

Istotne postanowienia umowy

zawarta w dniu w Rzeszowie pomiędzy:

Komendą Wojewódzką Policji w Rzeszowie

ul. Dąbrowskiego 30, 35-036 Rzeszów, NIP: 813-02-69-288, REGON: 690 316 970

którą reprezentuje:

insp. Tadeusz Szymanek - Zastępca Komendanta Wojewódzkiego Policji w Rzeszowie

zwana dalej „Zamawiającym”, a:

.....,

NIP:, REGON:, KRS:

którą reprezentuje:,

zwaną dalej „Wykonawcą”

zwanymi łącznie „Stronami”.

Umowa zostaje zawarta na podstawie:

- 1) Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1666 ze zm.);
- 2) Ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r., poz. 2067);
- 3) Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów (Dz. U z 2017 r. poz. 110);
- 4) 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 2067 ze zm.);
- 5) Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1184 ze zm.);

§ 1

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania odpłatnie świadczeń zdrowotnych polegających na:

- 1) 1 badaniu okresowym pracownika Policji,
- 2) 1 badaniu kontrolnym policjanta.

§ 2

Badania lekarskie i szczepienia ochronne, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, dotyczą policjantów i pracowników Komendy Powiatowej Policji w Lesku.

§ 3

1. Podstawą wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, są skierowania wystawione przez kierownika jednostki, o którym mowa w § 2 niniejszej umowy lub osoby upoważnione wg wzorów określonych w załączniku nr 1, 2 do niniejszej umowy oraz zaakceptowane przez pracownika Komendy Wojewódzkiej Policji w Rzeszowie upoważnionego do rejestracji niniejszych skierowań.
2. Skierowania na świadczenia zdrowotne będą sporządzane w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których pierwszy otrzymuje Wykonawca, drugi wraz z orzeczeniem lekarskim przekazywany jest Zamawiającemu, natomiast trzeci egzemplarz otrzymuje osoba kierowana na badania.
3. Termin ważności skierowania wynosi 30 dni od daty rejestracji skierowania.
4. Wykonawca zobowiązany jest do odmowy wykonania świadczeń zdrowotnych określonych w skierowaniu po upływie terminu jego ważności oraz w przypadku braku podpisu i pieczętki osoby upoważnionej do rejestracji skierowania na badania i szczepienia ochronne.
5. Zamawiający odmówi zapłaty za usługę wykonaną na podstawie innego skierowania niż wymienione w ust. 1.
6. Wykonawca zapewnia możliwość telefonicznej rejestracji osób kierowanych na badania.

§ 4

1. Szczegółowy zakres i częstotliwość badań kontrolnych dla policjanta lekarze służby medycyny pracy określają na podstawie załączników do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów (Dz. U. z 2017 r. poz. 110).
2. Szczegółowy zakres i częstotliwość badań okresowych pracowników Policji lekarze służby medycyny pracy określają na podstawie załącznika 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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 2067 ze zm.).
3. W zależności od warunków pełnienia służby/pracy, a przede wszystkim występowania czynników szkodliwych lub uciążliwych i innych wskazanych w skierowaniu, lekarz medycyny pracy, kierując się obowiązującymi przepisami prawa może rozszerzyć zakres badań podstawowych o dodatkowe badania lekarskie, konsultacje u lekarzy specjalistów lub badania diagnostyczne, a także wyznaczyć wcześniejszy termin następnego badania, uzasadniając to w dokumentacji.

§ 5

1. Zamawiający dopuszcza możliwość realizacji świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy przez podwykonawców uprawnionych do wykonywania tych świadczeń na podstawie

odrębnych przepisów. Koszty tych zleceń na podstawie art. 14 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1184 ze zm.) obciążają Wykonawcę, jako podstawową jednostkę służby medycyny pracy.

2. Wykonawca odpowiada za działania podwykonawcy, jak za działania własne.

§ 6

1. Zamawiający zastrzega, że może nie zrealizować pełnego zakresu i ilości zaplanowanych badań z powodu zmian organizacyjnych i personalnych w poszczególnych jednostkach Policji oraz braku środków finansowych.
2. Określone przez Zamawiającego ilości przewidzianych usług, o których mowa w § 1 niniejszej umowy nie mogą być podstawą do dochodzenia roszczeń ze strony Wykonawcy. Faktyczna ilość zlecanych usług będzie wynikać z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w tym zakresie.

