Umowa nr ……………….

**zawarta w dniu ………………….., pomiędzy:**

**Bio Star Sp. z o.o.,** 73-110 Stargard, ul. Bogusława IV 15, NIP 8542364961, REGON 320737738, nr rejestrowy 000004383, kapitał zakładowy 32 161 000,00 zł., wpisaną przez Sąd Rejonowy Szczecin-Centrum w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego do KRS pod nr 0000340114,zwaną dalej „**Zamawiającym**”, którą reprezentuje:

**Sebastian Szwajlik- Prezes Zarządu**

**a**

**……….. ……….. z** siedzibą ………. w ……….., zwanym w dalszej części umowy **Wykonawcą**

**§1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest zrealizowanie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami Bio Star Sp. z o.o. w Stargardzie, w dziedzinie medycyny pracy (badania wstępne, okresowe, kontrolne, szczepienia) a w szczególności:
2. sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami – w zakresie niezbędnym z uwagi na warunki pracy m.in. udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie przeprowadzania badan wstępnych, okresowych i kontrolnych,
3. wykonywania badań do celów sanitarno-epidemiologicznych,
4. wykonywania szczepień ochronnych.
5. Badania profilaktyczne przeprowadzane będą na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego.
6. W przypadku, gdy w wyniku badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach badań profilaktycznych zajdzie potrzeba stosowania przez osobę badaną okularów korygujących wzrok, lekarz okulista przeprowadzający badanie, wystawi receptę określającą parametry odpowiednich szkieł korygujących wzrok.
7. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania przedmiot umowy określony bliżej w ust. 1-3 powyżej na warunkach przewidzianych niniejszą umową.
8. Profilaktyczne badania lekarskie wykonywane będą przez uprawnionych lekarzy medycyny pracy.
9. Zamawiający oświadcza, że na dzień zawarcia umowy zatrudnia 143 pracowników uprawnionych do korzystania z usług medycznych wskazanych w umowie (ilość pracowników zostanie zaktualizowane na dzień podpisania umowy)

**§2**

1. Zamawiający zobowiązany jest do współpracy z Wykonawcą przy realizacji przedmiotu umowy,
a w szczególności do:
2. prowadzenia i przechowywania dokumentacji zawierających orzeczenia wydane w wyniku przeprowadzonych badań, zgodnie z wymogami dotyczącymi dokumentacji osobowej,
3. przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
4. zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
5. udostępniania dokumentacji wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia,
6. kierowania pracowników na badania wstępne, okresowe i kontrolne oraz na szczepienia ochronne.
7. współdziałania w profilaktyce chorób i wdrażania programów promocji zdrowia.
8. Wykonawca oświadcza, że przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie udzielania świadczeń objętych umową wyłącznie przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych określonych odpowiednimi przepisami.
9. Wykonawca jest uprawniany do zlecania podmiotom trzecim wykonywania niektórych czynności wynikających z umowy. W takim wypadku zlecenie winno nastąpić wyłącznie na rzecz podmiotu posiadającego odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje zawodowe określone odpowiednimi przepisami. Zlecenie może nastąpić również na rzecz innego podmiotu prowadzącego działalność leczniczą.
10. Wykonawca w zakresie świadczeń, o których mowa w § 1 niniejszej umowy zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej a także do wydawania orzeczeń lekarskich, skierowań, opinii, zaświadczeń, zgodnie zobowiązującymi przepisami.
11. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń objętych umową w placówce Wykonawcy wskazanej w ust. 7.
12. Świadczenia medyczne, o których mowa w ust, 5 będą obejmowały tylko badanie lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań lekarskich pracowników oraz wydanie zaświadczenia o zdolności/niezdolności do pracy.
13. Świadczenia, o których mowa w § 1 udzielane będą w siedzibie Wykonawcy:
14. …
15. …

