

## Wzór umowy nr .....

zawarta w dniu ..... w Częstochowie, której stronami są:

Skarb Państwa - Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego Oddział Regionalny w Częstochowie z siedzibą przy ul. Janusz Korczaka 5, 42-217 Częstochowa, NIP 526-00-13-054, REGON 012513262-00432, zwany w dalszej części umowy „Zleceniodawca”

reprezentowany przez:

Dyrektora Oddziału - ..... na podstawie pełnomocnictwa nr ..... udzielonego przez Prezesa Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z dnia .....,

oraz

..... z siedzibą: ....., posiadający numer NIP: .....  
....., REGON: .....

zwany dalej „Zleceniobiorca”,

zwani dalej stronami.

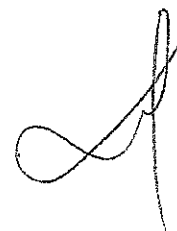
W wyniku przeprowadzenia postępowania o zamówienie publiczne, którego wartość nie przekracza kwoty 130 000,00 zł., do którego na podstawie art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 z późn. zm.) nie stosuje się w/w ustawy. Na podstawie art. 12 ust. 1 oraz 2 ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 437) strony zawierają umowę o następującej treści:

### § 1

1. Przedmiotem umowy jest dokonywanie przez Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników Zleceniodawcy oraz wydawanie orzeczeń na wymaganych zaświadczeniach zgodnych 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 (tj. Dz.U. z 2023 r. poz. 607), dalej „Rozporządzenie”.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada uprawnienia do zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu profilaktycznej ochrony zdrowia zgodnie z ustawą o służbie medycyny pracy i rozporządzeniami wykonawczymi.

### § 2

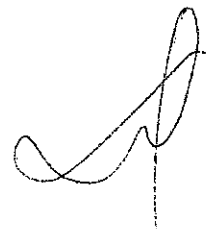
Zakres działań profilaktycznych Zleceniobiorca ustala w oparciu o występujące zagrożenia bądź uciążliwości na stanowiskach pracy, o których Zleceniodawca będzie informował Zleceniobiorcę.



### § 3

Zakres opieki zdrowotnej sprawowany przez Zleceniobiorcę obejmuje w odniesieniu do pracowników te rodzaje świadczeń, do których zapewnienia Zleceniodawca jest obowiązany na podstawie Kodeksu pracy, ustawy o służbie medycyny pracy i przepisów wydanych na ich podstawie, w tym:

1. Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi przez:
  - a) wykonywanie badań wstępnych, okresowych, kontrolnych pracowników Zleceniodawcy,
  - b) przeprowadzenie badań pracowników wykonujących pracę z wykorzystaniem samochodu służbowego (kat. B),
  - c) przeprowadzanie badań pracowników wykonujących prace na wysokości powyżej 1 m,
  - d) badanie okulistyczne z powodu pogorszenia stanu wzroku na wniosek pracownika,
  - e) wydawanie orzeczeń lekarskich badanej osobie oraz Zleceniodawcy w trybie i według wzoru określonego w Rozporządzeniu. Każdorazowo badanie powinno kończyć się wydaniem orzeczenia lekarskiego na obowiązującym druku o zdolności bądź przeciwwskazaniu do wykonywania pracy,
  - f) wydawanie zaświadczeń przewidzianych w art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (tj. Dz.U. 2025 poz. 913 z późn. zm.),
  - g) prowadzenie profilaktycznej opieki medycznej nad pracownikami,
  - h) poszerzenie badań profilaktycznych o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne w zależności od wskazań oraz badania dodatkowe, jeżeli lekarz przeprowadzający badanie stwierdzi, że jest to niezbędne do prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby przyjmowanej do pracy lub pracownika,
  - i) specjalistyczne badania konsultacyjne oraz dodatkowe stanowią część badania profilaktycznego.
2. Zakres badań pracownika zgodnie ze skierowaniem na badanie:
  - lekarskie wstępne, okresowe, kontrolne,
  - konsultacje lekarza specjalisty laryngologa/neurologa/okulisty,
  - EKG,
  - RTG klatki piersiowej (dla każdego pracownika),
  - Badanie audiometryczne,
  - Badania laboratoryjne (OB., morfologia, badanie ogólne moczu, lipidogram, poziom cukru we krwi),
  - Badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwość na olśnienie, kat. B,
  - Badanie psychotechniczne wysokościowe i dla kierowców kat. B.
3. Gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie informacji o narażeniu zawodowym, ryzyku zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną.



