Umowa nr …….
zawarta w dniu ..... 2022 r.
w Warszawie
pomiędzy:
Skarbem Państwa – Ministerstwem Finansów
z siedzibą w Warszawie przy ul. Świętokrzyskiej 12
reprezentowanym przez
……..
…….
zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

…….
z siedzibą w ……..
przy ul…….
NIP: ……, REGON: ……..
wpisaną do Krajowego Rejestru Sądowego
prowadzonego przez Centralną Informację KRS
ul. Czerniakowska 100, 05-454 Warszawa
pod numerem: ……
reprezentowanym przez
…….
zwanym dalej „Wykonawcą”
zwanych dalej ,,Stronami”

§ 1. Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem Umowy jest świadczenie usług medycznych dla funkcjonariuszy Służby Celno-Skarbowej pełniących służbę w Ministerstwie Finansów, zwanych dalej funkcjonariuszami polegających na:
    1) wykonywaniu profilaktycznych badań lekarskich w zakresie medycyny pracy dla funkcjonariuszy kierowanych przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej Ministerstwa Finansów,
    2) zapewnieniu udziału lekarza medycyny pracy w pracach Komisji Bezpieczeństwa i Higieny Pracy Ministerstwa Finansów, konsultacje z zespołem powypadkowym w zakresie niezbędnym do oceny rodzaju i skutków wypadku w związku z pełnieniem służby, udział w przeglądzie stanowisk, w tym konsultacje w zakresie dostosowania stanowisk pracy do potrzeb osób niepełnosprawnych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 1 do Umowy.

§ 2. Termin realizacji Umowy

Wykonawca zobowiązuje się do realizacji Umowy od dnia jej zawarcia przez okres 36 miesięcy lub do wyczepiania maksymalnej wartości Umowy, określonej w § 5 ust. 1, w zależności które wystąpi pierwsze.

§ 3. Zobowiązania Stron

1. Wykonawca oświadcza, że posiada wszelkie uprawnienia, wpisy do odpowiednich rejestrów wymaganych przepisami prawa, a także sprzęt, zasoby ludzkie i lokalowe niezbędne do wykonania Umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić do realizacji Umowy osoby posiadające niezbędne kwalifikacje i uprawnienia wymagane przepisami prawa.
3. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić pomieszczenia służące do realizacji Umowy zgodnie z warunkami określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402, ze zm.).
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania Umowy zgodnie z:
    1) opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy;
    2) obowiązującymi przepisami prawa oraz interesami Zamawiającego;
    3) zasadami etyki zawodowej, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, z zachowaniem należytej staranności wymaganej od profesjonalisty.
5. Wykonawca w ramach realizacji Umowy jest zobowiązany zapewnić terminowe wykonanie usług objętych Umową, w pełnym zakresie oraz stały i łatwy dostęp do usług objętych Umową oraz sprawną obsługę skierowanych funkcjonariuszy.

6. Wykonawca zobowiązuje się do zapewniania dostępności dla osób ze szczególnymi potrzebami, o których mowa w ustawie z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (Dz. U. z 2020 r. poz. 1062) w zakresie zapewniającym realizację Umowy.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli realizacji Umowy przez Wykonawcę. W ramach kontroli, Zamawiający ma prawo zwrócić się do Wykonawcy, w szczególności o przekazanie wyjaśnień na temat sposobu udzielania świadczeń stanowiących przedmiot Umowy lub o przekazanie prowadzonego przez Wykonawcę rejestru funkcjonariuszy, którym zostały udzielone świadczenia w ramach Umowy. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania Zamawiającemu żądanych dokumentów i informacji w terminie wskazanym przez Zamawiającego oraz do umożliwienia Zamawiającemu przeprowadzenia kontroli.
8. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej funkcjonariuszy objętych badaniami lekarskimi przez okres obowiązywania Umowy oraz zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
9. Po zakończeniu realizacji Umowy Wykonawca zobowiązuje się przekazać dokumentację medyczną, o której mowa w ust. 8, wskazanej jednostce organizacyjnej służby medycyny pracy w terminie określonym przez Zamawiającego.
10. Zamawiający zobowiązuje się do:
    1) przekazywania Wykonawcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników u Zamawiającego;
    2) zapewnienia udziału Wykonawcy w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy;
    3) zapewnienia Wykonawcy możliwości przeglądu stanowisk służby w celu dokonania oceny warunków służby;
    4) udostępniania Wykonawcy dokumentacji wyników kontroli warunków służby, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 4. Sposób realizacji Umowy

1. Badania profilaktyczne będą wykonywane w placówkach świadczących usługi z zakresu medycyny pracy zlokalizowanych w Warszawie oraz w placówkach świadczących usługi z zakresu medycyny pracy poza Warszawą, zlokalizowanych w co najmniej jednym mieście w każdym województwie – w przypadku osób świadczących pracę poza Warszawą - we wskazanej przez Wykonawcę najbliższej placówce, zgodnie z miejscem świadczenia pracy przez pracownika lub miejscem zamieszkania pracownika. Wykaz placówek, które zobowiązuje się zapewnić Wykonawca przez cały okres realizacji Umowy stanowi Załącznik nr 6 do Umowy, przy czym:
    1) zmiana lokalizacji placówki lub jej likwidacja, nie może powodować zmniejszenia liczby punktów przyznanych wykonawcy w kryteriach oceny ofert lub nie spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych Specyfikacji Warunków Zamówienia (znak sprawy: C/443/22/BDG/B/1/269)

2) Każdorazowo Wykonawca zobowiązuje się poinformować Zamawiającego (na adres e-mail wskazany w § 6 ust. 2) o planowanej zmianie lokalizacji placówki lub jej likwidacji, oraz wykazać, że zmiana/likwidacja placówki nie powoduje, ani zmniejszenia liczby punktów przyznanych w kryteriach oceny ofert, ani niespełnienia warunków udziału w postępowaniu.
3) Zamawiający w terminie 5 dni od daty poinformowania przez Wykonawcę zgodnie z postanowieniami pkt 2 odpowiednio:
   a) odmówi dokonania zmiany w przypadku, o którym mowa w pkt 1,
   b) zaakceptuje zmianę placówki/nową placówkę.

2. Zamawiający zobowiązuje się do wystawiania funkcjonariuszom kierowanym na badania lekarskie skierowań wg wzorów stanowiących Załączniki nr 2-5 do Umowy oraz przesyłania wystawionych skierowań do Wykonawcy w postaci elektronicznej, jako plik zabezpieczony hasłem, na adres e-mail ……. Hasło do odszyfrowania pliku będzie przekazywane sms'em na wskazany przez Wykonawcę numer służbowego telefonu komórkowego przedstawiciela Wykonawcy. Jeżeli Wykonawca posiada aplikację do wystawiania e -skierowań, Zamawiający może dopuścić wystawianie skierowań z wykorzystaniem aplikacji wg wzorów stosowanych przez Wykonawcę, pod warunkiem wyrażenia uprzedniej zgody przez Zamawiającego. Zmiana sposobu wystawiania skierowań, o której mowa w niniejszym ustępie nie stanowi zmiany Umowy i nie wymaga zawarcia aneksu.
3. Wykonawca zobowiązuje się, na podstawie skierowań wystawionych przez Zamawiającego (Departament Budżetu, Majątku i Kadr KAS w Ministerstwie Finansów), do wykonania badań profilaktycznych:
   1) wstępnych lub okresowych w terminie do 3 dni roboczych od dnia zgłoszenia się funkcjonariusza kierowanego na profilaktyczne badania lekarskie. W przypadku konieczności wykonania badań dodatkowych, zleconych przez lekarza medycyny pracy, okres ten wynosić może do 5 dni roboczych;
   2) kontrolnych w dniu zgłoszenia się funkcjonariusza kierowanego na badania do Wykonawcy, w godzinach, o których mowa w ust. 4.
4. Badania wstępne, okresowe i kontrolne przeprowadzać należy, jeżeli jest to możliwe, w godzinach pracy/służby Ministerstwa Finansów tj. 8.15-16.15.
5. Rejestracja funkcjonariuszy skierowanych, może odbywać się osobiście, telefonicznie, a także za pośrednictwem innej osoby. Rejestracji dokonuje się na konkretną godzinę. Osoba dokonująca rejestracji informuje funkcjonariusza o dniu i godzinie przyjęcia przez lekarza. W razie zmiany godziny przyjęcia, albo dnia przyjęcia, Wykonawca jest zobowiązany zawiadomić o tym zarejestrowanych funkcjonariuszy, w sposób ustalony z nimi wcześniej przy rejestracji.
6. Zamawiający wymaga, aby każdy funkcjonariusz obsługujący monitor ekranowy powyżej połowy dobowego wymiaru czasu pełnienia służby w ramach badania wstępnego lub okresowego został poddany badaniom okulistycznym przez lekarza okulistę.
7. W przypadku, gdy w wyniku badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach badania wstępnego lub okresowego zaistnieje potrzeba stosowania przez funkcjonariusza podczas służby przy obsłudze monitora ekranowego, okularów korygujących wzrok, lekarz okulista prowadzący badanie, wystawi zaświadczenie i receptę określającą parametry odpowiednich szkieł korygujących wzrok, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na

stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe. Wystawiane zaświadczenia winny być potwierdzone przez lekarza medycyny pracy przeprowadzającego badanie.