**§ 3**

1. Podstawę rejestracji pracowników Zamawiającego u Wykonawcy stanowić będzie indywidualne skierowanie wydane osobom zatrudnionym lub mającym podjąć pracę u Zamawiającego.
2. Wykonawca podaje Zamawiającemu ustalone przez siebie terminy przeprowadzenia badań,
a Zamawiający zobowiązuje się, aby jego pracownicy zgłaszali się w wyznaczonych terminach.
3. Wskazane terminy nie mogą być dłuższe niż 5 dni od zgłoszenia do rejestracji pracowników zatrudnionych lub mających podjąć pracę.
4. Wszystkie badania wraz z wydaniem zaświadczenia o zdolności/niezdolności powinny być wykonanie w terminie nie dłuższym niż 14 dni.

**§ 4**

1. W sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy Wykonawcę reprezentować będzie lek. …………………………………….., tel. ………………………….
2. W sprawach związanych z realizacją umowy Zamawiającego reprezentuje:

…………………………pracownik Działu Kadr, tel. …………………………..

**§ 5**

1. Za usługi wymienione w § 1 niniejszej umowy Zamawiający zobowiązuje się wnosić opłaty ustalone w cenniku usług, będącym załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy, a wysokość opłat uzależniona będzie od badań określonych dla poszczególnych stanowisk pracy.
2. Usługi wymienione w § 1 niniejszej umowy świadczone będą zgodnie z rzeczywistymi potrzebami Zamawiającego.
3. W zależności od wskazań lekarskich wykonywane będą dodatkowe badania i konsultacje specjalistyczne, zgodnie z wytycznymi metodycznymi zawartymi w 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 ze zmianami). Koszt konsultacji specjalistycznych oraz badań dodatkowych ponosić będzie Zamawiający zgodnie z aktualnym na dzień zlecenia badania cennikiem Wykonawcy.

**§ 6**

1. Cena ofertowa wynikająca ze złożonej oferty wynosi:
2. …………………………….. zł netto (słownie: …………………..)
3. ………………………………… zł VAT … %
4. …………………………….. zł brutto (słownie: …………………..)
5. Ceny jednostkowe określa formularz cenowy, o którym mowa w § 1.
6. Maksymalna wartość umowy **…………………. zł netto.**
7. Wynagrodzenie za wykonanie badań profilaktycznych, stanowiących przedmiot umowy będzie iloczyn wykonanych badań oraz cen jednostkowych przedstawionych w ofercie i będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 14 dnia od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury.
8. Podstawą wystawienia faktury jest podpisanie przez strony umowy protokołu odbioru ilościowego
 i jakościowego przedmiotu umowy bez zastrzeżeń.
9. **Faktury należy wystawić na: Bio Star Sp. z o.o, ul. Bogusława IV 15, 73-110 Stargard, NIP 8542364961.**
10. Za datę zapłaty, strony ustalają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
11. Wszelkie należności Wykonawcy wynikające z umowy objęte są zakazem sprzedaży oraz cesji wierzytelności (w tym również odsetek) i nie mogą być przelane na rzecz osób trzecich bez pisemnej zgody Zamawiającego.
12. Wykonawca oświadcza, że jest podatnikiem podatku VAT; posiada NIP ………………….

**§ 7**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od 1 stycznia 2022 r. do 30 czerwca 2024 r.**
2. Zmiana umowy wymaga dla swojej ważności formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.
3. Stronom przysługuje prawo wypowiedzenia umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

**§ 8**

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego oraz Rozporządzenie
MZ i OS z 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w kodeksie pracy.

**§ 9**

* + - 1. Strony oświadczają, iż w ramach realizacji danej umowy będą przestrzegać przepisów 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 osobowych) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych.
			2. Wykonawca oświadcza, iż zapoznał się z treścią informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych, zgodnej z art. 13 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).

**§ 10**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnego aneksu podpisanego przez obie strony pod rygorem nieważności.
2. Do umowy nie zostaną wprowadzone postanowienia niekorzystne dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu należałoby zmienić treść oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy chyba, że konieczność takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub zmiany te są korzystne dla Zamawiającego.

