

UMOWA  
O ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH

ZAWARTA POMIĘDZY

**PGNIG OBRÓT DETALICZNY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

A

.....

NA ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH DLA PGNIG OBRÓT DETALICZNY SP. Z O.O.

Warszawa, dnia .....r.

## SPIS TREŚCI:

§ 1.	DEFINICJE .....	3
§ 2.	OŚWIADCZENIA STRON .....	4
§ 3.	PRZEDMIOT UMOWY .....	5
§ 4.	ZASADY ŚWIADCZENIA USŁUG .....	6
§ 5.	UPRAWNIENI DO USŁUG .....	8
§ 6.	ZAPISY. SKIEROWANIA .....	9
§ 7.	TERMINY ŚWIADCZENIA USŁUG .....	10
§ 8.	SIŁA WYŻSZA .....	11
§ 9.	MIEJSCE ŚWIADCZENIA USŁUG. PLACÓWKI MEDYCZNE .....	12
§ 10.	PODWYKONAWCY .....	12
§ 11.	WYNAGRODZENIE ZA ŚWIADCZENIE USŁUG .....	13
§ 12.	RAPORTY .....	16
§ 13.	INFOLINIA .....	16
§ 14.	KOORDYNACJA ŚWIADCZENIA USŁUG .....	16
§ 15.	OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY .....	17
§ 16.	UBEZPIECZENIE .....	18
§ 17.	ZMIANY UMOWY .....	18
§ 18.	REKLAMACJE .....	18
§ 19.	KARY UMOWNE .....	18
§ 20.	POUFNOŚĆ .....	19
§ 21.	OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH .....	21
§ 22.	ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY .....	22
§ 23.	POSTANOWIENIA KOŃCOWE .....	23

## UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH

zawarta w dniu ..... r. w Warszawie pomiędzy:

**PGNiG Obrót Detaliczny Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością** z siedzibą przy ulicy Jana Kazimierza 3, 01-248 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000488778, NIP 5272706082, REGON 147003421, o kapitale zakładowym w wysokości 1 026 309 542,58 zł wpłaconym w całości, reprezentowaną przez:

1) .....

2) .....

zwaną dalej „**Zamawiającym**”,

a

.....

1) .....

2) .....

zwaną dalej „**Wykonawcą**”,

Zamawiający oraz Wykonawca zwani są dalej łącznie „**Stronami**”, a każda z nich indywidualnie „**Stroną**”.

*Niniejsza umowa została zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania zakupowego, prowadzonego w trybie procedury uproszczonej na „Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o.”, znak CRZ: .....*

**Strony zawierają niniejszą Umowę o następującej treści:**

### § 1. DEFINICJE

1. Wymienione niżej i użyte w niniejszej Umowie wyrazy lub zwroty (pisane wielką literą) mają następujące znaczenie:

**Dni Robocze** – wszystkie dni, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;

**Dostęp do Usług (Dostęp)** – dostęp elektroniczny aplikacja mobilna wydana przez Wykonawcę uprawniającą do korzystania z Usług określonych w umowie.

**Kandydaci** – wskazane imiennie osoby, uprawnione do Usług Medycyny Pracy na podstawie wystawionych przez Zamawiającego skierowań;

**Oferta** – oferta Wykonawcy złożona w Postępowaniu, stanowiąca Załącznik C do Umowy;

**Pacjenci** – osoby uprawnione do Usług na podstawie Umowy, tj. Pracownicy i członkowie rodzin Pracowników wskazani imiennie w wykazie Pacjentów, o którym mowa w § 5 ust. 3 i 4 Umowy;

**Pakiety Usług** – pakiety Usług, których poszczególne zakresy świadczeń i uprawnionych do nich Pacjentów określa § 3 Umowy;

**Placówki Medyczne** – jednostki organizacyjne przedsiębiorstwa Wykonawcy lub Podwykonawców, wymienione w Załączniku nr 3 do Umowy, w których udzielane są świadczenia zdrowotne;

**Podwykonawca** – podmiot, któremu Wykonawca powierzył wykonywanie Usług na podstawie umowy współpracy, umowy podwykonawczej lub innej podstawie prawnej, wymieniony w Załączniku nr 3 do Umowy;

**Platforma** – narzędzie internetowe do składania zamówień na dostęp przez osobę wyznaczoną ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcą lub bezpośrednio przez Pracowników, udostępniona pod adresem wskazanym przez Wykonawcę;

**Postępowanie** – postępowanie zakupowe wskazane w komparycji Umowy;

**Pracownicy** – osoby, bez względu na podstawę zatrudnienia, imiennie wskazane przez Zamawiającego i oznaczone jako Pracownicy w wykazie Pacjentów, o którym mowa w § 5 ust. 3 i 4 Umowy;

**Raporty** – Raporty o Usługach Medycznych oraz Raporty o Usługach Medycyny Pracy, o których mowa w § 12 Umowy;

**Usługi** – łącznie wszystkie usługi, do wykonywania których zobowiązany jest Wykonawca na mocy Umowy, w szczególności świadczenia zdrowotne, tj. Usługi Medyczne, Usługi Medycyny Pracy,

**Usługi Medyczne** – świadczenia zdrowotne, których szczegółowy zakres opisany jest w pkt B Załącznika nr 1 do Umowy;

**Usługi Medycyny Pracy** – świadczenia zdrowotne z zakresu medycyny pracy: w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (tj. Dz. U. z 2023 poz.1465 ze zm.), w rozumieniu ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2022 poz.437 ze zm.), w rozumieniu przepisów aktów prawnych wydanych na podstawie przepisów ustaw, o których mowa powyżej, określone w pkt A Załącznika nr 1 do Umowy;

**Ustawa** – ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2024 poz. 799);

**Umowa** – niniejsza umowa wraz z załącznikami;

**RODO** – 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).

2. Wprowadzone nagłówki służą wyłącznie wygodzie odniesienia i nie będą miały wpływu na interpretację Umowy, chyba że nagłówek jest terminem zdefiniowanym.
3. W przypadku wątpliwości, Umowę należy interpretować w ten sposób, iż odniesienia do jednego rodzaju gramatycznego obejmują odniesienia do wszystkich rodzajów gramatycznych, a odniesienia do liczby pojedynczej obejmują odniesienia do liczby mnogiej i odwrotnie.

## **§ 2. OŚWIADCZENIA STRON**

1. Wykonawca oświadcza, że będzie świadczyć Usługi przy udziale Podwykonawców wymienionych w Załączniku nr 3.
2. Wykonawca oświadcza, że Wykonawca oraz Podwykonawcy, o których mowa w ust. 1:
  - 1) są uprawnieni do udzielania świadczeń zdrowotnych (w tym Usług Medycznych, Usług Medycyny Pracy) na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej;

- 2) są tzw. podmiotem leczniczym w rozumieniu przepisów Ustawy i zarobkowo prowadzą działalność leczniczą polegającą na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów Ustawy w zakresie nie mniejszym niż opisany w Załączniku nr 1 do Umowy;
- 3) są wpisani do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
- 4) jako podstawowa jednostka organizacyjna służby medycyny pracy, wykonują zadania określone ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2022 poz.437 ze zm.);
- 5) prowadzą działalność leczniczą zgodnie z przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z dyspozycją przepisu art. 17 Ustawy.

### **§ 3. PRZEDMIOT UMOWY**

1. Przedmiotem Umowy jest świadczenie Usług na rzecz Pacjentów, w tym:
  - 1) świadczenie na rzecz Pacjentów Usług Medycznych;
  - 2) świadczenie na rzecz Zamawiającego Usług Medycyny Pracy wobec Pracowników lub Kandydatów wskazanych przez Zamawiającego w wystawionych przez niego skierowaniach;
  - 3) wykonywanie innych czynności przewidzianych Umową.
2. Usługi są świadczone w następujących Pakietach Usług:
  - 1) Pakiet Medycyny Pracy – obejmujący Usługi Medycyny Pracy świadczone na rzecz Pracownika lub Kandydata;
  - 2) Pakiet Pracowniczy – obejmujący Usługi Medyczne świadczone na rzecz Pracownika na jego pisemny lub elektroniczny wniosek;
  - 3) Pakiet Partnerski – obejmujący Usługi Medyczne świadczone na rzecz małżonka albo partnera Pracownika albo dziecka własnego lub przysposobionego Pracownika do osiągnięcia 30 roku życia, (a w przypadku dzieci z orzeczeniem niepełnosprawności – bez ograniczeń wiekowych), który objęty jest Pakietem Pracowniczym, na jego pisemny lub elektroniczny wniosek, Pracownik może złożyć wniosek o dowolną liczbę Pakietów Partnerskich;
  - 4) Pakiet Senior – obejmujący Usługi Medyczne świadczone na rzecz rodzica, teścia, teściowej, ojczyma albo macochy Pracownika, który objęty jest Pakietem Pracowniczym, na jego pisemny lub elektroniczny wniosek, Pracownik może złożyć wniosek o dowolną liczbę Pakietów Senior;
  - 5) Pakiet Rodzinny – obejmujący Usługi Medyczne świadczone na rzecz minimalnie 2 członków rodziny (tj. małżonka, partnera lub dzieci własnych lub przysposobionych do osiągnięcia 25 roku życia, (a w przypadku dzieci z orzeczeniem niepełnosprawności – bez ograniczeń wiekowych) Pracownika, który objęty jest Pakietem Pracowniczym, na jego pisemny wniosek, Pakiet Rodzinny nie obejmuje Pracownika.
3. Koszt świadczeń w Pakietach, o których mowa w ust. 2 pkt 3 – 5 obciąża Pracownika, przy czym płatność na rzecz Wykonawcy następuje za pośrednictwem Zamawiającego.
4. Dzieci własne lub przysposobione Pracowników, o których mowa w ust. 2 pkt 3 i 5 tracą uprawnienia do korzystania z pakietów w przypadku wstąpienia przez nie w związek małżeński.
5. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia Pacjentowi pomocy w uzyskaniu przez niego – na jego koszt i ryzyko – świadczenia zdrowotnego, nieobjętego zakresem Usług.
6. W zakresie, w jakim dotyczy to świadczenia przez Wykonawcę Usług Medycyny Pracy, postanowienia Umowy dotyczące Pacjentów, stosuje się odpowiednio do Kandydatów uprawnionych do Usług Medycyny Pracy na podstawie skierowań wystawionych przez Zamawiającego.

7. Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu poniesionych przez Pacjenta kosztów, na podstawie faktury lub rachunku imiennego wystawionego na uprawnionego Pacjenta (albo przedstawiciela ustawowego Pacjenta), w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia złożenia przez Pacjenta (albo przedstawiciela ustawowego Pacjenta) wniosku z takim żądaniem, dotyczących:
- 1) każdej konsultacji lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (internistycznej/pediatrycznej);
  - 2) każdej konsultacji lekarza specjalisty bez względu na liczbę specjalizacji posiadanych przez danego lekarza;
  - 3) każdej konsultacji psychologa;
  - 4) każdego badania cytologicznego;
  - 5) każdego badania USG (dostępnego w zakresie pakietu),
- świadczonych w Placówkach Medycznych – jeżeli powyżej określona usługa jest dostępna w Placówce Medycznej dla osób trzecich, a nie jest dostępna w ramach pakietów dla Pacjenta,
- świadczonych w placówkach innych niż Placówki Medyczne,

W wysokości 80 % ceny wynikającej z faktury, rachunku imiennego, do kwoty .....zł kwartalnie, liczonej na jednego Pacjenta.

Kwartalna wysokość zwrotu sumuje się w roku kalendarzowym, przy czym nie dotyczy to tych lat, w których Umowa obowiązuje przez okres jednego lub mniej kwartału w danym roku kalendarzowym obowiązywania Umowy.<sup>1</sup>

#### **§ 4. ZASADY ŚWIADCZENIA USŁUG**

1. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć Usługi przy udziale Podwykonawców określonych w Załączniku nr 3.
2. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć Usługi również w formie telekonsultacji na życzenie Pacjenta w zakresie lekarza internisty, pediatry. W zakresie pozostałych lekarzy specjalistów Usługi będą świadczone w miarę ich dostępności.
3. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć Usługi z należytą starannością z uwzględnieniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami, środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób przy wykorzystaniu specjalistycznej aparatury medycznej, przestrzegając etyki zawodowej oraz obowiązujących przepisów.
4. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia Usług z poszanowaniem godności osobistej Pacjenta, z dbałością o jego ogólny stan zdrowia (w szczególności poprzez zalecanie świadczeń zdrowotnych w przypadkach niezgłoszonych przez Pacjenta, a dostrzeżonych przez lekarzy lub inny personel medyczny), z poszanowaniem praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2022 poz.1876 ze zm.).
5. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa dotyczących prowadzenia dokumentacji medycznej. Na każde żądanie Pacjenta (lub jego przedstawiciela ustawowego), Wykonawca zobowiązany jest wydać mu niezwłocznie kopię pełnej dokumentacji medycznej.
6. Wykonawca zapewni świadczenie Usług przez lekarzy uprawnionych do wystawiania recept na leki i wyroby medyczne refundowane ze środków publicznych po uprzednim zgłoszeniu tego faktu w trakcie umawiania się na wizytę. W przypadku kontynuacji leczenia Wykonawca umożliwi zamawianie recept telefonicznie.

---

<sup>1</sup> Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zaoferuje możliwość sumowania refundacji.

7. Wykonawca zobowiązuje się wydawać podpisane przez lekarza medycyny pracy zaświadczenia niezbędne do uzyskania refundacji kosztów zakupu okularów korekcyjnych do pracy przy monitorach ekranowanych w zakładzie pracy, także w ramach świadczenia Usług Medycznych. Zamawiający dopuszcza także stosowanie odpowiednich adnotacji o konieczności pracy w okularach korekcyjnych do pracy przy monitorach ekranowych na orzeczeniach z badań medycyny pracy wydawanych przez lekarza medycyny pracy.
8. Wykonawca zobowiązuje się do przekazywania aktualnego formularza Wniosku o skierowanie na leczenie profilaktyczno – lecznicze do wszystkich placówek wykonujących badania z zakresu medycyny pracy w celu ich wydawania Pacjentom w przypadku stwierdzenia przez lekarza medycyny pracy takiej konieczności. Wykonawca zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych przez lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, lekarzy specjalistów lub w zakresie innych świadczeń (w tym diagnostycznych lub rehabilitacyjnych) także na podstawie skierowań wydanych przez lekarzy innych niż udzielających świadczeń w Placówkach Medycznych.
9. Wykonawca zobowiązuje się, że wyniki badań diagnostycznych będą mogły być odbierane przez Pacjentów co najmniej w Placówce Medycznej, w której były wykonywane, a w przypadku gdy istnieje taka możliwość to przez Internet.
10. Wykonawca zobowiązuje się, że do wykonywania Usług deleguje lekarzy posiadających odpowiednią wiedzę i doświadczenie.
11. Wykonawca zobowiązuje się, że na żądanie Pacjentów – po uprzednim badaniu przeprowadzonym przez lekarza i wykonaniu zaleconych badań diagnostycznych/analizy – umożliwi im w ramach świadczenia Usług Medycznych dokonanie dodatkowych konsultacji u innego lub innych lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, lekarzy specjalistów z tytułem naukowym co najmniej doktora nauk medycznych (co nie uchyła możliwości korzystania z usług lekarzy specjalistów na zasadach ogólnych, opisanych wyżej).
12. Wykonawca zobowiązuje się, na życzenie Pacjenta raz w roku – wykonać badania „na życzenie, bez skierowania” – tj. morfologia krwi, badanie ogólne moczu, lipidogram, glukoza, sód – surowica, potas – surowica.
13. Wykonawca zobowiązuje się udostępnić Zamawiającemu platformę/narzędzie internetowe umożliwiające wystawianie e-skierowań na Usługi Medycyny Pracy i zatwierdzania ich kwalifikowanym podpisem elektronicznym oraz możliwość sprawdzania statusu realizacji tych badań.
14. Ponadto Wykonawca zobowiązuje się udostępnić Zamawiającemu Platformę posiadającą co najmniej poniższe funkcjonalności <sup>2</sup>:
  - 1) zgłoszenie do wybranych Pakietów Usług przez osobę wyznaczoną ze strony Zamawiającego lub bezpośrednio przez Pracowników;
  - 2) zgłaszanie członków rodziny Pracownika do wybranych Pakietów Usług przez osobę wyznaczoną ze strony Zamawiającego lub bezpośrednio przez Pracowników;
  - 3) zmianę wybranego Pakietu Usług;
  - 4) rezygnację z wybranego Pakietu Usług dla siebie i członków rodziny (nie wcześniej niż po upływie 6 miesięcy od dnia aktywowania wybranego Pakietu Usług);
  - 5) generowanie dokumentów, tj. zgoda na potrącenie z wynagrodzenia, oświadczenie dot. ochrony danych osobowych.
15. Wykonawca zobowiązuje się udostępnić Pacjentom aplikację mobilną umożliwiającą co najmniej:
  - 1) umówienie, odwołanie wizyty,
  - 2) sprawdzenie zakresu usług,
  - 3) znalezienie najbliższej placówki,
  - 4) rozliczenie refundacji/zwrotu,
  - 5) odebranie, podgląd wyników badań.

---

<sup>2</sup> ust. 14 pkt 1-5 przepis fakultatywny, ma zastosowanie w sytuacji, w której Wykonawca będzie oferował taką usługę

## § 5. UPRAWNIENI DO USŁUG

1. W toku wykonywania Umowy zmianie może ulegać liczba Pacjentów.
2. Zmiana liczby Pacjentów w stosunku do liczby określonej w pierwszym wykazie Pacjentów:
  - 1) nie stanowi zmiany Umowy;
  - 2) nie może stanowić przesłanki rozwiązania lub wypowiedzenia Umowy;
  - 3) nie może mieć wpływu na zakres lub jakość Usług, świadczonych przez Wykonawcę.
3. Opcja 1 Zamawiający będzie w formie elektronicznej informował Wykonawcę o Pacjentach, poprzez doręczenie Wykonawcy do 27 dnia każdego miesiąca kalendarzowego (jednak w lutym do 25 dnia tego miesiąca) zaktualizowanego wykazu Pacjentów, zawierającego dane i informacje o Pacjentach wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do Umowy - ze skutkiem na 1 (pierwszy) dzień następnego miesiąca kalendarzowego, następującego po dacie doręczenia Wykonawcy zaktualizowanego wykazu Pacjentów. Wykaz Pacjentów będzie identyfikował wymienione w nim osoby jako Pracownika lub członków rodziny danego Pracownika oraz rodzaj Pakietu, do którego są uprawnieni.

Opcja 2 Pierwszy wykaz Pacjentów stanowić będzie bazę, na której dokonywane będą zmiany w zakresie Pacjentów; zmiany te będą dokonywane przez Pacjentów i uprawnionego Pracownika Zamawiającego za pośrednictwem Platformy Wykonawcy, każdorazowo do 20 dnia miesiąca poprzedzającego najbliższy Okres Rozliczeniowy, zmiany w liście Pacjentów będą dokonywane przez Pacjentów, a do 25 dnia miesiąca poprzedzającego najbliższy Okres Rozliczeniowy przez uprawnionego Pracownika Zamawiającego na Platformie Wykonawcy. Weryfikacja przez uprawnionego pracownika Zamawiającego polega na skontrolowaniu osób zgłaszanych przez Pracowników Zamawiającego do Pakietów medycznych. Kontrola dotyczy Pracowników Zamawiającego oraz członków rodziny uprawnionych do świadczeń. Uprawniony Pracownik lub Pracownicy Zamawiającego otrzymają od Wykonawcy dostęp (login i hasło) do Platformy. Comiesięczna lista Pacjentów będzie stanowić podstawę do obliczenia wynagrodzenia na rzecz Wykonawcy i wystawienia faktury VAT<sup>3</sup>.
4. Z zastrzeżeniem ust. 5, z pierwszym dniem miesiąca kalendarzowego, następującego po dniu przekazania Wykonawcy wykazu Pacjentów, osoby w nim wymienione stają się uprawnionymi do otrzymania od Wykonawcy Usług.
5. Pierwszy wykaz Pacjentów zostanie przekazany Wykonawcy w formie elektronicznej w dniu podpisania Umowy albo do dnia .....07.2025 r. Pacjenci wymienieni w pierwszym wykazie Pacjentów stają się uprawnionymi do otrzymania od Wykonawcy Usług od dnia 01.08.2025 r. albo od dnia następującego po dniu zawarcia Umowy, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później.
6. Pacjent traci uprawnienia z ostatnim dniem miesiąca kalendarzowego, w którym Zamawiający przekazał Wykonawcy wykaz Pacjentów nie zawierający danych tego Pacjenta, jednak nie wcześniej niż przed upływem sześciu miesięcy od dnia umieszczenia tego Pacjenta w wykazie Pacjentów.
7. Pracownik oraz członkowie jego rodziny (osoby wymienione we wniosku Pracownika), tracą uprawnienia przed upływem sześciu miesięcy, jeżeli przed upływem tego okresu wygaś stosunek pracy z danym Pracownikiem lub dany Pracownik lub członek jego rodziny objęty wybranym Pakietem Usług zmarł.
8. Strony ustalają, że na potrzeby świadczenia Usług, Wykonawca będzie identyfikował Pacjentów na podstawie dokumentu tożsamości Pacjenta lub przedstawiciela ustawowego Pacjenta.

---

<sup>3</sup> W umowie wybrana zostanie jedna z dwóch opcji w zależności od tego, czy Wykonawca którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza zaproponuje usługi dodatkowe związane z dostępem do funkcjonalności systemowej.



## § 6. ZAPISY/ SKIEROWANIA

1. Wykonawca zobowiązuje się do przyjmowania od Pacjentów zgłoszeń zamiaru skorzystania z Usługi i zapisywania Pacjentów na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Placówce Medycznej wybranej przez Pacjenta lub przez telekonsultację co najmniej w Dni Robocze oraz soboty, przez 10 godzin dziennie, telefonicznie poprzez Infolinię lub aplikację mobilną oraz w Dni Robocze bezpośrednio w Placówkach Medycznych, w godzinach otwarcia danej Placówki Medycznej.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przyjmowania zgłoszeń zamiaru skorzystania z Usługi i zapisywania Pacjentów na udzielanie świadczeń zdrowotnych, na konkretne godziny, przy czym zobowiązuje się, że ewentualny czas oczekiwania Pacjenta przy zapisie na konkretną godzinę nie przekroczy 30 minut. W przypadku dysponowania możliwościami technicznymi lub w przypadku ich nabycia przez Wykonawcę w toku realizacji Umowy, Wykonawca zobowiązany jest informować Pacjentów – telefonicznie lub smsem na dzień przed umówionym terminem – o umówionych terminach świadczenia Usług, a także wszelkich ewentualnych przeszkodach w ich świadczeniu (w szczególności przeszkodach w umówionych wizytach, konsultacjach lekarskich lub badaniach).
3. Dane teleadresowe Placówek Medycznych wskazane są w Załączniku nr 3 do Umowy, natomiast dane teleinformatyczne Infolinii wskazane są w § 13 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest z odpowiednim wyprzedzeniem informować Zamawiającego i Pacjentów o zmianie danych teleadresowych oraz danych teleinformatycznych, pod jakimi przyjmowane będą zapisy. Zmiana powyższych danych teleadresowych oraz danych teleinformatycznych nie stanowi zmiany Umowy.
4. Usługi Medycyny Pracy świadczone będą przez Wykonawcę na podstawie skierowań wystawionych przez Zamawiającego (skierowania).
5. Skierowania winny być wystawiane elektronicznie, przez uprawnionego pracownika Zamawiającego. Upoważnionym do przekazywania Wykonawcy informacji o pracownikach Zamawiającego uprawnionych do wystawiania skierowań jest Koordynator Umowy ze strony Zamawiającego. Każda zmiana uprawnionych do wystawiania skierowań zostanie przekazana Wykonawcy z wyprzedzeniem co najmniej 3 Dni Roboczych. Informacje będą przekazywane drogą elektroniczną na adres email Koordynatora Umowy po stronie Wykonawcy.
6. Skierowanie winno określać osobę Pacjenta lub Kandydata, a także określać zakres zagrożeń dla tej osoby na zajmowanym przez nią stanowisku pracy. Strony odrębnie ustalą wzór skierowania.
7. Zamawiający zobowiązuje się do:
  - 1) przekazywania Wykonawcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników (jeśli były wykonane);
  - 2) zapewnienia przedstawicielom Wykonawcy udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy Zamawiającego;
  - 3) zapewnienia Wykonawcy możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy;
  - 4) udostępniania Wykonawcy dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony lekarskiej.
8. Wykonawca zobowiązuje się do wystawiania Zamawiającemu formularza Wniosku o skierowanie na leczenie profilaktyczno – lecznicze. Zasady wystawiania Wniosku określone są w Załączniku nr 4 do Umowy.
9. W przypadku badań wstępnych Wykonawca zobowiązuje się do wykonania badań niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie do 3 dni roboczych od momentu zgłoszenia przez Pacjenta zamiaru skorzystania z Usługi. Wykonawca zobowiązuje się, że nie będzie odwoływał terminu wizyty/konsultacji ustalonej z Pacjentem, z zastrzeżeniem przypadków losowych niezależnych od Wykonawcy lub Placówki Medycznej (np. choroba lekarza). W przypadku odwołania terminu wizyty/konsultacji z przyczyn losowych postanowienie § 7 ust. 5 stosuje się odpowiednio, chyba że Pacjent wyrazi zgodę na zmianę terminu wizyty/konsultacji.
10. W przypadku, gdy Wykonawca stosuje określone metody autoryzacji wizyty/konsultacji lekarskiej Pacjenta (np. kody przekazywane za pośrednictwem sms, aplikacji, itp.), Zamawiający wymaga, by Wykonawca dokonywał takiej autoryzacji samodzielnie (bez pośrednictwa Pacjenta).

## **§ 7. TERMINY ŚWIADCZENIA USŁUG**

1. Wykonawca zobowiązuje się, że zapewni nieprzerwanie świadczenie Usług we wszystkie Dni Robocze, z zastrzeżeniem postanowień poniższych.
2. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia Usług w godzinach otwarcia Placówek Medycznych, jednak nie krócej niż przez 8 godzin dziennie w Dni Robocze pomiędzy 7–20, z zachowaniem postanowień poniższych.
3. Wykonawca zobowiązuje się, że zapewni nieprzerwanie świadczenie Usług:
  - 1) przez lekarzy internistów i pediatrów we wszystkie Dni Robocze, przez nie mniej niż 8 godzin dziennie pomiędzy godzinami 7-20;
  - 2) przez lekarzy specjalistów, wymienionych w punkcie B.II. Załącznika nr 1 do Umowy:
    - a) wymienionych w grupie I – w Dni Robocze;
    - b) wymienionych w grupie II – w Dni Robocze;
    - c) wymienionych w grupie III – przez co najmniej 2 Dni Robocze w tygodniu kalendarzowym;
    - d) wymienionych w grupie IV - przez co najmniej 1 Dzień Roboczy w tygodniu kalendarzowym.
  - 3) przez psychologa wymienionego w punkcie B.III Załącznika nr 1 do Umowy – przez co najmniej 1 Dzień Roboczy w tygodniu kalendarzowym.
4. Z zastrzeżeniem postanowienia ust. 5 poniżej, Wykonawca zobowiązuje się, że:
  - 1) czas oczekiwania na przyjęcie Pacjenta przez lekarza internistę lub pediatrę nie będzie wynosił więcej niż 24 godziny liczone w Dni Robocze, od chwili zgłoszenia przez Pacjenta zamiaru skorzystania z Usługi Medycznej;
  - 2) czas oczekiwania na przyjęcie Pacjenta przez lekarzy specjalistów oraz psychologa (w miejscowości wybranej przez Pacjenta) nie będzie dłuższy niż:
    - a) 3 Dni Robocze od chwili zgłoszenia przez Pacjenta zamiaru skorzystania z Usługi – w przypadku lekarzy specjalistów zakwalifikowanych w punkcie B.II. Załącznika nr 1 do Umowy do grupy I;
    - b) 4 Dni Robocze od chwili zgłoszenia przez Pacjenta zamiaru skorzystania z Usługi – w przypadku lekarzy specjalistów zakwalifikowanych w punkcie B.II. Załącznika nr 1 do Umowy do grupy II;
    - c) 6 Dni Roboczych od chwili zgłoszenia przez Pacjenta zamiaru skorzystania z Usługi – w przypadku lekarzy specjalistów zakwalifikowanych w punkcie B.II. Załącznika nr 1 do Umowy do grupy III;
    - d) 10 Dni Roboczych od chwili zgłoszenia przez Pacjenta zamiaru skorzystania z Usługi – w przypadku lekarzy specjalistów zakwalifikowanych w punkcie B.II. Załącznika nr 1 do Umowy do grupy IV z wyłączeniem lekarza proktologa, immunologa;
    - e) 14 Dni Roboczych od chwili zgłoszenia przez Pacjenta zamiaru skorzystania z Usługi – w przypadku lekarza specjalisty zakwalifikowanego w punkcie B.II. Załącznika nr 1 do Umowy do grupy IV nieujętego w § 7 ust. 4 pkt 3 lit. d tj. proktologa, immunologa;
    - f) 7 Dni Roboczych od chwili zgłoszenia przez Pacjenta zamiaru skorzystania z Usługi – w przypadku psychologa zakwalifikowanego w punkcie B.III. Załącznika nr 1 do Umowy.

5. W przypadku braku dostępności lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, lekarza specjalisty lub psychologa w terminie określonym w ust. 4 powyżej, w miejscowości, w której Wykonawca zobowiązał się w Ofercie do posiadania danego lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, lekarza specjalisty lub psychologa, Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu na rzecz Pacjenta poniesionych przez niego kosztów uzyskania świadczenia takiego lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, lekarza specjalisty (bez względu na liczbę specjalizacji posiadanych przez danego lekarza) lub psychologa w innym podmiocie leczniczym wskazanym przez Pacjenta w tej samej miejscowości albo w innej miejscowości wybranej przez Pacjenta, o ile Wykonawca w terminie wynikającym z ust. 4 za zgodą Pacjenta nie umożliwi skorzystania z konsultacji takiego lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, lekarza specjalisty lub psychologa w innej miejscowości. Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu kosztów uzyskania świadczenia Pacjentowi, na podstawie faktury lub rachunku imiennego wystawionego na uprawnionego Pacjenta lub przedstawiciela ustawowego Pacjenta, w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia złożenia przez Pacjenta wniosku z takim żądaniem. Powyższe uprawnienie Pacjenta nie dotyczy konsultacji profesorskich.
6. W przypadku braku dostępności Usługi w miejscowości, w której Wykonawca zobowiązał się w Ofercie do posiadania danej usługi wskazanej w Załączniku nr 8 (zakres usług i miejscowości z oznaczeniem terminów rozpoczęcia świadczenia Usług), Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu na rzecz Pacjenta poniesionych przez niego kosztów uzyskania świadczenia, w innym podmiocie leczniczym wskazanym przez Pacjenta w tej samej miejscowości albo w innej miejscowości wybranej przez Pacjenta. Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu kosztów uzyskania świadczenia Pacjentowi, na podstawie faktury lub rachunku imiennego wystawionego na uprawnionego Pacjenta lub przedstawiciela ustawowego Pacjenta, w terminie do 14 dni kalendarzowych od dnia złożenia przez Pacjenta wniosku z takim żądaniem.
7. Wykonawca dołoży starań, by w przypadkach wymagających pilnego kontaktu z lekarzem, Pacjent został przyjęty bezzwłocznie w tym samym dniu przez odpowiednio lekarza dyżurnego w każdej Placówce Medycznej lub innym miejscu, w którym Wykonawca udziela świadczeń zdrowotnych.
8. Wykonawca zobowiązuje się także do świadczenia Usług w godzinach otwarcia Placówek Medycznych w soboty i w dni ustawowo wolne od pracy w przypadku, gdy dana Placówka Medyczna jest dostępna w te dni dla osób trzecich.

## **§ 8. SIŁA WYŻSZA**

1. Terminy realizacji Usługi określone w § 7 mogą zostać wydłużone, jeśli zaistnieje powód związany z okolicznością siły wyższej, która opóźnia lub uniemożliwia wykonanie Przedmiotu Umowy. Takie przypadki mogą obejmować bez ograniczeń skutki wojny, strajków, lockdownów lub zamieszek, wewnętrznych rozruchów, wyłączenia lub konfiskaty dla potrzeb publicznych, embargo, powodzi, pożarów, huraganów lub innych katastrof natury, aktów władzy ustawodawczej lub wykonawczej, restrykcji eksportowych, przerwy w dostawach energii, eksplozji, trzęsienia ziemi, nawałnic, epidemii lub innych niezwykłych zdarzeń, których Strony nie mogą przewidzieć, a których ponadto nie można było przewidzieć i które są zewnętrzne w stosunku do nich samych i ich działalności.
2. Jeżeli opóźnienia są spowodowane jakąkolwiek przyczyną przewidzianą w ust. 1, termin wykonania przez Strony zobowiązań wynikających z niniejszej Umowy może ulec wydłużeniu stosownie do czasu, przez który występowały te okoliczności i ich skutki.
3. Nie stanowi zdarzenia siły wyższej utrata uprawnień niezbędnych do wykonywania Umowy ani cofnięcie lub wygaśnięcie posiadanych zezwoleń lub innych uprawnień wymaganych dla prawidłowej realizacji Umowy.
4. Jeżeli skutki spowodowane działaniem siły wyższej będą trwały dłużej niż 1 miesiąc, Strony będą negocjować w dobrej wierze warunki zmiany Umowy albo jej rozwiązanie.
5. Ustalenia niniejszego paragrafu są jednakowo ważne w zakresie praw i obowiązków każdej zainteresowanej Strony.

## **§ 9. MIEJSCE ŚWIADCZENIA USŁUG. PLACÓWKI MEDYCZNE**

1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia Usług w Placówkach Medycznych. Zakres Usług świadczonych w poszczególnych Placówkach Medycznych, a także wykaz lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, lekarzy specjalistów oraz psychologów, świadczących te usługi w każdej z Placówek Medycznych, określony jest w Załączniku nr 3 do Umowy. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia Usługi przez wszystkich lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej, lekarzy specjalistów oraz psychologów świadczących, w okresie obowiązywania Umowy, Usługi w Placówkach Medycznych, bez wyłączenia dostępności poszczególnych lekarzy w stosunku do Pacjentów korzystających z Pakietów Usług, o których mowa w § 3 ust. 2.
2. Zmiana danych w Załączniku nr 3 do Umowy nie stanowi zmiany Umowy, wymaga jednak pisemnej zgody Zamawiającego. Występując o zgodę Wykonawca przekaże Zamawiającemu drogą elektroniczną Załącznik nr 3 do Umowy zawierający dane uwzględniające wnioskowaną/e zmianę/y. Zgody Zamawiającego nie wymaga rozszerzenie zakresu Usług w Placówce Medycznej ujętej w Załączniku nr 3 do Umowy lub dodanie nowej Placówki Medycznej do Załącznika nr 3 do Umowy; w takim wypadku wystarczające jest powiadomienie Zamawiającego poprzez przekazanie drogą elektroniczną uaktualnionej wersji Załącznika nr 3 do Umowy. Adresy korespondencji elektronicznej wskazane są w § 14 Umowy.
3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może wystąpić do Wykonawcy z wnioskiem o wyrażenie zgody na zmianę miejsca, w jakim świadczone będą dane Usługi.
4. Wykonawca zobowiązuje się, że:
  - 1) Usługi świadczone będą także w placówkach niewymienionych w Załączniku nr 3 do Umowy – w zakresie, w jakim świadczenia zdrowotne w placówce niewymienionej udzielane są na zlecenie Wykonawcy, osobom trzecim;
  - 2) Usługi świadczone będą w Placówkach Medycznych w pełnym zakresie dostępnym w danej Placówce Medycznej osobom trzecim na zlecenie Wykonawcy.
5. Na zasadach określonych w Umowie, Pacjent może skorzystać także z innych, niż wymienione w Załączniku nr 3 do Umowy, placówek medycznych na terenie Polski dostępnych u Wykonawcy.
6. Wykonawca zobowiązuje się, że Usługi będą świadczone także w placówkach medycznych wskazanych jako placówki Wykonawcy lub placówki współpracujące z Wykonawcą w informacji dostępnej na stronie internetowej Wykonawcy lub uzyskanej w placówce Wykonawcy lub placówce współpracującej z Wykonawcą.
7. Wykonawca jest zobowiązany do świadczenia Usług w pomieszczeniach odpowiadających wymaganiom, określonym w odpowiednich przepisach prawa, 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.

## **§ 10. PODWYKONAWCY**

1. Wykonawca może powierzyć wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Pacjentów wyłącznie podmiotom leczniczym, które spełniają wymagania określone w § 2 ust. 2 Umowy.
2. Podwykonawcy wskazani są w Załączniku nr 3 do Umowy.
3. Wykonawca może powierzyć wykonanie Usług innemu podmiotowi niż wymieniony w Załączniku nr 3 do Umowy za zgodą Zamawiającego wyrażoną na piśmie. W takim przypadku § 9 ust. 2 zdanie pierwsze i drugie Umowy stosuje się odpowiednio. Obowiązek uzyskania zgody Zamawiającego nie dotyczy sytuacji, o której mowa w § 7 ust. 5, tj., gdy Wykonawca w terminie wynikającym z § 7 ust. 4 za zgodą Pacjenta umożliwił skorzystanie z konsultacji danego lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, lekarza specjalisty lub psychologa w innej miejscowości.
4. Za działania lub zaniechania Podwykonawców, Wykonawca odpowiada jak za swoje własne.

5. Zamawiającemu przysługuje prawo do żądania od Wykonawcy zaprzestania powierzania wykonywania Usług danemu Podwykonawcy, w szczególności w przypadku wielokrotnych reklamacji składanych przez Pacjentów. Wykonawca, na pisemne żądanie Zamawiającego, zobowiązany jest niezwłocznie (nie później niż w terminie 5 Dni Roboczych od otrzymania żądania) zaprzestać dalszego powierzania wykonywania Usług danemu Podwykonawcy, z zastrzeżeniem, że Zamawiający zobowiązuje się do uprzedniego umożliwienia Wykonawcy przedłożenia wyjaśnień i wdrożenia planu naprawczego na okres nie dłuższy niż jeden miesiąc.
6. W przypadku zamiaru rozwiązania przez Wykonawcę umowy z Podwykonawcą, wymienionym w Załączniku nr 3 do Umowy, który posiada minimum dziesięć placówek pod marką własną Podwykonawcy, lub na którego uprawnienia powołał się Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w Postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest uzyskać uprzednią zgodę Zamawiającego.
7. Postanowienia Umowy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Podwykonawcy/ów.

## **§ 11. WYNAGRODZENIE ZA ŚWIADCZENIE USŁUG**

1. Maksymalna wysokość wynagrodzenia Wykonawcy z tytułu realizacji Umowy nie może przekroczyć kwoty netto: ..... zł (**słownie: ..... 00/100**).
2. Wysokość netto miesięcznych opłat abonamentowych za poszczególne Pakiety Usług, wymienione § 3. ust. 2 Umowy, wynosi:
  - 1) Pakiet Medycyny Pracy – opłata abonamentowa w wysokości .....zł; (**słownie: ..... 00/100**) na jednego Pracownika/Kandydata,
  - 2) Pakiet Pracowniczy – opłata abonamentowa w wysokości ..... zł; (**słownie: ..... złotych 00/100**) na jednego Pracownika,
  - 3) Pakiet Partnerski – opłata abonamentowa w wysokości ..... zł; (**słownie: ..... złotych 00/100**) na jednego Pacjenta uprawnionego z tego Pakietu wskazanego we wniosku danego Pracownika,
  - 4) Pakiet Senior – opłata abonamentowa w wysokości ..... zł (**słownie: ..... złotych 00/100**) na jednego Pacjenta uprawnionego z tego Pakietu wskazanego we wniosku danego Pracownika;
  - 5) Pakiet Rodzinny – opłata abonamentowa w wysokości ..... zł (**słownie: ..... złotych 00/100**) łącznie na wszystkich Pacjentów uprawnionych z tego Pakietu wskazanych we wniosku danego Pracownika.
3. Opłaty abonamentowe obejmują zarówno koszty świadczeń zdrowotnych, jak i innych czynności, jakie Wykonawca zobowiązany jest podjąć na podstawie Umowy w związku ze świadczeniem Usług na rzecz Pacjentów.
4. Z tytułu wykonywania Usług w ramach Pakietu Medycyny Pracy Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy miesięcznego wynagrodzenia, stanowiącego sumę:
  - 1) iloczynu opłaty abonamentowej w wysokości wskazanej w § 11 ust. 2 pkt 1 i liczby Pracowników, na których rzecz Wykonawca zobowiązany był świadczyć te usługi w danym miesiącu kalendarzowym zgodnie z wykazem, o którym mowa w § 5 Umowy – bez względu na faktyczną liczbę lub wartość świadczeń udzielonych Pracownikom,  
oraz
  - 2) iloczynu opłaty abonamentowej w wysokości wskazanej w § 11 ust. 2 pkt 1 i faktycznej liczby Kandydatów skierowanych w danym miesiącu do Wykonawcy, zgodnie z § 6 ust. 5 Umowy, którzy zostali zatrudnieni przez Zamawiającego,  
oraz
  - 3) iloczynu ceny za badania wstępne w wysokości określonej w ogólnodostępnym cenniku Wykonawcy oraz faktycznej liczby Kandydatów, skierowanych w danym miesiącu do Wykonawcy, zgodnie z § 6 ust. 5 Umowy, którzy nie zostali zatrudnieni przez Zamawiającego.

5. Z tytułu wykonywania Usług w ramach Pakietu Pracowniczego, Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy miesięcznego wynagrodzenia, stanowiącego iloczyn opłaty abonamentowej w wysokości wskazanej w § 11 ust. 2 pkt 2 i liczby Pracowników, na których rzecz Wykonawca zobowiązany był świadczyć te Usługi w danym miesiącu kalendarzowym, zgodnie z wykazem, o którym mowa w § 5 Umowy – bez względu na faktyczną liczbę lub wartość świadczeń udzielonych Pracownikom.
6. Z tytułu wykonywania Usług w ramach Pakietu Partnerskiego Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie miesięczne stanowiące iloczyn opłaty abonamentowej w wysokości wskazanej w § 11 ust. 2 pkt 3 i liczby Pacjentów, na których rzecz Wykonawca zobowiązany był świadczyć te Usługi w danym miesiącu kalendarzowym, zgodnie z informacją o wyborze tego Pakietu, zawartą w wykazie, o którym mowa w § 5 Umowy.
7. Z tytułu wykonywania Usług w ramach Pakietu Senior Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie miesięczne stanowiące iloczyn opłaty abonamentowej w wysokości wskazanej w § 11 ust. 2 pkt 4 i liczby Pacjentów, na których rzecz Wykonawca zobowiązany był świadczyć te Usługi w danym miesiącu kalendarzowym, zgodnie z informacją o wyborze tego Pakietu, zawartą w wykazie, o którym mowa w § 5 Umowy.
8. Z tytułu wykonywania Usług w ramach Pakietu Rodzinnego Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie miesięczne stanowiące iloczyn opłaty abonamentowej w wysokości wskazanej w § 11 ust. 2 pkt 5 i liczby Pracowników, którzy wystąpili z wnioskiem o świadczenie Usług w ramach Pakietu Rodzinnego, zgodnie z informacją o wyborze tego Pakietu, zawartą w wykazie, o którym mowa w § 5 Umowy.
9. Wszystkie określone Umową kwoty netto wynagrodzenia Wykonawcy pozostają niezmiennie przez cały okres obowiązywania Umowy.
10. Wynagrodzenie z tytułów, o których mowa w § 11 ust. 4 – 8 będzie rozliczane i płatne z dołu w miesięcznych okresach rozliczeniowych
11. Za dany okres rozliczeniowy Wykonawca wystawi jedną zbiorczą fakturę VAT na kwotę stanowiącą sumę wynagrodzeń z wszystkich, świadczonych w danym miesiącu tytułów, o których mowa w § 11 ust. 4 - ust. 8, w rozbiciu na poszczególne tytuły.
12. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury, jednak nie wcześniej niż w terminie do 21 dnia miesiąca następującego po miesiącu, którego dotyczy faktura. Płatność nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze. Za prawidłowo wystawioną fakturę uznaje się fakturę, która spełnia wymogi formalne wskazane w art. 106e ustawy o podatku od towarów i usług (tj. DZ.U. z 2024. Poz.361 ze zm.), zawiera w treści wskazanie numeru sygnatury Umowy oraz dane, o których mowa w § 11 ust. 16. Numer sygnatury zostanie przekazany Wykonawcy w terminie 14 dni od podpisania Umowy. W przypadku dostarczenia faktury, która nie spełnia warunków wskazanych w zdaniu poprzednim lub jest niezgodna z postanowieniami Umowy, termin płatności liczony jest od daty dostarczenia skorygowanej faktury.
13. Za datę płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
14. Strony zgodnie przewidują, że wszelkie rozliczenia wynikające z realizacji niniejszej Umowy następowały będą zgodnie z mechanizmem podzielonej płatności.
15. Wykonawca zobowiązuje się poinformować drogą elektroniczną Koordynatora Umowy po stronie Zamawiającego, jeżeli suma wydatków w ramach Umowy przekroczy 80% wartości maksymalnego wynagrodzenia Wykonawcy, o którym mowa w ust. 1 powyżej.
16. Dane do faktury, które Wykonawca winien uwzględnić w treści faktury wskazane są w Załączniku nr 5 do Umowy. Strony ustalają, że faktury winny być doręczane Zamawiającemu zgodnie z zasadami określonymi w Załączniku nr 5 do Umowy.
17. Za datę otrzymania faktury VAT w formie elektronicznej Strony przyjmują datę wpływu dokumentu na skrzynkę wskazaną w Załączniku nr 5 do Umowy. Faktury VAT nie mogą być jednocześnie przesyłane w formie papierowej i elektronicznej.
18. Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że są zarejestrowani jako podatnicy VAT czynni.
  - 1) Wykonawca oświadcza, że:

- a) posiada zaplecze organizacyjno-techniczne odpowiednie do rodzaju i skali prowadzonej działalności gospodarczej;
  - b) dokonuje każdorazowo szczegółowej weryfikacji swoich podwykonawców w celu uniknięcia podejrzenia zaangażowania w proceder wyłudzenia podatku od towarów i usług;
  - c) nie jest w trakcie postępowania restrukturyzacyjnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 maja 2015 r. - Prawo restrukturyzacyjne (tj. Dz.U. z 2022 r. poz. 2309., ze zm.), postępowania upadłościowego lub w trakcie likwidacji;
  - d) posiada wymagane koncesje i zezwolenia dotyczące przedmiotu umowy.
- 2) Wykonawca jest zobowiązany do pisemnego poinformowania Zamawiającego o wszelkich zmianach jego statusu VAT w trakcie trwania Umowy, tj. o rezygnacji ze statusu czynnego podatnika VAT lub wykreślenia go z listy podatników VAT czynnych przez organ podatkowy, najpóźniej w ciągu 3 dni od zaistnienia tego zdarzenia.
- 3) Zamawiający ma prawo do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, w przypadku:
- a) utraty przez Wykonawcę statusu podatnika VAT czynnego;
  - b) uchybienia przez Wykonawcę obowiązkom nałożonym w ww. punktach;
  - c) złożenia przez Wykonawcę nieprawdziwych oświadczeń w zakresie objętym niniejszym ustępem;
  - d) gdy poprzez podjęte przez Zamawiającego działania mające na celu udowodnienie zachowania należytej staranności przez Wykonawcę w transakcjach Wykonawca zostanie uznany za podmiot, który uczestniczy w procederze wyłudzaniu podatku od towarów i usług.
19. W przypadku gdy została przez Wykonawcę wystawiona faktura VAT za wykonanie przedmiotu umowy z wykazanim podatkiem naliczonym i Zamawiający odliczy podatek naliczony z tej faktury VAT, a następnie w wyniku weryfikacji prawa do odliczenia podatku naliczonego prawo to zostanie zakwestionowane przez organy podatkowe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w tym w szczególności ze względu na uznanie Wykonawcy za podmiot uczestniczący w procederze wyłudzenia podatku VAT, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kwoty równej wartości podatku naliczonego, wykazanego na fakturze VAT oraz naprawienia wszelkich innych szkód poniesionych przez Zamawiającego na skutek powyższego.
- Wynagrodzenie płatne jest przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy nr ....., który jest ujawniony w wykazie podmiotów VAT lub stanowi rachunek wirtualny powiązany z takim kontem i przypisany jest do Wykonawcy w wykazie podmiotów VAT prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej tzw. „Biała Lista”. W przypadku niemożności dokonania płatności w sposób wskazany powyżej z uwagi na brak na Białej liście wskazanego przez Wykonawcę numeru rachunku bankowego bądź brak udostępnienia pliku płaskiego przez Ministerstwo Finansów w terminie wymagalności dokumentu do zapłaty, Zamawiający będzie uprawniony do wstrzymania płatności na rzecz Wykonawcy wynagrodzenia. W sytuacji wskazanej powyżej płatność nastąpi nie później niż w terminie 7 dni roboczych od dnia następnego po przekazaniu Zamawiającemu przez Wykonawcę informacji o pojawieniu się jego numeru rachunku bankowego na Białej liście bądź po udostępnieniu pliku płaskiego przez Ministerstwo Finansów. Strony zgodnie przyjmują, że wystąpienie okoliczności, o których mowa powyżej, zwalnia Zamawiającego z obowiązku zapłaty odsetek za zwłokę za okres pomiędzy ustalonym w umowie terminem płatności a dniem zrealizowania przez Zamawiającego na rzecz Wykonawcy płatności, o których mowa powyżej.
20. W przypadku zmiany numeru rachunku bankowego, na który ma być przebrane Wynagrodzenie, Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia oświadczenia w formie pisemnej o zmianie rachunku, podpisanego przez osoby do tego umocowane.
21. Zmiana, o której mowa w zdaniu poprzednim, nie stanowi zmiany postanowień niniejszej Umowy. Rachunek bankowy musi być ujawniony w wykazie podmiotów VAT prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej tzw. „Biała Lista”.

## **§ 12. RAPORTY**

1. Wykonawca zobowiązuje się do przygotowywania i wydawania Zamawiającemu:
  - 1) rocznych i półrocznych raportów o udzielonych świadczeniach z zakresu Usług Medycyny Pracy (Raporty o Usługach Medycyny Pracy) oraz raportów o udzielonych świadczeniach z zakresu Usług Medycznych (Raporty o Usługach Medycznych)  
oraz
  - 2) dodatkowo na żądanie Zamawiającego w terminie do 14 dni od otrzymania żądania, przy czym żądanie takie nie będzie kierowane do Wykonawcy częściej niż raz do roku.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wydawania Zamawiającemu Raportów o Usługach Medycyny Pracy do 15 dnia miesiąca, następującego po zakończeniu danego półrocza lub roku kalendarzowego, w formie elektronicznej (w odrębnie ustalonym przez Strony formacie edytowalnym).
3. Raporty o Usługach Medycyny Pracy wskazywać będą liczbę osób, korzystających ze świadczeń zdrowotnych oraz wykaz udzielonych tym osobom świadczeń zdrowotnych w zakresie Usług Medycyny Pracy.
4. Raporty o Usługach Medycznych wskazywać będą zbiorczo dla danego okresu:
  - 1) liczbę Pacjentów, którym udzielono świadczeń zdrowotnych;
  - 2) liczbę Pracowników, którym udzielono świadczeń zdrowotnych;
  - 3) liczbę posiadaczy abonamentów dla członków rodzin, którym udzielono tych świadczeń zdrowotnych;
  - 4) liczbę udzielonych świadczeń z podziałem na poszczególne miejscowości, w których były udzielone oraz na rodzaje wizyt, konsultacji lekarskich i badań diagnostycznych.

## **§ 13. INFOLINIA**

1. Wykonawca zapewnia funkcjonowanie Infolinii co najmniej w Dni Robocze i soboty przez minimum 10 godzin na dobę, przez cały okres obowiązywania Umowy pod numerem telefonu: .....
2. Wykonawca, za pośrednictwem Infolinii będzie:
  - 1) przyjmował od Pacjentów zapisy, tj. zgłoszenia zamiaru skorzystania z Usługi, zgodnie z § 6 ust. 1 Umowy,
  - 2) udzielał Pacjentom informacji:
    - a) o zakresie Usług Medycznych;
    - b) o Placówkach Medycznych, ich adresach i godzinach ich otwarcia oraz o świadczonych w nich Usługach.
3. Niezależnie od ustępów powyższych Wykonawca zapewni dodatkowo całodobową telefoniczną infolinię medyczną, za pomocą której Pacjent (lub jego przedstawiciel ustawowy) w nagłych przypadkach, nie cierpiących zwłoki będzie mógł uzyskać niezwłoczną poradę medyczną pod numerem telefonu .....

## **§ 14. KOORDYNACJA ŚWIADCZENIA USŁUG**

1. Ilekroć w Umowie wskazuje się, że Zamawiający składa określone oświadczenie lub przekazuje określone informacje związane z realizacją Umowy, przyjmuje się, że upoważnionym do tych czynności jest wskazany w ust. 3. Koordynator Umowy po stronie Zamawiającego. Upoważnienie Koordynatora Umowy po stronie Zamawiającego nie obejmuje czynności prawnych polegających na zmianie Umowy, jej rozwiązaniu albo odstąpieniu od Umowy.
2. Koordynatorem Umowy ze strony Wykonawcy jest:  
....., e-mail:.....@.....



3. Koordynatorem Umowy ze strony Zamawiającego jest:  
....., e-mail:.....@.....
4. Wszelkie oświadczenia woli oraz zawiadomienia związane z niniejszą Umową będą składane na następujące adresy:
- 1) dla Zamawiającego:  
PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o.  
Biuro Zarządzania Kapitałem Ludzkim  
ul. Jana Kazimierza 3, 01-248 Warszawa
- 2) dla Wykonawcy:  
.....
5. Strony zgodnie zastrzegają, iż zmiana wskazanych w ust. 2 – 4 danych nie stanowi zmiany Umowy, i wymaga dla swojej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej Strony.

### **§ 15. OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia zawarcia do dnia **31.07.2027 roku** albo do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym łączna wartość wynagrodzenia netto Wykonawcy osiągnęłaby kwotę wskazaną w § 11 ust. 1 Umowy, w zależności od tego, które z tych zdarzeń nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem postanowień poniższych.
2. W przypadku nie wykorzystania środków finansowych, o których mowa w § 11 ust. 1 Umowy do końca terminu jej obowiązywania, Umowa może zostać przedłużona na dalszy czas oznaczony, nie dłuższy jednak niż 12 miesięcy.
3. Wykonawca będzie świadczył Usługi Medyczne i Usługi Medycyny Pracy od dnia **01.08.2025 roku**, do końca obowiązywania Umowy określonego w ust. 1 powyżej, z zastrzeżeniem ust. 2 powyżej.
4. Zamawiający zawiadomi Wykonawcę, z miesięcznym wyprzedzeniem, o przewidywanej dacie rozwiązania Umowy.
5. Każda ze Stron może rozwiązać Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie niewykonywania lub nienależytego wykonywania zobowiązania przez drugą ze Stron, pod warunkiem pisemnego wyznaczenia drugiej Stronie odpowiedniego terminu dodatkowego do wykonania takiego zobowiązania z zagrożeniem, że w razie jego niewykonania rozwiąże Umowę, z zastrzeżeniem że w razie niewykonania zobowiązania do świadczenia pieniężnego, termin dodatkowy nie może być krótszy niż 14 Dni Roboczych. Wypowiedzenie umowy dokonane w okolicznościach wskazanych w poprzednim zdaniu stanowi wypowiedzenie umowy z ważnych powodów w rozumieniu art. 746 Kodeksu Cywilnego. Drugiej stronie Umowy nie przysługuje w takim wypadku odszkodowanie za szkodę poniesioną w skutek wypowiedzenia Umowy.
6. Zamawiający może rozwiązać Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie utraty przez Wykonawcę albo Podwykonawcę, o którym mowa w § 2 Umowy uprawnień do prowadzenia działalności leczniczej. Postanowienie powyższe stosuje się także w przypadku pogorszenia się stanu finansowego Wykonawcy w stopniu tak dalekim, że powstaną przesłanki do zgłoszenia wniosku o ogłoszenie upadłości lub otwarcia postępowania naprawczego. Wypowiedzenie umowy dokonane w okolicznościach wskazanych w poprzednim zdaniu stanowi wypowiedzenie umowy z ważnych powodów w rozumieniu art. 746 Kodeksu Cywilnego. Wykonawcy nie przysługuje w takim wypadku odszkodowanie za szkodę poniesioną w skutek wypowiedzenia Umowy.
7. W przypadku rozwiązania Umowy, Wykonawcy przysługuje wyłącznie prawo do wynagrodzenia za czas, w jakim faktycznie była ona wykonywana. W razie rozwiązania lub wypowiedzenia Umowy Wykonawcy nie przysługuje prawo do odszkodowania z tego tytułu.
8. Każda ze stron umowy ma prawo wypowiedzieć Umowę z zachowaniem czteromiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca, z tym zastrzeżeniem, że Wykonawca może wypowiedzieć Umowę wyłącznie z ważnych powodów.
9. Oświadczenie strony o rozwiązaniu Umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

## **§ 16. UBEZPIECZENIE**

1. Wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 Ustawy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania w okresie obowiązywania Umowy ubezpieczenia, o którym mowa wyżej na zasadach, w zakresie i na sumy ubezpieczenia (sumy gwarancyjne), określone w Ustawie i aktach wykonawczych do niej, a także wydania na każde żądanie Zamawiającego poświadczonych notarialnie kopii polis ubezpieczeniowych.
3. Jeżeli Wykonawca powierzył wykonywanie Usług Podwykonawcy, ust. 1 i 2 stosuje się do Podwykonawcy.

## **§ 17. ZMIANY UMOWY**

1. Strony przewidują możliwość istotnych zmian postanowień Umowy z zastrzeżeniem postanowień poniższych.
2. Zmiana istotnych postanowień Umowy możliwa jest w przypadku:
  - 1) otwarcia, połączenia, likwidacji lub zmiany siedziby jednostki organizacyjnej Zamawiającego; z zastrzeżeniem, że zmiana adresu jednostki organizacyjnej nie stanowi zmiany istotnej i nie wymaga aneksu do Umowy a jedynie pisemnego powiadomienia drugiej Strony;
  - 2) zmiany przepisów prawa, określających zasady prowadzenia działalności leczniczej (w szczególności w zakresie Usług Medycyny Pracy);
  - 3) zajścia zdarzeń losowych, mających wpływ na obiektywną możliwość świadczenia Usług przez Wykonawcę na rzecz Pacjentów lub Zamawiającego;
3. W przypadkach wskazanych powyżej Strony mogą zmienić w szczególności postanowienia § 1, § 3 – § 10 Umowy.

## **§ 18. REKLAMACJE**

1. W każdym przypadku stwierdzenia nienależytego wykonywania Usług Zamawiającemu służy prawo do złożenia reklamacji.
2. Pacjent może złożyć reklamację za pośrednictwem Infolinii albo w Placówce Medycznej należącej do Wykonawcy zgodnie z informacją zawartą w Załączniku nr 3 do Umowy lub za pośrednictwem Koordynatora Umowy po stronie Zamawiającego.
3. Koordynator Umowy po stronie Zamawiającego składa reklamację Koordynatorowi Umowy po stronie Wykonawcy.
4. W przypadku zgłoszenia reklamacji Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie (nie później niż w terminie 14 Dni Roboczych) rozpatrzyć reklamację, w tym w szczególności udzielić wszelkich informacji dotyczących okoliczności podanych w reklamacji. W przypadkach szczególnie trudnych/złożonych, Zamawiający dopuszcza możliwość wydłużenia terminu rozpatrzenia reklamacji, nie dłużej jednak niż do 30 Dni Roboczych, z zastrzeżeniem wcześniejszego poinformowania Pacjenta oraz Zamawiającego o przyczynach konieczności wydłużenia terminu. Każdorazowo Wykonawca zobowiązany jest do udzielenia odpowiedzi na reklamację w formie pisemnej lub za pośrednictwem poczty elektronicznej.

## **§ 19. KARY UMOWNE**

1. W przypadku braku dostępności lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, lekarza specjalisty lub psychologa w terminie określonym w § 7 ust. 4, w miejscowości, w której Wykonawca zobowiązał się w Ofercie do posiadania danego lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, lekarza specjalisty lub psychologa lub w przypadku odwołania wizyty przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych) za każdy przypadek niewykonania zobowiązania. Zobowiązanie Wykonawcy do zapłaty kary umownej, o której mowa w zdaniu pierwszym, powstaje w przypadku uchybienia terminowi wykonania zobowiązania zwrotu kosztów, o którym mowa w § 7 ust. 5 Umowy.

2. W przypadku braku dostępności usługi w miejscowości, w której Wykonawca zobowiązał się w Ofercie do posiadania danej usługi wskazanej w Załączniku nr 8 (zakres usług i miejscowości). Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych) za każdy przypadek niewykonania zobowiązania. Zobowiązanie Wykonawcy do zapłaty kary umownej, o której mowa w zdaniu pierwszym, powstaje w przypadku uchybienia terminowi wykonania zobowiązania zwrotu kosztów, o którym mowa w § 7 ust. 6 Umowy.
3. W przypadku braku realizacji zobowiązań wskazanych w § 9 ust. 1 Umowy, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty kary umownej na rzecz Zamawiającego w wysokości 1000,00 zł (słownie: jeden tysiąc złotych) za każdy przypadek niewykonania zobowiązania.
4. W przypadku dalszego powierzania wykonywania Usług Podwykonawcy, wbrew żądaniu Zamawiającego, o którym mowa w § 10 ust. 5 Umowy, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 1 000,00 zł (słownie: jeden tysiąc złotych) – za każdy rozpoczęty dzień dalszego powierzania.
5. W przypadku:
  - 1) błędnego informowania Pacjenta o obowiązujących zapisach Umowy – Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych) – za każdy przypadek;
  - 2) braku formularza Wniosku o skierowanie na leczenie profilaktyczno-lecznicze w Placówkach Medycznych dedykowanych w Załączniku nr 3 do wykonywania badań z zakresu medycyny pracy – Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych) – za każdy przypadek.
6. W każdym przypadku innym niż wskazany w ust. 1 – ust. 5 powyżej niewykonania lub nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 1000 zł (słownie: jeden tysiąc złotych) – za każdy przypadek.
7. W wypadku rozwiązania Umowy przez Zamawiającego z powodu okoliczności, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty kary umownej w wysokości 100 000,00 zł (słownie: sto tysięcy złotych).
8. Kary umowne płatne są w terminie 7 dni od daty wystawienia noty obciążeniowej. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia należnego Wykonawcy. Zapłata kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku wykonania zabezpieczonego karą umowną zobowiązania, a nadto Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowań przenoszących wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych. Kary umowne będą należne Zamawiającemu niezależnie od faktu, czy poniósł on szkodę.

## **§ 20. TAJEMNICA PRZEDSIĘBIORSTWA**

1. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji przekazanych bezpośrednio lub pośrednio przez Zamawiającego (w jakiegokolwiek formie tj. w szczególności ustnej, pisemnej, elektronicznej), a także informacji uzyskanych przez Wykonawcę w inny sposób w trakcie wzajemnej współpracy, w tym w związku z zawarciem i realizacją niniejszej umowy, które to informacje dotyczą bezpośrednio lub pośrednio Zamawiającego, spółek z GK ORLEN lub ich kontrahentów, w tym treści niniejszej umowy. Strony przyjmują, że informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, które jako całość lub w szczególnym zestawieniu i zbiorze ich elementów nie są powszechnie znane osobom zwykle zajmującym się tym rodzajem informacji albo nie są łatwo dostępne dla takich osób, co do których Zamawiający, jako podmiot uprawniony do korzystania z ww. informacji i rozporządzania nimi podjął, przy zachowaniu należytej staranności, działania w celu utrzymania ich w poufności, przekazane przez Zamawiającego lub w jego imieniu lub uzyskane przez Wykonawcę w inny sposób w trakcie negocjowania, zawarcia i wykonywania niniejszej umowy należy traktować jako tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (dalej: „Tajemnica Przedsiębiorstwa”), chyba że w chwili przekazania, osoba przekazująca określi na piśmie lub w formie elektronicznej odmienny, od określonego powyżej, charakter takich informacji.

2. Przez zobowiązanie do zachowania w tajemnicy informacji wskazanych w ust. 1 powyżej, Strony rozumieją zakaz wykorzystywania, ujawniania oraz przekazywania tych informacji w jakikolwiek sposób oraz jakimkolwiek osobom trzecim, za wyjątkiem następujących sytuacji:
  - a) ujawnienie lub wykorzystanie informacji jest konieczne do prawidłowego wykonania niniejszej umowy i zgodne z tą umową lub
  - b) informacje w chwili ich ujawnienia są już publicznie dostępne, a ich ujawnienie zostało dokonane przez Zamawiającego lub za jego zgodą lub w sposób inny niż poprzez niezgodne z prawem lub jakąkolwiek umową działanie lub zaniechanie lub
  - c) Wykonawca został zobowiązany do ujawnienia informacji przez sąd lub uprawniony organ lub w przypadku prawnego obowiązku takiego ujawnienia, z zastrzeżeniem, że Wykonawca, niezwłocznie pisemnie poinformuje Zamawiającego o obowiązku ujawniania informacji i ich zakresie, a także uwzględni, w miarę możliwości, rekomendacje Zamawiającego co do ujawniania informacji, w szczególności w zakresie złożenia wniosku o wyłączenie jawności, zasadności złożenia stosownego środka zaskarżenia, odwołania lub innego równoważnego środka prawnego oraz poinformuje sąd lub uprawniony organ o chronionym charakterze przekazanych informacji lub
  - d) Zamawiający wyraził Wykonawcy pisemną zgodę na ujawnienie lub wykorzystanie informacji w określonym celu, we wskazany przez Zamawiającego sposób.
3. Wykonawca zobowiązany jest przedsięwziąć takie środki bezpieczeństwa i sposoby postępowania, jakie będą odpowiednie i wystarczające, dla zapewnienia bezpiecznego, w tym zgodnego z niniejszą umową i przepisami prawa, przetwarzania Tajemnicy Przedsiębiorstwa, aby zapobiec jakimkolwiek nieautoryzowanemu wykorzystaniu, przekazaniu, ujawnieniu, czy dostępowi do tych informacji. Wykonawca nie będzie, w szczególności kopiował lub utrzymywał Tajemnicę Przedsiębiorstwa, jeżeli nie będzie to uzasadnione należytym wykonaniem przez Wykonawcę niniejszej umowy. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o zaistniałych naruszeniach zasad ochrony lub nieuprawnionym ujawnieniu lub wykorzystaniu Tajemnicy Przedsiębiorstwa przetwarzanej w związku z realizacją niniejszej umowy.
4. Obowiązek zachowania w tajemnicy informacji, o których mowa w ust. 1 powyżej rozciąga się również na pracowników Wykonawcy i inne osoby, w tym w szczególności audytorów, doradców i podwykonawców, którym Wykonawca udostępni takie informacje. Wykonawca zobowiązany jest do zobowiązania na piśmie ww. osób do ochrony Tajemnicy Przedsiębiorstwa na warunkach, co najmniej takich jak określone w niniejszej umowie. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za działania lub zaniechania osób, które uzyskały dostęp do Tajemnicy Przedsiębiorstwa, w tym odpowiedzialność, o której mowa w ust. 8.
5. Wykonawca zobowiązany jest na każde żądanie Zamawiającego, w terminie nie dłuższym niż 5 dni, przesłać Zamawiającemu listę osób i podmiotów, które za pośrednictwem Wykonawcy uzyskały dostęp do Tajemnicy Przedsiębiorstwa. Niewywiązanie się z obowiązku, o którym mowa w niniejszym ustępie będzie traktowane jako nieuprawnione ujawnienie Tajemnicy Przedsiębiorstwa skutkujące odpowiedzialnością, o której mowa w ust. 8.
6. Zobowiązanie do zachowania w tajemnicy informacji wiąże w czasie obowiązywania niniejszej umowy, jak również w okresie 10 lat po jej rozwiązaniu, wygaśnięciu lub uchyleniu bądź zniweczeniu skutków prawnych. Jeżeli mimo upływu, wskazanego w zdaniu poprzednim, okresu ochrony Tajemnicy Przedsiębiorstwa, informacje te nadal podlegają ochronie w oparciu o wewnętrzne regulacje lub decyzje Zamawiającego lub w oparciu o szczególne przepisy prawa, Zamawiający powiadomi Wykonawcę na piśmie, o przedłużeniu okresu ochrony, o dodatkowy wskazany przez Zamawiającego okres (nie dłuższy jednak niż 10 lat), na co Wykonawca niniejszym wyraża zgodę. Powiadomienie, o którym mowa w zdaniu powyższym nastąpi przed wygaśnięciem 10-cio letniego okresu ochrony, o którym mowa w zdaniu pierwszym niniejszego ustępu, nie później jednak niż na 10 dni roboczych przed zakończeniem obowiązywania powyższego zobowiązania. Strony zgodnie postanawiają, że zobowiązanie opisane w niniejszym ustępie obowiązuje niezależnie od rozwiązania, wygaśnięcia lub uchylenia bądź zniweczenia skutków prawnych niniejszej umowy.
7. Nie później niż w terminie 3 dni roboczych po upływie okresu ochrony o, którym mowa w ust. 6 powyżej Wykonawca oraz wszelkie osoby, którym Wykonawca przekazał Tajemnicę Przedsiębiorstwa zobowiązane są zwrócić Zamawiającemu lub zniszczyć wszelkie materiały ją zawierające.
8. W przypadku nieuprawnionego wykorzystania, przekazania lub ujawnienia przez Wykonawcę Tajemnicy Przedsiębiorstwa, Zamawiający uprawniony jest do żądania od Wykonawcy zapłaty

kary umownej w wysokości 100 000 zł ( słownie: sto tysięcy złotych) za każdy przypadek nieuprawnionego wykorzystania, przekazania lub ujawnienia ww. informacji. Zapłata kary umownej wskazanej powyżej nie ogranicza prawa Zamawiającego do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, w przypadku gdy wysokość poniesionej szkody przewyższa zastrzeżoną w niniejszej umowie wysokość kary umownej. Powyższe nie wyłącza w żaden sposób innych sankcji i uprawnień Zamawiającego określonych w przepisach prawa, w tym w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 roku o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

9. W przypadku, gdy w trakcie realizacji niniejszej umowy, zaistnieje konieczności dostępu lub przekazania Wykonawcy, w jakiegokolwiek formie, informacji stanowiących Tajemnicę Spółki PGNiG OD rozumianej jako szczególnie chroniony rodzaj Tajemnicy Przedsiębiorstwa Zamawiającego, co do której podjęto szczególne działania określone w aktach wewnętrznych Zamawiającego, w celu zachowania jej w tajemnicy i której wykorzystanie, przekazanie lub ujawnienie osobie nieuprawnionej w znacznym stopniu zagraża lub narusza interesy Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego zawarcia z Zamawiającym, przed otrzymaniem i rozpoczęciem przetwarzania takich informacji, aneksu do niniejszej umowy, zgodnego z wewnętrznymi aktami Zamawiającego, którego przedmiotem będą zasady i warunki ochrony Tajemnicy Spółki PGNiG OD
10. Dla uniknięcia wątpliwości Strony potwierdzają, że Wykonawca, niezależnie od obowiązków określonych w niniejszej umowie, zobowiązany jest także do przestrzegania dodatkowych wymogów dotyczących ochrony określonych rodzajów informacji (np. danych osobowych, informacji poufnych) wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

## **§ 21. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Dla celów prawidłowego wykonania Umowy Zamawiający udostępni Wykonawcy w niezbędnym zakresie dane Kandydatów i Pacjentów na warunkach określonych w niniejszym paragrafie.
2. Zamawiający udostępni Wykonawcy dane:
  - 1) Kandydatów oraz Pracowników – w związku z koniecznością zapewnienia zatrudnianym Kandydatom oraz Pracownikom badań lekarskich i innych świadczeń medycznych wymaganych przepisami prawa pracy, tzw. Usług Medycyny Pracy, w szczególności na podstawie art. 229 Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1040 z późn. zm.);
  - 2) Pacjentów – w związku z oferowaną Pracownikom możliwością udostępnienia Usług Medycznych przewidzianych niniejszą Umową,
  - 3) Podstawę udostępnienia danych Kandydatów i Pracowników, o których mowa w ust. 2 pkt 1) stanowi art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. konieczność wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Zamawiającym.
3. Podstawę udostępnienia danych Pacjentów, o których mowa w ust. 2 pkt 2), stanowi art. 6 ust. 1 lit. a) RODO, tj. uprzednio wyrażona zgoda Pacjenta. Wzór stosownej zgody stanowi Załącznik nr 6 do Umowy.
4. W odniesieniu do udostępnianych przez Zamawiającego danych każda ze Stron jest odrębnym administratorem danych, nie posiada natomiast statusu współadministratora czy podmiotu przetwarzającego. W celu uniknięcia wątpliwości, z chwilą udostępnienia danych Kandydatów, Pracowników oraz Pacjentów przez Zamawiającego Wykonawca staje się ich administratorem w rozumieniu art. 4 pkt 7 RODO. Celem przetwarzania danych przez Wykonawcę jest udzielanie świadczeń zdrowotnych (w tym świadczeń z zakresu medycyny pracy w przypadku Usług Medycyny Pracy) i zarządzanie tymi świadczeniami. Wykonawca przetwarza dane osobowe na podstawie przepisu art. 9 ust. 2 lit. h RODO.
5. Strony oświadczają, że na żadnym etapie wykonywania Umowy nie przewidują wspólnego ustalania celów lub sposobów przetwarzania wzajemnie udostępnionych danych osobowych, a tym samym nie przewidują działania jako współadministratorzy. Strony potwierdzają zarazem, że każda z nich, jako odrębny od drugiej Strony administrator danych osobowych, otrzymanych od drugiej Strony, będzie uprawniona do ich przetwarzania we wszelkich celach, w których będzie się legitymowała, wynikającą z RODO podstawą przetwarzania udostępnionych jej danych osobowych.

