**Umowa** **nr**

Zawarta dnia ………………………… r. w Stargardzie pomiędzy:

**Skarbem Państwa - Dyrektorem Generalnym Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych
i Autostrad** reprezentowany przez pełnomocników:

1. …………………………………………..-…………………………………...………
2. ………………………………………….. -……………………………………………

GDDKiA Oddział w Szczecinie

ul. Bohaterów Warszawy 33, 70-340 Szczecin

NIP 852-23-53-687

zwanym dalej „**Zleceniodawcą**”

a

reprezentowanym przez:

…………………………

……………………....

zwaną w dalszej części umowy **Zleceniobiorcą.**

Na podstawie dokonanego przez Zamawiającego wyboru Wykonawcy, zgodnie z Zarządzeniem nr 51 Generalnego Dyrektora Dróg Krajowych i Autostrad z dnia 23 grudnia 2020r. w sprawie realizacji, przez Generalną Dyrekcję Dróg Krajowych i Autostrad, zamówień publicznych o wartości mniejszej niż 130.000,00 PLN (netto) oraz wyłączonych spod stosowania przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, została zawarta umowa następującej treści:

**§ 1**

Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług: ***Profilaktyczna opieka zdrowotna w zakresie medycyny pracy, polegająca na wykonywaniu badań wstępnych, kontrolnych i okresowych, dla pracowników i osób przyjmowanych do pracy w GDDKiA O/Szczecin Rejon Stargard oraz wykonanie szczepień przeciw kleszczowemu zapaleniu opon mózgowych dla zatrudnionych pracowników.***

**ZAKRES OPIEKI PROFILAKTYCZNEJ**

**§ 2**

Opieka profilaktyczna, o której mowa w § 1 polega na:

1. sprawowaniu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami Zleceniodawcy, w szczególności przez:
	1. wykonywaniu badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie Pracy,
	2. wydawaniu orzeczeń lekarskich do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
	3. ocenie możliwości wykonywania pracy lub uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy ,
	4. wykonywaniu badań umożliwiających wczesną diagnozę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą,
2. gromadzeniu, przechowywaniu i przetwarzaniu informacji o narażaniu zawodowym, ryzyku zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną.
3. Wykonaniu szczepień przeciw kleszczowemu zapaleniu opon mózgowych dla zatrudnionych pracowników.
4. Badania psychotechniczne kierowcy pojazdu do 3,5 tony i powyżej 3,5 tony będą przeprowadzone na bieżąco w miarę potrzeb.

**WARUNKI I SPOSÓB UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

**§ 3**

* + 1. Zleceniobiorca wykonuje usługi profilaktyczne w poradni mieszczącej się przy ulicy ……………………..

Od poniedziałku do piątku między godziną 7:00 a 15:00.

* + 1. Badanie profilaktyczne może być przeprowadzone tylko na podstawie skierowania Zleceniodawcy, po wcześniejszej ocenie warunków pracy.
		2. Warunkiem wydania zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań do dalszego zatrudnienia jest przeprowadzenie wszystkich niezbędnych badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych.
		3. Dopuszcza się maksymalnie dwa miejsca wykonywania badań znajdujące się w odległości **5 km** od siebie, ale nie dalej niż **15 km** od siedziby Zleceniodawcy.
		4. Zleceniobiorca deklaruje realizację świadczeń zdrowotnych, innych niż wymienionych
		w ofercie, na podstawie odrębnych zleceń Zleceniodawcy, rozliczanych wg aktualnych cen obowiązującego cennika u Zleceniobiorcy
		5. Szczepienie przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu będzie przeprowadzone w miarę zgłoszonych potrzeb przez pracowników. Odbywać się będzie na pisemne skierowanie zleceniodawcy.

**§ 4**

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej:
	1. imiennych kartotek osób objętych opieką, obejmujących w szczególności takie informacje jak: imię i nazwisko pracownika, rodzaj wykonywanej pracy, adnotacje o przeprowadzonych badaniach i terminach tych badań,
	2. rejestru wydanych zaświadczeń,
	3. innej dokumentacji wynikającej z opieki medycznej.
2. Wykonując badania profilaktyczne zleceniobiorca obowiązany 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.

