

UMOWA Nr/2026

numer umowy uzupełnia przychodnia

o świadczenie usług medycznych w ramach medycyny pracy

Zawarta w dniu _____ roku we Wrocławiu pomiędzy:

Wykonawca:

MediPrawko-Medycyna Pracy Katarzyna Kielska-Maraszek
50-545 Wrocław, ul. Kamienna 139/U2, NIP: 8982122021,
Regon: 521150816
Reprezentowany przez: Katarzynę Kielską-Maraszek

Zamawiający:

NAZWA FIRMY: _____
ADRES: _____
NIP: _____
Reprezentowany przez: _____

§ 1 Przedmiot Umowy

- Świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy dla pracowników Zamawiającego
- Orientacyjna liczba osób objętych umową: *(zaznacz lub wytluszczyć przedział)*
☐ 1–5 osób, ☐ 5–10 osób, ☐ 10–20 osób, ☐ 20–50 osób, ☐ 50–100 osób, ☐ 100 i więcej

§ 2 Zakres Usług

Prowadzenie badań wstępnych, okresowych, kontrolnych wymaganych przez Kodeks Pracy i wykonywanych przez lekarza uprawnionego.

§ 3 Obowiązki Wykonawcy

- Świadczenie usług medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym rozporządzeniem 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, z późniejszymi zmianami, w tym zmianą z dnia 20 marca 2026 r. (Dz.U. z 2026 r. poz. 456).
- Prowadzenie ewidencji osób skierowanych przez Zamawiającego.
- Wykonywanie badań w ustalonych terminach.
- Wydawanie orzeczeń/zaświadczeń o zdolności do pracy.

§ 4 Procedura Badań

Badania wykonywane będą na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego po wcześniejszej rejestracji. Skierowanie powinno zawierać informacje o czynnikach szkodliwych i warunkach uciążliwych.

§ 5 Obowiązki Zamawiającego

- Przekazywanie informacji o czynnikach szkodliwych i warunkach uciążliwych.
- Zapewnienie możliwości przeglądu stanowisk pracy.
- Udostępnienie dokumentacji wyników kontroli warunków pracy.
- Zapewnienie tłumacza dla pracowników nieznających języka polskiego.

§ 6 Wydawanie i przekazywanie orzeczeń

- Wykonawca wydaje orzeczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami i przekazuje je Zamawiającemu w sposób wskazany w § 9, nie później niż do końca następnego dnia roboczego po ich wydaniu. Brak wyboru oznacza formę papierową. Udostępnienie orzeczenia na IKP pracownika nie zastępuje przekazania go Zamawiającemu.
- Wybór formy papierowej stanowi stałe upoważnienie każdej osoby skierowanej na badania do odbioru, za potwierdzeniem, orzeczenia przeznaczonego dla Zamawiającego. Upoważnienie obejmuje wszystkie badania wykonywane na podstawie umowy i nie wymaga odrębnego dokumentu. Zamawiający zobowiązuje pracownika do niezwłocznego przekazania odebranego orzeczenia oraz niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę, pisemnie lub na adres biuro@mediprawko.pl, o nieotrzymaniu tego dokumentu. Wersję papierową stanowi podpisany przez lekarza wydruk orzeczenia elektronicznego albo orzeczenie wydane na papierze w przypadkach dopuszczonych prawem.

3. W przypadku formy elektronicznej Wykonawca przekazuje orzeczenie lub jego odwzorowanie w formacie PDF na adres e-mail wskazany w § 9, w zaszyfrowanym załączniku, z hasłem przekazywanym odrębnym kanałem na wskazany numer telefonu. Upoważnienie pracownika do odbioru nie jest wymagane. Zamawiający zapewnia dostęp do skrzynki wyłącznie osobom upoważnionym.
4. Wykonawca dokumentuje przekazanie orzeczenia. W razie niedoręczenia elektronicznego albo zgłoszenia przez Zamawiającego nieotrzymania dokumentu papierowego strony niezwłocznie uzgadniają sposób jego ponownego przekazania. Zmiany danych odbiorcy wymagają zgłoszenia na biuro@mediprawko.pl oraz weryfikacji i potwierdzenia przez Wykonawcę przed użyciem nowych danych, bez konieczności zawierania aneksu.

§ 7 Wynagrodzenie

1. Należność według cen podanych w załączniku – Cennik badań i usług. O zmianach cennika Wykonawca powiadomi drogą elektroniczną na adres e-mail do kontaktu organizacyjnego i rozliczeń wskazany w § 9 z 14-dniowym wyprzedzeniem.
2. Płatność na podstawie faktury w terminie 7 dni od daty otrzymania faktury.
3. W przypadku niedotrzymania terminu płatności, dalsze przyjmowanie pracowników będzie wstrzymane do czasu zapłaty.

§ 8 Czas Trwania Umowy

Umowa zawarta na czas nieokreślony.

§ 9 Osoby Kontaktowe

Wykonawca: Katarzyna Kielska-Maraszek

Tel: 666-103-789

Email: biuro@mediprawko.pl

Zamawiający — kontakt i rozliczenia:

Imię i nazwisko: _____

Tel.: _____

E-mail: _____

Sposób przekazywania orzeczeń lekarskich (§ 6):

- ☐ Papierowo — odbiór przez badanego pracownika upoważnionego niniejszą umową
☐ Elektronicznie — na poniższy adres e-mail

Adres e-mail do odbioru orzeczeń:

Upoważniony odbiorca (imię, nazwisko, stanowisko): _____

Telefon do odrębnego przekazania hasła: _____

§ 10 Rozwiązanie Umowy

1. Za jednomiesięcznym wypowiedzeniem na piśmie.
2. Ze skutkiem natychmiastowym przez Wykonawcę, jeśli Zamawiający zalega z zapłatą przez ponad 1 miesiąc.

§ 11 Zmiany Umowy

Wszelkie zmiany i uzupełnienia wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, z wyjątkiem aktualizacji danych odbiorcy orzeczeń w trybie określonym w § 6.

§ 12 Rozstrzyganie Sporów

1. Strony zobowiązują się do rozwiązywania sporów w drodze wzajemnych uzgodnień.
2. W przypadku braku kompromisu, spory rozstrzygać będzie Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Wykonawcy.

§ 13 Przepisy Końcowe

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 14 Egzemplarze Umowy

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zamawiający:

Wykonawca: