

Projekt umowy nr/I lub II lub III/2018
na zapewnienie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi w odniesieniu do pracowników
Urzędu Morskiego w Gdyni

zawartej w dniu 2018 r. w Gdyni.

Strony umowy:

ZAMAWIAJĄCY:

Urząd Morski w Gdyni

z siedzibą w Gdyni przy ul. Chrzanowskiego 10,
reprezentowany przez Dyrektora Urzędu Morskiego w Gdyni – Wiesława Piotrkowskiego
przy kontrasygnacie Głównego Księgowego Urzędu Morskiego – Andrzeja Kajuta

NIP: 586-001-49-32

REGON: 000145000

oraz

WYKONAWCA:

.....
z siedzibą w przy ul. nr,
prowadzący działalność na podstawie wpisu:

.....
wykonujący zadania służby medycyny pracy na podstawie:

..... ,
reprezentowany przez:

NIP:

REGON:

zgodnie oświadczają, że zawarcie niniejszej umowy w sprawie zamówienia publicznego zostało poprzedzone przeprowadzeniem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przy zastosowaniu trybu przetargu nieograniczonego, zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986).

§ 1

Wykonawca oświadcza, że jest podstawową jednostką medycyny pracy uprawnioną do sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej w rozumieniu ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2018 r. poz.1155, z późn. zm.) oraz jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez

właściwego wojewodę zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r. poz. 160, z późn. zm.).

§ 2

Zamawiający zleca a **Wykonawca** zobowiązuje się do zapewnienia na obszarze obejmującym granice miasta Gdynia profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi w odniesieniu do pracowników **Zamawiającego** w zakresie szczegółowo opisanym w § 3 umowy.

§ 3

1. **Wykonawca** zobowiązuje się do realizowania zadań z zakresu, o którym mowa w art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2018 r. poz.1155, z późn. zm.).
2. Szczegółowy zakres przedmiotu umowy określa Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia, stanowiąca **załącznik nr 1** do umowy oraz oferta **Wykonawcy**, będąca **załącznikiem nr 2** do umowy.

§ 4

1. **Wykonawca** zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami 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. Nr 149, poz. 1002)
2. **Wykonawca** zobowiązany jest do wydawania orzeczeń lekarskich zgodnie z 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 (Dz.U. z 2016 r., poz. 2067, z późn. zm.).
3. **Wykonawca** zobowiązany jest do zatrudnienia na podstawie umowy o pracę co najmniej jednej osoby, wykonującej czynności w zakresie realizacji zamówienia polegające na rejestracji pacjentów, które polegają na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (Dz.U. z 2018 r. poz. 917, z późn. zm.)

§ 5

1. **Wykonawca** przeprowadza badanie profilaktyczne na podstawie wydanego przez **Zamawiającego** skierowania, będącego **załącznikiem nr 3** do umowy.
2. Badanie lekarskie kończy się orzeczeniem lekarskim, które **Wykonawca** zobowiązany jest przekazać pracownikowi **Zamawiającego** w dniu badania lekarskiego oraz **Zamawiającemu** niezwłocznie, ale nie później niż w dniu następnym po wydaniu orzeczenia lekarskiego.
3. Przekazanie przez **Wykonawcę** orzeczenia lekarskiego, o którym mowa w ust. 2, powinno następować z zachowaniem poufności bezpośrednio do **Zamawiającego** przez upoważnionego pracownika **Zamawiającego** lub **Wykonawcy**.
4. **Wykonawca** oświadcza, że lekarzem odpowiedzialnym za współdziałanie z pracownikami służby bezpieczeństwa i higieny pracy **Zamawiającego** jest

§ 6

1. **Zamawiający** w terminach umożliwiających wywiązanie się przez **Wykonawcę** z realizacji umowy zobowiązuje się do:

- 1) przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
 - 2) zapewnienia udziału **Wykonawcy** w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej u **Zamawiającego**,
 - 3) zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
 - 4) udostępniania dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.
2. **Wykonawca** zobowiązuje się do dokonywania przez lekarza, o którym mowa w § 5 ust. 4 umowy, przeglądu stanowisk, o którym mowa w ust. 1 pkt 3, z częstotliwością co najmniej raz na kwartał w ciągu jednego lub dwóch dni, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu z pracownikiem służby bezpieczeństwa i higieny pracy **Zamawiającego**.

§ 7

1. **Zamawiający** ma prawo do kontrolowania wykonywania przez **Wykonawcę** postanowień umowy, w sposób nienaruszający tajemnicy lekarskiej.
2. Kontrola, o której mowa w ust. 1, może być przeprowadzona przez pisemnie upoważnionych pracowników **Zamawiającego**, po wcześniejszym uzgodnieniu terminu z **Wykonawcą**.

§ 8

1. **Wykonawca** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu umowy w pomieszczeniach odpowiadających wymaganiom określonym w odrębnych przepisach oraz w warunkach wymaganych od świadczeniodawców określonych przez Prezesa Funduszu na podstawie art. 146 ust. 1 i art. 159 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1510, z późn. zm.), wyposażonych w aparaturę i sprzęt medyczny posiadający stosowne certyfikaty, atesty lub inne dokumenty potwierdzające dopuszczenie aparatury i sprzętu medycznego do użytku oraz dokumenty potwierdzające dokonanie aktualnych przeglądów wykonanych przez uprawnione podmioty.
2. **Wykonawca** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu umowy po osobistym lub telefonicznym uzgodnieniu z pracownikiem **Zamawiającego** terminu ich udzielenia, przy czym termin badania lekarskiego kończącego się orzeczeniem lekarskim powinien przypadać najpóźniej w dniu upływu ważności świadectwa zdrowia wskazanego w skierowaniu wydanym przez **Zamawiającego** lub w przypadku skierowania na badania wstępne i kontrolne niezwłocznie po uzgodnieniu z pracownikiem **Zamawiającego** terminu ich udzielenia i nie później niż w ciągu dwóch dni.
3. **Wykonawca** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu umowy w indywidualnie uzgodnionych z pracownikiem **Zamawiającego** terminach, w tym w umówionym dniu oraz godzinie, jak również **Wykonawca** gwarantuje możliwość uzgodnienia terminu, z zastrzeżeniem ust. 2, tak aby wszystkie świadczenia zdrowotne udzielane były w dniu badania lekarskiego kończącego się orzeczeniem lekarskim lub nie dłużej niż w ciągu dwóch dni, wliczając dzień badania lekarskiego kończącego się orzeczeniem lekarskim.
4. **Wykonawca** zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na obszarze obejmującym granice miasta Gdynia/... we wskazanych poniżej miejscach udzielania świadczeń zdrowotnych i określonym zakresie:

L.p.	Pełna nazwa miejsca udzielania świadczeń	Adres miejsca udzielania świadczeń			
		kod pocztowy	nazwa miasta	nazwa ulicy	nr budynku /lokalu

	zdrowotnych	Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych:			
1.					
		Wszystkie pozycje Formularza cenowego dla części I/II/III zamówienia za wyjątkiem poz.			
2.					
		Poz. Formularza cenowego dla części I/II/III zamówienia			
3.					
		Poz. Formularza cenowego dla części I/II/III zamówienia			

5. **Wykonawca** zobowiązuje się do ustalenia harmonogramu przyjęć dla pracowników **Zamawiającego** w taki sposób, aby świadczenia zdrowotne z zakresu umowy były udzielane przez **Wykonawcę** w miejscach, o których mowa w ust. 4, w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach między 7.15 – 14.00 z możliwością przyjęcia w każdym dniu jednorazowo grupy pracowników **Zamawiającego** w ilości do 20 osób.
6. **Wykonawca** zobowiązany jest do udostępnienia pracownikom **Zamawiającego** harmonogramu, o którym mowa w ust. 5, jak również przedstawienia im sposobu ich rejestracji, organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych i trybu przekazywania orzeczeń lekarskich - poprzez wywieszenie stosownej informacji w miejscach udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust.4, lub wręczenie ulotki informacyjnej.

