

**Dotyczy: postępowania na świadczenie przez Wykonawcę na rzecz ZUS Oddział w Słupsku Inspektorat w Chojnicach usług medycznych z zakresu medycyny pracy polegających na wykonywaniu badań profilaktycznych dla pracowników, kandydatów do pracy, stażystów, kandydatów na stażystów, rezydentów**

**Znak postępowania: 370000.273.16.2024-ZAP**

**Zapytanie publiczne**

## **1. Informacje ogólne**

- 1.1.** Zamawiającym jest Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Słupsku, 76-200 Słupsk, ul. Plac Zwycięstwa 8, NIP: 521-301-72-28, REGON 000017756, tel. 59 84 19 316; 59 84 19 406, e-mail: zamowienia\_publiczne\_slupsk@zus.pl
- 1.2.** Do niniejszego postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 1320 ze zm.).
- 1.3.** W kwestiach nieuregulowanych w niniejszym Zapytaniu stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.
- 1.4.** W niniejszym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie ofert, wymiana informacji oraz przekazywanie dokumentów lub oświadczeń, odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej zapewnionej przez system obsługujący proces udzielania zamówień publicznych za pośrednictwem komunikacji elektronicznej, zwany dalej: Platformą zakupową.
- 1.5.** Platforma zakupowa dostępna jest pod adresem: **<http://portal.smartpzp.pl/zus>**
- 1.6.** Korzystanie z Platformy zakupowej jest bezpłatne.
- 1.7.** Przeglądanie i pobieranie treści dokumentacji postępowania nie wymaga posiadania konta na Platformie zakupowej, ani logowania do Platformy zakupowej.
- 1.8.** Na Platformie zakupowej (z lewej strony) znajduje się lista narzędzi, gdzie umieszczona jest zakładka e-learning – miejsce przeznaczone na instrukcje przedstawiające poszczególne kroki pracy na Platformie zakupowej.
- 1.9.** Na dole strony Platformy zostały podane dane dotyczące wsparcia technicznego dla Wykonawców.
- 1.10.** W celu złożenia oferty przedstawiciel Wykonawcy zobowiązany jest założyć na Platformie zakupowej konto użytkownika. Szczegółowa instrukcja dotycząca tworzenia konta Wykonawcy, oraz złożenia oferty dostępna jest na Platformie zakupowej w zakładce e-learning.
- 1.11.** Konto Wykonawcy tworzone jest tylko raz, w kolejnych postępowaniach wykorzystuje się już istniejące konto.

## **2. Przedmiot zamówienia**

- 2.1.** Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz ZUS Oddział w Słupsku Inspektoratu w Chojnicach usług medycznych z zakresu medycyny pracy polegających na przeprowadzaniu badań lekarskich zwanych „badaniami profilaktycznymi” dla pracowników, kandydatów do pracy, stażystów, kandydatów na stażystów, rezydentów w zakresie określonym w

Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy oraz zgodnie z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy oraz wydanymi do niej przepisami wykonawczymi, przy czym badania profilaktyczne obejmują:

- 2.1.1. badania okresowe i kontrolne,
- 2.1.2. badania wstępne nowo przyjmowanych osób.

**2.2.** Zamawiający wymaga, aby profilaktyczne badania lekarskie były wykonywane na terenie **miasta Chojnice lub w odległości do 20 km od miasta Chojnice.**

**2.3.** Obiekt oraz urządzenia i sprzęt medyczny wykorzystywane do przeprowadzania badań muszą spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

**2.4.** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz warunki jego realizacji zostały określone we Wzorze Umowy, który stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania.

**2.5.** Główny przedmiot zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

85147000-1 – usługi zdrowotne świadczone dla firm

### **3. Warunki udziału w Postępowaniu**

Ofertę w Postępowaniu złożyć może Wykonawca, który:

**3.1. Posiada zdolności do występowania w obrocie gospodarczym.**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

Na potwierdzenie spełnienia niniejszego warunku Wykonawca złoży oświadczenie w „Formularzu ofertowym”.

**3.2. Posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności niezbędnej do wykonania przedmiotu zamówienia tzn. jest wpisany do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego, na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Na potwierdzenie spełnienia niniejszego warunku Wykonawca złoży oświadczenie w „Formularzu ofertowym”.

**3.3. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

Na potwierdzenie spełnienia niniejszego warunku Wykonawca złoży oświadczenie w „Formularzu ofertowym”.

**3.4. Posiada zdolności techniczne lub zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia.**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje co najmniej jedną osobą skierowaną do realizacji usług posiadającą uprawnienia do badań profilaktycznych

pracowników w pełnym zakresie ujętą w rejestrze lekarzy profilaktyków przeprowadzających badania w województwie pomorskim dla pracodawców i lekarzy prowadzonym przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy.

Na potwierdzenie spełnienia niniejszego warunku Wykonawca złoży oświadczenie w „Formularzu ofertowym”.

#### 4. Warunki realizacji zamówienia (istotne postanowienia lub ogólne warunki umowy lub wzór umowy)

##### 4.1. Termin i miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:

**4.1.1.** Umowa będzie obowiązywać od dnia podpisania, jednak Wykonawca zobowiązany będzie do wykonywania usług nie wcześniej niż **od 01.01.2025 r. do 31.12.2026 r.**

**4.1.2.** Miejsce realizacji zamówienia: **miasto Chojnice lub w odległości do 20 km od miasta Chojnice.**

**4.2.** Warunki realizacji przedmiotu zamówienia zostały szczegółowo określone i opisane we Wzorze Umowy wraz z załącznikami.

**4.3.** Warunki płatności: zostały szczegółowo opisane we Wzorze umowy.

**4.4.** Kary umowne: zostały szczegółowo opisane we Wzorze umowy.

**4.5.** Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium i zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**4.6.** Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert:

**4.6.1.** wariantowych,

**4.6.2.** częściowych. Oferta winna dotyczyć realizacji całości przedmiotu zamówienia.

**4.7.** Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

Wykonanie zamówienia przez Podwykonawcę nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyłą i terminową realizację przedmiotu zamówienia.

Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w Formularzu ofertowym części zamówienia, którego wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom.

W przypadku braku takiego oświadczenia, Zamawiający uzna, iż Wykonawca będzie realizował zamówienie bez udziału Podwykonawców.

**Wzór umowy z załącznikami stanowi Załącznik Nr 2 do niniejszego Zapytania.**

#### 5. Kryteria oceny ofert

Kryterium	Znaczenie waga % (pkt)	Opis metody przyznawania punktów
Cena	100 % (100 pkt)	najniższa cena brutto spośród złożonych ofert / cena brutto badanej oferty x 100 pkt

**5.1.** Cena podana w ofercie winna zawierać wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją zamówienia, określone w niniejszym Zapytaniu wraz z podatkiem VAT.

**5.2.** Cenę należy określić w złotych polskich, z zaokrągleniem do pełnych groszy (dwa miejsca po przecinku). Wartości zaokrągla się do pełnego grosza w taki sposób, że końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza w górę.

**5.3.** Zamawiający dokona wyliczenia punktów za kryterium z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

- 5.4. Zamawiający wybierze ofertę z najwyższą liczbą punktów, spośród ofert spełniających wymagania określone w Zapytaniu.
- 5.5. Jeżeli jedynym kryterium oceny ofert jest cena i nie można wybrać najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych wcześniej ofertach.

## 6. Przygotowanie i składanie ofert

- 6.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 6.2. Oferta powinna odpowiadać treści Zapytania. Wykonawca przygotowując ofertę winien uwzględnić ewentualne wyjaśnienia i zmiany treści Zapytania otrzymane od Zamawiającego.
- 6.3. Ofertę należy złożyć na **Formularzu ofertowym**, wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszego Zapytania oraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami, tj.:
- 6.3.1. pełnomocnictwem określającym zakres uprawnień osoby (-ób) upoważnionej (-ych) przez Wykonawcę do jego reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, wystawione zgodnie z wymogami prawa, podpisane przez Wykonawcę – **jeśli dotyczy**.
- 6.4. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji wskazanym w dokumentach rejestrowych (CEiDG, KRS).  
W przypadku, gdy ofertę w imieniu Wykonawcy podpisuje (-ą) osoba (-y) inna (-e) niż wymieniona (-e) w dokumentach rejestrowych (CEiDG, KRS), do oferty należy załączyć dokument, z którego będzie wynikać zakres umocowania (tj. do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy), wystawiony zgodnie z wymogami prawa, podpisany przez Wykonawcę.
- 6.5. Ofertę należy złożyć w języku polskim, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty, która została zeskanowana wraz z podpisem czytelnym/nieczytelnym z pieczętką zawierającą imię i nazwisko osoby podpisującej.
- 6.6. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć za pośrednictwem Platformy zakupowej dostępnej pod adresem: <http://portal.smartpzp.pl/zus>
- 6.7. Po zalogowaniu się i przejściu do konkretnego postępowania Wykonawca składa ofertę w zakładce „Oferty”. Szczegółowa instrukcja składania oferty znajduje się na Platformie zakupowej w zakładce e-learning.
- 6.8. Wymogi sprzętowe i techniczne wskazane zostały w zakładce e-learning.
- 6.9. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- 6.10. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę (zmiana oferty odbywa się poprzez wycofanie oraz złożenie nowej oferty). Szczegółowa instrukcja wycofania oferty znajduje się na Platformie zakupowej w zakładce e-learning.
- 6.11. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wnioskowania o przedłużenie terminu związania ofertą o kolejne 30 dni.

#### **6.12. Termin składania ofert upływa 20.11.2024 r. o godz. 09:00.**

#### **6.13. Otwarcie ofert (niejawne) odbędzie 20.11.2024 r. o godz. 09:15.**

- 6.14.** Maksymalny rozmiar pojedynczych plików przesyłanych za pośrednictwem Platformy zakupowej wynosi 100 MB. Za pośrednictwem Platformy zakupowej można przesłać wiele pojedynczych plików lub plik skompresowany do archiwum (ZIP) zawierający wiele pojedynczych plików.
- 6.15.** Dopuszczalne formaty przesyłanych danych tj. plików o wielkości do 100 MB w formatach .png, .jpg, .jpeg, .gif, .doc, .docx, .xls, .xlsx, .ppt, .pptx, .odt, .ods, .odp, .odf, .pdf, .zip, .rar, .7zip, .txt, .ath, .xml, .dwg, .xades, .tar, .7z, .eml, .msg.
- 6.16.** Za datę przekazania i odbioru danych, w szczególności oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę zapisania pliku na serwerze Platformy zakupowej. Aktualna data i godzina, zsynchronizowane z Głównym Urzędem Miar, wyświetlane są w prawym górnym rogu Platformy zakupowej.

