

**Projektowane postanowienia umowy**  
**Umowa-badania lekarskie nr ZZ- ...../2023 na część I**

Zawarta w dniu.....2023 r. w Szczecinie pomiędzy  
**Skarbem Państwa – Komendantem Wojewódzkim Policji w Szczecinie**  
**reprezentowanym przez Zastępcę Komendanta Wojewódzkiego Policji w Szczecinie –**  
**dr Marka Jasztalę**  
zwanym w treści umowy „Zamawiającym”

a

.....  
.....  
zwanym w treści umowy „Wykonawcą”.

Umowa została zawarta zgodnie z wynikiem postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym bez negocjacji nr ZZ-2380-69/23.

**§ 1**

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje obowiązek świadczenia całodobowych usług medycznych określonych w § 2 umowy dla potrzeb **KMP Szczecin** oraz innych jednostek Policji, osobom zatrzymanym, spełniającym warunki wskazane w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. z 2012.1102 z dnia 2012.10.05), rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 4 czerwca 2012r. w sprawie pomieszczeń przeznaczonych dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych pomieszczeń przejściowych i policyjnych izb dziecka, regulaminu pobytu w tych pomieszczeniach, pokojach i izbach oraz sposobu postępowania z zapisami obszaru z tych pomieszczeń, pokoi i izb (Dz. U. 2012.638 z dnia 2012.06.06), rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 28 grudnia 2018 r. w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. z 2018.2472 z dnia 2018.12.29), art. 15 ust. 5 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz.U.2020.360 t.j. z dnia 2020.03.06).
2. Wykonywanie przedmiotu umowy odbywać się będzie w oparciu o pisemny wniosek wystawiony przez funkcjonariusza dokonującego zatrzymania, a w sytuacji widocznych obrażeń ciała lub utraty przytomności, także na ustny wniosek funkcjonariusza, który jednak niezwłocznie zostanie potwierdzony na piśmie. Wzór pisemnego wniosku, o którym mowa powyżej stanowi **załącznik nr 1** do umowy.

**§ 2**

1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia następujących usług medycznych osobom zatrzymanym, doprowadzonym przez funkcjonariuszy Zamawiającego:
  - 1) wykonania badania lekarskiego - psychiatrycznego osobom doprowadzonym do miejsca

- wykonywania badań i przewidzianym do umieszczenia w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym;
- 2) wydania zaświadczenia lekarskiego o braku lub wystąpieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby zatrzymanej w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym wraz z uzasadnieniem (wg obowiązujących wzorów, **załącznik nr 2 i 3**);
  - 3) wystawienia recepty na niezbędne leki oraz wskazania do ich stosowania i dawkowania;
2. Leczenie osób zatrzymanych nie wchodzi w zakres umowy i odbywa się na zasadach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

### § 3

1. Wykonawca zobowiązuje się przy udzielaniu świadczeń określonych w § 2 umowy przestrzegać obowiązujących przepisów prawnych dotyczących świadczeń zdrowotnych.
2. Funkcjonariusze Zamawiającego zapewnią pracownikom Wykonawcy bezpieczeństwo w czasie wykonywania świadczeń określonych w § 2 ust. 1 umowy.
3. Udzielane świadczenia będą dokumentowane przez Wykonawcę w książce porad ambulatoryjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami.

### § 4

1. Wykonawca gwarantuje wykonanie przedmiotu umowy:
  - 1) w obiekcie adres:....., w którym wyposażenie i urządzenia są zgodne z wymaganiami, określonymi dla placówek medycznych przez ministra właściwego do spraw zdrowia.
  - 2) przez personel medyczny, posiadający odpowiednią wiedzę i kwalifikacje, pozwalające na wykonywanie czynności medycznych, związanych z przedmiotem umowy, z należytą starannością, w oparciu o aktualną wiedzę medyczną oraz z zachowaniem zasad etyki zawodowej.
  - 3) w ciągu całej doby, bez względu na dzień tygodnia.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany miejsca wykonywania usług z zachowaniem warunków określonych w § 4 ust. 1 pkt 1 i 2 oraz z zastrzeżeniem, że obiekt, w którym będą wykonywane badania musi być położony w granicach administracyjnych miasta **Szczecin**. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić każdorazowo Zamawiającego o zmianie adresu placówki, w której wykonywane będą badania w terminie 14 dni przed taką zmianą na nr tel.....
3. Wykonawca cały zakres przedmiotu zamówienia wykona siłami własnymi lub /jeżeli dotyczy/
  - 1) Zamawiający dopuszcza zlecenie części przedmiotu zamówienia wymienionym niżej podwykonawcom:  
.....  
.....
  - 2) Zamawiający dopuszcza również zmianę podwykonawcy przez Wykonawcę w trakcie

realizacji umowy. W tym przypadku Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie poinformować pisemnie Zamawiającego o tym fakcie w formie aneksu do umowy podpisanego przez obie strony.