8. W przypadku, gdy funkcjonariusz zgłosi się ze skierowaniem na badanie okulistyczne poza terminem badania okresowego z powodu pogorszenia się wzroku, a w okresie poprzedzającym badanie, nie dłuższym niż 3 miesiące, miał wykonane badanie okulistyczne w ramach badania wstępnego lub okresowego, Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia zaświadczenia lekarskiego i recepty jedynie na podstawie badania wstępnego lub okresowego.
9. Wykonawca, w dniu zakończenia badania profilaktycznego, wystawi dwa egzemplarze orzeczenia lekarskiego funkcjonariuszowi kierowanemu na badania. Orzeczenie to musi jednoznacznie stwierdzać:
   1) brak przeciwwskazań zdrowotnych do pełnienia służby na określonym stanowisku służby,
   2) konieczność dostosowania stanowiska służby do szczególnych wymagań zdrowotnych funkcjonariusza określonych w orzeczeniu o niepełnosprawności (w tym przypadku Wykonawca załączy również wymagania do takiego stanowiska służby),
   3) konieczność pełnienia służby przez funkcjonariusza w okularach korekcyjnych podczas obsługi monitora ekranowego,
   4) utratę przez funkcjonariusza zdolności do wykonywania dotychczasowej służby,
   5) konieczność przeniesienia funkcjonariusza na inne stanowisko służby ze względu na stwierdzenie szkodliwego wpływu wykonywanej służby na zdrowie funkcjonariusza,
   6) objawy wskazujące na powstawanie choroby zawodowej u funkcjonariusza.
10. Wykonawca zobowiązuje się do wystawienia duplikatu orzeczenia lekarskiego, o którym mowa w ust. 9, w terminie 14 dni od dnia otrzymania wniosku Zamawiającego przesłanego na adres e-mail ……. oraz do jego przekazania Zamawiającemu w sposób uzgodniony przez Strony. Niniejszy ustęp nie ma zastosowania w przypadku, gdy lekarz orzecznik, który wystawił dane orzeczenie lekarskie nie współpracuje już z Wykonawcą.
11. Jeżeli z przyczyn dotyczących Wykonawcy niemożliwe będzie wykonywanie usług medycznych będących przedmiotem Umowy, Wykonawca powiadomi o tym Zamawiającego niezwłocznie oraz zapewni wykonanie badań funkcjonariuszy we wskazanych placówkach medycyny pracy na swój koszt, podlegający refundacji przez Zamawiającego według stawek przewidzianych Umową, tak aby zachować ciągłość usług objętych Umową. § 4 ust. 1 stosuje się.
12. Zamawiający będzie zgłaszać potrzebę realizacji przez Wykonawcę czynności o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 2 w formie zleceń przekazywanych na adres Wykonawcy wskazany w § 6 ust. 2. Wykonawca jest zobowiązany do realizacji zlecenia w terminie wskazanym w zleceniu. Zamawiający nie ma obowiązku udzielania zleceń.

13. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia imiennego rejestru funkcjonariuszy, którym zostały udzielone świadczenia w ramach Umowy oraz zrealizowanych na zlecenie Zamawiającego czynności, o których mowa w§ 1 ust. 1 pkt 2. W terminie do 5 dni roboczych po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego świadczenia usług Wykonawca przekaże Zamawiającemu na adres e-mail, wskazany w § 6 ust. 2 rejestr funkcjonariuszy, którym zostały udzielone świadczenia w ramach Umowy w danym miesiącu kalendarzowym oraz zrealizowanych na zlecenie Zamawiającego czynności, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 2 (ze wskazaniem liczby godzin), celem jego akceptacji. W przypadku niezgodności rejestru z faktycznie wystawionymi przez Zamawiającego skierowaniami i zleceniami, Wykonawca będzie zobowiązany do jego poprawy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.

§ 5. Wartość Umowy i warunki płatności

1. Maksymalna wartość Umowy wynosi …… brutto (słownie: ……..złotych).
2. Za należytą realizację Umowy Wykonawcy przysługuje miesięczne wynagrodzenie płatne z dołu. Wynagrodzenie stanowić będzie iloczyn liczby wykonanych w danym miesiącu kalendarzowym badań/usług medycznych oraz liczby godzin uczestnictwa lekarza medycyny pracy w czynnościach, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 2 i ich cen jednostkowych, określonych w Załączniku nr 7 do Umowy.
3. Wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w ust. 1 oraz ceny jednostkowe wskazane w Załączniku nr 7 do Umowy obejmują wszelkie koszty związane z realizacją Umowy oraz wynikające z przepisów prawa, jak również wszystkie koszty, opłaty, wydatki Wykonawcy, a także podatki, w tym podatek od towarów i usług (VAT), jeśli jest należny.
4. Zamawiający zobowiązuje się do realizacji Umowy (udzielenia Wykonawcy zleceń na usługi medyczne) na poziomie minimum 40 % wartości o której mowa w ust. 1, z zastrzeżeniem, że Umowa nie zostanie rozwiązana lub nie wygaśnie przed upływem terminu, o którym mowa w § 2. Zamawiający zastrzega sobie prawo niewykorzystania maksymalnej wartości Umowy określonej w ust. 1. Z tytułu niewykorzystania przez Zamawiającego kwoty, o której mowa w ust. 1, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Badania będą zlecane sukcesywnie według rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
5. Za wykonane w danym miesiącu kalendarzowym usługi, Wykonawca wystawi Zamawiającemu fakturę płatną przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
6. Podstawą do wystawienia faktury jest zaakceptowany przez Zamawiającego rejestr, o którym mowa w § 4 ust. 13 Umowy. Wykonawca jest zobowiązany do dołączenia tego wykazu do faktury.
7. Wykonawca będzie wystawiał faktury dla Zamawiającego: Ministerstwo Finansów, 00-916 Warszawa, ul. Świętokrzyska 12, NIP 5260250274. Wystawioną fakturę Wykonawca przekaże na wskazany poniżej adres do korespondencji: Ministerstwo Finansów ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa lub prześle na adres email kancelaria@mf.gov.pl.
8. Zamawiający oświadcza, że jest zarejestrowany i posiada konto na Platformie Elektronicznego Fakturowania (dalej „PEF") prowadzonej przez brokera Infinite IT

Solutions pod numerem adresu PEF: 526 025 02 74, rodzaj adresu PEF: NIP, w celu otrzymywania od Wykonawcy ustrukturyzowanych faktur elektronicznych oraz innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych.

9. W ustrukturyzowanej fakturze elektronicznej Wykonawca zobowiązany jest zawrzeć elementy wymagane ustawą o podatku od towarów i usług oraz dodatkowo podać informację dotyczącą odbiorcy płatności oraz wskazać Umowę zamówienia publicznego, którego faktura dotyczy.
10. W innym ustrukturyzowanym dokumencie elektronicznym Wykonawca zobowiązany jest do wskazania umowy zamówienia publicznego lub ustrukturyzowanej faktury elektronicznej, których dokument dotyczy. Inny ustrukturyzowany dokument elektroniczny musi spełniać wymagania umożliwiające jego przesyłanie za pośrednictwem PEF.
11. Jeżeli Wykonawca będzie korzystał z PEF, zobowiązany będzie do podania Zamawiającemu informacji o swojej rejestracji na Platformie Elektronicznego Fakturowania (dalej „PEF") w celu wysyłania Zamawiającemu ustrukturyzowanych faktur elektronicznych oraz innych ustrukturyzowanych dokumentów elektronicznych (zwane dalej „e-Dokumenty").
12. Za datę otrzymania e-Dokumentu przez Zamawiającego, uważa się datę wpływu e - Dokumentu na PEF.
13. Faktury wystawione błędnie nie rodzą obowiązku zapłaty przez Zamawiającego.
14. Za datę płatności uważa się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
15. Wierzytelności wynikające z Umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez pisemnej zgody Zamawiającego.
16. Umowa ulega rozwiązaniu po przekroczeniu kwoty wynagrodzenia określonej w ust. 1, bez konieczność składania dodatkowych oświadczeń Stron.

§ 6. Przedstawiciele Stron

1. Za uzgodnienia i czynności wynikające lub mogące wyniknąć w związku z wykonywaniem Umowy oraz za nadzór nad jej realizacją – ze strony Zamawiającego - odpowiada Dyrektor Departamentu Budżetu, Majątku i Kadr KAS w Ministerstwie Finansów.
2. Do bieżącej współpracy w zakresie wykonywania niniejszej Umowy, upoważnione są następujące osoby:
   1) po stronie Zamawiającego
   a) ……tel……email……..;
   b)…… tel……email……;.
   2) po stronie Wykonawcy:
   a)…… tel……email……;
   b)…… tel……email……;
   z tym, że każda ze Stron może zmienić osoby upoważnione w formie oświadczenia przesłanego drugiej Stronie w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.
3. Korespondencja w formie pisemnej związana z Umową będzie kierowana do Zamawiającego na adres: Ministerstwo Finansów, Departament Budżetu, Majątku i Kadr KAS, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa, a do Wykonawcy na adres: ……. Wszelkie zmiany adresu Strony wymagają zawiadomienia drugiej Strony pod rygorem uznania korespondencji wysłanej na dotychczasowy adres za skutecznie doręczoną.

§ 7. Podwykonawcy

1. Wykonawca jest uprawniony do powierzenia wykonania części Przedmiotu Umowy Podwykonawcom, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Wykonawca może zlecić, na podstawie Umowy, wykonywanie niektórych świadczeń, w szczególności badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich, zakładom opieki zdrowotnej lub innym podmiotom uprawnionym do wykonywania tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów. Koszty tych zleceń obciążają Wykonawcę.
3. W przypadku powierzenia przez Wykonawcę innym pomiotom wykonania niektórych świadczeń będących przedmiotem Umowy, Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania tych podmiotów, jak za własne działania lub zaniechania.
4. Powierzenie wykonania części Przedmiotu Umowy Podwykonawcy, wymaga każdorazowo zawiadomienia Zamawiającego w formie pisemnej.
5. Wykonawca zobowiązany jest do poinformowania Zamawiającego, w formie pisemnej, o każdej zmianie danych dotyczących Podwykonawców, jak również o ewentualnych nowych Podwykonawcach, którym zamierza powierzyć prace w ramach realizacji Umowy.
6. Informacja o zmianie danych dotyczących Podwykonawców powinna zostać przekazana Zamawiającemu w terminie jednego dnia roboczego.
7. Informacja o zamiarze powierzenia prac nowemu Podwykonawcy powinna zostać przekazana Zamawiającemu nie później niż na 7 dni przed planowanym powierzeniem mu realizacji prac.
8. Jeżeli Wykonawca dokonuje zmiany Podwykonawcy, na zasoby którego powoływał się w toku postępowania poprzedzającego zawarcie Umowy, zobowiązany jest do wykazania Zamawiającemu, że nowy Podwykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu w stopniu nie mniejszym niż Podwykonawca dotychczasowy. Zamawiający jest uprawniony do odmowy współdziałania z Podwykonawcą, co do którego Wykonawca nie wykazał spełnienia warunków, do czasu wykazania przez Wykonawcę ich spełnienia, a opóźnienie powstałe wskutek braku współdziałania z takim Podwykonawcą, stanowi zwłokę Wykonawcy.
9. Jeżeli Wykonawca rezygnuje z posługiwania się Podwykonawcą, na zasoby którego powoływał się w toku postępowania poprzedzającego zawarcie Umowy, zobowiązany jest do wykazania Zamawiającemu, że Wykonawca samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu w stopniu nie mniejszym, niż Podwykonawca, z którego Wykonawca rezygnuje. Zamawiający jest uprawniony do odmowy współdziałania z Wykonawcą, który nie wykazał samodzielnego spełnienia warunków, do czasu wykazania przez Wykonawcę ich spełnienia lub wskazania innego Podwykonawcy i wykazania spełnienia przez niego tych warunków, a opóźnienie w wykonaniu Umowy, powstałe wskutek braku współdziałania z Wykonawcą, stanowi zwłokę Wykonawcy.
10. Niewykonanie lub nienależyte wykonanie przez Podwykonawcę części przedmiotu Umowy upoważnia Zamawiającego do żądania od Wykonawcy odsunięcia Podwykonawcy od realizacji przedmiotu Umowy w sposób stały lub czasowy.
11. Powierzenie wykonania Umowy podwykonawcy nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie Umowy

§ 8. Kary umowne

1. W przypadku stwierdzenia przez wojewódzki ośrodek medycyny pracy istotnych uchybień

dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych, Zamawiający odmówi zapłaty za zakwestionowane wykonane usługi. W przypadku, gdy zapłata została już dokonana Zamawiający może dokonać potrącenia do wysokości tej zapłaty z przyszłych należności Wykonawcy.

