

## UMOWA

Zawarta w dniu .....r w rezultacie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu ograniczonego nr..... na podstawie ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017r, poz.1579 ze zm.) pomiędzy

Miastem Stołecznym Warszawa, ul. Pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa, NIP 525-22-48-481, w imieniu i na rzecz którego działa Zarząd Transportu Miejskiego 00-848 Warszawa ul. Żelazna 61, reprezentowany na podstawie pełnomocnictwa nr ....., przez .....,

zwanym dalej **Zleceniodawcą**

a

zwanym dalej **Zleceniobiorcą**

następującej treści:

### I. Zasady ogólne

#### § 1.

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług medycznych dla pracowników ZTM z zastrzeżeniem § 2 ust.1 lit. m.

### II. Zakres usług

#### § 2.

1. **Zleceniobiorca** zobowiązuje się do udzielania oraz do utrzymywania stanu gotowości do udzielania, na warunkach niniejszej umowy, następujących świadczeń medycznych:

**Medycyna pracy** – zgodnie, w szczególności, z przepisami: Kodeksu pracy, 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 ze zm.), ustawą o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 r. (Dz.U. z 2018 r. poz. 1155 ze. zm.), orzeczeń psychologa, badań psychotechnicznych kierowców – zgodnie z Ustawą o kierujących pojazdami z dnia 5 stycznia 2011r (Dz.U. z 2017 r. poz. 978 ze zm.), **w szczególności:** wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie Pracy:

- a. orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
- b. ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
- c. prowadzenie działalności konsultacyjnej, diagnostycznej i orzeczniczej w zakresie patologii zawodowej,
- d. prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą,
- e. wykonywanie szczepień ochronnych, o których mowa w art. 17 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. z 2018 r. poz. 151 ze zm.),
- f. monitorowanie stanu zdrowia osób pracujących zaliczanych do grup szczególnego ryzyka, a zwłaszcza osób wykonujących pracę w warunkach przekroczenia normatywów higienicznych,

- młodocianych, niepełnosprawnych oraz kobiet w wieku rozrodczym i ciężarnych,
- g. wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą,
  - h. inicjowanie i realizację promocji zdrowia, a zwłaszcza profilaktycznych programów prozdrowotnych wynikających z oceny stanu zdrowia pracujących,
  - i. inicjowanie działań pracodawców na rzecz ochrony zdrowia pracowników i udzielanie pomocy w ich realizacji (informowanie pracowników o zasadach zmniejszania ryzyka zawodowego, wdrażanie zasad profilaktyki zdrowotnej, współorganizowanie pierwszej pomocy przedmedycznej), prowadzenie analizy stanu zdrowia pracowników,
  - j. w przypadkach obligatoryjnych delegowanie swojego lekarza do zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, oferowanie gotowości świadczenia profilaktycznych usług medycznych nie wymienionych wyżej.
  - k. wydanie orzeczenia przez psychologa, badań psychotechnicznych kierowców zgodnie z Ustawą o kierujących pojazdami z dnia 5 stycznia 2011r (Dz.U. z 2017 r. poz. 978 ze zm.),
  - l. zapewnienie badań pełnej sprawności psychoruchowej oraz testów sprawności psychoruchowej, przy każdym badaniu (wstępne , okresowe, kontrolne), na stanowiskach kontroler biletów, oraz dla pracowników pionu inwestorskiego nadzorujących i kontrolujących pracę na budowach. Wydanie stosownych orzeczeń.
  - m. zapewnienie konsultacji psychologa na stanowiskach kontroler biletów, przy **każdych** badaniach (wstępne , okresowe, kontrolne). Wydanie stosownych orzeczeń psychologicznych,
  - n. zapewnienie badań profilaktycznych (wstępnych, okresowych, kontrolnych) dla studentów odbywających praktykę studencką, stażystów max. 80 osób w roku,
  - o. zapewnienie konsultacji psychologa na wniosek pracodawcy,
  - p. zapewnienie przeprowadzenia obowiązkowych badań analitycznych przy każdym badaniu (wstępne , okresowe, kontrolne), w których skład wchodzi w szczególności: (OB, morfologia, mocz, cukier, RTG klatki piersiowej).

**Dodatkowe świadczenia zdrowotne** – zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej umowy - szczegółowy zakres usług konsultacji, badań specjalistycznych i laboratoryjnych wykonanych w przychodni.

2. Osoby, którym przysługują świadczenia medyczne będą wskazane przez Zleceniodawcę w odrębnej liście. Wysokość miesięcznego wynagrodzenia Zleceniobiorcy za udzielenie świadczeń medycznych oraz utrzymanie stanu gotowości do ich udzielania została ustalona w sposób zryczałtowany i wynosi .....
- zł. brutto (słownie złotych) za jedną osobę wpisaną na listę w podziale:
- a. .... zł. brutto (słownie złotych) za świadczenia dla pracowników wchodzące w zakres świadczeń Medycyny Pracy,
  - b. .... zł. brutto (słownie złotych) za świadczenia dla pracowników wchodzące w zakres dodatkowych świadczeń medycznych
  - c. .... zł. brutto (słownie złotych) za świadczenie dla pracowników korzystających **tylko** z zakresu świadczeń Medycyny Pracy.
  - d. .... zł brutto (słownie złotych) za świadczenia dla byłych pracowników Zarządu Transportu Miejskiego (emerytów) wchodzące **tylko** w zakres dodatkowych świadczeń medycznych, zakres objęty szczegółowym zapisem w załączniku nr 1.
3. Świadczenie medyczne objęte szczegółowym zapisem załącznika Nr 1 przysługuje też:

2



- a. członkom rodzin (jedynie małżonek lub partner życiowy oraz dzieci pozostające na utrzymaniu do 26 roku życia) pracowników ZTM,
- b. rodzicom pracownika.

