



**Państwowy Instytut Geologiczny**  
**Państwowy Instytut Badawczy**  
państwowa służba geologiczna  
państwowa służba hydrogeologiczna

### **SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie

#### **PODSTAWOWYM Z MOŻLIWOŚCIĄ PROWADZENIA NEGOCJACJI**

na podstawie art. 275 pkt 2 w związku z art. 359 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. zm.), o wartości szacunkowej zamówienia mniejszej niż równowartość kwoty 750 000 euro, nie mniejszej jednak niż równowartość kwoty 130 000 złotych

oznaczenie sprawy: **EZP.26.3.2023**

#### **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

**Świadczenie opieki zdrowotnej dla pracowników PIG-PIB oraz członków rodzin**

#### **ZATWIERDZAM:**

Pełnomocnik Dyrektora PIG-PIB  
ds. zamówień publicznych

Natalia Mosiądz

Warszawa, dnia 19.01.2023 r.

**pgi.gov.pl**

ul. Rakowiecka 4, 00-975 Warszawa  
tel. (+48) 22 45 92 000, biuro@pgi.gov.pl

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie  
XIII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000122099  
NIP 525-000-80-40

## 1. ZAMAWIAJĄCY

Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy

ul. Rakowiecka 4, 00-975 Warszawa,

NIP: 525-000-80-40, REGON: 000332133

wpisany do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000122099.

Numer telefonu: 22 45 92 150

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: <https://platformazakupowa.pl/pn/pgi>, zwaną dalej również „Platformą”.

## 2. ADRES STRONY INTERNETOWEJ, NA KTÓREJ UDOSTĘPNIANE BĘDĄ ZMIANY I WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ ORAZ INNE DOKUMENTY ZAMÓWIENIA BEZPOŚREDNIO ZWIĄZANE Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Zmiany i wyjaśnienia SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z postępowaniem o udzielenie zamówienia będą udostępniane na stronie internetowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/pgi>.

## 3. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

- 3.1. Postępowanie o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego prowadzone jest na podstawie przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. 2022, poz. 1710 z późn. zm.) – zwanej dalej „ustawą Pzp” – oraz przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie, w szczególności rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy – zwanego dalej „rozporządzeniem MR”- w trybie podstawowym na podstawie art. 275 pkt 2 ustawy Pzp oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SWZ”.
- 3.2. Zamawiający przewiduje wybór najkorzystniejszej oferty z możliwością prowadzenia negocjacji w celu ulepszenia treści ofert, które podlegać będą ocenie w ramach kryterium oceny ofert.
- 3.3. W przypadku skorzystania przez Zamawiającego z uprawnienia wynikającego z art. 275 pkt. 2 ustawy Pzp, Zamawiający przewiduje możliwość ograniczenia liczby wykonawców, których zaprosi do negocjacji do liczby zapewniającej konkurencję – **nie mniej jednak niż 3 i nie więcej niż 5**. Jeśli liczba złożonych ofert będzie mniejsza niż 3, Zamawiający zaprosi do negocjacji wszystkich Wykonawców, których oferty nie podlegały odrzuceniu.
- 3.4. Zamawiający, w celu ograniczenia liczby Wykonawców zaproszonych do negocjacji ofert, zastosuje kryterium oceny ofert opisane w pkt 17 SWZ.
- 3.5. Zamawiający poinformuje równocześnie, wszystkich Wykonawców, którzy w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu złożą ofertę, o Wykonawcach:
  - 3.5.1. których oferty nie zostały odrzucone oraz punktacji przyznanej ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łącznej punktacji;
  - 3.5.2. których oferty zostały odrzucone;
  - 3.5.3. którzy nie zostali zakwalifikowani do negocjacji oraz punktacji przyznanej ich oferentom w każdym kryterium oceny ofert i łącznej punktacji, w przypadku, o którym mowa w art. 288 ust. 1 ustawy Pzp.
- 3.6. Zamawiający, w zaproszeniu do negocjacji, wskaże miejsce, termin i sposób prowadzenia negocjacji oraz kryteria oceny ofert, w ramach których będą prowadzone negocjacje w celu ulepszenia treści ofert.
- 3.7. Prowadzone negocjacje będą miały charakter poufny.
- 3.8. Zamawiający poinformuje równocześnie wszystkich Wykonawców, których oferty złożone w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu nie zostaną odrzucone i którzy brali udział w negocjacjach, o zakończeniu negocjacji oraz zaprosi ich do składania ofert dodatkowych.
- 3.9. Zamawiający wyznaczy termin na złożenie ofert dodatkowych z uwzględnieniem czasu potrzebnego na przygotowanie tych ofert, z tym, że termin ten nie będzie krótszy niż 5 dni od dnia przekazania zaproszenia, do składania ofert dodatkowych.

- 3.10. Wykonawca będzie mógł złożyć ofertę dodatkową, która zawierać będzie nowe propozycje w zakresie treści oferty podlegającej ocenie w ramach kryteriów oceny ofert wskazanych przez Zamawiającego w zaproszeniu do negocjacji.
- 3.11. Oferta dodatkowa nie będzie mogła być mniej korzystna w żadnym z kryteriów oceny ofert wskazanych w zaproszeniu do negocjacji niż oferta złożona w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu.
- 3.12. Oferta przestaje wiązać Wykonawców z zakresie, w jakim złoży on ofertę dodatkową zawierającą korzystniejsze propozycje w ramach każdego z kryteriów oceny ofert wskazanych w zaproszeniu do negocjacji.
- 3.13. Oferta dodatkowa, która będzie mniej korzystna w którymkolwiek z kryterium oceny ofert wskazanych w zaproszeniu do negocjacji niż oferta złożona w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, podlegać będzie odrzuceniu.
- 3.14. Ofertę Wykonawcy niezaproszonego do negocjacji uznaje się za odrzuconą.
- 3.15. Jeżeli Zamawiający uzna, po otwarciu ofert, że nie będzie prowadził negocjacji, dokona wyboru najkorzystniejszej oferty spośród niepodlegających odrzuceniu ofert złożonych w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu.
- 3.16. Szacunkowa wartość przedmiotowego zamówienia nie przekracza progów unijnych o jakich mowa w art. 3 ustawy Pzp.
- 3.17. Zgodnie z art. 310 pkt 1 ustawy Pzp Zamawiający przewiduje możliwość unieważnienia przedmiotowego postępowania, jeżeli środki, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie w całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.
- 3.18. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
- 3.19. Zamawiający nie przewiduje złożenia oferty w postaci katalogów elektronicznych.
- 3.20. Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.

#### **4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

- 4.1. Przedmiotem zamówienia jest **Świadczenie opieki zdrowotnej dla pracowników PIG-PIB oraz członków rodzin.**
- 4.2. Szczegółowy zakres oraz sposób realizacji przedmiotu zamówienia został określony w:
  - załączniku nr 1 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia,
  - załączniku nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy.
- 4.3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Uzasadnienie: Podział zamówienia na części nie został dokonany, ponieważ brak jest możliwości funkcjonalnego podziału zamówienia na części z uwagi na jednorodność całości zamówienia. Dokonanie podziału zamówienia poprzez pogrupowanie świadczeń medycznych w dwie (lub więcej) grup doprowadziłoby do znacznych komplikacji na etapie realizacji zamówienia, a także wzrost wartości zamówienia, ponieważ zakłada się, że Wykonawcy składając ofertę na ww. usługę jako całość zaoferują korzystniejszą cenę, aniżeli miałyby to miejsce w przypadku składania ofert częściowych. Nie dokonano również instytucjonalnego podziału zamówienia (na odrębne jednostki organizacyjne), ponieważ mogło by to spowodować obniżenie stopnia korzystności przyszłego kontraktu (ze względu na małą ilość pracowników zamawiającego w oddziałach terenowych poza Warszawą). Brak podziału zamówienia na części nie zmniejsza konkurencyjności między wykonawcami, ponieważ na rynku działa kilku operatorów medycznych, którzy są w stanie zrealizować tak określony przedmiot zamówienia.
- 4.4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- 4.5. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 ustawy Pzp.
- 4.6. Oznaczenie przedmiotu zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

główny kod i nazwa CPV – 85121000-3 – Usługi medyczne;  
85147000-1 – Usługi zdrowotne świadczone dla firm.
- 4.7. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.
- 4.8. Wymagania związane z realizacją zamówienia w zakresie zatrudnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie stosunku pracy osób wykonujących wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji zamówienia, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320) obejmują następujące rodzaje czynności:

- 1) koordynacja i nadzór nad realizacją Umowy.
- 4.9. Szczegółowe wymagania dotyczące realizacji oraz egzekwowania wymogu zatrudnienia na podstawie stosunku pracy zostały określone w projektowych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik nr 2 do SWZ.
- 4.10. Zamawiający nie określa dodatkowych wymagań związanych z zatrudnianiem osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy Pzp.

## 5. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

- 5.1. Termin realizacji zamówienia: **24 miesiące od daty zawarcia Umowy, jednak nie wcześniej niż 1 marca 2023 r.**

## 6. PODWYKONAWSTWO

- 6.1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy (podwykonawcom).
- 6.2. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych części zamówienia.
- 6.3. Zamawiający wymaga, aby w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom, Wykonawca wskazał w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podał (o ile są mu wiadome na tym etapie) nazwy (firmy) tych podwykonawców.
- 6.4. W przypadku niewskazania części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom i firm podwykonawców, przyjmuje się, iż przedmiot zamówienia zostanie w całości wykonany samodzielnie przez Wykonawcę.
- 6.5. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
- 6.6. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.

## 7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 7.1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp oraz 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 (Dz. U. 2022, poz. 835).

Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 ustawy Pzp, oraz na okres okoliczności, o których mowa w ust. 7 ust 2 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022, poz. 835).

- 7.2. W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu:

### 7.2.1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

### 7.2.2. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada przewidziane prawem uprawnienia do wykonywania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej działalności leczniczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 633 ze zm.).

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, warunek określony powyżej musi zostać spełniony każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

### 7.2.3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

### 7.2.4. zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający **stawia** warunki w powyższym zakresie zgodnie z pkt 7.3 SWZ.

- 7.3. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że:

- 7.3.1. w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie co najmniej 2 usługi odpowiadające swoim rodzajem usłudze stanowiącej przedmiot niniejszego zamówienia.

Przez 1 (jedną) usługę odpowiadającą przedmiotowi zamówienia należy rozumieć usługę polegającą na świadczeniu usług opieki medycznej przez okres minimum 12 miesięcy, dla co najmniej 400 pracowników, o wartości nie mniejszej niż 500 000,00 brutto.

Zamawiający nie dopuszcza sumowania usług wykonywanych w ramach kilku umów dla jednego lub różnych podmiotów w celu spełniania wymagań określonych w pkt 7.3.1. SWZ.

W przypadku gdy Wykonawca będzie powoływać się na usługę wykonywaną (w trakcie realizacji), Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli część wykonana (zrealizowana) do upływu terminu składania ofert będzie spełniała wymagania określone powyżej.

W przypadku, gdy wartość zamówienia została wyrażona w walucie innej niż PLN, Zamawiający przeliczy ją na PLN przyjmując jako podstawę średni kurs danej waluty opublikowany przez NBP (wg tabeli A kursów średnich walut obcych) z dnia publikacji niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

- 7.3.2. do realizacji zamówienia będzie dysponował co najmniej następującym potencjałem technicznym: co najmniej 8 placówkami na terenie miejscowości, w których Zamawiający ma siedziby tj.: Warszawy, Gdańska, Szczecina, Krakowa, Wrocławia, Kielc, Lublina i Sosnowca. Wykonawca zapewni dostęp do placówek własnych, jeżeli je posiada lub placówek współpracujących – co najmniej 1 placówka w każdym z ww. miast.

## 8. POLEGANIE NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW

- 8.1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.
- 8.2. W odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli podmioty te wykonują świadczenie do realizacji którego te zdolności są wymagane.
- 8.3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby zamówienia, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów. Wzór zobowiązania stanowi **załącznik nr 5 do SWZ**.
- 8.4. Zamawiający ocenia, czy udostępniane Wykonawcy przez podmioty udostępniające zasoby zdolności techniczne lub zawodowe, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu, a także bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, które zostały przewidziane względem Wykonawcy.
- 8.5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu udostępniającego zasoby nie potwierdzają spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami albo wykazał, że samodzielnie spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- UWAGA:** Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.
- 8.6. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w pkt 9.2.1 SWZ, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby, zgodnie z katalogiem dokumentów określonych w pkt. 9 SWZ.

## 9. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZANIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA (PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE)

- 9.1. Na ofertę składa się:
- 9.1.1. formularz „Oferta” stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.
- 9.2. Oświadczenia lub dokumenty składane **razem z ofertą**:
- 9.2.1. oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – zgodnie z Załącznikiem nr 4 do SWZ;

- 9.2.2. dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty; odpowiednie pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy);
  - 9.2.3. oświadczenie Wykonawców występujących wspólnie, z którego treści wynika, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy, o którym mowa w pkt 11.4 SWZ (jeżeli dotyczy);
  - 9.2.4. zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby (jeżeli dotyczy);
  - 9.2.5. oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu dla podmiotów udostępniających zasoby (jeżeli dotyczy);
  - 9.2.6. uzasadnienie dotyczące zastrzeżenia dokumentów jako tajemnica przedsiębiorstwa (jeżeli dotyczy).
- 9.3. Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 9.2.1 SWZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- 9.4. Podmiotowe środki dowodowe wymagane od Wykonawcy na potwierdzenie nie podlegania wykluczeniu obejmują:
- 9.4.1. oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej Zamawiający odstąpi od wezwania do złożenia oświadczenia jeżeli w postępowaniu zostanie złożona 1 oferta;
  - 9.4.2. odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
  - 9.4.3. jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów o których mowa w pkt 9.4.2. SWZ składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury. Dokumenty powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem;
  - 9.4.4. jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 9.4.3 SWZ, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem.
- 9.5. Podmiotowe środki dowodowe wymagane od Wykonawcy na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu obejmują:
- 9.5.1. aktualne **zaświadczenie o wpisie Wykonawcy do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą**, prowadzonego przez właściwy organ prowadzący taki rejestr zgodnie z ustawą o działalności leczniczej;  
Uwaga: w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – dokument o którym mowa w pkt. 9.5.1. SWZ składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie;
  - 9.5.2. **wykaz usług** o których mowa w pkt. 7.3.1 SWZ, wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych, również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich przedmiotu, wartości, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane lub są wykonywane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego usługi zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli Wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy;  
Uwaga: w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy.
  - 9.5.3. **wykaz placówek** o których mowa w pkt. 7.3.2 SWZ, dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania nimi.

- 9.6. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień ich złożenia.
- 9.7. Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli:
- 9.7.1. może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile Wykonawca wskazał w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 9.2.1 SWZ dane umożliwiające dostęp do tych środków;
  - 9.7.2. podmiotowym środkiem dowodowym jest oświadczenie, którego treść odpowiada zakresowi oświadczenia, o którym mowa w pkt 9.2.1 SWZ.
  - 9.7.3. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które Zamawiający posiada, jeżeli Wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
- 9.8. W zakresie nieuregulowanym ustawą Pzp lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu zastosowanie mają w szczególności przepisy rozporządzenia MR oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.

## 10. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE

- 10.1. Zamawiający nie wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych.

## 11. INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (SPÓŁKI CYWILNE/ KONSORCJA)

- 11.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.
- 11.2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenia, o których mowa w pkt 9.2.1. SWZ, składa każdy z Wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
- 11.3. Wszelka korespondencja prowadzona będzie przez Zamawiającego wyłącznie z pełnomocnikiem, którego adres e-mail należy wpisać w formularzu "Oferta".
- 11.4. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które usługi wykonają poszczególni Wykonawcy (wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 5 do SWZ**).
- 11.5. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

## 12. SPOSÓB KOMUNIKACJI

- 12.1. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia, z uwzględnieniem wyjątków określonych w ustawie Pzp, odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Przez środki komunikacji elektronicznej rozumie się środki komunikacji elektronicznej zdefiniowane w ustawie z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2020 r. poz. 344).
- 12.2. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami, w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się za pośrednictwem Platformy, o której mowa w pkt 1 SWZ i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego” dostępnego na stronie Platformy dotyczącej danego postępowania. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem Platformy poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do Zamawiającego.
- 12.3. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z Platformy znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
- 12.4. Wykonawca, przystępując do przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia:
- 12.4.1. akceptuje warunki korzystania z Platformy określone w Regulaminie dostępnym w zakładce „Regulamin” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> oraz uznaje go za wiążący;
  - 12.4.2. zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert dostępnej w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.

- 12.5. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcom informacje w postaci elektronicznej za pośrednictwem Platformy. Informacje dotyczące przedmiotowego postępowania Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji "Komunikaty". Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana w postaci elektronicznej za pośrednictwem Platformy do konkretnego Wykonawcy. Wykonawca w trakcie toczącego się postępowania powinien sprawdzać komunikaty i wiadomości przesłane przez Zamawiającego bezpośrednio na Platformie, gdyż system powiadomień Platformy może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.
- 12.6. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB, natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.
- 12.7. Zamawiający określa niezbędne wymagania sprzętowe – aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie, tj.:
- 12.7.1. stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s;
  - 12.7.2. komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10.4, Linux, lub ich nowsze wersje;
  - 12.7.3. zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10.0.;
  - 12.7.4. włączona obsługa JavaScript;
  - 12.7.5. zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf;
  - 12.7.6. Platforma działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8;
  - 12.7.7. oznaczenie czasu odbioru danych przez Platformę stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.
- 12.8. Ofertę, a także oświadczenie o jakim mowa w pkt 9.2.1. SWZ składa się w oryginale, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej podpisanej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Podmiotowe środki dowodowe, pełnomocnictwa, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby sporządza się w postaci elektronicznej.
- 12.9. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane przez Wykonawcę muszą być zgodne z obowiązującym Rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 12 kwietnia 2012 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych.
- 12.10. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie (Dz. U. 2020 r., poz. 2452).

### **13. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT ORAZ WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE SKŁADANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

- 13.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 13.2. Treść oferty musi odpowiadać treści SWZ.
- 13.3. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji Wykonawcy określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, Zamawiający żąda od Wykonawcy odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru. Cyfrowe odwzorowania dokumentu lub oświadczenia, o których mowa w SWZ, są to cyfrowe odwzorowania dokumentów lub oświadczeń sporządzonych w postaci papierowej poświadczane za zgodność z oryginałem.
- 13.4. Poświadczenia za zgodność z oryginałem cyfrowego odwzorowania dokumentu lub oświadczenia dokonuje się w formie elektronicznej, tj. kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
- 13.5. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w załącznikach do SWZ, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami.



- 13.6. Oferta wraz z załącznikami musi być sformułowana w języku polskim, w sposób czytelny, logiczny, z zachowaniem postaci elektronicznej (Zamawiający rekomenduje następujące formaty danych .doc, .docx, .pdf) i podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
- 13.7. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na Platformie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pgi>. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w SWZ dokumenty. Po wypełnieniu Formularza składania oferty lub wniosku i dołączenia wszystkich wymaganych załączników należy kliknąć przycisk „Przejdź do podsumowania”. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajduje się na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>.
- 13.8. Oferta lub wniosek składana elektronicznie musi zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowanym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W procesie składania oferty za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl), Wykonawca powinien złożyć podpis bezpośrednio na dokumentach przesłanych za pośrednictwem [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl). Zalecamy stosowanie podpisu na każdym załączonym pliku osobno.
- 13.9. W przypadku konieczności skompresowania w ofercie kilku dokumentów, użytkownik powinien te dokumenty zapisać jako .zip, .7Z, .tar, .gz (Zamawiający rekomenduje zapisać dokumenty jako .zip). Oferta skompresowana do innego formatu danych niż zip, .7Z, .tar, .gz zostanie odrzucona na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 6 ustawy Pzp.
- 13.10. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej przekazania w systemie (platformie) w drugim kroku składania oferty poprzez kliknięcie przycisku “Złóż ofertę” i wyświetlenie się komunikatu, że oferta została zaszyfrowana i złożona.
- 13.11. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym Wykonawca musi złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski. Podczas oceny ofert Zamawiający będzie się opierał na tekście przetłumaczonym na język polski.
- 13.12. Jeśli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2022 r. poz. 1233), Wykonawca powinien nie później niż w terminie składania ofert, zastrzec, że nie mogą one być udostępnione oraz **wykazać**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Na Platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.
- 13.13. Stosownie do powyższego, jeśli Wykonawca nie dopełni ww. obowiązków wynikających z ustawy, Zamawiający będzie miał podstawę do uznania, że zastrzeżenie tajemnicy przedsiębiorstwa jest bezskuteczne i w związku z tym potraktuje daną informację, jako niepodlegającą ochronie i niestanowiącą tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 13.14. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę za pośrednictwem Platformy.
- 13.15. Wszystkie koszty związane z uczestnictwem w postępowaniu, w szczególności z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Wykonawca składający ofertę. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

#### **14. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**, tj. do dnia **25.02.2023 r.** Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### **15. SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

- 15.1. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Platformy pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/pgi>.
- 15.2. Termin składania ofert upływa w dniu **27.01.2023 r. o godz. 12:00**.
- 15.3. Termin otwarcia ofert upływa w dniu **27.01.2023 r. o godz. 12:05**.
- 15.4. Najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia się na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza się przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 15.5. Niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia się na stronie internetowej prowadzonego postępowania w sekcji „Komunikaty” informacje o:
  - 15.5.1. nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
  - 15.5.2. cenach zawartych w ofertach.

## 16. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY OFERTY

- 16.1. Wykonawca podaje cenę za realizację przedmiotu zamówienia zgodnie z wzorem formularza „Oferta” stanowiącym Załącznik nr 3 do SWZ.
- 16.2. Cena w formularzu „Oferta” musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej SWZ oraz obejmować wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.
- 16.3. Wszystkie netto ceny określone przez Wykonawcę w formularzu „Oferta”, stanowiącym Załącznik nr 3 do SWZ zostaną ustalone na okres ważności umowy i nie będą podlegały zmianom.
- 16.4. W przypadku wystąpienia omyłek rachunkowych, za prawidłowe Zamawiający przyjmie ceny jednostkowe netto i dokona przeliczenia oferty zgodnie ze sposobem wskazanym w Załączniku nr 3 do SWZ, formularzu „Oferta”.
- 16.5. Wszystkie ceny będą określone w złotych polskich (PLN) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, a wszystkie płatności będą realizowane w złotych polskich, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 16.6. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walucie obcej.
- 16.7. Jeżeli została złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2022 r. poz. 931), dla celów zastosowania kryterium ceny Zamawiający dolicza do przedstawionej w tej ofercie ceny kwotę podatku od towarów i usług, którą miałby obowiązek rozliczyć. W ofercie, o której mowa w pkt 9.1. SWZ, Wykonawca ma obowiązek:
- 16.7.1. poinformowania Zamawiającego, że wybór jego oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego;
  - 16.7.2. wskazania nazwy (rodzaju) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego;
  - 16.7.3. wskazania wartości towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym Zamawiającego, bez kwoty podatku;
  - 16.7.4. wskazania stawki podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie.
- 16.8. Wzór formularza „Oferta” został opracowany przy założeniu, iż wybór oferty nie będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego w zakresie podatku VAT. W przypadku, gdy Wykonawca zobowiązany jest złożyć oświadczenie o powstaniu u Zamawiającego obowiązku podatkowego, to winien odpowiednio zmodyfikować treść formularza.
- 16.9. W przypadku gdy ofertę składa osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej cena oferty powinna zawierać zaliczkę na podatek dochodowy oraz wszelkie należne składki, które to Zamawiający, zgodnie z obowiązującymi przepisami, będzie zobowiązany naliczyć i odprowadzić. Tym samym, Wykonawca będący osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej wyrazi zgodę na pomniejszenie swoich należności (ceny oferty) o zaliczki i składki, które Zamawiający będzie zobowiązany naliczyć i odprowadzić w związku z realizacją umowy. Należność wypłacona bezpośrednio Wykonawcy nie będzie wówczas równa cenie oferty. Wobec powyższego w celu zapewnienia porównywalności ofert cena oferty złożonej przez osobę fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej powinna zawierać zaliczkę na podatek dochodowy oraz wszelkie należne składki, które to Zamawiający, zgodnie z obowiązującymi przepisami, byłby zobowiązany naliczyć i odprowadzić.
- 16.10. Zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień (w tym złożenie dowodów) jeżeli cena oferty lub jej istotne części składowe wydadzą się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i będą budziły wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów.

## 17. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

- 17.1. Ocenie zostaną poddane oferty nie podlegające odrzuceniu.
- 17.2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający będzie się kierował określonym następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

Nazwa kryterium	Waga podana w punktach
Cena (C)	90
Liczba placówek dostępnych Wykonawcy na	5

potrzeby realizacji zamówienia (L)	
Udostępnienie Zamawiającemu, przez cały okres realizacji zamówienia, dostępu do platformy internetowej do zgłaszania m.in. zmian w zakresie pakietów, osób korzystających ze świadczenia oraz zgłaszania nowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczenia (P)	5

17.3. Liczba punktów przyznana poszczególnym ofertom zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

17.4. Oferty oceniane będą w następujący sposób:

17.4.1. **Cena (C):**

$$C = \frac{\text{najniższa cena}}{\text{cena oferty badanej}} \times 90 \text{ pkt}$$

Maksymalna liczba punktów w tym kryterium wynosi 90.

17.4.2. Kryterium **Liczba placówek dostępnych Wykonawcy na potrzeby realizacji zamówienia (L):**

Liczba placówek dostępnych Wykonawcy na potrzeby realizacji zamówienia	Liczba przyznawanych punktów
8	0
9 - 19	1
20- 29	2
30 - 39	3
40 - 49	4
50 i więcej	5

Wykonawca zobowiązany jest zamieścić w formularzu oferta Wykaz placówek, na terenie miejscowości, w których Zamawiający ma siedziby tj.: Warszawy, Gdańska, Szczecina, Krakowa, Wrocławia, Kielc, Lublina, Sosnowca. Wykonawca zapewni dostęp do placówki własnej, jeżeli ją posiada lub placówek współpracujących – co najmniej 1 placówka w każdym z ww. miast ponad 8 placówek (co najmniej 1 placówka w każdym z ww. miast w których Zamawiający ma siedzibę), które Wykonawca jest zobowiązany wykazać w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu o którym mowa w pkt 7.3.1. SWZ. Jeżeli Wykonawca nie złoży wraz z Ofertą Wykazu placówek, nie zostaną mu przyznane punkty w tym kryterium. W tym zakresie Wykaz placówek nie podlega uzupełnieniu.

W przypadku gdy Wykonawca nie wskaże adresu placówki, co spowoduje niemożność jednoznacznego określenia czy placówka znajduje się na terenie miejscowości o których wyżej mowa, Zamawiający nie przyzna punktów za taką placówkę.

Maksymalna liczba punktów w tym kryterium wynosi 5 pkt.

17.4.3. Kryterium **Udostępnienie Zamawiającemu, przez cały okres realizacji zamówienia, dostępu do platformy internetowej do zgłaszania m.in. zmian w zakresie pakietów, osób korzystających ze świadczenia oraz zgłaszania nowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczenia (P).**

Za deklarację w Ofercie udostępnienia Zamawiającemu, przez cały okres realizacji zamówienia dostępu do platformy internetowej do zgłaszania m.in. zmian w zakresie pakietów, osób korzystających ze świadczenia oraz zgłaszania nowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczenia (P) Wykonawca otrzyma 5 pkt.

Za brak deklaracji w Ofercie w zakresie udostępnienia Zamawiającemu, przez cały okres realizacji zamówienia, platformy internetowej do zgłaszania m.in. zmian w zakresie pakietów, osób korzystających ze świadczenia oraz zgłaszania nowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczenia (P) Wykonawca otrzyma 0 pkt.

Maksymalna liczba punktów w tym kryterium wynosi 5 pkt.

17.5. Wybór najkorzystniejszej oferty będzie dokonany na podstawie uzyskanej oceny w oparciu o kryteria oceny oferty, na podstawie punktów wyliczonych wg poniższego wzoru:

$$S = C + L + P$$

gdzie:

**S** - suma liczby punktów uzyskanych w ramach kryteriów oceny ofert

**C** - liczba punktów uzyskanych w kryterium **Cena**

**L** - liczba punktów uzyskanych w kryterium **Liczba placówek dostępnych Wykonawcy na potrzeby realizacji zamówienia**

**P** - liczba punktów uzyskanych w kryterium **Udostępnienie Zamawiającemu, przez cały okres realizacji zamówienia, dostępu do platformy internetowej do zgłaszania m.in. zmian w zakresie pakietów, osób korzystających ze świadczenia oraz zgłaszania nowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczenia.**

- 17.6. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która otrzyma najwyższą liczbę punktów.
- 17.7. W przypadku, gdy dwie lub więcej ofert zdobędzie taką samą punktację, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z niższą ceną.
- 17.8. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty, w tym zaofertowanej ceny.