§ 9

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić **Wykonawcy** tytułem wykonania usług objętych niniejszą umową należność zgodnie z cenami określonymi w ofercie **Wykonawcy**. Całkowita wartość przedmiotu umowy w okresie jej obowiązywania nie może przekroczyć kwoty zł, uwzględniającej zwolnienie z podatku VAT na podstawie art. 43 ust.1 pkt 18 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2017 r., poz. 121, z późn. zm.).
2. Strony ustalają, że rozliczenie za wykonanie usług będzie następowało w okresach miesięcznych na podstawie liczby świadczeń zdrowotnych, w oparciu o ceny, o których mowa w ust.1.
3. Liczba osób objętych badaniami może ulec zmianie. Zamawiający zastrzega sobie możliwość ograniczenia ilości osób objętych badaniami, z zastrzeżeniem ust.4
4. **Wykonawca** oświadcza, że nie będzie wnosił w stosunku do **Zamawiającego** jakichkolwiek roszczeń co do zmian ilości świadczeń zdrowotnych określonej w załączniku nr 2 do umowy, polegających na jej odpowiednim zmniejszeniu lub zwiększeniu w zależności od ilości skierowań wystawianych przez **Zamawiającego**, przy czym wartość całego przedmiotu zamówienia nie przekroczy kwoty brutto określonej w załączniku nr 2 do umowy.
5. Wypłata wynagrodzenia następować będzie na podstawie wystawianej przez **Wykonawcę** faktury VAT w terminie do dziesięciu dni roboczych, licząc od dnia następującego po dniu jej otrzymania przez **Zamawiającego**, przelewem na rachunek bankowy **Wykonawcy** o numerze
6. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Zamawiającego**.

7. **Wykonawca** zobowiązany jest dołączyć do każdej wystawionej faktury VAT zbiorcze zestawienie udzielonych świadczeń zdrowotnych na rzecz wskazanych imiennie pracowników **Zamawiającego** wraz z podaniem wartości cenowej poszczególnych świadczeń zdrowotnych zgodnie z cenami określonymi w załączniku nr 2 do umowy, co jest warunkiem wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1.
8. **Wykonawca** zobowiązany jest do wystawienia faktury VAT oraz przygotowania zbiorczego zestawienia, o którym mowa w ust. 4, jak również do ich przekazania do siedziby **Zamawiającego** po zakończeniu danego miesiąca kalendarzowego, w którym **Wykonawca** udzielał świadczeń zdrowotnych, jednak nie później niż do 10 dnia roboczego następnego miesiąca.

§ 10

1. **Wykonawca** może zlecić, na podstawie umowy, wykonywanie niektórych świadczeń, w szczególności badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich podmiotom uprawnionym do wykonywania tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów, przy czym spełnione muszą być założenia, o których mowa w § 8 ust. 3 i 5 umowy.
2. W przypadku zlecenia przez **Wykonawcę** wykonania niektórych świadczeń osobie trzeciej, **Wykonawca** ponosi pełną odpowiedzialność za działania i zaniechania tej osoby jak za swoje własne.
3. Koszty zleceń, o których mowa w ust. 1, obciążają **Wykonawcę**.

§ 11

1. **Wykonawca** oświadcza, że w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i sprawowaniem opieki zdrowotnej w zakresie objętym umową przyjmuje obowiązek poddania się kontrolom wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, w zakresie i w sposób określony w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, oraz Państwowej Inspekcji Pracy, Państwowej Inspekcji Sanitarnej oraz innych organów nadzoru i kontroli warunków pracy.
2. **Wykonawca** ponosi całkowitą odpowiedzialność prawną i finansową w razie stwierdzenia przez wojewódzki ośrodek medycyny pracy istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych lub sprawowania opieki zdrowotnej w zakresie objętym umową, zwłaszcza w przypadku uchybień stwierdzonych w jednym z trybów przewidzianych w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy.

§ 12

1. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przez działanie lub zaniechanie **Wykonawcy** przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym umową ponosi **Wykonawca**.
2. **Wykonawca** oświadcza, że podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym umową.
3. **Wykonawca** zobowiązuje się do przedłożenia **Zamawiającemu** stosownego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, najpóźniej w przeddzień obowiązywania umowy, tj. do dnia 31 grudnia 2018 r.