Wysokość miesięcznego wynagrodzenia Zleceniobiorcy za udzielanie świadczeń medycznych oraz za utrzymanie stanu gotowości do ich udzielania na podstawie niniejszej umowy dla członków rodzin została ustalona z w sposób zryczałtowany i wynosi:

- a. 100% stawki pracowniczej ..... zł (słownie złotych) za jednego uprawnionego członka rodziny – pakiet partnerski,
- b. 150% stawki pracowniczej ..... zł (słownie złotych) za wszystkich uprawnionych członków rodziny – pakiet rodzinny (małżonek, dzieci pozostające na utrzymaniu do 26 roku życia),
- c. 150% stawki pracowniczej .....zł (słownie złotych) za rodzica – pakiet rodzic.

Na pakiety rodzinne, partnerskie i pakiet rodzic będzie podpisana odrębna umowa ze Związkami Zawodowymi oraz będzie wystawiana odrębna faktura.

Ceny poszczególnych pakietów są niezmiennie przez cały okres realizacji niniejszej umowy.

4. Zleceniobiorca przedstawi wykaz szczegółowych świadczeń medycznych zawartych w umowie ze wskazaniem świadczeń i kosztów do których osoba uprawniona zobowiązana jest doptacić do wykonanej usługi zawartej w niniejszej umowie, z zastrzeżeniem, że wykaz nie może być sprzeczny tj. warunki uprawnień nie mogą być mniej korzystne.

### III. Warunki i sposób realizacji świadczeń.

#### § 3.

1. Usługi świadczone są przez Zleceniobiorcę ..... oraz w jednostkach współpracujących ze Zleceniobiorcą.
2. Badania wstępne, okresowe i kontrolne pracowników Zleceniodawcy wykonywane są na podstawie skierowania, którego wzór stanowi załącznik nr 2 do umowy. Badanie kończy się wydaniem orzeczenia lekarskiego w formie zaświadczenia, którego odbiór pracownik poświadcza na piśmie w rejestrze wydanych zaświadczeń lekarskich o zdolności do pracy.
3. Szczepienia ochronne mogą być realizowane we wskazanych przez Zleceniodawcę lokalizacjach, bez pobierania dodatkowych opłat za dojazd.
4. Strony ustalają, że wszelkie skargi i wnioski dotyczące jakości realizowanych usług przyjmowane są w formie pisemnej najdalej w ciągu 14 dni od daty zdarzenia. Jednocześnie Zleceniobiorca zobowiązuje się ustosunkować pisemnie w ciągu 14 dni od daty otrzymania skargi lub wniosku.

### IV Prawa , obowiązki i odpowiedzialność Zleceniobiorcy

#### § 4.

##### 1. Standardy dostępności świadczeń.

Zleceniodawca zobowiązuje się do przeprowadzenia badania pracowników Zleceniodawcy:

- a. **planowana wizyta u lekarza medycyny pracy** realizowana jest w ciągu jednego dnia roboczego. Oczekiwanie na wizytę wynosi nie więcej niż **3 dni** robocze do czasu uzyskania wszystkich wyników badań koniecznych do wydania orzeczenia,
- b. **pilna wizyta u lekarza internisty lub lekarza rodzinnego**, podyktowana nagłym lub szybko postępującym pogorszeniem stanu zdrowia, realizowana jest do **12 godzin**,
- c. **planowane wizyty u lekarzy specjalistów** internista, (lekarz rodzinny) choroby wewnętrzne, pediatra,

ginekolog, urolog, dermatolog, laryngolog, neurolog, realizowane są do **7 dni** roboczych ( z wyłączeniem niedziel i świąt),

- d. **planowane wizyty u specjalistów:** chirurg, endokrynolog, onkolog, alergolog, diabetolog, psycholog, chirurg naczyńniowy, pulmonolog, ortopeda, kardiolog, gastroenterolog realizowana wizyta do **10 dni** roboczych ( z wyłączeniem niedziel i świąt),
  - e. **planowane wizyty u lekarza specjalisty:** hematolog, realizowane są do **15 dni** roboczych (z wyłączeniem niedziel i świąt).
  - f. **Zlecenie badania przez lekarzy Zleceniobiorcy** badania elektrokardiologiczne, badania ultrasonograficzne, badania endoskopowe, badania okulistyczne, rezonanse, tomografie i inne badania diagnostyczne realizowane są w ciągu **15 dni** roboczych ( z wyłączeniem niedziel i świąt).
2. Zleceniodawca wymaga, aby była dostępna przez 7 dni w tygodniu (Warszawa) doraźna pomoc ortopedyczna dla dorosłych oraz ortopedyczna i chirurgiczna dla dzieci.
  3. W ramach dyżuru specjaliści udzielą pomocy m.in.: w przypadku konieczności zszycia rany, zmiany opatrunku, usunięcia ciała obcego, poparzenia, a także zwichnięcia i złamania.
  4. Zleceniodawca wymaga aby Zleceniobiorca posiadał przynajmniej 1 placówkę medyczną w Warszawie działającą 24/7 dni w tygodniu.
  5. Zleceniodawca wymaga dotrzymania terminów określonych w § 4 ust.1 niniejszej umowy.