6. Wykonawca, stając się administratorem udostępnionych danych osobowych, w zakresie, o którym mowa w § 21. ust. 2, zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnie z przepisami RODO. W szczególności Wykonawca zobowiązuje się do spełnienia wobec osób, których dane dotyczą, wszystkich obowiązków informacyjnych wymaganych przez RODO oraz do zapewnienia realizacji praw osób, których dane dotyczą, w sposób określony w rozdziale III RODO.
7. Każda ze Stron, działając jako odrębny administrator danych w stosunku do udostępnionych jej przez drugą Stronę danych osobowych, jest odpowiedzialna za przetwarzanie tych danych, w tym wdrożenie środków technicznych i organizacyjnych adekwatnych do rodzaju przetwarzanych danych oraz ryzyka naruszenia praw osób, których te dane dotyczą oraz zapewniających zgodność przetwarzania danych z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.
8. Strony zobowiązują się do należytego zabezpieczenia danych osobowych podlegających udostępnieniu i zapewnienia ich poufności, w szczególności poprzez stosowanie szyfrowania, oraz do współpracy w niezbędnym zakresie w celu wypełnienia tych obowiązków w ramach udostępniania danych osobowych.
9. Strony zobowiązują się do przekazywania drugiej Stronie, niezwłocznie po ich otrzymaniu, wszelkich zapytań, wniosków i skarg, które zostaną skierowane przez osobę, której dane dotyczą do niewłaściwego administratora danych.
10. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia, w imieniu Zamawiającego jako administratora danych w rozumieniu obowiązujących przepisów prawa o ochronie danych osobowych, niezwłocznie, jednakże nie później niż w terminie 30 (trzydziestu) dni od dnia podpisania niniejszej Umowy, obowiązku informacyjnego przewidzianego w art. 14 RODO wobec osób fizycznych zatrudnionych przez Wykonawcę lub współpracujących z Wykonawcą przy zawarciu lub realizacji Umowy - bez względu na podstawę prawną tej współpracy - których dane osobowe udostępnione zostały Zamawiającemu przez Wykonawcę w związku z zawarciem lub realizacją niniejszej Umowy. Obowiązek, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym powinien zostać spełniony poprzez przekazanie tym osobom klauzul informacyjnych stanowiących Załącznik E do Umowy, przy jednoczesnym zachowaniu zasady rozliczalności. Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu potwierdzenie wypełnienia obowiązku informacyjnego, o którym mowa w zdaniu poprzednim, w terminie 30 (trzydziestu) dni od dnia wypełnienia obowiązku informacyjnego.

Zmiana treści powyższych klauzul informacyjnych może nastąpić poprzez przesłanie nowej wersji klauzuli informacyjnej drugiej Stronie, co nie będzie stanowiło zmiany Umowy.
11. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym paragrafie mają zastosowanie właściwe w tym zakresie powszechnie obowiązujące przepisy o ochronie danych osobowych.
12. W ramach współpracy Stron, Zamawiający zamieści w formularzu Deklaracji przystąpienia do korzystania z Usług Medycznych, której wzór stanowi Załącznik nr 6 do Umowy, informację Wykonawcy o przetwarzaniu przez niego danych osobowych Pacjentów, po uprzedniej akceptacji przez Zamawiającego jego treści.
13. W przypadku gdy Wykonawca udostępni Platformę do bezpośredniego składania zamówień Pakietów Usług przez Pracowników Zamawiającego, nie mają zastosowania postanowienia ust. 2 pkt 2 oraz ust. 12 niniejszego paragrafu.

## **§ 22. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

1. Strony potwierdzają, że Wykonawca wniósł bezwarunkowe nieodwołalne i płatne na pierwsze żądanie zabezpieczenie należytego wykonania Umowy w wysokości 500 000,00 zł.
2. Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy zostało wniesione w formie ..... i stanowi Załącznik D do Umowy.
3. Zamawiający jest uprawniony do zaspokajania z Zabezpieczenia należytego wykonania Umowy roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, w tym do zaspokojenia naliczonych kar umownych.

4. W trakcie realizacji Umowy Wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia na jedną lub kilka form: pieniężnej, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej. Zmiana formy zabezpieczenia jest dokonywana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszenia jego wysokości.
5. Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy zostanie zwrócone w terminie 30 dni po należytych wykonaniu całości Umowy. Zabezpieczenie wniesione w pieniądzu będzie zwrócone wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, po pomniejszeniu o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

## **§ 23. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Kwoty wynagrodzeń, o których mowa § 11 Umowy obejmują zwrot wszelkich kosztów związanych z wykonywaniem Usług przez Wykonawcę. Wykonawca zobowiązuje się nie podnosić i nie dochodzić w przyszłości od Zamawiającego lub Pacjentów jakichkolwiek roszczeń o zapłatę z tytułu świadczenia Usług nie przewidzianych Umową lub z tytułu zwrotu kosztów wykonania Usług.
2. Niezwłocznie po zawarciu Umowy Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu materiału informacyjnego (przewodnika) w formie ulotek oraz w formie elektronicznej, opisującego między innymi zakres Usług Medycznych zgodny co najmniej z Załącznikiem nr 1 do Umowy oraz zawierającego podstawowe informacje o Wykonawcy i jego placówkach medycznych. Strony odrębnie ustalą szczegółowe zasady wykonania powyższego zobowiązania.
3. Jeżeli jakiegokolwiek postanowienie Umowy zostanie uznane za nieważne lub bezskuteczne, pozostała część Umowy będzie nadal ważna i skuteczna, chyba, że z okoliczności będzie wynikać, iż bez postanowień dotkniętych nieważnością Umowa nie zostałaby zawarta. W przypadku gdyby poszczególne zapisy Umowy uniemożliwiały wykonanie realizacji jej celu lub obowiązków i uprawnień Stron z niej wynikających, Strony podejmą w dobrej wierze negocjacje i działania w celu takiej zmiany Umowy, aby poszczególne prawa i obowiązki oraz cel Umowy były realizowalne.
4. O ile Umowa nie stanowi inaczej, wszelkie zawiadomienia, wezwania lub inna korespondencja przekazywana zgodnie z Umową powinny być przekazywane e- mailem na adres podany w § 14 ust. 3. Żadna ze Stron nie może przenieść swoich praw lub obowiązków wynikających z Umowy bez uprzedniej zgody drugiej Strony wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
5. Umowa oraz prawa i obowiązki Stron wynikające z Umowy podlegają prawu polskiemu, a dla rozstrzygania ewentualnych sporów Strony zastrzegają jurysdykcję sądów polskich. Wszelkie ewentualne spory rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
6. Wszelkie zmiany Umowy mogą być dokonane jedynie w formie pisemnej albo elektronicznej z podpisami kwalifikowanymi pod rygorem nieważności
7. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron jeżeli zawarta będzie w formie pisemnej
8. W razie sprzeczności postanowień § 1 – 23, z treścią Załączników, stosuje się postanowienia wskazanych paragrafów Umowy. Integralną część Umowy stanowią następujące załączniki:
  - 1) Załącznik A  
Pełnomocnictwa dla reprezentantów Zamawiającego i Wykonawcy;
  - 2) Załącznik B  
Wydruk z Centralnej Informacji KRS odpowiadającej odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców KRS Zamawiającego i Wykonawcy;
  - 3) Załącznik C  
Oferta Wykonawcy;
  - 4) Załącznik D  
Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy;

- 5) Załącznik E  
Klauzule informacyjne Zamawiającego związane z wypełnieniem obowiązku informacyjnego wynikającego z RODO;
- 6) Załącznik F  
Oświadczenie o statusie dużego przedsiębiorcy;
- 7) Załącznik nr 1  
Wykaz Usług Medycznych, Usług Medycyny Pracy;
- 8) Załącznik nr 2  
Wzór Wykazu Pacjentów;
- 9) Załącznik nr 3  
Wykaz Placówek Medycznych i wykaz usług świadczonych w poszczególnych Placówkach Medycznych;
- 10) Załącznik nr 4  
Zasady przyznawania wczasów profilaktyczno-leczniczych Załącznik nr 5  
Wykaz danych do faktury VAT;
- 11) Załącznik nr 6  
Deklaracja przystąpienia do korzystania z Usług Medycznych;  
Uwaga: W przypadku gdy Wykonawca udostępni Platformę do bezpośredniego składania zamówień Pakietów Usług przez Pracowników Zamawiającego, niniejszy załącznik nie ma zastosowania;.
- 12) Załącznik nr 7  
Wzór Wniosku Pracownika o objęcie Pakietami Medycznymi;  
Uwaga: W przypadku gdy Wykonawca udostępni Platformę do bezpośredniego składania zamówień Pakietów Usług przez Pracowników Zamawiającego, niniejszy załącznik nie ma zastosowania;.
- 13) Załącznik nr 8  
Zakres Usług i miejscowości.
- 14) Załącznik nr 9  
Klauzula Sankcyjna - Wykonawca



**Zamawiający**

**Wykonawca**

---

podpis upoważnionej osoby

---

podpis upoważnionej osoby

---

podpis upoważnionej osoby

---

podpis upoważnionej osoby

## **Załącznik A**

Pełnomocnictwa dla reprezentantów Zamawiającego  
i Wykonawcy

## **Załącznik B**

Wydruk z Centralnej Informacji KRS odpowiadającej  
odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców KRS  
Zamawiającego i Wykonawcy

## **Załącznik C**

### Oferta Wykonawcy

## **Załącznik D**

### Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy

## **Załącznik E**

Klauzule informacyjne Zamawiającego  
związane z wypełnieniem obowiązku  
informacyjnego wynikającego z RODO

## I Osoby reprezentujące Wykonawcę (dalej kontrahenta)



### Informacje o przetwarzaniu danych osobowych osób reprezentujących podmiot ubiegający się o zamówienie

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PGNiG Obrót Detaliczny spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (**PGNiG OD**) z siedzibą w Warszawie przy ul. Jana Kazimierza 3, 01 – 248 Warszawa.
- 2) **PGNiG OD** wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail daneosobowe.od@pgnig.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
- 3) Pani/Pana dane osobowe zostały udostępnione przez podmiot, którego Pani/Pan reprezentuje w związku z prowadzonym przez **PGNiG OD** postępowaniem zakupowym oraz pozyskane przez **PGNiG OD** z rejestrów publicznych.
- 4) Zakres Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez **PGNiG OD** obejmuje imię i nazwisko, służbowe dane kontaktowe, informacje zawarte w rejestrach publicznych lub w pełnomocnictwie.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu:
  - a) weryfikacji poprawności i aktualności Pani/Pana danych, wiarygodności kontrahentów **PGNiG OD** lub osób powiązanych z kontrahentem, w tym badania historii biznesowej, sytuacji prawnej, finansowej kontrahenta w celu ochrony interesów ekonomicznych i prawnych **PGNiG OD** oraz Grupy Kapitałowej ORLEN - podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes **PGNiG OD** (art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych nr 2016/679 (**RODO**));
  - b) prowadzenia postępowania zakupowego przez **PGNiG OD**, o które ubiega się reprezentowany przez Panią/Pana podmiot – podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes **PGNiG OD** oraz tego podmiotu, zgodnie art. 6 ust. 1 lit. f **RODO**. Prawnne uzasadniony interes polega na zapewnieniu wiarygodnej identyfikacji kontrahenta i osoby go reprezentującej;
  - c) dla celów wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na **PGNiG OD** na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w tym w szczególności przepisów z zakresu rachunkowości i prawa podatkowego oraz z zakresu przestrzegania reżimu sankcyjnego – podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c **RODO**.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane dostawcom systemów informatycznych i usług IT oraz podmiotom świadczącym na rzecz **PGNiG OD** usługi niezbędne do przeprowadzenia postępowania zakupowego, w tym usługi archiwizacyjne, księgowe i prawne. W stosownych przypadkach dane osobowe będą także przekazywane spółkom z Grupy Kapitałowej ORLEN w zakresie realizacji uprawnień korporacyjnych i zarządzania Grupą Kapitałową jak również podmiotom uzyskującym dostęp do danych w oparciu o przepisy z zakresu jawności informacji publicznej, w zakresie przewidzianym przez te przepisy.
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do przeprowadzenia postępowania zakupowego oraz przez okres wykonywania umowy, w razie wyboru oferty złożonej przez podmiot, który Pani/Pan reprezentuje. Okres przetwarzania może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami przez **PGNiG OD**. Po tym okresie dane będą przetwarzane jedynie w zakresie i przez czas wymagany przepisami prawa, w tym przepisami o rachunkowości oraz przepisami dotyczącymi archiwizacji.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, żądania ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania.
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych osobowych w celu określonym w pkt 5a oraz w pkt 5b powyżej, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją. Dla celów dowodowych, **PGNiG OD** prosi o wnoszenie sprzeciwu drogą pisemną lub elektroniczną.
- 10) Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy **RODO**.

## II. Pracownicy Wykonawcy



### Informacje o przetwarzaniu danych osobowych osób zatrudnionych przez podmiot ubiegający się o zamówienie (podmiot zatrudniający)

Za osoby zatrudnione przez podmiot ubiegający się o zamówienie uznaje się pracowników tego podmiotu oraz wszelkie inne osoby współpracujące z tym podmiotem, których dane zostały przekazane PGNiG OD przez ten podmiot w związku z prowadzonym przez PGNiG OD postępowaniem zakupowym.

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PGNiG Obrót Detaliczny spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (**PGNiG OD**) z siedzibą w Warszawie, ul. Jana Kazimierza 3, 01 – 248 Warszawa.
- 2) **PGNiG OD** wyznaczyła Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się poprzez e-mail daneosobowe.od@pgnig.pl w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.
- 3) Pani/Pana dane osobowe zostały udostępnione **PGNiG OD** przez podmiot zatrudniający Panią/Pana w związku z ubieganiem się przez ten podmiot o udzielenie zamówienia w ramach prowadzonego przez **PGNiG OD** postępowania zakupowego.
- 4) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane przez **PGNiG OD** obejmują służbowe dane kontaktowe.
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu prowadzenia postępowania zakupowego, w którym bierze udział podmiot zatrudniający Panią/Pana - podstawą prawną przetwarzania jest prawnie uzasadniony interes **PGNiG OD** oraz podmiotu zatrudniającego Panią/Pana, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. f ogólnego rozporządzenia o ochronie danych nr 2016/679 (**RODO**). Prawnne uzasadniony interes polega na umożliwieniu sprawnego prowadzenia postępowania zakupowego.
- 6) Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane dostawcom systemów informatycznych i usług IT, podmiotom świadczącym na rzecz **PGNiG OD** usługi niezbędne do przeprowadzenia postępowania zakupowego.
- 7) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do przeprowadzenia postępowania zakupowego oraz wykonania umowy w razie wyboru oferty złożonej przez podmiot zatrudniający Panią/Pana. Po tym okresie Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane jedynie w zakresie i przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności przepisów o rachunkowości oraz przepisów dotyczących archiwizacji.
- 8) Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych, żądania ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania.
- 9) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu względem przetwarzania danych osobowych w celu określonym w pkt 5 powyżej, z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją. Dla celów dowodowych, **PGNiG OD** prosi o wnoszenie sprzeciwu drogą pisemną lub elektroniczną.
- 10) Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy **RODO**.



## **Załącznik F**

### Oświadczenie o statusie dużego przedsiębiorcy

## OŚWIADCZENIE O STATUSIE DUŻEGO PRZEDSIĘBIORCY

Działając w imieniu **PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o. o.** w wykonaniu obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 4c ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1649, dalej: „ustawa”), oświadczamy, iż w rozumieniu art. 4 pkt 6 w zw. z art. 4 pkt 5 ustawy i warunkami określonymi w załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. uznającego niektóre rodzaje pomocy za zgodne z rynkiem wewnętrznym w zastosowaniu art. 107 i art. 108 Traktatu (Dz. Urz. UE L 187 z 26.06.2014, str. 1, z późn. zm.) posiadamy status dużego przedsiębiorcy.

.....  
podpis osoby upoważnionej do reprezentowania PGNiG OD

## **Załącznik nr 1**

### Wykaz Usług Medycznych, Usług Medycyny Pracy

## **OPIS I ZAKRES USŁUG MEDYCYNY PRACY, USŁUG MEDYCZNYCH**

**Usługi** powinny obejmować co najmniej następujący zakres świadczeń:

### **A. USŁUGI MEDYCYNY PRACY:**

**I.** Zgodnie z zakresem określonym w Kodeksie Pracy, Ustawie z dnia 27.06.1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 1184 z późn. zm.) oraz w przepisach wydanych na ich podstawie, w szczególności 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 1996 r. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.) **w szczególności:**

1. badania lekarskie wstępne, okresowe i kontrolne, określone Kodeksem Pracy wraz kompleksowymi badaniami diagnostycznymi i laboratoryjnymi oraz profilaktyczna opieka zdrowotna, niezbędna z uwagi na warunki pracy,
2. badania okulistyczne przeprowadzane w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej – badania wskazane przez lekarza okulistę w czasie trwania wizyty Wydanie zaświadczenia o potrzebie stosowania okularów korekcyjnych – Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 01.12.1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe – Dz. U. 1998 r., Nr 148, poz. 973, w związku z pogorszeniem wzroku Pracownika Zamawiającego między badaniami okresowymi do refundacji okularów w zakładzie pracy,
3. orzecznictwo lekarskie w zakresie wskazanym przez Kodeks Pracy,
4. ocena możliwości wykonywania pracy uwzględniająca stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
5. badania lekarskie kandydatów i kierowców zgodnie z Ustawą Prawo o ruchu drogowym (tj. Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 z późn. zm.),
6. analiza stanu zdrowia Pracowników oraz udzielanie porad w zakresie organizacji pracy, ergonomii, fizjologii i psychologii pracy,
7. udział lekarza w zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, wizytacja stanowisk pracy, (2 tyg. uprzedzenie)
8. prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą,
9. wydawanie Wniosków Pracownikom Zamawiającego na wczasy profilaktyczno-lecznicze, na zasadach określonych przez Zamawiającego.