### **7. Przebieg postępowania**

- 7.1.** Wykonawca ma prawo zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia treści Zapytania. Zadawanie pytań przez Wykonawców odbywa się za pośrednictwem Platformy zakupowej, w zakładce „Pytania do postępowania”.
- 7.1.1.** W przypadku, gdy wniosek o wyjaśnienie wpłynie do Zamawiającego nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający udzieli odpowiedzi zamieszczając treść zapytania wraz z wyjaśnieniami na Platformie zakupowej.
- 7.1.2.** Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Zapytania wpłynie po upływie terminu, o którym mowa pkt 7.1.1., Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień.
- 7.2.** Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania zmian w niniejszym Zapytaniu przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wprowadzenia zmian, Zamawiający zamieści stosowne informacje na Platformie zakupowej. Każda zmiana staje się wiążąca od chwili zamieszczenia informacji na Platformie zakupowej.
- 7.3.** W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert oraz uzupełnienia dokumentów i oświadczeń, jeżeli takie były wymagane. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcą odbywała się będzie zgodnie z zapisami pkt 1.4. Zapytania.
- 7.4.** Zamawiający może poprawić w treści oferty:
- 7.4.1.** oczywiste omyłki pisarskie;
- 7.4.2.** oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek;
- 7.4.3.** inne omyłki polegające na niezgodności oferty z wymaganiami Zamawiającego, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty,
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
- 7.5.** W przypadku innej omyłki, o której mowa w pkt 7.4.3. Zamawiający zawiadomi Wykonawcę o poprawieniu omyłki i poprosi o wyrażenie przez niego zgody na dokonanie jej poprawy. Brak odpowiedzi oznaczać będzie niewyrażenie zgody. W przypadku braku zgody oferta Wykonawcy nie będzie podlegać ocenie.

**7.6.** Zamawiający nie udzieli Zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

**7.6.1.** nie spełnia wymagań określonych w Zapytaniu;

**7.6.2.** zawiera błędy w obliczeniu ceny, których Zamawiający nie może poprawić jako omyłki;

**7.6.3.** zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu Zamówienia;

**7.6.4.** jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów, w szczególności: została złożona przez osobę/y, która nie jest uprawniona do reprezentowania Wykonawcy; nie została podpisana,

**7.6.5.** w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z podstaw wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, tj.:

7.6.5.1. Wykonawcy wymienione w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3) ustawy;

7.6.5.2. Wykonawcy, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023, poz. 1124 ze zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3) ustawy;

7.6.5.3. Wykonawcy, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3) ustawy.

Na podstawie art. 7 ust. 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego - wykluczenie Wykonawcy następuje na okres trwania ww. okoliczności.

**Oferta Wykonawcy wykluczonego z postępowania nie będzie podlegała ocenie.**

**7.7.** Zamawiający unieważni postępowanie w przypadku gdy:

**7.7.1.** nie wpłynęła żadna oferta,

**7.7.2.** żadna oferta nie spełnia wymagań określonych przez Zamawiającego w Zapytaniu,

**7.7.3.** cena oferty najkorzystniejszej przewyższa kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający będzie mógł zwiększyć tą kwotę do wysokości ceny najkorzystniejszej oferty,

**7.7.4.** zostały złożone oferty dodatkowe o takiej samej cenie, o których mowa w pkt 5.5. Zapytania,

**7.7.5.** Wykonawca uchylił się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, z uwzględnieniem pkt 7.9. Zapytania,

- 7.7.6.** zaistnieją lub ujawnią się okoliczności powodujące, że dalsze prowadzenie postępowania i zawarcie umowy nie leży w interesie publicznym, czego wcześniej nie można było przewidzieć.
- 7.8.** Zamawiający zastrzega możliwość zakończenia postępowania bez wyboru żadnej ze złożonych ofert, bez podania przyczyny.
- 7.9.** Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy Zamawiający może dokonać ponownego badania i oceny ofert spośród ofert pozostałych w postępowaniu Wykonawców albo unieważnić postępowanie.
- 7.10.** Wybór oferty i przekazanie przez Zamawiającego informacji o wyborze oferty nie stanowi przyjęcia oferty w rozumieniu Kodeksu cywilnego i nie oznacza zobowiązania do zawarcia umowy pomiędzy Zamawiającym i Wykonawcą.
- 7.11.** Zawarcie umowy z wybranym Wykonawcą nastąpi po ustaleniu informacji niezbędnych do przygotowania i podpisania umowy.
- 7.12.** Niezwłocznie po zakończeniu postępowania zawiadamia się wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty:
- 7.12.1.** o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając imię i nazwisko lub nazwę (firmę) oraz adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz cenę wybranej oferty  
albo
- 7.12.2.** o unieważnieniu postępowania.
- 7.13.** Złożenie oferty oznacza zaakceptowanie przez Wykonawcę wymagań zawartych w niniejszym Zapytaniu oraz zaakceptowanie ich bez zastrzeżeń.
- 7.14.** Wszystkie koszty związane z udziałem w postępowaniu, w tym z przygotowaniem i dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
- 7.15.** Ze strony Zamawiającego osobami uprawnionymi do kontaktu w sprawie niniejszego Postępowania są:
- Anna Wyskocka-Zawadzińska, Główny specjalista, ZUS Oddział w Słupsku, Wieloosobowe Stanowisko Zamówień Publicznych, T: +48 59 84 19 316
  - Justyna Malinowska, Główny specjalista, ZUS Oddział w Słupsku, Wieloosobowe Stanowisko Zamówień Publicznych, T: +48 59 8419406
- Godziny kontaktu z Wykonawcami 8:00-14:00 (pn. - pt.)
- 7.16.** W sytuacji awarii Platformy zakupowej lub niedostępności Platformy zakupowej, uniemożliwiających komunikację Wykonawcy i Zamawiającego poprzez Platformę zakupową, Zamawiający dopuszcza komunikację za pomocą poczty elektronicznej na adres: zamowienia\_publiczne\_slupsk@zus.pl (nie dotyczy składania ofert). Oferty składa się wyłącznie poprzez Platformę zakupową.

## **8. Klauzula informacyjna RODO**

- 8.1.** W zamówieniach publicznych, Zamawiający jako administrator danych osobowych, obowiązany jest do spełnienia obowiązku informacyjnego z art. 13 RODO względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio pozyskał. Dotyczy to w szczególności:



- 8.1.1.** Wykonawcy będącego osobą fizyczną;
- 8.1.2.** Wykonawcy będącego osobą fizyczną, prowadzącą jednoosobową działalność gospodarczą;
- 8.1.3.** pełnomocnika Wykonawcy będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w pełnomocnictwie);
- 8.1.4.** członka organu zarządzającego Wykonawcy, będącego osobą fizyczną (np. dane osobowe zamieszczone w informacji z KRK);
- 8.1.5.** osoby fizycznej skierowanej do przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
- 8.2.** Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:
- 8.2.1.** administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Ubezpieczeń Społecznych z siedzibą w Warszawie, ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa;
- 8.2.2.** Zakład Ubezpieczeń Społecznych wyznaczył Inspektora Ochrony Danych. Może się Pani/Pan z nim kontaktować we wszystkich sprawach, które dotyczą przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych:
- listownie na adres: Inspektor Ochrony Danych ul. Szamocka 3, 5 01-748 Warszawa
  - przez e-mail: [ODO@zus.pl](mailto:ODO@zus.pl)
  - za pośrednictwem PUE ZUS
- 8.2.3.** Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego oraz w celu spełnienia obowiązku prawnego wynikającego z przepisów ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny;
- 8.2.4.** odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, które w ramach sprawowania uprawnień kontrolnych lub nadzoru nad Zamawiającym zażądają udostępniania dokumentacji dotyczącej postępowania i którym Zamawiający będzie zobowiązany do udostępnienia ww. dokumentacji na podstawie przepisów prawa;
- 8.2.5.** Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, co jest związane z czasem w jakim dokumentacja dotycząca postępowania podlega obowiązkowi jej archiwizacji;
- 8.2.6.** obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z przepisów prawa;
- 8.2.7.** w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8.2.8.** posiada Pani/Pan:
- 8.2.8.1.** na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;



**8.2.8.2.** na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych<sup>1</sup>;

**8.2.8.3.** na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO<sup>2</sup>;

**8.2.8.4.** prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

**8.2.9.** nie przysługuje Pani/Panu:

**8.2.9.1.** w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

**8.2.9.2.** prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

**8.2.9.3.** na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

## 9. Wykluczenie Wykonawcy

9.1. Zamawiający wykluczy z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 w związku z art. 7 ust. 9 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t. j. Dz. U. 2024 r., poz. 507 ze zm.) Wykonawcę:

9.1.1. wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006\* i rozporządzeniu 269/2014\*\* albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3) ww. ustawy,

9.1.2. którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3) ww. ustawy,

9.1.3. którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37) ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3) ww. ustawy.

9.2. Wykluczenie, o którym mowa w pkt 9.1. następować będzie na okres trwania okoliczności, o których mowa w art. 7 ust. 1 ww. ustawy.

9.3. Oferta Wykonawcy wykluczonego zostanie uznana za nie spełniającą wymagań określonych w Zapytaniu.

\* Wyjaśnienie: Rozporządzenie Rady (WE) nr 765/2006 z dnia 18 maja 2006 r. dotyczące środków ograniczających w związku z sytuacją na Białorusi i udziałem Białorusi w agresji Rosji wobec Ukrainy (Dz. Urz. UE L 134 z 20.05.2006, str. 1, ze zm.).

**\*\* Wyjaśnienie:** Rozporządzenie Rady (UE) nr 269/2014 z dnia 17 marca 2014 r. w sprawie środków ograniczających w odniesieniu do działań podważających integralność terytorialną, suwerenność i niezależność Ukrainy lub im zagrażających (Dz. Urz. UE L 78 z 17.03.2014, str. 6, ze zm.).

## 10. Załączniki

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Wzór Umowy z załącznikami

---

<sup>1</sup> Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z przepisami.

<sup>2</sup> Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**Załącznik nr 1 do Zapytania publicznego**

Dane Wykonawcy	
Nazwa (firma) Wykonawcy:	
Adres Wykonawcy:	
nr telefonu:	
adres e-mail:	
NIP:	
REGON:	
reprezentowany przez	
Nazwa (firma) Wykonawcy:	<div>imię, nazwisko osoby/osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy</div>

**Do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych  
Oddział w Słupsku  
Plac Zwycięstwa 8  
76-200 Słupsk  
(Zamawiający)**

**FORMULARZ OFERTOWY**

**Znak postępowania: 370000.273.16.2024-ZAP**

W odpowiedzi na Zapytanie publiczne, którego przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz ZUS Oddział w Słupsku Inspektorat w **Chojnicach** usług medycznych z zakresu medycyny pracy polegających na wykonywaniu badań profilaktycznych dla pracowników, kandydatów do pracy, stażystów, kandydatów na stażystów, rezydentów składam /składamy niniejszą ofertę:

**I. PRZEDMIOT I CENA OFERTY**

L.p.	Przedmiot zamówienia	Ilość badań (szt.) /przewidywana liczba osób	Cena jednostkowa brutto (w zł)	Wartość brutto (cena w zł) – kol. 3 x kol. 4
1	2	3	4	5
<b>BADANIE LEKARZA MEDYCyny PRACY</b>				
1	Badanie profilaktyczne z wydaniem zaświadczenia, w tym badanie profilaktyczne w celu wydania zaświadczenia o celowości stosowania wydłużonej normy czasu pracy (osoby niepełnosprawne)	80		
<b>BADANIE OKULISTY</b>				
2	Badanie okulistyczne w przypadku pogorszenia się wzroku lub w ramach badań wstępnych, okresowych lub kontrolnych, z wystawieniem zaświadczenia	73		
<b>POZOSTAŁE BADANIA LEKARSKIE, LABORATORYJNE I DIAGNOSTYCZNE</b>				
3	Laryngolog – badanie laryngologiczne*, CKK	8		
4	Neurolog – badanie neurologiczne*	5		
5	Morfologia krwi z rozmazem + pobranie	67		
6	Badanie OB	67		
7	Badanie ogólne moczu	67		
8	Badanie poziomu cukru - glukoza	67		
9	Profil lipidowy - cholesterol +HDL+LDL+trójglicerydy	67		
10	ALAT*	2		
11	ASPAT*	2		
12	EKG ****	3		
13	Badania psychotechniczne kierujących pojazdami do 3,5 t****	5		
14	Badania zmierzchowe i ośnienia**	5		
15	RTG płuc	39		
16	Badanie słuchu- audiogram *, CKK	2		
17	Spirometria*****	3		
<b>UDZIAŁ LEKARZA MED. PRACY W KOMISJI BHP ORAZ ZESPOŁU DS. OCENY RYZYKA ZAWODOWEGO</b>				
18	Udział lekarza medycyny pracy w Komisji BHP oraz zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego	10		
19	<b>Łączna cena brutto (zł) – suma wierszy od 1 do 18:</b>			
20	<b>Wartość netto (zł):</b>			
21	<b>Wartość podatku VAT (zł):</b>			
22	<b>Stawka podatku VAT (%):</b>			

\* dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych

\*\* dla pracowników użytkujących samochód prywatny w celach służbowych

\*\*\* dla pracowników zatrudnionych na stanowisku kierowcy kat. B

\*\*\*\* dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach decyzyjnych, obsługi klientów i Centrum Kontaktu Klientów ZUS

\*\*\*\*\* dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych i Wydziale Obsługi Dokumentacji

CKK dla pracowników zatrudnionych w Centrum Kontaktu Klientów ZUS oraz obsługi klientów (badanie słuchu dla Centrum Kontaktu Klientów ZUS)

### Podstawa prawna zastosowania<sup>1</sup>:

1) 0% stawki podatku VAT \_\_\_\_\_

2) zw. \_\_\_\_\_

Profilaktyczne badania lekarskie będą wykonywane na terenie **miasta Chojnice lub w odległości do 20 km od miasta Chojnice w:**

**nazwa placówki medycznej:** \_\_\_\_\_

**adres:** \_\_\_\_\_

**rejestracja pracowników odbywać się będzie w dni robocze, tj.:**

- **poniedziałek** w godz. od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

- **wtorek** w godz. od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

- **środa** w godz. od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

- **czwartek** w godz. od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

- **piątek** w godz. od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_

## II. OŚWIADCZENIA

1. Potwierdzam/potwierdzamy okres związania ofertą, który wynosi 30 dni.

2. Oferuję/oferujemy realizację zamówienia na warunkach i zasadach wskazanych w Zapytaniu publicznym - znak postępowania nr 370000.273.16.2024-ZAP.

3. Oświadczam/oświadczamy, że **spełniam/spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w ust. 3 Zapytania publicznego**, tj.:

1) posiadam/posiadamy zdolność do występowania w obrocie gospodarczym,

2) posiadam/posiadamy uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

aktualny odpis z Księgi Rejestrowej potwierdzający wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego, na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 799 ze zm.)<sup>2</sup> - **Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą** \_\_\_\_\_

jeśli dotyczy to wpisać nazwę oraz adres strony internetowej innej bazy danych/

<sup>2</sup> **niepotrzebne skreślić**

3) znajduję/znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej lub finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,

<sup>1</sup> należy wypełnić jedynie w przypadku zastosowania

- 4) posiadam/posiadamy zdolności techniczne lub zawodowe niezbędne do wykonania zamówienia.

**WYKAZ OSÓB z co najmniej jedną osobą skierowaną do realizacji usług posiadającą uprawnienia do badań profilaktycznych pracowników w pełnym zakresie ujętą w rejestrze lekarzy profilaktyków przeprowadzających badania w województwie pomorskim dla pracodawców i lekarzy prowadzonym przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy.**

Lp.	Imię i nazwisko	Informacje na temat posiadanych kwalifikacji zawodowych, uprawnień lub wykształcenia - <b>numer uprawnień</b>	Miejsce wykonywania badań profilaktycznych  Zakres wykonywanych czynności	Podstawa dysponowania/zatrudnienia osobą/osobami

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że dysponuje co najmniej jedną osobą skierowaną do realizacji usług posiadającą uprawnienia do badań profilaktycznych pracowników w pełnym zakresie ujętą w rejestrze lekarzy profilaktyków przeprowadzających badania w województwie pomorskim dla pracodawców i lekarzy prowadzonym przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy.

4. Oświadczam/oświadczamy, że: nie podlegam/nie podlegamy wykluczeniu z niniejszego postępowania na podstawie art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. z 2024r., poz. 507 ze zm.).
5. Akceptuję/akceptujemy Wzór umowy, który stanowi Załącznik nr 2 do Zapytania oraz wszystkie wymagania w nim zawarte.
6. Oświadczam/oświadczamy, że cena oferty uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
7. Oświadczam/oświadczamy, że realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi:
- a) siłami własnymi<sup>3</sup>
- b) podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie zamówienia w części dotyczącej<sup>3</sup>:

Część zamówienia powierzona podwykonawcom	Nazwa (firma) i adres podwykonawcy (jeżeli są one już znane)

(Wykonawca określa odpowiedni zakres wraz z podaniem firm podwykonawców - o ile są znane, lub pozostawia tabelę bez wypełnienia, jeżeli nie zamierza powierzyć wykonania zamówienia Podwykonawcy/com).

<sup>3</sup> **niewłaściwe skreślić**

8. Oświadczam/oświadczamy, że nie będę/nie będziemy zgłaszał/zgłaszali żadnych roszczeń w przypadku unieważnienia przez Zamawiającego postępowania, w którym składana jest niniejsza oferta.
9. Oświadczam/oświadczamy, że odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji Zamawiający może pobrać samodzielnie z ogólnodostępnej, bezpłatnej bazy danych:
- 1) baza Krajowego Rejestru Sądowego dostępna jest na stronie internetowej

<https://ems.ms.gov.pl/krs/><sup>4</sup>

2) baza Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej dostępna jest na stronie internetowej <https://prod.ceidg.gov.pl/CEIDG><sup>4</sup>

3) \_\_\_\_\_<sup>4</sup>/jeśli dotyczy to wpisać nazwę oraz adres strony internetowej innej bazy danych/

<sup>4</sup>**niewłaściwe skreślić**

10. Oświadczam/oświadczamy, że została mi/nam przedstawiona zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informacja dotycząca przetwarzania moich danych osobowych.

11. Oświadczam/oświadczamy, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskailiśmy w celu ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia.<sup>5</sup>

<sup>5</sup> w przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO, Wykonawca nie składa oświadczenia (Wykonawca może usunąć treść oświadczenia np. przez jego wykreślenie, w przypadku braku wykreślenia Zamawiający uzna, że Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego).

12. Dane Wykonawcy do komunikacji:

Adres e-mail	
Imię i nazwisko osoby do kontaktu	
Nazwa Firmy	
Adres	
Nr telefonu	

### III. ZAŁĄCZNIKI DO FORMULARZA OFERTOWEGO

1. Pełnomocnictwo określające zakres uprawnień osoby upoważnionej przez Wykonawcę do jego reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy, wystawione zgodnie z wymogami prawa, podpisane przez Wykonawcę – **jeśli dotyczy**.

<b>Miejscowość i data</b>	kwalifikowany podpis elektroniczny/podpis osobisty/podpis zaufany /czytelny podpis (lub parafa i pieczętka imienna) złożony przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną
---------------------------	---



## Załącznik nr 2 do Zapytania Publicznego

### WZÓR UMOWY

**Świadczenie przez Wykonawcę na rzecz ZUS Oddział w Słupsku Inspektorat w Chojnicach usług medycznych z zakresu medycyny pracy polegających na wykonywaniu badań profilaktycznych dla pracowników, kandydatów do pracy, stażystów, kandydatów na stażystów, rezydentów**

Umowa nr \_\_\_\_\_ zawarta pomiędzy:

Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa,

Oddział w Słupsku, Plac Zwycięstwa 8, 76-200 Słupsk, NIP 521-301-72-28

reprezentowanym przez \_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_, działającego na podstawie pełnomocnictwa udzielonego przez Prezesa Zakładu,

zwanym w dalszej części Umowy **Zamawiającym**,

a

podmiotem: \_\_\_\_\_

wpisanym w \_\_\_\_\_ posiadającym NIP: \_\_\_\_\_, REGON: \_\_\_\_\_

reprezentowanym przez:

\_\_\_\_\_

zwanym w dalszej treści Umowy **Wykonawcą**,

Zamawiający i Wykonawca zwani łącznie w dalszej części Umowy Stronami, a każdy z nich Stroną.

W wyniku postępowania o zamówienie publiczne o wartości nieprzekraczającej kwoty 130 000 zł netto, dla którego zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1) ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2024, poz. 1320), nie ma obowiązku stosowania ustawy Pzp, została zawarta Umowa o następującej treści:

## § 1

### Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz ZUS Oddział w Słupsku Inspektorat w Chojnicach usług medycznych z zakresu medycyny pracy polegających na przeprowadzaniu badań lekarskich zwanych „badaniami profilaktycznymi” dla pracowników, kandydatów do pracy, stażystów, kandydatów na stażystów, rezydentów w zakresie określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 607) oraz zgodnie z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U.t. j. 2022.437) oraz wydanymi do niej przepisami wykonawczymi, przy czym badania profilaktyczne obejmują:

- 1) badania okresowe i kontrolne,
- 2) badania wstępne nowo przyjmowanych osób.

2. Świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy obejmuje w szczególności:
- a) sprawne przeprowadzenie profilaktycznych badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie Pracy zgodnie ze wskazówkami metodycznymi przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r., poz. 607), w tym m.in.:
    - a) badań okulistycznych i badań dla osób z orzeczeniem o niepełnosprawności,
    - b) badań neurologicznych,
    - c) badań laryngologicznych,
  - b) udział lekarza medycyny pracy Wykonawcy w pracach zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego i posiedzeniach komisji BHP powołanej przez Zamawiającego w trybie art. 237<sup>12</sup> Kodeksu pracy,
  - c) niezwłoczne wydawanie orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku lub istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku zgodnie z obowiązującymi wzorami, przy czym orzeczenia lekarskie mają być w formie zaświadczeń do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i przepisach wykonawczych,
  - d) prowadzenie i przechowywanie dokumentacji medycznej indywidualnej i zbiorowej z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej zgodnie z obowiązującymi przepisami – Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz. U. z 2010 r., Nr 149, poz. 1002), którą w terminie 14 dni po wygaśnięciu niniejszej Umowy, przekaze na własny koszt następnemu Wykonawcy analogicznych usług, w sposób zapewniający ochronę danych osobowych, przy udziale przedstawiciela Zamawiającego, na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego,
  - e) wydawanie stosownego zaświadczenia na zakup okularów korygujących wzrok w przypadku stwierdzenia potrzeby ich stosowania przez pracowników pracujących przy obsłudze monitora ekranowego po przeprowadzeniu badań wzroku, będącego podstawą do ubiegania się przez pracownika o zwrot kosztów przy zakupie okularów korygujących wzrok – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. z 1998 nr 148, poz. 973 ze zm.),
  - f) na wniosek badanej osoby niepełnosprawnej wydawanie zaświadczenia stwierdzającego celowość zastosowania wydłużonej normy czasu pracy,
  - g) prowadzenie rejestru zgłoszeń na badania i udostępnianie go upoważnionym przedstawicielom Zamawiającego, celem umożliwienia kontroli realizacji postanowień niniejszej Umowy.
3. Opis przedmiotu Umowy stanowi Załącznik nr 1 do Umowy, warunki realizacji Umowy zawarte zostały w § 3 niniejszej Umowy.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo skorzystania, w ramach zawartej Umowy, z mniejszej ilości badań/czynności poszczególnych pozycji wymienionych w Załączniku nr 1 do Umowy. W przypadku mniejszej ilości osób skierowanych przez Zamawiającego na badania, Wykonawcy nie będą przysługiwać żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo skorzystania, w ramach zawartej Umowy, z większej ilości badań/czynności poszczególnych pozycji wymienionych w Załączniku nr 1 do Umowy w przypadku uzasadnionych potrzeb i posiadania środków finansowych, z zastrzeżeniem § 4 ust. 4.
6. Badania zlecane będą sukcesywnie przez cały okres obowiązywania Umowy, wg bieżących potrzeb Zamawiającego.