4. Jeżeli powierzenie podwykonawcy wykonania części zamówienia nastąpi w trakcie jego realizacji, Wykonawca na żądanie Zamawiającego przedstawi oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp.
5. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego podwykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca obowiązany jest zastąpić tego podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
6. Przepisy ust. 4 i 5 stosuje się wobec dalszych podwykonawców.
7. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie przedmiotu zamówienia.
8. Wykonawca jest zobowiązany zatrudnić na podstawie stosunku pracy co najmniej jedną osobę która będzie wykonywać czynności pomocnicze przy realizacji zamówienia np. administracyjne, księgowe, ochrony, techniczne, etc. - jeśli wykonywanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 Kodeksu pracy.

Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

- a) żądania oświadczeń od Wykonawcy o zatrudnieniu pracowników na podstawie stosunku pracy, oraz innych dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania wymogu zatrudnienia na podstawie stosunku pracy i dokonywania jego oceny,
  - b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzania spełniania ww. wymogu,
  - c) żądania wykazu osób zatrudnionych na podstawie stosunku pracy, które wykonują czynności określone przez Zamawiającego, pierwszy wykaz Wykonawca przedłoży w terminie 7 dni od daty zawarcia umowy, a każdą jego aktualizację w przypadku zmian, w terminie 7 dni od daty zaistnienia potrzeby aktualizacji,
  - d) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.
9. Wykonawca każdorazowo na wezwanie Zamawiającego jest zobowiązany przedstawić dowody zatrudnienia na podstawie stosunku pracy osób wskazanych w ww. wykazie, w terminie wskazanym przez Zamawiającego, lecz nie dłuższym niż 7 dni. Brak przedłożenia Zamawiającemu ww. dowodów w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego, Zamawiający uzna za brak zatrudnienia na podstawie stosunku pracy.

10. Do współpracy w zakresie realizacji umowy wyznacza się następujące osoby:

Ze strony Wykonawcy P..... tel.....

Ze strony Zamawiającego P....., tel.....

## § 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy zgodnie z formularzem ofertowym stanowiącym **załącznik nr 4 do umowy**.
2. Strony ustalają wynagrodzenie za wykonanie czynności określonych w § 2 ust.1 pkt 1-3 umowy, w stosunku do osoby zatrzymanej, w wysokości ..... zł (słownie: .....zł).
3. Łączna maksymalna wartość umowy brutto wynosi ..... zł (słownie: .....zł).

## § 6

1. Rozliczenie usług określonych umową odbywać się będzie po zakończeniu każdego miesiąca.
2. Do każdej faktury Wykonawca dołączy wykaz wykonanych usług medycznych oraz wniosek, o którym mowa w § 1 ust. 2, zgodnie z **załącznikiem nr 1**.
3. Wykonawca wystawioną fakturę wraz z kompletem załączników, o których mowa w ust. 2 prześle do KMP, która po potwierdzeniu wykonanych usług przekaże ją niezwłocznie do opłacenia Komendzie Wojewódzkiej Policji w Szczecinie. Faktura winna zawierać wyszczególnienie ilości wykonanych badań lekarskich.
4. Zapłata dokonywana będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie do 21 dni od daty otrzymania od Wykonawcy poprawnie wystawionej faktury wraz z kompletem załączników za wykonane usługi objęte niniejszą umową.
5. Za termin zapłaty przyjmuje się datę obciążenia przez bank rachunku Zamawiającego.
6. W przypadku niedotrzymania terminu płatności Zamawiający zapłaci Wykonawcy odsetki ustawowe za zwłokę po uprzednim pisemnym wezwaniu.
7. Dane płatnika faktury: Komenda Wojewódzka Policji w Szczecinie, 70-515 Szczecin, ul. Małopolska 47, NIP: 851-030-96-92 REGON: 810903040.