**OBOWIĄZKI I PRAWA ZLECENIODAWCY**

**§ 5**

W celu zapewnienia prawidłowej realizacji umowy Zleceniodawca zobowiązany jest przekazać Zleceniobiorcy:

1. informację o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników (jeśli występują),
2. udostępnić Zleceniobiorcy wyniki kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia,
3. zapewnić Zleceniobiorcy informacje umożliwiające sporządzenie dokumentacji, o której mowa w § 4 pkt. 1 umowy.

**§ 6**

* 1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo kontrolowania wykonania niniejszej umowy poprzez upoważnionego przez siebie pracownika w zakresie prowadzenia ewidencji, o której mowa w § 4. pkt. 1b umowy.
	2. Zleceniodawca, w przypadku wątpliwości co do jakości przeprowadzania badań profilaktycznych ma prawo zwrócić się do jednostki nadzorującej Zleceniobiorcy
	o przeprowadzenie kontroli.
	3. Kontrola może być przeprowadzona w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00-15:00.

**§ 7**

1. Za wykonanie czynności określonych w § 2 umowy Zleceniobiorcy przysługuje wynagrodzenie będące iloczynem wykonanych czynności i ceny jednostkowej zgodnie z ofertą z dnia ……………………stanowiącą załącznik do niniejszej Umowy.
2. Maksymalna wartość wynagrodzenia wynosi …………………. zł

Słownie: ………………………….. zł 0/100

1. Zleceniobiorcy nie przysługuje roszczenie w przypadku gdy w okresie trwania umowy wynagrodzenie za wykonane czynności nie wyczerpie maksymalnej wartości umowy, o której mowa w pkt 2.
2. Zapłata wynagrodzenia następować będzie każdorazowo po wykonaniu badań, przelewem na rachunek Zleceniobiorcy w banku:

**………………………………………………………………………………………………………………**w terminie 21 dni od dnia doręczenia faktury Zleceniodawcy. Datą zapłaty jest dzień wydania polecenia przelewu bankowego.

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do powiadamiania Zleceniodawcy o każdej zmianie numeru konta bankowego pod rygorem przyjęcia, iż Zleceniodawca nie ponosi skutków finansowych w przypadku zapłaty na nieaktualne konto. Zawiadomienie winno być podpisane przez osoby uprawnione do działania w imieniu Zleceniobiorcy.
2. Zleceniobiorca nie może bez pisemnej – pod rygorem nieważności - zgody Zleceniodawcy przenosić wierzytelności wynikającej z umowy na osobę trzecią.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że rachunek bankowy (nr konta) wskazany w ust. 2, jest oraz będzie w dacie płatności, widniał w wykazie podmiotów prowadzonym w postaci elektronicznej, o którym mowa w art. 96b ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług , (tzw. „białej liście” podatników VAT).

**WARUNKI ZAWARCIA UMOWY**

**§ 8**

1. Umowa zostaje zawarta na okres **12 miesięcy** liczony od dnia podpisania umowy, lub do wyczerpania maksymalnego wynagrodzenia Wykonawcy określonego w §7 pkt 2 niniejszej umowy w zależności od tego co nastąpi pierwsze.
2. Rozwiązanie umowy zostaje dokonane na koniec miesiąca kalendarzowego z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Integralnymi składnikami niniejszej umowy są następujące dokumenty:

a) formularz ofertowy z dnia:

b) Opis przedmiotu zamówienia

**§ 9**

Zleceniodawcy przysługuje prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych, stwierdzonych w trakcie kontroli przeprowadzonej przez jednostkę szczebla wojewódzkiego.

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

**§ 10**

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

**§ 11**

W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy Ustawy o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 r. (tj. Dz.U. z 2022 poz. 437 Kodeksu Pracy i przepisów wydanych na ich podstawie oraz Kodeksu Cywilnego

**§ 12**

Wszelkie spory, jakie mogą powstać w wyniku stosowania niniejszej umowy, będzie rozpatrywać właściwy rzeczowo Sąd w Szczecinie.