## § 2

### Termin realizacji

Realizacja Umowy nastąpi w terminie 24 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od 01.01.2025 r. do 31.12.2026 r.

## § 3

### Warunki realizacji Umowy

1. Wykonawca oświadcza, że jest podstawową jednostką służby medycyny pracy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz.U.t. j. 2022.437) oraz zobowiązuje się do:
  - 1) wykonywania przedmiotu Umowy zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i praktyki laboratoryjnej, przy zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz poszanowania praw pacjentów do zachowania w tajemnicy spraw związanych z udzielanymi im w ramach niniejszej Umowy świadczeniami zdrowotnymi;
  - 2) posiadania przez cały okres trwania Umowy odpowiedniego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej związanego z wykonywanymi przez Wykonawcę usługami na rzecz Zamawiającego, w tym szczególnie w zakresie odpowiedzialności za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz do przedstawienia kopii przedmiotowego dokumentu na wezwanie każdej z osób wymienionych w § 6 ust.1;
  - 3) odpowiedzialności za szkody i krzywdy Zamawiającego lub pacjentów wyrządzone z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
  - 4) przeprowadzenia badań profilaktycznych w następujących terminach:
    - a) **badanie kontrolne** – po długotrwałej chorobie trwającej dłużej niż 30 dni – najpóźniej w następnym dniu po zakończeniu zwolnienia lekarskiego (po wcześniejszym ustaleniu terminu wizyty),
    - b) **badanie wstępne** – 5 dni roboczych od zgłoszenia kandydata do pracy, kandydata na stażystę, rezydenta,
    - c) **badanie okresowe** – 7 dni roboczych od zgłoszenia pracownika, stażysty, rezydenta, jednak nie później niż przed upływem ważności obowiązujących jeszcze badań okresowych (data upływu ważności poprzednich badań okresowych będzie określona przez Zamawiającego w skierowaniu),
    - d) **badanie okulistyczne** – poza terminem badania okresowego z powodu pogorszenia się wzroku łącznie z badaniem lekarza medycyny pracy – 7 dni roboczych od zgłoszenia pracownika, stażysty, rezydenta,

- e) **badanie psychotechniczne lub badanie dodatkowe lub specjalistyczne badania konsultacyjne** w przypadku skierowania przez lekarza Wykonawcy w sytuacjach wątpliwych uniemożliwiających wydanie orzeczenia o zdolności lub niezdolności do pracy – 3 dni robocze od zgłoszenia pracownika, kandydata do pracy, stażysty, kandydata na stażystę, rezydenta.
2. Badania wykonywane będą na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz.U.t. j. 2023.607), którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do Umowy.
  3. Lekarz medycyny pracy Wykonawcy decyduje o zakresie i częstotliwości badań profilaktycznych. Lekarz Wykonawcy przeprowadzający badanie profilaktyczne może poszerzyć jego zakres o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe, a także wyznaczyć krótszy termin następnego badania, niż to określono we wskazówkach metodycznych, jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby przyjmowanej do pracy lub pracownika. W przypadku zaistnienia konieczności wykonania innych nie wymienionych w Załączniku nr 1 do Umowy badań dodatkowych, Zamawiający dokona zapłaty należności za ich wykonanie na podstawie aktualnego cennika Wykonawcy przedłożonego Zamawiającemu wraz z fakturą.
  4. Zaświadczenie lekarskie może być wydane z pominięciem niektórych badań wymienionych w Załączniku nr 1 do Umowy, gdy ich wykonanie nie jest uzasadnione rodzajem pracy osoby kierowanej i stanem jej zdrowia, a także w sytuacji, gdy osoba ta przedstawi aktualne badanie lekarskie.
  5. Wykonawca oświadcza, że gabinety, w których będą wykonywane usługi medyczne, obiekt oraz urządzenia i sprzęt medyczny wykorzystywane do przeprowadzania badań spełniają standardy określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2022.402 t.j.) oraz w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r., poz. 799).
  6. Wykonawca oświadcza, że posiada uprawnienia i kwalifikacje zawodowe określone w odrębnych przepisach oraz że powierzy czynności konieczne do wykonania przedmiotu Umowy swoim pracownikom posiadającym odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje zawodowe. Wykonawca oświadcza także, że przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za jakość usług stanowiących przedmiot umowy.
  7. Profilaktyczne badania lekarskie będą wykonywane na terenie miasta Chojnice lub w odległości do 20 km od miasta Chojnice, w placówce medycznej: \_\_\_\_\_, adres: \_\_\_\_\_
  8. Rejestracja pracowników odbywać się będzie w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godz. od \_\_\_\_\_ do \_\_\_\_\_
  9. Wykonawca w czasie obowiązywania Umowy zobowiązany jest do zapewnienia zastępstwa lekarza medycyny pracy podczas jego nieobecności.

## § 4

### Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie Wykonawcy z tytułu realizacji przedmiotu Umowy, zgodnie z ofertą Wykonawcy wynosi:

\_\_\_\_\_ zł (brutto), w tym:

netto (bez VAT): \_\_\_\_\_ zł,

wartość podatku od towarów i usług (VAT): \_\_\_\_\_ zł,

stawka podatku od towarów i usług (VAT): \_\_\_\_\_ %.

2. Odpowiedzialność za kontrolę wykorzystania kwoty, o której mowa w ust. 1 przez cały okres obowiązywania Umowy ponosi Oddział w Słupsku. Przekroczenie powyższej kwoty nie narusza praw Wykonawcy do należnego mu wynagrodzenia za wykonane badania.
3. Ceny jednostkowe brutto za poszczególne badania zawiera Załącznik nr 9 do Umowy.
4. W przypadku gdy należność z tytułu realizacji Umowy osiągnie kwotę, o której mowa w ust. 1 Umowa ulega rozwiązaniu na mocy niniejszego postanowienia bez potrzeby składania przez Strony dodatkowych oświadczeń w tym zakresie, z zastrzeżeniem ust. 5.
5. W przypadku uzasadnionych potrzeb Zamawiającego i posiadania środków finansowych Zamawiający dopuszcza możliwość zwiększenia wartości przedmiotu zamówienia, o której mowa w ust. 1 maksymalnie do 20%, wówczas na mocy niniejszego postanowienia Strony zobowiązane są do podpisania aneksu do Umowy w tym zakresie.
6. Wynagrodzenie przysługuje Wykonawcy tylko za rzeczywistą ilość wykonanych badań/czynności.
7. Ceny jednostkowe określone w Formularzu ofertowym Wykonawcy stanowiącym Załącznik nr 9 do Umowy, składające się na wynagrodzenie Wykonawcy nie ulegną zmianie przez cały okres obowiązywania Umowy z zastrzeżeniem § 11 ust. 4 pkt 6 i ust. 7 Umowy i obejmują wszelkie koszty niezbędne do realizacji Umowy.

## § 5

### Warunki płatności

1. Wynagrodzenie płatne będzie w okresach miesięcznych, po zakończeniu każdego miesiąca kalendarzowego, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze \_\_\_\_\_, w banku \_\_\_\_\_ w terminie 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
2. Podstawą do wystawienia faktury będzie sporządzony przez Wykonawcę i podpisany przez obie Strony bez zastrzeżeń Protokół z przeprowadzonych badań profilaktycznych, którego wzór stanowi Załącznik nr 6 do Umowy. Protokół z przeprowadzonych badań profilaktycznych powinien zawierać dane dotyczące kosztu jednostkowego badania bez wskazania rodzaju tego badania.
3. Za prawidłowo wystawioną fakturę strony uznają fakturę sporządzoną zgodnie z obowiązującym prawem i w sposób określony w niniejszej Umowie.
4. W przypadku, gdy wystawiona przez Wykonawcę faktura VAT nie będzie spełniać aktualnych w tym przedmiocie wymogów prawa, albo będzie zawierała błędy, do których skorygowania

uprawniony jest Wykonawca, termin zapłaty będzie biegł od daty dostarczenia korekty takiej faktury.

5. Wykonawca zobowiązany jest do wyszczególnienia w fakturze rodzaju i ilości przeprowadzonych badań/czynności w danym miesiącu kalendarzowym.
6. Faktury należy wystawić w brzmieniu:

**Dane Nabywcy:**

**NIP 521-30-17-228**

**ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH**

**ul. Szamocka 3, 5**

**01-748 Warszawa**

**Dane Odbiorcy:**

**Oddział w Słupsku**

**Plac Zwycięstwa 8,**

**76-200 Słupsk**

7. Faktury można dostarczyć następującymi kanałami:

- 1) w formie papierowej faktury można przekazać pocztą na adres: Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Słupsku, Plac Zwycięstwa 8, 76-200 Słupsk.
- 2) za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania na skrzynkę Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w postaci ustrukturyzowanego dokumentu elektronicznego można przekazać wyłącznie faktury. Zamieszczając dane faktury na Platformie Elektronicznego Fakturowania należy:
  - a) wprowadzić dodatkowe numery identyfikacyjne PEPPOL/PEF (typ numeru: NIP), tj.:
    - dla Nabywcy: 5213017228,
    - dla Odbiorcy: 8392633625,
  - b) w polu „numer Umowy” należy wskazać nr \_\_\_\_\_, stanowiący nr Umowy nadany przez Zamawiającego;
- 3) pocztą elektroniczną na adres e-mail: slupsk\_faktury@zus.pl (w formacie PDF). Załączniki w formie odrębnego pliku PDF podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym należy przekazywać na adres e-mail: \_\_\_\_\_, lub w formie papierowej na adres wskazany w ust. 7 pkt 1). Faktury i załączniki wysyłane pocztą elektroniczną będą zawierać nr \_\_\_\_\_, stanowiący nr Umowy nadany przez Zamawiającego. Wiadomości zawierające faktury oraz załączniki będą wysyłane przez Wykonawcę z adresu e-mail: \_\_\_\_\_

8. Faktura winna wpłynąć do Zamawiającego, najpóźniej do 10-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano badania.
9. Zamawiający nie wyraża zgody na odbieranie faktur ustrukturyzowanych, o których mowa w art. 2 punkt 32a) ustawy o podatku od towarów i usług (Dz.U.2024, poz. 361).
10. Wybór formy doręczenia faktury należy do Wykonawcy.