## § 7

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od .....
2. W przypadku niewykorzystania kwoty umownej, o której mowa w § 5 ust. 4 umowa ulega automatycznemu przedłużeniu do czasu całkowitego wyczerpania środków.

## § 8

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy w następujących przypadkach:
  - 1) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy w takim wypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy,
  - 2) gdy Wykonawca nie wypełnia któregośkolwiek z obowiązków wynikających z zapisów umowy i przepisów powszechnie obowiązującego prawa, pomimo wcześniejszego wyznaczenia przez Zamawiającego odpowiedniego terminu do usunięcia ww. naruszeń.
2. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.
3. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w terminie do 30 dni od zaistnienia okoliczności, o których mowa w § 8 ust. 1.

## § 9

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne za odstąpienie od umowy z winy Wykonawcy w wysokości 10% niewykorzystanej wartości umownej, określonej w § 5 ust. 4.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy kary umowne z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zależnych od Zamawiającego – w wysokości 10% niewykorzystanej wartości umownej, określonej w § 5 ust. 4, z wyjątkiem sytuacji unormowanej w art.456 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 100 zł brutto ( słownie : sto

zł.) tj. za każde naruszenie umowy w zakresie zatrudnienie na podstawie stosunku pracy osób, o których mowa w § 4 ust. 8 umowy w terminie 7 dni od doręczenia wezwania przez Zamawiającego.

4. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę dla Zamawiającego na potrącenie w rozumieniu art. 498 i 499 kodeksu cywilnego naliczonej kary umownej z przysługującej mu od Zamawiającego wierzytelności.
5. Zamawiający oświadcza, że wystawi Wykonawcy notę obciążeniową zawierającą szczegółowe naliczenie kary umownej.
6. Łączna wysokość kar umownych naliczonych przez Zamawiającego i Wykonawcę nie może przekroczyć 20 % wartości umowy.
- 7.

## § 10

1. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany umowy w następujących przypadkach:
  - 1) zmiany/nowelizacji przepisów administracyjnych wskazanych w umowie stanowiących podstawę do działania Zamawiającego w ramach przedmiotu umowy,
  - 2) wprowadzenia przez ustawodawcę zmiany obciążeń podatkowych w tym stawki podatku VAT mających wpływ na wykonanie przedmiotu umowy dla stron.
2. W przypadku określonym w §10 ust. 1 pkt 2 wartość usługi może ulec zmianie proporcjonalnie do zmiany stawki podatku VAT; zaś w przypadku zmiany przepisów administracyjnych w § 10 ust. 1 pkt 1 zmianie ulegają podstawy prawne działania Zamawiającego w ramach przedmiotu umowy.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę podmiotową po stronie Wykonawcy- gdy nowy wykonawca ma zastąpić dotychczasowego wykonawcę w następujących przypadkach:
  - a) w wyniku sukcesji, wstępując w prawa i obowiązki wykonawcy, w następstwie przejęcia, połączenia, podziału, przekształcenia, upadłości, restrukturyzacji, dziedziczenia lub nabycia dotychczasowego wykonawcy lub jego przedsiębiorstwa, o ile nowy wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą innych istotnych zmian umowy, a także nie ma na celu uniknięcia stosowania przepisów ustawy.
  - b) jeżeli nastąpi inne zdarzenie prawne w wyniku którego nowy wykonawca będzie kontynuował działalność dotychczasowego Wykonawcy, o ile nowy wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, nie zachodzą wobec niego podstawy wykluczenia oraz nie pociąga to za sobą istotnych zmian umowy, a także nie ma na celu uniknięcia stosowania przepisów ustawy.
4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 11

Zamawiający zastrzega sobie prawo do zaniechania zlecenia usług lub zmniejszenia ich ilości stosownie do potrzeb, na co Wykonawca wyraża zgodę.