**§ 11**

* 1. Zamawiającemu przysługuje prawo dokonywania kontroli wykonywania postanowień niniejszej umowy.
	2. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli w szczególności w zakresie:
1. dostępności oraz sposobu udzielania świadczeń medycznych,
2. liczby i rodzaju udzielonych świadczeń i usług.
3. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania niezbędnych informacji w sprawach określonych w ust. 2 telefonicznie lub za pośrednictwem poczty elektronicznej w terminie do 14 dni od dnia zgłoszenia zapytania przez Zamawiającego.

**§ 12**

* + - 1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu Cywilnego oraz przepisy szczególne właściwe dla przedmiotu niniejszej umowy.
			2. Bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności Wykonawca nie może dokonać przelewu praw wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
			3. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją przedmiotu umowy będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

**§ 13**

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

**ZAMAWIAJĄCY WYKONAWCA**

|  |
| --- |
| **Załącznik nr 1** |
| **ZESTAWIENIE TABELARYCZNE CEN JEDNOSTKOWYCH** |
|  |  |  |  |
| **Lp.** | **Stanowisko pracy** | **Rodzaj świadczenia** | **Wartość netto** |
| 1. | Stanowisko kierownicze | Badanie lekarza uprawnionego i wydanie orzeczenia | 0,00 |
| Konsultacja okulistyczna | 0,00 |
| EKG spoczynkowe z opisem | 0,00 |
| Cholesterol całkowity | 0,00 |
| W zależności od wskazań: |  - |
| Szczepienia ochronne | 0,00 |
| 2. | Pracownik administracyjno biurowy (praca z komputerem) | Badanie lekarza uprawnionego i wydanie orzeczenia | 0,00 |
| RTG płuc (okresowe badanie) | 0,00 |
| Konsultacja okulistyczna | 0,00 |
| W zależności od wskazań: |  - |
| Szczepienia ochronne | 0,00 |
| 3. | Operator kompaktora, ładowarki | Badanie lekarza uprawnionego i wydanie orzeczenia | 0,00 |
| Konsultacja okulistyczna | 0,00 |
| Konsultacja neurologiczna | 0,00 |
| Badanie psychotechniczne | 0,00 |
| W zależności od wskazań: | - |
| Szczepienia ochronne | 0,00 |
| 4. | Kierowca pojazdu ciężarowego | Badanie lekarza uprawnionego i wydanie orzeczenia | 0,00 |
| Konsultacja okulistyczna | 0,00 |
| Konsultacja neurologiczna | 0,00 |
| Glukoza | 0,00 |
| Badanie psychologiczne | 0,00 |
| Audiogram | 0,00 |
| W zależności od wskazań: |  - |
| Szczepienia ochronne | 0,00 |
| dodatkowo po 50 roku życia EKG | 0,00 |
| 5. | Pracownicy fizyczni:pracownik zasobni, obsługa prasy, sortowacz odpadów, pracownik gospodarczy, mistrz linii, mistrz składowiska | Badanie lekarza uprawnionego i wydanie orzeczenia | 0,00 |
| Poziom bilirubiny | 0,00 |
| Transaminaza alaninowa | 0,00 |
| W zależności od wskazań: |  - |
| Szczepienia ochronne | 0,00 |
| 6. | Badania dodatkowe wykonywane na zlecenie Zleceniodawcy | Morfologia | 0,00 |
| OB. | 0,00 |
| Glukoza | 0,00 |
| 7. | Prześwietlenie płuc przy każdym badaniu okresowym pracowników. | RTG klatki piersiowej | 0,00 |
|  |  | **Wartość netto** | **0,00** |

**Załącznik nr 2**

**KLAUZULA INFORMACYJNA dla KONTRAHENTÓW**

 **w związku z zawieraniem i realizacją umów z Kontrahentami**

W związku z koniecznością wypełnienia obowiązku określonego w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informujemy:

**1. Informacje dotyczące administratora danych**

Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku z zawarciem i realizacją umowy **Nr ………… z dnia ……….** r., jest **Bio Star Sp. z o.o., ul. Bogusława IV nr 15; 73-110 Stargard.**

**2. Inspektor ochrony danych**

Mogą się Państwo kontaktować z naszym inspektorem ochrony danych, we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych i korzystania z Państwa praw, w następujący sposób:

* listownie na adres Administratora, z dopiskiem Inspektor ochrony danych – Małgorzata Górka
* poprzez e-mail: inspektor@danych.osobowych.pl
* telefonicznie:    500 071 091

**3. Cel przetwarzania Państwa danych oraz podstawy prawne**

Państwa dane będą przetwarzane w celach wynikających z zawarcia i realizacji umowy oraz w celu utrzymania kontaktów.

Podstawą prawną ich przetwarzania jest:

* art. 6, ust.1 lit. b oraz c RODO, gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, podjęcia działań przed jej zawarciem oraz do wypełnienia naszych obowiązków prawnych, np. obowiązków archiwizacji;
* art. 6 ust.1 lit. f RODO, gdy przetwarzanie jest niezbędne dla realizacji naszych uzasadnionych interesów, przy czym zawsze staramy się zachować równowagę między naszym uzasadnionym interesem a Państwa prywatnością i nie wpływamy nadmiernie na Państwa podstawowe prawa i wolności;

Takimi uzasadnionymi interesami są, m.in.: weryfikacja złożonych ofert, umożliwienie kontaktu, zapobieganie oszustwom oraz działalności przestępczej, ustalenie lub dochodzenie roszczeń, a także obrona przed takimi roszczeniami;

**4. Okres przechowywania danych**

Państwa dane przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji warunków umowy, spełnienia obowiązków archiwizacyjnych oraz okres niezbędny dla celów ustalania lub dochodzenia roszczeń, a także obrony przed takimi roszczeniami - co do zasady nie dłużej, niż przez 10 lat od zajścia zdarzenia skutkującego powstaniem roszczenia;

**5. Komu przekazujemy Państwa dane?**

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:

* nasi upoważnieni pracownicy, którzy muszą mieć dostęp do danych, aby wykonywać swoje obowiązki;
* podmioty przetwarzające – którym zlecimy czynności przetwarzania danych, jeśli będzie to konieczne; Dostęp tych podmiotów do Państwa danych będzie ograniczony wyłącznie do możliwości wglądu do informacji, w związku ze świadczeniem usług wsparcia technicznego, prawnego lub archiwizacyjnego. Odbiorców tych obowiązuje klauzula zachowania poufności danych, w tym danych osobowych.
* podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa (np. instytucje kontrolne), w przypadku uzasadnionego żądania;

**6. Przysługujące Państwu uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Przysługują Państwu następujące uprawnienia:

* prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
* prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
* prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
* prawo wyrażenia sprzeciwu – z przyczyn związanych z Państwa szczególną sytuacją, gdy przetwarzamy Państwa dane z powodu naszych uzasadnionych interesów;
* prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa,
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, na adres: ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa.

**7. Obowiązek podania danych**

Podanie danych osobowych w związku z zawarciem i realizacją umowy nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do skutecznej realizacji umowy i utrzymania kontaktów.

**8. Inne informacje na temat przetwarzania danych osobowych**

W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, nie będzie stosowane profilowanie.

Państwa dane nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.

**OŚWIADCZENIE KONTRAHENTA:** Zobowiązuje się przekazać treść niniejszej klauzuli informacyjnej wszystkim osobom (Pracownicy, Osoby Współpracujące), których dane udostępniłam/em Spółce: Bio Star Sp. z o.o., ul. Bogusława IV nr 15; 73-110 Stargard, w ramach zawarcia i realizacji umowy między Spółką Bio Star Sp. z o.o. a podmiotem, który reprezentuję.

…………………………………………………………………..