11. Za termin zapłaty uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
12. W przypadku przekroczenia terminu w zapłacie faktury Wykonawca może żądać zapłaty odsetek ustawowych za opóźnienie.
13. W przypadku, gdy:
  - 1) wystawiona przez Wykonawcę faktura nie będzie spełniać aktualnych w tym przedmiocie wymogów prawa, albo będzie zawierała błędy, do których skorygowania uprawniony jest Wykonawca, termin zapłaty będzie biegł od daty dostarczenia korekty takiej faktury;
  - 2) prawidłowo wystawiona przez Wykonawcę faktura zostanie doręczona niezgodnie z obowiązującymi przepisami lub postanowieniami Umowy, termin zapłaty będzie biegł od daty dostarczenia takiej faktury zgodnie z obowiązującymi przepisami lub postanowieniami Umowy.
14. Zapłata należności z tytułu realizacji przedmiotu Umowy następować będzie przelewem przy zastosowaniu obowiązujących przepisów w zakresie split payment z rachunku Zamawiającego na rachunek Wykonawcy:
  - 1) rachunek rozliczeniowy, o którym mowa w art. 49 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. – Prawo bankowe,
  - 2) imienny rachunek w spółdzielczej kasie oszczędnościowo – kredytowej, której Wykonawca jest członkiem, otwartych w związku z prowadzoną przez Wykonawcę działalnością gospodarczą oraz wskazanych w zgłoszeniu identyfikacyjnym lub zgłoszeniu aktualizacyjnym i potwierdzonym przy wykorzystaniu STIR w rozumieniu art. 119 zg pkt 6 Ordynacji podatkowej, ujawnionych w „Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT” prowadzonym przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej.
15. W przypadku, gdy rachunki, o których mowa w ust. 14 nie figurują w „Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT”, do czasu przedstawienia przez Wykonawcę rachunku wpisanego do powyższego „Wykazu”, Zamawiający zastrzega sobie prawo do wstrzymania zapłaty należności z tytułu realizacji przedmiotu Umowy. W związku z takim wstrzymaniem płatności Wykonawcy nie należą się żadne odsetki.
16. Zapisy ust. 14 i 15 dotyczą Wykonawcy, który w dniu podpisania Umowy jest zarejestrowany jako czynny podatnik VAT.
17. Wykonawca, który w dniu podpisania Umowy nie jest czynnym podatnikiem VAT, a podczas obowiązywania Umowy stanie się takim podatnikiem, zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o tym fakcie oraz wskazania rachunku rozliczeniowego, na który ma wpłynąć wynagrodzenie, dla którego prowadzony jest rachunek VAT.
18. Wykonawca, który w dniu podpisania Umowy nie jest czynnym podatnikiem VAT oświadcza, że wskazany w Umowie rachunek jest rachunkiem bankowym należącym do Wykonawcy służącym do dokonywania rozliczeń.
19. W przypadku przekazywania plików w formie elektronicznej, których treść podlega ochronie wymaga się stosowania metod kryptograficznych lub co najmniej szyfrowania poprzez



kompresję pliku z hasłem o długości co najmniej 12 znaków (hasło powinno się składać ze znaków wchodzących w skład co najmniej trzech grup znaków spośród następujących czterech grup: małe litery, duże litery, cyfry, znaki specjalne oraz powinno być przekazane w inny sposób niż zaszyfrowane dane).

## § 6

### Osoby odpowiedzialne

1. Osoba/osobami odpowiedzialną/odpowiedzialnymi za koordynację wykonania przedmiotu Umowy ze strony Zamawiającego są:

\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

2. Osoba/osobami odpowiedzialną/odpowiedzialnymi za koordynację wykonania przedmiotu Umowy ze strony Wykonawcy jest:

\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, telefon \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_

## § 7<sup>1</sup>

### Podwykonawcy

#### Informacja o podwykonawcach

Wykonawca zrealizuje przedmiot Umowy siłami własnymi (bez udziału podwykonawców)/ z udziałem podwykonawców.

## § 7

### Podwykonawcy

#### Informacja o podwykonawcach

1. Wykonawca oświadcza, że w zakresie realizacji niniejszej Umowy korzysta z udziału Podwykonawców, zgodnie z oświadczeniem zawartym w Ofercie Wykonawcy stanowiącej Załącznik nr 9 do Umowy.
2. Wykonawca nie może poszerzyć podwykonawstwa poza zakres określony w ust. 1 bez pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem nieważności.
3. Zlecenie przez Wykonawcę części Umowy Podwykonawcom nie wpływa na zobowiązanie Wykonawcy względem Zamawiającego za wykonanie tej części usługi.
4. Wykonawca może zlecić wykonanie części przedmiotu Umowy wyłącznie podwykonawcom mającym odpowiednie kwalifikacje, przy czym koszty takich zleceń obciążają Wykonawcę.
5. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania, zaniechania, uchybienia i zaniedbania Podwykonawców i ich pracowników w takim samym stopniu, jakby to były działania, zaniechania, uchybienia i zaniedbania jego własnych pracowników.

---

<sup>1</sup>Do Umowy zostanie wprowadzony jeden z wariantów zapisu w zależności od tego, czy Wykonawca zobowiąże się do samodzielnej realizacji przedmiotu Umowy czy też przewidział udział Podwykonawców w Ofercie Wykonawcy.

6. W przypadku naruszenia postanowienia ust. 4, Zamawiający może odstąpić od Umowy ze skutkiem natychmiastowym, z zachowaniem prawa do kary umownej w wysokości 20% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 Umowy.
7. Zmiana Podwykonawcy może nastąpić za pisemną zgodą Zamawiającego, na pisemny wniosek Wykonawcy.

## **§ 8**

### **Ochrona danych osobowych**

1. Strony zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej RODO.
2. Wykonawca udostępni Zamawiającemu dane osobowe personelu w celu i zakresie niezbędnym do realizacji Umowy, tj. \_\_\_\_\_ imię i nazwisko, numer telefonu służbowego, adres poczty elektronicznej.
3. Wykonawca jest zobowiązany do przekazania członkom swojego personelu treści klauzuli informacyjnej związanej z przetwarzaniem danych osobowych przez Zamawiającego, stanowiącej Załącznik nr 7 do Umowy. Wykonawca jest zobowiązany przekazać Zamawiającemu oświadczenie potwierdzające przekazanie członkom swojego personelu klauzuli informacyjnej stanowiącej Załącznik nr 8 do Umowy w terminie miesiąca od daty zawarcia Umowy<sup>2</sup>  
  
lub Wykonawca jest zobowiązany do zapoznania się treścią klauzuli informacyjnej związanej z przetwarzaniem danych osobowych przez Zamawiającego, stanowiącej Załącznik nr 7 do Umowy.
4. Zamawiający ma prawo żądać przekazania dowodów potwierdzających wykonanie zobowiązania określonego w ust. 3, tj. przekazania członkom personelu Wykonawcy klauzuli informacyjnej związanych z przetwarzaniem przez Zamawiającego danych osobowych personelu Wykonawcy, stanowiącej Załącznik nr 7 do Umowy.
5. W przypadku, gdyby w trakcie obowiązywania Umowy miało dojść do powierzenia Wykonawcy przez Zamawiającego przetwarzania danych osobowych, których administratorem jest Zamawiający, Strony, przed powierzeniem danych do przetwarzania, zawrą odpowiednią umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia gwarancji wdrożenia odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, by przetwarzanie spełniało wymogi określone w RODO i chroniło prawa osób, których dane dotyczą.

## **§ 9**

### **Kary umowne i odszkodowanie**

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie przedmiotu Umowy zgodnie z warunkami i postanowieniami niniejszej Umowy oraz złożonej oferty.
2. Wykonawca będzie zobowiązany zapłacić Zamawiającemu kary umowne za:

\_\_\_\_\_

<sup>2</sup> Do Umowy zostanie wprowadzony jeden z wariantów zapisu w zależności od dokonanego wyboru oferty.

- 1) zwłokę w wykonywaniu badań w stosunku do terminów określonych w Umowie w wysokości 0,2% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 za każdy dzień zwłoki,
  - 2) odstąpienie od Umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w wysokości 20% wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1 Umowy,
  - 3) brak zastępstwa innego lekarza medycyny pracy podczas nieobecności lekarza medycyny pracy Wykonawcy, określonego w § 3 ust. 9, w wysokości 100,00 zł za każdy dzień,
3. Łączna wysokość kar umownych naliczonych na podstawie ust. 2 pkt 1), 3) nie może przewyższyc wysokości kary za odstąpienie od Umowy.
4. Każde naliczenie kar umownych przez Zamawiającego zostanie udokumentowane notą obciążeniową. Zamawiający ma prawo potrącenia naliczonych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy, bez potrzeby uzyskania zgody Wykonawcy.
- W przypadku braku takiej możliwości Zamawiający określi termin płatności w wystawionej notie obciążeniowej, liczony od daty jej otrzymania. Brak możliwości dokonania potrącenia z faktury lub brak wpłaty za notę przez Wykonawcę, upoważnia Zamawiającego do wystawienia wezwania do zapłaty. Brak wpłaty w odpowiedzi na wezwanie do zapłaty spowoduje wszczęcie dochodzenia należności na drodze windykacji sądowej.
5. Roszczenia z tytułu kar umownych stają się wymagalne w dniu zaistnienia przyczyny do jej naliczenia.
  6. Zapłata kary, jej potrącenie lub pobranie nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku zakończenia usług oraz wykonania pozostałych zobowiązań umownych.
  7. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność odszkodowawczą na zasadach ogólnych prawa cywilnego za szkody wyrządzone Zamawiającemu lub osobom trzecim w związku z wykonywaniem przedmiotu Umowy.
  8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego, przekraczającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.

## **§ 10**

### **Odstąpienie od Umowy**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo odstąpienia od Umowy w przypadku nienależytego wykonywania Umowy. Odstąpienie od Umowy musi nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności w terminie 14 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia. Strony Umowy w terminie 30 dni od skutecznego odstąpienia od Umowy dokonują wzajemnego rozliczenia z wykonanej części Umowy.
2. Stwierdzenie nienależytego wykonania zobowiązań wynikających z Umowy określi Zamawiający w sporządzonym na tę okoliczność protokole, którego jeden egzemplarz prześle Wykonawcy.
3. Odstąpienie od Umowy zostanie poprzedzone dwukrotnym pisemnym upomnieniem.
4. W razie istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od Umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.

5. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 i ust. 4 Wykonawca może jedynie żądać wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części Umowy.

## **§ 11**

### **Zmiany Umowy**

1. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, rozwiązanie, wypowiedzenie, odstąpienie od Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiana dokonana z naruszeniem niniejszej Umowy jest nieważna.
3. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania zmian treści zawartej Umowy w przypadkach określonych w ust. 4, ust. 7 niniejszego paragrafu oraz gdy konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy lub zmiana taka jest korzystna dla Zamawiającego.
4. Zmiana Umowy wymaga każdorazowo zgody Zamawiającego i Wykonawcy i może być dokonana wyłącznie w formie pisemnego aneksu podpisanego przez obie strony. Dotyczy to w szczególności następujących sytuacji:
  - 1) zmiany wynikające ze zmiany sposobu spełnienia świadczenia, tj. zmiana miejsca, terminu i godzin wykonywania profilaktycznych badań lekarskich w ramach danego miasta pod warunkiem, że nie zwiększy to wynagrodzenia należnego od Zamawiającego,
  - 2) zmiany zakresu przedmiotu Umowy i obniżenie ceny w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego nieprawidłowości,
  - 3) zmiany Wykonawcy, któremu Zamawiający udzielił zamówienia w wyniku połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji lub nabycia dotychczasowego Wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, pod warunkiem, o ile nowy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian Umowy,
  - 4) wystąpienia siły wyższej.