2. W przypadku odstąpienia, rozwiązania lub wypowiedzenia Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % maksymalnej wartości Umowy brutto, o której mowa w § 5 ust. 1, z tym że w przypadku rozwiązania/odstąpienia od Umowy w części Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wartości Umowy brutto, od której następuje odstąpienie/rozwiązanie.
3. W przypadku braku rozpoczęcia świadczenia usług będących przedmiotem Umowy w terminie, o którym mowa w § 2 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,05% wartości Umowy brutto, o której mowa w § 5 ust. 1 za każdy dzień zwłoki.
4. Za nieświadczenie/niedostępność usług medycznych zgodnie z Umową, w tym w szczególności ich nieterminową realizację, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,05% wartości Umowy brutto, o której mowa w § 5 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień zwłoki w realizacji Umowy.
5. W przypadku niezapewnienia placówek medycznych zgodnie z Załącznikiem nr 6 do Umowy Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,05% wartości Umowy brutto, o której mowa w § 5 ust. 1, za każdy rozpoczęty dzień takiego niezapewnienia i za każda placówkę z osobna.
6. Za nieterminową realizację zleceń, o których mowa w §4 ust.12 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 100 zł brutto za każdy dzień zwłoki.
7. W przypadku niewykonania obowiązku, o którym mowa w § 14 ust. 4 do dnia wygaśnięcia Zabezpieczenia lub obowiązku, o którym mowa w § 11 ust. 3 do dnia wygaśnięcia polisy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 400 zł za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
8. W razie naruszenia obowiązków zachowania poufności, o których mowa w § 10 Umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5000 zł brutto za każdy przypadek naruszenia.
9. W każdym przypadku braku zapłaty lub nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego Podwykonawcom z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia o której mowa w art. 439 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 0,5 % kwoty, której Wykonawca nie zapłacił lub z której zapłatą jest w zwłoce za każdy rozpoczęty dzień zwłoki.
10. Kary umowne będą w pierwszej kolejności potrącane z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę i do czego upoważnia Zamawiającego bez potrzeby uzyskiwania pisemnego potwierdzenia, o ile przepisy prawa powszechnie obowiązującego nie stanowią inaczej.
11. Kary umowne przewidziane w niniejszym paragrafie obowiązują niezależnie od siebie.
12. Odstąpienie, wypowiedzenie lub rozwiązanie umowy przez którąkolwiek ze Stron, nie powoduje utraty prawa Zamawiającego do kar umownych należnych na podstawie Umowy.
13. Łączna wysokość kar umownych jest ograniczona do wysokości 100% maksymalnej wartości Umowy brutto, o której mowa w § 5 ust. 1.
14. Zapłata przez Wykonawcę kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, nie wyłącza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego ustalone powyżej kary umowne na zasadach ogólnych.

§ 9
Wypowiedzenie/Rozwiązanie/Odstąpienie od Umowy

1. Zamawiający może wypowiedzieć, rozwiązać lub odstąpić od części lub całości Umowy w przypadkach określonych w Umowie lub w przepisach obowiązującego prawa, w szczególności Kodeksu cywilnego (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740 ze zm.) lub ustawie Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.).
2. Zamawiający może wypowiedzieć Umowę z miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca, w każdym z poniższych przypadków, gdy:
   1) Wykonawca nie wykonuje lub nienależycie wykonuje Umowę, tj. w szczególności nie dotrzymuje wymogów określonych w § 4 ust. 1, nie zapewnia liczby placówek i ich lokalizacji zgodnie z Załącznikiem nr 6 do Umowy, uniemożliwia Zamawiającemu dokonanie kontroli realizacji Umowy, o której mowa w § 3 ust. 7, nie wykonuje usług medycznych objętych Umową lub wykonuje je niezgodnie z Umową,
   2) Wykonawca nie dotrzymuje terminów umownych,
   3) naruszenia przez Wykonawcę lub jakąkolwiek osobę, z pomocą której Wykonawca wykonuje Umowę, zasad/obowiązków zachowania poufności, o których mowa w § 10 Umowy
3. Zamawiający może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
   1) dwukrotnego stwierdzenia przez wojewódzki ośrodek medycyny pracy istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych lub sprawowania opieki zdrowotnej, w trybie art. 18 ustawy o służbie medycyny pracy,
   2) gdy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy dalsze wykonywanie usług medycznych będących przedmiotem Umowy przez Wykonawcę będzie niemożliwe,
   3) Wykonawca nie rozpoczął realizacji Umowy w terminie określonym w § 2 lub Wykonawca przerwał świadczenie usługi i przerwa ta trwa dłużej niż 5 dni.
4. Zamawiający może wypowiedzieć Umowę z zachowaniem trzy miesięcznego okresu wypowiedzenia po udzieleniu Wykonawcy zleceń na kwotę wyliczoną zgodnie z § 5 ust.4.
5. Zamawiający może odstąpić od części lub całości Umowy w przypadkach określonych w ustawie z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.
6. Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 60 dni od dnia powzięcia wiadomości o okolicznościach stanowiących podstawę do odstąpienia, z zastrzeżeniem terminów, o których mowa w ustawie Prawo zamówień publicznych.
7. Wypowiedzenie lub odstąpienie od Umowy następuje w formie pisemnej lub elektronicznej pod rygorem nieważności i wymaga uzasadnienia.

§ 10. Ochrona tajemnicy prawnie chronionej, Zachowanie poufności i zasady ochrony danych osobowych

1. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania tajemnicy informacji związanych z pacjentami, o której mowa w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 r., poz. 849, z późn. zm.).
2. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych otrzymanych od Zamawiającego w związku z wykonaniem zobowiązań wynikających z Umowy i obowiązujących przepisów prawa, niezależnie od formy pozyskania tych informacji i ich źródła. W szczególności dotyczy to wszelkich informacji technicznych, technologicznych, prawnych i organizacyjnych oraz danych, w tym danych osobowych i sposobów ich zabezpieczenia. Obowiązek ten dotyczy także okresu po ustaniu Umowy.
3. Wykonawca nie jest uprawniony do jakiegokolwiek wykorzystania oraz udostępniania dokumentów i zapisanych na nich danych osobowych oraz innych informacji, do których miał dostęp w związku z realizacją Umowy, poza zakresem i w celu realizacji zadań określonych ustaleniami Umowy oraz wynikających z bezwzględnie obowiązujących uregulowań prawnych.
4. Wykonawca zobowiązuje się do ujawnienia informacji jedynie tym osobom, którym będą one niezbędne do wykonywania powierzonych im czynności służbowych i tylko w zakresie, w jakim odbiorca informacji musi mieć do nich dostęp dla celów realizacji zadania wynikającego z tytułu realizacji Umowy.
5. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za zachowanie w tajemnicy informacji, o których mowa w ust. 1 i 2, przez swoich pracowników i wszelkie inne osoby, którymi będzie się posługiwać przy wykonywaniu Umowy. Obowiązek ten dotyczy także okresu po ustaniu Umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do podjęcia wszelkich niezbędnych kroków dla zapewnienia, że żaden pracownik Wykonawcy lub inna osoba, o których mowa w ust. 5, otrzymujący powyższe informacje, nie ujawni ich, ani ich źródła, zarówno w całości, jak i w części osobom lub firmom trzecim bez uzyskania uprzednio wyraźnej pisemnej zgody Zamawiającego, którego informacja lub źródło informacji dotyczy.
7. Nie będą uważane za chronione informacje, które:
   1) wcześniej stały się informacją publiczną w okolicznościach niebędących wynikiem czynu bezprawnego lub naruszającego Umowę przez którąkolwiek ze Stron,
   2) były zatwierdzone do rozpowszechniania na podstawie uprzedniej pisemnej zgody Strony, której dotyczą,
   3) zostały przekazane Stronie otrzymującej przez osobę trzecią niebędącą Stroną Umowy zgodnie z prawem i bez ograniczeń.
8. Wykonawca odpowiada za szkodę wyrządzoną Zamawiającemu przez ujawnienie, przekazanie, wykorzystanie, zbycie lub oferowanie do zbycia informacji otrzymanych od Zamawiającego, wbrew postanowieniom Umowy. Zobowiązanie to wiąże Wykonawcę również po wykonaniu przedmiotu Umowy, jej rozwiązaniu, wygaśnięciu lub odstąpieniu, bez względu na przyczynę.
9. Wykonawca jest administratorem danych, któremu Zamawiający udostępnia dane osobowe pracowników/kandydatów do pracy/stażystów/praktykantów w zakresie i celu związanym z realizacją Umowy. Zakres danych obejmuje imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania, stanowisko.

10. Strony zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO".
11. Wykonawca udostępni Zamawiającemu dane osobowe personelu w celu i zakresie niezbędnym do realizacji Umowy, tj. imię, nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej.
12. Wykonawca zobowiązuje się do skutecznego przekazania w imieniu Zamawiającego klauzuli informacyjnej wszystkim osobom, których dane osobowe przekazał lub przekaże Zamawiającemu, w celu i w związku z zawarciem i realizacją Umowy. Dotyczy to m.in. osób reprezentujących Wykonawcę oraz wyznaczonych przez niego do zawarcia i realizacji Umowy. Na żądanie Zamawiającego, Wykonawca dostarczy dowód przekazania klauzuli informacyjnej. Wzór klauzuli informacyjnej stanowi Załącznik nr 8 do Umowy.
13. Wykonawca zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu najpóźniej w dniu zawarcia Umowy wzór stosowanej przez niego klauzuli informacyjnej (Załącznik nr 9).

§ 11. Polisa odpowiedzialności cywilnej

1. Wykonawca potwierdza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej obejmującej działalność związaną z przedmiotem Umowy na kwotę ……..zł, (min. 500 000 zł) a Zamawiający przyjmuje to do wiadomości.
2. Wykonawca zobowiązuje się utrzymać ważność polisy przez cały okres obowiązywania Umowy. Wykonawca zobowiązuje się utrzymać ważność polisy w przypadku przedłużenia realizacji Umowy.
3. Wykonawca, najpóźniej na 7 dni przed upływem ważności polisy, dostarczy Zamawiającemu aktualną polisę ubezpieczeniową, wraz z dowodem/dowodami opłaconej składki/składek.