## 18. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## 19. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

- 19.1. W celu zapewnienia należytego wykonania umowy ustanawia się zabezpieczenie w wysokości 3% ceny całkowitej podanej w formularzu „Oferta”.
- 19.2. Zabezpieczenie służy pokryciu roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
- 19.3. Strony ustalają, że zabezpieczenie, o którym mowa powyżej Wykonawca wniesie przed zawarciem umowy w:
- 19.3.1. pieniądzu – przelewem – na rachunek Zamawiającego: PKO BP, nr konta: 11 1020 1042 0000 8702 0504 1811, w tytule przelewu należy podać: „zabezpieczenie umowy, oznaczenie sprawy: EZP.26.3.2023”.
  - 19.3.2. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym;
  - 19.3.3. gwarancjach bankowych;
  - 19.3.4. gwarancjach ubezpieczeniowych;
  - 19.3.5. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
- 19.4. Dokument, stanowiący potwierdzenie wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy (np. kopia przelewu lub oryginał gwarancji) Wykonawca powinien złożyć do zawieranej umowy.
- 19.5. Dopuszcza się wnoszenie zabezpieczenia do ustalonej w ust. 1 wysokości, według wyboru Wykonawcy, w jednej lub kilku określonych wyżej formach.
- 19.6. W przypadku wniesienia zabezpieczenia w formie gwarancji i poręczeń muszą być one wystawione na okres obejmujący wykonanie zamówienia.

**Uwaga:** Przed złożeniem poręczenia lub gwarancji Wykonawca winien przedstawić projekt dokumentu Zamawiającemu w celu uzyskania akceptacji jego treści. Zabezpieczenie wnoszone w formie poręczeń lub gwarancji musi spełniać co najmniej poniższe wymagania:

- 19.6.1. musi obejmować odpowiedzialność za wszystkie okoliczności związane z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem umowy (w tym pokryciu naliczonych kar umownych), bez potwierdzania tych okoliczności;
- 19.6.2. wszelkie zmiany, uzupełnienia lub modyfikacje warunków umowy lub przedmiotu zamówienia nie mogą zwalniać gwaranta z odpowiedzialności wynikającej z poręczenia lub gwarancji;
- 19.6.3. z jej treści powinno jednoznacznie wynikać zobowiązanie gwaranta lub poręczyciela do zapłaty całej kwoty zabezpieczenia;
- 19.6.4. powinna być nieodwołalna i bezwarunkowa oraz płatna na pierwsze żądanie;
- 19.6.5. musi jednoznacznie określać termin obowiązywania poręczenia lub gwarancji;

- 19.6.6. w treści poręczenia lub gwarancji powinna znaleźć się nazwa przedmiotowego postępowania;
- 19.6.7. beneficjentem poręczenia lub gwarancji jest: Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy;
- 19.6.8. w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający wymaga aby poręczenie lub gwarancja obejmowała swą treścią (tj. zobowiązanych z tytułu poręczenia lub gwarancji) wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub aby z jej treści wynikało, że zabezpiecza Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum).

## **20. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

- 20.1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
- 20.2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w pkt 20.1. SWZ, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym złożono tylko jedną ofertę.
- 20.3. W przypadku wyboru oferty złożonej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
- 20.4. Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
- 20.5. Przed podpisaniem umowy Wykonawca powinien przedstawić:
- 20.5.1. pełnomocnictwo do jej podpisania, jeżeli nie wynika ono z załączonych do oferty dokumentów;
  - 20.5.2. potwierdzenie wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
  - 20.5.3. ubezpieczenie zgodnie z § 14 ust. 10 załącznika nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy, wraz z dowodem opłacenia należnej składki.

## **21. INFORMACJE O TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY ORAZ MOŻLIWOŚCI JEJ ZMIANY**

- 21.1. Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w Projektowych postanowieniach umowy, stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ.
- 21.2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
- 21.3. Na podstawie art. 455 ust 1 ustawy Pzp, Zamawiający przewiduje możliwość zmian zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie wskazanym w Projektowych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik nr 2 do SWZ .
- 21.4. Zmiana umowy wymaga dla swej ważności, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.

## **22. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**

Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w dziale IX ustawy Pzp (art. 505–590).

## **23. DANE OSOBOWE**

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:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy, ul. Rakowiecka 4, 00-975 Warszawa, tel. (+48) 22 45 92 000, fax. tel. (+48) 22 45 92 001, email [biuro@pgi.gov.pl](mailto:biuro@pgi.gov.pl);
- administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach ochrony i przetwarzania danych osobowych pod adresem poczty elektronicznej: [iod@pgi.gov.pl](mailto:iod@pgi.gov.pl) lub pisemnie na adres siedziby PIG-PIB;
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie **art. 6 ust. 1 lit. c RODO** w celu prowadzenia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego oraz zawarcia umowy, a podstawą prawną ich

przetwarzania jest obowiązek prawny stosowania sformalizowanych procedur udzielania zamówień publicznych spoczywających na **Zamawiającym**;

- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o **art.18 oraz art. 74 ustawy PZP**;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z **art. 78 ust. 1 PZP**, przez okres **4 lat** od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem określonym w przepisach ustawy PZP, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do **art. 22 RODO**;
- posiada Pani/Pan:
  - a. na podstawie **art. 15 RODO** prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - b. na podstawie **art. 16 RODO** prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osobowych przy czym skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą PZP oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników);
  - c. 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**, przy czym 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, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia;
  - d. prawo do wniesienia skargi do **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy **RODO**;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - a. w związku z **art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO** prawo do usunięcia danych osobowych;
  - b. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - c. 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**;

Jednocześnie **Zamawiający** przypomina o ciąży na Pani/Panu obowiązku informacyjnym wynikającym z art. 14 RODO względem osób fizycznych, których dane przekazane zostaną **Zamawiającemu** w związku z prowadzonym postępowaniem i które **Zamawiający** pośrednio pozyska od wykonawcy biorącego udział w postępowaniu, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w **art. 14 ust. 5 RODO**.

#### **24. ZAŁĄCZNIKI:**

- 24.1. Załącznik nr 1 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia;
- 24.2. Załącznik nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy;
- 24.3. Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz „Oferta”;
- 24.4. Załącznik nr 4 do SWZ – Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;
- 24.5. Załącznik nr 5 do SWZ – Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia;
- 24.6. Załącznik nr 6 do SWZ – Wzór zobowiązania podmiotu udostępniającego zasoby;
- 24.7. Załącznik nr 7 do SWZ – Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu podmiotu udostępniającego zasoby.

## Opis przedmiotu zamówienia (dalej OPZ)

**INFORMACJE OGÓLNE:****1. Zamawiający**

Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy, ul. Rakowiecka 4, 00-975 Warszawa.  
Jednostki Zamawiającego:

- 1.1. Warszawa
- 1.2. Wrocław,
- 1.3. Gdańsk,
- 1.4. Sosnowiec,
- 1.5. Kraków,
- 1.6. Szczecin,
- 1.7. Kielce,
- 1.8. Lublin.

**2. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia są usługi opieki zdrowotnej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin w zakresie świadczeń medycznych w ramach czterech wariantów. Na potrzeby niniejszego OPZ usługi opieki zdrowotnej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin zwane są dalej grupowym programem opieki zdrowotnej.

**3. Informacje dodatkowe:**

- 3.1. Stan zatrudnienia na dzień 31.12.2022 r.: 900 pracowników.

**4. Okres świadczenia**

- 4.1. Okres świadczenia usługi wynosi 24 miesiące od daty zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż 1 marca 2023 r.
- 4.2. Grupowy program wygasa po upływie 24 miesięcy i zostaje automatycznie rozwiązany bez konieczności składania przez strony wypowiedzenia.

**5. Relacja niniejszego OPZ do ogólnych warunków programów zdrowotnych stosowanych przez Wykonawcę**

Niniejszy OPZ reguluje wszystkie merytorycznie kwestie związane ze świadczeniem opieki medycznej. Do zagadnień uregulowanych w OPZ nie mają zastosowania ogólne warunki programów zdrowotnych stosowane przez Wykonawcę. W konsekwencji, Zamawiający nie bada zgodności ogólnych warunków programów zdrowotnych Wykonawcy z OPZ w powyższym zakresie, ponieważ stosowanie ogólnych warunków programów zdrowotnych Wykonawcy jest wyłączone. Wykonawca nie musi więc sporządzać aneksów dostosowujących ogólne warunki programów zdrowotnych do OPZ i załączać ich do oferty.

Ogólne warunki programów zdrowotnych Wykonawcy będą miały zastosowanie:

- a) w sytuacjach wyraźnie wskazanych w OPZ,
- b) w zakresie nieuregulowanym w OPZ,
- c) w sytuacjach, kiedy ogólne warunki programów zdrowotnych Wykonawcy są korzystniejsze niż OPZ.

**6. Broker ubezpieczeniowy**

.....

**I. PROGRAM OPIEKI ZDROWOTNEJ****1. Uprawnieni do korzystania z usług opieki medycznej:**

1. Do grupowego programu opieki zdrowotnej mogą przystępować pracownicy oraz członkowie ich rodzin, tj. małżonkowie lub partnerzy życiowi oraz dzieci.
2. Zasady uczestnictwa w grupowym programie opieki zdrowotnej:
  - 2.1. Wykonawca zobowiązuje się do przyjęcia wszystkich pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin. Członkowie rodzin mogą zostać objęci świadczeniem pod warunkiem przystąpienia pracownika do programu opieki zdrowotnej.
  - 2.2. Wykonawca zobowiązuje się nie uzależniać przystępowania pracowników Zamawiającego oraz ich małżonków, partnerów życiowych oraz dzieci do programu od wyników badań lekarskich, ankiet medycznych oraz innych dokumentów, na podstawie których weryfikowany może być stan ich zdrowia.
  - 2.3. Do grupowego programu opieki zdrowotnej mogą przystąpić nowo zatrudnieni pracownicy bez względu na czas pozostały do końca obowiązywania programu.
  - 2.4. Zakres świadczeń dostępnych w ramach wybranego wariantu nie zmienia się ze względu na wiek osoby uprawnionej, przez cały czas trwania grupowego programu opieki zdrowotnej.
  - 2.5. Wykonawca zobowiązuje się do przyjęcia do grupowego programu opieki zdrowotnej wszystkich pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin, zarówno przebywających w szpitalach, na zwolnieniach lekarskich, urlopach macierzyńskich i wychowawczych, urlopach bezpłatnych oraz na rencie inwalidzkiej.
  - 2.6. Uczestnicy (pracownicy i członkowie rodzin pracowników) przystępujący do grupowego programu opieki zdrowotnej pozostaną uczestnikami grupowego programu opieki zdrowotnej przez okres nie krótszy niż 12



miesiący lub czas poniżej 12 miesięcy jaki pozostał do zakończenia grupowego programu opieki zdrowotnej (z zastrzeżeniem postanowień poniżej).

- 2.6.1. Uczestnik grupowego programu opieki zdrowotnej, może być wykreślony z listy uczestników przed upływem 12 miesięcy od chwili zgłoszenia lub czasu jaki pozostał do zakończenia grupowego programu opieki zdrowotnej, w jednym z następujących przypadków:
  - 2.6.1.1. kiedy wykreślenie z listy uczestników jest równoczesne z wpisaniem osoby na inną listę, czego skutkiem jest uzyskanie prawa do szerszego zakresu świadczeń zdrowotnych,
  - 2.6.1.2. wyrażenia przez Wykonawcę pisemnej zgody na wykreślenie uczestnika,
  - 2.6.1.3. ustania stosunku pracy pomiędzy uczestnikiem a Zamawiającym,
  - 2.6.1.4. zgonu uczestnika,
  - 2.6.1.5. długotrwałego, trwającego powyżej 6 miesięcy, wyjazdu zagranicznego pracownika lub członka rodziny,
  - 2.6.1.6. trwającego powyżej 1 miesiąca urlopu bezpłatnego uczestnika,
  - 2.6.1.7. rozwodu lub zmiany partnera życiowego (zmiana polegająca na wykreśleniu partnera życiowego i wprowadzeniu nowego partnera możliwa jest do przeprowadzenia jeden raz w trakcie trwania grupowego programu opieki zdrowotnej).
- 2.7. Uczestnicy programu będą zgłaszani przez Zamawiającego za pomocą wypełnionej listy osób uprawnionych, zgodnie z szablonem przekazanym przez Wykonawcę, bądź Wykonawca udostępni Zamawiającemu platformę internetową do zgłaszania zmian, głównie dotyczących zgłaszania nowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczenia w terminie do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego kolejny miesiąc udzielania świadczeń w ramach programu.
- 2.8. Wykonawca, osobom zgłoszonym na liście osób uprawnionych lub wprowadzonym poprzez platformę internetową będzie udzielał świadczeń wchodzących w zakres programu, od pierwszego dnia miesiąca następującego po dniu zgłoszenia przez Zamawiającego.

## **2. Warunki progowe świadczenia**

1. Grupowy program opieki zdrowotnej zakłada funkcjonowanie czterech wariantów świadczeń o różnym zakresie, tj. Wariant I (wariant Medycyny Pracy), Wariant II (wariant Podstawowy), Wariant III (wariant Rozszerzony) i Wariant IV (wariant Pełny).
2. Członkowie rodzin pracowników Zamawiającego będą objęci taki samy zakresem świadczeń jak pracownik, z zastrzeżeniem, że świadczeniami z zakresu medycyny pracy objęci są wyłącznie pracownicy Zamawiającego.
3. Zamawiający nie gwarantuje Wykonawcy, że wszyscy pracownicy Zamawiającego skorzystają z możliwości przystąpienia do programu opieki zdrowotnej.
4. Wykonawca nie określa minimalnej liczby osób wymaganych do uruchomienia danego wariantu.
5. Zmiana liczby osób uczestniczących w grupowym programie opieki zdrowotnej w trakcie trwania programu nie wpłynie na zmianę wysokości składek abonamentu w poszczególnych zakresach oraz na zawartą umowę.
6. Zamawiający, z uwagi na fakt, że uczestnictwo w grupowym programie opieki zdrowotnej jest fakultatywne (za wyjątkiem wariantu Medycyny Pracy), zastrzega sobie prawo do zgłoszenia do pozostałych wariantów mniejszej liczby osób niż wynika z ogółu zatrudnionych. Na potrzeby określenia wartości minimalnych przyjmie się założenia uczestnictwa na następujących poziomach:
  - Wariant I „wariant Medycyny Pracy” – uczestnictwo 100%,
  - Wariant II „wariant Podstawowy” – uczestnictwo 60%,
  - Wariant III „wariant Rozszerzony” – uczestnictwo 0%,
  - Wariant IV „wariant Pełny” – uczestnictwo 0%.
7. W takim przypadku, Wykonawcy będzie przysługiwać roszczenie zgodnie z zapisami dotyczącymi wysokości miesięcznej raty abonamentu (Wysokość miesięcznej raty abonamentu z tytułu grupowego programu opieki zdrowotnej, w każdym z miesięcznych okresów trwania, będzie stanowił iloczyn miesięcznych jednostkowych składek dla każdego z wariantów i pakietów oraz liczby wariantów i pakietów w danym miesiącu).

## **3. Zakres świadczeń grupowego programu opieki zdrowotnej**

1. Przez zakres grupowego programu opieki zdrowotnej rozumie się co najmniej przewidziany w OPZ katalog świadczeń obejmujący:
  - 2.1. świadczenia wynikające z ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy oraz Kodeksu pracy,
  - 2.2. świadczenia obejmujące badania profilaktyczne,
  - 2.3. świadczenia zdrowotne dodatkowe,
  - 2.4. refundację kosztów zaoferowanych świadczeń.
2. Zakres świadczeń zawarty w niniejszym OPZ jest zakresem minimalnym, wymaganym przez Zamawiającego. Przedstawienie przez Wykonawcę w ofercie propozycji zakresu świadczeń odmiennych niż w OPZ (węzszego zakresu świadczeń podstawowych) spowoduje odrzucenie oferty.

## **4. Kwota abonamentu**

1. Wysokość składki abonamentu miesięcznego określonego przez Wykonawcę w ofercie dla każdego z wariantów i pakietów, nie ulegnie zmianie przez okres co najmniej 12 miesięcy trwania programu.
2. Wykonawca może przeprowadzić waloryzację składek abonamentu od 13 miesiąca trwania programu. Waloryzacja składek abonamentu odbywała się będzie w oparciu o wysokości ostatnio opublikowanego wskaźnika wzrostu przeciętnych miesięcznych wynagrodzeń w porównaniu z poprzednim rokiem w gospodarce narodowej w sektorze „Ochrona Zdrowia i Pomoc Społeczna” publikowanego przez GUS w opracowaniu „Rynek Wewnętrzny”. Maksymalna wysokość waloryzacji nie będzie wyższa od ww. wskaźnika wzrostu przeciętnych miesięcznych wynagrodzeń.
3. Abonament z tytułu grupowego programu opieki zdrowotnej będzie płatny w ratach miesięcznych.



4. Wysokość miesięcznej raty abonamentu z tytułu grupowego programu opieki zdrowotnej, w każdym z miesięcznych okresów trwania, będzie stanowił iloczyn miesięcznych jednostkowych składek dla każdego z wariantów i pakietów oraz liczby wariantów i pakietów w danym miesiącu.
5. Wykonawca ma prawo złożyć korektę miesięcznego rozliczenia abonamentu. Korekta uwzględnia zmianę wysokości raty abonamentu spowodowaną zmianą liczby osób zgłoszonych do wariantów i pakietów. Ww. korekta będzie możliwa do przeprowadzenia w terminie 30 dni od daty złożenia rozliczenia wymagającego korekty. Jeżeli w wyniku dokonanej korekty powstanie nadpłata bądź niedopłata miesięcznej raty abonamentu, to rozbieżność w wymaganej wysokości miesięcznej raty abonamentu zostanie skorygowana w terminie najbliższej płatności.
6. Składka abonamentu za pracowników zgłoszonych do wariantu Medycyny Pracy (Wariant I) finansowana będzie ze środków własnych Zamawiającego.
7. Składka abonamentu za pracowników zgłoszonych do wariantu Podstawowego (Wariant II) finansowana będzie ze środków własnych Zamawiającego.
8. Składka abonamentu za pracowników zgłoszonych do wariantu Rozszerzonego (Wariant III) oraz wariantu Pełnego (Wariant IV) finansowana będzie ze środków własnych Zamawiającego do wysokości poziomu składki abonamentu z tytułu wariantu Podstawowego (Wariant II). Pozostała część składki abonamentu finansowana będzie ze środków własnych pracowników Zamawiającego.
9. Składka abonamentu za członków rodzin pracowników Zamawiającego finansowana będzie ze środków własnych pracowników Zamawiającego.

#### **5. Definicje – wyjaśnienie podstawowych pojęć:**

1. **Osoba korzystająca ze świadczenia** – osoba fizyczna - pracownik PIG-PIB, członkowie rodzin oraz partner życiowy którzy są objęci świadczeniem na podstawie deklaracji uczestnictwa.
2. **Pracownik** – osoba fizyczna zatrudniona w PIG-PIB – bez względu na podstawę prawną zatrudnienia, bez względu na wiek, pod warunkiem, że pozostaje czynnie zatrudniona u Zamawiającego.
3. **Współmałżonek** – osoba, z którą pracownik Zamawiającego pozostaje w związku małżeńskim w rozumieniu przepisów kodeksu rodzinnego i opiekuńczego, bez względu na wiek współmałżonka, wskazana przez pracownika w deklaracji przystąpienia do grupowego programu opieki zdrowotnej.
4. **Partner życiowy** – osoba, pozostająca z pracownikiem w związku pozamałżeńskim, niepozostająca z pracownikiem w stosunku pokrewieństwa, powinowactwa ani przysposobienia, bez względu na wiek partnera, wskazana przez pracownika w formie określonej przez Wykonawcę. Na potrzeby zapisów OPZ, partner życiowy uznawany jest jako członek rodziny pracownika.
5. **Dziecko** – za dziecko uważa się dziecko własne lub przysposobione (w pełni lub częściowo), a także pasierba pracownika oraz przyjęte na wychowanie dziecko współmałżonka lub partnera życiowego pracownika, zamieszkałe na stałe w gospodarstwie domowym pracownika, które nie ukończyło 26 roku życia, lub bez względu na wiek dziecka w razie jego całkowitej niezdolności do pracy, orzeczonej zgodnie z przepisami prawa przez właściwy organ.

#### **6. Realizacja świadczeń**

1. Wykonawca, wobec osób przystępujących do grupowego programu opieki zdrowotnej, zarówno pracowników jak i członków rodziny nie będzie stosował okresów karencji. Za okres karencji uważa się czasowy brak realizacji świadczeń. Karencje będą mieć zastosowanie w przypadku zmiany wariantu na wyższy (np. zmiana Wariantu I na Wariant II) przez okres 3 miesięcy, zgodnie z warunkami wskazanymi przez Wykonawcę.
2. Świadczenia, zgodnie z zakresem grupowego programu opieki zdrowotnej, realizowane będą bez względu na skutki chorób i wypadków, które zostały stwierdzone i/lub zaszły przed rozpoczęciem programu.
3. Świadczenia wchodzące w zakres grupowego programu opieki zdrowotnej nie będą limitowane, chyba, że zostały one wskazane w Opisie przedmiotu zamówienia w części „Świadczenia wchodzące w zakres grupowego programu opieki zdrowotnej”.
4. Świadczenia wchodzące w zakres grupowego programu opieki zdrowotnej realizowane będą bezkosztowo w placówkach własnych Wykonawcy oraz placówkach współpracujących zlokalizowanych na terenie całego kraju.
5. Wykonawca będzie honorował skierowania wystawione przez lekarzy spoza placówek Wykonawcy.
6. Wykonawca zapewni realizację świadczeń wchodzących w zakres grupowego programu opieki zdrowotnej dla pracowników oraz członków rodzin na terenie Warszawy oraz jednostek terenowych Zamawiającego (Wrocław, Gdańsk, Sosnowiec, Kraków, Szczecin, Kielce oraz Lublin). Wykonawca wskaże obszar realizowanych wizyt domowych zgodnie z ogólnymi warunków programów zdrowotnych Wykonawcy.
7. Wykonawca posiada elektroniczny system przechowywania oraz udostępniania dokumentacji medycznej we wszystkich placówkach własnych.
8. Wykonawca wyda osobom korzystającym ze świadczenia imienne karty, na podstawie, których będzie dokonywana weryfikacja uprawnień do korzystania z usług medycznych w ramach posiadanego wariantu. Wykonawca może określić również inną formę weryfikacji.
9. Refundacja kosztów świadczeń wchodzących w zakres grupowego programu opieki zdrowotnej:
  - 9.1. Refundacja kosztów świadczeń wchodzących w zakres grupowego programu opieki zdrowotnej polega na zwrocie poniesionych przez uczestnika grupowego programu opieki zdrowotnej kosztów świadczeń, wykonanych poza placówkami medycznymi wskazanymi przez Wykonawcę.
  - 9.2. Refundacja kosztów świadczeń przysługuje w sytuacji braku możliwości udzielenia uczestnikowi grupowego programu opieki zdrowotnej należnego jej świadczenia zdrowotnego w placówkach własnych Wykonawcy. Przez brak możliwości udzielenia świadczenia zdrowotnego rozumie się niemożność udzielenia świadczenia w terminach określonych w Standardach opieki medycznej (pkt. 11 poniżej). W przypadku wykonania ww. usługi w placówce innej niż placówka własna Wykonawcy lub placówka współpracująca, Wykonawca zwróci uczestnikowi koszt świadczenia pod warunkiem otrzymania w ciągu 30 dni od udzielenia świadczenia rachunku/faktury VAT wystawionej przez placówkę, która udzieliła świadczenia. Rachunek/Faktura VAT powinna być wystawiona na osobę fizyczną korzystającą z usługi. W przypadku, gdy cena ww. świadczenia

będzie większa niż wynikająca z cennika usług Wykonawcy – Wykonawca zrefunduje koszt świadczenia do wysokości ceny wskazanej w cenniku Wykonawcy, w terminie 30 dni od złożenia rachunku/faktury.

## **7. Wykonywanie zobowiązań**

1. Wykonawca zapewni osobom korzystającym z grupowego programu opieki zdrowotnej dowolność korzystania na terenie całego kraju ze wszystkich udostępnionych placówek medycznych, w tym placówek własnych oraz placówek współpracujących.
2. Wykonawca wyznaczy przynajmniej 2 osoby do kontaktu lub 1 osobę do kontaktu oraz 1 osobę na zastępstwo w sprawach grupowego programu opieki zdrowotnej. Wykonawca zawiadomi o powyższym fakcie Zamawiającego i Brokera ubezpieczeniowego odrębnym pismem (w terminie 7 dni od podpisania Umowy w sprawie zamówienia publicznego), przekazując dane teled adresowe wskazanych osób. Wykonawca każdorazowo będzie powiadamiać Zamawiającego o zmianach w tym zakresie.
3. Na wniosek Zamawiającego, Wykonawca w ciągu 30 dni, przekaże zestawienie wszystkich zrealizowanych świadczeń w ramach grupowego programu opieki zdrowotnej. Zestawienie może być przekazywane minimum 1 raz w roku polisowym lub na życzenie Zamawiającego. Zestawienie, o którym mowa powyżej będzie zawierało następujące informacje: liczbę zrealizowanych świadczeń wchodzące w zakres grupowego programu opieki zdrowotnej, liczbę umówionych i niezrealizowanych (nieodwołanych) konsultacji, oraz liczbę i wartość wypłaconych refundacji.

## **8. Warianty i pakiety**

1. Wykonawca w ramach grupowego programu opieki zdrowotnej realizuje świadczenia ujęte w poniższych wariantach:
  - 1.1. Wariant I „wariant Medycyny Pracy” – dedykowany dla pracowników Zamawiającego,
  - 1.2. Wariant II „wariant Podstawowy” – dedykowany dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin,
  - 1.3. Wariant III „wariant Rozszerzony” – dedykowany dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin,
  - 1.4. Wariant IV „wariant Pełny” – dedykowany dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin.
2. W ramach powyższych wariantów II, III i IV funkcjonują następujące pakiety:
  - 2.1. Pakiet Indywidualny dedykowany dla pracownika,
  - 2.2. Pakiet Partnerski dedykowany dla pracownika oraz współmałżonka/partnera życiowego lub dziecka (1+1 os.) przy czym świadczenia z zakresu medycyny pracy przysługują wyłącznie pracownikowi,
  - 2.3. Pakiet Rodzinny dedykowany dla pracownika, współmałżonka/partnera życiowego oraz dowolnej liczby dzieci przy czym świadczenia z zakresu medycyny pracy przysługują wyłącznie pracownikowi.
3. Zakres Pakietu Partnerskiego oraz Pakietu Rodzinnego jest tożsamy z zakresem Pakietu Indywidualnego przy czym świadczenia z zakresu medycyny pracy przysługują wyłącznie pracownikowi.

## **9. Placówki Wykonawcy**

1. Wykonawca zapewnia dostęp do placówek medycznych dla osób korzystających z grupowego programu opieki zdrowotnej na terenie całej Polski. Na terenie miejscowości, w których Zamawiający ma swoje jednostki (Warszawy, Wrocławia, Gdańska, Sosnowca, Krakowa, Szczecina, Kielc, Lublina), Wykonawca zapewni dostęp do placówki własnej, jeżeli ją posiada lub placówek współpracujących.
2. Pod pojęciem placówki własnej należy rozumieć ogólnodostępne placówki medyczne Wykonawcy nad którymi Wykonawca ma bezpośrednią kontrolę i w których usługi świadczone są zgodnie z przyjętym jednolitym standardem.
3. Placówka współpracująca – oznacza placówkę medyczną, z którą Wykonawca podpisał umowę o współpracy, działająca zgodnie z obowiązującym prawem.
4. Na potrzeby realizacji grupowego programu opieki zdrowotnej, jako placówki medyczne rozumie się wyłącznie placówki wpisane do rejestru podmiotów leczniczych.
5. Wykonawca nie może wskazać jako placówki medycznej tzw. placówki przyzakładowej tj. placówki stworzonej i prowadzonej w celu wykonywania świadczeń zdrowotnych dla pracowników jednego zakładu pracy.
6. Placówki medyczne udostępnione przez Wykonawcę zatrudniają lekarzy mających możliwość wypisywania recept refundowanych.
7. Wykonawca zapewnia świadczenie usług we wszystkich ogólnodostępnych placówkach własnych lub współpracujących. Wykonawca przekaże Zamawiającemu listę placówek własnych i współpracujących wraz z danymi adresowymi na obszarze miast: Warszawa, Gdańsk, Szczecin, Kraków, Wrocław, Kielce, Sosnowiec oraz Lublin. W przypadku zmian, Wykonawca przekaże uaktualnioną listę placówek. Wskazane placówki własne muszą być dostępne dla wszystkich osób uprawnionych w ramach grupowego programu opieki zdrowotnej.

## **10. Dostęp on-line**

1. Wykonawca zapewni osobom korzystającym z grupowego programu opieki zdrowotnej dostęp do aplikacji internetowej on-line, z możliwością:
  - 1.1. umawiania i odwoływania wizyt domowych oraz w placówkach Wykonawcy,
  - 1.2. konsultacji lekarskich on-line,
  - 1.3. sprawdzania zakresu abonamentu,
  - 1.4. odbierania wyników badań laboratoryjnych– opisem lekarza,
  - 1.5. zamawiania recept,
  - 1.6. sprawdzania dostępności lekarzy,
  - 1.7. dostępu do historii odbytych wizyt lekarskich i badań.