§ 7

1. Strony ustalają cennik badań z zakresu medycyny pracy dla policjantów oraz pracowników obejmujący podstawowy zakres badań określony na podstawie obowiązujących przepisów prawa dla poszczególnych grup stanowisk służby/pracy zgodnie z załącznikiem nr 3 do niniejszej umowy.
2. Badania specjalistyczne lub badania laboratoryjne nie ujęte w cennikach zostaną rozliczone po cenie nie wyższej niż określone w cenniku świadczeń medycznych.
3. Ceny, o których mowa w ust. 1 i 2 obejmują koszty:
 - 1) wykonania zleconej usługi;
 - 2) materiałów i odczynników użytych do realizacji usług;
 - 3) innych kosztów związanych z realizacją usług.

§ 8

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy, o którym mowa w § 1 niniejszej umowy, będzie realizowany przez lekarzy oraz personel medyczny (pielęgniarki) uprawniony do realizowania tych świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Wykonawca zapewnia, że usługi świadczone przez lekarzy oraz personel medyczny wykonywane będą z należytą starannością, w oparciu o aktualną wiedzę medyczną oraz z zachowaniem zasad etyki zawodowej, przy respektowaniu praw pacjenta.
3. Wykonawca gwarantuje, że pomieszczenia do przeprowadzania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, spełniają warunki określone w aktualnie obowiązujących przepisach prawa wydanych przez ministra właściwego do spraw zdrowia.

§ 9

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) przekazywania Wykonawcy w treści skierowania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych, występujących na stanowiskach służby/ pracy;
- 2) zapewnienia Wykonawcy nieodpłatnego udziału w pracach komisji ds. bezpieczeństwa i higieny pracy oraz komisji ds. przyznawania urlopów dodatkowych za służbę/pracę w warunkach uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia w środowisku służby/pracy działających w Komendzie Powiatowej Policji w Lesku;
- 3) zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk służby/pracy w celu dokonania oceny warunków służby/pracy;
- 4) udostępniania dokumentacji i wyników kontroli warunków służby/pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 10

Wykonawca zobowiązuje się do:

- 1) prowadzenia dokumentacji medycznej w zakresie udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych oraz jej chronienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922), rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji, przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004 r. Nr 100 poz. 1024), ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 ze zm.), ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jednolity: Dz. U. z 2014 r. poz. 1184 ze zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz. U. z 2010 r. Nr 149, poz. 1002), oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 849 ze zm.);
- 2) Wykonawca może przetwarzać dane i informacje jakie pozyskał w związku z realizacją umowy jedynie w celu niezbędnym do wykonywania celu umowy oraz przestrzegania obowiązujących przepisów prawa, w tym ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922);
- 3) wykonywania badań w terminach uzgodnionych pomiędzy Zleceniodawcą, a lekarzem Poradni Medycyny Pracy;
- 4) wykonywania świadczeń zdrowotnych w możliwie najkrótszym czasie od daty dostarczenia skierowania;

- 5) udostępnienia dokumentacji medycznej osobom kierowanym przez Zamawiającego zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity: Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 ze zm.).

§ 11

Świadczenia zdrowotne określone w § 1 niniejszej umowy dla pracowników i policjantów Komendy Powiatowej Policji w Lesku będą realizowane w

§ 12

1. Potwierdzeniem wykonania usług zdrowotnych przez Wykonawcę jest wystawienie orzeczenia o przeprowadzonym badaniu według wzorów i w sposób określony w przepisach prawa.
2. W razie stwierdzenia w orzeczeniu lekarskim wydanym przez lekarza medycyny pracy przeciwwskazań zdrowotnych w postaci niezdolności do pełnienia służby przez policjanta lub wykonywania pracy przez pracownika na określonym stanowisku lub utraty zdolności do wykonywania dotychczasowej służby lub pracy Wykonawca niezwłocznie informuje, o tym Zamawiającego i przekazuje mu 1 egzemplarz orzeczenia lekarskiego w terminie 2 dni roboczych od wykonania badania na adres:

Komenda Powiatowa Policji w Lesku

ul. Wincentego Pola 4

38-600 Lesko.