§ 12. Siła Wyższa

1. Niewykonanie w całości lub w części zobowiązań Stron wynikających z Umowy nie może być wykorzystane wobec drugiej Strony do dochodzenia tych zobowiązań i wynikających z nich roszczeń, jeśli przyczyną niewykonania jest siła wyższa.
2. Przez siłę wyższą rozumie się zdarzenia nadzwyczajne, zewnętrzne i niemożliwe do przewidzenia, na które Strony nie mają wpływu i są przez Strony niemożliwe do pokonania, a w szczególności: klęski żywiołowe, wojny, mobilizacje, zamknięcie granic, akty prawne organów władzy lub administracji publicznej uniemożliwiające wykonanie Umowy w całości lub części.
3. Zdarzenie skutkujące wystąpieniem siły wyższej nie może być zawinione przez żadną ze Stron.
4. Strona która powołuje się na siłę wyższą jest zobowiązana udowodnić zaistnienie siły wyższej drugiej Stronie oraz jej wpływ na prawidłową realizację Umowy.
5. W przypadku spełnienia przesłanek z ust. 2-4 postanowień Umowy odnoszących się do kar

umownych nie stosuje się.

§ 13. Zmiany Umowy

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej lub formy elektronicznej pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem ust. 2
2. Zmiany Umowy nie stanowi zmiana nazw/określeń Stron, siedzib Stron, numerów kont bankowych Stron, jak również osób odpowiedzialnych za realizację Przedmiotu Umowy ze strony Wykonawcy oraz przedstawicieli Zamawiającego, a także Załączników nr 2-5 lub sposobu wystawiania skierowań.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmian postanowień niniejszej Umowy w poniższych przypadkach:
   1) w razie zaistnienia siły wyższej - Strony są uprawnione do dokonania zmiany sposobu wykonania, zmniejszenia zakresu przedmiotu zamówienia, wartości zamówienia i terminów realizacji poszczególnych obowiązków wynikających z Umowy, która to zmiana Umowy może nastąpić w zakresie, w jakim będzie to konieczne dla zapewnienia prawidłowego wykonywania Umowy w zaistniałej sytuacji spowodowanej siłą wyższą, a powodującej niemożliwość wywiązania się z Umowy w jej obecnym brzmieniu,
   2) w przypadku powstałej po zawarciu Umowy sytuacji braku środków Zamawiającego na sfinansowanie wykonania Umowy zgodnie z pierwotnie określonymi warunkami, Zamawiający dopuszcza wprowadzenie zmian polegających na ograniczeniu lub modyfikacji zakresu przedmiotowego Umowy lub sposobu jej wykonywania, co nie wyłącza ani nie ogranicza uprawnienia Zamawiającego do odstąpienia od Umowy lub wypowiedzenia Umowy w sytuacjach przewidzianych Umową lub przepisami prawa,
   3) nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację Przedmiotu Umowy,
   4) niezbędna jest zmiana sposobu wykonania zobowiązania, o ile zmiana taka jest korzystna dla Zamawiającego, lub o ile zmiana taka jest konieczna w celu prawidłowego wykonania Przedmiotu Umowy,
   5) niezbędna jest zmiana terminu/terminów realizacji Umowy w przypadku zaistnienia okoliczności lub zdarzeń uniemożliwiających realizację Umowy w wyznaczonym terminie/terminach na które Strony nie miały wpływu,
   6) Zamawiający dopuszcza zmianę (waloryzację) wynagrodzenia Wykonawcy na zasadach określonych w Umowie,
   7) zmiany załącznika nr 6 na zasadach określonych w Umowie
4. Wysokość wynagrodzenia Wykonawcy może ulec zmianie, z zastrzeżeniem postanowień ust. 5-6, w przypadku zmiany:
   1) stawki podatku od towarów i usług (VAT) oraz podatku akcyzowego,
   2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
   3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
   4) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych,

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu Umowy przez Wykonawcę.

5. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 4 pkt 1, wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów. Powyższa zmiana wysokości wynagrodzenia obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie przepisów wprowadzających zmianę stawki podatku od towarów i usług.
6. W przypadku zmian, o których mowa ust. 4 pkt 2 - 4, Strona może wystąpić z wnioskiem o zmianę wynagrodzenia, przedkładając odpowiednie dokumenty potwierdzające zasadność złożenia takiego wniosku. Strona powinna wykazać ponad wszelką wątpliwość, że zaistniała zmiana ma bezpośredni wpływ na koszty wykonania zamówienia oraz określić stopień, w jakim wpłynie ona na wysokość wynagrodzenia. Ewentualna zmiana wynagrodzenia będzie obowiązywać od dnia złożenia wniosku nie wcześniej jednak niż od dnia wejścia w życie odpowiednich przepisów stanowiących podstawę zmiany.
7. Zamawiający może zgłosić w terminie 10 dni roboczych od otrzymania dowodów, o których mowa w ust. 6, pisemne zastrzeżenia, co do wykazania wpływu zmian wskazanych w ust. 4 regulacji na koszty wykonania przedmiotu Umowy przez Wykonawcę. W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany będzie do uwzględnienia uwag Zamawiającego oraz uzupełnienia bądź korekty przedstawionej kalkulacji lub wymaganych przez Zamawiającego dokumentów.
8. Wszelkie zmiany, które zostały przewidziane Umową będą udokumentowane i wprowadzane w ramach procedury kontroli zmian. Procedura kontroli zmian zostaje rozpoczęta przez zgłoszenie drugiej Stronie wniosku o dokonanie zmiany. Wniosek o dokonanie zmiany zostanie przygotowany w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.
9. W przypadku złożenia przez Stronę wniosku o dokonanie zmiany druga Strona w terminie 10 dni roboczych od dnia otrzymania wniosku przygotuje swoje stanowisko w zakresie proponowanej zmiany.
10. Wniosek o zmianę powinien zawierać opis proponowanej zmiany wraz z uzasadnieniem jej celowości. W przypadku zgłoszenia kilku wniosków należy określić ich priorytet.
11. Zaakceptowany przez Przedstawicieli Wykonawcy i Zamawiającego wniosek o dokonanie zmiany stanowi podstawę do dokonania zmiany Umowy poprzez zawarcie stosownego aneksu do Umowy w formie pisemnej lub w formie elektronicznej pod rygorem nieważności przez upoważnionych reprezentantów Stron.
12. Złożenie i zaakceptowanie wniosku o dokonanie zmiany Umowy nie stanowi postawy roszczenia Wykonawcy o zmianę Umowy.

§ 14. Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy

1. Wykonawca oświadcza, iż przed zawarciem niniejszej Umowy wniósł skutecznie na rzecz Zamawiającego Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy, zwane dalej w Umowie Zabezpieczeniem, w wysokości 3 % maksymalnej wartości Umowy brutto, określonej w § 5 ust. 1, czyli kwotę: …….złotych, (słownie: ……..złotych) w formie ……..
2. Zabezpieczenie służy do pokrycia roszczeń Zamawiającego z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy.

3. Zamawiający zwolni Zabezpieczenie w terminie 30 dni po wykonaniu Przedmiotu Umowy i uznaniu Umowy przez Zamawiającego za należycie wykonaną. Podstawą do zwrotu zabezpieczenia będzie Protokół Przekazania dokumentacji medycznej, o której mowa w § 3 ust. 9 wskazanej jednostce organizacyjnej służby medycyny pracy w terminie określonym przez Zamawiającego. Zabezpieczenie zostanie zwrócone o ile nie zostanie zaliczone na poczet prawnie uzasadnionych roszczeń Zamawiającego.
4. Jeżeli z uwagi na przedłużenie terminu realizacji Umowy, niezależnie od przyczyn tego przedłużenia, Zabezpieczenie wniesione w gwarancjach bankowych, ubezpieczeniowych lub w poręczeniach wygasłoby przed upływem przedłużonego terminu realizacji Umowy, Wykonawca na 7 dni roboczych przed wygaśnięciem takiego Zabezpieczenia przedstawia Zamawiającemu stosowny aneks lub nową gwarancję/poręczenie lub wpłaca odpowiednie Zabezpieczenie w gotówce. Jeżeli Wykonawca nie wykona powyższego obowiązku, Zamawiający może, oprócz naliczenia kary umownej, o której mowa w § 8 ust. 6 zażądać od gwaranta/poręczyciela wypłaty z gwarancji/poręczenia i zaliczyć uzyskaną w ten sposób kwotę na poczet Zabezpieczenia.
5. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na bezpośrednie potrącenie przez Zamawiającego z Zabezpieczenia wszelkich należności powstałych w wyniku niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, o ile przepisy prawa powszechnie obowiązującego nie stanowią inaczej.
6. W przypadku, gdy Wykonawca wniesie Zabezpieczenie w pieniądzu, Zamawiający zobowiązuje się do zwrotu Zabezpieczenia wraz z odsetkami wynikającymi z Umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszonego o koszt prowadzenia tego rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy Wykonawcy.