## **11. Standardy opieki medycznej**

1. Wykonawca zapewni co najmniej następujące standardy dostępności oferowanych świadczeń, według potrzeby pacjenta i ze wskazaniem lekarza:
  - 1.1. Planowa wizyta lekarza medycyny pracy – realizowana jest w terminie do 3 dni roboczych od chwili zgłoszenia zlecenia (za pośrednictwem infolinii/platformy internetowej) przez pracownika lub Zamawiającego.

Przeprowadzenie wszystkich badań niezbędnych do uzyskania orzeczenia – realizowane jest w terminie do 5 dni roboczych od chwili zgłoszenia zlecenia (za pośrednictwem infolinii/platformy internetowej) przez pracownika lub Zamawiającego.

- 1.2. Planowa wizyty lekarza podstawowej opieki medycznej: Internisty, lekarza rodzinnego – realizowana jest w dniu zgłoszenia lub następnego dnia roboczego\* (za pośrednictwem infolinii/platformy internetowej),
- 1.3. Planowa wizyty lekarza podstawowej opieki medycznej: pediatry – w przypadku dzieci chorych realizowana jest w terminie do 24 godzin (dzień roboczy\*) od chwili zgłoszenia zlecenia (za pośrednictwem infolinii/platformy internetowej). W przypadku wizyty profilaktycznej realizowana jest w terminie do 3 dni roboczych od chwili zgłoszenia zlecenia (za pośrednictwem infolinii/platformy internetowej),
- 1.4. Planowe wizyty lekarzy specjalistów (w tym specjalności dziecięcych): chirurgii ogólnej, otolaryngologii – realizowane do 3 dni roboczych\* od chwili zgłoszenia zlecenia (za pośrednictwem infolinii/platformy internetowej).
- 1.5. Planowe wizyty lekarzy specjalistów (w tym specjalności dziecięcych): alergologii, chorób zakaźnych, dermatologii, ginekologii, hematologii, kardiologii, neurologii, onkologii, pulmonologii, ortopedii – realizowane do 7 dni kalendarzowych od chwili zgłoszenia zlecenia (za pośrednictwem infolinii/platformy internetowej).
- 1.6. Planowe wizyty lekarzy specjalistów (w tym specjalności dziecięcych): endokrynologii, gastroenterologii, nefrologii, okulistyki, reumatologii, urologii, badania USG (ultrasonograficzne), rehabilitacji – realizowane do 10 dni kalendarzowych od chwili zgłoszenia zlecenia (za pośrednictwem infolinii/platformy internetowej).
- 1.7. Planowe wizyty lekarzy pozostałych specjalistów (w tym specjalności dziecięcych) – realizowane do 14 dni kalendarzowych od chwili zgłoszenia zlecenia (za pośrednictwem infolinii/platformy internetowej).
- 1.8. Wizyta domowa – w ciągu 6 godzin od chwili zgłoszenia zlecenia (za pośrednictwem infolinii/platformy internetowej).

\* za dni robocze przyjmuje się dni od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

2. Wykonawca udostępni dedykowaną infolinię medyczną w razie wystąpienia nagłych urazów lub zachorowań czynną 24h/dobę przez 7 dni w tygodniu.
3. Wykonawca zapewni możliwość wykonania, w ramach abonamentu, podstawowych badań moczu (badanie ogólne), morfologii + płytki + rozmaz automatyczny, cholesterol całkowity, glukoza na czczo, osobom korzystającym ze świadczenia, bez skierowania jeden raz w ciągu roku.

## 12. Faktury

1. Wykonawca wystawia faktury w podziale na:

- 1.1. Świadczenia pracowników Zamawiającego, w tym:
  - 1.1.1. Za świadczenia wchodzące w zakres świadczeń medycyny pracy,
  - 1.1.2. Za wchodzące w zakres dodatkowych świadczenia zdrowotnych dla pracownika.
  - 1.1.3. Za świadczenia rodzin/partnerów pracowników Zamawiającego.

2. Faktury wystawiane są przez Wykonawcę i doręczane Zamawiającemu co miesiąc, z góry.

3. Za badania wstępne medycyny pracy wykonane na rzecz pracowników Zamawiającego, którzy nie zostaną wpisani na listę osób uprawnionych, w terminie trzech miesięcy od dnia wystawienia skierowania na badania medycyny pracy, Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie na podstawie faktury VAT wystawionej zgodnie z aktualnym cennikiem Wykonawcy przy uwzględnieniu minimum 10% rabatu.

## II. ŚWIADCZENIA WCHODZĄCE W ZAKRES GRUPOWEGO PROGRAMU OPIEKI ZDROWOTNEJ

1. W zakres grupowego programu opieki zdrowotnej wchodzi cztery warianty świadczeń

### 2. Wariant I - wariant Medycyny Pracy

2.1. **Medycyna Pracy** – zakres:

Świadczenia z zakresu medycyny pracy dla pracowników Zamawiającego – usługa zawiera pełny zakres obejmujący wszystkie badania i konsultacje lekarskie wymagane obowiązującymi przepisami prawa dla pracownika na danym stanowisku pracy, na które kieruje pracodawca wydając skierowanie. W ramach badań wstępnych, okresowych i kontrolnych lekarz medycyny pracy przeprowadza lub zleca badania niezbędne do wydania pracownikowi orzeczenia o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku, zgodnie z wymaganiami Kodeksu Pracy, w tym również badania sanitarno-epidemiologiczne.

Zakres świadczeń badań Medycyny Pracy, jest zgodny z przepisami Kodeksu pracy oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. 2022 poz. 437) i obejmuje w szczególności:

- 2.1.1. Wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy,
- 2.1.2. Orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
- 2.1.3. Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi,
- 2.1.4. Prowadzenie ambulatoryjnej rehabilitacji leczniczej, uzasadnionej stwierdzoną patologią zawodową;
- 2.1.5. Inicjowanie i realizowanie promocji zdrowia, a zwłaszcza profilaktycznych programów prozdrowotnych, wynikających z oceny stanu zdrowia pracujących;
- 2.1.6. Inicjowanie działań pracodawców na rzecz ochrony zdrowia pracowników i udzielania pomocy w ich realizacji,
- 2.1.7. Prowadzenie analiz stanu zdrowia pracowników, a zwłaszcza występowania chorób zawodowych i ich przyczyn oraz przyczyn wypadków przy pracy.

2.2. **Infolinia Medycyny Pracy** – dedykowana infolinia Medycyny Pracy, za pomocą, której pracownik Zamawiającego może umówić wizytę oraz badania z zakresu medycyny pracy zgodnie ze skierowaniem

wydanym przez Zamawiającego. Infolinia Medycyny Pracy jest dostępna przynajmniej w godzinach od 08:00 do 18:00 w dni robocze.

### **3. Wariant II - wariant Podstawowy**

#### **3.1. Medycyna Pracy – zakres:**

Świadczenia z zakresu medycyny pracy dla pracowników Zamawiającego – usługa zawiera pełny zakres obejmujący wszystkie badania i konsultacje lekarskie wymagane obowiązującymi przepisami prawa dla pracownika na danym stanowisku pracy, na które kieruje pracodawca wydając skierowanie. W ramach badań wstępnych, okresowych i kontrolnych lekarz medycyny pracy przeprowadza lub zleca badania niezbędne do wydania pracownikowi orzeczenia o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku, zgodnie z wymaganiami Kodeksu Pracy, w tym również badania sanitarno-epidemiologiczne.

Zakres świadczeń badań Medycyny Pracy, jest zgodny z przepisami Kodeksu pracy oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. 2022, poz. 437) i obejmuje w szczególności:

- 3.1.1. Wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy,
  - 3.1.2. Orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
  - 3.1.3. Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi,
  - 3.1.4. Prowadzenie ambulatoryjnej rehabilitacji leczniczej, uzasadnionej stwierdzoną patologią zawodową;
  - 3.1.5. Inicjowanie i realizowanie promocji zdrowia, a zwłaszcza profilaktycznych programów prozdrowotnych, wynikających z oceny stanu zdrowia pracujących;
  - 3.1.6. Inicjowanie działań pracodawców na rzecz ochrony zdrowia pracowników i udzielania pomocy w ich realizacji,
  - 3.1.7. Prowadzenie analiz stanu zdrowia pracowników, a zwłaszcza występowania chorób zawodowych i ich przyczyn oraz przyczyn wypadków przy pracy.
- 3.2. **Infolinia Medycyny Pracy** – dedykowana infolinia Medycyny Pracy, za pomocą, której pracownik Zamawiającego może umówić wizytę oraz badania z zakresu medycyny pracy zgodnie ze skierowaniem wydanym przez Zamawiającego. Infolinia Medycyny Pracy jest dostępna przynajmniej w godzinach od 08:00 do 18:00 w dni robocze.
- 3.3. **Infolinia medyczna** – dedykowana infolinia za pomocą, której pracownik lub członek rodziny może umówić wizytę oraz badanie lekarskie, a także uzyskać wszelkie konieczne informacje, między innymi na temat zakresu świadczenia, placówek medycznych oraz zgłosić reklamację. Infolinia jest dostępna przynajmniej w godzinach od 07:00 do 20.00 od poniedziałku do piątku oraz w sobotę i niedzielę w godzinach wskazanych przez Wykonawcę.
- 3.4. **Nielimitowany dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów (w tym specjalności dziecięcych), bez skierowania:**
- 3.4.1. lekarza medycyny rodzinnej
  - 3.4.2. lekarza chorób wewnętrznych (internista)
  - 3.4.3. pediatry
  - 3.4.4. alergologa
  - 3.4.5. androloga
  - 3.4.6. anestezjologa
  - 3.4.7. audiologa
  - 3.4.8. chirurga ogólnego
  - 3.4.9. chirurga naczyniowego
  - 3.4.10. chirurga onkologa
  - 3.4.11. dermatologa – alergologa
  - 3.4.12. dermatologa
  - 3.4.13. diabetologa
  - 3.4.14. endokrynologa
  - 3.4.15. foniatry
  - 3.4.16. gastroenterologa
  - 3.4.17. genetyka
  - 3.4.18. ginekologa
  - 3.4.19. ginekologa – onkologa
  - 3.4.20. ginekologa – endokrynologa
  - 3.4.21. ginekologa - położnika
  - 3.4.22. hematologa
  - 3.4.23. hepatologa
  - 3.4.24. immunologa
  - 3.4.25. kardiochirurga
  - 3.4.26. kardiologa
  - 3.4.27. lekarza chorób zakaźnych
  - 3.4.28. lekarza medycyny sportowej
  - 3.4.29. lekarza rehabilitacji
  - 3.4.30. nefrologa
  - 3.4.31. neonatologa
  - 3.4.32. neurochirurga
  - 3.4.33. neurologa

- 3.4.34. okulisty (w tym konsultacja umożliwiająca m. in. dobór okularów i soczewek kontaktowych wraz z wizytami kontrolnymi)
  - 3.4.35. onkologa
  - 3.4.36. ortopedy
  - 3.4.37. ortoptysty
  - 3.4.38. otolaryngologa
  - 3.4.39. patomorfologa
  - 3.4.40. proktologa
  - 3.4.41. pulmonologa
  - 3.4.42. radiologa
  - 3.4.43. reumatologa
  - 3.4.44. urologa
  - 3.4.45. lekarza medycyny podróży
- Opieka **lekarza specjalisty oraz lekarza podstawowej opieki lekarskiej** (lekarz internista, lekarz pediatra, lekarz medycyny rodzinnej) powinna obejmować:
- a) przeprowadzenie badania lekarskiego: podmiotowego i przedmiotowego, zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną zakończony postawieniem diagnozy lub rozpoczęciem dalszego postępowania diagnostycznego,
  - b) wykonanie albo zlecenie wykonania niezbędnych badań diagnostycznych, zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną i profilem danej specjalności medycznej,
  - c) wykonanie albo zlecenie wykonania niezbędnych zabiegów leczniczych, zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną,
  - d) edukację i profilaktykę zdrowotną,
  - e) wystawienie zaświadczeń, recept na leki, materiały opatrunkowe i inne.
- 3.5. **Konsultacje** specjalistyczne **lekarza psychiatry i psychologa** – nie mniej niż 3 wizyty w ciągu roku trwania umowy.
  - 3.6. **Konsultacje** specjalistyczne **lekarza seksuologa** – nie mniej niż 3 wizyty w ciągu roku trwania umowy.
  - 3.7. **Konsultacje** specjalistyczne **lekarza dietetyka** – nie mniej niż 3 wizyty w ciągu roku trwania umowy.
  - 3.8. **Konsultacje** specjalistyczne **lekarza logopedy, neurologopedy** – 30 wizyt w ciągu roku trwania umowy.  
Opieka **psychologa, psychiatry, seksuologa, dietetyka, logopedy oraz neurologopedy** powinna obejmować wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.
  - 3.9. **Zabiegi ambulatoryjne** – zakres zabiegów obejmuje niezbędne materiały i środki medyczne, i jest następujący:
    - 3.9.1. **Iniekcje:**
      - 3.9.1.1. Iniekcja domięśniowa / podskórna
      - 3.9.1.2. Iniekcja dożylna
      - 3.9.1.3. Kroplówka
      - 3.9.1.4. Założenie wenflonu
    - 3.9.2. **Inne zabiegi:**
      - 3.9.2.1. Dermatoskopia
      - 3.9.2.2. Fototerapia lampą PSORILUX
      - 3.9.2.3. Fototerapia UVA/UVA1
      - 3.9.2.4. Fototerapia UVB (SUP)
      - 3.9.2.5. Fototerapia UVB (TL-01) narrow band UVB
      - 3.9.2.6. Krioterapia ciekłym azotem N2
      - 3.9.2.7. PUVA
    - 3.9.3. **Zabiegi chirurgiczne:**
      - 3.9.3.1. Biopsja odbytnicy z badaniem histopatologicznym
      - 3.9.3.2. Biopsja zmiany położonej podskórnie metodą otwartą
      - 3.9.3.3. Biopsja zmiany położonej podskórnie metodą przezskórną
      - 3.9.3.4. Elektrokoagulacja zmiany skórnej / błony śluzowej
      - 3.9.3.5. Kolejne płukanie rany/ropnia
      - 3.9.3.6. Kriochirurgiczne usunięcie zmiany skórnej
      - 3.9.3.7. Nacięcie i drenaż krwaka skóry i tkanek podskórnych
      - 3.9.3.8. Nacięcie i drenaż krwaka skóry i tkanek podskórnych, u dzieci
      - 3.9.3.9. Nacięcie i drenaż ropnia skóry i tkanek podskórnych/zanokcicy
      - 3.9.3.10. Nacięcie i drenaż zakażeń ran skóry i tkanek podskórnych
      - 3.9.3.11. Nacięcie i usunięcie ciała obcego skóry i tkanek podskórnych
      - 3.9.3.12. Nacięcie i usunięcie ciała obcego skóry i tkanek podskórnych, u dzieci
      - 3.9.3.13. Nacięcie ropnia (kończyny)
      - 3.9.3.14. Nacięcie ropnia sutka
      - 3.9.3.15. Nacięcie zanokcicy palca, ręki lub stopy u dzieci (zapalenie wału paznokciowego), u dzieci
      - 3.9.3.16. Obcięcie lub ścięcie łagodnych zmian hiperkeratotycznych (np. odcisku lub modzela), u dzieci
      - 3.9.3.17. Odklejenie napletka w znieczuleniu powierzchniowym (emla)
      - 3.9.3.18. Pobranie wycinków skóry
      - 3.9.3.19. Proste zamknięcie powierzchownych ran skóry, do 10 cm, u dzieci
      - 3.9.3.20. Proste zamknięcie powierzchownych ran skóry, do 5 cm, u dzieci
      - 3.9.3.21. Punkcja aspiracyjna ropnia, krwaka, pęcherza lub torbieli skóry lub tkanek podskórnych
      - 3.9.3.22. Resekcja klinowa wrastającego paznokcia

- 3.9.3.23. Rozciąganie napletka
- 3.9.3.24. Rozklejanie warg sromowych w znieczuleniu powierzchniowym (emla)
- 3.9.3.25. Usunięcie ciała obcego
- 3.9.3.26. Usunięcie guzków skórnych lub podskórnych (kaszak, włókniak, tłuszczak) do 4 cm, u dzieci, bez działań plastycznych
- 3.9.3.27. Usunięcie paznokcia
- 3.9.3.28. Usunięcie płytki paznokciowej, częściowe lub całkowite
- 3.9.3.29. Usunięcie płytki paznokciowej, częściowe lub całkowite, proste; pojedyncza, u dzieci
- 3.9.3.30. Usunięcie znamion barwnikowych lub zmian naczyniowych w znieczuleniu miejscowym, u dzieci
- 3.9.3.31. Usuwanie brodawek skóry
- 3.9.3.32. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie drugiego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), dorośli
- 3.9.3.33. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie drugiego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), poniżej 1 roku życia u dzieci
- 3.9.3.34. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie drugiego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), powyżej 1 roku życia u dzieci
- 3.9.3.35. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie pierwszego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), dorośli
- 3.9.3.36. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie pierwszego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), poniżej 1 roku życia, u dzieci
- 3.9.3.37. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie pierwszego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), powyżej 1 roku życia u dzieci
- 3.9.3.38. Wycięcie łagodnych zmian hiperkeratotycznych (np. odcisku lub modzela)
- 3.9.3.39. Wycięcie małej zmiany podskórnej do 1,5 cm bez działań plastycznych (ramiona lub kończyna dolna, skóra owłosiona głowy, szyja, tułów, ręce, stopy, genitalia)
- 3.9.3.40. Wycięcie małej zmiany skórnej do 1,5 cm, bez działań plastycznych (ramiona lub kończyna dolna, skóra owłosiona głowy, szyja, tułów, ręce, stopy, genitalia)
- 3.9.3.41. Wycięcie paznokcia i klinowe wycięcie wału paznokciowego, u dzieci
- 3.9.3.42. Wycięcie pojedynczego znamienia barwnikowego, u dzieci
- 3.9.3.43. Wycięcie średniej zmiany podskórnej od 1,5 cm do 3 cm, bez działań plastycznych (ramiona lub kończyna dolna, skóra owłosiona głowy, szyja, tułów, ręce, stopy, genitalia)
- 3.9.3.44. Wycięcie średniej zmiany skórnej od 1,5 cm do 3 cm, bez działań plastycznych (ramiona lub kończyna dolna, skóra owłosiona głowy, szyja, tułów, ręce, stopy, genitalia)
- 3.9.3.45. Wycięcie tłuszczaka do 5,0 cm
- 3.9.3.46. Wycięcie tłuszczaka od 5,0 cm
- 3.9.3.47. Wycięcie zmiany skórnej lub podskórnej od 3 do 5 cm, bez działań plastycznych (ramiona lub kończyna dolna, skóra owłosiona głowy, szyja, tułów, ręce, stopy, genitalia)
- 3.9.3.48. Wyłyżeczkowanie/zniszczenie zmiany skórnej
- 3.9.3.49. Założenie / zmiana opatrunku dużego
- 3.9.3.50. Założenie/zmiana opatrunku
- 3.9.3.51. Założenie/zmiana opatrunku oparzeniowego
- 3.9.3.52. Zdjęcie szwów
- 3.9.3.53. Zeszycie rany do 3 cm
- 3.9.3.54. Zeszycie rany pow. 3 cm
- 3.9.3.55. Zeszycie rany twarzy do 3 cm
- 3.9.3.56. Znieczulenie miejscowe / nasiąkowe do zabiegu
- 3.9.4. **Zabiegi ginekologiczne:**
  - 3.9.4.1. Ablacja laserem zmian na szyjce macicy
  - 3.9.4.2. Biopsja błony śluzowej pochwy; po wykonaniu kolposkopii
  - 3.9.4.3. Biopsja tarczy szyjki macicy
  - 3.9.4.4. Kolposkopia
  - 3.9.4.5. Kolposkopia z biopsją; z badaniem histopatologicznym
  - 3.9.4.6. Krioterapia kłykcin zmian pochwy i sromu
  - 3.9.4.7. Krioterapia zmian na szyjce macicy
  - 3.9.4.8. Leczenie nadżerki szyjki macicy – elektrokoagulacja
  - 3.9.4.9. Leczenie nadżerki szyjki macicy – krioterapia
  - 3.9.4.10. Leczenie nadżerki szyjki macicy – laser
  - 3.9.4.11. Leczenie nadżerki szyjki macicy – solcogyn
  - 3.9.4.12. Opatrunek z fiblaferonu
  - 3.9.4.13. Pobranie wycinków z tarczy szyjki macicy
  - 3.9.4.14. Usunięcie wkładki wewnątrzmacicznej
  - 3.9.4.15. Zabieg diagnostyczny kikuta szyjki macicy
  - 3.9.4.16. Założenie wkładki wewnątrzmacicznej
- 3.9.5. **Zabiegi laryngologiczne:**
  - 3.9.5.1. Badanie endoskopowe nos i / lub zatok
  - 3.9.5.2. Badanie fiberoendoskopowe ORL w czasie snu farmakologicznego
  - 3.9.5.3. Biopsja cienkoigłowa ślinianki
  - 3.9.5.4. Drobne zabiegi/wymiana sączka/opatrunku
  - 3.9.5.5. Ewakuacja krwiaka z małżowiny usznej
  - 3.9.5.6. Nacięcie ropnia przewodu słuchowego

- 3.9.5.7. Opatrunek uszny
- 3.9.5.8. Płukanie uszu
- 3.9.5.9. Przedmuchiwanie trąbek słuchowych/kateteryzacja
- 3.9.5.10. Tamponada nosa przednia
- 3.9.5.11. Tamponada nosa przednia, obustronna
- 3.9.5.12. Usunięcie ciała obcego z zakresu ORL
- 3.9.5.13. Usunięcie tamponady nosa
- 3.9.5.14. Usunięcie woskowiny
- 3.9.6. **Zabiegi okulistyczne:**
  - 3.9.6.1. Badanie dna oka
  - 3.9.6.2. Badanie ostrości wzroku – komputer
  - 3.9.6.3. Badanie wady wzroku – skia skopia
  - 3.9.6.4. Badanie widzenia barw
  - 3.9.6.5. Elektroliza rzęs
  - 3.9.6.6. Iniekcja okołogałkowa
  - 3.9.6.7. Iniekcja podspojówkowa
  - 3.9.6.8. Korekcja nieprawidłowego wzrostu rzęs
  - 3.9.6.9. Pomiar ciśnienia śródgałkowego
  - 3.9.6.10. Refraktometria
  - 3.9.6.11. Sondowanie kanalika łzowego u dorosłych
  - 3.9.6.12. Dobór okularów korekcyjnych
  - 3.9.6.13. Dobór soczewek kontaktowych
- 3.9.7. **Zabiegi ortopedyczne:**
  - 3.9.7.1. Aspiracja/wstrzyknięcie do torbieli, w tkanki miękkie
  - 3.9.7.2. Blokada okołostawowa
  - 3.9.7.3. Nacięcie krwiaka i sączkowania
  - 3.9.7.4. Nastawienie złamania bez stabilizacji wewnętrznej
  - 3.9.7.5. Opatrunek usztywniający gipsowy
  - 3.9.7.6. Opatrunek usztywniający gipsowy (podudzie)
  - 3.9.7.7. Opatrunek usztywniający gipsowy (przedramieniowo-ramienny)
  - 3.9.7.8. Opatrunek usztywniający gipsowy (ręka i przedramię)
  - 3.9.7.9. Opatrunek usztywniający gipsowy (udowo-podudziowy)
  - 3.9.7.10. Opatrunek usztywniający gipsowy unieruchamiający kolano
  - 3.9.7.11. Punkcja dołu podkolanowego pod kontrolą USG
  - 3.9.7.12. Punkcja stawu bez lub z podaniem leku
  - 3.9.7.13. Punkcja stawu bez lub z podaniem leku u dzieci
  - 3.9.7.14. Punkcja stawu/torbieli
  - 3.9.7.15. Punkcja stawu/torbieli z podaniem leku
  - 3.9.7.16. Usunięcie opatrunku unieruchamiającego
  - 3.9.7.17. Wstrzyknięcie leku do stawu
  - 3.9.7.18. Założenie gipsu dużego
  - 3.9.7.19. Założenie gipsu małego
  - 3.9.7.20. Założenie gorsetu Jevetta, sznurówki lędźwiowej, masy termoplastycznej
  - 3.9.7.21. Założenie gorsetu Jevetta, sznurówki lędźwiowej, masy termoplastycznej u dzieci
  - 3.9.7.22. Założenie i dopasowanie kołnierza ortopedycznego miękkiego
  - 3.9.7.23. Założenie i dopasowanie kołnierza ortopedycznego sztywnego (np. Typ Philadelphia)
  - 3.9.7.24. Założenie opaski gipsowej syntetycznej
  - 3.9.7.25. Założenie szyny Kramera
  - 3.9.7.26. Zastosowanie długiego opatrunku unieruchamiającego na kończynie dolnej, kończynie górnej
  - 3.9.7.27. Zastosowanie długiego opatrunku unieruchamiającego na kończynie dolnej, kończynie górnej u dziecka
  - 3.9.7.28. Zastosowanie krótkiego opatrunku unieruchamiającego na kończynie dolnej, kończynie górnej
  - 3.9.7.29. Zastosowanie krótkiego opatrunku unieruchamiającego na kończynie dolnej, kończynie górnej u dziecka
  - 3.9.7.30. Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego na tułowi i obręczy barkowej
  - 3.9.7.31. Zastosowanie ortozy na kończynie górnej lub dolnej
  - 3.9.7.32. Zastosowanie ortozy na kończynie górnej lub dolnej u dziecka
  - 3.9.7.33. Zastosowanie ortozy na tułowi i obręczy barkowej
  - 3.9.7.34. Zastosowanie ortozy na tułowi i obręczy barkowej u dziecka
  - 3.9.7.35. Zdjęcie opatrunku usztywniającego
- 3.9.8. **Zabiegi urologiczne:**
  - 3.9.8.1. Cewnikowanie pęcherza moczowego
  - 3.9.8.2. Odklejenie napletka, u dzieci
  - 3.9.8.3. Usunięcie cewnika z moczowodu
  - 3.9.8.4. Usunięcie kłykcin prącia laserem
  - 3.9.8.5. Wymiana/usunięcie cewnika
- 3.9.9. **Procedury zabiegowe:**
  - 3.9.9.1. Pobranie cytologii
  - 3.9.9.2. Pobranie wymazu na posiew

- 3.9.9.3. Pobranie wymazu z kanału szyjki macicy
  - 3.9.9.4. Pobranie wymazu z pochwy
  - 3.9.9.5. Wprowadzenie cewnika do pęcherza moczowego u dziecka pon. 16 roku życia
- 3.10. **Badania diagnostyczne** wraz z nielimitowanymi środkami kontrastowymi – obejmujące co najmniej:

3.10.1. **Alergologia:**

- 3.10.1.1. Alfa laktoglobulina
- 3.10.1.2. Allergodip - alerdeny wziewne
- 3.10.1.3. Alternaria alternata - M6
- 3.10.1.4. Aspergillus fumigatus - M3
- 3.10.1.5. Babka lancetowata - W9
- 3.10.1.6. Banan -F92
- 3.10.1.7. Beta laktoglobulina
- 3.10.1.8. Białko jaja kurzego - F1
- 3.10.1.9. Białko moczu myszy
- 3.10.1.10. Białko moczu szczura
- 3.10.1.11. Brzoskwinia - F95
- 3.10.1.12. Brzoza -T3
- 3.10.1.13. Bylica pospolita -W6
- 3.10.1.14. Candida albicans - IgE specyficzne
- 3.10.1.15. Cladosporium herbarum -M2
- 3.10.1.16. Cytryna
- 3.10.1.17. Czosnek F47
- 3.10.1.18. Dermatophagoides farinae - D2
- 3.10.1.19. Dermatophagoides pteronyssinus - D1
- 3.10.1.20. Dorsz -F3
- 3.10.1.21. Drożdże piekarnicze -F45
- 3.10.1.22. Fasola biała -F15
- 3.10.1.23. Gluten -F79
- 3.10.1.24. Groch -F12
- 3.10.1.25. IgE całkowite
- 3.10.1.26. IgE specyficzne - metoda paskowa
- 3.10.1.27. IgE specyficzne glista ludzka
- 3.10.1.28. Jabłko -F49
- 3.10.1.29. Jad komara
- 3.10.1.30. Jad osy -I3
- 3.10.1.31. Jad pszczoły -I1
- 3.10.1.32. Jad szerszenia
- 3.10.1.33. Kakao -F93
- 3.10.1.34. Karaluch wschodni (B. orientalis) - I 207
- 3.10.1.35. Kazeina
- 3.10.1.36. Kiwi -F84
- 3.10.1.37. Koń (nabłonek) E3
- 3.10.1.38. Kukurydza -F8
- 3.10.1.39. Kupkówka pospolita G3
- 3.10.1.40. Lateks -K82
- 3.10.1.41. Leszczyna -T4
- 3.10.1.42. Lipa -T208
- 3.10.1.43. Mak
- 3.10.1.44. Malina -F156
- 3.10.1.45. Marchew -F31
- 3.10.1.46. Mąka pszenna -F4
- 3.10.1.47. Mąka żytnia -F5
- 3.10.1.48. Mieszanka 6 traw
- 3.10.1.49. Mieszanka chwastów - Wx1
- 3.10.1.50. Mieszanka kurzu domowego - Hx2
- 3.10.1.51. Mieszanka mięsna
- 3.10.1.52. Mieszanka orzechów - Fx1
- 3.10.1.53. Mieszanka owoców - Fx15
- 3.10.1.54. Mieszanka owoców - Fx16
- 3.10.1.55. Mieszanka pierza - Ex73
- 3.10.1.56. Mieszanka pleśni - Mx2
- 3.10.1.57. Mieszanka pleśni (Mx1)
- 3.10.1.58. Mieszanka pokarmowa - Fx10
- 3.10.1.59. Mieszanka pokarmowa - Fx5
- 3.10.1.60. Mieszanka pyłków drzew późnych - Tx6
- 3.10.1.61. Mieszanka pyłków drzew wczesnych - Tx5
- 3.10.1.62. Mieszanka serów - Fx016
- 3.10.1.63. Mieszanka sierści - Ex1
- 3.10.1.64. Mieszanka traw późnych - Gx4
- 3.10.1.65. Mieszanka traw wczesnych - Gx1
- 3.10.1.66. Mieszanka warzyw - Fx13