W przypadku braku dostępności, o której mowa powyżej Zleceniobiorca może skierować osobę uprawnioną do wykonania usługi u innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą, współpracujących ze Zleceniobiorcą. Jeżeli wykonanie świadczenia objętego przedmiotem umowy (wykonanie badania w terminie określonym w § 4 ust. 1) nie jest również możliwe u wskazanego przez Zleceniobiorcę podmiotu, o którym mowa powyżej, Zleceniobiorca zobowiązuje się do 100% refundacji kosztów leczenia osobom uprawnionym, objętych niniejszą umową. Prawo do skorzystania z refundacji osoba uprawniona uzyskuje w przypadku braku dostępności świadczenia w placówkach własnych i współpracujących w terminach wskazanych w standardach dostępności.

6. Zleceniobiorca zobowiązany jest do prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej osób uprawnionych przez okres obowiązywania umowy.
7. Po zakończeniu okresu obowiązywania umowy Zleceniobiorca w terminie określonym przez Zleceniodawcę przekaże na jego żądanie wskazanej przez Zleceniodawcę jednostce medycznej kopii poświadczonych z oryginałem dokumentacji o której mowa w ust. 6.
8. Zleceniobiorca oświadcza, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy wykonywane będą przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych wynikające z odrębnych przepisów.
9. Zleceniobiorca ponosi pełną odpowiedzialność za jakość usług realizowanych w ramach niniejszej umowy i odpowiada w pełni za szkody powstałe w związku ze świadczeniem usług medycznych na podstawie niniejszej umowy powstałych z jego winy lub osób, przy pomocy których umowę wykonuje.
10. Na okres objęty niniejszą umową, Zleceniobiorca zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną w związku z udzieleniem świadczeń medycznych w wysokości nie mniejszej niż 1.000.000,- zł.
11. Podpisane za zgodność z oryginałem kopie polisy będą stanowiły integralną część umowy jako załącznik do umowy przed jej podpisaniem.
12. W przypadku rozwiązania polisy ze strony Ubezpieczyciela lub jej wygaśnięcia w trakcie trwania obowiązującej umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest do jej odnowienia na dotychczas obowiązujących warunkach, chyba, że różnice wynikają z ogólnie przyjętych przepisów prawa.
13. Koszty ubezpieczenia zawarte są w wynagrodzeniu dla Zleceniobiorcy.

4



## V Prawa i obowiązki Zleceniodawcy

### § 5.

1. Zleceniodawca w ciągu 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy prześle Zleceniobiorcy listę osób uprawnionych do otrzymywania świadczeń na podstawie niniejszej umowy, których wzór stanowi załącznik nr 3. Zleceniodawca powinien wypełnić co najmniej następujące rubryki listy: imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania.
2. Zleceniodawca zobowiązuje się do pisemnego comiesięcznego aktualizowania list osób uprawnionych i przekazywania aktualizacji najpóźniej do drugiego dnia roboczego bieżącego miesiąca udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową. Aktualizacja będzie przekazywana drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej osoby wskazanej poniżej.

Zleceniobiorca zobowiązuje się do wprowadzenia zmian najpóźniej w ciągu 3 dni roboczych od przekazania przez Zleceniodawcę aktualizacji na zasadach określonych w niniejszym ustępie. W przypadku przekazania zmian w formacie innym niż opisany powyżej Zleceniobiorca zastrzega sobie możliwość wydłużenia czasu koniecznego do wprowadzenia zmian powyżej 3 dni roboczych.

3. Strony ustalają, że osoba uprawniona, wpisana na odpowiednią listę nie może być z niej wykreślona przez co najmniej 12 miesięcy od chwili wpisu, chyba że:
  - a. została rozwiązana umowa o pracę, umowa o praktykę studencką lub staż zawarta pomiędzy osobą uprawnioną a Zleceniodawcą,  
lub
  - b. zmienił się status rodzinny,
  - c. zleceniobiorca wyrazi pisemną zgodę na wykreślenie osoby uprawnionej.
4. Strony ustalają, że wykreślenie przez Zleceniodawcę osoby uprawnionej z listy niezgodnie z treścią zdania poprzedzającego wywołuje skutek dopiero po upływie 12 miesięcy od wpisu na listę.
5. Osobami uprawnionymi do kontaktów we wszelkich sprawach związanych z wykonaniem niniejszej umowy są:

#### ze strony Zleceniodawcy

imię nazwisko: .....

tel. ...., ..... e-mail.....

imię nazwisko: .....

tel. ...., ..... e-mail.....

#### ze strony Zleceniobiorcy:

imię nazwisko: .....

tel. ...., .....e-mail.....

imię nazwisko: .....

tel. ...., .....e-mail.....

6. Zmiana osób na liście uprawnionych, o których mowa w § 5 ust. 1 następuje w formie pisemnej, nie wymaga jednakże zmiany umowy. Różnice wynikające ze zmian na liście przekazywane przez Zleceniodawcę w ciągu miesiąca będą korygowane w miesiącu następnym.
7. Zleceniodawca przekazuje informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.
8. Zleceniodawca zapewnia Zleceniobiorcy możliwość przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy oraz udostępnia dokumentację wyników kontroli warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.
9. Zleceniodawca ma prawo kontrolowania wykonywania postanowień Umowy poprzez sprawdzanie dostępności świadczeń i realizacji usług objętych Umową.

## VI Wynagrodzenie

### § 6.

1. Podstawą do obliczenia należnego Zleceniobiorcy wynagrodzenia będą aktualne listy, o których mowa w § 5 niniejszej umowy, przekazane przez Zleceniodawcę Zleceniobiorcy.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przesyłania comiesięcznej specyfikacji do faktury w formie elektronicznej.
3. Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy wynagrodzenie, o którym mowa w § 2 ust. 2 niniejszej umowy z dołu, na podstawie faktury VAT, wystawionej co miesiąc (do 15 dnia każdego miesiąca) przez Zleceniobiorcę, w ciągu 21 dni od dnia otrzymania faktury, wystawionej zgodnie z przepisami prawa i niniejszą umową na rachunek bankowy Zleceniobiorcy: .....