§ 13

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie **Wykonawcy**, **Wykonawca** zobowiązany jest do zapłaty na rzecz **Zamawiającego** kary umownej w wysokości 3% wartości umowy.
2. **Wykonawca** oświadcza, że wyraża zgodę na potrącenie z wynagrodzenia kary umownej, o której mowa w ust.1.

3. **Zamawiający** zastrzega sobie prawo dochodzenia od **Wykonawcy** odszkodowania uzupełniającego przewyższającego zastrzeżoną karę umowną.
4. Termin zapłaty kar umownych wynosi trzy dni od wystawienia noty obciążeniowej.

§ 14

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. od dnia 1 stycznia 2019 r. do dnia 31 grudnia 2021 r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu za wypowiedzeniem wskutek oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa ulega rozwiązaniu ze skutkiem natychmiastowym wskutek oświadczenia jednej ze stron:
 - 1) w razie zawinionej lub niezawinionej utraty przez **Wykonawcę** uprawnień do realizacji przedmiotu umowy,
 - 2) w razie, gdy **Wykonawca** rażąco naruszy postanowienia umowy oraz w przypadku gdy nie będzie wykonywał świadczeń na założonym przez ustawodawcę poziomie jakościowym oraz w zgodności z obowiązującymi przepisami w zakresie realizacji przedmiotu umowy,
 - 3) w przypadku gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalszą realizację przedmiotu umowy,
 - 4) w przypadku braku wywiązania się przez **Wykonawcę** z obowiązku przedłożenia **Zamawiającemu** dowodu zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, o którym mowa w § 12 ust. 3 umowy.

§ 15

W związku z wejściem w życie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanym dalej RODO w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, Zamawiający i Wykonawca zobowiązują się, w celu realizacji postanowień umowy, stosować zapisy w/w rozporządzenia.

W terminie do 30 dni od dnia podpisania niniejszej umowy Strony zobowiązują się do zawarcia Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodną z RODO.

§ 16

W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają w szczególności przepisy regulujące kwestię zapewnienia profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi oraz przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2018 r. poz. 1025, z późn. zm.) i ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.).

§ 17

Spory powstałe na tle stosowania lub interpretacji umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla miejsca siedziby **Zamawiającego**.

§ 18

1. Zmiana treści umowy może nastąpić wyłącznie w granicach unormowania art. 144 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 1579, z późn. zm.) i pod rygorem nieważności wymaga formy pisemnej.

2. **Zamawiający** może wyrazić zgodę na dokonanie istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru **Wykonawcy** w zakresie :
 - 1) zmiany lokalizacji, adresu placówki świadczącej usługi objęte przedmiotem umowy, przy zachowaniu wymogów wskazanych w SIWZ,
 - 2) zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację umowy,
 - 3) w sytuacji zmiany ceny w przypadku kiedy zmiana będzie korzystna dla **Zamawiającego**, tzn. na cenę niższą,
 - 4) zmiany czynników szkodliwych, uciążliwych i niebezpiecznych dla zdrowia,
 - 5) zmiany osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, pod warunkiem spełnienia co najmniej takich samych kwalifikacji zawodowych.
3. Zamawiający zgodnie z art. 142 ust. 5 Pzp przewiduje możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia Wykonawcy w następujących sytuacjach:
 - a) przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług;
 - b) w przypadku zmiany 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;
 - c) w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotnego – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę.
 - 3.1. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w § 18 ust. 3 lit. a) Wykonawca może wystąpić do Zamawiającego z wnioskiem o zmianę niniejszej umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokumenty potwierdzające zasadność wniosku, wraz z dokładnym wyliczeniem kwoty wynagrodzenia należnego Wykonawcy po zmianie umowy.
 - 3.2. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w § 18 ust. 3 lit. b) umowy Wykonawca może wystąpić do Zamawiającego z pisemnym wnioskiem o zmianę niniejszej umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających wysokość minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia należnego Wykonawcy po zmianie umowy, w szczególności Wykonawca będzie zobowiązany wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia umownego, a wpływem zmiany minimalnego wynagrodzenia/stawki godzinowej za pracę na kalkulację ceny ofertowej. Wniosek powinien obejmować jedynie te dodatkowe koszty realizacji przedmiotu umowy, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku z podwyższeniem wysokości płacy minimalnej. Nie będą akceptowane koszty wynikające z podwyższenia wynagrodzenia pracowników Wykonawcy, które nie są konieczne w celu ich dostosowania do wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę.
 - 3.3. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w § 18 ust. 1 lit. c) Wykonawca może wystąpić do Zamawiającego z pisemnym wnioskiem o zmianę niniejszej umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po zmianie zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i prawne oraz dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia należnego Wykonawcy po zmianie umowy, w szczególności Wykonawca będzie zobowiązany wykazać związek pomiędzy wnioskowaną kwotą podwyższenia wynagrodzenia umownego, a wpływem zmiany zasad, o których mowa powyżej na kalkulację ceny ofertowej. Wniosek powinien obejmować

