

*Projekt umowy*

W dniu .....**2023 roku** w Bydgoszczy pomiędzy:

**Skarbem Państwa – Generalnym Dyrektorem Dróg Krajowych i Autostrad**, w imieniu którego działają na podstawie pełnomocnictwa:

..... – Dyrektor Oddziału

..... – Zastępca Dyrektora Oddziału ds. ....

**Generalnej Dyrekcji Dróg Krajowych i Autostrad Oddział w Bydgoszczy**, ul. Fordońska 6, 85-085 Bydgoszcz, NIP: 554-22-52-485, REGON: 017511575-00036, zwanym dalej **Zleceniodawcą**,

a

..... **z siedzibą w Toruniu przy** ....., NIP: ....., REGON: ....., działającym na podstawie wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ....., .....Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS ....., reprezentowanym przez:

.....  
zwanym dalej **Zleceniobiorcą**,

została zawarta umowa na zadanie pod nazwą:

**„Wykonywanie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników GDDKiA Oddział w Bydgoszczy Rejon w Toruniu”.**

Podstawę zawarcia umowy stanowi postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego wyłączonego spod stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 poz. 1605 z późn. zm.).

**§ 1**

1. Przedmiot umowy będzie realizowany w oparciu o:

- a) Ustawę z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy,
- b) Ustawę z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy,
- c) Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich do celów przewidzianych w Kodeksie pracy.

*Wykonywanie usług medycznych z zakresu medycyny pracy.*

2. Zakres profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami Zleceniodawcy, obejmuje w szczególności:
  - a) wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy,
  - b) prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą.
3. Szczegółowy zakres usług objętych umową zawarty jest w załącznikach stanowiących integralną część umowy:
  - a) Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1,
  - b) Formularz ofertowy – załącznik nr 2,
  - c) Formularz cenowy – załącznik nr 3,
  - d) Cennik usług medycznych Zleceniobiorcy – załącznik nr 4.

## **§ 2**

1. Badania profilaktyczne pracowników wykonywane będą na podstawie skierowania wystawionego przez Zleceniodawcę, zawierającego w szczególności:
  - a) imię i nazwisko
  - b) datę urodzenia
  - c) miejsce zamieszkania
  - d) stanowisko, na którym kandydat /pracownik ma być zatrudniony /pracuje
  - e) wykaz czynników szkodliwych i uciążliwych występujących na danym stanowisku pracy.
2. Kandydat/pracownik zgłaszający się na badanie profilaktyczne obowiązany jest na życzenie lekarza przedłożyć dokument tożsamości.
3. Zleceniobiorca ma prawo zlecić każde badanie dodatkowe oraz skierować na każdą konsultację specjalistyczną jeżeli uzna, że jest to niezbędne do wydania orzeczenia.

## **§ 3**

1. Badania lekarskie wykonywane będą w miejscu działania Zleceniobiorcy w terminie ustalonym ze Zleceniobiorcą w godzinach obustronnie uzgodnionych.
2. Zleceniodawca ponosi wszelkie koszty związane z przeprowadzeniem badań wstępnych, okresowych i kontrolnych kandydatów/pracowników zgodnie z art. 229 Kodeksu Pracy oraz koszty rzeczywiste wykonywania przez Zleceniobiorcę innych zadań objętych przedmiotem umowy.

## **§ 4**

1. Podstawą wystawienia faktury będą skierowania na badania, które zostały wykonane w danym miesiącu. Do faktury dołączony będzie imienny wykaz pracowników Zleceniodawcy z informacją o wykonanych usługach i wartościach poszczególnych usług wykonanych w danym miesiącu rozliczeniowym.

*Wykonywanie usług medycznych z zakresu medycyny pracy.*

2. Wynagrodzenie Zleceniobiorcy rozliczane będzie na podstawie faktury VAT wystawionej przez Zleceniobiorcę dla:  
**GDDKiA Oddział w Bydgoszczy ul. Fordońska 6, 85-085 Bydgoszcz,**  
która przekazana będzie na adres korespondencyjny:  
**GDDKiA Oddział w Bydgoszczy, Rejon w Toruniu, ul. Polna 113, 87-100 Toruń.**
3. Należności z tytułu prawidłowo wystawionej faktury VAT będą płacone przez Zleceniodawcę przelewem na rachunek rozliczeniowy Zleceniobiorcy nr: .....
4. Zmiana numeru rachunku rozliczeniowego określonego w ust. 3 wymaga aneksu do niniejszej umowy. W wypadku niepowiadomienia Zleceniodawcy o zmianie numeru rachunku rozliczeniowego należność przekazana na dotychczasowy rachunek uważana będzie za skuteczną.
5. Zleceniodawca ma obowiązek zapłaty prawidłowo wystawionej faktury VAT w terminie do 30 dni licząc od daty jej otrzymania. Brak zapłaty w terminie określonym wyżej powoduje naliczenie odsetek w wysokości ustawowej.
6. Zmiany, o których mowa w ust. 4 będą wprowadzane do umowy na pisemny wniosek Zleceniobiorcy.

