



UWAGA! Uprzejmie prosimy:

1. nie wpisywać numeru i daty zawarcia umowy
2. przystawić pieczęć firmową i wpisać imię i nazwisko osoby upoważnionej do podpisania umowy
3. wpisać aktualny adres poczty elektronicznej w § 6 umowy
4. podpisać umowę na stronie 2 i umieścić parafkę w narożnikach stron 1 i 3
5. przesłać skan podpisanej umowy na adres **umowy@elmed-torun.pl**

## **UMOWA NR ..... / ..... / 202.....**

### **NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY**

zawarta w dniu.....202..... roku w Toruniu pomiędzy Poradnią Medycyny Pracy:

**eLMED sp. z o. o. s. k.**  
**ul. Jakuba Suleckiego 2E, 87-100 Toruń**  
**NIP 9562307547, Regon 341589023**

reprezentowaną przez **Krzysztofa Zbrojewskiego – Prezesa Zarządu** lub przez osobę upoważnioną do podpisywania umów w imieniu spółki eLMED sp. z o.o. s. k., zwanej dalej "ZLECENIOBIORCĄ" a:

.....  
(pieczęć firmowa)

reprezentowanym przez....., zwanym dalej

"ZLECENIODAWCĄ", a łącznie zwanymi „STRONAMI” o następującej treści:

#### **§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest odpłatne sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami poprzez wykonywanie przez Zleceniobiorcę profilaktycznych badań lekarskich wstępnych, kontrolnych i okresowych w celu ustalenia zdolności pracownika (kandydata) do wykonywania pracy na danym stanowisku.

#### **§ 2**

1. Zleceniobiorca oświadcza, że spełnia wszystkie wymagania stawiane podmiotom leczniczym w ustawie z dnia 15.04 2011 r. o działalności leczniczej ( Dz. U. Nr 112, poz. 654 ze zm.), w tym w szczególności wymagania wskazane w art. 17 i 25 tejże ustawy.
2. Miejscem wykonywania badań będzie Poradnia Medycyny Pracy eLMED w Toruniu, ul Jana Matejki 63A/2 lub ul Jakuba Suleckiego 2e.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że jest uprawniony do wykonywania badań z zakresu medycyny pracy.

#### **§ 3**

1. Każdy pracownik podlegający badaniom wymienionym w ust. 1 pkt. 1, powinien posiadać skierowanie wystawione i rzetelnie wypełnione przez Zleceniodawcę.
2. Zleceniodawca w myśl art. 12 ust. 2, pkt. 5 ustawy o służbie medycyny pracy zobowiązuje się do przekazywania Zleceniobiorcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynności.
3. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wystawienia i przekazania pracownikom (kandydatom) orzeczenia lekarskiego o zdolności do pracy lub ewentualnych przeciwwskazaniach do pracy na danym stanowisku.. Orzeczenie lekarskie wystawiane jest w dwóch egzemplarzach, po jednym dla pracodawcy i dla pracownika.

#### **§ 4**

1. Zleceniobiorca ma prawo zlecić wykonanie badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich, niezbędnych do wydania orzeczenia lekarskiego, a w przypadku braku możliwości realizacji niektórych świadczeń we własnej siedzibie zlecić ich wykonanie innym zakładom opieki zdrowotnej lub podmiotom wykonującym te świadczenia.

**eLMED Sp. z o.o. s.k.** 87-100 Toruń **ul. Suleckiego 2E**

NIP: 956 230 75 47, REGON: 341589023, KRS: 0000513529

**Suleckiego 2E (GABINETY SPECJALISTYCZNE)**  
tel. (56) 6 200 200, (56) 6 230 230, kom. 516 200 111

**Filia: Matejki 63A (MEDYCINA PRACY)**  
tel. (56) 6 200 100, kom. 503 506 900

**elmed@elmed-torun.pl** | **www.elmed-torun.pl**



**§ 5**

1. Należność płatna będzie kartą lub gotówką po otrzymaniu faktury w dniu wykonania badania, chyba, że strony ustalą inaczej.
2. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo zmiany cen za świadczone usługi w kolejnych latach, jednak nie częściej niż 1 raz w roku w drodze aneksu do umowy wysłanego pocztą tradycyjną lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.
3. Ceny za świadczenia medyczne będące badaniami w zakresie profilaktyki są zwolnione z podatku VAT. Pozostałe badania zawierają podatek VAT.

**§ 6**

1. Umowa zostaje zawarta na **czas nieokreślony**.
2. Wszelkie zmiany lub uzupełnienia umowy mogą być wysłane w formie pisemnej listem poleconym lub za pośrednictwem poczty elektronicznej, w formie aneksów do umowy (z podpisem kwalifikowanym lub ePUAP) pod rygorem nieważności.
3. Zleceniodawca zobowiązuje się do bieżącej aktualizacji adresu poczty elektronicznej do przesyłania korespondencji:  
ZLECENIODAWCA: **umowy@elmed-torun.pl**  
ZLECENIODAWCA: .....
4. Każda ze Stron ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy z 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, dokonanym na koniec miesiąca kalendarzowego.

**§ 7**

1. Wszelkie spory na tle umowy Strony będą rozstrzygać polubownie. W razie niemożności polubownego rozwiązania sporu sądem właściwym dla jego rozstrzygnięcia będzie sąd powszechny właściwy dla siedziby Zleceniobiorcy.
2. W sprawach nieunormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

**§ 8**

1. **Załącznik nr 1** zawiera zakres badań uzgodniony między Stronami wraz z ceną jednostkową i stanowi integralną część niniejszej umowy.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**ZLECENIODAWCA**

**ZLECENIOBIORCA**  
w imieniu Poradni eLMED



**ZAŁĄCZNIK nr 1**

Proponujemy Państwu nawiązanie współpracy w zakresie badań profilaktycznych dla pracowników, zatrudnionych na różnych stanowiskach. Dysponujemy również **pracownią do badań psychotechnicznych**.  
Badania wykonywane są **po uprzedniej rejestracji**, podczas jednej wizyty.

**CENNIK BADAŃ MEDYCYNĄ PRACY:**

lekarz medycyny pracy	150zł
orzeczenie sanitarno-epidemiologiczne	150zł
lekarz medycyny pracy i orzeczenie sanitarno-epidemiologiczne	250zł
praca przy komputerze	200zł
pojazd służbowy kat. B/ operator sprzętu/ wózek widłowy/ <i>*psychotesty, według wskazań lekarza lub pracodawcy</i>	250zł / 370zł*
pojazd służbowy kat. B/ operator sprzętu + praca przy komputerze <i>*psychotesty, według wskazań lekarza lub pracodawcy</i>	280zł / 400zł*
poj. służb. kat. B/ operator sprzętu + praca na wysokości <i>*psychotesty, według wskazań lekarza lub pracodawcy</i>	300zł / 420zł*
poj. służb. kat. B/ operator sprzętu + praca na wysokości + praca przy komputerze <i>*psychotesty, według wskazań lekarza lub pracodawcy</i>	330zł / 450zł*
praca na wysokości	250zł
kierowanie pojazdem kat. C/D (+E) <i>*badanie okresowe</i>	500zł / 450zł*
stanowisko kierownicze/decyzyjne <i>(do wymaganych badań dodatkowo ekg + cholesterol + glukoza)</i>	+100zł
praca w hałasie powyżej 80dB <i>(do wymaganych badań dodatkowo audiometria tonalna)</i>	+80zł