Wówczas termin wykonania Umowy można przesunąć o czas niezbędny do należytego jego wykonania, nie dłużej jednak niż o okres trwania tych okoliczności. W takim przypadku Wykonawca musi na piśmie przedstawić i udowodnić zaistnienie powyższych okoliczności na realizację Umowy.
- 5) zmiany numeru rachunku bankowego Wykonawcy, na który jest regulowane wynagrodzenie za wykonaną usługę.
- 6) zmiany wynikające ze zmiany przepisów prawa:
  - a) konieczność realizowania jeszcze innych badań niż to wynika z zawartej Umowy ze względu na wymogi wprowadzone zmianą przepisów prawa w tym zakresie. W takim przypadku Zamawiający zapłaci za niezbędne badania dodatkowe do których obligują nowe przepisy wg ceny lub cen nie wyższych niż oferowane przez Wykonawcę innym podmiotom. Badania takie muszą być przeprowadzane przez specjalistów posiadających odpowiedni stopień specjalizacji.

- b) wysokość wynagrodzenia Wykonawcy, o którym mowa w § 4 ust. 1 może ulec zmianie, w przypadku zmiany stawki podatku od towarów i usług (VAT) oraz podatku akcyzowego, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę.
5. W sytuacji wystąpienia okoliczności wskazanych w ust. 4 pkt 6 lit b niniejszego paragrafu Wykonawca uprawniony jest do złożenia Zamawiającemu pisemnego wniosku o zmianę Umowy w zakresie płatności wynikających z faktur wystawionych po wejściu w życie przepisów zmieniających stawkę podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego. Wniosek powinien zawierać wyczerpujące uzasadnienie faktyczne i wskazanie podstaw prawnych zmiany stawki podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego oraz dokładne wyliczenie cen jednostkowych brutto po zmianie Umowy.
6. Zmiana wynagrodzenia z przyczyn określonych w ust. 4 pkt 6 lit. b niniejszego paragrafu obejmować będzie wyłącznie płatności za badania/czynności, następujące po dniu zaistnienia zmiany odpowiednio stawki podatku VAT oraz podatku akcyzowego.
7. Strony ustalają następujące zasady waloryzacji (indeksacji) cen jednostkowych brutto, w przypadku zmiany cen materiałów lub kosztów związanych z realizacją Umowy:
- 1) przez zmianę ceny materiałów lub kosztów rozumie się wzrost odpowiednio cen lub kosztów jak i ich obniżenie względem ceny lub kosztu przyjętego w celu ustalenia cen jednostkowych brutto na zasadach określonych w pkt 2-7 poniżej,
  - 2) poziom zmiany ceny materiałów lub kosztów niezbędnych do realizacji Umowy uprawniający Strony Umowy do żądania zmiany cen jednostkowych brutto w zakresie:
    - a) zwiększenia: ustala się powyżej 10% w stosunku do cen lub kosztów obowiązujących w terminie składania oferty lub w stosunku do kwoty cen lub kosztów ustalonych we wcześniejszej waloryzacji,
    - b) zmniejszenia: ustala się poniżej 10% w stosunku do cen lub kosztów obowiązujących w terminie składania oferty lub w stosunku do kwoty cen lub kosztów ustalonych we wcześniejszej waloryzacji,
  - 3) zmiana cen jednostkowych brutto (podwyższenia lub obniżenia) opiera się na półrocznych procentowych wskaźnikach cen towarów i usług konsumpcyjnych, za ostatnie półrocze w stosunku do poprzedzającego półrocza, publikowanych w komunikatach Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego (GUS), na stronie internetowej [www.stat.gov.pl](http://www.stat.gov.pl) (ścieżka dostępu na dzień zawarcia Umowy: ZAKŁADKI: Obszary tematyczne/Ceny Handel/Wskaźniki cen; LINKI: Wskaźniki cen towarów i usług konsumpcyjnych (pot. Inflacja)/Półroczne wskaźniki cen towarów i usług konsumpcyjnych),
  - 4) zmiana wynagrodzenia będzie mogła nastąpić w przypadku, gdy ogłaszany przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, półroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych (okres poprzedni = 100) wynosił będzie więcej niż 110 albo mniej niż 90,
  - 5) zmiana cen jednostkowych brutto może nastąpić nie częściej niż jeden raz na pół roku (180 dni), przy czym pierwszy pisemny wniosek może być złożony nie wcześniej niż po 180 dniach od dnia rozpoczęcia realizacji Umowy.
  - 6) zmiana cen jednostkowych brutto nastąpi od następnego miesiąca, w którym Strona wystąpiła z wnioskiem o zmianę.

- 7) maksymalna wartość zmiany wynagrodzenia jaką dopuszcza Zamawiający w efekcie zastosowania postanowień o zasadach wprowadzania zmian wysokości wynagrodzenia w przypadku zmiany ceny materiałów lub kosztów związanych z realizacją umowy wynosi 10 % wynagrodzenia brutto Umowy, określonego w § 4 ust. 1 Umowy.
8. Zmiana umowy na podstawie ust. 7 wymaga złożenia drugiej stronie pisemnego wniosku, w którym Wykonawca wykaże związek zmiany ceny materiałów lub kosztów, z wysokością wynagrodzenia określonego w § 4 ust. 1 niniejszej Umowy. Wykonawca jest zobowiązany przedłożyć wraz z wnioskiem szczegółową kalkulację potwierdzającą wpływ zmiany ceny materiałów lub kosztów na koszt wykonania zamówienia wraz z dowodami potwierdzającymi rzeczywisty wzrost kosztów materiałów lub usług uzasadniającymi zmianę wynagrodzenia. Postanowienia ust. 8 stosuje się odpowiednio do Zamawiającego.
9. Przed podjęciem decyzji o zwiększeniu wartości Umowy Zamawiający dokona weryfikacji zasadności oraz poprawności obliczeń dokonanych przez Wykonawcę w zakresie żądanej zmiany wartości Umowy, a także oceny możliwości sfinansowania wyższego wynagrodzenia w ramach środków posiadanych w planie finansowym Zamawiającego zatwierdzonym na dany rok.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania wyjaśnień lub dodatkowych dokumentów w celu podjęcia decyzji odnośnie zmiany wysokości cen jednostkowych brutto na zasadach określonych w ust. 7.
11. W przypadku zmiany cen jednostkowych brutto na zasadach określonych w ust. 7 Wykonawca zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia podwykonawcy (jeżeli dotyczy), z którym zawarł umowę w zakresie odpowiadającym zmianom cen materiałów lub kosztów dotyczącym zobowiązania Podwykonawcy, o ile okres obowiązywania umowy podwykonawczej, której przedmiotem są usługi, przekracza 6 miesięcy.
12. Nie stanowi zmiany Umowy w szczególności:
- 1) zmiana danych związanych z obsługą administracyjno-organizacyjną Umowy,
  - 2) zmiana numerów telefonów, adresów poczty elektronicznej przywołanych w Umowie ,
  - 3) zmiana osób upoważnionych do kontaktu w zakresie realizacji umowy o których mowa w § 6 Umowy.
  - 4) utrata mocy lub zmiana aktów prawnych przywołanych w treści umowy, do których stosować należy przepisy obowiązujące w danym czasie.
13. Zmiany, o których mowa w ust. 12 dokonywane są w drodze jednostronnego pisemnego oświadczenia Strony i wywołują skutek od dnia doręczenia go drugiej Stronie. Konsekwencje uchybienia powyższemu obowiązkowi obciążają Stronę, która nie dopełniła formalności w tym zakresie.

## **§ 12**

### **Postanowienia końcowe**

1. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego dokonać przeniesienia wierzytelności wynikających z Umowy na osoby trzecie, ani dokonać cesji związanych z realizacją niniejszej Umowy.

2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne mające związek z realizacją Umowy.
3. Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji Umowy powinny być rozstrzygane w pierwszej kolejności w drodze porozumienia Stron. W przypadku braku takiego porozumienia wszelkie spory wynikające z Umowy lub powstające w związku z nią będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy lub Umowę zawarto w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osoby podane w komparycji Umowy, przy czym ostatni podpis Strony Umowy jest datą jej zawarcia.
5. Integralną część Umowy stanowią załączniki:  
Załącznik nr 1 – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA  
Załącznik nr 2 - SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE  
Załącznik nr 3 – ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE  
Załącznik nr 4 – WNIOSEK PRACOWNIKA  
Załącznik nr 5 – ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE  
Załącznik nr 6 – PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZONYCH BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH  
Załącznik nr 7 – KLAUZULA INFORMACYJNA RODO  
Załącznik nr 8 – OŚWIADCZENIE WYKONAWCY O PRZEKAZANIU CZŁONKOM PERSONELU WYKONAWCY KLAUZULI INFORMACYJNEJ RODO  
Załącznik nr 9 – OFERTA WYKONAWCY

**ZAMAWIAJĄCY**

---

**WYKONAWCA**

---



**Załącznik nr 1 do Umowy nr \_\_\_\_\_**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz ZUS Oddział w Słupsku Inspektoratu w Chojnicach usług medycznych z zakresu medycyny pracy polegających na przeprowadzaniu badań lekarskich zwanych „badaniami profilaktycznymi” dla pracowników, kandydatów do pracy, stażystów, kandydatów na stażystów, rezydentów w zakresie określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 607) oraz zgodnie z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz.U. 2022.437) oraz wydanymi do niej przepisami wykonawczymi, przy czym badania profilaktyczne obejmują:
  - 1.1. badania okresowe i kontrolne,
  - 1.2. badania wstępne nowo przyjmowanych osób.
2. Świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy obejmuje w szczególności:
  - 2.1. sprawne przeprowadzenie profilaktycznych badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie Pracy zgodnie ze wskazówkami metodycznymi przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 607), w tym m.in.:
    - 2.1.1. badań okulistycznych i badań dla osób z orzeczeniem o niepełnosprawności,
    - 2.1.2. badań neurologicznych,
    - 2.1.3. badań laryngologicznych,
  - 2.2. udział lekarza medycyny pracy Wykonawcy w pracach zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego i posiedzeniach komisji BHP powołanej przez Zamawiającego w trybie art. 237<sup>12</sup> Kodeksu pracy,
  - 2.3. niezwłoczne wydawanie orzeczeń lekarskich stwierdzających brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku lub istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku zgodnie z obowiązującymi wzorami, przy czym orzeczenia lekarskie mają być w formie zaświadczeń do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i przepisach wykonawczych,
  - 2.4. prowadzenie i przechowywanie dokumentacji medycznej indywidualnej i zbiorowej z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej zgodnie z obowiązującymi przepisami – Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz. U. z 2010 r., Nr 149, poz. 1002), którą w terminie 14 dni po wygaśnięciu niniejszej umowy, przekaże na własny koszt następnemu Wykonawcy analogicznych usług, w

sposób zapewniający ochronę danych osobowych, przy udziale przedstawiciela Zamawiającego, na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego,

- 2.5. wydawanie stosownego zaświadczenia na zakup okularów korygujących wzrok w przypadku stwierdzenia potrzeby ich stosowania przez pracowników pracujących przy obsłudze monitora ekranowego po przeprowadzeniu badań wzroku, będącego podstawą do ubiegania się przez pracownika o zwrot kosztów przy zakupie okularów korygujących wzrok – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. z 1998 r., nr 148, poz. 973 ze zm.),
- 2.6. na wniosek badanej osoby niepełnosprawnej wydawanie zaświadczenia stwierdzającego celowość zastosowania wydłużonej normy czasu pracy,
- 2.7. prowadzenie rejestru zgłoszeń na badania i udostępnianie go upoważnionym przedstawicielom Zamawiającego, celem umożliwienia kontroli realizacji postanowień niniejszej umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w szczególności z:
  - 3.1. Kodeksem pracy - ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. (tj. Dz. U. z 2023 r., poz. 1465),
  - 3.2. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 607),
  - 3.3. Ustawą z dn. 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 437) oraz wydanymi do niej przepisami wykonawczymi,
  - 3.4. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2503),
  - 3.5. Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 roku w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. z 1998 r., nr 148, poz. 973 ze zm.),
  - 3.6. Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 402.),
  - 3.7. Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r., poz. 799).
4. Badania winny odbywać się w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00.
5. Badania wykonywane będą bez wcześniejszych uzgodnień terminu, na bieżąco po zgłoszeniu się pracownika ze skierowaniem zgodnie z terminami określonymi w Umowie.