W przypadku, gdy niniejsza umowa nie wchodzi w życie pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego, pierwsza faktura obejmuje okres od daty wejścia jej w życie do ostatniego dnia danego miesiąca kalendarzowego.

4. Za dzień wpłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku Zleceniodawcy.
5. Zleceniobiorca może naliczyć Zleceniodawcy odsetki ustawowe za opóźnienie w płatności jakiegokolwiek części wynagrodzenia.
6. Wszelkie rozliczenia w tym faktury będą wystawiane na następujące dane:

#### Nabywca

Miasto st. Warszawa

Pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa

NIP: 525-22-48-481

#### Odbiorca i płatnik

Zarząd Transportu Miejskiego

ul. Żelazna 61, 00-848 Warszawa

7. Wartość przedmiotu zamówienia nie może przekroczyć kwoty .....zł brutto
8. Zleceniobiorca oświadcza, iż jest/nie jest\* czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług.
9. Zleceniodawca oświadcza, że będzie dokonywał płatności za wykonany przedmiot zamówienia z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności.
10. Zleceniobiorca nie może dokonać cesji żadnych praw i roszczeń lub przeniesienia obowiązków wynikających z umowy na rzecz osoby trzeciej bez uprzedniej pisemnej zgody Zleceniodawcy.

## VII Kary Umowne

### § 7.

1. W przypadku nieterminowego wykonania jakiegokolwiek świadczenia objętego przedmiotem umowy (wykonanie badań i świadczeń w terminach określonych w § 4 ust. 1), Zleceniodawca naliczy Zleceniobiorcy karę umowną wysokości 100 zł (słownie: sto złotych) za każdy rozpoczęty dzień opóźnienia w stosunku do wymaganych terminów realizacji o których mowa w § 4 Umowy.
2. Kara umowna będzie potrącana z płatności wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy na podstawie pisemnego oświadczenia Zleceniodawcy o potrąceniu.
3. Zleceniodawca może dochodzić odszkodowania przenoszącego zastrzeżoną karę umowną.
4. Zleceniobiorca wyraża zgodę na potrącenie przez Zleceniodawcę naliczonych przez Zleceniodawcę kar umownych z płatności wynagrodzenia należnego Zleceniobiorcy, chociażby wierzytelność

Zleceniodawcy o zapłatę kary umownej nie była jeszcze wymagalna (potrącenie umowne). Przed dokonaniem potrącenia Zleceniodawca zawiadomi pisemnie Zleceniobiorcę o wysokości i podstawie naliczonych kar umownych oraz prześle notę księgową.

## VIII Postanowienia końcowe

### § 8.

1. Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej (aneksu do umowy).
2. Umowa została zawarta na czas określony od dnia..... do dnia .....
3. Umowa może być rozwiązana przez Zleceniodawcę za jednomiesięcznym pisemnym wypowiedzeniem dokonanym na koniec miesiąca kalendarzowego pod rygorem nieważności.
4. Spory powstałe przy wykonaniu Umowy będą rozstrzygane przed sądem właściwym dla Zleceniodawcy.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.
6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy prawo zamówień publicznych oraz przepisy ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U. z 2018 r. poz. 1155 ze zm.).
7. Strony oświadczają, że znane jest im i stosują w swojej działalności rozporządzenie 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).
8. Strony oświadczają, że dane kontaktowe pracowników, współpracowników i reprezentantów Stron udostępniane wzajemnie w niniejszej Umowie lub udostępnione drugiej Stronie w jakikolwiek sposób w okresie obowiązywania niniejszej Umowy przekazywane są w związku z wykonywaniem zadania w interesie publicznym (wykonywania umowy) przez Zleceniodawcę lub prawnie uzasadnionego interesu Zleceniobiorcy. Udostępniane dane kontaktowe mogą obejmować: imię i nazwisko, adres e-mail, stanowisko służbowe i numer telefonu służbowego. Każda ze Stron będzie administratorem danych kontaktowych, które zostały jej udostępnione w ramach Umowy. Strony zobowiązują się w związku z tym do przekazania wszystkim osobom, których dane udostępnił, informacji, o których mowa w art. 14 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 (RODO).
9. Zleceniobiorca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dotyczące go dane identyfikujące przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art.1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001r, o dostępie informacji publicznej (Dz.U. z 2018 r. poz. 1330 ze zm.), która podlega udostępnianiu w trybie przedmiotowej ustawy.
10. Jeżeli Zleceniobiorca przyjął wewnętrzny regulamin określający szczegółowe zasady świadczenia usług medycznych w jego placówkach, będzie on stosowany w toku realizacji umowy, z zastrzeżeniem, że w przypadku rozbieżności pomiędzy regulaminem, a niniejszą umową o udzielanie świadczeń medycznych, znaczenie rozstrzygające mają postanowienia niniejszej umowy.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