**II. Badania dodatkowe w ramach USŁUG MEDYCYNY PRACY zlecone przez lekarza medycyny pracy,**

### **B. USŁUGI MEDYCZNE:**

- I. Opieka lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej–(nie więcej niż 24 godziny liczone w dni robocze od chwili zgłoszenia).**
  1. internista
  2. pediatra
- II. Opieka lekarzy specjalistów dla pacjentów (w tym dzieci) w poniżej wskazanych specjalnościach (nielimitowana liczba wizyt z wyłączeniem lekarza psychiatry dla którego limit wynosi 4 wizyty w kwartale roku kalendarzowego)**

**1. Grupa I (3 dni robocze od chwili zgłoszenia):**

- 1.1. okulista
- 1.2. chirurg ogólny
- 1.3. ortopeda

**2. Grupa II (4 dni robocze od chwili zgłoszenia):**

- 2.1 ginekolog
- 2.2 dermatolog
- 2.3 kardiolog - z EKG i pomiarem ciśnienia tętniczego
- 2.4 laryngolog
- 2.5 lekarz rehabilitacji

**3. Grupa III (6 dni roboczych od chwili zgłoszenia):**

- 3.1 alergolog
- 3.2 urolog
- 3.3 diabetolog
- 3.4 neurolog
- 3.5 hematolog
- 3.6 gastrolog/gastroenterolog
- 3.7 onkolog
- 3.8 reumatolog
- 3.9 nefrolog
- 3.10 neurochirurg
- 3.11 pulmonolog

**4. Grupa IV (10 dni roboczych od chwili zgłoszenia za wyjątkiem proktologa i immunologa – 14 dni roboczych):**

- 4.1. endokrynolog
- 4.2. psychiatra
- 4.3. chirurg naczyniowy
- 4.4. chirurg onkolog
- 4.5. lekarz chorób zakaźnych
- 4.6. proktolog
- 4.7. immunolog
- 4.8. anestezjolog - tylko w przypadku pkt 2.2.7

**5. Pozostali lekarze specjaliści oferowani przez Wykonawcę.**

**III. Opieka psychologa (nie więcej niż 7 dni roboczych) dla pacjentów (w tym dzieci) (limit wynosi 4 wizyty w kwartale roku kalendarzowego).**

**IV. Świadczenia zdrowotne:**

**1. Szczepienia wraz z kosztem szczepionki:**

- 1.1. raz do roku szczepienia przeciwko grypie

- 1.2. przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu
- 1.3. przeciw tężcowi - doraźnie w miarę potrzeby
- 1.4. przeciwko WZW typu A
- 1.5. przeciwko WZW typu B

## **2. Badania medyczne:**

### **2.1. laboratoryjne (na podstawie skierowania od lekarza):**

#### **2.1.1. HEMATOLOGIA I KOAGULOLOGIA:**

1. Morfologia (komputer.) bez rozmazu
2. Morfologia + rozmaz mikroskopowy
3. OB.
4. Retikulocyty
5. Płytki krwi (liczone w komorze - mikroskopowo)
6. APTT - czas kefalinowo - kaolinowy
7. Czas protrombinowy (wskaźnik Quicka) PT INR
8. Fibrynogen
9. De-Dimery
10. P-ciała przeciwplatek
11. Antytrombina III

#### **2.1.2. ANALITYKA:**

1. Mocz badanie ogólne
2. Mocz - białko (z dobowej zbiórki moczu)
3. Mocz - ciężar właściwy
4. Mocz - glukoza
5. Mocz - liczba Addisa
6. Mocz - wapń (z dobowej zbiórki moczu)
7. Próba ciążowa (test wykonany z moczu)
8. Białko Bence-Jonesa
9. Badanie składu kamienia moczowego
10. Kał - badanie w kierunku pasożytów
11. Kał - badanie w kierunku lamblii (metoda ELISA)
12. Kał - krew utajona(jednokrotne badanie testem bez diety)
13. Kał - krew utajona( trzykrotne badanie testem bez diety)
14. Kał - badanie ogólne
15. ALA - kwas deltaaminolewulinowy w moczu

#### **2.1.3. BIOCHEMIA:**

1. Amylaza z DZM
2. Amylaza (diastaza) w moczu
3. Amylaza (diastaza)
4. Albuminy

5. Apolipoproteina B
6. Apolipoproteina A1
7. ASO
8. Białko całkowite
9. Bilirubina
10. Bilirubina frakcje
11. Ceruloplazminy
12. Całkowita zdol. do wiąz. żelaza (TIBC)
13. Cholinoesteraza (CHE)
14. Cholesterol całkowity
15. Chlorki Cl
16. Cynkoprotoporfiryny we krwi
17. CRP
18. Cukier (glukoza ) poziom w surowicy
19. Cukier (glukoza) po posiłku po 1h
20. Cukier (glukoza) po posiłku po 2h
21. Cukier (glukoza) po obc. 75g po 4h
22. Cukier (glukoza) po obc. 75g po 3h
23. Cukier (glukoza) po obc. 75g po 2h
24. Cukier (glukoza) po obc. 75g po 1h
25. Cukier (glukoza) po obc. 100g po 1h
26. Cukier (glukoza) po obc. 100g po 2h
27. Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)
28. Erytropetyna - EPO
29. Elektrolity Na, K w DZM
30. Elektrolity Na, K
31. Fosfataza kwaśna
32. Fosfataza sterczowi
33. Fosfataza zasadowa
34. Fosfor P w surowicy
35. Fosfor P w moczu z DZM
36. Fosfor P w moczu
37. Glutamylotranspeptydaza (GGTP)
38. HDL cholesterol
39. Krzywa cukrowa
40. Karbamazepina
41. Kinaza kreatynowa (CPK)
42. Koproporfiryny w moczu
43. CKMB-cytokinaza
44. CK-MB-szybki test płytkowy immunochromatograficzny

45. Kreatynina we krwi
46. Kreatynina w moczu z DZM
47. Kreatynina w moczu
48. Kwas moczowy w moczu z DZM
49. Kwas moczowy
50. Kwas wanilinomigdałowy z DZM-VMA
51. Kwas walproinowy
52. Kwasy żółciowe
53. Lipidogram (LDL, HDL, całkowity i trójglicerydy)
54. Lipaza
55. Lit
56. Magnez Mg w surowicy
57. Magnez Mg w moczu z DZM
58. Magnez Mg w moczu
59. Mioglobina
60. Miedź Cu
61. Mocznik we krwi
62. Mocznik w moczu z DZM
63. Ołów we krwi
64. Odczyn lateksowy (na czynnik reumat.)
65. Odczyn Waalera - Rosego (test jakościowy)
66. Odczyn Waalera - Rosego (test ilościowy)
67. Potas K w surowicy Potas K w moczu
68. Proteinogram
69. Sód w surowicy
70. Sód w moczu
71. Troponina
72. Troponina - szybki test płytkowy immunochromatograficzny
73. Transaminazy AST
74. Transaminazy ALT
75. Trójglicerydy
76. Wapń zjonizowany
77. Wapń Ca w surowicy
78. Wapń Ca w moczu z DZM
79. Wapń Ca w moczu
80. Żelazo Fe
81. Żelazo Fe po 60 min.
82. Żelazo Fe po 300 min.
83. Żelazo Fe po 30 min.
84. Żelazo Fe po 180 min.



85. Żelazo Fe po 120 min.

#### **2.1.4. SEROLOGIA:**

1. Grupa krwi i Rh
2. Identyfikacja p/ciał u ciężarnych
3. BTA
4. WR
5. FTA (test potwierdzenia WR)
6. Seromukoid

#### **2.1.5. DIAGNOSTYKA CHOROÓB TARCZYCY:**

1. Trójiodotyronina - T3
2. Tyroksyna - T4
3. Tyreotropina - TSH
4. Wolne T3 - FT3
5. Wolne T4 - FT4
6. Przeciwciała TGAb p/tarczycowe (antytyreoglobulinowe)
7. Przeciwciała MSAb p/tarczycowe (antymikrosomalne)
8. Tyreoglobulina - Tg
9. Przeciwciała anty TG
10. Przeciwciała przeciw receptorom TSH (TRAb)
11. P-ciała anty TPO przeciw peroksydazie tarczycowej

#### **2.1.6. HORMONY PŁCIOWE I METABOLICZNE:**

1. Prolaktyna - hPRL
2. Prolaktyna - hPRL 30 min. po leku
3. Prolaktyna - hPRL 1h po leku
4. Prolaktyna - hPRL 2h po leku
5. Luteotropina - hLH
6. Foliotropina - hFSH
7. Estradiol - E2
8. Progesteron - P
9. Testosteron - T
10. Kortyzol - K (godz. 7-10)
11. Kortyzol - K (godz. 16-20)
12. Kortyzol - K w moczu
13. Estriol wolny- FE3
14. Siarczan dehydroepandrosteronu - DHEAS
15. Dehydroepandrosteron - DHEA
16. Białko wiążące hormony płciowe - SHBG
17. Androstendion - And
18. Aldosteron - Ald z DZM
19. Aldosteron - Ald

20. 17 - OH - Progesteron - 17 OHP
21. Podjednostka Beta HCG - Beta HCG - test ciążyowy
22. Transferyna
23. Hormon wzrostu - HG

#### **2.1.7. DIAGNOSTYKA CUKRZYCY:**

1. 17 Ketosterydy-(17KS) z D.Z.M.
2. 17 Hydroksysterydy-(17-OHS) z D.Z.M.
3. Insulina - Ins
4. Insulina - Ins 2h po posiłku
5. Insulina - Ins 1h po posiłku
6. Insulina po obc. 75g glukozy po 1h
7. Insulina po obc. 75g glukozy po 2h
8. Hemoglobina glikozylowana HbA1c
9. C - peptyd
10. Witamina D

#### **2.1.8. MARKERY NOWOTWOROWE:**

1. Antygen karcinoembrionalny - CEA
2. CA - 125
3. CA - 15 - 3
4. CA - 19 - 9
5. Alfafetoproteina AFP
6. Antygen prostaty - PSA
7. Kwasna fosfataza sterczowa - PAP
8. Wolny antygen prostaty - FPSA
9. Specyficzny polipeptyd tkankowy - TPS
- 10.HE4
- 11.TEST ROMA

#### **2.1.9. DIAGNOSTYKA ANEMII:**

1. Witamina B12
2. Kwas foliowy
3. Ferrytyna

#### **2.1.10. OSTEOPOROZA:**

1. Pyrylinks D
2. C - telopeptyd i kolagenu - ICTP
3. Osteokalcyna - OST

#### **2.1.11. DIAGNOSTYKA INFEKCJI:**

1. Antygen Hbe - WZW typu B
2. Antygen HbsAg - WZW typu B
3. Borelioza IgG przeciwciała
4. Borelioza IgM przeciwciała

5. Borelioza IgM+IgG przeciwciała (test jakościowy)
6. Bruceloza odczyn aglutynacyjny Wrighta (OA)i
7. Bruceloza odczyn wiązania dopełniacza (OWD)
8. Chlamydia pneumoniae IgM
9. Chlamydia pneumoniae IgG
10. Chlamydia trachomatis IgM
11. Chlamydia trachomatis IgG
12. Cytomegalia IgG - Cyt-IgG (test ilościowy)
13. Cytomegalia IgM - Cyt-IgM (test jakościowy)
14. P-ciała p/krztęscowe IgA
15. P-ciała p/krztęscowe IgM
16. P-ciała p/krztęscowe IgG
17. Listerioza
18. Mononukleoz - IgM - mono-IgM (test ilościowy)
19. Mononukleoz - IgG - mono-IgG (test ilościowy)
20. Mononukleoz - IM ( test jakościowy)
21. Mononukleoz lateks
22. Mycoplasma pneumoniae IgM
23. Mycoplasma pneumoniae IgG
24. P-ciała anty HAV total (WZW typu A)
25. P-ciała anty HAV IgM (WZW typu A)
26. Przeciwciała anty - Hbc całkowite - WZW typu B
27. Przeciwciała anty - Hbc - IgM - WZW typu B
28. Przeciwciała anty-Hbe - WZW typu B
29. Przeciwciała anty Hbs WZW typu B
30. Przeciwciała anty-Hbs-WZW typu B (ilościowo po szczepieniu ochronnym)
31. Przeciwciała anty - HCV - WZW typu C
32. P-ciała anty-Helicobacter pylori - anty H.pyl. (jakościowo)
33. P-ciała anty-Helicobacter pylori - anty H.pyl. (ilościowy)
34. Przeciwciała HIV I/HIV II
35. Różyczka IgG - Rub-IgG (test ilościowy)
36. Różyczka IgM - Rub-IgM (test jakościowy)
37. Toxocaroz (toxocara canis) p/ciała
38. Przeciwciała antyróżyczkowe - Rubella( test jakościowy)
39. Toxoplazmoza IgG awidność
40. Toxoplazmoza IgM - Tox-IgM (test jakościowy)
41. Toxoplazmoza IgG - Tox-IgG (test ilościowy)
42. Świnka IgG przeciwciała
43. Świnka IgM przeciwciała

#### **2.1.12. POZOSTAŁE HORMONY:**

1. Gastryna
2. Homocysteina
3. Hormon adrenokortykotropowy - ACTH
4. Kalcytonina
5. Leptyna
6. Metoksykatecholamidy w dobowej zbiorce moczu
7. Parathormon - PTH

#### **2.1.13. BAKTERIOLOGIA:**

1. Cewka moczowa - rzęsiestek, grzyby, bakterie
2. Cewka moczowa - rzęsiestek, grzyby, bakterie, GC
3. Gardło - wymaz - badanie bakteriologiczne
4. Gardło- wymaz-badanie bakteriologiczne + grzyby
5. Kał - badanie bakteriologiczne
6. Odpis książeczki sanitarnej
7. Kał - badanie na nosicielstwo
8. Kał - w kierunku Yersinia
9. Kał - grzyby
10. Kał - grzyby + bakterie
11. Napletek - bakterie, grzyby+beztlenowo
12. Napletek - bakterie, grzyby
13. Posiew krwi tlenowo+beztlenowo
14. Kał w kierunku Clostridium Dificile-toksyna A
15. Mocz - badanie bakteriologiczne
16. Mocz- badanie bakteriologiczne w kierunku gruźlicy
17. Nasienie - rzęsiestek, grzyby, bakterie
18. Nos - wymaz - eozynofile
19. Nos - wymaz - badanie bakteriologiczne
20. Oko - badanie bakteriologiczne
21. Plwocina - badanie w kierunku BK (gruźlicy)
22. Plwocina - badanie bakteriologiczne
23. Cytologia
24. Pochwa - bakterie, grzyby, rzęsiestek, czystość
25. Pochwa - GC, rzęsiestek, grzyby, bakterie
26. Pochwa - czystość
27. Pochwa - beztlenowo
28. Pochwa - rzęsiestek, grzyby, bakterie
29. Pochwa + szyjka rzęsiestek, grzyby, bakterie
30. Pochwa + szyjka tlenowo i beztlenowo
31. Pochwa-bakterie, rzęsiestek, grzyby tlenowo+beztlenowo
32. Pokarm - badanie bakteriologiczne

33. Rana, skóra - tlenowo + beztlenowo
34. Rana, skóra - ropa tylko tlenowo
35. Rotawirus + Adenowirus
36. Szyjka - GC
37. Szyjka - Chlamydia trachomatis
38. Szyjka-bakterie, grzyby, rzęśstek, GC
39. Szyjka-bakterie, grzyby, rzęśstek
40. Szyjka- bakterie, rzęśstek, grzyby tlenowo+beztlenowo
41. Ucho - wymaz - bakterie + grzyby
42. Ucho-wymaz bakterie tlenowo
43. Wymaz z wkładki domacicznej
44. Wymaz w kierunku mycoplasmy

#### **2.1.14. ALERGOLOGIA:**

1. Ige całkowite

#### **2.1.15. IMMUNOLOGIA+AUTOIMMUNOLOGIA:**

1. C4 dopełniacz
2. C1 inhibitor (ilościowo)
3. C1 inhibitor (aktywność)
4. Immunoglobuliny A (IgA)
5. Immunoglobuliny G (IgG)
6. Immunoglobuliny M (IgM)
7. P-ciała antykardiolipinowe IgM
8. P-ciała antykardiolipinowe IgG
9. P-ciała p/w antygenom cytoplazmy neutrofitów ANCA (pANCA i cANCA) (IIF)
10. P-ciała p/jądrowe i cytoplazmat.-test przesiew.(IIF,Hep-2)ANA1
11. Przeciwciała antygliadynowe IgA (ilościowo)
12. Przeciwciała antygliadynowe IgG (ilościowo)
13. P-ciała przeciw endomysium IgG-EMA
14. P-ciała przeciw endomysium IgA-EMA
15. P-ciała przeciw endomysium i retikulinowe+gliadynowe IgG+IgA EmA
16. P-ciała przeciw endomysium i retikulinowe IgG+IgA EmA
17. P-ciała przeciw endomysium, retikulinie i gliadynie IgA
18. P-ciała przeciw endomysium i retikulinowe IgA EmA
19. P-ciała p-jądrowe, p-jąderkowe i cytoplazmatyczne-ANA 2
20. P-ciała mitochondrialne (AMA) typ II (IIF)
21. P-ciała przeciw plemnikom
22. P-ciała p/antygenom łożyska
23. P-ciała przeciw mięśniom gładkim
24. Przeciwciała anty LKM (IIF)
25. Przeciwciała anty CCP (anty MCV)

26. Mikroalbuminuria w moczu (test jakościowy)
27. Mikroalbuminuria w moczu (test ilościowy)
28. Mukoproteidy
29. P-ciała przeciw transglutaminazie c(TGA) (swoisty marker w wykonywaniu c
30. P-ciała przeciwkeratynowe (AKA)
31. P-ciała przeciw Yersinia IgG, IGa, IGm
32. Somatomedyna (IGF1)
33. Toczeń układowy test ENA 6 screen
34. Toczeń układowy P-ciała anty DNA
35. P-ciała przeciw fosfydyloserynie IgG
36. P-ciała przeciw fosfydyloserynie IgM
37. P-ciała fosfolipidowe IgG
38. P-ciała fosfolipidowe IgM

**2.2. diagnostyczne (na podstawie skierowania od lekarza, z wyłączeniem badań elektrokardiograficznych określonych w pkt. 2.2.1. oraz badań ultrasonograficznych określonych w pkt. 2.2.6.):**

**2.2.1. elektrokardiograficzne:**

1. EKG spoczynkowe,
2. EKG wysiłkowe,
3. 24 godzinne badanie EKG (Holter EKG),
4. 24 godzinne badanie ciśnienia tętniczego krwi (Holter RR),

**2.2.2. rentgenowskie:**

1. zdjęcie klatki piersiowej w projekcji PA i bocznej – również z barytem,
2. zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej,
3. zdjęcie zatok,
4. zdjęcia kostne - czaszki w projekcji PA i bocznej, kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, lędźwiowego, krzyżowo-biodrowego) w projekcji AP i bocznej, kończyn w projekcji AP i bocznej, miednicy w projekcji AP i bocznej, stawów w projekcji AP i bocznej, urografia, pantomogram.

**2.2.3. mammografia,**

**2.2.4. tomografia komputerowa (CT),**

**2.2.5. badanie rezonansem magnetycznym (NMR),**

z wyłączeniem w pkt. 2.2.4. i 2.2.5. angiorezonansu, angiotomografii, tomografii spiralnej, tomografii stożkowej, kolonoskopii TK wirtualnej, tomografii HR-CT, tomografii 32-rzędowej i wyższej, enterografii-MRI.