**§ 13**

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej

ze stron.

**OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

**§ 14**

1. W związku z zawarciem i wykonywaniem niniejszej umowy każda ze Stron będzie samodzielnie i niezależnie od drugiej strony odpowiadać za przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami 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 (dalej „RODO”).
2. Administratorem danych osobowych po stronie Zleceniodawcy jest Generalny Dyrektor Dróg Krajowych i Autostrad.

Administratorem danych osobowych po stronie Zleceniobiorcy jest ………………………………………………………………………………….

Każda ze Stron zobowiązuje się poinformować wszystkie osoby fizyczne związane z realizacją niniejszej umowy (w tym osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą), których dane osobowe w jakiejkolwiek formie będą udostępnione drugiej Stronie w celu realizacji niniejszej umowy, o fakcie przekazania ich danych osobowych drugiej Stronie i ich przetwarzaniu przez drugą Stronę.

1. Obowiązek, o którym mowa w ust. 3, zostanie wykonany przez każdą ze Stron poprzez przekazanie osobom, których dane będą udostępnione drugiej Stronie, aktualnej treści klauzuli informacyjnej oraz przeprowadzenie wszelkich innych czynności niezbędnych do wykonania w imieniu drugiej Strony obowiązku informacyjnego określonego w RODO wobec tych osób. Treść klauzuli informacyjnej Zleceniodawcy dostępna jest na stronie internetowej <https://www.gddkia.gov.pl/frontend/web/userfiles/articles/i/informacje-dotyczace-przetwarzan_40963/klauzla%20dla%20kontrahent%C3%B3w.pdf>)

Treść klauzuli informacyjnej Zleceniobiorcy dostępna jest na stronie internetowej

1. Każda ze Stron ponosi wobec drugiej Strony pełną odpowiedzialność z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wskazanych powyżej.
2. Przetwarzanie danych przez Wykonawcę obejmuje dane osobowe  …………………………………………………………………………………………………………………………………… (należy określić kategorie osób, których dane dotyczą,
np. pracowników, właścicieli nieruchomości, osób zawartych w dokumentacji przetargowej)

w zakresie:…………………………………………………………………….

(należy wskazać rodzaj (zakres) danych osobowych określonych kategorii osób, których dane dotyczą np. imię, nazwisko, adres zamieszkania, nr Pesel, nr rachunku bankowego,
nr telefonu, adres e-mail, wizerunek).

1. Wykonawca jest uprawniony do wykonywania,
na powyższych danych osobowych, następujących operacji: …….. (należy określić właściwe operacje, np. zbieranie, utrwalanie, organizowanie, porządkowanie, przechowywanie, adaptowanie, pobieranie, przeglądanie, wykorzystywanie, ujawnianie poprzez przesłanie, rozpowszechnianie lub innego rodzaju udostępnianie, dopasowywanie, łączenie, ograniczanie, usuwanie, niszczenie, inne).

**§ 15**

* + - 1. Zleceniobiorca oświadcza, że w stosunku do udostępnianych danych osobowych pracowników skierowanych na badania profilaktyczne (art.229 KP) pełni funkcję administratora danych osobowychw rozumieniu art.4 ust.7 i art.9 ust.2 lit. H. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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), zwanego dalej „RODO”.
			2. Zleceniobiorca zapewnia, że udostępnione dane osobowe wykorzystywane będą wyłącznie do realizacji niniejszej umowy, a czas ich przechowywania wynika z przepisów.
			3. Zleceniobiorca oświadcza, że ponosi odpowiedzialność za działania swoich pracowników i innych osób, przy pomocy których przetwarza udostępnione dane osobowe, jak za własne działanie i zaniechanie.

PODPISY I PIECZĘCIE

 W imieniu Zleceniodawcy W imieniu Zleceniobiorcy

………………………………………………………. …………………………………………………..

…………….......................………………. ……………………………………………………