6. Obowiązkiem Wykonawcy w ramach niniejszego zamówienia będzie także udział lekarza medycyny pracy Wykonawcy w pracach zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego i posiedzeniach komisji BHP powołanej przez Zamawiającego w trybie art. 237<sup>12</sup> Kodeksu pracy. ZUS Oddział w Słupsku będzie pisemnie (faxem lub za pośrednictwem poczty elektronicznej) informował o terminach spotkań komisji BHP i zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego.
7. Badania wykonywane będą na podstawie skierowania wystawianego przez Oddział w Słupsku zgodnie z § 4 Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 607).
8. Badanie okulistyczne musi obejmować: wystawienie zaświadczenia dla pracodawcy będącego podstawą do ubiegania się przez pracownika o zwrot kosztów przy zakupie okularów korygujących wzrok.
9. Badanie osób niepełnosprawnych obejmować będzie: wydanie zaświadczenia stwierdzającego celowość zastosowania wydłużonej normy czasu pracy (na wniosek osoby badanej).
10. Badania zlecane będą przez cały okres obowiązywania umowy, według bieżących potrzeb Oddziału w Słupsku.
11. Do wykonywania zadań służby medycyny pracy w zakresie przeprowadzania badań wstępnych, okresowych i kontrolnych oraz sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, niezbędnej z uwagi na warunki pracy, uprawnieni są lekarze spełniający dodatkowe wymagania kwalifikacyjne, określone w art. 229 § 8 pkt. 5 KP.
12. Obiekt oraz urządzenia i sprzęt medyczny wykorzystywane do przeprowadzania badań muszą spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 402) oraz w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 799).

### 13. Szacunkowe ilości badań w 2025 r.:

<b>BADANIE LEKARZA MEDYCyny PRACY</b>	
Badanie profilaktyczne z wydaniem zaświadczenia, w tym badanie profilaktyczne w celu wydania zaświadczenia o celowości stosowania wydłużonej normy czasu pracy (osoby niepełnosprawne)	44
<b>BADANIE OKULISTY</b>	
Badanie okulistyczne w przypadku pogorszenia się wzroku lub w ramach badań wstępnych, okresowych lub kontrolnych, z wystawieniem zaświadczenia	41
<b>POZOSTAŁE BADANIA LEKARSKIE, LABORATORYJNE I DIAGNOSTYCZNE</b>	
Laryngolog – badanie laryngologiczne*, CKK	4
Neurolog – badanie neurologiczne*	4
Morfologia krwi z rozmazem + pobranie	38

Badanie OB	38
Badanie ogólne moczu	38
Badanie poziomu cukru - glukoza	38
Profil lipidowy - cholesterol +HDL+LDL+trójglicerydy	38
ALAT*	1
ASPAT*	1
EKG ****	1
Badania psychotechniczne kierujących pojazdami do 3,5 t***	4
Badania zmierzchowe i olśnienia**	4
RTG płuc	22
Badanie słuchu- audiogram *, CKK	1
Spirometria*****	1
<b>UDZIAŁ LEKARZA MED. PRACY W KOMISJI BHP ORAZ ZESPOŁU DS. OCENY RYZYKA ZAWODOWEGO</b>	
Udział lekarza medycyny pracy w Komisji BHP oraz zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego	5

#### 14.Szacunkowe ilości badań w 2026 r.:

<b>BADANIE LEKARZA MEDYCyny PRACY</b>	
Badanie profilaktyczne z wydaniem zaświadczenia, w tym badanie profilaktyczne w celu wydania zaświadczenia o celowości stosowania wydłużonej normy czasu pracy (osoby niepełnosprawne)	36
<b>BADANIE OKULISTY</b>	
Badanie okulistyczne w przypadku pogorszenia się wzroku lub w ramach badań wstępnych, okresowych lub kontrolnych, z wystawieniem zaświadczenia	32
<b>POZOSTAŁE BADANIA LEKARSKIE, LABORATORYJNE I DIAGNOSTYCZNE</b>	
Laryngolog – badanie laryngologiczne*, CKK	4
Neurolog – badanie neurologiczne*	1
Morfologia krwi z rozmazem + pobranie	29
Badanie OB	29
Badanie ogólne moczu	29
Badanie poziomu cukru - glukoza	29
Profil lipidowy - cholesterol +HDL+LDL+trójglicerydy	29
ALAT*	1
ASPAT*	1
EKG ****	2
Badania psychotechniczne kierujących pojazdami do 3,5 t***	1
Badania zmierzchowe i olśnienia**	1

RTG płuc	17
Badanie słuchu- audiogram *. CKK	1
Spirometria*****	2
<b>UDZIAŁ LEKARZA MED. PRACY W KOMISJI BHP ORAZ ZESPOŁU DS. OCENY RYZYKA ZAWODOWEGO</b>	
Udział lekarza medycyny pracy w Komisji BHP oraz zespołu ds. oceny ryzyka zawodowego	5

\* dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych;

\*\* dla pracowników użytkujących samochód prywatny w celach służbowych

\*\*\* dla pracowników zatrudnionych na stanowisku kierowcy kat. B

\*\*\*\* dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach decyzyjnych, obsługi klientów i Centrum Kontakt Klientów ZUS

\*\*\*\*\* dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach robotniczych i Wydziale Obsługi Dokumentacji

CKK dla pracowników zatrudnionych w Centrum Kontakt Klientów ZUS oraz obsługi klientów (badanie słuchu dla Centrum Kontakt Klientów ZUS)

15. W ramach kwoty maksymalnej zobowiązania określonej w umowie ZUS Oddział w Słupsku może zmniejszyć lub zwiększyć ilość pracowników kierowanych na badania, w stosunku do ilości podanej w tabeli w przypadku, gdy niemożliwym lub koniecznym stanie się przeprowadzenie badań dla innej ilości osób.
16. O zakresie i częstotliwości badań profilaktycznych decyduje lekarz medycyny pracy działając zgodnie ze „wskazówkami metodycznymi” stanowiącymi załącznik nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 607).
17. Zamawiający wymaga, aby profilaktyczne badania lekarskie były wykonywane na terenie miasta Chojnice lub w odległości do 20 km od miasta Chojnice.

.....

(oznaczenie pracodawcy)

.....

(miejscowość, data)

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE**

**(wstępne, okresowe, kontrolne \*)**

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. – Kodeks pracy (Dz. U. t.j. 2023.1465), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią \*) .....

(imię i nazwisko)

nr PESEL \*\*) .....

zamieszkałego/zamieszkałą \*) .....

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudnioną \*) lub podejmującego/podejmującą pracę \*) na stanowisku lub stanowiskach pracy .....

określenie stanowiska/stanowisk \*) pracy \*\*\*) .....

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia \*\*\*):

I. Czynniki fizyczne: .....

II. Pyły: .....

III. Czynniki chemiczne: .....

IV. Czynniki biologiczne: .....

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne: .....

Łączna liczba czynników, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych na skierowaniu:

.....  
(podpis pracodawcy)

Aktualne badanie lekarskie traci ważność dnia .....

Objaśnienia:

\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*) W przypadku osoby, której nie nadano numer PESEL – seria, numer i dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.

\*\*\*) Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

\*\*\*) Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

1) wydane na podstawie:

- a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
  - b) art. 222<sup>1</sup> § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazy szkodliwych czynników biologicznych,
  - c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
  - d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
  - e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe ( tekst jednolity Dz. U. z 2023 r., poz. 1173 ze zm.) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego:
- 2) załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U.t.j.2023. 607)

Skierowanie na badania lekarskie jest wydawane w dwóch egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba kierowana na badania.



Załącznik nr 3 do Umowy nr \_\_\_\_\_

pieczętka

.....dnia.....

### ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

W wyniku badania okulistycznego przeprowadzonego w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej wykazano potrzebę stosowania okularów korekcyjnych podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego

u Pani(a)

.....

imię i nazwisko

zatrudnionej (-ego)

W .....

nazwa zakładu pracy

na stanowisku

.....

zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz.U.1998.148.973).

.....

podpis i pieczętka lekarza okulisty

.....

podpis i pieczętka lekarza medycyny pracy

**Załącznik nr 4 do Umowy nr \_\_\_\_\_**

**Część A – wypełnia pracownik**

Imię i nazwisko: .....

Stanowisko: .....

Komórka organizacyjna: .....

**WNIOSEK PRACOWNIKA**

Stosownie do ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2024.44 j.t. ze zm.) w związku z posiadanym stopniem niepełnosprawności lekkim/umiarkowanym/znacznym\* proszę o skierowanie mnie na badanie lekarskie do lekarza przeprowadzającego badania profilaktyczne celem ustalenia:

1. zgody na pracę w wymiarze 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo (dotyczy osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności)\*
2. zgody na odstąpienie od zastosowania art. 15 w/w ustawy dotyczącego pracy w:
  - ✓ godzinach nocnych
  - ✓ godzinach nadliczbowych
  - ✓ systemie 12 godzinnym
  - ✓ systemie równoważnym (tj. do 12 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin tygodniowo)

\*niewłaściwe skreślić

.....

/data i podpis pracownika/

**Część B – wypełnia zakład pracy**

.....

/pieczętka pracodawcy/

.....

/miejscowość, data/

## SKIEROWANIE

na badanie lekarskie

Stosownie do art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2024.44 j.t. ze zm.), kieruję na badanie lekarskie:

Panią / Pana ..... PESEL .....

/imię i nazwisko osoby wnioskującej/

zatrudnioną/zatrudnionego na stanowisku pracy.....

w celu oceny możliwości odstąpienia od zastosowania art. 15 w/w ustawy w zakresie dotyczącym:

- ✓ pracy w wymiarze 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo (dotyczy osób ze znacznym i umiarkowanym stopniem niepełnosprawności)\*
- ✓ pracy w godzinach nocnych, godzinach nadliczbowych, systemie 12-godzinnym, systemie równoważnym (tj. do 12 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin tygodniowo)\*

Proszę o wydanie stosownego zaświadczenia.

.....

/podpis kierującego/

\*niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 5 do Umowy nr \_\_\_\_\_

.....

/data/

.....

/pieczętka Ośrodka Medycyny Pracy/

### ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

W wyniku badania przeprowadzonego w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej

u Pani / Pana .....

/imię i nazwisko osoby wnioskującej/

ur. .... zaliczonej/-go/ do ..... stopnia niepełnosprawności

na podstawie art. 16 ust. 1 pkt 2 ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych z dnia 27 sierpnia 1997 r. (Dz.U.2024.44 j.t. ze zm.) **wyrażam zgodę** na:

1. pracę w normie 8 godzin na dobę i 40 godzin tygodniowo\*
2. pracę w godzinach nadliczbowych\*
3. pracę w porze nocnej\*
4. pracę w systemie 12 godzinnym\*
5. pracę w systemie równoważnym (tj. do 12 godzin na dobę i przeciętnie 40 godzin tygodniowo)\*

Zaświadczenie lekarskie wydaje się na okres do dnia .....