**2.2.6. ultrasonograficzne:**

1. USG wszystkich tkanek miękkich,
2. USG wszystkich kości,
3. USG wszystkich stawów,
4. USG jamy brzusznej,

5. USG tarczycy,
6. USG ginekologiczne przez powłoki brzusznej,
7. USG ciąży przez powłoki brzuszne oraz wszelkie rodzaje badań USG zlecane przez lekarzy prowadzących ciążę,
8. USG piersi,
9. USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne,
10. ECHO serca,
11. USG transwaginalne,
12. USG gruczołu krokowego transrektalne,
13. USG ślinianek,
14. USG wszystkich węzłów chłonnych,
15. USG jąder,
16. USG płuc,
17. Doppler USG tętnic szyi,
18. Doppler USG żył szyi,
19. Doppler USG tętnic wszystkich kończyn,
20. Doppler USG wszystkich żył kończyn,
21. USG stawu biodrowego,
22. USG kończyn górnych i dolnych (każdy odcinek),
23. Doppler USG naczyń jamy brzusznej,
24. USG wszystkich ścięgien

#### **2.2.7. endoskopowe:**

1. gastroscopia,
2. rektoskopia,
3. kolonoskopia,
4. pobranie wycinków z oceną histopatologiczną w przypadku wskazań medycznych,

#### **2.2.8. spirometria,**

#### **2.2.9. EEG – głowy,**

#### **2.2.10. densytometria przesiewowa, densytometria** (badanie gęstości kości w kierunku osteoporozy),

#### **2.2.11. biopsja tarczycy** – w przypadku wskazań medycznych z oceną histopatologiczną pobranego materiału,

#### **2.2.12. biopsja piersi** – w przypadku wskazań medycznych z oceną histopatologiczną pobranego materiału,

#### **2.2.13. audiometria,**

#### **2.2.14. ALAT** (diagnostyka m.in. w kierunku chorób wątroby, zawału serca),

#### **2.2.15. Lipidogram,**

#### **2.2.16. Badanie proktologiczne,**

#### **2.2.17. PSA,**

#### **2.2.18. Badania okulistyczne:**

1. komputerowe badanie wzroku,

2. badanie ostrości widzenia
3. badanie dna oka,
4. pomiar ciśnienia śródgałkowego,
5. reflektometr (badanie tarczy, rogówki itd.)
6. pole widzenia
7. dobór szkieł/soczewek

### **2.2.19 Badanie dermatoskopem**

**W zakres wchodzi również kontrast, znieczulenie i nagrywanie badań (tomografia, rezonans, USG płodu w różnych okresach rozwoju w tym również pod względem genetycznym) na nośnikach elektronicznych – w zależności od aparatury medycznej.**

### **3. Zabiegi ambulatoryjne i chirurgiczne (ze wskazań medycznych):**

- 3.1 założenie prostego opatrunku niewymagającego opracowania chirurgicznego,
- 3.2 zmiana prostego opatrunku niewymagającego opracowania chirurgicznego,
- 3.3 opatrunki związane z oparzeniami,
- 3.4 nacięcie i drenaż ropnia w przypadkach wymagających niezwłocznej pomocy,
- 3.5 założenie szwu w nagłych przypadkach wymagających niezwłocznej pomocy,
- 3.6 usunięcie szwów,
- 3.7 usunięcie kleszcza,
- 3.8 unieruchomienie bez założenia gipsu lub z założeniem gipsu lekkiego,
- 3.9 założenie temblaka, założenie opaski, usunięcie gipsu,
- 3.10 usunięcia ciała obcego z oka,
- 3.11 płukanie uszu,
- 3.12 usunięcie ciała obcego z nosa, ucha, gardła,
- 3.13 przedmuchiwanie trąbki słuchowej,
- 3.14 iniekcje: domięśniowa, dożylna, dostawowa, wlew dożylny (kroplówka),
- 3.15 paznokieć wrastający, usunięcie paznokcia,
- 3.16 wycinanie znamion wraz z oceną histopatologiczną pobranego materiału
- 3.17 usunięcie kurczaka (również dermatologiczne)

**przy czym na żądanie pacjenta zabiegi będą wykonywane przy zastosowaniu odpowiedniego znieczulenia miejscowego.**

### **4. Zabiegi rehabilitacyjne na podstawie skierowania od lekarza specjalisty neurologa, chirurga, ortopedy lub rehabilitanta, a w szczególności:**

- 4.1. konsultacja specjalistów rehabilitacji,
- 4.2. rehabilitacja ortopedyczna,
- 4.3. fizykoterapia, elektroterapia
- 4.4. laseroterapia,
- 4.5. magnetoterapia,
- 4.6. szeroko pojęta kinezyterapia(gimnastyka-ćwiczenia-instruktaż),
- 4.7. krioterapia miejscowa,
- 4.8. masaż leczniczy,
- 4.9. terapia manualna,



4.10. terapia uderzeniowa.

przy czym nie więcej niż 60 zabiegów w roku kalendarzowym.

- 5. Zapewnienie 4 wizyt domowych w roku kalendarzowym w uzasadnionych przypadkach przez lekarza internistę lub pediatrę w jednostkach organizacyjnych przedsiębiorstwa Wykonawcy a w miarę dostępności w jednostkach organizacyjnych przedsiębiorstwa Podwykonawcy.**

**Rabat na wszystkie pozostałe usługi świadczone w jednostkach organizacyjnych przedsiębiorstwa Wykonawcy dedykowanych do obsługi Umowy w wysokości 15%.**

## **Załącznik nr 2**

### Wzór wykazu Pacjentów

Nazwisko	Imię	Pesel	Data urodzenia	Kod pocztowy	Miejscowość	Ulica	Dom	Mieszkanie	Kod pakietu	Cena pakietu zgodnie z umową	Termin przystąpienia	Termin rezygnacji	Symbol pakietu	UWAGI

## **Załącznik nr 3**

### Wykaz Placówek Medycznych i wykaz Usług świadczonych w poszczególnych Placówkach Medycznych

## **Załącznik nr 4**

### Zasady przyznawania wczasów profilaktyczno- lecznich

## **ZASADY PRZYZNAWANIA WCZASÓW PROFILAKTYCZNO-LECZNICZYCH**

1. Z leczenia w ramach wczasów profilaktyczno-leczniczych może korzystać Pracownik, jeżeli:
  - 1) w wyniku badań okresowych albo kontrolnych Lekarz stwierdzi zagrożenie pogorszenia stanu zdrowia,
  - 2) Pracownik uległ wypadkowi przy pracy, a poniesiony uszczerbek na zdrowiu uzasadnia skorzystanie z leczenia w ramach wczasów profilaktyczno-leczniczych,
  - 3) stan zdrowia uległ pogorszeniu w związku z chorobą zawodową.
2. Pobyt na wczasach profilaktyczno-leczniczych, w przypadkach, o których mowa w ust.1 pkt 1 i 3 powyżej, jest realizowany w wyspecjalizowanych ośrodkach w ramach urlopu wypoczynkowego Pracownika lub urlopu bezpłatnego w wymiarze dwunastu (12) dni kalendarzowych z przeznaczeniem na leczenie
3. Pobyt na wczasach profilaktyczno-leczniczych, w przypadkach, o których mowa w ust. 1 pkt 2 powyżej, odbywa się w ramach, dodatkowego, płatnego jak za urlop wypoczynkowy, urlopu zdrowotnego w wymiarze dziesięciu (10) dni roboczych. i jest realizowany w wyspecjalizowanych ośrodkach.
4. Pracownik może ubiegać się o skierowanie na wczasy profilaktyczno - lecznicze w terminach zgodnych z przeprowadzonymi badaniami okresowymi albo kontrolnymi.
5. Lekarz, na podstawie wyników badań okresowych albo kontrolnych, w przypadku stwierdzenia konieczności wyjazdu Pracownika na wczasy profilaktyczno-lecznicze, wydaje Pracownikowi Wniosek o skierowanie na leczenie profilaktyczno-lecznicze z zaleceniem leczenia w obszarze dostosowanym do jednostki chorobowej pracownika.

## **Załącznik nr 5**

### Wykaz danych do faktury VAT

## WYKAZ DANYCH DO FAKTURY VAT

### Adres Nabywcy:

Faktura powinna być wystawiona na:

PGNIG Obrót Detaliczny sp. z o.o.  
ul. Jana Kazimierza 3; 01-248 Warszawa  
NIP: 5272706082

### Adres do korespondencji:

Fakturę należy przesłać na adres:

[efakturaod@pgnig.pl](mailto:efakturaod@pgnig.pl)

### Zasady wystawiania faktur:

1. W zakresie wynagrodzenia opisanego w § 10, Zamawiający wyraża zgodę na otrzymywanie faktur, duplikatów faktur oraz korekt faktur w formie elektronicznej, zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2022. poz.931 z późn. zm.).
2. Wykonawca prześle Zamawiającemu fakturę w formie elektronicznej, z adresu: .....na adres e-mail: [efakturaOD@pgnig.pl](mailto:efakturaOD@pgnig.pl)
3. Zmiana powyższych adresów e-mail nie stanowi zmiany Umowy, jednakże dla jej skuteczności wymagane jest powiadomienie Zamawiającego lub Wykonawcę w formie pisemnego oświadczenia podpisanego przez osoby upoważnione do reprezentacji odpowiednio Zamawiającego lub Wykonawcy.
4. Zamawiający ma prawo wycofać zgodę na przesyłanie faktur w formie elektronicznej po wcześniejszym zawiadomieniu Wykonawcy. W przypadku wycofania zgody Wykonawca traci możliwość wystawiania faktur w formie elektronicznej ze skutkiem od następnego okresu rozliczeniowego po otrzymaniu powiadomienia.



## **Załącznik nr 6**

### Deklaracja przystąpienia do korzystania z Usług Medycznych

.....  
Imię i nazwisko<sup>1</sup>

.....  
Nr PESEL<sup>1</sup>

.....  
Data urodzenia<sup>1</sup>

.....  
Adres zamieszkania<sup>1</sup>

.....  
Stopień pokrewieństwa z pracownikiem  
(dotyczy członka rodziny)

### **Deklaracja przystąpienia do korzystania z Usług Medycznych**

Wnoszę o zgłoszenie mnie/mojego dziecka<sup>2</sup> przez PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o. o. (PGNiG OD) do korzystania, na moje własne ryzyko, z Usług Medycznych świadczonych dla pracowników PGNiG OD oraz członków ich rodzin przez podmiot uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach zawartej z PGNiG OD umowy na świadczenie Usług Medycznych.

W związku z powyższym, wyrażam zgodę na udostępnienie przez PGNiG OD moich/mojego dziecka<sup>2</sup> danych osobowych zawartych w niniejszej Deklaracji przystąpienia do korzystania z Usług Medycznych, podmiotowi świadczącemu Usługi Medyczne, tj. ....

*Odwołanie zgody na udostępnienie danych osobowych jest możliwe w dowolnym momencie, przy czym nie wpływa ono na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

.....  
*Miejscowość, data i czytelny podpis składającego oświadczenie (pracownika/członka rodziny/przedstawiciela ustawowego)*

<sup>1</sup> Dane osoby, której dotyczy zgłoszenie.

<sup>2</sup> Skreślić niepotrzebne.

## Klauzula informacyjna

dotycząca przetwarzania danych osobowych przez PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o.

1. Administratorem danych osobowych podanych w związku ze złożeniem Deklaracji przystąpienia do korzystania z Usług Medycznych jest PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Jana Kazimierza 3, 01-248 Warszawa (dalej: **PGNiG OD**).
2. Kontakt z osobą realizującą w **PGNiG OD** zadania inspektora ochrony danych jest możliwy poprzez adres poczty elektronicznej: [daneosobowe.od@pgnig.pl](mailto:daneosobowe.od@pgnig.pl) lub pisemnie na adres administratora danych z dopiskiem „Inspektor Ochrony Danych”.
3. Podane przez Panią/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez **PGNiG OD** w celu:
  - 1) udostępnienia danych wskazanym przez Panią/Pana podmiotom świadczącym Usługi Medyczne - podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (dalej: **RODO**);
  - 2) wykonywania ustawowych obowiązków, w szczególności podatkowych i sprawozdawczych, przez czas niezbędny do realizacji niniejszych obowiązków, w szczególności do czasu upływu terminu przedawnienia zobowiązań podatkowych – podstawą prawną przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. c) **RODO**;
  - 3) realizacji prawnie uzasadnionego interesu polegającego na zapewnieniu niezbędnych rozliczeń w związku z przystąpieniem do korzystania z Usług Medycznych oraz dochodzenia roszczeń związanych z rozliczeniem – przez czas niezbędny do realizacji prawnie uzasadnionego interesu **PGNiG OD**, nie dłużej jednak niż do czasu uznania za uzasadniony szczególną sytuacją zgłoszony przez Panią/Pana sprzeciw.
4. Dane osobowe podane w Deklaracji przystąpienia do korzystania z Usług Medycznych będą przekazywane:
  - podmiotom realizującym na rzecz **PGNiG OD** Usługi Medyczne, w szczególności na podstawie umowy na świadczenie Usług Medycznych, na przekazanie którym danych osobowych wyraził/-a Pan/Pani zgodę;
  - podmiotom uprawnionym do uzyskania informacji o danych osobowych na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
5. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści przekazanych danych, prawo ich sprostowania, usunięcia oraz prawo ograniczenia przetwarzania.
6. Z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją, przysługuje Pani/Panu prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, jeżeli **PGNiG OD** przetwarza dane osobowe na podstawie prawnie uzasadnionych interesów. Dla celów dowodowych, prosimy o wnoszenie sprzeciwu drogą pisemną lub elektroniczną.
7. Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych przez **PGNiG OD** narusza przepisy **RODO**.
8. Wyrażona przez Panią/Pana zgoda na udostępnienie danych może zostać wycofana w dowolnym momencie, przy czym wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. W przypadku wycofania zgody na udostępnienie danych osobowych przed ich przekazaniem wskazanemu podmiotowi, dane te nie zostaną przekazane do tego podmiotu.
9. Podanie danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do korzystania z Usług Medycznych świadczonych dla pracowników **PGNiG OD** oraz członków ich rodzin. Konsekwencją odmówienia podania danych jest brak możliwości korzystania z Usług Medycznych.

**Załącznik nr 7**

Wzór Wniosku Pracownika o objęcie Pakietami  
Medycznymi

**WNIOSEK PRACOWNIKA**  
**PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. o objęcie Pracownika lub Członków jego rodziny**  
**Pakietami Medycznymi**

**CZĘŚĆ 1 Opieka medyczna dla Pracownika PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o.**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Nr PESEL</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że zostałem zapoznany/a przez Pracodawcę (PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o.) z warunkami opieki medycznej świadczonej przez ..... (w ramach umowy zawartej pomiędzy Pracodawcą a ..... ) zawartymi w dokumencie pn. „Informacja dla Pracowników PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o. o warunkach i zakresie opieki medycznej”

**1. Wnioskuję o objęcie mnie (zaznaczyć właściwe):**

<p><b>Pakiem Pracowniczym</b> <input type="checkbox"/></p> <p>oraz zgodnie z art. 91 § 1 ustawy z 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2014 r., poz. 1502 ze zm. – dalej „kp”), wyrażam zgodę na potrącanie od dochodu z tytułu świadczenia dodatkowego w wysokości ..... zł z kwoty miesięcznego wynagrodzenia wypłacanego mi przez Pracodawcę:</p> <p>1) kwoty podatku dochodowego w wysokości ustalonej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 26 lipca 1991 roku o podatku dochodowym od osób fizycznych (Dz.U. z 2012 roku Nr 361 z późn. zm.) od dochodu z tytułu świadczenia dodatkowego,</p> <p>2) kwoty składek na ubezpieczenie społeczne w wysokości ustalonej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 października 1998 roku o systemie ubezpieczeń społecznych (Dz. U. z 2009 roku Nr 205 poz. 1585 z późn. zm.)</p> <p><b>przez co najmniej 6 kolejnych miesięcy kalendarzowych, poczynwszy od dnia .....</b></p>
--

**CZĘŚĆ 2 Opieka medyczna dla członków rodziny Pracownika PGNiG Obrót Detaliczny sp. z o.o.**

**2.1 Pakiety indywidualne**

1	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	Nr PESEL	
	Data urodzenia	
	Adres zamieszkania	
<p><b>Wnioskuję o objęcie w/w członka rodziny (zaznaczyć właściwe):</b></p>		
<p><b>Pakiem Partnerskim</b> <input type="checkbox"/></p> <p>w kwocie ..... zł</p>		<p><b>Pakiem Senior</b> <input type="checkbox"/></p> <p>w kwocie ..... zł</p>
2	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	

	Nr PESEL	
	Data urodzenia	
	Adres zamieszkania	
<b>Wnioskuje o objęcie w/w członka rodziny (zaznaczyć właściwe):</b>		
<b>Pakiem Partnerskim</b> <input type="checkbox"/> w kwocie ..... zł		<b>Pakiem Senior</b> <input type="checkbox"/> w kwocie ..... zł
3	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	Nr PESEL	
	Data urodzenia	
	Adres zamieszkania	
<b>Wnioskuje o objęcie w/w członka rodziny (zaznaczyć właściwe):</b>		
<b>Pakiem Partnerskim</b> <input type="checkbox"/> w kwocie ..... zł		<b>Pakiem Senior</b> <input type="checkbox"/> w kwocie ..... zł
4	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	Nr PESEL	
	Data urodzenia	
	Adres zamieszkania	
<b>Wnioskuje o objęcie w/w członka rodziny (zaznaczyć właściwe):</b>		
<b>Pakiem Partnerskim</b> <input type="checkbox"/> w kwocie ..... zł		<b>Pakiem Senior</b> <input type="checkbox"/> w kwocie ..... zł
5	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	Nr PESEL	
	Data urodzenia	
	Adres zamieszkania	
<b>Wnioskuje o objęcie w/w członka rodziny (zaznaczyć właściwe):</b>		
<b>Pakiem Partnerskim</b> <input type="checkbox"/> w kwocie ..... zł		<b>Pakiem Senior</b> <input type="checkbox"/> w kwocie ..... zł

w kwocie ..... zł		w kwocie ..... zł	
6	Imię i nazwisko		
	Stopień pokrewieństwa		
	Nr PESEL		
	Data urodzenia		
	Adres zamieszkania		
<b>Wnioskuje o objęcie w/w członka rodziny (zaznaczyć właściwe):</b>			
<b>Pakiem Partnerskim</b> <input type="checkbox"/> w kwocie ..... zł		<b>Pakiem Senior</b> <input type="checkbox"/> w kwocie ..... zł	

oraz zgodnie z art. 91 § 1 kp, wyrażam zgodę na potrącanie z miesięcznego wynagrodzenia wypłacanego mi przez Pracodawcę miesięcznej opłaty abonamentowej za wybrane powyżej pakiety indywidualne w łącznej wysokości ..... zł, przez co najmniej 6 kolejnych miesięcy kalendarzowych, począwszy od dnia .....

## 2.2. Pakiet Rodzinny

<b>Wnioskuje o objęcie niżej wymienionych członków rodziny</b>		
<b>Pakiem Rodzinnym</b> <input type="checkbox"/> w kwocie ..... zł		
(w przypadku większej liczby członków rodziny, uprawnionych do korzystania z Pakietu Rodzinnego można powielić wiersze w tabeli):		
1	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	Nr PESEL	
	Data urodzenia	
	Adres zamieszkania	
2	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	Nr PESEL	
	Data urodzenia	
	Adres zamieszkania	
3	Imię i nazwisko	
	Stopień pokrewieństwa	
	Nr PESEL	
	Data urodzenia	

	Adres zamieszkania	
oraz zgodnie z art. 91 § 1 kp, wyrażam zgodę na potrącanie z miesięcznego wynagrodzenia wypłacanego mi przez Pracodawcę <b>miesięcznej opłaty abonamentowej w wysokości .....</b> zł, <b>przez co najmniej 6 kolejnych miesięcy kalendarzowych, poczynawszy od dnia .....</b>		

Ponadto:

- 1) Zgodnie z art. 91 § 1 kp wyrażam zgodę na potrącanie z mojego wynagrodzenia kwoty 20 zł za każdy trzeci nieodwołany w kwartale zapis na wizytę/konsultację na co najmniej 4 godziny przed zaplanowaną wizytą/konsultacją przeze mnie oraz zgłoszonych przeze mnie w pkt. 2.1. i 2.2. członków mojej rodziny.
- 2) W przypadku rezygnacji z któregośkolwiek z wybranych przeze mnie Pakietów Medycznych po upływie 6 miesięcy od dnia podpisania niniejszego wniosku, zobowiązuję się do złożenia Pracodawcy stosownego pisemnego oświadczenia do **20 dnia miesiąca poprzedzającego** termin zakończenia korzystania z wybranego Pakietu Medycznego.

....., dnia .....