- 3.10.1.67. Mieszanka warzyw - Fx14
- 3.10.1.68. Mieszanka zbóż - Fx20
- 3.10.1.69. Mięso indyka - F284
- 3.10.1.70. Mięso kurczaka -F83
- 3.10.1.71. Migdały
- 3.10.1.72. Mleko krowie -F2
- 3.10.1.73. Nabłonek chomika -E84
- 3.10.1.74. Nabłonek królika
- 3.10.1.75. Nabłonek myszy
- 3.10.1.76. Nabłonek szczura
- 3.10.1.77. Naskórek psa -E2
- 3.10.1.78. Naskórek świnki morskiej -E6
- 3.10.1.79. Ogórek -F244
- 3.10.1.80. Olcha -T2
- 3.10.1.81. Orzech laskowy -F17
- 3.10.1.82. Orzech włoski -F16
- 3.10.1.83. Orzech ziemny -F13
- 3.10.1.84. Ovalbumin -F232
- 3.10.1.85. Owies -F7
- 3.10.1.86. Panel atopowy (20 alergenów)
- 3.10.1.87. Panel inhalacyjny pediatryczny (20 alergenów)
- 3.10.1.88. Panel pediatryczny (27 alergenów)
- 3.10.1.89. Panel pokarmowy (20 alergenów)
- 3.10.1.90. Panel reakcji krzyżowych (20 alergenów)
- 3.10.1.91. Panel wziewny - DHAD
- 3.10.1.92. Panel wziewny (20 alergenów)
- 3.10.1.93. Papryka F46
- 3.10.1.94. Penicillium notatum -M1
- 3.10.1.95. Pomarańcza -F33
- 3.10.1.96. Pomidor -F25
- 3.10.1.97. Porzeczka -F171
- 3.10.1.98. Próba uczuleniowa na penicylinę z użyciem Testarpenu
- 3.10.1.99. Rajgrass (życica) -G5
- 3.10.1.100. Ryby/skorupiaki Fx2
- 3.10.1.101. Ryż -F9
- 3.10.1.102. Seler -F85
- 3.10.1.103. Ser typu cheddar
- 3.10.1.104. Sierść kota -E1
- 3.10.1.105. Sierść królika -E82
- 3.10.1.106. Sierść psa -E5
- 3.10.1.107. Soja -F14
- 3.10.1.108. Tomka wonna -G1
- 3.10.1.109. Topola -T14
- 3.10.1.110. Truskawka -F44
- 3.10.1.111. Tymotka -G6
- 3.10.1.112. Wełna owcza nieprzerobiona K21
- 3.10.1.113. Wichlina łąkowa -G8
- 3.10.1.114. Wieprzowina -F26
- 3.10.1.115. Winogrona -F50
- 3.10.1.116. Wołowina -F27
- 3.10.1.117. Ziemniak -F35
- 3.10.1.118. Żółtko jaja kurzego -F75
- 3.10.1.119. Żyto -G12

### 3.10.2. **Badania cytologiczne i histopatologiczne:**

- 3.10.2.1. Badanie cytologiczne
- 3.10.2.2. Badanie cytologiczne materiału z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej 1 narządu
- 3.10.2.3. Badanie cytologiczne płwociny
- 3.10.2.4. Badanie cytologiczne wydzieliny z sutka
- 3.10.2.5. Badanie histopatologiczne dodatkowych skrawków seryjnych powyżej 2
- 3.10.2.6. Badanie histopatologiczne materiału diagnostycznego - małego
- 3.10.2.7. Badanie histopatologiczne wycinków skóry
- 3.10.2.8. Badanie immunopatologiczne wycinka skóry
- 3.10.2.9. Cytologia szyjki macicy
- 3.10.2.10. Dodatkowe barwienie histochemiczne
- 3.10.2.11. Dodatkowe barwienie immunohistochemiczne

### 3.10.3. **Badania moczu:**

- 3.10.3.1. Mocz - badanie ogólne
- 3.10.3.2. Mocz - białko
- 3.10.3.3. Mocz - Białko Bence - Jonesa metodą immunofiksacji
- 3.10.3.4. Mocz - ciężar właściwy
- 3.10.3.5. Mocz - cytologia

- 3.10.3.6. Mocz - glukoza
- 3.10.3.7. Mocz - krwinki dysmorficzne
- 3.10.3.8. Mocz - Liczba Addisa
- 3.10.3.9. Mocz - mikroalbuminuria
- 3.10.3.10. Mocz dobowy - białko
- 3.10.3.11. Mocz dobowy - glukoza
- 3.10.3.12. Mocz dobowy - poziom miedzi Cu
- 3.10.3.13. Mocz dobowy-mikroalbuminuria
- 3.10.4. Badania kału:**
  - 3.10.4.1. Badanie w kierunku owsików
  - 3.10.4.2. Kał - badanie ogólne
  - 3.10.4.3. Kał - krew utajona
  - 3.10.4.4. Kał - Lamblie met. ELISA
  - 3.10.4.5. Kał na stopień strawienia
  - 3.10.4.6. Kał - Pasożyty (1 badanie)
- 3.10.5. Biochemia:**
  - 3.10.5.1. Aktywność reninowa osocza (ARO)
  - 3.10.5.2. Albumina - surowica
  - 3.10.5.3. Alfa 1 - antytyrypsyna
  - 3.10.5.4. Aminotransferaza alaninowa - ALT (GPT)
  - 3.10.5.5. Aminotransferaza asparaginianowa - AST (GOT)
  - 3.10.5.6. Amoniak
  - 3.10.5.7. Amylaza - mocz
  - 3.10.5.8. Amylaza - surowica
  - 3.10.5.9. Amylaza trzustkowa - mocz
  - 3.10.5.10. Amylaza trzustkowa - surowica
  - 3.10.5.11. Apolipoproteina AI - ApoAI
  - 3.10.5.12. Apolipoproteina B - Apo B
  - 3.10.5.13. Beta - crosslaps
  - 3.10.5.14. Beta-2-mikroglobulina (mocz)
  - 3.10.5.15. Beta-2-mikroglobulina (surowica)
  - 3.10.5.16. Białko całkowite - surowica
  - 3.10.5.17. Białko monoklonalne metodą immunofiksacji
  - 3.10.5.18. Białko ostrej fazy - CRP - ilościowo
  - 3.10.5.19. Bilirubina całkowita - surowica
  - 3.10.5.20. Bilirubina całkowita i frakcje - surowica
  - 3.10.5.21. Całkowita zdolność surowicy do wiązania żelaza - TIBC
  - 3.10.5.22. Ceruloplazmina
  - 3.10.5.23. Chlorki - mocz dobowy
  - 3.10.5.24. Chlorki - surowica
  - 3.10.5.25. Chlorki w pocie
  - 3.10.5.26. Cholesterol całkowity
  - 3.10.5.27. Cholesterol HDL
  - 3.10.5.28. Cholesterol LDL metodą bezpośrednią
  - 3.10.5.29. Cholinoesteraza - CHE
  - 3.10.5.30. Cu - surowica
  - 3.10.5.31. Cynk - mocz
  - 3.10.5.32. Cynk - surowica
  - 3.10.5.33. Cynkoprotoporfiryna w erytrocytach
  - 3.10.5.34. Cystatyna C
  - 3.10.5.35. Dehydrogenaza glukozy-6-fosforanu - G6PDH
  - 3.10.5.36. Dehydrogenaza mleczanowa - LDH
  - 3.10.5.37. Elektroforeza białek - mocz
  - 3.10.5.38. Elektroforeza białek - surowica
  - 3.10.5.39. Enolaza neuronowa swoista - NSE
  - 3.10.5.40. Fenol w moczu
  - 3.10.5.41. Ferrytyna
  - 3.10.5.42. Fosfataza alkaliczna - ALP
  - 3.10.5.43. Fosfataza alkaliczna frakcja B ALP-B
  - 3.10.5.44. Fosfataza kwaśna - całkowita - AcP
  - 3.10.5.45. Fosfataza kwaśna sterczowa - AcPP
  - 3.10.5.46. Fosfor - mocz
  - 3.10.5.47. Fosfor - mocz dobowy
  - 3.10.5.48. Fosfor - surowica
  - 3.10.5.49. Fruktozamina - surowica
  - 3.10.5.50. Galaktoza w moczu
  - 3.10.5.51. Gammaglutamylotranspeptydaza - GGTP
  - 3.10.5.52. Glikemia przygodna
  - 3.10.5.53. Glukoza - wyciek z nosa/ucha
  - 3.10.5.54. Glukoza (oznaczenie przypadkowe)
  - 3.10.5.55. Glukoza 1h po posiłku

- 3.10.5.56. Glukoza 2h po posiłku we krwi żyłnej
- 3.10.5.57. Glukoza 30 min po posiłku
- 3.10.5.58. Glukoza 90 minut po posiłku
- 3.10.5.59. Glukoza na czczo we krwi żyłnej
- 3.10.5.60. Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 1h
- 3.10.5.61. Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 2h
- 3.10.5.62. Glukoza po 75 gr po 4 godz.
- 3.10.5.63. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 1h
- 3.10.5.64. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 2h
- 3.10.5.65. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 3h
- 3.10.5.66. Glukoza przed posiłkiem we krwi żyłnej
- 3.10.5.67. Haptoglobina
- 3.10.5.68. Hemoglobina glikowana
- 3.10.5.69. Hemosyderyna w moczu
- 3.10.5.70. Homocysteina
- 3.10.5.71. hs CRP
- 3.10.5.72. Immunoelektroforeza
- 3.10.5.73. Immunoglobulina A - IgA
- 3.10.5.74. Immunoglobulina G - IgG
- 3.10.5.75. Immunoglobulina M - IgM
- 3.10.5.76. Kinaza kreatynowa - CK
- 3.10.5.77. Kinaza kreatynowa frakcja sercowa - CKMB
- 3.10.5.78. Kinaza kreatynowa frakcja sercowa - CKMB-MASS
- 3.10.5.79. Klirens kreatyniny (wyliczony)
- 3.10.5.80. Koproporfiryny - mocz
- 3.10.5.81. Kreatynina - mocz
- 3.10.5.82. Kreatynina - mocz dobowy
- 3.10.5.83. Kreatynina - surowica
- 3.10.5.84. Krioglobuliny
- 3.10.5.85. Krzywa wchłaniania glukozy
- 3.10.5.86. Kwas delta-aminolewulinowy - mocz
- 3.10.5.87. Kwas foliowy
- 3.10.5.88. Kwas Hipurowy w moczu
- 3.10.5.89. Kwas mlekowy (osocze)
- 3.10.5.90. Kwas moczowy - mocz
- 3.10.5.91. Kwas moczowy - mocz dobowy
- 3.10.5.92. Kwas moczowy - surowica
- 3.10.5.93. Kwas trójchlorooctwy TCA w moczu
- 3.10.5.94. Kwasy żółciowe (surowica)
- 3.10.5.95. Leucyloaminopeptydaza (LAP) - mocz
- 3.10.5.96. Leucyloaminopeptydaza (LAP) - surowica
- 3.10.5.97. Lipaza - surowica
- 3.10.5.98. Lipidogram
- 3.10.5.99. Lipoproteina a (Lpa)
- 3.10.5.100. Lipoproteina x (Lpx)
- 3.10.5.101. Magnez - mocz
- 3.10.5.102. Magnez - mocz dobowy
- 3.10.5.103. Magnez - surowica
- 3.10.5.104. Mioglobina
- 3.10.5.105. Mocznik - mocz dobowy
- 3.10.5.106. Mocznik - surowica
- 3.10.5.107. Mocznik (mocz)
- 3.10.5.108. Mukoproteidy
- 3.10.5.109. Ołów - mocz
- 3.10.5.110. Ołów - osocze
- 3.10.5.111. Osteokalcyna
- 3.10.5.112. Porfobilinogen - mocz
- 3.10.5.113. Potas - mocz
- 3.10.5.114. Potas - mocz dobowy
- 3.10.5.115. Potas - surowica
- 3.10.5.116. Poziom enzymu konwertującego angiotensyny
- 3.10.5.117. Prokalcytonina
- 3.10.5.118. Pyrylinks
- 3.10.5.119. Rozpuszczalny receptor transferyny (rTRF)
- 3.10.5.120. Rtęć w moczu
- 3.10.5.121. Saturacja transferyny (wyliczona)
- 3.10.5.122. Seromukoid
- 3.10.5.123. Sód - mocz dobowy
- 3.10.5.124. Sód - surowica
- 3.10.5.125. Test tolerancji laktozy
- 3.10.5.126. Test zimnej flotacji

- 3.10.5.127. Transferyna
- 3.10.5.128. Troponina I
- 3.10.5.129. Troponina T
- 3.10.5.130. Trójglicerydy TG
- 3.10.5.131. Uroporfiryny - mocz dobowy
- 3.10.5.132. Urydylotransferaza galaktozo - 1 - P (UDPG)
- 3.10.5.133. Wapń - mocz
- 3.10.5.134. Wapń - mocz dobowy
- 3.10.5.135. Wapń całkowity - surowica
- 3.10.5.136. Wapń zjonizowany - krew
- 3.10.5.137. Widmo fluorescencji porfiryn w osoczu
- 3.10.5.138. Witamina A+E
- 3.10.5.139. Witamina B12
- 3.10.5.140. Witamina D-1,25(OH)2D
- 3.10.5.141. Witamina D-25(OH)D
- 3.10.5.142. Wolna hemoglobina w surowicy
- 3.10.5.143. Żelazo- surowica po 1 h
- 3.10.5.144. Żelazo- surowica po 2 h
- 3.10.5.145. Żelazo- surowica po 3 h
- 3.10.5.146. Żelazo- surowica po 5 h
- 3.10.5.147. Żelazo- surowica po 6 h
- 3.10.5.148. Żelazo x 5 - surowica - krzywa wchłaniania żelaza
- 3.10.5.149. Żelazo na czczo - surowica
- 3.10.5.150. Galaktoza krew
- 3.10.5.151. Porfiryny całkowite - mocz dobowy
- 3.10.6. Biopsje:**
  - 3.10.6.1. Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa zmiany w tkance podskórnej
  - 3.10.6.2. Biopsja cienkoigłowa aspiracyjna pod kontrolą USG
  - 3.10.6.3. Biopsja jądra
  - 3.10.6.4. Biopsja skóry
  - 3.10.6.5. Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa piersi pod kontrolą USG
  - 3.10.6.6. Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG
  - 3.10.6.7. Biopsja ślinianki pod kontrolą USG
- 3.10.7. Diagnostyka endoskopowa:**
  - 3.10.7.1. Anoskopia
  - 3.10.7.2. Endoskopowe badanie krtani
  - 3.10.7.3. Endoskopowe badanie nosogardła
  - 3.10.7.4. Endoskopowe badanie zatok
  - 3.10.7.5. Endoskopowe wycięcie polipa w warunkach ambulatoryjnych
  - 3.10.7.6. Gastroduodenoskopia + test H.P + wycinki + badanie hist-pat
  - 3.10.7.7. Gastroduodenoskopia ze znieczuleniem + test H.P + wycinki + badanie hist-pat
  - 3.10.7.8. Gastroduodenoskopia+test Hp
  - 3.10.7.9. Gastroduodenoskopia+test Hp ze znieczuleniem
  - 3.10.7.10. Kolonoskopia
  - 3.10.7.11. Kolonoskopia z biopsją / polipektomią z badaniem histopatologicznym
  - 3.10.7.12. Kolonoskopia ze znieczuleniem
  - 3.10.7.13. Kolonoskopia ze znieczuleniem z biopsją / polipektomią z badaniem hist-pat
  - 3.10.7.14. Manometria odbytu
  - 3.10.7.15. Manometria przełyku
  - 3.10.7.16. PH-metria przełyku
  - 3.10.7.17. PH-metria soku żołądkowego
  - 3.10.7.18. Rektoskopia
  - 3.10.7.19. Rektoskopia ze znieczuleniem
  - 3.10.7.20. Sigmoidoskopia
  - 3.10.7.21. Sigmoidoskopia z biopsją/ polipektomią i badaniem hist-pat
  - 3.10.7.22. Sigmoidoskopia ze znieczuleniem
  - 3.10.7.23. Sigmoidoskopia ze znieczuleniem z biopsją/ polipektomią i badaniem hist-pat
  - 3.10.7.24. Znieczulenie do badań endoskopowych
  - 3.10.7.25. Endoskopowe badanie nosogardła i krtani
- 3.10.8. Diagnostyka kardiologiczna:**
  - 3.10.8.1. EKG spoczynkowe
  - 3.10.8.2. Event Holter EKG
  - 3.10.8.3. Holter ekg 12 odprowadzeń
  - 3.10.8.4. Holter EKG 24 godz.
  - 3.10.8.5. Holter EKG 48 godz.
  - 3.10.8.6. Holter EKG 72 godz.
  - 3.10.8.7. Holter RR
  - 3.10.8.8. Kontrola stymulatora serca
  - 3.10.8.9. Próba wysiłkowa EKG
  - 3.10.8.10. Próba wysiłkowa z pomiarem zużycia tlenu (spiroergometria)
- 3.10.9. Diagnostyka laboratoryjna infekcji:**

- 3.10.9.1. Adenowirus antygen -kał
- 3.10.9.2. Antygen Candida
- 3.10.9.3. ASO
- 3.10.9.4. ASO z wytrąceniem frakcji lipidowej
- 3.10.9.5. Awidność CMV IgG
- 3.10.9.6. Bordetella pertussis metodą PCR
- 3.10.9.7. Borelia burgdorferi metodą PCR w płynie stawowym
- 3.10.9.8. Chlamydia pneumoniae metodą PCR
- 3.10.9.9. Chlamydia trachomatis metodą PCR
- 3.10.9.10. Clostridium difficile - toksyna A i B w kale
- 3.10.9.11. Cytomegalovirus CMV metodą PCR w surowicy - jakościowo
- 3.10.9.12. Cytomegalovirus CMV PCR w moczu
- 3.10.9.13. EBV - wirus Epstein-Barr metodą PCR
- 3.10.9.14. Grzybica - badanie serologiczne
- 3.10.9.15. Hbe-antygen
- 3.10.9.16. HBs-antygen
- 3.10.9.17. HBV - DNA
- 3.10.9.18. HBV DNA - poziom wiremii
- 3.10.9.19. HCV - RNA
- 3.10.9.20. HCV RNA - genotyp
- 3.10.9.21. HCV RNA - poziom wiremii
- 3.10.9.22. Helicobacter - test oddechowy
- 3.10.9.23. Helicobacter pylori - antygen w kale
- 3.10.9.24. Legionella pneumophila metodą PCR
- 3.10.9.25. Leptospira sp.metodą PCR
- 3.10.9.26. Listeria monocytogenes metodą PCR
- 3.10.9.27. Mononukleoz (test przesiewowy)
- 3.10.9.28. Mycobacterium tuberculosis metodą PCR
- 3.10.9.29. Mycoplasma pneumoniae metodą PCR
- 3.10.9.30. Mycoplasma pneumoniae metodą PCR ilościowo
- 3.10.9.31. Odczyn biernej hemaglutynacji krętków badanie TPHA
- 3.10.9.32. Odczyn Widala
- 3.10.9.33. P.ciała anty - HIV z antygenem p.24-test COMBO
- 3.10.9.34. P.ciała anty HCV - RIBA
- 3.10.9.35. P.ciała anty HIV1 / HIV2 metodą Western – Blott
- 3.10.9.36. P.ciała anty-HDV (anty-delta)
- 3.10.9.37. P.ciała przeciw - CMV IgG
- 3.10.9.38. P.ciała przeciw - CMV IgM
- 3.10.9.39. P.ciała przeciw - HAV całkowite
- 3.10.9.40. P.ciała przeciw - HAV IgG
- 3.10.9.41. P.ciała przeciw - HAV IgM
- 3.10.9.42. P.ciała przeciw - HBc IgM
- 3.10.9.43. P.ciała przeciw - HBc total
- 3.10.9.44. P.ciała przeciw - Hbe
- 3.10.9.45. P.ciała przeciw - HBs całkowite
- 3.10.9.46. P.ciała przeciw - HCV
- 3.10.9.47. P.ciała przeciw - HIV 1 / HIV 2
- 3.10.9.48. P.ciała przeciw aspergillozie
- 3.10.9.49. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgA
- 3.10.9.50. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgG
- 3.10.9.51. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgM
- 3.10.9.52. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis met. OWD
- 3.10.9.53. P.ciała przeciw Borelia
- 3.10.9.54. P.ciała przeciw Borelia IgG
- 3.10.9.55. P.ciała przeciw Borelia IgG met. Western blot
- 3.10.9.56. P.ciała przeciw Borelia IgM
- 3.10.9.57. P.ciała przeciw Borelia IgM met. Western blot
- 3.10.9.58. P.ciała przeciw Brucella sp.
- 3.10.9.59. P.ciała przeciw candidozie
- 3.10.9.60. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgA
- 3.10.9.61. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgG
- 3.10.9.62. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgM
- 3.10.9.63. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgA
- 3.10.9.64. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgG
- 3.10.9.65. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgM
- 3.10.9.66. P.ciała przeciw Coxsackie
- 3.10.9.67. P.ciała przeciw EBV IgG
- 3.10.9.68. P.ciała przeciw EBV IgM
- 3.10.9.69. P.ciała przeciw enterowirusom IgG
- 3.10.9.70. P.ciała przeciw enterowirusom IgM
- 3.10.9.71. P.ciała przeciw Helicobacter pylori IgG ilościowo

- 3.10.9.72. P.ciała przeciw Helicobacter pylori-jakościowo
- 3.10.9.73. P.ciała przeciw Herpes simplex IgG - ilościowo
- 3.10.9.74. P.ciała przeciw Herpes simplex IgG - jakościowo
- 3.10.9.75. P.ciała przeciw Herpes simplex IgM - ilościowo
- 3.10.9.76. P.ciała przeciw Herpes simplex IgM - jakościowo
- 3.10.9.77. P.ciała przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu IgG
- 3.10.9.78. P.ciała przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu IgM
- 3.10.9.79. P.ciała przeciw Legionella pneumophila IgA
- 3.10.9.80. P.ciała przeciw Legionella pneumophila IgG
- 3.10.9.81. P.ciała przeciw Legionella pneumophila IgM
- 3.10.9.82. P.ciała przeciw Listeria monocytogenes
- 3.10.9.83. P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgG
- 3.10.9.84. P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgM
- 3.10.9.85. P.ciała przeciw odrze IgG
- 3.10.9.86. P.ciała przeciw odrze IgM
- 3.10.9.87. P.ciała przeciw ospie wietrznej IgG
- 3.10.9.88. P.ciała przeciw ospie wietrznej IgM
- 3.10.9.89. P.ciała przeciw Parwowirozie IgG
- 3.10.9.90. P.ciała przeciw Parwowirozie IgM
- 3.10.9.91. P.ciała przeciw Riketsja IgG
- 3.10.9.92. P.ciała przeciw Riketsja IgM
- 3.10.9.93. P.ciała przeciw różyczce IgG
- 3.10.9.94. P.ciała przeciw różyczce IgM
- 3.10.9.95. P.ciała przeciw sacharomyces cerevisiae - ASCA
- 3.10.9.96. P.ciała przeciw Salmonella sp.
- 3.10.9.97. P.ciała przeciw śwince IgG
- 3.10.9.98. P.ciała przeciw śwince IgM
- 3.10.9.99. P.ciała przeciw tężcowi
- 3.10.9.100. P.ciała przeciw toxokarozie
- 3.10.9.101. P.ciała przeciw toxoplazmozie IgA
- 3.10.9.102. P.ciała przeciw toxoplazmozie IgG
- 3.10.9.103. P.ciała przeciw toxoplazmozie IgM
- 3.10.9.104. P.ciała przeciw Yersinia sp.
- 3.10.9.105. P.ciała przeciwbąblowcowe
- 3.10.9.106. P.ciała przeciwko leiszmaniozie
- 3.10.9.107. P.ciała przeciwko malarii
- 3.10.9.108. P.ciała przeciwko pneumocytozie IgM i IgG
- 3.10.9.109. P.ciała przeciwko Trichinella IgG
- 3.10.9.110. Pneumocystis carini metodą PCR
- 3.10.9.111. Posiew w kierunku rzęsistka pochwowego
- 3.10.9.112. Rotawirus antygen -kał
- 3.10.9.113. Rozmaz grubej kropli krwi w kierunku malarii
- 3.10.9.114. Serodiagnostyka kiły FTA
- 3.10.9.115. Serologia kiły - USR
- 3.10.9.116. Serologia kiły (VDRL)
- 3.10.9.117. Serologia kiły FTA - ABS
- 3.10.9.118. Test QuantiFeron - TB
- 3.10.9.119. Test ureazowy
- 3.10.9.120. Toxo-awidność IgG
- 3.10.9.121. Toxoplasma gondii metodą PCR
- 3.10.9.122. Toxoplazmoza - panel (IgG, IgM)
- 3.10.9.123. HPV DNA (12 genotypów - badanie z genotypowaniem) – wymaz
- 3.10.9.124. P.ciała przeciw Bartonella sp. IgM i IgG
- 3.10.9.125. Ureaplasma sp. DNA
- 3.10.10. **Diagnostyka neurologiczna:**
  - 3.10.10.1. EEG Elektroencefalografia
  - 3.10.10.2. EEG Elektroencefalografia - dzieci
  - 3.10.10.3. EEG Elektroencefalografia podczas snu
  - 3.10.10.4. Elektromiografia (EMG)
  - 3.10.10.5. Elektromiografia (EMG) - próba miasteniczna
  - 3.10.10.6. Elektromiografia (EMG) - próba tężyczkowa
  - 3.10.10.7. Elektroneurografia
  - 3.10.10.8. Krótka skala oceny otępienia (mini mental scale)
  - 3.10.10.9. Polisomnografia
  - 3.10.10.10. Potencjały wywołane somatosensoryczne
- 3.10.11. **Diagnostyka pulmonologiczna:**
  - 3.10.11.1. Mechanika oddychania
  - 3.10.11.2. Odczyn tuberkulinowy
  - 3.10.11.3. Pletyzmografia całego ciała
  - 3.10.11.4. Próba leczenia protezą powietrzną (auto-CPAP)
  - 3.10.11.5. Spirometria