GŁÓWNY SPECJALISTA ds. BHP  
Samodzielne Stanowisko ds. BHP

Monika Stężycka

Sprawdzono pod względem formalno-prawnym

Michał Fabiszewicz  
Radca Prawny  
WA-792R

2018-10-30

INSPEKTOR  
ds. finansowo-księgowych  
Dział Księgowości

Paulina Pitus

29.10.2018

Zofia Kozłowska

## Załącznik do Umowy Nr 1

### MEDYCYNA PRACY

#### Świadczenia medyczne z zakresu medycyny pracy:

- ✓ wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych zgodnie z przepisami Kodeksu Pracy Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r (Dz. U. z dnia 25.06.1996 poz. 332 z późn. zm.) w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy, ustawą o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 r. (Dz. U. z 2014r. poz. 1184 ze zm.),
- ✓ rozpoznawanie i ocena ryzyka zawodowego w środowisku pracy, rozpoznawanie i ocena czynników szkodliwych występujących w środowisku pracy oraz sposoby wykonywania pracy mogących mieć ujemny wpływ na zdrowie,
- ✓ prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą,
- ✓ wykonywanie szczepień ochronnych przeciwko grypie,
- ✓ wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą,
- ✓ sprawowanie lekarskiego nadzoru nad środowiskiem pracy i stanem sanitarnym zakładu wraz z jego urządzeniami socjalnymi poprzez wizytacje warunków i stanowisk pracy,
- ✓ monitorowanie stanu zdrowia osób pracujących zaliczanych do grup szczególnego ryzyka, a zwłaszcza osób wykonujących pracę w warunkach przekroczenia normatywów higienicznych, młodocianych, niepełnosprawnych oraz kobiet w wieku rozrodczym i ciężarnych, udzielanie podstawowych ambulatoryjnych świadczeń leczniczych i diagnostycznych przez lekarzy medycyny pracy współpracujących z nimi specjalistów oraz laboratoriów,
- ✓ w ramach badań profilaktycznych Medycyny Pracy zapewnianie badań pełnej sprawności psychoruchowej oraz testów sprawności psychoruchowej, konsultacji psychologa na stanowiskach kontroler biletów, oraz zapewnianie badań pełnej sprawności psychoruchowej i testów sprawności psychoruchowej dla pracowników pionu inwestorskiego nadzorujących i kontrolujących pracę na budowach - wydanie stosownych orzeczeń,
- ✓ przeprowadzenie obowiązkowych badań analitycznych, w których skład wchodzi w szczególności: (OB, morfologia, moczu, cukier, RTG klatki piersiowej) w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej Medycyny Pracy.
- ✓ zapewnienie pogotowia sprawującego pierwszą pomoc medyczną w nagłych zachorowaniach i wypadkach, które wystąpiły w miejscu pracy,
- ✓ delegowanie swojego lekarza do zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy,
- ✓ oferowanie gotowości świadczenia profilaktycznych usług medycznych nie wymienionych wyżej.
- ✓ wydawanie orzeczenia przez psychologa, badań psychotechnicznych kierowców – zgodnie z Ustawą o Kierujących pojazdami z dnia 5 stycznia 2011r (Dz. U. z 2016r. poz. 627 ze zm.),



## DODATKOWE ŚWIADCZENIA MEDYCZNE

### Kompleksowe konsultacje specjalistyczne (dorośli i dzieci)

W ramach abonamentu pacjent ma nielimitowany dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów w sytuacjach chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach.

**Konsultacje specjalistyczne obejmują:** wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi badaniami do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

Gwarantują pacjentom dostęp do lekarzy niżej wymienionych specjalności bez skierowania:

- ✓ alergologia,
- ✓ choroby wewnętrzne, internista i/ lub lekarz medycyny rodzinnej,
- ✓ chirurgia,
- ✓ dermatologia,
- ✓ diabetologia,
- ✓ endokrynologia,
- ✓ ginekologia i położnictwo,
- ✓ hematologia,
- ✓ pediatria,
- ✓ kardiologia,
- ✓ laryngologia,
- ✓ neurologia,
- ✓ onkologia,
- ✓ okulistyka,
- ✓ ortopedia,
- ✓ psychologia/ psychiatria,
- ✓ reumatologia,
- ✓ urologia,
- ✓ gastroenterolog,
- ✓ pulmonologia,
- ✓ chirurgia naczyniowa,
- ✓ lekarz dyżurny / całodobowa opieka medyczna lekarza internisty 7 dni w tygodniu.

W przypadku pomocy w nagłych zachorowaniach Pacjentowi uprawnionemu do abonamentu przysługuje w czasie trwania umowy 1 wizyta domowa lekarza internisty, bez dodatkowych opłat, jeżeli wizyta ma miejsce na terenie Warszawy.

### Konsultacje ze skierowaniem (dorośli i dzieci)

Lekarze specjaliści w każdym niezbędnym przypadku kierują na konsultacje do pozostałych lekarzy specjalistów nie wymienionych powyżej lub do samodzielnego pracownika naukowego (dr. hab., prof. nadzw., prof. zw.) danej specjalności. Konsultacje te nazywane konsultacjami profesorskimi nie wymagają wówczas żadnej dodatkowej odpłatności.

## Kompleksowe badania diagnostyczne (dorośli i dzieci)

W zakres kompleksowych badań diagnostycznych wchodzi nizej wymienione badania diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i czynnościowej. Liczba wykonywanych badań diagnostycznych jest nielimitowana. Badania diagnostyczne wykonywane są na podstawie skierowań wystawionych przez lekarza

### Diagnostyka laboratoryjna

Hematologiczne i koagulologiczne: eozynofilia bezwzględna, leukocyty, OB, morfologia krwi obwodowej z rozmazem, płytki krwi, retikulocyty, czas protrombinowy, czas trombinowy (TT), czas trombolastynowy (INR), D-Dimery, APTT, fibrynogen, hemoglobina glikowana, poziom witaminy D3.

Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe: białko c-reaktywne, ALAT-aminotransferaza alaninowa, ASPAT-aminotransferaza asparaginianowa, amylaza, albuminy, białko całkowite, bilirubina całkowita, bilirubina bezpośrednia, chlorki, cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, kinaza kreatynowa (CPK), dehydrogenaza mleczanowa, fosfataza zasadowa, fosfataza kwaśna, fosforany, GGTP –gamma– glutamylotranspeptydaza, glukoza, glukoza – krzywa, kreatynina, kwas moczowy, lipidogram, magnez, mocznik, potas, proteinogram, sód, trójglicerydy, wapń, żelazo, IGE całkowite, IGA całkowite, IGG całkowite, IGM całkowite, kwas foliowy, witamina B12, TIBC – całkowita zdolność wiązania żelaza, żelazo-krzywa wchłaniania, ferrytyna, ceruloplazmina, transferyna, troponina, tyreoglobulina, apolipoproteina A1, lipaza, miedź, adrenalina (poziom we krwi), kortyzol, test z metodopramidem, prolaktyna, TSH, estradiol, FSH, FT3 (wolne T3), FT4 (wolne T4), beta-HCG, LH, progesteron, prolaktyna, testosteron, AFP, PSA, CEA, CA-125, CA-15.3, CA-19.9, próby wątrobowe (ALT,AST,ALP), poziom insuliny w 0,60,120 min.

Badania serologiczne i diagnostyka infekcji: odczyn VDRL, ASO, RF, Waalera – Rosego, CoombsaBTA, oznaczenie przeciwciał anty Rh, grupa krwi, badanie przeglądowe alloprzeciwciał, Antygen Hbs (HBs-Ag), ATPO, ATG, cytomegalia przeciwciała w klasie IGG/IGM, EBV przeciwciała w klasie IGG/IGM, przeciwciała anty-Hbs, przeciwciała anty-HCV, Helikobakter pyroli, przeciwciała HIV1/HIV2 oraz mononukleozą, różyczką, toksoplazmoza przeciwciała w klasie IGG/IGM, chlamydia trachomatis IGG/IGM/IGA, HBc przeciwciała IGM

badania moczu: badanie ogólne + osad, kwas wanilinomigdałowy białko, fosforany, glukoza kreatynina, kwas moczowy, magnez, mocznik, sód, wapń, ALA, miedź, potas, katecholaminy noradrenalina adrenalina, kortyzol, metoksykatecholaminy, ołów w dobowej zbiorce moczu.

Badania bakteriologiczne: posiewy i wymazy w kierunku bakterii tlenowych - posiew moczu, posiew kału ogólny, wymaz z gardła, w zależności od wskazań dodatkowo antybiogram, posiew i wymaz w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych, wymaz z ucha, oka, nosa, odbytu, pochwy, rany, posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella, czystość pochwy, posiew nasienia, posiew płwociny, wymaz z szyjki macicy.

Badania kału: badanie kału ogólne w kierunku pasożytów, na krew utajoną, na Lamblie oraz na Rota Wirus/adenowirusy.

Badania cytologiczne: cytologia ginekologiczna, cytologia złuszczeniowa z nosa.

Badania mykologiczne z posiewem, mykogram.

Badania toksykologiczne: digoksyna, ołów.

### Diagnostyka obrazowa

Badania elektrokardiograficzne: EKG spoczynkowe, EKG wysiłkowe, 24 godzinne badanie EKG (Holter EKG), Holter EKG ciśnieniowy, Holter EKG „event”.

Badania rentgenowskie: RTG czaszki, RTG jamy brzusznej, RTG klatki piersiowej – również z barytem, RTG kości krzyżowej i krzyżowo-ogonowej, RTG kości (nosa, podudzia, udowej, ramienia, przedramienia, skroniowych), RTG kręgosłupa (łędźwiowego, krzyżowo-biodrowego, piersiowego, szyjnego), RTG w kierunku skoliozy, RTG łopatk, RTG miednicy, RTG mostka, RTG żuchwy, RTG zatok, RTG żeber, RTG stawów, RTG kończyn, urografia, RTG nosogardła (trzeci migdał), RTG barku

W przypadku badań RTG Pacjent otrzymuje: opis badania oraz wynik badania na nośniku ustalonym dla danej placówki medycznej.

Badania ultrasonograficzne: USG jamy brzusznej, USG miednicy mniejszej, USG układu moczowego, USG ginekologiczne przez powłoki brzusznej, USG ginekologiczne (ocena ciąży), USG piersi, USG tarczycy, USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, USG transwaginalne, USG ciąży przez powłoki brzuszne, USG scriningowe ginekologiczne, USG jąder, USG ślinianek, ECHO serca, USG gruczołu krokowego transrektalne, Doppler USG tętnic szyi, Doppler USG żył szyi, Doppler USG tętnic kończyny, Doppler USG żył kończyny, USG Doppler jamy brzusznej/ układu wrotnego, USG Doppler tętnic nerkowych, USG Doppler tętnic wewnątrzczaszkowych, USG stawu biodrowego, USG stawu kolanowego, USG stawu łokciowego, USG stawu skokowego, USG staw barkowy, USG monitorowanie biopsji, USG tkanek miękkich, USG węzłów chłonnych, USG krtani, USG nadgarstka, USG drobne stawy i więzadła, USG palca, USG ścięgna Achillesa.

Badania endoskopowe: anoskopia, gastroskopia, rektoskopia, sigmoidoskopia, kolonoskopia - pobranie wycinków z oceną histopatologiczną w przypadku wskazań medycznych.

Badania okulistyczne: pole widzenia, dno oka, adaptacja do ciemności, badanie ciśnienia śródgałkowego, badanie widzenia przestrzennego.

Rezonans magnetyczny: jamy brzusznej, miednicy małej, śródpiersia, kręgosłupa: łędźwiowego, piersiowego, szyjnego, głowy + angio, oczodołów, zatok, przysadki, stawów: barkowego, łokciowego, kolanowego, nadgarstka, skokowego, biodrowych, krzyżowo-biodrowych, stopy, kończyny dolnej (udo, podudzie), kończyny górnej (ramię, przedramię).