§ 15 Waloryzacja

1. Zmianie (waloryzacji) zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu mogą podlegać ceny jednostkowe badań i ceny za godzinę świadczenia usług wskazane w Załączniku nr 7 do Umowy.
2. Ceny, o których mowa w ust. 1 będą waloryzowane o Wskaźnik Waloryzacji rozumiany jako wskaźnik zmian cen towarów i usług konsumpcyjnych w miesiącu poprzedzającym miesiąc złożenia wniosku w stosunku do analogicznego miesiąca poprzedniego roku, podstawie komunikatów Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego.
3. Zmiana wynagrodzenia Wykonawcy będzie dokonywana na pisemny wniosek Zamawiającego lub Wykonawcy i będzie wymagać zawarcia aneksu do Umowy pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.
4. Pierwsza zmiana wynagrodzenia Wykonawcy może wejść w życie najwcześniej od dnia, w którym upływa pierwszych 12 miesięcy od początkowego terminu ustalania zmiany wynagrodzenia, a każda kolejna zmiana może wejść w życie najwcześniej od dnia w którym upływa każdych kolejnych 12 miesięcy od wejścia w życie poprzedniej zmiany, przy czym zmiana wejdzie w życie w pierwszym dniu miesiąca kalendarzowego, w którym strony zawarły aneks do Umowy.
5. Początkowym terminem ustalania zmiany wynagrodzenia jest pierwszy dzień pierwszego pełnego miesiąca kalendarzowego obowiązywania Umowy, z zastrzeżeniem następnego ustępu (przykład: jeśli Umowa została podpisana 15 lipca 2022 roku, to początkowym terminem ustalania zmiany wynagrodzenia jest 1 sierpnia 2022 roku, a zatem pierwsza

zmiana wynagrodzenia może wejść w życie najwcześniej w dniu upływu pierwszych 12 miesięcy, tzn. 1 sierpnia 2023, o ile aneks do Umowy zostanie podpisany przez Strony w sierpniu 2023 roku, a jeżeli aneks do Umowy zostanie podpisany przez Strony we wrześniu 2023 roku to zmiana wejdzie w życie w dniu 1 września 2023 roku);

6. Jeżeli Umowa została zawarta po upływie 180 dni od dnia upływu terminu składania ofert, to początkowym terminem ustalania zmiany wynagrodzenia jest pierwszy dzień miesiąca kalendarzowego, w którym przypadał termin składania ofert (przykład: jeśli termin składania ofert przypadał na 10 czerwca 2022 roku, to początkowym terminem ustalania zmiany wynagrodzenia jest 1 czerwca 2022 roku, a pierwsza zmiana wynagrodzenia może wejść w życie najwcześniej w dniu upływu pierwszych 12 miesięcy, tzn. 1 czerwca 2023 roku, o ile aneks do Umowy zostanie podpisany przez Strony w czerwcu 2023, a jeżeli aneks do Umowy zostanie podpisany przez Strony w lipcu 2023 to zmiana wejdzie w życie 1 lipca 2023);
7. W pierwszych 12 miesiącach obowiązywania Umowy (liczonych od dnia zawarcia Umowy) Poziom Zmiany wynosi 5%, a dla każdego kolejnego terminu ustalania zmiany wynagrodzenia Poziom Zmiany wynosi 3%.
8. Waloryzacja wynagrodzenia Wykonawcy będzie następować o różnicę pomiędzy Wskaźnikiem Waloryzacji ustalonym w danym okresie ustalania waloryzacji (ust.2) a Poziomem Zmiany.
9. Poszczególne ceny jednostkowe, wskazane w Załączniku nr 7 nie mogą wzrosnąć, w efekcie zastosowania postanowień, o których mowa w niniejszym paragrafie, o więcej niż 15 %.
10. Wykonawca, którego wynagrodzenie zostało zwaloryzowane zgodnie z Umową, zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego Podwykonawcy, z którym zawarł Umowę, w zakresie odpowiadającym zmianom kosztów dotyczących zobowiązania Podwykonawcy pod warunkiem, że przedmiotem Umowy są usługi i okres obowiązywania Umowy przekracza 12 miesięcy, postanowienia art. 439 ust. 5 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych stosuje się.
11. Zamawiający, po dokonaniu zmiany wynagrodzenia Wykonawcy zgodnie z Umową, może żądać na każdym etapie, przedstawienia przez Wykonawcę, dowodów, w szczególności dokumentów (m.in. aneksu do Umowy z Podwykonawcą) i oświadczeń (m.in. Podwykonawców), potwierdzających, że Wykonawca dokonał terminowej zapłaty wynagrodzenia należnego Podwykonawcom z tytułu zmiany wysokości wynagrodzenia, o której mowa w art. 439 ust. 5 ww. ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych.

§ 16. Postanowienia końcowe

1. Przez dni robocze Strony rozumieją dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy (służby).
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie, w szczególności przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740, z późn. zm.), ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129, z późn. zm.) oraz przepisy właściwych aktów prawnych w zakresie świadczenia usług medycznych, w tym w zakresie medycyny pracy.
3. Spory związane z wykonywaniem niniejszej Umowy rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo według siedziby Zamawiającego.
4. Integralną cześć Umowy stanowią Załączniki do Umowy.

5. Umowa sporządzona została w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, dwa dla Zamawiającego/Umowa została sporządzona w postaci elektronicznej.*

Zamawiający Wykonawca

Załączniki do Umowy:
1) Opis przedmiotu zamówienia,
2) Skierowanie na badania lekarskie (wstępne, okresowe),
3) Skierowanie na badania lekarskie w związku ze zmianą stanowiska,
4) Skierowanie na badania lekarskie w związku z pogarszającym się wzrokiem,
5) Skierowanie na badania lekarskie w związku z nieobecnością trwającą powyżej 30 dni,
6) Wykaz placówek (*uzupełniony na podstawie oferty)*
7) Wykaz cen jednostkowych *(uzupełniony na podstawie oferty)*
8) Klauzula informacyjna MF
9) Klauzula informacyjna Wykonawcy *(uzupełniona przed zawarciem Umowy)*

Załącznik nr 1 do Umowy 2 z dnia ..... , nr …….

Opis przedmiotu zamówienia

§ 1. Przedmiot umowy

3. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług medycznych dla funkcjonariuszy Służby Celno-Skarbowej pełniących służbę w Ministerstwie Finansów, zwanych dalej funkcjonariuszami polegających na:
3.1. wykonywaniu profilaktycznych badań lekarskich dla funkcjonariuszy kierowanych na badania lekarskie przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej.
3.1.1. Zakres badań profilaktycznych obejmuje:
3.1.1.1. wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w:
3.1.1.1.1. ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U z 2020 r. poz. 1320, z późn. zm.),
3.1.1.1.2. ustawie z dnia 16 listopada 2016 r. o Krajowej Administracji Skarbowej (Dz. U. z 2022 r. poz.813, z późn. zm.),
3.1.1.1.3. ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2022 r. poz. 437),

3.1.1.1.4. rozporządzeniu 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 wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 2067, z późn. zm.),

3.1.1.1.5. rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2022 r. poz. 165),

3.1.1.1.6. rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019 roku w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2020 r. poz. 2213)

3.1.1.1.7. ustawie z dnia 22 sierpnia 1997 r. o ochronie osób i mienia (Dz. U. z 2021 r. poz. 1995),

3.1.1.1.8. rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 21 grudnia 2015 r. w sprawie badań lekarskich i psychologicznych osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 2323, z późn. zm.),

3.1.1.1.9. ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U z 2021 r. poz. 2069, z późn. zm.),

3.1.1.1.10. ustawie z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2021 r. poz. 573, z późn. zm.).

3.1.1.2. wykonywanie badań przez lekarzy specjalistów - laryngologa, okulisty i neurologa funkcjonariuszy pełniących służbę w szczególnych warunkach lub w szczególnym charakterze, a także podczas wykonywania prac szczególnie niebezpiecznych,

3.1.1.3. prowadzenie rejestru orzeczeń lekarskich dotyczących przeciwwskazań do służby na określonym stanowisku,

3.1.1.4. udział w pracach zespołu do oceny ryzyka zawodowego funkcjonariuszy

3.2. Zapewnieniu udziału lekarza medycyny pracy w pracach Komisji Bezpieczeństwa i Higieny Pracy Ministerstwa Finansów.

3.3. Konsultacje z zespołem powypadkowym w zakresie niezbędnym do oceny rodzaju i skutków wypadku w podczas pełnienia służby.

3.4. Konsultacje w zakresie dostosowania stanowisk pracy do potrzeb osób niepełnosprawnych.

4. W okresie trwania umowy Zamawiający określa czynniki niebezpieczne, szkodliwe lub uciążliwe wynikające ze sposobu wykonywania służby (kolumna nr 3) oraz szacuje wykonanie badań wskazanych w poniższym wykazie w liczbach określonych (kolumna nr 4).

Lp.	Rodzaj badania	Czynniki niebezpieczne, szkodliwe lub uciążliwe wynikające ze sposobu wykonywania służby	szacowana liczba osób objętych badaniami w ciągu trwania

			umowy/ godzin w ciągu trwania umowy
1	2	3	4
1	Badania wstępne i okresowe - stanowiska kierownicze.	1. Obsługa monitora ekranowego do/powyżej 4 h, 2. Stanowisko decyzyjne związane z odpowiedzialnością, 3. Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi.	30 osób
2	Badania wstępne i okresowe - stanowiska administracyjno-biurowe.	1. Obsługa monitora ekranowego do/powyżej 4 h, 2. Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi.	225 osób
3	Badania dodatkowe - funkcjonariusz Służby Celno-Skarbowej realizujący czynności służbowe motorem/samochodem.	Prace wymagające pełnej sprawności psychoruchowej - kierowanie pojazdem służbowym: - kategoria A/B.	300 osób
4	Badania kontrolne.		60 osób
5	Badania okulistyczne w związku z pogorszeniem się wzroku.		120 osób
6	Udział lekarza medycyny pracy w pracach Komisji Bezpieczeństwa i Higieny Pracy Ministerstwa Finansów, w tym w przeglądzie stanowisk służby, w pracach zespołu do spraw oceny ryzyka zawodowego, konsultacje z zespołem powypadkowym w zakresie niezbędnym do oceny rodzaju i skutków wypadku przy pracy oraz konsultacje w zakresie dostosowania stanowisk pracy do potrzeb osób niepełnosprawnych		12 godzin
7	Badania funkcjonariuszy Służby Celno-Skarbowej realizujący zadania pionu zwalczania przestępczości	1. Obsługa monitora ekranowego do/powyżej 4h, 2. Praca na wysokości do 3 m/powyżej 3m, 3. Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi,	390 osób

	ekonomicznej/inspekcji wewnętrznej oraz grup reagowania kryzysowego (praca w porze nocnej i/lub zmianowej, praca z bronią, obsługa monitora ekranowego)	4. Ćwiczenia sprawnościowe wymagające zwiększonego wydatku energetycznego oraz zagrożenia wynikające z narażenia życia – stosowanie środków przymusu bezpośredniego, 5. Prace wymagające podnoszenia i przenoszenia ciężarów zgodnie z obowiązującymi normami, 6. Praca zmianowa, 7. Posługiwanie się bronią palną (dot. wyłącznie funkcjonariuszy pionu zwalczania przestępczości ekonomicznej, inspekcji wewnętrznej oraz Grupy Reagowania Kryzysowego, którzy posiadają wymagane opinie psychologiczne /psychofizjologiczne); czynnik: postrzał i samopostrzał z broni palnej, 8. Praca w zmiennych warunkach atmosferycznych, 9. Praca nocna.	
8	Badania dodatkowe - funkcjonariusz Służby Celno-Skarbowej kierujący pojazdem uprzywilejowanym.	Prace wymagające pełnej sprawności psychoruchowej - kierowanie pojazdem uprzywilejowanym (zgodnie z art. 75 ust.1 pkt 6 i art. 82 ust. 1 pkt 6 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami) ; czynniki wynikające z zagrożeń komunikacyjnych.	36 osób
9	Badania dodatkowe - funkcjonariusz Służby Celno-Skarbowej realizujący czynności służbowe na wysokości powyżej 3 m.		270 osób

5. Funkcjonariusze pełniący służbę na stanowiskach administracyjno-biurowych i kierowniczych obsługujący monitory ekranowe powyżej połowy dobowego wymiaru stanowią ponad 95% liczby ujętych w planie, z czego nie więcej niż 40% dodatkowo wykonuje pracę zmianową, pracę nocną, pracę na wysokości do i powyżej 3 metrów, pracę z narażeniem na czynniki biologiczne.
6. Funkcjonariusze pełniący służbę poza Warszawą (między innymi w miastach wojewódzkich) stanowią około 40% ogólnej liczby funkcjonariuszy.
7. Zakres i częstotliwość badań profilaktycznych określają wskazówki metodyczne w sprawie przeprowadzenia badań profilaktycznych pracowników, stanowiące Załącznik nr 1 do rozporządzenia 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 wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 2067, z późn. zm.).
8. Badania wstępne, okresowe i kontrolne przeprowadzać należy, jeżeli jest to możliwe, w godzinach pracy Ministerstwa Finansów tj. 8.15-16.15
9. Rejestracja funkcjonariuszy skierowanych na badania lekarskie, może odbywać się osobiście, telefonicznie, a także za pośrednictwem innej osoby. Rejestracji dokonuje się na konkretną godzinę. Osoba dokonująca rejestracji informuje funkcjonariusza o dniu

i godzinie przyjęcia przez lekarza. W razie zmiany godziny przyjęcia, albo dnia przyjęcia, Wykonawca jest zobowiązany zawiadomić o tym zarejestrowanych funkcjonariuszy, w sposób ustalony z nimi wcześniej przy rejestracji.