- 3.10.11.6. Spirometria z próbą rozkurczową
- 3.10.11.7. Spirometryczna próba wysiłkowa
- 3.10.12. **Diagnostyka schorzeń oka:**
  - 3.10.12.1. Badanie pola widzenia
  - 3.10.12.2. Badanie śródbłonna rogówki
  - 3.10.12.3. Badanie widzenia barw w anomaloskopie
  - 3.10.12.4. Badanie widzenia obuocznego i kąta zeza
  - 3.10.12.5. Badanie widzenia zmierzchowego i reakcji na olśnienie
  - 3.10.12.6. Badanie wydzielania łez
  - 3.10.12.7. Biometria - pomiar długości gałki ocznej
  - 3.10.12.8. Cytologia spojówki
  - 3.10.12.9. Egzofthalmometria
  - 3.10.12.10. Elektromiografia multifokalna
  - 3.10.12.11. Elektrookulografia
  - 3.10.12.12. Elektroretinografia
  - 3.10.12.13. GDX - laserowe badanie grubości włókien nerwu wzrokowego
  - 3.10.12.14. Gonioskopia
  - 3.10.12.15. HRT - Tomografia siatkówki
  - 3.10.12.16. HRT II - topografia tarczy nerwu wzrokowego
  - 3.10.12.17. Keratometria
  - 3.10.12.18. Krzywa dobowa ciśnienia wewnątrzgałkowego
  - 3.10.12.19. Mikroskopia konfokalna
  - 3.10.12.20. Optyczna Koherentna Tomografia OCT
  - 3.10.12.21. Pachymetria
  - 3.10.12.22. Potencjały wywołane - wzrokowe
  - 3.10.12.23. Topografia rogówki
  - 3.10.12.24. UBM – biomikroskopia ultradźwiękowa
  - 3.10.12.25. Wolumetria tylnego odcinka
  - 3.10.12.26. Zdjęcie barwne dna oka
- 3.10.13. **Diagnostyka schorzeń ORL:**
  - 3.10.13.1. Audiometria impedancyjna - próba zmęczeniowa (test Decay)
  - 3.10.13.2. Audiometria impedancyjna (tympnogram)
  - 3.10.13.3. Audiometria impedancyjna + ocena funkcji trąbki słuchowej
  - 3.10.13.4. Audiometria nadprogowa - Decay test
  - 3.10.13.5. Audiometria nadprogowa - próba Fowlera
  - 3.10.13.6. Audiometria nadprogowa - próba Stengera
  - 3.10.13.7. Audiometria nadprogowa SISI
  - 3.10.13.8. Audiometria słowna (mowy)
  - 3.10.13.9. Audiometria tonalna
  - 3.10.13.10. Audiometria tonalna i impendancyjna
  - 3.10.13.11. Badania psychoakustyczne
  - 3.10.13.12. Badanie psychoakustyczne - niekomfortowy poziom głośności dźwięku (UCL)
  - 3.10.13.13. Badanie screeningowe słuchu noworodka
  - 3.10.13.14. Diagnostyka centralnego uszkodzenia słuchu
  - 3.10.13.15. Diagnostyka szumów usznych
  - 3.10.13.16. Elektronystagmografia (ENG)
  - 3.10.13.17. Minimalne maskowanie szumu (MML)
  - 3.10.13.18. Otoemisje akustyczne
  - 3.10.13.19. Otoemisje akustyczne produktów zniekształceń liniowych ślimaka (dp)
  - 3.10.13.20. Posturografia dynamiczna
  - 3.10.13.21. Potencjały wywołane słuchowe
  - 3.10.13.22. Potencjały wywołane słuchowe - ABR - latencje/interwały
  - 3.10.13.23. Potencjały wywołane słuchowe - ABR progi
  - 3.10.13.24. Rhinomanometria (RMM)
  - 3.10.13.25. Rynometria akustyczna (RA)
  - 3.10.13.26. Test dyskryminacji mowy (TDM)
  - 3.10.13.27. Wideolaryngoskopia
  - 3.10.13.28. Wideolaryngostroboskopia
- 3.10.14. **Diagnostyka układu moczowego:**
  - 3.10.14.1. Badanie urodynamiczne
  - 3.10.14.2. Cystometria
  - 3.10.14.3. Uroflowmetria
- 3.10.15. **Hematologia:**
  - 3.10.15.1. Badanie diagnostyczne w kierunku talasemii beta
  - 3.10.15.2. Eozynofilia bezwzględna - krew
  - 3.10.15.3. Erytrocyty - oporność osmotyczna - krew
  - 3.10.15.4. Hemoglobina płodowa
  - 3.10.15.5. Leukocyty - fosfataza zasadowa - krew
  - 3.10.15.6. Leukogram
  - 3.10.15.7. Morfologia krwi+ weryfikacja ilości płytek(wersenian + heparyna)
  - 3.10.15.8. Morfologia krwi+weryfikacja ilości płytek (wersenian + cytrynian)

- 3.10.15.9. Morfologia pełna - analizator - krew
  - 3.10.15.10. Morfologia pełna - analizator - krew włośniczkowa
  - 3.10.15.11. Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew
  - 3.10.15.12. Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew włośniczkowa
  - 3.10.15.13. Odczyn Biernackiego - OB - krew
  - 3.10.15.14. Płytki krwi metodą manualną
  - 3.10.15.15. Płytki krwi we krwi kapilarnej
  - 3.10.15.16. Retikulocyty - krew
  - 3.10.15.17. Retikulocyty - krew włośniczkowa
  - 3.10.15.18. Rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej
  - 3.10.15.19. Subpopulacja limfocytów CD3/CD19
  - 3.10.15.20. Subpopulacja limfocytów CD4/CD8
  - 3.10.15.21. Subpopulacja limfocytów krwi obwodowej - panel (CD4/CD8 CD3/CD19)
  - 3.10.15.22. Subpopulacje limfocytów T, B, NK - test IMK
- 3.10.16. Hormony:**
- 3.10.16.1. 17 - hydroksykortykosterydy 17-OHKS - mocz
  - 3.10.16.2. 17 - ketosterydy 17-KS - mocz
  - 3.10.16.3. 17 - OH Progesteron
  - 3.10.16.4. 5-HIAA
  - 3.10.16.5. Adrenalina - mocz
  - 3.10.16.6. Adrenalina - surowica
  - 3.10.16.7. Aldosteron
  - 3.10.16.8. Aldosteron w moczu
  - 3.10.16.9. Androstendion
  - 3.10.16.10. Białko wiążące hormony płciowe - SHBG
  - 3.10.16.11. DHEA (dehydroepiandrosteron) surowica
  - 3.10.16.12. Erytropoetyna - EPO
  - 3.10.16.13. Estradiol - E2
  - 3.10.16.14. Estriol
  - 3.10.16.15. Gonadotropina kosmówkowa frakcja beta - beta HCG
  - 3.10.16.16. Hormon adrenokortykotropowy - ACTH
  - 3.10.16.17. Hormon folikulotropowy - FSH
  - 3.10.16.18. Hormon luteinotropowy - LH
  - 3.10.16.19. Hormon tyreotropowy - TSH
  - 3.10.16.20. Hormon wzrostu - hGH
  - 3.10.16.21. Hormon wzrostu hGH po obciążeniu glukozą 75g po 120 min
  - 3.10.16.22. Hormon wzrostu hGH po obciążeniu glukozą 75g po 60 min
  - 3.10.16.23. Hormon wzrostu hGH po stymulacji glukagonem w 120 min
  - 3.10.16.24. Hormon wzrostu hGH po stymulacji glukagonem w 150 min
  - 3.10.16.25. Hormon wzrostu hGH po stymulacji glukagonem w 180 min
  - 3.10.16.26. Hormon wzrostu hGH po stymulacji glukagonem w 90 min
  - 3.10.16.27. Hormon wzrostu hGH po stymulacji L-Dopa - 120min
  - 3.10.16.28. Hormon wzrostu hGH po stymulacji L-Dopa - 30min
  - 3.10.16.29. Hormon wzrostu hGH po stymulacji L-Dopa - 60min
  - 3.10.16.30. Hormon wzrostu hGH po stymulacji L-Dopa - 90min
  - 3.10.16.31. IGF1 Somatomedyna (surowica)
  - 3.10.16.32. Insulina
  - 3.10.16.33. Insulina 30 minut po posiłku
  - 3.10.16.34. Insulina 90 minut po posiłku
  - 3.10.16.35. Insulina po 1 godz.
  - 3.10.16.36. Insulina po 2 godz.
  - 3.10.16.37. Insulina po stymulacji glukagonem w 6 minucie
  - 3.10.16.38. Kalcitonina
  - 3.10.16.39. Kortyzol – mocz dobowy
  - 3.10.16.40. Kortyzol - surowica
  - 3.10.16.41. Kortyzol (mocz)
  - 3.10.16.42. Kortyzol w ślinie
  - 3.10.16.43. Kwas wanilinomigdałowy - VMA
  - 3.10.16.44. Metoksykatecholaminy - mocz
  - 3.10.16.45. NT-proBNP
  - 3.10.16.46. Parathormon - PTH
  - 3.10.16.47. Peptyd C
  - 3.10.16.48. Podjednostka alfa hormonów glikoproteinowych
  - 3.10.16.49. Profil steroidowy w moczu z dobowej zbiórki
  - 3.10.16.50. Progesteron - P
  - 3.10.16.51. Proinsulina
  - 3.10.16.52. Prolaktyna - PRL
  - 3.10.16.53. Prolaktyna po teście z metoclopramidem - 1 h
  - 3.10.16.54. Prolaktyna po teście z metoclopramidem - 2 h
  - 3.10.16.55. Próba ciążowa - mocz
  - 3.10.16.56. Siarczan dehydroepiandrosteronu - DHEA-S



- 3.10.16.57. Testosteron - T
- 3.10.16.58. Testosteron wolny (FTST)
- 3.10.16.59. Trójiodotyronina całkowita - T3
- 3.10.16.60. Trójiodotyronina wolna - FT3
- 3.10.16.61. Tyreoglobulina
- 3.10.16.62. Tyroksyna całkowita - T4
- 3.10.16.63. Tyroksyna wolna - FT4
- 3.10.16.64. Katecholaminy w osoczu
- 3.10.16.65. Wolne katecholaminy - moczu
- 3.10.17. **Immunologia:**
  - 3.10.17.1. Antykoagulant toczniowy
  - 3.10.17.2. Antykoagulant toczniowy LA1/LA2
  - 3.10.17.3. Autoprzeciwciała - panel wątrobowy
  - 3.10.17.4. Czynniki LE - krew
  - 3.10.17.5. Czynniki reumatoidalne – ilościowo
  - 3.10.17.6. Czynniki reumatoidalne - odczyn lateksowy
  - 3.10.17.7. Czynniki reumatoidalne RF IgA
  - 3.10.17.8. Czynniki reumatoidalne RF IgG
  - 3.10.17.9. Czynniki reumatoidalne RF IgM
  - 3.10.17.10. Dopełniacz, składowa C3
  - 3.10.17.11. Dopełniacz, składowa C4
  - 3.10.17.12. Eozynofile - wymaz z nosa
  - 3.10.17.13. Immunofenotyp limfocytów krwi obwodowej (T,B,NK)
  - 3.10.17.14. Immunofenotyp limfocytów T
  - 3.10.17.15. Immunoglobulina IgG - podklasy 1,2,3,4
  - 3.10.17.16. Interleukina 1 (IL-1)
  - 3.10.17.17. Interleukina 3 (IL-3)
  - 3.10.17.18. Interleukina 6 (IL-6)
  - 3.10.17.19. Interleukina 8 (IL-8)
  - 3.10.17.20. Komórki LE
  - 3.10.17.21. Kompleksy immunologiczne C3d
  - 3.10.17.22. Kompleksy immunologiczne PEG
  - 3.10.17.23. Odczyn precypitacyjny w kierunku płuca farmera
  - 3.10.17.24. Odczyn precypitacyjny w kierunku płuca hodowcy ptaków
  - 3.10.17.25. Odczyn precypitacyjny z antygenem Aspergillus
  - 3.10.17.26. Odczyn Waaler-Rosego
  - 3.10.17.27. P.ciała anty CCP / cyklicznemu peptydowi cytrulinowemu/
  - 3.10.17.28. P.ciała anty GAD-endogenne
  - 3.10.17.29. P.ciała anty RNP (rybonukleoproteinie)
  - 3.10.17.30. P.ciała anty Scl 70 (tropoizomerazie)
  - 3.10.17.31. P.ciała anty Sm
  - 3.10.17.32. P.ciała anty SS-A (Ro)
  - 3.10.17.33. P.ciała anty SS-B (La)
  - 3.10.17.34. P.ciała antyerytrocytarne w diagnostyce niedokrwistości autoimmunohemolitycznych
  - 3.10.17.35. P.ciała p/jądrowe ANA2 HEp-2
  - 3.10.17.36. P.ciała pemfigus (Pf, Pv)
  - 3.10.17.37. P.ciała przeciw B2GP1 (beta 2 glikoproteinie 1)
  - 3.10.17.38. P.ciała przeciw błonie podst. kłębków nerkowych (GBM)
  - 3.10.17.39. P.ciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych p-ANCA
  - 3.10.17.40. P.ciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych c-ANCA
  - 3.10.17.41. P.ciała przeciw czynnikowi wew. Castlea
  - 3.10.17.42. P.ciała przeciw DNA dwuniciowemu - dsDNA
  - 3.10.17.43. P.ciała przeciw endomysium - IgA - EmA IgA
  - 3.10.17.44. P.ciała przeciw endomysium - IgG - EmA IgG
  - 3.10.17.45. P.ciała przeciw fosfatydyloinozitolowi IgG i IgM
  - 3.10.17.46. P.ciała przeciw fosfatydyloserynie IgG
  - 3.10.17.47. P.ciała przeciw gliadynie klasy IgA
  - 3.10.17.48. P.ciała przeciw gliadynie klasy IgG
  - 3.10.17.49. P.ciała przeciw granulocytom - met.enzymatyczna (MAIGA)
  - 3.10.17.50. P.ciała przeciw granulocytom - met.fluorescencji (GIFT)
  - 3.10.17.51. P.ciała przeciw granulocytom met.aglutynacji (GAT)
  - 3.10.17.52. P.ciała przeciw histonom
  - 3.10.17.53. P.ciała przeciw insulinie (anty AIA)
  - 3.10.17.54. P.ciała przeciw kardiolinie (IgM i IgG)
  - 3.10.17.55. P.ciała przeciw kardiolinie IgG
  - 3.10.17.56. P.ciała przeciw kardiolinie IgM
  - 3.10.17.57. P.ciała przeciw keratynowe AKA (przeciw warstwie rogowej)
  - 3.10.17.58. P.ciała przeciw komórkom kubkowatym jelit
  - 3.10.17.59. P.ciała przeciw komórkom międzywypowym trzustki
  - 3.10.17.60. P.ciała przeciw komórkom mięśni gładkich
  - 3.10.17.61. P.ciała przeciw komórkom mięśni szkieletowych

- 3.10.17.62. P.ciała przeciw komórkom mięśnia sercowego
- 3.10.17.63. P.ciała przeciw komórkom okładzinowym żołądka
- 3.10.17.64. P.ciała przeciw LKMA komórek wątrobowych
- 3.10.17.65. P.ciała przeciw mitochondriom
- 3.10.17.66. P.ciała przeciw nadnerczom
- 3.10.17.67. P.ciała przeciw płytkom krwi
- 3.10.17.68. P.ciała przeciw receptorom acetylocholin (ARAB)
- 3.10.17.69. P.ciała przeciw receptorom TSH
- 3.10.17.70. P.ciała przeciw retikulinie
- 3.10.17.71. P.ciała przeciw tkankowej transglutaminazie IgA
- 3.10.17.72. P.ciała przeciw tkankowej transglutaminazie IgG
- 3.10.17.73. P.ciała przeciw tyreoglobulinie - ATG
- 3.10.17.74. P.ciała przeciw wyspom trzustkowym
- 3.10.17.75. P.ciała przeciwjądrowe ANA 2
- 3.10.17.76. P.ciała przeciwjądrowe - test lateksowy
- 3.10.17.77. P.ciała przeciwjądrowe ANA met. ELISA
- 3.10.17.78. P.ciała przeciwjądrowe ANA met. IF
- 3.10.17.79. P.ciała przeciwjądrowe ANA3 (immunoblot)
- 3.10.17.80. P.ciała przeciwko cytoplaźmie granulocytów obojętnochnonnych ANCA -Profil (Elisa)
- 3.10.17.81. P.ciała przeciwko fosfatydyloserynie IgM
- 3.10.17.82. P.ciała przeciwmitochondrialne M2
- 3.10.17.83. P.ciała przeciwtrazycyowe mikrosomalne - ATPO
- 3.10.17.84. Panel jelitowy II F
- 3.10.17.85. Panel-p.ciała p.endomysium i p.retikulinie (IgG i IgA)
- 3.10.17.86. Panel-p.ciała p.endomysium, p.retikulinie, p.gliadynie IgA
- 3.10.17.87. Panel-p.ciała p.endomysium, p.retikulinie, p.gliadynie IgG
- 3.10.17.88. Panel-p.ciała p.endomysium, p.retikulinie, p.gliadynie IgG i IgA
- 3.10.17.89. Test LA1
- 3.10.17.90. Test LA2
- 3.10.17.91. Test nitrotetrazolinowy NBT
- 3.10.17.92. Test rozetowy E
- 3.10.17.93. Immunofenotyp limfocytów T, NK, B (CD5/CD10)
- 3.10.18. Inna diagnostyka:**
  - 3.10.18.1. Badanie genetyczne w kierunku mukowiscydozy
  - 3.10.18.2. Fluorescencja w lampie Wooda
  - 3.10.18.3. Kapilaroskopia
  - 3.10.18.4. Ocena czucia wibracji metodą palestezjometryczną
  - 3.10.18.5. Ocena czucia wibracji metodą palestezjometryczną, termometria skórna, próba oziębieniowa
  - 3.10.18.6. Próba oziębieniowa
  - 3.10.18.7. Próba oziębieniowa z termometrią skórną i próbą uciskową
  - 3.10.18.8. Termografia
  - 3.10.18.9. Termometria skórna
  - 3.10.18.10. Trichogram
  - 3.10.18.11. Wodorowy test oddechowy po obciążeniu fruktozą
  - 3.10.18.12. Wodorowy test oddechowy po obciążeniu laktozą
  - 3.10.18.13. Wodorowy test oddechowy po obciążeniu sacharozą
  - 3.10.18.14. Zeskrobiny skórne w kierunku (nużeńca) Demodex
- 3.10.19. Inne badania laboratoryjne:**
  - 3.10.19.1. Kamień moczowy - badanie składu
  - 3.10.19.2. Płyn stawowy - badanie na obecność kryształów kwasu moczowego
  - 3.10.19.3. Płyn stawowy - badanie ogólne
- 3.10.20. Inne badania obrazowe:**
  - 3.10.20.1. Angiografia fluorescencyjna siatkówki
  - 3.10.20.2. Angiografia indocjaninowa
  - 3.10.20.3. Densytometria
  - 3.10.20.4. Densytometria kręgów lędźwiowych
  - 3.10.20.5. Densytometria szyjki kości udowej
  - 3.10.20.6. Kseromammografia
  - 3.10.20.7. Mammografia
  - 3.10.20.8. Mammografia jednej piersi
  - 3.10.20.9. Zdjęcie fotograficzne przedniego odcinka
- 3.10.21. Koagulologia:**
  - 3.10.21.1. Agregacja płytek krwi
  - 3.10.21.2. Aktywność czynnika V
  - 3.10.21.3. Aktywność czynnika von Willebrandta (jako kofaktora ristocetyny)
  - 3.10.21.4. Antytrombina III (AT III)
  - 3.10.21.5. APTT (czas kaolinowo-kefalinowy)
  - 3.10.21.6. APTT z actinem
  - 3.10.21.7. Białko C
  - 3.10.21.8. Białko S

- 3.10.21.9. C1 inhibitor aktywność
- 3.10.21.10. C1 inhibitor ilościowo
- 3.10.21.11. Czas krwawienia
- 3.10.21.12. Czas krzepnięcia pełnej krwi
- 3.10.21.13. Czas reptilazowy
- 3.10.21.14. Czynniki IX
- 3.10.21.15. Czynniki krzepnięcia II
- 3.10.21.16. Czynniki VII
- 3.10.21.17. Czynniki VIII
- 3.10.21.18. Czynniki von Willebranda (antygen)
- 3.10.21.19. Czynniki X
- 3.10.21.20. Czynniki XI
- 3.10.21.21. Czynniki XII
- 3.10.21.22. D-dimery ilościowo (osocze)
- 3.10.21.23. D-dimery jakościowo (osocze)
- 3.10.21.24. Fibrynogen
- 3.10.21.25. Fibrynoлиза w euglobulinach
- 3.10.21.26. Kaolinowy czas krzepnięcia (KCT)
- 3.10.21.27. Krążący antykoagulant (inhibitor cz. VIII lub IX)
- 3.10.21.28. Kurczliwość skrzepu
- 3.10.21.29. Liza skrzepu utworzonego z pełnego osocza
- 3.10.21.30. Oporność na aktywowane białko C (APCR)
- 3.10.21.31. Pomiar czynności płytek PFA-100 COL/ADP
- 3.10.21.32. PT (INR,Quick)
- 3.10.21.33. TT
- 3.10.22. **Markery:**
  - 3.10.22.1. Alfafetoproteina
  - 3.10.22.2. Antygen CA-125
  - 3.10.22.3. Antygen CA-15-3
  - 3.10.22.4. Antygen CA-19-9
  - 3.10.22.5. Antygen polipeptydowy swoisty -TPS
  - 3.10.22.6. Antygen proliferacyjny - TPA
  - 3.10.22.7. Antygen rakowo-płodowy - CEA
  - 3.10.22.8. Antygen SCC - płaskonabłonkowy
  - 3.10.22.9. Antygen swoisty dla prostaty - PSA całkowity
  - 3.10.22.10. Antygen swoisty dla prostaty - PSA wolny
  - 3.10.22.11. Chromogranina A
  - 3.10.22.12. Wykrywanie mutacji typu Leiden w genie czynnika V
  - 3.10.22.13. Wykrywanie mutacji w genie BCR-ABL
  - 3.10.22.14. Wykrywanie mutacji w genie CFTR
  - 3.10.22.15. Wykrywanie mutacji w genie protrombiny
  - 3.10.22.16. Diagnostyka predyspozycji genetycznych do nowotworu piersi i jajników - (BRCA1 - 6 mutacji) + (BRCA2 - 2 mutacje)
  - 3.10.22.17. Wykrywanie mutacji w genie HFE mutacje: C282Y i H63D
- 3.10.23. **Posiewy bakteryjne:**
  - 3.10.23.1. Badanie lekooporności prątków
  - 3.10.23.2. Badanie mikroskopowe w kierunku grzybów
  - 3.10.23.3. Badanie mykologiczne błon śluzowych ( jama ustna)
  - 3.10.23.4. Badanie mykologiczne paznokci
  - 3.10.23.5. Badanie mykologiczne skóry
  - 3.10.23.6. Badanie mykologiczne włosów
  - 3.10.23.7. Chlamydia pneumoniae - wymaz z gardła
  - 3.10.23.8. Chlamydia trachomatis - antygen
  - 3.10.23.9. Identyfikacja prątków kwasoopornych
  - 3.10.23.10. Kał na nosicielstwo Salmonella-Shigella (3 oznaczenia)
  - 3.10.23.11. Mycoplasma/Ureaplasma-posiew+antybiogram
  - 3.10.23.12. Neisseria gonorrhoeae – posiew
  - 3.10.23.13. Posiew kału
  - 3.10.23.14. Posiew kału w kier. Campylobacter sp.
  - 3.10.23.15. Posiew kału w kier. Salmonella-Shigella
  - 3.10.23.16. Posiew kału w kierunku enteropatogennej E.coli
  - 3.10.23.17. Posiew kału w kierunku grzybów
  - 3.10.23.18. Posiew kału w kierunku Yersinia sp.
  - 3.10.23.19. Posiew mleka kobiecego
  - 3.10.23.20. Posiew moczu
  - 3.10.23.21. Posiew nasienia
  - 3.10.23.22. Posiew płwociny
  - 3.10.23.23. Posiew płwociny w kierunku gruźlicy wraz z bakterioskopią
  - 3.10.23.24. Posiew ropy
  - 3.10.23.25. Posiew w kierunku bakterii beztlenowych
  - 3.10.23.26. Posiew w kierunku gruźlicy

- 3.10.23.27. Posiew w kierunku grzybów
- 3.10.23.28. Posiew w kierunku grzybów (pleśnie)
- 3.10.23.29. Posiew w kierunku *Helicobacter pylori*
- 3.10.23.30. Posiew wymazu - bakterie tlenowe
- 3.10.23.31. Posiew wymazu z kanału szyjki macicy
- 3.10.23.32. Posiew wymazu spod napletka
- 3.10.23.33. Posiew wymazu z cewki moczowej
- 3.10.23.34. Posiew wymazu z gardła
- 3.10.23.35. Posiew wymazu z jamy ustnej
- 3.10.23.36. Posiew wymazu z kanału słuchowego
- 3.10.23.37. Posiew wymazu z nosa
- 3.10.23.38. Posiew wymazu z odbytu
- 3.10.23.39. Posiew wymazu z owrzodzenia / odleżyny - beztlenowe
- 3.10.23.40. Posiew wymazu z pępka
- 3.10.23.41. Posiew wymazu z pochwy
- 3.10.23.42. Posiew wymazu z rany
- 3.10.23.43. Posiew wymazu z worka spojówkowego
- 3.10.23.44. Posiew wymazu ze zmian skórnych
- 3.10.23.45. Stopień czystości pochwy
- 3.10.23.46. Posiew kału rozszerzony o EPEC u dzieci do lat 2
- 3.10.23.47. Posiew płynu stawowego w kierunku bakterii tlenowych
- 3.10.24. **Testy alergologiczne:**
  - 3.10.24.1. Pojedyncze testy płatkowe kontaktowe
  - 3.10.24.2. Test prowokacji donosowej
  - 3.10.24.3. Test prowokacji nieswoistej (histamina/metacholina/acetylocholina)
  - 3.10.24.4. Test skórny na roztocza
  - 3.10.24.5. Testy kontaktowe płatkowe - standard europejski
  - 3.10.24.6. Testy kontaktowe płatkowe kosmetyki+zaróbki
  - 3.10.24.7. Testy kontaktowe płatkowe Standard (I+ II)+ kosmetyki+zaróbki
  - 3.10.24.8. Testy kontaktowe płatkowe z alergenami St.I,II
  - 3.10.24.9. Testy skórne punktowe – panel wziewny i pokarmowy
  - 3.10.24.10. Testy skórne punktowe - pojedyncze oznaczenie
  - 3.10.24.11. Testy skórne punktowe- panel pokarmowy
  - 3.10.24.12. Testy skórne punktowe- panel wziewny
  - 3.10.24.13. Odczulanie z lekiem pacjenta
- 3.10.25. **Serologia grup krwi:**
  - 3.10.25.1. Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne)
  - 3.10.25.2. Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne)
  - 3.10.25.3. Krew karta
  - 3.10.25.4. Oznaczenie antygenów na krwinkach
  - 3.10.25.5. Oznaczenie słabej formy antygenu D
  - 3.10.25.6. Bezpośredni test antyglobulinowy BTA (bezpośredni odczyn Coombsa)
  - 3.10.25.7. Pośredni test antyglobulinowy PTA (pośredni odczyn Coombsa)
- 3.10.26. **Toksykologia i monitorowanie poziomu leków:**
  - 3.10.26.1. Cordaron-poziom leku
  - 3.10.26.2. Cyklosporyna
  - 3.10.26.3. Digoksyna
  - 3.10.26.4. Fenytoina
  - 3.10.26.5. Hemoglobina tlenkowąglowa
  - 3.10.26.6. Karbamazepina
  - 3.10.26.7. Lit - surowica
  - 3.10.26.8. Tacrolimus - poziom leku
  - 3.10.26.9. Teofilina
  - 3.10.26.10. Walproinowy kwas
- 3.10.27. **Diagnostyka obrazowa:**
  - 3.10.27.1. Rezonans magnetyczny:
    - 3.10.27.1.1. Angiografia rezonansu magnetycznego
    - 3.10.27.1.2. Cholangiografia rezonansu magnetycznego dróg żółciowych
    - 3.10.27.1.3. Cholangiografia rezonansu magnetycznego dróg żółciowych z kontrastem
    - 3.10.27.1.4. Rezonans magnetyczny głowy
    - 3.10.27.1.5. Rezonans magnetyczny głowy z kontrastem
    - 3.10.27.1.6. Rezonans magnetyczny jamy brzusznej
    - 3.10.27.1.7. Rezonans magnetyczny jamy brzusznej z kontrastem
    - 3.10.27.1.8. Rezonans magnetyczny klatki piersiowej
    - 3.10.27.1.9. Rezonans magnetyczny klatki piersiowej z kontrastem
    - 3.10.27.1.10. Rezonans magnetyczny kości
    - 3.10.27.1.11. Rezonans magnetyczny kości skroniowych
    - 3.10.27.1.12. Rezonans magnetyczny kości skroniowych z kontrastem
    - 3.10.27.1.13. Rezonans magnetyczny kości z kontrastem
    - 3.10.27.1.14. Rezonans magnetyczny kręgosłupa L-S
    - 3.10.27.1.15. Rezonans magnetyczny kręgosłupa L-S z kontrastem