#### § 4

1. Zleceniobiorca będzie wykonywać badania, które wynikają ze wskazówek metodycznych w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników, stanowiących załącznik nr 1 do Rozporządzenia oraz podanych w skierowaniu wydanym przez Zleceniodawcę czynników szkodliwych i uciążliwych występujących na stanowisku pracy.
2. Badania, które wchodzi w zakres zamówienia winny być wykonane w siedzibie Zleceniobiorcy w godz. Od 7:00 do 15:00 od poniedziałku do piątku. Wymagane jest, aby okres oczekiwania pracownika na badanie nie był dłuższy niż tydzień od chwili zgłoszenia się w przychodni (zarejestrowania).
3. Szczegółowe wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia:
  - a) realizacja badań będzie odbywać się na podstawie wydawanych przez Zleceniodawcę skierowań,
  - b) wystawianie zaświadczeń o potrzebie używania okularów korygujących wzrok podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, bądź też potwierdzających pogorszenie się wzroku pracownika wymagające dokonania zmiany okularów korygujących,
  - c) wydawanie zaświadczeń i orzeczeń lekarskich powinno następować po zakończeniu badań bezpośrednio badanemu pracownikowi,
  - d) badania powinny być wykonywane przez personel medyczny posiadający odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje,
  - e) świadczenia medyczne powinny być wykonywane z należytą starannością, z zachowaniem umówionych terminów, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

#### § 5

1. Podstawę rejestracji pracowników Zleceniodawcy stanowi indywidualne skierowanie wystawione przez Zleceniodawcę. Na skierowaniu Zleceniodawca wskaź informacje i okoliczności istotne z punktu widzenia prawidłowego wykonania przez Zleceniobiorcę obowiązków określonych niniejszą umową.
2. Badania będą wykonywane na podstawie skierowań wystawionych przez Zleceniodawcę, zawierających niezbędne informacje, zgodnie z § 4 Rozporządzenia.
3. Wyniki badań, orzeczenia i zaświadczenia wydawane będą pracownikom.

#### § 6

Zleceniobiorca prowadzi dokumentację medyczną pracowników Zleceniodawcy.

#### § 7

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do poddania kontroli prowadzonej przez Zleceniodawcę, w tym również kontroli przeprowadzonej przez upoważnione przez niego osoby, w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności jakości udzielanych świadczeń, z wykorzystaniem aktualnej wiedzy i umiejętności medycznych oraz postępu w tym zakresie.
2. Zleceniodawca ma prawo żądania okazania w terminie 5 dni roboczych wykonanych świadczeń zdrowotnych oraz podstawy ich przeprowadzenia.

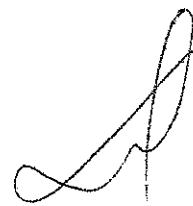
## § 8

Zleceniodawca zobowiązuje się do przekazywania Zleceniobiorcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.

## § 9

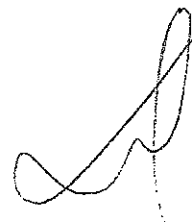
1. Za wykonane usługi Zleceniobiorca będzie otrzymywał wynagrodzenie wyliczone wg poniższych stawek:

- 1) Badanie lekarskie wstępne – lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia - ..... zł,
  - 2) Badanie lekarskie okresowe – lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia - ..... zł,
  - 3) Badanie lekarskie kontrolne – lekarza medycyny pracy wraz z wydaniem orzeczenia - ..... zł,
  - 4) Konsultacje lekarza specjalisty laryngologa na podstawie skierowania lekarza medycyny pracy - ..... zł,
  - 5) Konsultacje lekarza specjalisty neurologa na podstawie skierowania lekarza medycyny pracy - ..... zł,
  - 6) Konsultacje lekarza specjalisty okulisty na podstawie skierowania lekarza medycyny pracy (wydanie stosownego zaświadczenia o potrzebie stosowania okularów lub szkieł korekcyjnych)- ..... zł,
  - 7) Badanie okulistyczne pracowników kierowanych przez pracodawcę celem stwierdzenia zmiany stanu wzroku (wraz z wydaniem zaświadczenia o potrzebie stosowania okularów lub szkieł korekcyjnych ze wskazaniem czy w porównaniu do poprzedniego badania nastąpiła zmiana stopnia korekcji oraz orzeczenia o zdolności do pracy) - ..... zł,
  - 8) EKG - ..... zł,
  - 9) Badanie audiometryczne - ..... zł,
  - 10) RTG klatki piersiowej - ..... zł,
  - 11) Badania laboratoryjne:
    - a) OB. - ..... zł,
    - b) morfologia - ..... zł,
    - c) badanie ogólne moczu - ..... zł,
    - d) lipidogram (TCH, HDL, LDL, TG) - ..... zł,
    - e) poziom cukru we krwi - ..... zł,
  - 12) Badanie widzenia zmierzchowego i wrażliwość na ośnienie (kat. B) - ..... zł,
  - 13) Badanie psychotechniczne wysokościowe i dla kierowców kat. B - ..... zł,
- Powyższe stawki obejmują koszty przebadania jednego pracownika i wystawienia obowiązującego orzeczenia/zaświadczenia.



2. Ceny jednostkowe (ryczałtowe) za każde badanie są stałe w okresie obowiązywania umowy i nie podlegają waloryzacji.
3. Całkowita wartość przedmiotu Umowy nie może przekroczyć ..... zł (słownie: ..... złotych ..../100). W przypadku wykorzystania całkowitej wartości zamówienia umowa ulega rozwiązaniu.
4. Zleceniodawca zapłaci Zleceniobiorcy za rzeczywistą ilość przeprowadzonych badań profilaktycznych, a Zleceniobiorcy nie będą przysługiwały jakiegokolwiek roszczenia z tytułu zapłaty całej kwoty określonej w ust. 3 umowy.
5. W przypadku wykonania dodatkowych badań lekarskich, badań laboratoryjnych i diagnostycznych innych niż określone w § 9 umowy, których ceny nie zostały uwzględnione w formularzu oferty, kosztami zostanie obciążony Zleceniodawca, zgodnie z cennikiem Zleceniobiorcy obowiązującym w dniu przeprowadzenia badania.
6. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. Zleceniobiorca do 7 dnia następnego miesiąca prześle Zleceniodawcy fakturę z wykazem pacjentów, którym Zleceniobiorca świadczył usługi medyczne. Zapłata faktury nastąpi w terminie 14 dni kalendarzowych od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT przelewem, na wskazany w fakturze rachunek bankowy Zleceniobiorcy.
7. Wykonawca zobowiązuje się do wystawiania faktur zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 9 października 2021 r. w sprawie wystawiania faktur (Dz.U. 2021, poz. 1979 z późn.zm.), z uwzględnieniem zasad funkcjonowania Krajowego Systemu e-Faktur (KseF).
8. Każda faktura wystawiona przez Wykonawcę w ramach realizacji niniejszej umowy powinna zawierać numer identyfikacyjny REGON Zamawiającego, nadany i dostępny w rejestrach publicznych oraz wskazany w komparycji niniejszej umowy.
9. Prawidłowe wskazanie numeru REGON, o którym mowa w ust. 8, umożliwi sprawne przekazanie faktury do właściwej komórki organizacyjnej Zamawiającego, co w konsekwencji przyczyni się do jej terminowego zatwierdzenia oraz realizacji płatności bez konieczności sporządzania dokumentu korygującego
10. Dotyczy przypadku gdy Zleceniobiorca będzie korzystał z przesyłania faktur VAT za pośrednictwem poczty elektronicznej.