jedynie te dodatkowe koszty realizacji przedmiotu umowy, które Wykonawca obowiązkowo ponosi w związku ze zmianą zasad, o których mowa powyżej.

- 3.4. Zamawiający po zaakceptowaniu wniosków o zmianę umowy wyznacza datę podpisania aneksu do umowy.
- 3.5. Zamiana umowy skutkuje zmianą wynagrodzenia jedynie w zakresie płatności realizowanych po dacie zawarcia aneksu do umowy.
- 3.6. Obowiązek wykazania wpływu zmian, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu na zmianę wynagrodzenia umowy należy do Wykonawcy pod rygorem odmowy dokonania zmiany Umowy przez Zamawiającego.

§ 19

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, po dwa dla **Zamawiającego** i jeden dla **Wykonawcy**.

.....
ZAMAWIAJĄCY

.....
WYKONAWCA

.....
.....
(pieczętka pracodawcy)

(miejscowość, data)

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE
WSTĘPNE, OKRESOWE, KONTROLNE^{*)}**

Działając na podstawie art.229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy, kieruję na badania lekarskie

Pana/Panią^{*)}
(imię i nazwisko)numer PESEL^{**)}zamieszkałego/zamieszkałą^{*)}

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudnioną^{*)} lub podejmującego/podejmującą^{*)} pracę na stanowisku lub stanowiskach pracyopis stanowiska pracy i wykonywanych czynności zawodowych^{***)}

Informacje dotyczące warunków pracy, w tym narażeń zawodowych :

1) czynniki fizyczne:

- hałas (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)
- wibracja miejscowa (kończyny górne) (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów).....
- wibracja ogólna (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)
- promieniowanie elektromagnetyczne niejonizujące (podać strefę)
- promieniowanie widzialne
- mikroklimat gorący
- zmienne warunki atmosferyczne
- zwiększone lub obniżone ciśnienie atmosferyczne
- inne – jakie ? (czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów).....

2) pył przemysłowy (podać rodzaj, czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów).....

3) czynniki toksyczne – substancje i mieszaniny chemiczne (podać rodzaj, czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)

4) czynniki biologiczne (podać rodzaj, czas narażenia dziennie, wyniki pomiarów)

5) inne czynniki :

- uciążliwości związane z obsługą monitorów ekranowych pow. 4 godzin dziennie
- prace wymagające odpowiednich funkcji psychicznych i motorycznych
- praca na wysokości do 3 m
- praca na wysokości powyżej 3 m
- praca zmianowa/nocna
- praca fizyczna wymagająca dużego wysiłku :
 - dźwiganie ciężarów (określić liczbę kg)
- praca w wymuszonej pozycji ciała
- praca polegająca na kierowaniu pojazdem do 3,5 tony
- praca polegająca na kierowaniu pojazdem powyżej 3,5 tony
- praca przy usłudze wózków jezdnych, widłowych, ładowarek

.....
.....
(pieczętka i podpis pracownika służby BHP- dot. opisu
stanowiska pracy i wykonywanych czynności zawodowych
oraz informacji dot. warunków pracy).....
.....
(pieczętka i podpis pracodawcy lub osoby
działającej w jego imieniu)

Objaśnienia :

^{*)} Niepotrzebne skreślić^{**)} W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość^{***)} Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.