- 3.10.27.1.16. Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego
- 3.10.27.1.17. Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego z kontrastem
- 3.10.27.1.18. Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego
- 3.10.27.1.19. Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego z kontrastem
- 3.10.27.1.20. Rezonans magnetyczny miednicy
- 3.10.27.1.21. Rezonans magnetyczny miednicy z kontrastem
- 3.10.27.1.22. Rezonans magnetyczny mięśni
- 3.10.27.1.23. Rezonans magnetyczny mięśni z kontrastem
- 3.10.27.1.24. Rezonans magnetyczny nadgarstka
- 3.10.27.1.25. Rezonans magnetyczny nadgarstka z kontrastem
- 3.10.27.1.26. Rezonans magnetyczny nadnerczy
- 3.10.27.1.27. Rezonans magnetyczny nadnerczy z kontrastem
- 3.10.27.1.28. Rezonans magnetyczny oczodołów
- 3.10.27.1.29. Rezonans magnetyczny oczodołów z kontrastem
- 3.10.27.1.30. Rezonans magnetyczny płodu
- 3.10.27.1.31. Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej
- 3.10.27.1.32. Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej z kontrastem
- 3.10.27.1.33. Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych
- 3.10.27.1.34. Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych z kontrastem
- 3.10.27.1.35. Rezonans magnetyczny stawu biodrowego
- 3.10.27.1.36. Rezonans magnetyczny stawu biodrowego z kontrastem
- 3.10.27.1.37. Rezonans magnetyczny stawu łokciowego
- 3.10.27.1.38. Rezonans magnetyczny stawu skokowego
- 3.10.27.1.39. Rezonans magnetyczny stawu skokowego z kontrastem
- 3.10.27.1.40. Rezonans magnetyczny sutków
- 3.10.27.1.41. Rezonans magnetyczny sutków z kontrastem
- 3.10.27.1.42. Rezonans magnetyczny szyi z kontrastem
- 3.10.27.1.43. Rezonans magnetyczny tkanek miękkich z kontrastem
- 3.10.27.1.44. Rezonans magnetyczny twarzoczaszki
- 3.10.27.1.45. Rezonans magnetyczny wątroby
- 3.10.27.1.46. Rezonans magnetyczny wątroby z kontrastem
- 3.10.27.1.47. Rezonans tylnej jamy czaszki
- 3.10.27.1.48. Rezonans tylnej jamy czaszki z kontrastem
- 3.10.27.1.49. Spektroskopia protonowa
- 3.10.27.1.50. Spektroskopia rezonansu magnetycznego (MRS)
- 3.10.27.1.51. Rezonans magnetyczny stawu barkowego
- 3.10.27.1.52. Rezonans magnetyczny stawu barkowego z kontrastem
- 3.10.27.1.53. Rezonans magnetyczny stawu kolanowego
- 3.10.27.1.54. Rezonans magnetyczny stawu kolanowego z kontrastem
- 3.10.27.2. RTG:
  - 3.10.27.2.1. Cystografia mikcyjna
  - 3.10.27.2.2. Fistulografia
  - 3.10.27.2.3. Flebografia
  - 3.10.27.2.4. Opis rtg z innej placówki
  - 3.10.27.2.5. Pasaż przewodu pokarmowego
  - 3.10.27.2.6. Rtg czaszki AP + bok i tylny dół
  - 3.10.27.2.7. Rtg czaszki PA/AP + boczne
  - 3.10.27.2.8. Rtg czaszki tylny dół
  - 3.10.27.2.9. Rtg czaszki zdjęcie boczne
  - 3.10.27.2.10. Rtg górnego odcinka przewodu pokarmowego
  - 3.10.27.2.11. Rtg jamy brzusznej - przeglądowe w pozycji leżącej
  - 3.10.27.2.12. Rtg jamy brzusznej - przeglądowe w pozycji stojącej
  - 3.10.27.2.13. Rtg jelita grubego - wlew doodbytniczy
  - 3.10.27.2.14. Rtg klatki piersiowej - boczne z kontrastem
  - 3.10.27.2.15. Rtg klatki piersiowej - bok
  - 3.10.27.2.16. Rtg klatki piersiowej AP - zdjęcie celowane na szczyty płuc
  - 3.10.27.2.17. Rtg klatki piersiowej PA
  - 3.10.27.2.18. Rtg klatki piersiowej PA+ boczne
  - 3.10.27.2.19. Rtg klatki piersiowej z pograniczem piersiowo - szyjnym
  - 3.10.27.2.20. Rtg kości krzyżowo - ogonowej AP
  - 3.10.27.2.21. Rtg kości krzyżowo - ogonowej AP + boczne
  - 3.10.27.2.22. Rtg kości krzyżowo - ogonowej zdjęcie boczne
  - 3.10.27.2.23. Rtg kości łódeczkowatej
  - 3.10.27.2.24. Rtg kości ramiennej AP
  - 3.10.27.2.25. Rtg kości ramiennej AP + boczne
  - 3.10.27.2.26. Rtg kości ramiennej zdjęcie boczne
  - 3.10.27.2.27. Rtg kręgosłupa piersiowy zdjęcie boczne
  - 3.10.27.2.28. Rtg kręgosłupa (skolioza) AP + zdjęcie boczne
  - 3.10.27.2.29. Rtg kręgosłupa AP (skolioza)
  - 3.10.27.2.30. Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy AP+boczne
  - 3.10.27.2.31. Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy celowane L5-S1 bok

- 3.10.27.2.32. Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy zdjęcia czynnościowe
- 3.10.27.2.33. Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy zdjęcia skośne
- 3.10.27.2.34. Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy zdjęcia boczne
- 3.10.27.2.35. Rtg kręgosłupa piersiowego - zdjęcia czynnościowe
- 3.10.27.2.36. Rtg kręgosłupa piersiowego - zdjęcia skośne
- 3.10.27.2.37. Rtg kręgosłupa piersiowego AP + zdjęcie boczne
- 3.10.27.2.38. Rtg kręgosłupa piersiowego zdjęcie boczne
- 3.10.27.2.39. Rtg kręgosłupa szyjnego - otwory międzykręgowe
- 3.10.27.2.40. Rtg kręgosłupa szyjnego - zdjęcia czynnościowe
- 3.10.27.2.41. Rtg kręgosłupa szyjnego AP + boczne
- 3.10.27.2.42. Rtg kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika
- 3.10.27.2.43. Rtg kręgosłupa szyjnego zdjęcie boczne
- 3.10.27.2.44. Rtg łopatki (AP+ zdjęcie styczne)
- 3.10.27.2.45. Rtg łopatki AP
- 3.10.27.2.46. Rtg łopatki zdjęcie styczne
- 3.10.27.2.47. Rtg miednicy
- 3.10.27.2.48. Rtg mostka
- 3.10.27.2.49. Rtg nadgarstka AP
- 3.10.27.2.50. Rtg nadgarstka AP + boczne
- 3.10.27.2.51. Rtg nadgarstka zdjęcie boczne
- 3.10.27.2.52. Rtg nosa
- 3.10.27.2.53. Rtg obojczyka
- 3.10.27.2.54. Rtg obu nadgarstków
- 3.10.27.2.55. Rtg obu pięt
- 3.10.27.2.56. Rtg obu podudzi - zdjęcie porównawcze
- 3.10.27.2.57. Rtg obu rąk
- 3.10.27.2.58. Rtg obu stawów kolanowych
- 3.10.27.2.59. Rtg obu stawów kolanowych w pozycji stojącej
- 3.10.27.2.60. Rtg obu stawów skokowych
- 3.10.27.2.61. Rtg obu stóp
- 3.10.27.2.62. Rtg oczodołów PA
- 3.10.27.2.63. Rtg oczodołów PA + boczne
- 3.10.27.2.64. Rtg określenie wieku kostnego
- 3.10.27.2.65. Rtg osiowe rzepki
- 3.10.27.2.66. Rtg palca ręki
- 3.10.27.2.67. Rtg palca stopy
- 3.10.27.2.68. Rtg pięty
- 3.10.27.2.69. Rtg pięty zdjęcie boczne
- 3.10.27.2.70. Rtg pięty zdjęcie boczne + osiowe
- 3.10.27.2.71. Rtg pięty zdjęcie osiowe
- 3.10.27.2.72. Rtg podstawy czaszki
- 3.10.27.2.73. Rtg podudzia AP
- 3.10.27.2.74. Rtg podudzia AP+ boczne
- 3.10.27.2.75. Rtg podudzia zdjęcie boczne
- 3.10.27.2.76. Rtg przedramienia AP
- 3.10.27.2.77. Rtg przedramienia AP + boczne
- 3.10.27.2.78. Rtg przedramienia zdjęcie boczne
- 3.10.27.2.79. Rtg przelyku
- 3.10.27.2.80. Rtg ręki AP
- 3.10.27.2.81. Rtg ręki AP + boczne
- 3.10.27.2.82. Rtg ręki AP + skośne
- 3.10.27.2.83. Rtg ręki zdjęcie boczne
- 3.10.27.2.84. Rtg siodełka tureckiego
- 3.10.27.2.85. Rtg stawów barkowych
- 3.10.27.2.86. Rtg stawów biodrowych AP
- 3.10.27.2.87. Rtg stawów biodrowych AP + osiowe
- 3.10.27.2.88. Rtg stawów biodrowych zdjęcie osiowe
- 3.10.27.2.89. Rtg stawów krzyżowo-biodrowych
- 3.10.27.2.90. Rtg stawów łokciowych- zdjęcie porównawcze AP +profil
- 3.10.27.2.91. Rtg stawów mostkowo – obojczykowych
- 3.10.27.2.92. Rtg stawu barkowego – zdjęcie skośne
- 3.10.27.2.93. Rtg stawu barkowego AP
- 3.10.27.2.94. Rtg stawu barkowego AP + bok
- 3.10.27.2.95. Rtg stawu barkowego AP + zdjęcie osiowe
- 3.10.27.2.96. Rtg stawu barkowego zdjęcie osiowe
- 3.10.27.2.97. Rtg stawu biodrowego AP
- 3.10.27.2.98. Rtg stawu kolanowego AP
- 3.10.27.2.99. Rtg stawu kolanowego AP + boczne
- 3.10.27.2.100. Rtg stawu kolanowego w pozycji Merchant`a
- 3.10.27.2.101. Rtg stawu kolanowego zdjęcie boczne
- 3.10.27.2.102. Rtg stawu łokciowego AP

- 3.10.27.2.103. Rtg stawu łokciowego AP+ boczne
- 3.10.27.2.104. Rtg stawu łokciowego zdjęcie boczne
- 3.10.27.2.105. Rtg stawu mostkowo-obojczykowego
- 3.10.27.2.106. Rtg stawu skokowego AP
- 3.10.27.2.107. Rtg stawu skokowego AP + boczne
- 3.10.27.2.108. Rtg stawu skokowego zdjęcie boczne
- 3.10.27.2.109. Rtg stawu żuchwowo-skroniowego
- 3.10.27.2.110. Rtg stopy AP
- 3.10.27.2.111. Rtg stopy AP + boczne
- 3.10.27.2.112. Rtg stopy zdjęcie boczne
- 3.10.27.2.113. Rtg trzeciego migdała
- 3.10.27.2.114. Rtg tunelowe stawu kolanowego
- 3.10.27.2.115. Rtg twarzoczaszki PA
- 3.10.27.2.116. Rtg uda AP
- 3.10.27.2.117. Rtg uda AP + boczne
- 3.10.27.2.118. Rtg uda zdjęcie boczne
- 3.10.27.2.119. Rtg zatok
- 3.10.27.2.120. Rtg żeber
- 3.10.27.2.121. Rtg żuchwy- zdjęcia skośne
- 3.10.27.2.122. Sialografia
- 3.10.27.2.123. Skopia klatki piersiowej
- 3.10.27.2.124. Uretrografia
- 3.10.27.2.125. Urografia
- 3.10.27.3. Scyntygrafie:
  - 3.10.27.3.1. Cysternografia izotopowa
  - 3.10.27.3.2. Limfoscyntygrafia kończyn dolnych
  - 3.10.27.3.3. Scyntygrafia całego ciała
  - 3.10.27.3.4. Scyntygrafia dróg łzowych
  - 3.10.27.3.5. Scyntygrafia dróg żółciowych
  - 3.10.27.3.6. Scyntygrafia kości - badanie trójfazowe
  - 3.10.27.3.7. Scyntygrafia kości statyczna
  - 3.10.27.3.8. Scyntygrafia mikcyjna nerek
  - 3.10.27.3.9. Scyntygrafia mózgu
  - 3.10.27.3.10. Scyntygrafia nadnerczy
  - 3.10.27.3.11. Scyntygrafia nerek dynamiczna
  - 3.10.27.3.12. Scyntygrafia nerek statyczna
  - 3.10.27.3.13. Scyntygrafia perfuzyjna serca spoczynkowa i po wysiłku fizycznym
  - 3.10.27.3.14. Scyntygrafia płuc perfuzyjno-wentylacyjna
  - 3.10.27.3.15. Scyntygrafia przytarczyc
  - 3.10.27.3.16. Scyntygrafia receptorów dla somatostatyny
  - 3.10.27.3.17. Scyntygrafia serca - wentrikulografia izotopowa
  - 3.10.27.3.18. Scyntygrafia statyczna wątroby
  - 3.10.27.3.19. Scyntygrafia śledziony
  - 3.10.27.3.20. Scyntygrafia ślinianek
  - 3.10.27.3.21. Scyntygrafia tarczycy
  - 3.10.27.3.22. Scyntygrafia układu limfatycznego
  - 3.10.27.3.23. Scyntygrafia z galem 67
  - 3.10.27.3.24. Scyntygrafia kości + SPECT
  - 3.10.27.3.25. Scyntygrafia ognisk zapalnych ze znakowanymi leukocytami
  - 3.10.27.3.26. Scyntygrafia perfuzyjna płuc
  - 3.10.27.3.27. Scyntygrafia przewodu pokarmowego (uchyłek Meckela)
- 3.10.27.4. Tomografia komputerowa:
  - 3.10.27.4.1. Angiografia CT wielorzędowe
  - 3.10.27.4.2. CT głowy
  - 3.10.27.4.3. CT głowy dwufazowe
  - 3.10.27.4.4. CT głowy z kontrastem
  - 3.10.27.4.5. CT jamy brzusznej - badanie wielofazowe
  - 3.10.27.4.6. CT jamy brzusznej dwufazowe
  - 3.10.27.4.7. CT jamy brzusznej z kontrastem
  - 3.10.27.4.8. CT klatki piersiowej dwufazowe
  - 3.10.27.4.9. CT klatki piersiowej z kontrastem
  - 3.10.27.4.10. CT kolonografia
  - 3.10.27.4.11. CT kości
  - 3.10.27.4.12. CT kości skroniowych
  - 3.10.27.4.13. CT kręgosłupa
  - 3.10.27.4.14. CT krtani
  - 3.10.27.4.15. CT miednicy
  - 3.10.27.4.16. CT miednicy małej wielofazowe
  - 3.10.27.4.17. CT nadgarstka
  - 3.10.27.4.18. CT nadnerczy bez kontrastu
  - 3.10.27.4.19. CT nadnerczy wielofazowe z kontrastem

- 3.10.27.4.20. CT nerek wielofazowe
- 3.10.27.4.21. CT nosogardła
- 3.10.27.4.22. CT oczodołów dwufazowe
- 3.10.27.4.23. CT serca Calcium Score
- 3.10.27.4.24. CT serca koronarografia
- 3.10.27.4.25. CT stawów biodrowych
- 3.10.27.4.26. CT stawu łokciowego
- 3.10.27.4.27. CT stawu mostkowo-obojczykowego
- 3.10.27.4.28. CT stawu skokowego
- 3.10.27.4.29. CT szyi dwufazowe
- 3.10.27.4.30. CT wątroby - badanie wielofazowe
- 3.10.27.4.31. CT zatok
- 3.10.27.4.32. HRCT klatki piersiowej
- 3.10.27.4.33. Kontrast niejonowy do CT/NMR
- 3.10.27.4.34. Opis CT/MRN/RTG w trybie pilnym
- 3.10.27.4.35. Wirtualna bronchoskopia CT
- 3.10.27.4.36. Znieczulenie do CT / NMR/RTG
- 3.10.27.4.37. CT stawu barkowego
- 3.10.27.4.38. CT stawu kolanowego
- 3.10.27.5. USG:
  - 3.10.27.5.1. Echo serca dorośli
  - 3.10.27.5.2. Echo serca dzieci
  - 3.10.27.5.3. Echo serca płodu
  - 3.10.27.5.4. Echo serca przezprzełykowe
  - 3.10.27.5.5. Echo serca wysiłkowe
  - 3.10.27.5.6. Echo serca z Dopplerem
  - 3.10.27.5.7. USG dołów pachowych
  - 3.10.27.5.8. USG Doppler tętnic nerkowych
  - 3.10.27.5.9. USG Doppler układu wrotnego wątroby
  - 3.10.27.5.10. USG Doppler żył jamy brzusznej i miednicy małej
  - 3.10.27.5.11. USG Doppler żył kończyn dolnych, żył jamy brzusznej i miednicy małej
  - 3.10.27.5.12. USG Doppler żył szyjnych
  - 3.10.27.5.13. USG Duplex Doppler aorty i tętnic biodrowych
  - 3.10.27.5.14. USG Duplex Doppler tętnic dogłowych
  - 3.10.27.5.15. USG Duplex Doppler tętnic kończyn dolnych
  - 3.10.27.5.16. USG Duplex Doppler tętnic kończyn górnych
  - 3.10.27.5.17. USG Duplex Doppler tętnic trzewnych
  - 3.10.27.5.18. USG Duplex Doppler żył kończyn dolnych
  - 3.10.27.5.19. USG Duplex Doppler żył kończyn górnych
  - 3.10.27.5.20. USG gruczołu krokowego
  - 3.10.27.5.21. USG jamy brzusznej
  - 3.10.27.5.22. USG jąder
  - 3.10.27.5.23. USG jąder z oceną przepływów
  - 3.10.27.5.24. USG klatki piersiowej i śródpiersia
  - 3.10.27.5.25. USG miednicy mniejszej
  - 3.10.27.5.26. USG mięśni i ścięgien
  - 3.10.27.5.27. USG nadgarstka
  - 3.10.27.5.28. USG oczodołów
  - 3.10.27.5.29. USG oka
  - 3.10.27.5.30. USG opłucnej
  - 3.10.27.5.31. USG prącia
  - 3.10.27.5.32. USG przesiewowe jamy brzusznej
  - 3.10.27.5.33. USG przesiewowe tarczycy
  - 3.10.27.5.34. USG przesiewowe tkanek miękkich
  - 3.10.27.5.35. USG przezciężczkowe
  - 3.10.27.5.36. USG stawów biodrowych u dzieci
  - 3.10.27.5.37. USG stawów ręki
  - 3.10.27.5.38. USG stawów żuchwowych
  - 3.10.27.5.39. USG stawu barkowego
  - 3.10.27.5.40. USG stawu biodrowego
  - 3.10.27.5.41. USG stawu kolanowego
  - 3.10.27.5.42. USG stawu łokciowego
  - 3.10.27.5.43. USG stawu skokowego
  - 3.10.27.5.44. USG sutka
  - 3.10.27.5.45. USG szyi
  - 3.10.27.5.46. USG ścięgna
  - 3.10.27.5.47. USG ślinianek
  - 3.10.27.5.48. USG śródstopia
  - 3.10.27.5.49. USG tarczycy
  - 3.10.27.5.50. USG tkanek miękkich
  - 3.10.27.5.51. USG transrektalne miednicy mniejszej



- 3.10.27.5.52. USG transrektalne stercza
  - 3.10.27.5.53. USG transwaginalne miednicy mniejszej
  - 3.10.27.5.54. USG układu moczowego
  - 3.10.27.5.55. USG węzłów chłonnych pachwinowych
  - 3.10.27.5.56. USG węzłów chłonnych szyjnych
- 3.11. **Prowadzenie ciąży** – zakres usługi obejmuje opiekę lekarza ginekologa, konieczne konsultacje oraz niezbędne badania diagnostyczne bez skierowania, zgodnie ze wskazaną minimalną ilością. Badania wykonane po wykorzystaniu wskazanej ilości, zostaną zrealizowane na podstawie skierowania od lekarza. Usługa obejmuje co najmniej następujące badania:
- 3.11.1. Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne) – nie mniej niż 2 badania
  - 3.11.2. Białko PAPP-A (wg FMF) – nie mniej niż 1 badanie
  - 3.11.3. Cytologia szyjki macicy – nie mniej niż 1 badanie
  - 3.11.4. Glukoza na czczo we krwi żyłnej – nie mniej niż 1 badanie
  - 3.11.5. Glukoza po 75g glukozy – oznaczenie po 1h – nie mniej niż 1 badanie
  - 3.11.6. Glukoza po 75g glukozy – oznaczenie po 2h – nie mniej niż 1 badanie
  - 3.11.7. Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne) – nie mniej niż 2 badania
  - 3.11.8. HBS-antygen – nie mniej niż 1 badanie
  - 3.11.9. Hormon tyreotropowy – TSH – nie mniej niż 1 badanie
  - 3.11.10. Kardiotokografia (KTG) – nie mniej niż 1 badanie
  - 3.11.11. Mocz – badanie ogólne – nie mniej niż 8 badań
  - 3.11.12. Morfologia pełna – analizator – krew – nie mniej niż 8 badań
  - 3.11.13. P.ciała anty – HIV z antygenem p.24-test COMBO – nie mniej niż 2 badania
  - 3.11.14. P.ciała przeciw – HCV – nie mniej niż 2 badania
  - 3.11.15. P.ciała przeciw różyczce IgG – nie mniej niż 1 badanie
  - 3.11.16. Pobranie cytologii – nie mniej niż 1 badanie
  - 3.11.17. Posiew w kierunku GBS (paciorkowca B-hemolizującego grupy B) – nie mniej niż 1 badanie
  - 3.11.18. Serologia kiły (VDRL) – nie mniej niż 1 badanie
  - 3.11.19. Stopień czystości pochwy – nie mniej niż 3 badania
  - 3.11.20. Test niestresowy (KTG) – nie mniej niż 1 badanie
  - 3.11.21. Test podwójny PAPP-a wg FMF – nie mniej niż 1 badanie
  - 3.11.22. Toxoplazmoza – panel (IgG, IgM) – nie mniej niż 2 badania
  - 3.11.23. Usg ciąży – nie mniej niż 3 badania
  - 3.11.24. Usg dopplerowskie ciąży – nie mniej niż 1 badanie
  - 3.11.25. Wolna podjednostka beta HCG (wg FMF) – nie mniej niż 1 badanie
- 3.12. **Szczepienie przeciwko grypie** – usługa obejmuje konsultację lekarską przed szczepieniem, szczepionkę oraz wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji. Usługa dostępna min. 1 raz w roku.
- 3.13. **Ostry Dyżur** - Wykonawca zapewni placówkę w Warszawie dostępną 24h/365 dni, w której zostaną zagwarantowane usługi lekarzy pomocy doraźnej świadczone w przypadku nagłego zachorowania a także w przypadku wystąpienia nieszczęśliwego wypadku oraz w wyniku urazów spowodowanych nieszczęśliwych wypadków, niezależnie od miejsca, w którym nastąpiło zdarzenie.

#### 4. **Wariant III - wariant Rozszerzony**

- 4.1. **Medycyna Pracy** – zakres:
- Świadczenia z zakresu medycyny pracy dla pracowników Zamawiającego – usługa zawiera pełny zakres obejmujący wszystkie badania i konsultacje lekarskie wymagane obowiązującymi przepisami prawa dla pracownika na danym stanowisku pracy, na które kieruje pracodawca wydając skierowanie. W ramach badań wstępnych, okresowych i kontrolnych lekarz medycyny pracy przeprowadza lub zleca badania niezbędne do wydania pracownikowi orzeczenia o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku, zgodnie z wymaganiami Kodeksu Pracy, w tym również badania sanitarno-epidemiologiczne.
- Zakres świadczeń badań Medycyny Pracy, jest zgodny z przepisami Kodeksu pracy oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. 2022 poz. 437) i obejmuje w szczególności:
- 4.1.1. Wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy,
  - 4.1.2. Orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
  - 4.1.3. Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi,
  - 4.1.4. Prowadzenie ambulatoryjnej rehabilitacji leczniczej, uzasadnionej stwierdzoną patologią zawodową;
  - 4.1.5. Inicjowanie i realizowanie promocji zdrowia, a zwłaszcza profilaktycznych programów prozdrowotnych, wynikających z oceny stanu zdrowia pracujących;
  - 4.1.6. Inicjowanie działań pracodawców na rzecz ochrony zdrowia pracowników i udzielania pomocy w ich realizacji,
  - 4.1.7. Prowadzenie analiz stanu zdrowia pracowników, a zwłaszcza występowania chorób zawodowych i ich przyczyn oraz przyczyn wypadków przy pracy.
- 4.2. **Infolinia Medycyny Pracy** – dedykowana infolinia Medycyny Pracy, za pomocą, której pracownik Zamawiającego może umówić wizytę oraz badania z zakresu medycyny pracy zgodnie ze skierowaniem wydanym przez Zamawiającego. Infolinia Medycyny Pracy jest dostępna przynajmniej w godzinach od 08:00 do 18:00 w dni robocze.
- 4.3. **Infolinia medyczna** – dedykowana infolinia za pomocą, której pracownik lub członek rodziny może umówić wizytę oraz badanie lekarskie, a także uzyskać wszelkie konieczne informacje, między innymi na temat

zakresu świadczenia, placówek medycznych oraz zgłosić reklamację. Infolinia jest dostępna przynajmniej w godzinach od 07:00 do 20.00 od poniedziałku do piątku oraz w sobotę i niedzielę w godzinach wskazanych przez Wykonawcę.

**4.4. Nielimitowany dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów (w tym specjalności dziecięcych), bez skierowania:**

- 4.4.1. lekarza medycyny rodzinnej
- 4.4.2. lekarz chorób wewnętrznych (internista)
- 4.4.3. pediatry
- 4.4.4. alergologa
- 4.4.5. androloga
- 4.4.6. anestezjologa
- 4.4.7. audiologa
- 4.4.8. chirurga ogólnego
- 4.4.9. chirurga naczyniowego
- 4.4.10. chirurga onkologa
- 4.4.11. dermatologa – alergologa
- 4.4.12. dermatologa
- 4.4.13. diabetologa
- 4.4.14. endokrynologa
- 4.4.15. foniatry
- 4.4.16. gastroenterologa
- 4.4.17. genetyka
- 4.4.18. ginekologa
- 4.4.19. ginekologa – onkologa
- 4.4.20. ginekologa – endokrynologa
- 4.4.21. ginekologa - położnika
- 4.4.22. hematologa
- 4.4.23. hepatologa
- 4.4.24. immunologa
- 4.4.25. kardiochirurga
- 4.4.26. kardiologa
- 4.4.27. lekarza chorób zakaźnych
- 4.4.28. lekarza medycyny sportowej
- 4.4.29. lekarza rehabilitacji
- 4.4.30. nefrologa
- 4.4.31. neonatologa
- 4.4.32. neurochirurga
- 4.4.33. neurologa
- 4.4.34. okulisty (w tym konsultacja umożliwiająca m. in. dobór okularów i soczewek kontaktowych wraz z wizytami kontrolnymi)
- 4.4.35. onkologa
- 4.4.36. ortopedy
- 4.4.37. ortoptysty
- 4.4.38. otolaryngologa
- 4.4.39. patomorfologa
- 4.4.40. proktologa
- 4.4.41. pulmonologa
- 4.4.42. radiologa
- 4.4.43. reumatologa
- 4.4.44. urologa
- 4.4.45. lekarza medycyny podróży

Opieka **lekarza specjalisty oraz lekarza podstawowej opieki lekarskiej** (lekarz internista, lekarz pediatra, lekarz medycyny rodzinnej) powinna obejmować:

- a) przeprowadzenie badania lekarskiego: podmiotowego i przedmiotowego, zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną zakończone postawieniem diagnozy lub rozpoczęciem dalszego postępowania diagnostycznego,
  - b) wykonanie albo zlecenie wykonania niezbędnych badań diagnostycznych, zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną i profilem danej specjalności medycznej,
  - c) wykonanie albo zlecenie wykonania niezbędnych zabiegów leczniczych, zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną,
  - d) edukację i profilaktykę zdrowotną,
  - e) wystawienie zaświadczeń, recept na leki, materiały opatrunkowe i inne.
- 4.5. **Konsultacje specjalistyczne lekarza psychiatry i psychologa** – nie mniej niż 3 wizyty w ciągu roku trwania umowy.
- 4.6. **Konsultacje specjalistyczne lekarza seksuologa** – nie mniej niż 3 wizyty w ciągu roku trwania umowy.
- 4.7. **Konsultacje specjalistyczne lekarza dietetyka** – nie mniej niż 3 wizyty w ciągu roku trwania umowy.
- 4.8. **Konsultacje specjalistyczne lekarza logopedy, neurologopedy** – 30 wizyt w ciągu roku trwania umowy. Opieka **psychologa, psychiatry, seksuologa, dietetyka, logopedy oraz neurologopedy** powinna obejmować wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.
- 4.9. **Zabiegi ambulatoryjne** – zakres zabiegów obejmuje niezbędne materiały i środki medyczne i jest następujący:

- 4.9.1. **Iniekcje:**
  - 4.9.1.1. Iniekcja domięśniowa / podskórna
  - 4.9.1.2. Iniekcja dożylna
  - 4.9.1.3. Kroplówka
  - 4.9.1.4. Założenie wenflonu
- 4.9.2. **Inne zabiegi:**
  - 4.9.2.1. Dermatoskopia
  - 4.9.2.2. Fototerapia lampą PSORILUX
  - 4.9.2.3. Fototerapia UVA/UVA1
  - 4.9.2.4. Fototerapia UVB (SUP)
  - 4.9.2.5. Fototerapia UVB (TL-01) narrow band UVB
  - 4.9.2.6. Krioterapia ciekłym azotem N<sub>2</sub>
  - 4.9.2.7. PUVA
- 4.9.3. **Zabiegi chirurgiczne:**
  - 4.9.3.1. Biopsja odbytnicy z badaniem histopatologicznym
  - 4.9.3.2. Biopsja zmiany położonej podskórnie metodą otwartą
  - 4.9.3.3. Biopsja zmiany położonej podskórnie metodą przezskórną
  - 4.9.3.4. Elektrokoagulacja zmiany skórnej / błony śluzowej
  - 4.9.3.5. Kolejne płukanie rany/ropnia
  - 4.9.3.6. Kriochirurgiczne usunięcie zmiany skórnej
  - 4.9.3.7. Nacięcie i drenaż krwiaka skóry i tkanek podskórnych
  - 4.9.3.8. Nacięcie i drenaż krwiaka skóry i tkanek podskórnych, u dzieci
  - 4.9.3.9. Nacięcie i drenaż ropnia skóry i tkanek podskórnych/zanokcicy
  - 4.9.3.10. Nacięcie i drenaż zakażeń ran skóry i tkanek podskórnych
  - 4.9.3.11. Nacięcie i usunięcie ciała obcego skóry i tkanek podskórnych
  - 4.9.3.12. Nacięcie i usunięcie ciała obcego skóry i tkanek podskórnych, u dzieci
  - 4.9.3.13. Nacięcie ropnia (kończyny)
  - 4.9.3.14. Nacięcie ropnia sutka
  - 4.9.3.15. Nacięcie zanokcicy palca, ręki lub stopy u dzieci (zapalenie wału paznokciowego), u dzieci
  - 4.9.3.16. Obcięcie lub ścięcie łagodnych zmian hiperkeratotycznych (np. odcisku lub modzela), u dzieci
  - 4.9.3.17. Odklejenie napletka w znieczuleniu powierzchniowym (emla)
  - 4.9.3.18. Pobranie wycinków skóry
  - 4.9.3.19. Proste zamknięcie powierzchownych ran skóry, do 10 cm, u dzieci
  - 4.9.3.20. Proste zamknięcie powierzchownych ran skóry, do 5 cm, u dzieci
  - 4.9.3.21. Punkcja aspiracyjna ropnia, krwiaka, pęcherza lub torbieli skóry lub tkanek podskórnych
  - 4.9.3.22. Resekcja klinowa wrastającego paznokcia
  - 4.9.3.23. Rozciąganie napletka
  - 4.9.3.24. Rozklejanie warg sromowych w znieczuleniu powierzchniowym (emla)
  - 4.9.3.25. Usunięcie ciała obcego
  - 4.9.3.26. Usunięcie guzków skórnych lub podskórnych (kaszak, włókniak, tłuszczak) do 4 cm u dzieci, bez działań plastycznych
  - 4.9.3.27. Usunięcie paznokcia
  - 4.9.3.28. Usunięcie płytki paznokciowej, częściowe lub całkowite
  - 4.9.3.29. Usunięcie płytki paznokciowej, częściowe lub całkowite, proste; pojedyncza, u dzieci
  - 4.9.3.30. Usunięcie znamion barwnikowych lub zmian naczyniowych w znieczuleniu miejscowym, u dzieci
  - 4.9.3.31. Usuwanie brodawek skóry
  - 4.9.3.32. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie drugiego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), dorośli
  - 4.9.3.33. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie drugiego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), poniżej 1 roku życia u dzieci
  - 4.9.3.34. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie drugiego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), powyżej 1 roku życia u dzieci
  - 4.9.3.35. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie pierwszego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), dorośli
  - 4.9.3.36. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie pierwszego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), poniżej 1 roku życia, u dzieci
  - 4.9.3.37. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie pierwszego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), powyżej 1 roku życia u dzieci
  - 4.9.3.38. Wycięcie łagodnych zmian hiperkeratotycznych (np. odcisku lub modzela)
  - 4.9.3.39. Wycięcie małej zmiany podskórnej do 1,5 cm bez działań plastycznych (ramiona lub kończyna dolna, skóra owłosiona głowy, szyja, tułów, ręce, stopy, genitalia)
  - 4.9.3.40. Wycięcie małej zmiany skórnej do 1,5 cm, bez działań plastycznych (ramiona lub kończyna dolna, skóra owłosiona głowy, szyja, tułów, ręce, stopy, genitalia)
  - 4.9.3.41. Wycięcie paznokcia i klinowe wycięcie wału paznokciowego, u dzieci
  - 4.9.3.42. Wycięcie pojedynczego znamienia barwnikowego, u dzieci
  - 4.9.3.43. Wycięcie średniej zmiany podskórnej od 1,5 cm do 3 cm, bez działań plastycznych (ramiona lub kończyna dolna, skóra owłosiona głowy, szyja, tułów, ręce, stopy, genitalia)
  - 4.9.3.44. Wycięcie średniej zmiany skórnej od 1,5 cm do 3 cm, bez działań plastycznych (ramiona lub kończyna dolna, skóra owłosiona głowy, szyja, tułów, ręce, stopy, genitalia)

- 4.9.3.45. Wycięcie tłuszczaka do 5,0 cm
- 4.9.3.46. Wycięcie tłuszczaka od 5,0 cm
- 4.9.3.47. Wycięcie zmiany skórnej lub podskórnej od 3 do 5 cm, bez działań plastycznych (ramiona lub kończyna dolna, skóra owłosiona głowy, szyja, tułów, ręce, stopy, genitalia)
- 4.9.3.48. Wyłyżeczkowanie/zniszczenie zmiany skórnej
- 4.9.3.49. Założenie / zmiana opatrunku dużego
- 4.9.3.50. Założenie/zmiana opatrunku
- 4.9.3.51. Założenie/zmiana opatrunku oparzeniowego
- 4.9.3.52. Zdjęcie szwów
- 4.9.3.53. Zeszycie rany do 3 cm
- 4.9.3.54. Zeszycie rany pow. 3 cm
- 4.9.3.55. Zeszycie rany twarzy do 3 cm
- 4.9.3.56. Znieczulenie miejscowe / nasiękowe do zabiegu
- 4.9.4. **Zabiegi ginekologiczne:**
  - 4.9.4.1. Ablacja laserem zmian na szyjce macicy
  - 4.9.4.2. Biopsja błony śluzowej pochwy; po wykonaniu kolposkopii
  - 4.9.4.3. Biopsja tarczy szyjki macicy
  - 4.9.4.4. Kolposkopia
  - 4.9.4.5. Kolposkopia z biopsją; z badaniem histopatologicznym
  - 4.9.4.6. Krioterapia kłykcin zmian pochwy i sromu
  - 4.9.4.7. Krioterapia zmian na szyjce macicy
  - 4.9.4.8. Leczenie nadżerki szyjki macicy - elektrokoagulacja
  - 4.9.4.9. Leczenie nadżerki szyjki macicy - krioterapia
  - 4.9.4.10. Leczenie nadżerki szyjki macicy - laser
  - 4.9.4.11. Leczenie nadżerki szyjki macicy - solcogyn
  - 4.9.4.12. Opatrunek z fiblaferonu
  - 4.9.4.13. Pobranie wycinków z tarczy szyjki macicy
  - 4.9.4.14. Usunięcie wkładki wewnątrzmacicznej
  - 4.9.4.15. Zabieg diagnostyczny kikuta szyjki macicy
  - 4.9.4.16. Założenie wkładki wewnątrzmacicznej
- 4.9.5. **Zabiegi laryngologiczne:**
  - 4.9.5.1. Badanie endoskopowe nos i / lub zatok
  - 4.9.5.2. Badanie fiberoendoskopowe ORL w czasie snu farmakologicznego
  - 4.9.5.3. Biopsja cienkoigłowa ślinianki
  - 4.9.5.4. Drobnie zabiegi/wymiana sączka/opatrunku
  - 4.9.5.5. Ewakuacja krwiaka z małżowiny usznej
  - 4.9.5.6. Nacięcie ropnia przewodu słuchowego
  - 4.9.5.7. Opatrunek uszny
  - 4.9.5.8. Płukanie uszu
  - 4.9.5.9. Przedmuchiwanie trąbek słuchowych/kateteryzacja
  - 4.9.5.10. Tamponada nosa przednia
  - 4.9.5.11. Tamponada nosa przednia, obustronna
  - 4.9.5.12. Usunięcie ciała obcego z zakresu ORL
  - 4.9.5.13. Usunięcie tamponady nosa
  - 4.9.5.14. Usunięcie woskowiny
- 4.9.6. **Zabiegi okulistyczne:**
  - 4.9.6.1. Badanie dna oka
  - 4.9.6.2. Badanie ostrości wzroku – komputer
  - 4.9.6.3. Badanie wady wzroku - skiaskopia
  - 4.9.6.4. Badanie widzenia barw
  - 4.9.6.5. Elektroliza rzęs
  - 4.9.6.6. Iniekcja okołogałkowa
  - 4.9.6.7. Iniekcja podspojówkowa
  - 4.9.6.8. Korekcja nieprawidłowego wzrostu rzęs
  - 4.9.6.9. Pomiar ciśnienia śródgałkowego
  - 4.9.6.10. Refraktometria
  - 4.9.6.11. Sondowanie kanałika łzowego u dorosłych
  - 4.9.6.12. Dobór okularów korekcyjnych
  - 4.9.6.13. Dobór soczewek kontaktowych
- 4.9.7. **Zabiegi ortopedyczne:**
  - 4.9.7.1. Aspiracja/wstrzyknięcie do torbieli, w tkanki miękkie
  - 4.9.7.2. Blokada okołostawowa
  - 4.9.7.3. Nacięcie krwiaka i sączkowania
  - 4.9.7.4. Nastawienie złamania bez stabilizacji wewnętrznej
  - 4.9.7.5. Opatrunek usztywniający gipsowy
  - 4.9.7.6. Opatrunek usztywniający gipsowy (podudzie)
  - 4.9.7.7. Opatrunek usztywniający gipsowy (przedramieniowo-ramienny)
  - 4.9.7.8. Opatrunek usztywniający gipsowy (ręka i przedramię)
  - 4.9.7.9. Opatrunek usztywniający gipsowy (udowo-podudziowy)
  - 4.9.7.10. Opatrunek usztywniający gipsowy unieruchamiający kolano
  - 4.9.7.11. Punkcja dołu podkolanowego pod kontrolą USG

- 4.9.7.12. Punkcja stawu bez lub z podaniem leku
- 4.9.7.13. Punkcja stawu bez lub z podaniem leku u dzieci
- 4.9.7.14. Punkcja stawu/torbieli
- 4.9.7.15. Punkcja stawu/torbieli z podaniem leku
- 4.9.7.16. Usunięcie opatrunku unieruchamiającego
- 4.9.7.17. Wstrzyknięcie leku do stawu
- 4.9.7.18. Założenie gipsu dużego
- 4.9.7.19. Założenie gipsu małego
- 4.9.7.20. Założenie gorsetu Jevetta, sznurówki lędźwiowej, masy termoplastycznej
- 4.9.7.21. Założenie gorsetu Jevetta, sznurówki lędźwiowej, masy termoplastycznej u dzieci
- 4.9.7.22. Założenie i dopasowanie kołnierza ortopedycznego miękkiego
- 4.9.7.23. Założenie i dopasowanie kołnierza ortopedycznego sztywnego (np. Typ Philadelphia)
- 4.9.7.24. Założenie opaski gipsowej syntetycznej
- 4.9.7.25. Założenie szyny Kramera
- 4.9.7.26. Zastosowanie długiego opatrunku unieruchamiającego na kończynie dolnej, kończynie górnej
- 4.9.7.27. Zastosowanie długiego opatrunku unieruchamiającego na kończynie dolnej, kończynie górnej u dziecka
- 4.9.7.28. Zastosowanie krótkiego opatrunku unieruchamiającego na kończynie dolnej, kończynie górnej
- 4.9.7.29. Zastosowanie krótkiego opatrunku unieruchamiającego na kończynie dolnej, kończynie górnej u dziecka
- 4.9.7.30. Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego na tułowiu i obręczy barkowej
- 4.9.7.31. Zastosowanie ortozy na kończynie górnej lub dolnej
- 4.9.7.32. Zastosowanie ortozy na kończynie górnej lub dolnej u dziecka
- 4.9.7.33. Zastosowanie ortozy na tułowiu i obręczy barkowej
- 4.9.7.34. Zastosowanie ortozy na tułowiu i obręczy barkowej u dziecka
- 4.9.7.35. Zdjęcie opatrunku usztywniającego
- 4.9.8. **Zabiegi urologiczne:**
  - 4.9.8.1. Cewnikowanie pęcherza moczowego
  - 4.9.8.2. Odklejenie napletka, u dzieci
  - 4.9.8.3. Usunięcie cewnika z moczowodu
  - 4.9.8.4. Usunięcie kłykcin prącia laserem
  - 4.9.8.5. Wymiana/usunięcie cewnika
- 4.9.9. **Procedury zabiegowe:**
  - 4.9.9.1. Pobranie cytologii
  - 4.9.9.2. Pobranie wymazu na posiew
  - 4.9.9.3. Pobranie wymazu z kanału szyjki macicy
  - 4.9.9.4. Pobranie wymazu z pochwy
  - 4.9.9.5. Wprowadzenie cewnika do pęcherza moczowego u dziecka pon. 16 roku życia
- 4.10. **Badania diagnostyczne wraz z Nielimitowanymi środkami kontrastowymi – obejmujące co najmniej:**
  - 4.10.1. **Alergologia:**
    - 4.10.1.1. Alfa laktoglobulina
    - 4.10.1.2. Allergodip - alerdeny wziewne
    - 4.10.1.3. Alternaria alternata - M6
    - 4.10.1.4. Aspergillus fumigatus - M3
    - 4.10.1.5. Babka lancetowata - W9
    - 4.10.1.6. Banan -F92
    - 4.10.1.7. Beta laktoglobulina
    - 4.10.1.8. Białko jaja kurzego - F1
    - 4.10.1.9. Białko moczu myszy
    - 4.10.1.10. Białko moczu szczura
    - 4.10.1.11. Brzoskwinia - F95
    - 4.10.1.12. Brzoza -T3
    - 4.10.1.13. Bylica pospolita -W6
    - 4.10.1.14. Candida albicans - IgE specyficzne
    - 4.10.1.15. Cladosporium herbarum -M2
    - 4.10.1.16. Cytryna
    - 4.10.1.17. Czosnek F47
    - 4.10.1.18. Dermatophagoides farinae - D2
    - 4.10.1.19. Dermatophagoides pteronyssinus - D1
    - 4.10.1.20. Dorsz -F3
    - 4.10.1.21. Drożdże piekarnicze -F45
    - 4.10.1.22. Fasola biała -F15
    - 4.10.1.23. Gluten -F79
    - 4.10.1.24. Groch -F12
    - 4.10.1.25. IgE całkowite
    - 4.10.1.26. IgE specyficzne - metoda paskowa
    - 4.10.1.27. IgE specyficzne glista ludzka
    - 4.10.1.28. Jabłko -F49
    - 4.10.1.29. Jad komara

- 4.10.1.30. Jad osy -I3
- 4.10.1.31. Jad pszczoły -I1
- 4.10.1.32. Jad szerszenia
- 4.10.1.33. Kakao -F93
- 4.10.1.34. Karaluch wschodni (*B. orientalis*) - I 207
- 4.10.1.35. Kazeina
- 4.10.1.36. Kiwi -F84
- 4.10.1.37. Koń (nabłonek) E3
- 4.10.1.38. Kukurydza -F8
- 4.10.1.39. Kupkówka pospolita G3
- 4.10.1.40. Lateks -K82
- 4.10.1.41. Leszczyna -T4
- 4.10.1.42. Lipa -T208
- 4.10.1.43. Mak
- 4.10.1.44. Malina -F156
- 4.10.1.45. Marchew -F31
- 4.10.1.46. Mąka pszenna -F4
- 4.10.1.47. Mąka żytnia -F5
- 4.10.1.48. Mieszanka 6 traw
- 4.10.1.49. Mieszanka chwastów - Wx1
- 4.10.1.50. Mieszanka kurzu domowego - Hx2
- 4.10.1.51. Mieszanka mięsna
- 4.10.1.52. Mieszanka orzechów - Fx1
- 4.10.1.53. Mieszanka owoców - Fx15
- 4.10.1.54. Mieszanka owoców - Fx16
- 4.10.1.55. Mieszanka pierza - Ex73
- 4.10.1.56. Mieszanka pleśni - Mx2
- 4.10.1.57. Mieszanka pleśni (Mx1)
- 4.10.1.58. Mieszanka pokarmowa - Fx10
- 4.10.1.59. Mieszanka pokarmowa - Fx5
- 4.10.1.60. Mieszanka pyłków drzew późnych - Tx6
- 4.10.1.61. Mieszanka pyłków drzew wczesnych - Tx5
- 4.10.1.62. Mieszanka serów - Fx016
- 4.10.1.63. Mieszanka sierści - Ex1
- 4.10.1.64. Mieszanka traw późnych - Gx4
- 4.10.1.65. Mieszanka traw wczesnych - Gx1
- 4.10.1.66. Mieszanka warzyw - Fx13
- 4.10.1.67. Mieszanka warzyw - Fx14
- 4.10.1.68. Mieszanka zbóż - Fx20
- 4.10.1.69. Mięso indyka - F284
- 4.10.1.70. Mięso kurczaka -F83
- 4.10.1.71. Migdały
- 4.10.1.72. Mleko krowie -F2
- 4.10.1.73. Nabłonek chomika -E84
- 4.10.1.74. Nabłonek królika
- 4.10.1.75. Nabłonek myszy
- 4.10.1.76. Nabłonek szczura
- 4.10.1.77. Naskórek psa -E2
- 4.10.1.78. Naskórek świnki morskiej -E6
- 4.10.1.79. Ogórek -F244
- 4.10.1.80. Olcha -T2
- 4.10.1.81. Orzech laskowy -F17
- 4.10.1.82. Orzech włoski -F16
- 4.10.1.83. Orzech ziemny -F13
- 4.10.1.84. Ovalbumin -F232
- 4.10.1.85. Owies -F7
- 4.10.1.86. Panel atopowy (20 alergenów)
- 4.10.1.87. Panel inhalacyjny pediatryczny (20 alergenów)
- 4.10.1.88. Panel pediatryczny (27 alergenów)
- 4.10.1.89. Panel pokarmowy (20 alergenów)
- 4.10.1.90. Panel reakcji krzyżowych (20 alergenów)
- 4.10.1.91. Panel wziewny - DHAD
- 4.10.1.92. Panel wziewny (20 alergenów)
- 4.10.1.93. Papryka F46
- 4.10.1.94. *Penicillium notatum* -M1
- 4.10.1.95. Pomarańcza -F33
- 4.10.1.96. Pomidor -F25
- 4.10.1.97. Porzeczka -F171
- 4.10.1.98. Próba uczuleniowa na penicylinę z użyciem Testarpenu
- 4.10.1.99. Rajgrass (życica) -G5
- 4.10.1.100. Ryby/skorupiaki Fx2

- 4.10.1.101. Ryż -F9
- 4.10.1.102. Seler -F85
- 4.10.1.103. Ser typu cheddar
- 4.10.1.104. Sierść kota -E1
- 4.10.1.105. Sierść królika -E82
- 4.10.1.106. Sierść psa -E5
- 4.10.1.107. Soja -F14
- 4.10.1.108. Tomka wonna -G1
- 4.10.1.109. Topola -T14
- 4.10.1.110. Truskawka -F44
- 4.10.1.111. Tymotka -G6
- 4.10.1.112. Wełna owcza nieprzerobiona K21
- 4.10.1.113. Wichlina łąkowa -G8
- 4.10.1.114. Wieprzowina -F26
- 4.10.1.115. Winogrona -F50
- 4.10.1.116. Wołowina -F27
- 4.10.1.117. Ziemniak -F35
- 4.10.1.118. Żółtko jaja kurzego -F75
- 4.10.1.119. Żyto -G12
- 4.10.2. **Badania cytologiczne i histopatologiczne:**
  - 4.10.2.1. Badanie cytologiczne
  - 4.10.2.2. Badanie cytologiczne materiału z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej 1 narządu
  - 4.10.2.3. Badanie cytologiczne płwociny
  - 4.10.2.4. Badanie cytologiczne wydzieliny z sutka
  - 4.10.2.5. Badanie histopatologiczne dodatkowych skrawków seryjnych powyżej 2
  - 4.10.2.6. Badanie histopatologiczne materiału diagnostycznego - małego
  - 4.10.2.7. Badanie histopatologiczne wycinków skóry
  - 4.10.2.8. Badanie immunopatologiczne wycinka skóry
  - 4.10.2.9. Cytologia szyjki macicy
  - 4.10.2.10. Dodatkowe barwienie histochemiczne
  - 4.10.2.11. Dodatkowe barwienie immunohistochemiczne
- 4.10.3. **Badania moczu:**
  - 4.10.3.1. Mocz - badanie ogólne
  - 4.10.3.2. Mocz - białko
  - 4.10.3.3. Mocz - Białko Bence - Jonesa metodą immunofiksacji
  - 4.10.3.4. Mocz - ciężar właściwy
  - 4.10.3.5. Mocz - cytologia
  - 4.10.3.6. Mocz - glukoza
  - 4.10.3.7. Mocz - krwinki dysmorficzne
  - 4.10.3.8. Mocz - Liczba Addisa
  - 4.10.3.9. Mocz - mikroalbuminuria
  - 4.10.3.10. Mocz dobowy - białko
  - 4.10.3.11. Mocz dobowy - glukoza
  - 4.10.3.12. Mocz dobowy - poziom miedzi Cu
  - 4.10.3.13. Mocz dobowy-mikroalbuminuria
- 4.10.4. **Badania kału:**
  - 4.10.4.1. Badanie w kierunku owsików
  - 4.10.4.2. Kał - badanie ogólne
  - 4.10.4.3. Kał - krew utajona
  - 4.10.4.4. Kał - Lamblie met. ELISA
  - 4.10.4.5. Kał na stopień strawienia
  - 4.10.4.6. Kał - Pasożyty (1 badanie)
- 4.10.5. **Biochemia:**
  - 4.10.5.1. Aktywność reninowa osocza (ARO)
  - 4.10.5.2. Albumina - surowica
  - 4.10.5.3. Alfa 1 - antytrypsyna
  - 4.10.5.4. Aminotransferaza alaninowa - ALT (GPT)
  - 4.10.5.5. Aminotransferaza asparaginianowa - AST (GOT)
  - 4.10.5.6. Amoniak
  - 4.10.5.7. Amylaza - mocz
  - 4.10.5.8. Amylaza - surowica
  - 4.10.5.9. Amylaza trzustkowa - mocz
  - 4.10.5.10. Amylaza trzustkowa - surowica
  - 4.10.5.11. Apolipoproteina AI - ApoAI
  - 4.10.5.12. Apolipoproteina B - Apo B
  - 4.10.5.13. Beta - crosslaps
  - 4.10.5.14. Beta-2-mikroglobulina (mocz)
  - 4.10.5.15. Beta-2-mikroglobulina (surowica)
  - 4.10.5.16. Białko całkowite - surowica
  - 4.10.5.17. Białko monoklonalne metodą immunofiksacji
  - 4.10.5.18. Białko ostrej fazy - CRP - ilościowo

- 4.10.5.19. Bilirubina całkowita - surowica
- 4.10.5.20. Bilirubina całkowita i frakcje - surowica
- 4.10.5.21. Całkowita zdolność surowicy do wiązania żelaza - TIBC
- 4.10.5.22. Ceruloplazmina
- 4.10.5.23. Chlorki - mocz dobowy
- 4.10.5.24. Chlorki - surowica
- 4.10.5.25. Chlorki w pocie
- 4.10.5.26. Cholesterol całkowity
- 4.10.5.27. Cholesterol HDL
- 4.10.5.28. Cholesterol LDL metodą bezpośrednią
- 4.10.5.29. Cholinoesteraza - CHE
- 4.10.5.30. Cu - surowica
- 4.10.5.31. Cynk - mocz
- 4.10.5.32. Cynk - surowica
- 4.10.5.33. Cynkoprotoporfiryna w erytrocytach
- 4.10.5.34. Cystatyna C
- 4.10.5.35. Dehydrogenaza glukozy-6-fosforanu - G6PDH
- 4.10.5.36. Dehydrogenaza mleczanowa - LDH
- 4.10.5.37. Elektroforeza białek - mocz
- 4.10.5.38. Elektroforeza białek - surowica
- 4.10.5.39. Enolaza neuronowa swoista - NSE
- 4.10.5.40. Fenol w moczu
- 4.10.5.41. Ferrytyna
- 4.10.5.42. Fosfataza alkaliczna - ALP
- 4.10.5.43. Fosfataza alkaliczna frakcja B ALP-B
- 4.10.5.44. Fosfataza kwaśna - całkowita - AcP
- 4.10.5.45. Fosfataza kwaśna sterczowa - AcPP
- 4.10.5.46. Fosfor - mocz
- 4.10.5.47. Fosfor - mocz dobowy
- 4.10.5.48. Fosfor - surowica
- 4.10.5.49. Fruktozamina - surowica
- 4.10.5.50. Galaktoza w moczu
- 4.10.5.51. Gammaglutamylotranspeptydaza - GGTP
- 4.10.5.52. Glikemia przygodna
- 4.10.5.53. Glukoza - wyciek z nosa/ucha
- 4.10.5.54. Glukoza (oznaczenie przypadkowe)
- 4.10.5.55. Glukoza 1h po posiłku
- 4.10.5.56. Glukoza 2h po posiłku we krwi żyłnej
- 4.10.5.57. Glukoza 30 min po posiłku
- 4.10.5.58. Glukoza 90 minut po posiłku
- 4.10.5.59. Glukoza na czczo we krwi żyłnej
- 4.10.5.60. Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 1h
- 4.10.5.61. Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 2h
- 4.10.5.62. Glukoza po 75 gr po 4 godz.
- 4.10.5.63. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 1h
- 4.10.5.64. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 2h
- 4.10.5.65. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 3h
- 4.10.5.66. Glukoza przed posiłkiem we krwi żyłnej
- 4.10.5.67. Haptoglobina
- 4.10.5.68. Hemoglobina glikowana
- 4.10.5.69. Hemosyderyna w moczu
- 4.10.5.70. Homocysteina
- 4.10.5.71. hs CRP
- 4.10.5.72. Immunoelektroforeza
- 4.10.5.73. Immunoglobulina A - IgA
- 4.10.5.74. Immunoglobulina G - IgG
- 4.10.5.75. Immunoglobulina M - IgM
- 4.10.5.76. Kinaza kreatynowa - CK
- 4.10.5.77. Kinaza kreatynowa frakcja sercowa - CKMB
- 4.10.5.78. Kinaza kreatynowa frakcja sercowa - CKMB-MASS
- 4.10.5.79. Klirens kreatyniny (wyliczony)
- 4.10.5.80. Koproporfiryny - mocz
- 4.10.5.81. Kreatynina - mocz
- 4.10.5.82. Kreatynina - mocz dobowy
- 4.10.5.83. Kreatynina - surowica
- 4.10.5.84. Krioglobuliny
- 4.10.5.85. Krzywa wchłaniania glukozy
- 4.10.5.86. Kwas delta-aminolewulinowy - mocz
- 4.10.5.87. Kwas foliowy
- 4.10.5.88. Kwas Hipurowy w moczu
- 4.10.5.89. Kwas mlekowy (osocze)



- 4.10.5.90. Kwas moczowy - mocz
- 4.10.5.91. Kwas moczowy - mocz dobowy
- 4.10.5.92. Kwas moczowy - surowica
- 4.10.5.93. Kwas trójchlorooctowy TCA w moczu
- 4.10.5.94. Kwasy żółciowe (surowica)
- 4.10.5.95. Leucyloaminopeptydaza (LAP) - mocz
- 4.10.5.96. Leucyloaminopeptydaza (LAP) - surowica
- 4.10.5.97. Lipaza - surowica
- 4.10.5.98. Lipidogram
- 4.10.5.99. Lipoproteina a (Lpa)
- 4.10.5.100. Lipoproteina x (Lpx)
- 4.10.5.101. Magnez - mocz
- 4.10.5.102. Magnez - mocz dobowy
- 4.10.5.103. Magnez - surowica
- 4.10.5.104. Mioglobina
- 4.10.5.105. Mocznik - mocz dobowy
- 4.10.5.106. Mocznik - surowica
- 4.10.5.107. Mocznik (mocz)
- 4.10.5.108. Mukoproteidy
- 4.10.5.109. Olów - mocz
- 4.10.5.110. Olów - osocze
- 4.10.5.111. Osteokalcyna
- 4.10.5.112. Porfobilinogen - mocz
- 4.10.5.113. Potas - mocz
- 4.10.5.114. Potas - mocz dobowy
- 4.10.5.115. Potas - surowica
- 4.10.5.116. Poziom enzymu konwertującego angiotensyny
- 4.10.5.117. Prokalcytonina
- 4.10.5.118. Pyrylinks
- 4.10.5.119. Rozpuszczalny receptor transferyny (rTRF)
- 4.10.5.120. Rtęć w moczu
- 4.10.5.121. Saturacja transferyny (wyliczona)
- 4.10.5.122. Seromukoid
- 4.10.5.123. Sód - mocz dobowy
- 4.10.5.124. Sód - surowica
- 4.10.5.125. Test tolerancji laktozy
- 4.10.5.126. Test zimnej flotacji
- 4.10.5.127. Transferyna
- 4.10.5.128. Troponina I
- 4.10.5.129. Troponina T
- 4.10.5.130. Trójglicerydy TG
- 4.10.5.131. Uroporfiryny - mocz dobowy
- 4.10.5.132. Urydylotransferaza galaktozo - 1 - P (UDPG)
- 4.10.5.133. Wapń - mocz
- 4.10.5.134. Wapń - mocz dobowy
- 4.10.5.135. Wapń całkowity - surowica
- 4.10.5.136. Wapń zjonizowany - krew
- 4.10.5.137. Widmo fluorescencji porfiryń w osoczu
- 4.10.5.138. Witamina A+E
- 4.10.5.139. Witamina B12
- 4.10.5.140. Witamina D-1,25(OH)2D
- 4.10.5.141. Witamina D-25(OH)D
- 4.10.5.142. Wolna hemoglobina w surowicy
- 4.10.5.143. Żelazo- surowica po 1 h
- 4.10.5.144. Żelazo- surowica po 2 h
- 4.10.5.145. Żelazo- surowica po 3 h
- 4.10.5.146. Żelazo- surowica po 5 h
- 4.10.5.147. Żelazo- surowica po 6 h
- 4.10.5.148. Żelazo x 5 - surowica - krzywa wchłaniania żelaza
- 4.10.5.149. Żelazo na czczo - surowica
- 4.10.5.150. Galaktoza krew
- 4.10.5.151. Porfiryńy całkowite - mocz dobowy
- 4.10.6. **Biopsje:**
  - 4.10.6.1. Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa zmiany w tkance podskórnej
  - 4.10.6.2. Biopsja cienkoigłowa aspiracyjna pod kontrolą USG
  - 4.10.6.3. Biopsja jądra
  - 4.10.6.4. Biopsja skóry
  - 4.10.6.5. Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa piersi pod kontrolą USG
  - 4.10.6.6. Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG
  - 4.10.6.7. Biopsja ślinianki pod kontrolą USG
- 4.10.7. **Diagnostyka endoskopowa:**