10. Badania wstępne, okresowe, kontrolne Wykonawca przeprowadza na podstawie imiennego skierowania wystawionego przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej.

Załącznik nr 2 do Umowy 2 z dnia ..... r., nr ……

MINISTERSTWO FINANSÓW
00-916 Warszawa, ul. Świętokrzyska 12
tel.: +48 22 694 30 93
NIP 526-025-02-74 Regon 000002217
Nr skierowania:……

Warszawa, ……

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE
(wstępne, okresowe*)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320, z późn. zm.) kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią *) …….
(imię i nazwisko)

Nr PESEL ……

zamieszkałego/zamieszkałą*) ……..
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

pełniącego/pełniącą służbę*) na stanowisku służbowym ……..
określenie stanowiska/stanowisk*) – **zgodnie z załącznikiem Nr 1 pkt I.**

Opis warunków pełnienia służby uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach służby czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania służby, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – *należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia* - **zgodnie z załącznikiem Nr 1 pkt II.**
Badania ważne do: ……

……
(podpis pracodawcy)

Objaśnienia:
*) Niepotrzebne skreślić.
Opis warunków służby uwzględniający w szczególności przepisy:
1) wydane na podstawie:
a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeksu pracy dotyczące substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
b) art. 222^1§ 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazy szkodliwych czynników biologicznych,
c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
2) załącznika nr 1 wydanego na podstawie rozporządzenia 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 wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 2067).

Prosimy o kontakt z Wykonawcą – firmą ……w celu rejestracji na badania - nr telefonu ……, adres e - mail: …… Podstawą rejestracji na badania jest skierowanie na badania.
Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w trzech egzemplarzach.
Dwa egzemplarze otrzymuje kierowany na badania, z których jeden należy przedłożyć w placówce Wykonawcy w dniu badania lekarskiego.

Załącznik nr 1 do skierowania nr .....

I. Określenie stanowiska/stanowisk służby** (*wypełnia kierownik komórki organizacyjnej)*

Stanowisko	Charakterystyka stanowiska służby – główne czynności wykonywane przez funkcjonariusza	Miejsce usytuowania	*Właściwe zaznaczyć- x*
1. Funkcjonariusz pełniący służbę na stanowisku kierowniczym.	*Podstawowe czynności:* *Służba przy stanowisku biurowym, obsługa monitora ekranowego i urządzeń biurowych, służba pod presją czasu*, wykonywana w wymiarze 8 godzin/12 godzinnym*.	*Stanowiska służby/pracy:* pomieszczenia wewnętrzne użytkowane przez Ministerstwo Finansów	
2. Funkcjonariusz wykonujący czynności administracyjno-biurowe.	*Podstawowe czynności:* *Służba przy stanowisku biurowym, obsługa monitora ekranowego i urządzeń biurowych, służba pod presją czasu*, wykonywana w wymiarze 8 godzin/12 godzinnym*.	*Stanowiska służby/pracy:* pomieszczenia wewnętrzne użytkowane przez Ministerstwo Finansów	
3. Funkcjonariusz realizujący zadania pionu zwalczania przestępczości ekonomicznej/inspekcji wewnętrznej oraz grupy reagowania kryzysowego.	*Podstawowe czynności:* *Służba w terenie i przy stanowisku biurowym, obsługa monitora ekranowego, nienormowany czas służby, pora nocna, pod presją czasu, prowadzenie pojazdów służbowych w tym uprzywilejowanych, użycie lub wykorzystanie broni palnej i środków przymusu bezpośredniego, narażenie na kontakt z krwią, czynnikami biologicznymi i chemicznymi podczas przeszukań i miejsc, zagrożenie ze strony grup przestępczych, służba w stresie, zagrożenie korupcją, służba w kontakcie z osobami ze środowiska przestępczego.*	*Stanowiska służby:* pomieszczenia wewnętrzne użytkowane przez Ministerstwo Finansów oraz Izbę Administracji Skarbowej, przejścia graniczne, drogowe i kolejowe, drogi publiczne, miejsca publiczne, siedziby podmiotów gospodarczych, targowiska, bazary, miejsca dokonywania zgłoszeń celnych towarów oraz przesyłek pocztowych i kurierskich, miejsca składowania, przechowywania lub wytwarzania towarów i przedmiotów pochodzących z przestępstw.	

Stwierdzam, że funkcjonariusz wykonuje następujące dodatkowe czynności:
(wypełnia kierownik komórki organizacyjnej)

II. Opis warunków pełnienia służby uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach służby czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania służby, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia.

I. Czynniki fizyczne*: (*wypełnia kierownik komórki organizacyjnej)*

1	Obsługa monitora ekranowego powyżej czterech godzin;	
2	Obsługa monitora ekranowego poniżej czterech godzin;	

II. Pyły: brak/występują**……

III. Czynniki chemiczne: brak/występują**…….

IV. Czynniki biologiczne: brak/występują** ……..

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne*: (*wypełnia kierownik komórki organizacyjnej)*

1	Służba na wysokości**: a) do 3 m., b) powyżej 3 m.;	
2	Stanowisko decyzyjne, związane z odpowiedzialnością;	
3	Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi;	
4	Ćwiczenia sprawnościowe wymagające zwiększonego wydatku energetycznego oraz zagrożenia wynikające z narażenia życia – stosowanie środków przymusu bezpośredniego;	
5	Służba wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej - kierowanie pojazdem służbowym:	

	- kategoria ……..***;	
6	Służba wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej - kierowanie pojazdem uprzywilejowanym *(zgodnie z art. 75 ust.1 pkt 6 i art. 82 ust. 1 pkt 6 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami)* ; czynniki wynikające z zagrożeń komunikacyjnych;	
7	Służba wymagająca podnoszenia i przenoszenia ciężarów zgodnie z obowiązującymi normami;	
8	Służba w zmiennych warunkach atmosferycznych;	
9	Posługiwanie się bronią palną *(dot. wyłącznie funkcjonariuszy pionu Zwalczania Przestępczości Ekonomicznej, Inspekcji Wewnętrznej oraz Grupy Reagowania Kryzysowego, którzy posiadają wymagane opinie psychologiczne /psychofizjologiczne); czynnik: postrzał i samopostrzał z broni palnej;*	
10	Służba zmianowa;	
11	Służba nocna;	

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu pełnienia służby wskazanych w skierowaniu***: ……. *(wypełnia kierownik komórki organizacyjnej).*

……

(pieczęć i podpis kierownika komórki organizacyjnej
lub upoważnionej osoby)

***- właściwe zaznaczyć X,**
**** - niepotrzebne skreślić,**
***** - wypełnić.**

Załącznik nr 3 do Umowy 2 z dnia ..... r., nr……

MINISTERSTWO FINANSÓW
00-916 Warszawa, ul. Świętokrzyska 12
tel.: +48 22 694 30 93
NIP 526-025-02-74 Regon 000002217
Nr skierowania:……

Warszawa, ……

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE
w związku ze zmianą stanowiska
(wstępne)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320, z późn. zm.) kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią *) …….
(imię i nazwisko)

Nr PESEL …….

zamieszkałego/zamieszkałą*) ……..
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

pełniącego/pełniącą służbę*) na stanowisku służbowym ……..
określenie stanowiska/stanowisk*) – **zgodnie z załącznikiem Nr 1 pkt I.**

Opis warunków pełnienia służby uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach służby czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania służby, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – *należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia* - **zgodnie z załącznikiem Nr 1 pkt II.**
Badania ważne do: ……

.....
(podpis pracodawcy)

Objaśnienia:
*) Niepotrzebne skreślić.
Opis warunków służby uwzględniający w szczególności przepisy:
1) wydane na podstawie:
a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeksu pracy dotyczące substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
b) art. 222^1§ 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazy szkodliwych czynników biologicznych,
c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
2) załącznika nr 1 wydanego na podstawie rozporządzenia 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 wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 2067).

Prosimy o kontakt z Wykonawcą – firmą ……w celu rejestracji na badania - nr telefonu ……., adres e - mail: …….. Podstawą rejestracji na badania jest skierowanie na badania.
Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w trzech egzemplarzach.
Dwa egzemplarze otrzymuje funkcjonariusz kierowany na badania, z których jeden należy przedłożyć w placówce Wykonawcy w dniu badania lekarskiego.

Załącznik nr 1 do skierowania nr .....