## § 12

1. Strony postanawiają, iż dokonają w formie pisemnego aneksu zmiany wynagrodzenia określonego w § 5 w wypadku wystąpienia jednej ze zmian przepisów wskazanych w art. 436 pkt 4 b) ustawy Prawo zamówień publicznych, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.
2. Zmiany wynagrodzenia następują, jeżeli dojdzie do zmian:
  - 1) stawki podatku od towarów i usług,
  - 2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U.2020.2207 t.j. z dnia 2020.12.10),
  - 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
  - 4) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1342 oraz z 2022 r. poz. 1079).
2. Zmiana wysokości wynagrodzenia obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie zmian, o których mowa w ust. 2.
3. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 2 pkt 1 wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
4. W przypadku zmiany, o której mowa w ust 2 pkt 2 wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy wynikającą ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących zamówienie do wysokości aktualnie obowiązującego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.
5. W przypadku zmiany, o której mowa w ust 2 pkt 3 wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących zamówienie na rzecz Zamawiającego.
6. W przypadku zmiany, o której mowa w ust 2 pkt 4 wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany.
7. Z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 2 pkt 1, wprowadzenie zmian wysokości wynagrodzenia wymaga uprzedniego złożenia przez Wykonawcę oświadczenia o wysokości dodatkowych kosztów wynikających z wprowadzenia zmian, o których mowa w ust 2 pkt 2 -4 umowy.
8. Zmiany treści umowy w związku ze zmianą wysokości wynagrodzenia wykonawcy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 13

1.Strony zobowiązują się dokonać zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy każdorazowo w przypadku zmiany cen materiałów i kosztów, związanych z realizacją przedmiotu umowy (dalej jako „waloryzacja wynagrodzenia”), na następujących zasadach:

- a) zmiany dokonywane będą w oparciu o kwartalne wskaźniki wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych, ogłaszane w komunikatach Prezesa GUS;
  - b) zmiany mogą zostać wprowadzone na wniosek Strony nie wcześniej niż po upływie 3 miesięcy od dnia zawarcia Umowy, przy czym zmiana jest dopuszczalna:
    - w przypadku pierwszej waloryzacji, jeśli wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych, o którym mowa w pkt a) za kwartał, poprzedzający kwartał złożenia wniosku o waloryzację wynagrodzenia, wzrośnie lub spadnie o min. 5 % w stosunku do wskaźnika z kwartału, w którym przypadał termin składania ofert;
    - w przypadku każdej kolejnej waloryzacji, jeśli wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych, o którym mowa w pkt. a) za kwartał poprzedzający kwartał złożenia wniosku o waloryzację wynagrodzenia, wzrośnie lub spadnie o min. 5 % w stosunku do wskaźnika z kwartału, w którym nastąpiła ostatnia waloryzacja.
2. Strony mogą występować z wnioskami o waloryzację wynagrodzenia nie częściej niż jeden raz na 3 miesiące.
3. Suma zmian wynagrodzenia Wykonawcy w wyniku waloryzacji, wprowadzonych w trakcie obowiązywania Umowy, nie może przekroczyć 10 % ceny kontraktowej netto określonej w dniu zawarcia umowy.
4. Zmiany umowy z tytułu waloryzacji wynagrodzenia wymagają zachowania formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.

## **§ 14**

Wykonawca zobowiązany jest do:

1. Przetwarzania danych osobowych określonych w § 1,2 umowy zgodnie z wymogami Rozporządzenia PE i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 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) zwaną potocznie RODO oraz ustawy z dnia 30 sierpnia 2019 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).
2. Zachowania zasady poufności w stosunku do wszelkich informacji, w których posiadanie strony wejdą w związku z realizacją niniejszej umowy oraz zachowania tajemnicy i odpowiedniego zabezpieczenia wszelkich przekazanych dokumentów. Uzyskane informacje zawierające dane osobowe oraz otrzymane dokumenty mogą być wykorzystane wyłącznie w celach związanych z realizacją przedmiotu niniejszej umowy.

## **§ 15**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

## **§ 16**

Wszelkie spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane w sposób polubowny a w razie braku rozstrzygnięcia przez sąd powszechny właściwy dla miejsca wykonania umowy zgodnie z art. 34 K.p.c.

### **§ 17**

Niniejsza umowa została sporządzona w czterech jednobrzmiących egzemplarzach - trzy egzemplarze Zamawiającego, jeden egzemplarz Wykonawcy.

### **§ 18**

Integralną część niniejszej umowy stanowią Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - „Wniosek”
2. Załącznik nr 2 - „Zaświadczenie lekarskie”
3. Załącznik nr 3 - „Zaświadczenie lekarskie”
4. Załącznik nr 4 - Formularz kalkulacji cenowej

**WYKONAWCA**

**ZAMAWIAJĄCY**

..... dn.