## **§ 5**

1. Wynagrodzenie za wykonane usługi, określone w § 1 niniejszej umowy w okresie obowiązywania umowy nie może przekroczyć kwoty ..... zł brutto.  
(słownie: .....złoty ...../100 zł).
2. Wycena świadczeń będzie prowadzona w oparciu o Formularz cenowy – załącznik nr 3 do niniejszej umowy. Ilości określone w Formularzu cenowym są ilościami szacunkowymi, które Zleceniodawca przewiduje zlecić w okresie obowiązywania umowy i nie stanowią one zobowiązania Zleceniodawcy do zakupu wszystkich usług ujętych w Formularzu cenowym.
3. W przypadku wskazania przez lekarza konieczności wykonania badań lub konsultacji nie objętych Formularzem cenowym, badania lub konsultacje rozliczone zostaną na podstawie Cennika usług medycznych Zleceniobiorcy, obowiązującego na dzień złożenia Oferty, bez dodatkowego zlecenia, w ramach wynagrodzenia określonego w ust. 1. Cennik usług medycznych Zleceniobiorcy stanowi załącznik nr 4 do niniejszej umowy.
4. Ceny jednostkowe netto określone w Formularzu cenowym – załącznik nr 3 i w Cenniku usług medycznych Zleceniobiorcy – załącznik nr 4, obowiązują w czasie trwania umowy i nie podlegają zmianie.
5. W przypadku zmiany przez władzę ustawodawczą procentowych stawek VAT, kwota brutto wynagrodzenia zostanie odpowiednio dostosowana aneksem do niniejszej umowy.

## **§ 6**

1. Umowa niniejsza obowiązuje **od dnia 01.01.2024 r. do dnia 30.06.2026 r.** lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia określonej w § 5 ust. 1 lub do dnia, w którym pozostała

*Wykonywanie usług medycznych z zakresu medycyny pracy.*

do wykorzystania kwota wynagrodzenia będzie niewystarczająca do zlecenia usług objętych przedmiotem umowy.

2. Strony obowiązują jednomiesięczny okres wypowiedzenia umowy.
3. Zleceniobiorca ma możliwość rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nieuregulowania w terminie przez Zleceniodawcę faktur z dwóch kolejnych miesięcy.
4. Zleceniodawcy służy prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku niewywiązywania się Zleceniobiorcy za zobowiązań umownych, a w szczególności utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień niezbędnych do należytego wykonywania niniejszej umowy.

## **§ 7**

1. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zleceniodawcy jest:  
**Rafał Grzejda – Kierownik Rejonu.**
2. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zleceniobiorcy jest:

.....

## **§ 8**

Zleceniobiorca nie może dokonać przeniesienia swoich wierzytelności wobec Zleceniodawcy na osoby lub podmioty trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody Zleceniodawcy. Jakakolwiek cesja dokonana bez takiej zgody nie będzie ważna i stanowić będzie istotne naruszenie postanowień umowy.

## **§ 9**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności Kodeksu cywilnego.
2. Zmiany warunków niniejszej umowy mogą być dokonane wyłącznie za zgodą obu stron i wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. Sprawy sporne powstałe na tle wykonania niniejszej umowy Strony rozstrzygać będą polubownie. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla Oddziału Zleceniodawcy w Bydgoszczy.

## **§ 10**

### Ochrona danych osobowych

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 Zamawiającego jest Generalny Dyrektor Dróg Krajowych i Autostrad. Administratorem danych osobowych po stronie Wykonawcy jest .....
3. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do poinformowania wszystkich osób fizycznych związanych z realizacją niniejszej umowy (w tym osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą), których dane osobowe w jakiegokolwiek formie będą udostępnione przez Wykonawcę Zamawiającemu lub które Wykonawca pozyska, jako podmiot działający w imieniu Zamawiającego, o fakcie rozpoczęcia przetwarzania tych danych osobowych przez Zamawiającego.
4. Obowiązek, o którym mowa w ust. 3, zostanie wykonany poprzez przekazanie osobom, których dane osobowe przetwarza Zamawiający, aktualnej klauzuli informacyjnej Zamawiającego oraz przeprowadzenie wszelkich innych czynności niezbędnych do wykonania w imieniu Zamawiającego obowiązku informacyjnego określonego w RODO wobec tych osób. Treść klauzuli informacyjnej Zamawiającego dostępna jest na stronie internetowej: <https://www.gov.pl/web/gddkia/przetwarzanie-danych-osobowych-pracownikow-wykonawcow-i-podwykonawcow>  
Zmiana przez Zamawiającego treści klauzuli informacyjnej nie wymaga zmiany Umowy.
5. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wskazanych powyżej.

## **§ 11**

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, przy czym dwa egzemplarze dla Zleceniodawcy, jeden dla Zleceniobiorcy.

## **§ 12**

Załączniki stanowiące integralną część umowy:

- 1) Opis przedmiotu zamówienia – załącznik nr 1,
- 2) Formularz ofertowy – załącznik nr 2,
- 3) Formularz cenowy – załącznik nr 3,
- 4) Cennik usług medycznych Zleceniobiorcy – załącznik nr 4.

**Zleceniodawca**

**Zleceniobiorca**