II. Określenie stanowiska/stanowisk służby** *(wypełnia kierownik komórki organizacyjnej)*

Stanowisko	Charakterystyka stanowiska służby – główne czynności wykonywane przez funkcjonariusza	Miejsce usytuowania	*Właściwe zaznaczyć- x*
1. Funkcjonariusz pełniący służbę na stanowisku kierowniczym.	*Podstawowe czynności:* *Służba przy stanowisku biurowym, obsługa monitora ekranowego i urządzeń biurowych, służba pod presją czasu*, wykonywana w wymiarze 8 godzin/12 godzinnym*.	*Stanowiska służby/pracy:* pomieszczenia wewnętrzne użytkowane przez Ministerstwo Finansów	
2. Funkcjonariusz wykonujący czynności administracyjno-biurowe.	*Podstawowe czynności:* *Służba przy stanowisku biurowym, obsługa monitora ekranowego i urządzeń biurowych, służba pod presją czasu*, wykonywana w wymiarze 8 godzin/12 godzinnym*.	*Stanowiska służby/pracy:* pomieszczenia wewnętrzne użytkowane przez Ministerstwo Finansów	
3. Funkcjonariusz realizujący zadania pionu zwalczania przestępczości ekonomicznej/inspekcji wewnętrznej oraz grupy reagowania kryzysowego.	*Podstawowe czynności:* *Służba w terenie i przy stanowisku biurowym, obsługa monitora ekranowego, nienormowany czas służby, pora nocna, pod presją czasu, prowadzenie pojazdów służbowych w tym uprzywilejowanych, użycie lub wykorzystanie broni palnej i środków przymusu bezpośredniego, narażenie na kontakt z krwią, czynnikami biologicznymi i chemicznymi podczas przeszukań i miejsc, zagrożenie ze strony grup przestępczych, służba w stresie, zagrożenie korupcją, służba w kontakcie z osobami ze środowiska przestępczego.*	*Stanowiska służby:* pomieszczenia wewnętrzne użytkowane przez Ministerstwo Finansów oraz Izbę Administracji Skarbowej, przejścia graniczne, drogowe i kolejowe, drogi publiczne, miejsca publiczne, siedziby podmiotów gospodarczych, targowiska, bazary, miejsca dokonywania zgłoszeń celnych towarów oraz przesyłek pocztowych i kurierskich, miejsca składowania, przechowywania lub wytwarzania towarów i przedmiotów pochodzących z przestępstw.	

Stwierdzam, że funkcjonariusz wykonuje następujące dodatkowe czynności:
(wypełnia kierownik komórki organizacyjnej)

II. Opis warunków pełnienia służby uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach służby czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania służby, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia.

VI. Czynniki fizyczne*: (*wypełnia kierownik komórki organizacyjnej)*

1	Obsługa monitora ekranowego powyżej czterech godzin;	
2	Obsługa monitora ekranowego poniżej czterech godzin;	

VII. Pyły: brak/występują**.....

VIII. Czynniki chemiczne: brak/występują**.....

IX. Czynniki biologiczne: brak/występują** .....

X. Inne czynniki, w tym niebezpieczne*: (*wypełnia kierownik komórki organizacyjnej)*

1	Służba na wysokości**: a) do 3 m., b) powyżej 3 m.;	
2	Stanowisko decyzyjne, związane z odpowiedzialnością;	
3	Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi;	
4	Ćwiczenia sprawnościowe wymagające zwiększonego wydatku energetycznego oraz zagrożenia wynikające z narażenia życia – stosowanie środków przymusu bezpośredniego;	
5	Służba wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej - kierowanie pojazdem służbowym: - kategoria ……..***;	

6	Służba wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej - kierowanie pojazdem uprzywilejowanym *(zgodnie z art. 75 ust.1 pkt 6 i art. 82 ust. 1 pkt 6 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami)* ; czynniki wynikające z zagrożeń komunikacyjnych;	
7	Służba wymagająca podnoszenia i przenoszenia ciężarów zgodnie z obowiązującymi normami;	
8	Służba w zmiennych warunkach atmosferycznych;	
9	Posługiwanie się bronią palną *(dot. wyłącznie funkcjonariuszy pionu Zwalczania Przestępczości Ekonomicznej, Inspekcji Wewnętrznej oraz Grupy Reagowania Kryzysowego, którzy posiadają wymagane opinie psychologiczne /psychofizjologiczne); czynnik: postrzał i samopostrzał z broni palnej;*	
10	Służba zmianowa;	
11	Służba nocna;	

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu pełnienia służby wskazanych w skierowaniu***: ……
(wypełnia kierownik komórki organizacyjnej).

…….
(pieczęć i podpis kierownika komórki organizacyjnej
lub upoważnionej osoby)

*- **właściwe zaznaczyć X,**
** - **niepotrzebne skreślić,**
*** - **wypełnić.**

Załącznik nr 4 do Umowy 2 z dnia ..... r., nr…….

MINISTERSTWO FINANSÓW
00-916 Warszawa, ul. Świętokrzyska 12
tel.: +48 22 694 30 93
NIP 526-025-02-74 Regon 000002217
Nr skierowania:……

Warszawa, ……

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE
na wniosek funkcjonariusza, w związku z pogarszającym się wzrokiem
(okresowe/wstępne*)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320, z późn. zm.) kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią *) …….
(imię i nazwisko)

Nr PESEL ……..

zamieszkałego/zamieszkałą*) ……..
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

pełniącego/pełniącą służbę*) na stanowisku służbowym ……..
określenie stanowiska/stanowisk*) – **zgodnie z załącznikiem Nr 1 pkt I.**

Opis warunków pełnienia służby uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach służby czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania służby, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – *należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia* - **zgodnie z załącznikiem Nr 1 pkt II.**
Badania ważne do: ……

……
(podpis pracodawcy)

Objaśnienia:
*) Niepotrzebne skreślić.
Opis warunków służby uwzględniający w szczególności przepisy:
1) wydane na podstawie:
a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeksu pracy dotyczące substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
b) art. 222^1§ 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazy szkodliwych czynników biologicznych,
c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
2) załącznika nr 1 wydanego na podstawie rozporządzenia 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 wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 2067).

Prosimy o kontakt z Wykonawcą – firmą ……w celu rejestracji na badania - nr telefonu ……, adres e - mail: ……. Podstawą rejestracji na badania jest skierowanie na badania.
Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w trzech egzemplarzach.
Dwa egzemplarze otrzymuje funkcjonariusz kierowany na badania, z których jeden należy przedłożyć w placówce Wykonawcy w dniu badania lekarskiego.

Załącznik nr 1 do skierowania nr .....

III. Określenie stanowiska/stanowisk służby** (*wypełnia kierownik komórki organizacyjnej)*

Stanowisko	Charakterystyka stanowiska służby – główne czynności wykonywane przez funkcjonariusza	Miejsce usytuowania	*Właściwe zaznaczyć- x*
1. Funkcjonariusz pełniący służbę na stanowisku kierowniczym.	*Podstawowe czynności:* *Służba przy stanowisku biurowym, obsługa monitora ekranowego i urządzeń biurowych, służba pod presją czasu*, wykonywana w wymiarze 8 godzin/12 godzinnym*.	*Stanowiska służby/pracy:* pomieszczenia wewnętrzne użytkowane przez Ministerstwo Finansów	
2. Funkcjonariusz wykonujący czynności administracyjno-biurowe.	*Podstawowe czynności:* *Służba przy stanowisku biurowym, obsługa monitora ekranowego i urządzeń biurowych, służba pod presją czasu*, wykonywana w wymiarze 8 godzin/12 godzinnym*.	*Stanowiska służby/pracy:* pomieszczenia wewnętrzne użytkowane przez Ministerstwo Finansów	
3. Funkcjonariusz realizujący zadania pionu zwalczania przestępczości ekonomicznej/inspekcji wewnętrznej oraz grupy reagowania kryzysowego.	*Podstawowe czynności:* *Służba w terenie i przy stanowisku biurowym, obsługa monitora ekranowego, nienormowany czas służby, pora nocna, pod presją czasu, prowadzenie pojazdów służbowych w tym uprzywilejowanych, użycie lub wykorzystanie broni palnej i środków przymusu bezpośredniego, narażenie na kontakt z krwią, czynnikami biologicznymi i chemicznymi podczas przeszukań i miejsc, zagrożenie ze strony grup przestępczych, służba w stresie, zagrożenie korupcją, służba w kontakcie z osobami ze środowiska przestępczego.*	*Stanowiska służby:* pomieszczenia wewnętrzne użytkowane przez Ministerstwo Finansów oraz Izbę Administracji Skarbowej, przejścia graniczne, drogowe i kolejowe, drogi publiczne, miejsca publiczne, siedziby podmiotów gospodarczych, targowiska, bazary, miejsca dokonywania zgłoszeń celnych towarów oraz przesyłek pocztowych i kurierskich, miejsca składowania, przechowywania lub wytwarzania towarów i przedmiotów pochodzących z przestępstw.	

Stwierdzam, że funkcjonariusz wykonuje następujące dodatkowe czynności:
(wypełnia kierownik komórki organizacyjnej)

II. Opis warunków pełnienia służby uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach służby czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania służby, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia.

XI. Czynniki fizyczne*: (*wypełnia kierownik komórki organizacyjnej)*

1	Obsługa monitora ekranowego powyżej czterech godzin;	
2	Obsługa monitora ekranowego poniżej czterech godzin;	

XII. Pyły: brak/występują**……

XIII. Czynniki chemiczne: brak/występują**……..

XIV. Czynniki biologiczne: brak/występują** …….

XV. Inne czynniki, w tym niebezpieczne*: (*wypełnia kierownik komórki organizacyjnej)*

1	Służba na wysokości**: a) do 3 m., b) powyżej 3 m.;	
2	Stanowisko decyzyjne, związane z odpowiedzialnością;	
3	Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi;	

4	Ćwiczenia sprawnościowe wymagające zwiększonego wydatku energetycznego oraz zagrożenia wynikające z narażenia życia – stosowanie środków przymusu bezpośredniego;	
5	Służba wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej - kierowanie pojazdem służbowym: - kategoria ……..***;	
6	Służba wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej - kierowanie pojazdem uprzywilejowanym *(zgodnie z art. 75 ust.1 pkt 6 i art. 82 ust. 1 pkt 6 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami)* ; czynniki wynikające z zagrożeń komunikacyjnych;	
7	Służba wymagająca podnoszenia i przenoszenia ciężarów zgodnie z obowiązującymi normami;	
8	Służba w zmiennych warunkach atmosferycznych;	
9	Posługiwanie się bronią palną *(dot. wyłącznie funkcjonariuszy pionu Zwalczania Przestępczości Ekonomicznej, Inspekcji Wewnętrznej oraz Grupy Reagowania Kryzysowego, którzy posiadają wymagane opinie psychologiczne /psychofizjologiczne); czynnik: postrzał i samopostrzał z broni palnej;*	
10	Służba zmianowa;	
11	Służba nocna;	

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu pełnienia służby wskazanych w skierowaniu***: …….
(wypełnia kierownik komórki organizacyjnej).

……..
(pieczęć i podpis kierownika komórki organizacyjnej
lub upoważnionej osoby)

***- właściwe zaznaczyć X,**
**** - niepotrzebne skreślić,**
***** - wypełnić.**

Załącznik nr 5 do Umowy 2 z dnia ..... r., nr ……..

