zarejestrowanego na badanie, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
   b) **nieuzasadniona odmowa wykonania badań** – przez co rozumie się odmowę przeprowadzenia badań pracownika posiadającego prawidłowo wystawione skierowanie oraz wyznaczony termin badania, bez uzasadnionej przyczyny wynikającej z obowiązujących przepisów prawa lub okoliczności niezależnych od Zamawiającego;
   c) **nieterminowe wykonanie badań** – przez co rozumie się nieprzeprowadzenie badań w terminach określonych w umowie lub uzgodnionych z Zamawiającym;
   d) **nieterminowe wydawanie orzeczeń lekarskich** – przez co rozumie się nieprzekazanie orzeczeń lekarskich w terminach i w sposób określony w umowie oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
   e) **nieprzestrzeganie zasad realizacji umowy** – przez co rozumie się realizację świadczeń objętych umową w sposób niezgodny z jej postanowieniami, w szczególności powierzenie wykonania świadczeń innym podmiotom bez zgody Zamawiającego, jeżeli taka zgoda jest wymagana zgodnie z zapisami umowy; naruszenie zasad ochrony danych osobowych i dokumentacji medycznej; brak dostępności lekarza medycyny pracy w uzgodnionych godzinach przyjęć.

3. Zapłata kar umownych może następować w formie potrącenia z wynagrodzenia należnego Wykonawcy za wykonane usługi. Jeżeli na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy powstanie szkoda przewyższająca zastrzeżoną karę umowną, bądź szkoda powstanie z innych przyczyn niż zastrzeżono karę, Zamawiający może dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych przewidzianych w Kodeksie cywilnym.

4. Wykonawca odpowiada również za szkody wyrządzone osobom trzecim (kierującym roszczenia wobec Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR) wskutek niewywiązywania się lub nienależytego wywiązywania się z obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
5. Każda ze stron może umowę rozwiązać z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego z zachowaniem formy pisemnej.
6. W przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego strony nie mogły przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może od umowy odstąpić w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

§ 8
OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Wykonawca występuje w roli administratora danych osobowych osób uprawnionych do usług medycznych objętych Umową na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. h 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 z 2016 r., nr 119/1 ze zm.), dalej: „rozporządzenie 2016/679" w zw. z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2022, poz. 437.) oraz § 10 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (t.j. Dz.U. z 2026 r. poz. 651).
2. Zamawiający dostarcza osobie uprawnionej skierowanie, przy zachowaniu odpowiednich środków, by zapewnić ochronę danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Wykonawca spełnia obowiązek informacyjny wobec osób uprawnionych, na rzecz których będzie świadczył usługi medyczne w zakresie medycyny pracy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia przetwarzanych danych osobowych, w tym zabezpieczenia przed dostępem osób nieuprawnionych. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za przetwarzane u niego dane osobowe, w tym za spełnienie wszelkich wymogów prawa związanych z administrowaniem udostępnionymi przez Zamawiającego danymi osobowymi. W przypadku wytoczenia przeciwko Zamawiającemu przez osobę trzecią powództwa opartego na twierdzeniu, że przetwarzanie danych osobowych nastąpiło z naruszeniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa, Wykonawca zobowiązuje się do poniesienia konsekwencji finansowych zapadłego wyroku sądowego.
5. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej osób uprawnionych, dotyczącej usług medycznych, dla zakładów opieki zdrowotnej oraz dodatkowych do Umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Wszelkie dane zawarte w dokumentacji medycznej objęte są tajemnicą zawodową i służbową. Dane te mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do wykonywania kontroli w rozumieniu ustawy o służbie medycyny pracy oraz podmiotom wskazanym w przepisach prawa.
6. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji, które nabył w trakcie realizacji przedmiotu umowy.
7. Wykonawca zobowiązuje się do przekazania informacji dotyczących zasad bezpieczeństwa informacji pracownikom wykonującym zadania wynikające z umowy.
8. Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z klauzulami informacyjnymi w zakresie przetwarzania danych osobowych, stanowiącymi Załączniki nr 6 i 6a do Umowy (o ile znajdują zastosowanie), a także poinformował podwykonawców i osoby wyznaczone do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialne za koordynację i realizację Umowy o treści Załącznika nr 7 i 7a (o ile znajduje zastosowanie).
9. Wykonawca zobowiązuje się do złożenia oświadczenia o wypełnieniu obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane bezpośrednio

lub pośrednio pozyskał w celu zawarcia oraz wykonania Umowy zgodnie z wzorem oświadczenia stanowiącym Załącznik nr 8 do Umowy (o ile znajduje zastosowanie).

§ 9
PRAWA I OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO I WYKONAWCY

1. Wykonawca oświadcza, że jako podstawowa jednostka służby medycyny pracy spełnia wymogi określone w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 437), jako zakres działania i obowiązków służby medycyny pracy, a także spełnia wymogi określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156).
2. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług w ramach niniejszej umowy z należytą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zasadami etyki zawodowej i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Wykonawca gwarantuje, że usługi, o których mowa w ust. 2 będą wykonywane przez osoby posiadające odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje przewidziane w obowiązujących przepisach.
4. Wykonawca oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania świadczeń zdrowotnych.
5. Wykonawca zapewnia gotowość świadczenia innych, niewymienionych wyżej, usług z zakresu profilaktycznych badań medycyny pracy w przypadku, gdy konieczność wykonania takich usług wynikać będzie z obowiązujących przepisów prawa.

§ 10
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Sprawy nieuregulowane niniejszą umową podlegają przepisom Kodeksu Cywilnego.
2. Spory mogące wynikać w związku z realizacją niniejszej umowy strony rozstrzygać będą polubownie w drodze negocjacji.
3. W przypadku braku porozumienia spory rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego – Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR we Wrocławiu.
4. Każda ze Stron zobowiązana jest bezzwłocznie powiadomić drugą Stronę o zmianie adresu do korespondencji. W przypadku, gdy Strona nie dopełni powyższego obowiązku, korespondencja skierowana na poprzedni adres będzie uważana za doręczoną.
5. Integralną częścią umowy stanowi:
    1) załącznik nr 1 – Formularz oferty wraz z załącznikami;
    2) załącznik nr 2 do umowy – Oświadczenie Wykonawcy o ochronie danych osobowych;
    3) załącznik nr 3 – Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy – oryginał lub kopie notarialnie potwierdzoną za zgodność;
    4) załącznik nr 4 – Wzory skierowań;
    5) załącznik nr 5 do umowy – Wytyczne polityki bezpieczeństwa informacji ARiMR dla Wykonawców wraz z Oświadczeniem;
    6)) załącznik nr 6 do Umowy – Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych;
    7) załącznik nr 6a do Umowy - Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych;
    8) załącznik nr 7 do Umowy - Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych;
    9) załącznik nr 7a do Umowy - Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych;
    10) załącznik nr 8 do Umowy - Oświadczenie o wypełnieniu obowiązków informacyjnych

przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.

6. Umowa została sporządzona w **czterech** jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden egzemplarz dla Wykonawcy i trzy egzemplarze dla Zamawiającego.
7. Wszelkie zmiany niniejszej umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**