**NIP 851-030-96-92**

**REGON 810903040**

Pieczęć nagłówkowa jednostki

**L.dz.** .....

**Wniosek o przeprowadzenie badań lekarskich**

Na podstawie art. 15 ust. 1 pkt. 6 Ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji, art. 40 ust 2 pkt 2 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz § 2 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję oraz Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 4 czerwca 2012r. w sprawie pomieszczeń przeznaczonych dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych pomieszczeń przejściowych i policyjnych izb dziecka, regulaminu pobytu w tych pomieszczeniach, pokojach i izbach oraz sposobu postępowania z zapisami obszaru z tych pomieszczeń, pokoi i izb (Dz. U. 2012, poz 638) , wnoszę o:

- 1) udzielenie pierwszej pomocy medycznej; \*
- 2) poddanie niezbędnym badaniom lekarskim; \*

osoby:

<b>PESEL</b>												
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

..... s/c .....

(imię i nazwisko)

zam.

.....

.....ur.....W.....

która:

- przejawia objawy choroby, zaburzeń psychicznych, znajduje się w stanie po użyciu alkoholu bądź przejawia objawy zatrucia alkoholem, innymi środkami odurzającymi lub psychotropowymi,	<b>**</b>
- ma widoczne obrażenia ciała lub utraciła przytomność,	<b>**</b>
- oświadcza, że cierpi na schorzenia wymagające stałego lub okresowego leczenia,	<b>**</b>
- żąda udzielenia jej pierwszej pomocy medycznej i przeprowadzenia niezbędnych badań lekarskich,	<b>**</b>
- z posiadanych informacji lub okoliczności wynika, że osoba zatrzymana może być chora na choroby zakaźne,	<b>**</b>
- jest osobą doprowadzaną w celu wytrzeźwienia	<b>**</b>
- inne:	<b>**</b>

\* - niepotrzebne skreślić

\*\* - zaznaczyć krzyżykiem odpowiednie pola

.....

(pieczęć podmiotu leczniczego)

.....

(miejscowość, data i godzina)

(Podpis i pieczęć zleceniodawcy)

**Załącznik nr 2 do umowy**

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

.....  
(imię i nazwisko, imię ojca, data i miejsce urodzenia osoby badanej)

Stwierdzam:

☐ brak przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym;

☐ wystąpienie przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w policyjnym pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym oraz konieczność skierowania jej do podmiotu leczniczego;

☐ wskazania do stosowania leków i ich dawkowania:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis i pieczęć lekarza wystawiającego zaświadczenie)

.....  
(pieczęć podmiotu leczniczego)

.....  
(miejscowość, data i godzina)

## ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

.....  
(imię i nazwisko, imię ojca, data i miejsce urodzenia osoby badanej)

Stwierdzam \*):

- ☐ brak przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu;
- ☐ wystąpienie przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu oraz konieczność skierowania jej do podmiotu leczniczego;
- ☐ odmowę poddania się przez ww. osobę badaniu lekarskiemu oraz brak przesłanek do skierowania tej osoby do podmiotu leczniczego;
- ☐ odmowę poddania się przez ww. osobę badaniu lekarskiemu oraz wystąpienie przesłanek do skierowania tej osoby do podmiotu leczniczego;
- ☐ że ww. osoba musi zażywać niżej wymienione leki w następujący sposób:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
(podpis i pieczęć lekarza wystawiającego zaświadczenie)

\*) właściwe pole ☐ zaznaczyć symbolem „X”.

## FORMULARZ KALKULACJI CENOWEJ

### Część I - Komenda Miejska Policji w Szczecinie – psychiatryczne

Lp.	Świadczenie usług medycznych obejmujących badanie osób zatrzymanych zlecanych przez jednostki  Policji	Szacunkowa ilość badań	Oferowana cena jednostkowa brutto za badanie w zł	Wartość brutto  w zł
		A	B	A x B
1.	<p>1) wykonania badania psychiatrycznego osobom doprowadzonym do miejsca wykonywania badań i przewidzianej do umieszczenia w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym;</p> <p>2) wydania zaświadczenia lekarskiego o braku lub wystąpieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby zatrzymanej w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym wraz z uzasadnieniem (wg obowiązujących wzorów)</p> <p>3) wystawienia recepty na niezbędne leki oraz wskazania do ich stosowania i dawkowania;</p>	115	.....	.....
Całkowita wartość oferty brutto				.....

Gwarantuję wykonanie zamówienia w obiekcie, w którym wyposażenie i urządzenia są zgodne z wymaganiami, określonymi dla placówek medycznych przez ministra właściwego do spraw zdrowia

....., dn. ....

(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentacji wykonawcy)