MINISTERSTWO FINANSÓW
00-916 Warszawa, ul. Świętokrzyska 12
tel.: +48 22 694 30 93
NIP 526-025-02-74 Regon 000002217
Nr skierowania:……

Warszawa, ……

SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE
w związku z nieobecnością trwającą powyżej 30 dni
(kontrolne)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2020 r. poz. 1320, z późn. zm.) kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią *) …….
(imię i nazwisko)

Nr PESEL ……..

zamieszkałego/zamieszkałą*) ……..
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

pełniącego/pełniącą służbę*) na stanowisku służbowym ……..
określenie stanowiska/stanowisk*) – **zgodnie z załącznikiem Nr 1 pkt I.**

Opis warunków pełnienia służby uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach służby czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania służby, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – *należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia* - **zgodnie z załącznikiem Nr 1 pkt II.**
Badania ważne do: ……

.....
(podpis pracodawcy)

Objaśnienia:
*) Niepotrzebne skreślić.
Opis warunków służby uwzględniający w szczególności przepisy:
1) wydane na podstawie:
a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeksu pracy dotyczące substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
b) art. 222^1§ 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazy szkodliwych czynników biologicznych,
c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
2) załącznika nr 1 wydanego na podstawie rozporządzenia 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 wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2016 r., poz. 2067).

Prosimy o kontakt z Wykonawcą – firmą ……w celu rejestracji na badania - nr telefonu ……, adres e - mail: ……. Podstawą rejestracji na badania jest skierowanie na badania.
Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w trzech egzemplarzach.
Dwa egzemplarze otrzymuje funkcjonariusz kierowany na badania, z których jeden należy przedłożyć w placówce Wykonawcy w dniu badania lekarskiego.

Załącznik nr 1 do skierowania nr .....

IV. Określenie stanowiska/stanowisk służby** (*wypełnia kierownik komórki organizacyjnej)*

Stanowisko	Charakterystyka stanowiska służby – główne czynności wykonywane przez funkcjonariusza	Miejsce usytuowania	*Właściwe zaznaczyć- x*
1. Funkcjonariusz pełniący służbę na stanowisku kierowniczym.	*Podstawowe czynności:* *Służba przy stanowisku biurowym, obsługa monitora ekranowego i urządzeń biurowych, służba pod presją czasu*, wykonywana w wymiarze 8 godzin/12 godzinnym*.	*Stanowiska służby/pracy:* pomieszczenia wewnętrzne użytkowane przez Ministerstwo Finansów	
2. Funkcjonariusz wykonujący czynności administracyjno-biurowe.	*Podstawowe czynności:* *Służba przy stanowisku biurowym, obsługa monitora ekranowego i urządzeń biurowych, służba pod presją czasu*, wykonywana w wymiarze 8 godzin/12 godzinnym*.	*Stanowiska służby/pracy:* pomieszczenia wewnętrzne użytkowane przez Ministerstwo Finansów	
3. Funkcjonariusz realizujący zadania pionu zwalczania przestępczości ekonomicznej/inspekcji wewnętrznej oraz grupy reagowania kryzysowego.	*Podstawowe czynności:* *Służba w terenie i przy stanowisku biurowym, obsługa monitora ekranowego, nienormowany czas służby, pora nocna, pod presją czasu, prowadzenie pojazdów służbowych w tym uprzywilejowanych, użycie lub wykorzystanie broni palnej i środków przymusu bezpośredniego, narażenie na kontakt z krwią, czynnikami biologicznymi i chemicznymi podczas przeszukań i miejsc, zagrożenie ze strony grup przestępczych, służba w stresie, zagrożenie korupcją, służba w kontakcie z osobami ze środowiska przestępczego.*	*Stanowiska służby:* pomieszczenia wewnętrzne użytkowane przez Ministerstwo Finansów oraz Izbę Administracji Skarbowej, przejścia graniczne, drogowe i kolejowe, drogi publiczne, miejsca publiczne, siedziby podmiotów gospodarczych, targowiska, bazary, miejsca dokonywania zgłoszeń celnych towarów oraz przesyłek pocztowych i kurierskich, miejsca składowania, przechowywania lub wytwarzania towarów i przedmiotów pochodzących z przestępstw.	

Stwierdzam, że funkcjonariusz wykonuje następujące dodatkowe czynności:
(wypełnia kierownik komórki organizacyjnej)

II. Opis warunków pełnienia służby uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach służby czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania służby, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia.

XVI. Czynniki fizyczne*: (*wypełnia kierownik komórki organizacyjnej)*

1	Obsługa monitora ekranowego powyżej czterech godzin;	
2	Obsługa monitora ekranowego poniżej czterech godzin;	

XVII. Pyły: brak/występują**…….

XVIII. Czynniki chemiczne: brak/występują**……..

XIX. Czynniki biologiczne: brak/występują** …….

XX. Inne czynniki, w tym niebezpieczne*: (*wypełnia kierownik komórki organizacyjnej)*

1	Służba na wysokości**: a) do 3 m., b) powyżej 3 m.;	
2	Stanowisko decyzyjne, związane z odpowiedzialnością;	
3	Stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi;	
4	Ćwiczenia sprawnościowe wymagające zwiększonego wydatku energetycznego oraz zagrożenia wynikające z narażenia życia – stosowanie środków przymusu bezpośredniego;	

5	Służba wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej - kierowanie pojazdem służbowym: - kategoria ……..***;	
6	Służba wymagająca pełnej sprawności psychoruchowej - kierowanie pojazdem uprzywilejowanym *(zgodnie z art. 75 ust.1 pkt 6 i art. 82 ust. 1 pkt 6 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami)* ; czynniki wynikające z zagrożeń komunikacyjnych;	
7	Służba wymagająca podnoszenia i przenoszenia ciężarów zgodnie z obowiązującymi normami;	
8	Służba w zmiennych warunkach atmosferycznych;	
9	Posługiwanie się bronią palną *(dot. wyłącznie funkcjonariuszy pionu Zwalczania Przestępczości Ekonomicznej, Inspekcji Wewnętrznej oraz Grupy Reagowania Kryzysowego, którzy posiadają wymagane opinie psychologiczne /psychofizjologiczne); czynnik: postrzał i samopostrzał z broni palnej;*	
10	Służba zmianowa;	
11	Służba nocna;	

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu pełnienia służby wskazanych w skierowaniu***: …….
(wypełnia kierownik komórki organizacyjnej)

……..
(pieczęć i podpis kierownika komórki organizacyjnej
lub upoważnionej osoby)

***- właściwe zaznaczyć X,**
**** - niepotrzebne skreślić,**
***** - wypełnić.**

Załącznik nr 6 do Umowy 2 z dnia ..... r., nr……

Wykaz Placówek, w których będą udzielane świadczenia z zakresu medycyny pracy (wzór)

Lp.	Nazwa placówki	Adres placówki

Oświadczam, że ww. pomieszczenia spełniają standardowe wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2022 r. poz. 402).

Załącznik nr 7 do Umowy 2 z dnia ..... r., nr……..

Wykaz cen jednostkowych

(zostanie uzupełniony na podstawie oferty)

Załącznik nr 8 do Umowy …. z dnia …….. r., nr ……..

Klauzula informacyjna Ministra Finansów

dla Wykonawcy lub Podwykonawcy, osób reprezentujących Wykonawcę lub Podwykonawcę, wskazanych do kontaktu lub w związku z realizacją: Umowy nr ……. z dnia ……..., zawartej między: Skarbem Państwa – Ministerstwem Finansów z siedzibą w Warszawie przy ul. Świętokrzyskiej 12 na świadczenie usług medycznych dla: pracowników Ministerstwa Finansów (Zamawiającym) i Umowy nr ……. z dnia ……..., zawartej między: Skarbem Państwa – Ministrem Finansów z siedzibą w Ministerstwie Finansów w Warszawie przy ul. Świętokrzyskiej 12 (Zamawiającym) na świadczenie usług medycznych dla funkcjonariuszy Służby Celno-Skarbowej, pełniących służbę w Ministerstwie Finansów

a

…… (Wykonawcą wyżej wymienionych Umów).

Zgodnie z art. 14 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), zwanego dalej „RODO" informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Minister Finansów, z którym można się kontaktować pisemnie, kierując korespondencję na adres:
   - Ministerstwo Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa
   - poczty elektronicznej: kancelaria@mf.gov.pl
   - lub za pomocą elektronicznej skrzynki podawczej na platformie ePUAP: /bx1qpt265q/Skrytka ESP
2. Administrator zapewnia kontakt z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem: iod@mf.gov.pl lub tradycyjną drogą pocztową, na adres korespondencyjny: Inspektor Ochrony Danych, Ministerstwo Finansów, ul. Świętokrzyska 12, 00-916 Warszawa.
3. Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane osobowe przekazane przez Wykonawcę lub Podwykonawcę w zakresie: imię i nazwisko, numer telefonu, adres poczty elektronicznej w celu realizacji Umowy przez okres trwania Umowy, a następnie do czasu upływu terminów przedawnienia roszczeń lub do momentu wygaśnięcia obowiązku przechowywania danych wynikającego z właściwych przepisów prawa, w tym przepisów o archiwizacji oraz zapewnienia porządku i bezpieczeństwa na terenie siedziby Ministerstwa Finansów.
4. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

- w stosunku do wszystkich ww. kategorii osób – art. 6 ust. 1 lit f) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora, które obejmują konieczność przetwarzania danych osobowych osób reprezentujących strony Umowy dla celów związanych z wykonaniem Umowy;
- w stosunku do wszystkich ww. kategorii osób – art. 6 ust. 1 lit c) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, który wynika z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164 z późn. zm.);
- w stosunku do wszystkich ww. kategorii osób – art. 6 ust. 1 lit f) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów Administratora, które obejmują ustalanie, dochodzenie lub obronę roszczeń;
- w stosunku do ww. kategorii osób, które będą miały dostęp do siedziby Ministerstwa Finansów – art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze, tj. zapewnienia porządku i bezpieczeństwa na terenie siedziby Ministerstwa Finansów.

5. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa. Odrębną kategorię odbiorców, którym mogą być ujawnione Pani/Pana dane, stanowią podmioty przetwarzające dane osobowe na zlecenie Administratora, w szczególności te, z którymi zawarto umowy na świadczenie usług serwisowych dla użytkowanych systemów informatycznych.
6. Administrator nie planuje przekazywania danych osobowych odbiorcom spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego, czyli do państw trzecich ani organizacjom międzynarodowym.
7. W przypadkach przewidzianych przepisami prawa, osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
8. W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa, osobom, których dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Dane osobowe nie będą wykorzystywane do podejmowania zautomatyzowanych decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym do profilowania.