Tomografia komputerowa: głowy, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, klatki piersiowej (z wyłączeniem naczyń wieńcowych i serca), klatki piersiowej HRCT, jamy brzusznej, miednicy małej, kręgosłupa: szyjnego, piersiowego, łędźwiowego, stawów: biodrowych, kolanowego, skokowego, nadgarstka, barkowego, łokciowego, stopy, CT tkanek miękkich (udo, podudzie, ramię, przedramię).

#### **Inne badania diagnostyczne:**

- ✓ spirometria,
- ✓ audiometria tonalna,
- ✓ densytometria przesiewowa (screeningowa),
- ✓ badanie uroflowmetryczne,
- ✓ biopsje cienkoigłowe - guzka, prostaty, piersi, tarczycy, węzłów chłonnych wraz z oceną histopatologiczną,
- ✓ mammografia,
- ✓ osteoporoza,
- ✓ testy alergiczne zlecone przez lekarza zleceniobiorcy.

#### **Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne (dorośli i dzieci)**

Usługi w formie zabiegów, które mogą być wykonywane przez lekarza lub pielęgniarkę podczas właściwej

dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub po konsultacji lekarskiej w warunkach ambulatoryjnych. Zakres konsultacyjnych zabiegów ambulatoryjnych uzależniony jest od zakresu konsultacji specjalistycznych, do których Pacjent jest uprawniony w ramach abonamentu. W ramach dostępu do konsultacji u wszystkich specjalistów, konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne obejmują:

Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:

- ✓ pobranie wymazu/posiewu,
- ✓ pomiar ciśnienia tętniczego,
- ✓ pomiar wzrostu i wagi ciała,
- ✓ odczulanie (lek pacjenta).

Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:

- ✓ założenie i usunięcie przedniej tamponady nosa,
- ✓ przedmuchiwanie (katetyzacja) trąbki słuchowej,
- ✓ koagulacja naczyń przegrody nosa,
- ✓ usunięcie ciała obcego z nosa, ucha,
- ✓ założenie/zmiana innego opatrunku laryngologicznego,
- ✓ założenie/zmiana/usunięcie sączka,
- ✓ płukanie ucha/nosa,
- ✓ laryngoskopia pośrednia,
- ✓ pobranie wymazu/posiewu,
- ✓ usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w centrach własnych,
- ✓ usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza centrami własnymi,
- ✓ donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa.

Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:

- ✓ założenie i zmiana prostego opatrunku nie wymagającego opracowania chirurgicznego,
- ✓ pobranie wymazu i posiewu,
- ✓ usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych w centrach własnych,
- ✓ usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza centrami własnymi,
- ✓ znieczulenie miejscowe,
- ✓ usunięcie kleszcza.

Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:

- ✓ założenie/zmiana/usunięcie opatrunku gipsowego,
- ✓ repozycja złamania,
- ✓ założenie/zmiana opatrunku,
- ✓ iniekcje dostawowe i okołostawowe,
- ✓ punkcja stawu – pobranie materiału do badań,
- ✓ założenie opaski elastycznej,
- ✓ założenie szyny/temblaka,
- ✓ założenie/dopasowanie kortyzy lub stabilizatora.

Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:

- ✓ badanie dna oka,
- ✓ pomiar ciśnienia śródgałkowego,
- ✓ usunięcie ciała obcego z oka,

- ✓ badanie ostrości widzenia,
- ✓ iniekcja podspojówkowa,
- ✓ badanie autorefraktometrem,
- ✓ podanie leku do worka spojówkowego,
- ✓ płukanie worka spojówkowego,
- ✓ gonioskopia,
- ✓ pobranie wymazu/posiewu,
- ✓ dobór okularów.

Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:

- ✓ dermatoskopia.
- ✓ pobranie wymazu/posiewu.

Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarские:

- ✓ podanie leku doustnego,
- ✓ iniekcja podskórna, domięśniowa, dożylna,
- ✓ podłączenie wlewu kroplowego,
- ✓ pobranie wymazu/posiewu,
- ✓ założenie/zmiana opatrunku nie wymagającego zaopatrzenia chirurgicznego,
- ✓ pobranie krwi.

Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:

- ✓ pobranie cytologii.

W zakres usług wchodzi także zabiegi ambulatoryjne i badania diagnostyczne zlecone przez lekarza Zleceniobiorcy a nie wymienione powyżej.

## **Prowadzenie ciąży**

Prowadzenie ciąży fizjologicznej zgodnie ze standardami postępowania obowiązującymi w obejmuje opiekę lekarza ginekologa, konieczne konsultacje, niezbędne badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo zdrowotne w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu.

Usługa obejmuje:

- ✓ badanie cytologiczne,
- ✓ grupa krwi i czynnik Rh oraz przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych,
- ✓ przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych (BTA),
- ✓ morfologia krwi,
- ✓ badanie ogólne moczu,
- ✓ badanie stężenia glukozy we krwi na czczo,
- ✓ badanie stężenia glukozy na czczo i 2 godz. po podaniu doustnym 75 g glukozy,
- ✓ VDRL,
- ✓ antygen HBs,
- ✓ przeciwciała anty-HBV,
- ✓ przeciwciała anty HIV,
- ✓ przeciwciała w kierunku różyczki (IgG, IgM),
- ✓ przeciwciała w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM),
- ✓ przeciwciała w kierunku cytomegalii (IgG, IgM),

- ✓ posiew w kierunku paciorkowców  $\beta$ -hemolizujących z pochwy i okolicy odbytu,
- ✓ posiew z kanału szyjki macicy,
- ✓ badania ultrasonograficzne macicy i przydatków.