§ 13

1. Wykonawca wystawia faktury VAT za wykonane usługi zdrowotne dla pracowników i policjantów Komendy Powiatowej Policji w Lesku.
2. Do każdej faktury VAT za wykonanie badań lekarskich z zakresu medycyny pracy Wykonawca dołącza:
 - 1) orzeczenie lekarskie o przeprowadzonym badaniu;
 - 2) drugi egzemplarz skierowania;
 - 3) zbiorczą specyfikację wykonanych usług wg wzoru określonego w załączniku nr 4 do niniejszej umowy.
3. Wykonawca przekazuje faktury VAT wraz załącznikami Zamawiającemu w terminie do 15 dnia każdego miesiąca za usługi wykonane w miesiącu poprzednim.
4. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty za wykonane usługi zdrowotne przelewem na rachunek bankowy wskazany w fakturze VAT w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury VAT wraz z kompletem załączników, przy czym za termin zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

5. Faktura VAT niezgodna ze stanem faktycznym, zawierająca błędy zostanie przez Wykonawcę skorygowana, a 30-dniowy termin zapłaty zobowiązania będzie liczony od daty wpływu prawidłowo sporządzonej faktury VAT, faktury korygującej VAT lub noty księgowej.
6. Zamawiający ma prawo dokonywania kontroli dokumentacji stanowiącej podstawę do wystawienia faktur VAT oraz kontroli wykonywania postanowień umowy.

§ 14

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony od dnia podpisania umowy do dnia 15 marca 2018 r.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem trzydniowego terminu wypowiedzenia, w przypadku naruszeń postanowień niniejszej umowy.
3. Odstąpienie od umowy wraz z uzasadnieniem musi nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia.

§ 15

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeksu Cywilnego (tekst jednolity: Dz. z 2017 r. poz. 459 ze zm.). Spory wynikłe z realizacji umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla Zamawiającego.

§ 16

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje Wykonawca, a drugi egzemplarz otrzymuje Zamawiający.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Załącznik nr 2 - wzory skierowań na badania

Załącznik nr 3 – cennik badań z zakresu medycyny pracy,

Załącznik nr 4 – zbiorcza specyfikacja wykonanych usług.

Wykonawca

Zamawiający

Płatnik: Komenda Wojewódzka Policji
w Rzeszowie
35-036 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 30
EKD: 7524
REGON: 690316970
NIP: 8130269288

.....
(miejsowość, data rejestracji)

Badanie należy wykonać w terminie
do dnia.....r.
w
w przy ul.
Skierowanie ważne jest 30 dni od daty rejestracji

SKIEROWANIE NA BADANIE nr/W/2018

okresowe policjanta/ kontrole policjanta^{}) według kodu badania wynikającego z załącznika nr 5
do umowy 19/K-KWP/2018 P-**

Na podstawie art. 71 b ust. 1 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2017 r. poz. 2067) kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią ^{**})
(imię i nazwisko)

numer PESEL

zamieszkałego (-łą)
(miejsowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

pełniącego (-cą) służbę na stanowisku służbowym

W.....
(nazwa jednostki organizacyjnej)

Opis pełnienia warunków służby ^{***})

.....
.....

Informacje o występowaniu na stanowisku służbowym czynników szkodliwych lub uciążliwych lub innych wynikających z warunków pełnienia służby, w tym:

1) czynniki fizyczne (należy podać czas narażenia i wyniki pomiarów^{**}):

- a) hałas.....;
- b) promieniowanie i pole elektromagnetyczne.....;
- c) inne:.....;

2) czynniki chemiczne (należy podać czas narażenia i wyniki pomiarów^{**}):.....;

3) czynniki biologiczne ^{**}):

- a) HCV,
- b) HIV,
- c) wirus kleszczowego zapalenia mózgu,
- d) inne :.....;

4) czynniki psychofizyczne **):

- a) stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi,
- b) stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością,
- c) zagrożenia wynikające z narażenia życia,
- d) służba przy obsłudze monitorów ekranowych (liczba godz. obsługi monitora ekranowego.....),
- e) służba na wysokości,
- f) służba zmianowa / nocna **),
- g) służba fizyczna wymagająca dużego wysiłku:
 - dźwiganie ciężarów – (do ilu kg?).....,
 - wydatek energetyczny – ilość kcal/8 godz. – wyniki badania/pomiaru **).....,
- h) praca w wymuszonej pozycji,
- i) inne:.....
.....