Zamawiający oświadcza, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 775 z późn. zm.), wyraża zgodę na wystawianie przez Zleceniobiorcę faktury VAT, korekt faktury VAT oraz ich duplikatów w formie elektronicznej (w formacie PDF) i przesyłanie ich za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: [czestochowa@krus.gov.pl](mailto:czestochowa@krus.gov.pl). Zleceniobiorcę oświadcza, że adresem, z którego będą wysyłane faktury VAT, korekty faktur VAT oraz ich duplikaty jest następujący adres: .....



11. Wynagrodzenie miesięczne oraz wartość umowy, o których mowa w ust. 1 podlega zmianie w trakcie realizacji niniejszej umowy, w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług - (VAT).

*(W przypadku zmiany stawki podatku VAT wartość wynagrodzenia netto nie zmienia się, a wartość wynagrodzenia brutto zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów).*

12. Zleceniobiorca poinformuje Zleceniodawcę o zmianie stawki podatku od towarów i usług VAT w formie pisemnej.

13. Zmiana wynagrodzenia Zleceniobiorcą nastąpi od daty wejścia w życie przepisów o zmianie podatku od towarów i usług (VAT) (dotyczy wyłącznie niezrealizowanej części zamówienia) i wymaga sporządzenia aneksu wprowadzającego zmiany w umowie.

#### § 10

Zleceniobiorca zobowiązany jest zrealizować przedmiot umowy w okresie 24 miesięcy, tj. od dnia ..... r. do ..... r. lub do czasu wykorzystania środków finansowych określonych w § 9 ust. 3 umowy.

#### § 11

Osobami upoważnionymi do podejmowania czynności są:

- ze strony Zleceniodawcy: ..... tel. ....

- ze strony Zleceniobiorcy: .....

#### § 12

Z ważnych powodów mowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

#### § 13

Wszelkie zmiany w umowie wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 14

Strony umowy zobowiązują się do zachowania w poufności wszelkich informacji, w szczególności informacji o danych osobowych, w których posiadanie weszły lub wejdą w związku z realizacją niniejszej umowy. Strony umowy zobowiązują się również do zachowania w tajemnicy oraz odpowiedniego zabezpieczenia wszelkich dokumentów przekazanych przez drugą stronę. Uzyskane informacje oraz otrzymane dokumenty mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych z realizacją umowy.

#### § 15

Strony zobowiązują się do wzajemnego spełnienia obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 i art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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; dalej jako RODO (Dz.U. UE. L 119 z 4 maja 2016 r.) w stosunku do swoich przedstawicieli upoważnionych do zawarcia niniejszego porozumienia, osób wymienionych w treści umowy, a także tych, które dane zostaną przekazane w związku z wykonywaniem

niniejszej umowy. Strony postanawiają, iż powyższy obowiązek zostanie spełniony poprzez przekazanie ww. osobom informacji zawartych w klauzulach stanowiących załącznik nr 1 do niniejszej umowy; każda ze Stron odpowiada za treść informacji, o której mowa w niniejszym ust. w zakresie w jakim jest to informacja przekazywana w jej imieniu jako Administratora danych osobowych.

#### § 16

1. Zleceniodawca oświadcza, że jest Administratorem danych, które udostępni.
2. Udostępnione dane zawierają informacje o pracownikach KRUS.
3. Udostępnione przez Zleceniodawcę dane osobowe będą przetwarzane przez Zleceniobiorcę wyłącznie w celu wykonywania przez Zleceniobiorcę na rzecz Zleceniodawcy usługi opisanej w § 1 niniejszej umowy w sposób zgodny z niniejszą umową i właściwymi przepisami RODO i ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781).
4. Okres udostępnienia danych osobowych obejmuje czas obowiązywania niniejszej umowy.

#### § 17

1. Zleceniobiorca może podzlecić usługę objętą umową, o której mowa w § 1 niniejszej umowy podwykonawcom jedynie za uprzednią pisemną zgodą Zleceniodawcy.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.
3. Niniejsza umowa została zawarta w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym z każdej ze stron.