### Przeгляд stomatologiczny (dorośli i dzieci)

Bezpłatny przeгляд stomatologiczny – raz na 12 miesięcy.

### Szczepienia przeciwko grypie/antoksyna p/tężcowa (dorośli i dzieci)

W ramach profilaktyki chorób zakaźnych wykona szczepienia przeciwko grypie i tężcowi.

Usługa obejmuje:

- ✓ konsultację lekarską przed szczepieniem,
- ✓ szczepionkę (preparat),
- ✓ wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji.

Szczepienia przeciwko grypie w siedzibie Zleceniobiorcy jak i wyjazdowe do siedziby wskazanej przez Zamawiającego.

### Rehabilitacja (dorośli i dzieci)

Usługa kierowana jest do pacjentów:

- ✓ po urazach ortopedycznych,
- ✓ cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów,
- ✓ cierpiących z powodu chorób zawodowych,
- ✓ cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych,
- ✓ cierpiących na schorzenia neurologiczne.

Usługa składa się z leczenia ruchem (kinezyterapia) i/lub wykorzystania leczniczego działania energii (fizykoterapia). Zakres i rodzaj zabiegów rehabilitacyjnych określany jest przez kierującego na nie lekarza przy usługach specjalistycznych. Rehabilitacja prowadzona u Zleceniobiorcy zawiera następujące usługi:

- |                       |                          |
|-----------------------|--------------------------|
| ✓ elektrostymulację,  | ✓ prądy interferencyjne, |
| ✓ jonoforezę,         | ✓ terapię laserową,      |
| ✓ galwanizację,       | ✓ terapię manualną,      |
| ✓ kinezyterapię,      | ✓ ultradźwięki,          |
| ✓ prądy diadynamiczne | ✓ ultradźwięki w wodzie. |

### Profilaktyczny przeгляд stanu zdrowia (dorośli)

Profilaktyczny przeгляд stanu zdrowia to coroczny (dostępny 1 raz w okresie trwania abonamentu) przeгляд stanu zdrowia, uwzględniający wiek i płeć Pacjenta uprawnionego do abonamentu, obejmujący zakres badań i konsultacji dla osób powyżej 18 r.ż. Przeгляд rozpoczyna się wizytą internistyczną, podczas której zostanie przeprowadzony wywiad lekarski z wystawieniem skierowań na badania (zgodnie ze wskazaniami). Przeгляд kończy konsultacja internistyczna, w ramach, której Pacjent uzyskuje zalecenia na przyszłość dotyczące swojego stanu zdrowia.

Dla kobiet zakres przeglądu obejmuje:

- ✓ konsultacja internistyczna – zebranie wywiadu zdrowotnego,
- ✓ konsultacja ginekologiczna,
- ✓ konsultacja okulistyczna,
- ✓ badania laboratoryjne:
  - mocz – badanie ogólne
  - krew utajona w kale / F.O.B.
  - Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
  - OB / ESR
  - glukoza na czczo
  - TSH / hTSH
  - HBs Ag / antygen
  - HCV Ab / przeciwciała
  - standardowa\* cytologia szyjki macicy,
- ✓ badania obrazowe:
  - USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne lub USG transwaginalne,
  - USG piersi lub mammografia – kobiety w zależności od wskazań lekarskich,
  - RTG klatki piersiowej PA,
  - USG jamy brzusznej,
- ✓ badania czynnościowe:
  - badanie EKG – spoczynkowe,
- ✓ konsultacja internistyczna – konsultacja zamykająca program.

Dla mężczyzn zakres przeglądu obejmuje:

- ✓ konsultacja internistyczna – zebranie wywiadu zdrowotnego,
- ✓ konsultacja okulistyczna,
- ✓ konsultacja urologiczna,
- ✓ badania laboratoryjne:
  - mocz – badanie ogólne,
  - krew utajona w kale / F.O.B.
  - morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
  - OB / ESR
  - PSA panel (PSA, FPSA, wskaźnik FPSA / PSA)
  - TSH / hTSH
  - HBs Ag / antygen
  - HCV Ab / przeciwciała
  - glukoza na czczo
- ✓ badania obrazowe:
  - RTG klatki piersiowej PA
  - USG jamy brzusznej
- ✓ badania czynnościowe:
  - badanie EKG – spoczynkowe
- ✓ konsultacja internistyczna – konsultacja zamykająca program.

GLÓWNY SPECJALISTA  
ds. BHP  
Samodzielne Stanowisko ds. BHP

Monika Steżycka





## **Klauzula informacyjna**

Zgodnie z art. 13 ust.1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO, informuję, iż:

Pana/ Pani dane osobowe będą przetwarzane w celu (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) realizacji obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, wynikającego z ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jednolity: Dz.U. z 2018 r., poz.1155) Informujemy, że Administratorem danych jest Wielkopolskie Centrum Medycyny Pracy, z siedzibą przy ul. Poznańskiej 55 A. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować drogą mailową na adres: [iodo@wcmp.pl](mailto:iodo@wcmp.pl) lub pisemnie na adres: ul. Poznańska 55 A, 60-852 Poznań lub pod numerem telefonu 61 8 467 160.

Dane osobowe po zakończeniu realizacji celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane w celach archiwalnych dla dobra publicznego i przechowywane przez okres niezbędny do realizacji przepisów prawa. Udostępnianie danych osobowych odbywa się wyłącznie uprawnionym podmiotom na podstawie przepisów prawa, lub zawartych umów powierzenia przetwarzania danych.

Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania, usunięcia, lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