5) inne czynniki.....

Łączna liczba czynników wskazanych w pkt 1-5:

.....
(pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego)

.....
.....
(pieczęć i podpis wystawiającego skierowanie)
skierowanie)

(pieczęć i podpis osoby rejestrującej)

**) Niepotrzebne skreślić.

**) Wypełnia bezpośredni przełożony. Należy opisać rodzaj służby, podstawowe czynności wykonywane na stanowisku służbowym, sposób i czas ich wykonania.

Bezpośredni przełożony wypełnia ponadto informacje o występowaniu na stanowisku służbowym czynników szkodliwych lub uciążliwych lub innych wynikających z warunków pełnienia służb

Skierowanie na badania wydawane jest w 3 jednobrzmiących egzemplarzach: 1 egzemplarz pozostaje w karcie badań policjanta, 2 egzemplarz zostaje przekazany wraz z fakturą na adres płatnika: Komenda Wojewódzka Policji w Rzeszowie ul. Dąbrowskiego 30, 35-036 Rzeszów, 3 egzemplarz otrzymuje policjant.

Załącznik nr 2

do umowy nr 19/K-KWP/2018 z2018 r.

Płatnik: Komenda Wojewódzka Policji

.....

.....
w Rzeszowie
rejestracji)
35-036 Rzeszów, ul. Dąbrowskiego 30

(miejscowości data

EKD: 7524
REGON: 690316970
NIP: 8130269288

Badanie należy wykonać w terminie
do dniar.
.....
w przy ul.
Skierowanie ważne jest 30 dni od daty rejestracji.

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE NR/W/2018
(wstępne/okresowe/kontrolne*) P-**

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666 ze zm.),
kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią*)
(imię i nazwisko)

nr

PESEL **)

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

zatrudnionego/zatrudnioną*) lub podejmującego/podejmującą*) pracę na stanowisku lub
stanowiskach pracy.....

w
(nazwa jednostki organizacyjnej)

określenie stanowiska/stanowisk*) pracy ***) :

.....
.....

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

i wielkość/ wielkości narażenia ***):

- I. Czynniki fizyczne:.....
- II. Pyły:.....
- III. Czynniki chemiczne:
- IV. Czynniki biologiczne:

V. inne czynniki, w tym niebezpieczne:

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu:

.....
(pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego)

.....
(pieczęć i podpis pracodawcy lub osoby upoważnionej)

.....
(pieczęć i podpis osoby rejestrującej skierowanie)

Objaśnienia:

*) Niepotrzebne skreślić.

**) W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość, a w przypadku

osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.

***) Wypełnia bezpośredni przełożony. Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

****) Wypełnia bezpośredni przełożony. Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

1) wydane na podstawie:

a) art. 222§ 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,

b) art. 222¹§ 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczący wykazu 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,

e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2014 r. poz. 1512, z późn. zm.) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;

2) załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych

w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2016 poz. 2067 ze zm.).

Skierowanie na badania wydawane jest w 3 jednobrzmiących egzemplarzach: 1 egzemplarz pozostaje w karcie badań pracownika, 2 egzemplarz zostaje przekazany wraz z fakturą na adres płatnika: Komenda Wojewódzka Policji w Rzeszowie ul. Dąbrowskiego 30, 35-036 Rzeszów, 3 egzemplarz otrzymuje pracownik.

**Cennik badań z zakresu medycyny pracy dla policjantów i pracowników
Komendy Powiatowa Policji w Lesku**

Kod badania	Rodzaj świadczenia	Zakres badań	Cena brutto badania	Uwagi
P-1	Badania okresowe pracownika cywilnego Policji bez względu na wiek	- morfologia z rozmazem, - badanie ogólne moczu, - poziom glukozy, - RTG klatki piersiowej, - badanie lekarza profilaktyka wraz z wydaniem orzeczenia		
P-2	Badania kontrolne funkcjonariusza Policji bez względu na wiek	Badanie lekarza profilaktyka wraz z wydaniem orzeczenia		