\_\_\_\_\_  
podpis Pracownika

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że podane przeze mnie dane są zgodne ze stanem rzeczywistym.

Jestem świadom/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych wynikające z art. 286 kodeksu karnego, który brzmi:

- § 1. Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.
- § 2. Tej samej karze podlega, kto żąda korzyści majątkowej w zamian za zwrot bezprawnie zabranej rzeczy.
- § 3. W wypadku mniejszej wagi, sprawca podlega grzywnie, karze ograniczenia wolności albo pozbawienia wolności do lat 2. § 4. Jeżeli (t.j.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm.),

\_\_\_\_\_  
data i podpis przyjmującego oświadczenie

\_\_\_\_\_  
data i podpis składającego oświadczenie



## **Załącznik nr 8**

### Zakres Usług i miejscowości

## CENTRALA I OBSZAR MAZOWIECKI

Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia na rzecz Pacjenta wszystkich Usług przewidzianych w Umowie.

Wykonawca zapewni dla niżej wymienionych miejscowości **co najmniej**: następującą dostępność (zakres) Usług, przy czym zakres wymaganych Usług, jeśli nie wskazano inaczej, winien być zapewniony w danej miejscowości:

- a) **Warszawa**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych;
- b) **Łódź, Białystok**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych (z wyłączeniem pkt. B.II.4.7);
- c) **Radom**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych (z wyłączeniem pkt. B.II.3.5., B.II.4.7);
- d) **Piotrków Trybunalski**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie: pkt. B.I.1. - 2., B.II 1.1. - 1.3., B.II.2.1. - 2.4., B.IV. 2.1. i B.IV. 2.2.1. - 2.2.2. i B.IV.2.2.6. oraz B.IV.4. Załącznika nr 1 do Umowy. Wykonawca będzie świadczyć ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tej miejscowości);
- e) **Siedlce**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie: pkt. B.I.1. - 2. i B.II 1.1.- 1.3., B.II.2.1. - 2.4., B.IV. 2.1., B.IV.2.2.1. - 2.2.2. i B.IV.2.2.6. Załącznika nr 1 do Umowy. Wykonawca będzie świadczyć ww. Usługi w tej miejscowości, lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- f) **Mińsk Mazowiecki, Ostrołęka, Płock, Skierniewice, Elk, Giżycko, Grójec, Ciechanów, Płońsk, Piaseczno**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie: pkt. B.I.1.- 2. i B.II 1.1. - 1.3., B.II.2.1.- 2.4., B.IV. 2.1. i B.IV. 2.2.1 - 2.2.2. i B.IV.2.2.6. Załącznika nr 1 do Umowy. Wykonawca będzie świadczyć ww. Usługi w tych miejscowościach, lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);

## OBSZAR DOLNOŚLĄSKI I OBSZAR GÓRNOŚLĄSKI

Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia na rzecz Pacjenta wszystkich Usług przewidzianych w Umowie.

Wykonawca zapewni dla niżej wymienionych miejscowości **co najmniej**: następującą dostępność (zakres) Usług, przy czym zakres wymaganych Usług, jeśli nie wskazano inaczej, winien być zapewniony w danej miejscowości:

- a) **Wrocław, Gliwice, Bielsko-Biała, Opole**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych (z wyłączeniem pkt. B.II.4.7);
- b) **Częstochowa**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych (z wyłączeniem pkt. B.II.4.4., B.II.4.7);
- c) **Katowice**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych (z wyłączeniem pkt. B.II.3.5., B.II.4.7);
- d) **Zielona Góra**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych (z wyłączeniem pkt. B.II.4.3., B.II.4.5. - 4.7);
- e) **Jelenia Góra**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych (z wyłączeniem pkt. B.II.3.5., B.II.4.3., B.II.4.5. - 4.7.);
- f) **Zabrze**: - ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych (z wyłączeniem pkt. B.II.4.7); Wykonawca będzie świadczył Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej od Zabrze nie więcej niż 20 km (liczone w linii prostej od granic tej miejscowości);

- g) **Legnica:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych (z wyłączeniem pkt. B.II.4.2. - 4.7; Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości));
- h) **Wałbrzych:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych (z wyłączeniem pkt. B.II.3.5., B.II.4.2. - 4.7; Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości));
- i) **Zgorzelec:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych (z wyłączeniem pkt. B.II.3.1., B.II.3.6., B.II.4.2. - 4.7. i B.IV. 2.2.4. - 2.2.5.); Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tej miejscowości));
- j) **Bytom, Rybnik, Żory, Chrzanów, Kęty, Nysa, Jastrzębie Zdrój, Sosnowiec, Skoczów, Wodzisław, Będzin, Dąbrowa Górnicza, Świętochłowice, Oświęcim, Tychy, Piekary Śląskie:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt. B.I.1. - 2., B.II.1.1. - 1.3., B.II.2.1. - 2.5., B.II.3.1. - 3.2., B.II.3.6, B.II.4.8., B.IV (z wyłączeniem pkt. B.IV.2.2.3 - 2.2.5., i B.IV.2.2.10.) Załącznika nr 1 do Umowy; Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości));
- k) **Bolesławiec:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt. B.I.1. - 2., B.II.1.1. - 1.3., B.II.2.1. - 2.4., B.IV. (z wyłączeniem B.IV.2.2.1. i B.IV.2.2.3. - 2.2.5. i B.IV.2.2.7. i B.IV 2.2.10. - 2.2.13.), Załącznika nr 1 do Umowy. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości));
- l) **Świdnica, Wadowice:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt. B.I.1. - 2., B.II.1.1. - 1.3., B.II.2.1. - 2.4., B.IV. (z wyłączeniem B.IV.2.2.3. - 2.2.5. i B.IV.2.2.7. i B.IV.2.2.10. - 2.2.13.), Załącznika nr 1 do Umowy. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości));
- m) **Brzeg:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt. B.I.1. - 2., B.II.1.1. - 1.3., B.II.2.1. - 2.4., B.IV. (z wyłączeniem B.IV.2.2.3. - 2.2.5. i B.IV.2.2.7. i B.IV 2.2.9. - 2.2.13., B.IV.3.), Załącznika nr 1 do Umowy. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości));
- n) **Kłodzko, Lubin, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt. B.I.1. - 2., B.II.1.1. - 1.3., B.II.2.1. - 2.4., B.IV. (z wyłączeniem B.IV.2.2.3. - 2.2.5. i B.IV.2.2.7. i B.IV 2.2.10. - 2.2.13.), Załącznika nr 1 do Umowy. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości));
- o) **Głogów:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt. B.I.1. - 2., B.II.1.1. - 1.3., B.II.2.1. - 2.4., B.IV. (z wyłączeniem B.IV.2.2.3. - 2.2.5. i B.IV.2.2.7. i B.IV 2.2.9. - 2.2.13.), Załącznika nr 1 do Umowy. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości));
- p) **Dzierżoniów, Krapkowice, Żary:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt. B.I.1. - 2., B.II.1.1. - 1.3., B.II.2.1 - 2.4., B.IV. (z wyłączeniem B.IV.2.2.3 - 2.2.5. i B.IV.2.2.7. i B.IV 2.2.10. - 2.2.13.), Załącznika nr 1 do Umowy. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości

w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);

## OBSZAR KARPACKI

Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia na rzecz Pacjenta wszystkich Usług przewidzianych w Umowie.

Wykonawca zapewni dla niżej wymienionych miejscowości **co najmniej**: następującą dostępność (zakres) Usług, przy czym zakres wymaganych Usług, jeśli nie wskazano inaczej, winien być zapewniony w danej miejscowości:

- a) **Lublin, Kraków, Tarnów, Kielce, Rzeszów**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych (z wyłączeniem pkt. B.II.4.7.);
- b) **Jasło**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1. - 2., B.II.1.1. - 1.3, B.II.2.1. - 2.5., B.II.3.1. - 3.4., B.II.4.1., B.II.4.8., B.IV. (z wyłączeniem B.IV.2.2.3. i B.IV.2.2.10.) Załącznika nr 1 do Umowy; Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- c) **Sandomierz**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1. - 2., B.II.1.1. - 1.3, B.II.2.1. - 2.5., B.II.3.1. - 3.4., B.II.4.1., B.II.4.8., B.IV. (z wyłączeniem B.IV.2.2.9. - 2.2.10.) Załącznika nr 1 do Umowy; Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- d) **Nowy Sącz, Krosno, Zamość, Skarżysko-Kamienna**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1 - 2, B.II.1.1. - 1.3, B.II.2.1. - 2.5., B.II.3.1. - 3.4., B.IV Załącznika nr 1 do Umowy (z wyłączeniem B.IV.2.2.3. - 2.2.5. i B.IV.2.2.7. i B.IV 2.2.10. i B.IV.2.2.17.); Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- e) **Sanok**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1 - 2, B.II.1.1. - 1.3, B.II.2.1. - 2.5., B.II.3.1. - 3.4., B.IV Załącznika nr 1 do Umowy (z wyłączeniem B.IV.2.2.3.- 2.2.5. i B.IV.2.2.7. i B.IV 2.2.10. - B.IV.2.2.12. i B.IV.2.2.17.); Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- f) **Puławy**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1 - 2, B.II.1.1.- 1.3, B.II.2.1. - 2.5., B.II.3.1. - 3.4., B.IV Załącznika nr 1 do Umowy (z wyłączeniem B.IV.2.2.3.- 2.2.5. i B.IV.2.2.7. i B.IV 2.2.10. i B.IV.2.2.17.); Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- g) **Bochnia**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1 - 2, B.II.1.1.- 1.3, B.II.2.1. - 2.5., B.II.3.1. - 3.4., B.IV Załącznika nr 1 do Umowy (z wyłączeniem B.IV.2.2.3.- 2.2.5. i B.IV.2.2.7. i B.IV 2.2.9. - 2.2.12 i B.IV.2.2.17.); Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- h) **Przemyśl, Chełm**: ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1 - 2, B.II.1.1. - 1.3, B.II.2.1. - 2.5., B.II.3.1. - 3.4., B.IV Załącznika nr 1 do Umowy (z wyłączeniem B.IV.2.2.3. - 2.2.5. i B.IV.2.2.7. i B.IV 2.2.10. i B.IV.2.2.17.); Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);

- i) **Stalowa Wola:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1 - 2., B.II.1.1. - 1.3., B.II.2.1. - 2.4., B.II.3.1. - 3.4., B.IV. Załącznika nr 1 do Umowy (z wyłączeniem B.IV.2.2.3. - 2.2.5. i B.IV.2.2.7., i B.IV.2.2.9. - 2.2.10. i B.IV.2.2.17.); Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- j) **Jarosław, Dębica, Myślenice:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1.- 2., B.II.1.1. - 1.3., B.II.2.1. - 2.4., B.II.3.1. - 3.4., B.IV. Załącznika nr 1 do Umowy (z wyłączeniem B.IV.2.2.3. - 2.2.5., i B.IV.2.2.7 i B.IV.2.2.10. i B.IV.2.2.17.); Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- k) **Mielec:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1., B.II.1.1. - 1.3., B.II.2.1. - 2.4., B.II.3.1. - 3.2., B.II.3.4., B.IV.1 i B.IV.2.1. Załącznika nr 1 do Umowy; Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- l) **Krynica-Zdrój, Kraśnik:** ogół usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1.- 2., B.II.1.1. - 1.3, B.II.2.1. - 2.4., B.II.3.1, B.IV.2.1.i B.IV. 2.2.1. - 2.2.2. i B.IV.2.2.6. Załącznika nr 1 do Umowy; Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- m) **Ostrowiec Świętokrzyski, Leżajsk:** ogół usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1. - 2., B.II.1.1. - 1.3, B.II.2.1. - 2.4., B.IV.2.1., B.IV. 2.2.1. - 2.2.2. i B.IV.2.2.6. Załącznika nr 1 do Umowy; Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);

## OBSZAR POMORSKI I OBSZAR WIELKOPOLSKI

Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia na rzecz Pacjenta wszystkich Usług przewidzianych w Umowie.

Wykonawca zapewni dla niżej wymienionych miejscowości **co najmniej** następującą dostępność (zakres) Usług, przy czym zakres wymaganych Usług, jeśli nie wskazano inaczej winien być zapewniony w danej miejscowości:

- a) **Olsztyn, Poznań, Szczecin, Gdańsk, Bydgoszcz, Kalisz, Koszalin:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych (z wyłączeniem pkt. B.II.4.7);
- b) **Gorzów Wielkopolski:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych (z wyłączeniem pkt. B.II.3.3., B.II.3.5., B.II.4.7);
- c) **Słupsk:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych wskazanych w Załączniku nr 1 do Umowy (z wyłączeniem pkt. B.II.4.2. - B.II.4.3., B.II.4.6. - 4.7.);
- d) **Toruń:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych wskazanych w Załączniku nr 1 do Umowy (z wyłączeniem pkt. B.II.4.3., B.II.4.7.), Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- e) **Elbląg:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych wskazanych w Załączniku nr 1 do Umowy (z wyłączeniem pkt. B.II.4.3. - 4.7.), Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);

- f) **Gdynia:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych wskazanych w Załączniku nr 1 do Umowy (z wyłączeniem pkt. B.II.4.3., B.II.4.6. - 4.7.), Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- g) **Włocławek:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1. - 2., B.II.1.1. - 1.3, B.II.2.1. - 2.5., B.II.3.1. - 3.4., B.II.3.6., B.II.4.1., B.II.4.8 i B.IV. (z wyłączeniem, B.IV.2.2.10.) Załącznika nr 1 do Umowy. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- h) **Grudziądz:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1. - 2., B.II.1.1. - 1.3, B.II.2.1. - 2.5., B.II.3.1. - 3.2., B.II.3.4., B.II.3.6., B.II.4.1., B.II.4.8 i B.IV. (z wyłączeniem, B.IV.2.2.4. - 2.2.5 i B.IV. 2.2.10. - 2.2.12.) Załącznika nr 1 do Umowy. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- i) **Gniezno, Grodzisk Wielkopolski, Piła, Szczecinek, Kołobrzeg, Leszno:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt B I.1. - 2., B.II.1.1. - 1.3, B.II.2.1. - 2.4, B.IV. (z wyłączeniem B.IV 2.2.3. - 2.2.5. i B.IV.2.2.7. i B.IV.2.2.10. - 2.2.13.) Załącznika Nr 1 do Umowy. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej od nich miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- j) **Krotoszyn:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt B I.1. - 2., B.II.1.1. - 1.3, B.II.2.1. - 2.4, B.IV. (z wyłączeniem B.IV 2.2.3. - 2.2.5. i B.IV.2.2.7., B.IV.2.2.9. - 2.2.13.) Załącznika Nr 1 do Umowy. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- k) **Inowrocław, Chojnice, Ostrów Wielkopolski, Oborniki Wielkopolskie:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt B I.1. - 2., B.II.1.1. - 1.3., B.II.2.1. - 2.4., B.II.3.1., B.IV.2.1. i B.IV.2.2.1. - 2.2.2. i B.IV.2.2.6. Załącznika Nr 1 do Umowy. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczonej w linii prostej od granic tych miejscowości).
- l) **Świdwin:** ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt B I.1. - 2., B.II.1.1. - 1.3., B.II.2.1, B.II.2.3. - 2.4., B.IV.2.1. i B.IV.2.2.6. Załącznika Nr 1 do Umowy. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 25 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości).

## **Załącznik nr 9**

### Klauzula Sankcyjna

## 1. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Wykonawca oświadcza, że zgodnie z jego najlepszą wiedzą, na dzień zawarcia Umowy zarówno on, jak i jego podmioty zależne, dominujące oraz członkowie jego organów oraz osoby działające w jego imieniu i na jego rzecz:

- (i) pozostają w zgodności z przepisami sankcyjnymi wprowadzonymi przez Organizację Narodów Zjednoczonych, Unię Europejską, państwa członkowskie Unii Europejskiej i Europejskiego Obszaru Gospodarczego, Stany Zjednoczone Ameryki Północnej, Zjednoczone Królestwo Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej oraz przez inne organy lub instytucje powyżej wskazanych podmiotów odpowiedzialne za ustanawianie przepisów sankcyjnych, gdy są one respektowane na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (dalej: **„Przepisy Sankcyjne”**);
- (ii) nie są objęte jakimikolwiek sankcjami, w tym ekonomicznymi, embargami handlowymi lub innymi środkami restrykcyjnymi nałożonymi na podstawie Przepisów Sankcyjnych oraz nie są osobami prawnymi lub fizycznymi, z którymi Przepisy Sankcyjne zabraniają przeprowadzenia transakcji (dalej: **„Podmiot Objęty Sankcjami”**);
- (iii) nie są bezpośrednio lub pośrednio własnością lub nie są kontrolowane przez osoby prawne lub fizyczne spełniające kryteria opisane w pkt. (ii) powyżej;
- (iv) nie zamieszkują lub nie posiadają siedziby lub głównego miejsca działalności w państwie objętym Przepisami Sankcyjnymi lub nie są utworzone pod prawem państwa objętego Przepisami Sankcyjnymi;
- (v) nie uczestniczą w żadnym postępowaniu lub dochodzeniu prowadzonym przeciwko nim w związku z naruszeniem jakichkolwiek Przepisów Sankcyjnych.

## 2. ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

2.1 Wykonawca zobowiązuje się, że w okresie obowiązywania Umowy:

- (i) zarówno on, jak i jego podmioty zależne oraz członkowie jego organów oraz osoby działające w jego imieniu i na jego rzecz będą prowadzić działalność zgodnie z Przepisami Sankcyjnymi;
- (ii) jakiegokolwiek przysługujące mu na podstawie Umowy wynagrodzenie nie będzie bezpośrednio lub pośrednio dostępne dla Podmiotu Objętego Sankcjami lub nie zostanie użyte do osiągnięcia korzyści przez Podmiot Objęty Sankcjami, w zakresie, w jakim takie działanie jest niedozwolone na mocy Przepisów Sankcyjnych;
- (iii) wszelkie oświadczenia złożone w pkt. 1 pozostaną prawdziwe.

2.2 W przypadku, gdy którekolwiek oświadczenie złożone w pkt. 1 stanie się nieprawdziwe, Wykonawca niezwłocznie, jednak nie później niż w terminie 30 dni dezaktualizacji oświadczenia, poinformuje PGNiG OD o utracie prawdziwości złożonych oświadczeń, oraz o podjętych działaniach zmierzających do przywrócenia ich prawdziwości.

2.3 W przypadku naruszenia zobowiązań określonych w pkt. 2.1 PGNiG OD uprawniony będzie do rozwiązania Umowy z winy Wykonawcy oraz do odszkodowania pokrywającego wszelkie szkody z tym związane.

2.4 Ponadto, jeżeli wskutek naruszenia zobowiązań określonych w pkt. 2.1 lub pkt. 2.2 PGNiG OD zostanie poddany jakimkolwiek restrykcjom, sankcjom czy ograniczeniom ze strony podmiotów wymienionych w pkt. 1 (i), PGNiG OD uprawniony będzie do odszkodowania pokrywającego wszelkie szkody związane z takimi restrykcjami, sankcjami czy ograniczeniami.