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

.....

/miejscowość/

/data/

/pieczętka i podpis lekarza medycyny pracy/

\*)niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 6 do Umowy nr \_\_\_\_\_

**Protokół z przeprowadzonych badań profilaktycznych**

w ramach Umowy nr .....

za miesiąc ..... 20.....r.

Lp.	Nazwisko i imię osoby badanej (alfabetycznie)	Stanowisko pracy osoby badanej	Badanie: wstępne, okresowe, kontrolne (wpisać odpowiednio)	Cena brutto wykonanego badania/czynności (zgodnie z zawartą umową nr .....)	
				badanie zgodnie z OPZ - Zał. nr 1 do Umowy	badanie poza OPZ - Zał. nr 1 do Umowy
1	2	3	4	5	
1.				1.	
				2.	
				3.	
				.....	
2.				1.	
				2.	
				3.	
				.....	
3.				1.	
				2.	
				3.	
				.....	
.....				1.	
				2.	
				3.	
				.....	

\*W ww. miesiącu realizacji Umowy nr ..... lekarz medycyny pracy brał udział w posiedzeniu Komisji BHP i wizytacji stanowisk pracy. Kwota rozliczeniowa za ww. czynność jest zgodna z formularzem ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

**Kwota za wszystkie badania/czynności zrealizowane w miesiącu ..... 20..... r. wynosi .....**

Zastrzeżenia / bez zastrzeżeń\*

.....  
.....

**ze strony WYKONAWCY:**

.....

**ze strony ZAMAWIAJĄCEGO:**

.....

\*) niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 7 do Umowy nr \_\_\_\_\_**

**Klauzula informacyjna RODO**

- I. Zgodnie z art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zakład Ubezpieczeń Społecznych (ZUS) - Centrala: ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa.
- II. Pani/ Pana dane osobowe jako
- osoby reprezentującej Wykonawcę (*tj. imię i nazwisko, stanowisko służbowe, umocowanie do reprezentowania, podpis*
  - osoby będącej członkiem personelu Wykonawcy (*imię i nazwisko, nr telefonu, adres email*)
- zostały nam przekazane przez Wykonawcę \_\_\_\_\_
- III. Pani/Pana dane osobowe jako osoby reprezentującej Wykonawcę są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu spełnienia obowiązku prawnego wynikającego z przepisów regulujących zasady reprezentacji (w szczególności ustawy z dnia 15 września 2000 r. Kodeks spółek handlowych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny), a także w związku z bieżącą realizacją Umowy nr \_\_\_\_\_ na: \_\_\_\_\_ oraz w celu przeprowadzania czynności audytowych i kontrolnych.
- IV. Pani/Pana dane osobowe jako osoby będącej członkiem personelu Wykonawcy są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu spełnienia obowiązku prawnego wynikającego z przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny, w związku z bieżącą realizacją Umowy nr \_\_\_\_\_ na: \_\_\_\_\_ oraz nałożonymi na administratora obowiązkami związanymi z weryfikacją niezbędnych uprawnień, kwalifikacji i innych okoliczności faktycznych związanych z postępowaniem, którymi muszą wykazać się osoby fizyczne wskazane przez Wykonawcę oraz w celu przeprowadzania czynności audytowych i kontrolnych.
- V. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby lub podmioty, które w ramach sprawowania uprawnień kontrolnych lub nadzoru nad Zamawiającym zażądają udostępnienia Umowy wraz z załącznikami i którym Zamawiający będzie zobowiązany do udostępnienia zawartej Umowy na podstawie przepisów prawa.
- VI. Dane osobowe mogą zostać udostępnione kancelariom prawnym, firmom doradczym i dostawcom systemów informatycznych, z którymi współpracuje administrator.
- VII. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 10 lat licząc od dnia 1 stycznia roku następnego od daty zakończenia realizacji Umowy, co jest związane z czasem w jakim Umowa podlega wykonaniu oraz obowiązkowi jej archiwizacji.
- VIII. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- IX. Posiada Pani/Pan:

- 1) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- 2) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych\*;
- 3) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO\*\*;
- 4) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

X. Nie przysługuje Pani/Panu:

- 1) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- 2) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- 3) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

XI. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w następujący sposób:

- 1) listownie na adres:

Inspektor Ochrony Danych  
Zakład Ubezpieczeń Społecznych,  
ul. Szamocka 3, 5,  
01-748 Warszawa,

- 2) przez e-mail: ODO@.pl,
- 3) za pośrednictwem PUE ZUS.

\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą oraz jej załączników.

\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

**Załącznik nr 7 do Umowy nr \_\_\_\_\_**

**Informacja szczegółowa o przetwarzaniu danych osobowych osób świadczących usługi dla ZUS na podstawie umów cywilnoprawnych, których są stroną**

**Przetwarzamy Twoje dane zgodnie z RODO**

Skrót RODO oznacza 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). Będziemy posługiwać się tym skrótem w dalszej części tej informacji.

Podstawowym celem RODO jest ochrona podstawowych praw i wolności osób fizycznych w związku z przetwarzaniem ich danych osobowych.

**Kto jest administratorem Twoich danych osobowych**

Administratorem Twoich danych osobowych jesteśmy my, czyli Zakład Ubezpieczeń Społecznych (z siedzibą w Warszawie przy ul. Szamockiej 3, 5).

Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:

- 1) osobiście w godzinach urzędowania Centrali Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Warszawie, ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa;
  - Informacja o godzinach urzędowania jednostek organizacyjnych ZUS jest dostępna na Portalu Usług Elektronicznych (PUE) oraz na internetowej stronie podmiotowej Biuletyn Informacji Publicznej ZUS.
- 2) listownie – pod adresem: Centrala Zakładu Ubezpieczeń Społecznych w Warszawie, ul. Szamocka 3, 5, 01-748 Warszawa;
- 3) za pośrednictwem PUE ZUS.

**W jakich celach i na podstawie jakich przepisów przetwarzamy Twoje dane osobowe**

Przetwarzamy Twoje dane wyłącznie w celu:

- 1) zawarcia z Tobą umowy o świadczenie usługi i zrealizowania zadań wynikających z zawartej umowy,
- 2) wypełnienia naszych obowiązków dotyczących Ciebie, wynikających z przepisów o ubezpieczeniach społecznych, ubezpieczeniu zdrowotnym, podatkach.

**Wykaz aktów prawnych, na podstawie których realizujemy powyższe zadania:**

- 1) ustawa z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych;
- 2) ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa;
- 3) ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych.

**Jakie są Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych**

Masz następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych w ramach realizacji zawartej umowy:



- prawo dostępu do Twoich danych osobowych, w tym uzyskania kopii ich treści;
- prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych;
- prawo żądania usunięcia Twoich danych osobowych;
- prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych;
- prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych ze względu na szczególną sytuację – w zakresie, w jakim przetwarzamy Twoje dane z uwagi na nasz prawnie uzasadniony interes;
- prawo do przenoszenia Twoich danych osobowych, czyli prawo do tego, aby otrzymać od nas swoje dane osobowe w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym, który nadaje się do odczytu maszynowego. Możesz przesłać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, abyśmy my przesłali Twoje dane do innego administratora. Zrobimy to jednak tylko wtedy, gdy jest to technicznie możliwe. Prawo to przysługuje Ci tylko w zakresie, w jakim przetwarzamy Twoje dane na podstawie Twojej zgody lub umowy z Tobą.

We wszystkich sprawach, które dotyczą przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, możesz się skontaktować z naszym inspektorem ochrony danych.

Możesz to zrobić:

- listownie – napisz na adres:  
Inspektor Ochrony Danych  
Zakład Ubezpieczeń Społecznych  
ul. Szamocka 3, 5  
01-748 Warszawa
- e-mailem: [ODO@zus.pl](mailto:ODO@zus.pl)
- za pośrednictwem PUE ZUS.

We wniosku napisz, czego od nas żądasz (np. „Żądam dostępu do \_\_\_\_\_”) oraz podaj dane, na podstawie których będziemy mogli Cię zidentyfikować (imię, nazwisko) i udzielić Ci odpowiedzi.

#### **Gdzie możesz wnieść skargę, jeśli uznasz, że Twoje prawa zostały naruszone**

Skargę możesz wnieść do organu nadzorczego, który zajmuje się ochroną danych osobowych. W Polsce jest to Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO).

#### **Przez jaki okres będziemy przechowywać Twoje dane**

Twoje dane będziemy przechowywać przez:

- okres trwania umowy o świadczenie usługi, którą z nami zawarłeś, a także w okresie, w którym przysługują stronom umowy roszczenia cywilnoprawne, gdy ma to zastosowanie (okres przedawnienia roszczeń),

- okres wynikający z przepisów prawa w przypadku danych zawartych w dokumentacji płacowej, związanej z ubezpieczeniami społecznymi i ubezpieczeniem zdrowotnym, podatkowej lub księgowej,
- czas określony dla poszczególnych symboli kategorii archiwalnej, którym jest oznaczona dokumentacja zgromadzona w ZUS zgodnie z Jednolitym Rzeczowym Wykazie Akt Zakładu Ubezpieczeń Społecznych opracowanym na podstawie rozporządzenia Ministra Kultury i Dziedzictwa Narodowego z dnia 20 października 2015 r. w sprawie klasyfikowania i kwalifikowania dokumentacji, przekazywania materiałów archiwalnych do archiwów państwowych i brakowania dokumentacji niearchiwalnej.

### **Komu możemy przekazać Twoje dane**

Twoje dane osobowe możemy przekazać uprawnionym instytucjom określonym przez przepisy prawa oraz podmiotom przetwarzającym, które świadczą usługi na naszą rzecz i którym te dane są udostępniane.

Twoje dane osobowe mogą zostać ujawnione podmiotom uprawnionym do otrzymania dostępu do informacji publicznej, na podstawie postanowień ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych oraz ustawy o dostępie do informacji publicznej.

### **Czy przekazujemy Twoje dane poza Europejski Obszar Gospodarczy**

Nie przekazujemy Twoich danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy.

### **Czy podejmujemy decyzje w sposób automatyczny i profilujemy**

W twojej sprawie nie podejmujemy decyzji w sposób całkowicie zautomatyzowany. Oznacza to, że decyzji nie sporządzamy z wykorzystaniem systemu teleinformatycznego.

Na podstawie Twoich danych osobowych nie dokonujemy profilowania, czyli automatycznej oceny niektórych czynników osobowych, które Cię dotyczą.

### **Czy masz obowiązek podania danych i jakie są konsekwencje ich niepodania**

W celu realizacji warunków i zadań wynikających z zawartej umowy o świadczenie usług musisz podać swoje dane niezbędne do realizacji umowy.

Jeśli nie podasz swoich danych nie będziemy mogli prawidłowo zrealizować warunków zawartej umowy o świadczenie usług.

Załącznik nr 8 do Umowy nr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nazwa Wykonawcy

\_\_\_\_\_  
adres

\_\_\_\_\_  
NIP, REGON

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że przekazałem członkom mojego personelu klauzulę informacyjną Zamawiającego stanowiącą Załącznik nr 7 do Umowy nr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Data i podpis osoby reprezentującej Wykonawcę