**Zleceniobiorca**

**Zleceniodawca**

.....

.....

#### Załączniki:

1. Klauzula informacyjna w sprawie przetwarzania danych przez KRUS.
2. Oświadczenie o poufności.

Akceptuję pod względem  
formalno-prawnym  
rada prawni  
Artur Zubkiewicz



### **Klauzula informacyjna w sprawie przetwarzania danych przez Kasę Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego**

Zgodnie z art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady 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 (dalej jako RODO) Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego informuje, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych pozyskanych w związku z zawarciem i wykonaniem umowy jest Kasa Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z siedzibą w Warszawie przy al. Niepodległości 190, kod pocztowy 00-608, którą zgodnie z art. 59 ust. 3 ustawy z dnia 20 grudnia 1990 r. o ubezpieczeniu społecznym rolników kieruje Prezes Kasy.
- 2) Kontakt z inspektorem ochrony danych w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego możliwy jest przez pocztę elektroniczną na adres e-mail: [iod@krus.gov.pl](mailto:iod@krus.gov.pl) lub pocztą na adres Centrali Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO, to jest w celach związanych z zawarciem, realizacją i rozliczeniem Umowy, która została zawarta w celu realizacji powierzonych KRUS zadań wynikających z przepisów prawa realizowanych w interesie publicznym, a także na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, to jest w celu realizacji ciążącego na administratorze prawnego obowiązku archiwizowania dokumentacji, wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach (Dz. U. z 2020 r. poz. 164 ze zm.) oraz przepisów wydanych na jej podstawie.
- 4) Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane identyfikacyjne: imię, nazwisko, stanowisko, nr telefonu.
- 5) Źródłem Pani/Pana danych jest umowa z dnia .....2025 r. zawarta przez Prezesa KRUS z Przedsiębiorstwem ..... z siedzibą w ..... od którego Administrator pozyskał je w celu zawarcia i realizacji umowy.
- 6) Pani/Pana dane mogą być przekazywane do podmiotów przetwarzających dane w imieniu i na zlecenie Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego oraz podmiotów uprawnionych do tego na podstawie przepisów prawa powszechnie obowiązującego;
- 7) Zebrane od Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/ organizacji międzynarodowej.
- 8) Administrator będzie przetwarzał Pani/Pana dane przez okres niezbędny do realizacji Umowy oraz ciążących na nim obowiązków wynikających z przepisów prawa, w szczególności przepisów, o których mowa w ust. 3.
- 9) Ma Pani/Pan prawo:
  - a) żądać dostępu do swoich danych oraz uzyskania ich kopii,
  - b) żądać sprostowania swoich danych,

- c) żądać ograniczenia przetwarzania swoich danych w przypadkach wskazanych w art. 18 RODO,
  - d) wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych, zgodnie z art. 21 RODO,
  - e) żądać usunięcia danych osobowych, które jednak nie przysługuje w zakresie, w jakim przetwarzanie jest niezbędne do wywiązania się z prawnego obowiązku wymagającego przetwarzania na mocy prawa Unii lub prawa państwa członkowskiego, któremu podlega administrator, lub do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi.
- 10) Nie przysługuje Pani/Panu w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych oraz prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO
- 11) W przypadku, w którym chce Pani/Pan skorzystać z powyższych praw, prosimy o kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Kasy, w sposób wskazany w ust. 2.
- 12) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

## OŚWIADCZENIE O ZACHOWANIU POUFNOŚCI

W związku z wykonywaniem Umowy nr /2025 z dnia ..... na rzecz KRUS oświadczam, że zostałem(am) zapoznany(a) z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz zasadami bezpieczeństwa informacji obowiązującymi w KRUS i zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych podczas wykonywania pracy na rzecz KRUS zarówno w czasie trwania umowy jak i po jej zakończeniu.

.....  
(data i podpis przyjmującego oświadczenie)

.....  
(data i podpis składającego oświadczenie)