- 4.10.7.1. Anoskopia
- 4.10.7.2. Endoskopowe badanie krtani
- 4.10.7.3. Endoskopowe badanie nosogardła
- 4.10.7.4. Endoskopowe badanie zatok
- 4.10.7.5. Endoskopowe wycięcie polipa w warunkach ambulatoryjnych
- 4.10.7.6. Gastroduodenoskopia + test H.P + wycinki + badanie hist-pat
- 4.10.7.7. Gastroduodenoskopia ze znieczuleniem + test H.P + wycinki + badanie hist-pat
- 4.10.7.8. Gastroduodenoskopia+test Hp
- 4.10.7.9. Gastroduodenoskopia+test Hp ze znieczuleniem
- 4.10.7.10. Kolonoskopia
- 4.10.7.11. Kolonoskopia z biopsją / polipektomią z badaniem histopatologicznym
- 4.10.7.12. Kolonoskopia ze znieczuleniem
- 4.10.7.13. Kolonoskopia ze znieczuleniem z biopsją / polipektomią z badaniem hist-pat
- 4.10.7.14. Manometria odbytu
- 4.10.7.15. Manometria przełyku
- 4.10.7.16. PH-metria przełyku
- 4.10.7.17. PH-metria soku żołądkowego
- 4.10.7.18. Rektoskopia
- 4.10.7.19. Rektoskopia ze znieczuleniem
- 4.10.7.20. Sigmoidoskopia
- 4.10.7.21. Sigmoidoskopia z biopsją/ polipektomią i badaniem hist-pat
- 4.10.7.22. Sigmoidoskopia ze znieczuleniem
- 4.10.7.23. Sigmoidoskopia ze znieczuleniem z biopsją/ polipektomią i badaniem hist-pat
- 4.10.7.24. Znieczulenie do badań endoskopowych
- 4.10.7.25. Endoskopowe badanie nosogardła i krtani
- 4.10.8. **Diagnostyka kardiologiczna:**
  - 4.10.8.1. EKG spoczynkowe
  - 4.10.8.2. Event Holter EKG
  - 4.10.8.3. Holter ekg 12 odprowadzeń
  - 4.10.8.4. Holter EKG 24 godz.
  - 4.10.8.5. Holter EKG 48 godz.
  - 4.10.8.6. Holter EKG 72 godz.
  - 4.10.8.7. Holter RR
  - 4.10.8.8. Kontrola stymulatora serca
  - 4.10.8.9. Próba wysiłkowa EKG
  - 4.10.8.10. Próba wysiłkowa z pomiarem zużycia tlenu (spiroergometria)
- 4.10.9. **Diagnostyka laboratoryjna infekcji:**
  - 4.10.9.1. Adenowirus antygen -kał
  - 4.10.9.2. Antygen Candida
  - 4.10.9.3. ASO
  - 4.10.9.4. ASO z wytrąceniem frakcji lipidowej
  - 4.10.9.5. Awidność CMV IgG
  - 4.10.9.6. Bordetella pertussis metodą PCR
  - 4.10.9.7. Borelia burgdorferi metodą PCR w płynie stawowym
  - 4.10.9.8. Chlamydia pneumoniae metodą PCR
  - 4.10.9.9. Chlamydia trachomatis metodą PCR
  - 4.10.9.10. Clostridium difficile - toksyna A i B w kale
  - 4.10.9.11. Cytomegalovirus CMV metodą PCR w surowicy - jakościowo
  - 4.10.9.12. Cytomegalovirus CMV PCR w moczu
  - 4.10.9.13. EBV - wirus Epstein-Barr metodą PCR
  - 4.10.9.14. Grzybica - badanie serologiczne
  - 4.10.9.15. Hbe-antygen
  - 4.10.9.16. HBs-antygen
  - 4.10.9.17. HBV - DNA
  - 4.10.9.18. HBV DNA - poziom wiremii
  - 4.10.9.19. HCV - RNA
  - 4.10.9.20. HCV RNA - genotyp
  - 4.10.9.21. HCV RNA - poziom wiremii
  - 4.10.9.22. Helicobacter - test oddechowy
  - 4.10.9.23. Helicobacter pylori - antygen w kale
  - 4.10.9.24. Legionella pneumophila metodą PCR
  - 4.10.9.25. Leptospira sp.metodą PCR
  - 4.10.9.26. Listeria monocytogenes metodą PCR
  - 4.10.9.27. Mononukleoz (test przesiewowy)
  - 4.10.9.28. Mycobacterium tuberculosis metodą PCR
  - 4.10.9.29. Mycoplasma pneumoniae metodą PCR
  - 4.10.9.30. Mycoplasma pneumoniae metodą PCR ilościowo
  - 4.10.9.31. Odczyn biernej hemaglutynacji krętków badanie TPHA
  - 4.10.9.32. Odczyn Widala
  - 4.10.9.33. P.ciała anty - HIV z antygenem p.24-test COMBO
  - 4.10.9.34. P.ciała anty HCV - RIBA

- 4.10.9.35. P.ciała anty HIV1 / HIV2 metodą Western – Blott
- 4.10.9.36. P.ciała anty-HDV (anty-delta)
- 4.10.9.37. P.ciała przeciw - CMV IgG
- 4.10.9.38. P.ciała przeciw - CMV IgM
- 4.10.9.39. P.ciała przeciw - HAV całkowite
- 4.10.9.40. P.ciała przeciw - HAV IgG
- 4.10.9.41. P.ciała przeciw - HAV IgM
- 4.10.9.42. P.ciała przeciw - HBc IgM
- 4.10.9.43. P.ciała przeciw - HBc total
- 4.10.9.44. P.ciała przeciw - Hbe
- 4.10.9.45. P.ciała przeciw - HBs całkowite
- 4.10.9.46. P.ciała przeciw - HCV
- 4.10.9.47. P.ciała przeciw - HIV 1 / HIV 2
- 4.10.9.48. P.ciała przeciw aspergillozie
- 4.10.9.49. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgA
- 4.10.9.50. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgG
- 4.10.9.51. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgM
- 4.10.9.52. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis met. OWD
- 4.10.9.53. P.ciała przeciw Borelia
- 4.10.9.54. P.ciała przeciw Borelia IgG
- 4.10.9.55. P.ciała przeciw Borelia IgG met. Western blot
- 4.10.9.56. P.ciała przeciw Borelia IgM
- 4.10.9.57. P.ciała przeciw Borelia IgM met. Western blot
- 4.10.9.58. P.ciała przeciw Brucella sp.
- 4.10.9.59. P.ciała przeciw candidozie
- 4.10.9.60. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgA
- 4.10.9.61. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgG
- 4.10.9.62. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgM
- 4.10.9.63. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgA
- 4.10.9.64. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgG
- 4.10.9.65. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgM
- 4.10.9.66. P.ciała przeciw Coxsackie
- 4.10.9.67. P.ciała przeciw EBV IgG
- 4.10.9.68. P.ciała przeciw EBV IgM
- 4.10.9.69. P.ciała przeciw enterowirusom IgG
- 4.10.9.70. P.ciała przeciw enterowirusom IgM
- 4.10.9.71. P.ciała przeciw Helicobacter pylori IgG ilościowo
- 4.10.9.72. P.ciała przeciw Helicobacter pylori-jakościowo
- 4.10.9.73. P.ciała przeciw Herpes simplex IgG - ilościowo
- 4.10.9.74. P.ciała przeciw Herpes simplex IgG - jakościowo
- 4.10.9.75. P.ciała przeciw Herpes simplex IgM - ilościowo
- 4.10.9.76. P.ciała przeciw Herpes simplex IgM - jakościowo
- 4.10.9.77. P.ciała przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu IgG
- 4.10.9.78. P.ciała przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu IgM
- 4.10.9.79. P.ciała przeciw Legionella pneumophila IgA
- 4.10.9.80. P.ciała przeciw Legionella pneumophila IgG
- 4.10.9.81. P.ciała przeciw Legionella pneumophila IgM
- 4.10.9.82. P.ciała przeciw Listeria monocytogenes
- 4.10.9.83. P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgG
- 4.10.9.84. P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgM
- 4.10.9.85. P.ciała przeciw odrze IgG
- 4.10.9.86. P.ciała przeciw odrze IgM
- 4.10.9.87. P.ciała przeciw ospie wietrznej IgG
- 4.10.9.88. P.ciała przeciw ospie wietrznej IgM
- 4.10.9.89. P.ciała przeciw Parwowirozie IgG
- 4.10.9.90. P.ciała przeciw Parwowirozie IgM
- 4.10.9.91. P.ciała przeciw Riketsja IgG
- 4.10.9.92. P.ciała przeciw Riketsja IgM
- 4.10.9.93. P.ciała przeciw różyczce IgG
- 4.10.9.94. P.ciała przeciw różyczce IgM
- 4.10.9.95. P.ciała przeciw sacharomyces cerevisiae - ASCA
- 4.10.9.96. P.ciała przeciw Salmonella sp.
- 4.10.9.97. P.ciała przeciw śwince IgG
- 4.10.9.98. P.ciała przeciw śwince IgM
- 4.10.9.99. P.ciała przeciw tężcowi
- 4.10.9.100. P.ciała przeciw toxokarozie
- 4.10.9.101. P.ciała przeciw toxoplazmozii IgA
- 4.10.9.102. P.ciała przeciw toxoplazmozii IgG
- 4.10.9.103. P.ciała przeciw toxoplazmozii IgM
- 4.10.9.104. P.ciała przeciw Yersinia sp.
- 4.10.9.105. P.ciała przeciwbąblowcowe

- 4.10.9.106. P.ciała przeciwko leiszmaniozie
- 4.10.9.107. P.ciała przeciwko malarii
- 4.10.9.108. P.ciała przeciwko pneumocytozie IgM i IgG
- 4.10.9.109. P.ciała przeciwko Trichinella IgG
- 4.10.9.110. Pneumocystis carini metodą PCR
- 4.10.9.111. Posiew w kierunku rzęsistka pochwowego
- 4.10.9.112. Rotavirus antygen -kał
- 4.10.9.113. Rozmaz grubej kropli krwi w kierunku malarii
- 4.10.9.114. Serodiagnostyka kiły FTA
- 4.10.9.115. Serologia kiły - USR
- 4.10.9.116. Serologia kiły (VDRL)
- 4.10.9.117. Serologia kiły FTA - ABS
- 4.10.9.118. Test QuantiFeron - TB
- 4.10.9.119. Test ureazowy
- 4.10.9.120. Toxo-awidność IgG
- 4.10.9.121. Toxoplasma gondii metodą PCR
- 4.10.9.122. Toxoplazmoza - panel (IgG, IgM)
- 4.10.9.123. HPV DNA (12 genotypów - badanie z genotypowaniem) – wymaz
- 4.10.9.124. P.ciała przeciw Bartonella sp. IgM i IgG
- 4.10.9.125. Ureaplasma sp. DNA
- 4.10.10. **Diagnostyka neurologiczna:**
  - 4.10.10.1. EEG Elektroencefalografia
  - 4.10.10.2. EEG Elektroencefalografia - dzieci
  - 4.10.10.3. EEG Elektroencefalografia podczas snu
  - 4.10.10.4. Elektromiografia (EMG)
  - 4.10.10.5. Elektromiografia (EMG) - próba miasteniczna
  - 4.10.10.6. Elektromiografia (EMG) - próba tężyczkowa
  - 4.10.10.7. Elektroneurografia
  - 4.10.10.8. Krótka skala oceny otępienia (mini mental scale)
  - 4.10.10.9. Polisomnografia
  - 4.10.10.10. Potencjały wywołane somatosensoryczne
- 4.10.11. **Diagnostyka pulmonologiczna:**
  - 4.10.11.1. Mechanika oddychania
  - 4.10.11.2. Odczyn tuberkulinowy
  - 4.10.11.3. Pletyzmografia całego ciała
  - 4.10.11.4. Próba leczenia protezą powietrzną (auto-CPAP)
  - 4.10.11.5. Spirometria
  - 4.10.11.6. Spirometria z próbą rozkurczową
  - 4.10.11.7. Spirometryczna próba wysiłkowa
- 4.10.12. **Diagnostyka schorzeń oka:**
  - 4.10.12.1. Badanie pola widzenia
  - 4.10.12.2. Badanie śródbłonna rogówki
  - 4.10.12.3. Badanie widzenia barw w anomaloskopie
  - 4.10.12.4. Badanie widzenia obuocznego i kąta zeza
  - 4.10.12.5. Badanie widzenia zmierniczowego i reakcji na olśnienie
  - 4.10.12.6. Badanie wydzielania łez
  - 4.10.12.7. Biometria - pomiar długości gałki ocznej
  - 4.10.12.8. Cytologia spojówki
  - 4.10.12.9. Egzofthalmometria
  - 4.10.12.10. Elektromiografia multifokalna
  - 4.10.12.11. Elektrookulografia
  - 4.10.12.12. Elektroretinografia
  - 4.10.12.13. GDX - laserowe badanie grubości włókien nerwu wzrokowego
  - 4.10.12.14. Gonioskopia
  - 4.10.12.15. HRT - Tomografia siatkówki
  - 4.10.12.16. HRT II - topografia tarczy nerwu wzrokowego
  - 4.10.12.17. Keratometria
  - 4.10.12.18. Krzywa dobowego ciśnienia wewnątrzgałkowego
  - 4.10.12.19. Mikroskopia konfokalna
  - 4.10.12.20. Optyczna Koherentna Tomografia OCT
  - 4.10.12.21. Pachymetria
  - 4.10.12.22. Potencjały wywołane - wzrokowe
  - 4.10.12.23. Topografia rogówki
  - 4.10.12.24. UBM – biomikroskopia ultradźwiękowa
  - 4.10.12.25. Wolumentria tylnego odcinka
  - 4.10.12.26. Zdjęcie barwne dna oka
- 4.10.13. **Diagnostyka schorzeń ORL:**
  - 4.10.13.1. Audiometria impedancyjna - próba zmęczeniowa (test Decay)
  - 4.10.13.2. Audiometria impedancyjna (tympanogram)
  - 4.10.13.3. Audiometria impedancyjna + ocena funkcji trąbki słuchowej
  - 4.10.13.4. Audiometria nadprogowa - Decay test

- 4.10.13.5. Audiometria nadprogowa - próba Fowlera
- 4.10.13.6. Audiometria nadprogowa - próba Stengera
- 4.10.13.7. Audiometria nadprogowa SISI
- 4.10.13.8. Audiometria słowna (mowy)
- 4.10.13.9. Audiometria tonalna
- 4.10.13.10. Audiometria tonalna i impendancyjna
- 4.10.13.11. Badania psychoakustyczne
- 4.10.13.12. Badanie psychoakustyczne - niekomfortowy poziom głośności dźwięku (UCL)
- 4.10.13.13. Badanie screeningowe słuchu noworodka
- 4.10.13.14. Diagnostyka centralnego uszkodzenia słuchu
- 4.10.13.15. Diagnostyka szumów usznych
- 4.10.13.16. Elektronystagmografia (ENG)
- 4.10.13.17. Minimalne maskowanie szumu (MML)
- 4.10.13.18. Otoemisje akustyczne
- 4.10.13.19. Otoemisje akustyczne produktów zniekształceń liniowych ślimaka (dp)
- 4.10.13.20. Posturografia dynamiczna
- 4.10.13.21. Potencjały wywołane słuchowe
- 4.10.13.22. Potencjały wywołane słuchowe - ABR - latencje/interwały
- 4.10.13.23. Potencjały wywołane słuchowe - ABR progi
- 4.10.13.24. Rhinomanometria (RMM)
- 4.10.13.25. Rynometria akustyczna (RA)
- 4.10.13.26. Test dyskryminacji mowy (TDM)
- 4.10.13.27. Wideolaryngoskopia
- 4.10.13.28. Wideolaryngostroboskopia
- 4.10.14. **Diagnostyka układu moczowego:**
  - 4.10.14.1. Badanie urodynamiczne
  - 4.10.14.2. Cystometria
  - 4.10.14.3. Uroflowmetria
- 4.10.15. **Hematologia:**
  - 4.10.15.1. Badanie diagnostyczne w kierunku talasemii beta
  - 4.10.15.2. Eozynofilia bezwzględna - krew
  - 4.10.15.3. Erytrocyty - oporność osmotyczna - krew
  - 4.10.15.4. Hemoglobina płodowa
  - 4.10.15.5. Leukocyty - fosfataza zasadowa - krew
  - 4.10.15.6. Leukogram
  - 4.10.15.7. Morfologia krwi+ weryfikacja ilości płytek(wersenian + heparyna)
  - 4.10.15.8. Morfologia krwi+weryfikacja ilości płytek (wersenian + cytrynian)
  - 4.10.15.9. Morfologia pełna - analizator - krew
  - 4.10.15.10. Morfologia pełna - analizator - krew włośniczkowa
  - 4.10.15.11. Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew
  - 4.10.15.12. Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew włośniczkowa
  - 4.10.15.13. Odczyn Biernackiego - OB - krew
  - 4.10.15.14. Płytki krwi metodą manualną
  - 4.10.15.15. Płytki krwi we krwi kapilarnej
  - 4.10.15.16. Retikulocyty - krew
  - 4.10.15.17. Retikulocyty - krew włośniczkowa
  - 4.10.15.18. Rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej
  - 4.10.15.19. Subpopulacja limfocytów CD3/CD19
  - 4.10.15.20. Subpopulacja limfocytów CD4/CD8
  - 4.10.15.21. Subpopulacja limfocytów krwi obwodowej - panel (CD4/CD8 CD3/CD19)
  - 4.10.15.22. Subpopulacje limfocytów T, B, NK - test IMK
- 4.10.16. **Hormony:**
  - 4.10.16.1. 17 - hydroksykortykosterydy 17-OHKS - mocz
  - 4.10.16.2. 17 - ketosterydy 17-KS - mocz
  - 4.10.16.3. 17 - OH Progesteron
  - 4.10.16.4. 5-HIAA
  - 4.10.16.5. Adrenalina - mocz
  - 4.10.16.6. Adrenalina - surowica
  - 4.10.16.7. Aldosteron
  - 4.10.16.8. Aldosteron w moczu
  - 4.10.16.9. Androstendion
  - 4.10.16.10. Białko wiążące hormony płciowe - SHBG
  - 4.10.16.11. DHEA (dehydroepiandrosteron) surowica
  - 4.10.16.12. Erytropoetyna - EPO
  - 4.10.16.13. Estradiol - E2
  - 4.10.16.14. Estriol
  - 4.10.16.15. Gonadotropina kosmówkowa frakcja beta - beta HCG
  - 4.10.16.16. Hormon adrenokortykotropowy - ACTH
  - 4.10.16.17. Hormon folikulotropowy - FSH
  - 4.10.16.18. Hormon luteinotropowy - LH
  - 4.10.16.19. Hormon tyreotropowy - TSH

- 4.10.16.20. Hormon wzrostu - hGH
- 4.10.16.21. Hormon wzrostu hGH po obciążeniu glukozą 75g po 120 min
- 4.10.16.22. Hormon wzrostu hGH po obciążeniu glukozą 75g po 60 min
- 4.10.16.23. Hormon wzrostu hGH po stymulacji glukagonem w 120 min
- 4.10.16.24. Hormon wzrostu hGH po stymulacji glukagonem w 150 min
- 4.10.16.25. Hormon wzrostu hGH po stymulacji glukagonem w 180 min
- 4.10.16.26. Hormon wzrostu hGH po stymulacji glukagonem w 90 min
- 4.10.16.27. Hormon wzrostu hGH po stymulacji L-Dopa - 120min
- 4.10.16.28. Hormon wzrostu hGH po stymulacji L-Dopa - 30min
- 4.10.16.29. Hormon wzrostu hGH po stymulacji L-Dopa - 60min
- 4.10.16.30. Hormon wzrostu hGH po stymulacji L-Dopa - 90min
- 4.10.16.31. IGF1 Somatomedyna (surowica)
- 4.10.16.32. Insulina
- 4.10.16.33. Insulina 30 minut po posiłku
- 4.10.16.34. Insulina 90 minut po posiłku
- 4.10.16.35. Insulina po 1 godz.
- 4.10.16.36. Insulina po 2 godz.
- 4.10.16.37. Insulina po stymulacji glukagonem w 6 minucie
- 4.10.16.38. Kalcytonina
- 4.10.16.39. Kortyzol – mocz dobowy
- 4.10.16.40. Kortyzol - surowica
- 4.10.16.41. Kortyzol (mocz)
- 4.10.16.42. Kortyzol w ślinie
- 4.10.16.43. Kwas wanilinomigdałowy - VMA
- 4.10.16.44. Metoksykatecholaminy - mocz
- 4.10.16.45. NT-proBNP
- 4.10.16.46. Parathormon - PTH
- 4.10.16.47. Peptyd C
- 4.10.16.48. Podjednostka alfa hormonów glikoproteinowych
- 4.10.16.49. Profil steroidowy w moczu z dobowej zbiórki
- 4.10.16.50. Progesteron - P
- 4.10.16.51. Proinsulina
- 4.10.16.52. Prolaktyna - PRL
- 4.10.16.53. Prolaktyna po teście z metoclopramidem - 1 h
- 4.10.16.54. Prolaktyna po teście z metoclopramidem - 2 h
- 4.10.16.55. Próba ciążowa - mocz
- 4.10.16.56. Siarczan dehydroepiandrosteronu - DHEA-S
- 4.10.16.57. Testosteron - T
- 4.10.16.58. Testosteron wolny (FTST)
- 4.10.16.59. Trójiodotyronina całkowita - T3
- 4.10.16.60. Trójiodotyronina wolna - fT3
- 4.10.16.61. Tyreoglobulina
- 4.10.16.62. Tyroksyna całkowita - T4
- 4.10.16.63. Tyroksyna wolna - fT4
- 4.10.16.64. Katecholaminy w osoczu
- 4.10.16.65. Wolne katecholaminy - mocz
- 4.10.17. Immunologia:**
- 4.10.17.1. Antykoagulant toczniowy
- 4.10.17.2. Antykoagulant toczniowy LA1/LA2
- 4.10.17.3. Autoprzeciwciała - panel wątrobowy
- 4.10.17.4. Czynniki LE - krew
- 4.10.17.5. Czynniki reumatoidalne – ilościowo
- 4.10.17.6. Czynniki reumatoidalne - odczyn lateksowy
- 4.10.17.7. Czynniki reumatoidalne RF IgA
- 4.10.17.8. Czynniki reumatoidalne RF IgG
- 4.10.17.9. Czynniki reumatoidalne RF IgM
- 4.10.17.10. Dopełniacz, składowa C3
- 4.10.17.11. Dopełniacz, składowa C4
- 4.10.17.12. Eozynofile - wymaz z nosa
- 4.10.17.13. Immunofenotyp limfocytów krwi obwodowej (T,B,NK)
- 4.10.17.14. Immunofenotyp limfocytów T
- 4.10.17.15. Immunoglobulina IgG - podklasy 1,2,3,4
- 4.10.17.16. Interleukina 1 (IL-1)
- 4.10.17.17. Interleukina 3 (IL-3)
- 4.10.17.18. Interleukina 6 (IL-6)
- 4.10.17.19. Interleukina 8 (IL-8)
- 4.10.17.20. Komórki LE
- 4.10.17.21. Kompleksy immunologiczne C3d
- 4.10.17.22. Kompleksy immunologiczne PEG
- 4.10.17.23. Odczyn precypitacyjny w kierunku płuca farmera
- 4.10.17.24. Odczyn precypitacyjny w kierunku płuca hodowcy ptaków

- 4.10.17.25. Odczyn precypitacyjny z antygenem Aspergillus
- 4.10.17.26. Odczyn Waaler-Rosego
- 4.10.17.27. P.ciała anty CCP / cyklicznemu peptydowi cytrulinowemu/
- 4.10.17.28. P.ciała anty GAD-endogenne
- 4.10.17.29. P.ciała anty RNP (rybonukleoproteinie)
- 4.10.17.30. P.ciała anty Scl 70 (tropoizomerazie)
- 4.10.17.31. P.ciała anty Sm
- 4.10.17.32. P.ciała anty SS-A (Ro)
- 4.10.17.33. P.ciała anty SS-B (La)
- 4.10.17.34. P.ciała antyerytrocytarne w diagnostyce niedokrwistości autoimmunohemolitycznych
- 4.10.17.35. P.ciała p/jądrowe ANA2 HEp-2
- 4.10.17.36. P.ciała pemfigus (Pf, Pv)
- 4.10.17.37. P.ciała przeciw B2GP1 (beta 2 glikoproteinie 1)
- 4.10.17.38. P.ciała przeciw błonie podst. kłębków nerkowych (GBM)
- 4.10.17.39. P.ciała przeciw cytoplaźmie granulocytów obojętnochłonnych p-ANCA
- 4.10.17.40. P.ciała przeciw cytoplaźmie granulocytów obojętnochłonnych c-ANCA
- 4.10.17.41. P.ciała przeciw czynnikowi wew. Castlea
- 4.10.17.42. P.ciała przeciw DNA dwuniciowemu - dsDNA
- 4.10.17.43. P.ciała przeciw endomysium - IgA - EmA IgA
- 4.10.17.44. P.ciała przeciw endomysium - IgG - EmA IgG
- 4.10.17.45. P.ciała przeciw fosfatydyloinozytolowi IgG i IgM
- 4.10.17.46. P.ciała przeciw fosfatydyloserynie IgG
- 4.10.17.47. P.ciała przeciw gliadynie klasy IgA
- 4.10.17.48. P.ciała przeciw gliadynie klasy IgG
- 4.10.17.49. P.ciała przeciw granulocytom - met.enzymatyczna (MAIGA)
- 4.10.17.50. P.ciała przeciw granulocytom - met.fluorescencji (GIFT)
- 4.10.17.51. P.ciała przeciw granulocytom met.aglutynacji (GAT)
- 4.10.17.52. P.ciała przeciw histonom
- 4.10.17.53. P.ciała przeciw insulinie (anty AIA)
- 4.10.17.54. P.ciała przeciw kardiolinie (IgM i IgG)
- 4.10.17.55. P.ciała przeciw kardiolinie IgG
- 4.10.17.56. P.ciała przeciw kardiolinie IgM
- 4.10.17.57. P.ciała przeciw keratynowe AKA (przeciw warstwie rogowej)
- 4.10.17.58. P.ciała przeciw komórkom kubkowatym jelit
- 4.10.17.59. P.ciała przeciw komórkom międzywyspowym trzustki
- 4.10.17.60. P.ciała przeciw komórkom mięśni gładkich
- 4.10.17.61. P.ciała przeciw komórkom mięśni szkieletowych
- 4.10.17.62. P.ciała przeciw komórkom mięśnia sercowego
- 4.10.17.63. P.ciała przeciw komórkom okładzinowym żołądka
- 4.10.17.64. P.ciała przeciw LKMA komórek wątrobowych
- 4.10.17.65. P.ciała przeciw mitochondriom
- 4.10.17.66. P.ciała przeciw nadnerczom
- 4.10.17.67. P.ciała przeciw płytkom krwi
- 4.10.17.68. P.ciała przeciw receptorom acetylocholin (ARAB)
- 4.10.17.69. P.ciała przeciw receptorom TSH
- 4.10.17.70. P.ciała przeciw retikulinie
- 4.10.17.71. P.ciała przeciw tkankowej transglutaminazie IgA
- 4.10.17.72. P.ciała przeciw tkankowej transglutaminazie IgG
- 4.10.17.73. P.ciała przeciw tyreoglobulinie - ATG
- 4.10.17.74. P.ciała przeciw wyspom trzustkowym
- 4.10.17.75. P.ciała przeciwjądrowe ANA 2
- 4.10.17.76. P.ciała przeciwjądrowe - test lateksowy
- 4.10.17.77. P.ciała przeciwjądrowe ANA met. ELISA
- 4.10.17.78. P.ciała przeciwjądrowe ANA met. IF
- 4.10.17.79. P.ciała przeciwjądrowe ANA3 (immunoblot)
- 4.10.17.80. P.ciała przeciwko cytoplaźmie granulocytów obojętnochłonnych ANCA -Profil (Elisa)
- 4.10.17.81. P.ciała przeciwko fosfatydyloserynie IgM
- 4.10.17.82. P.ciała przeciwmitochondrialne M2
- 4.10.17.83. P.ciała przeciwwartczycowe mikrosomalne - ATPO
- 4.10.17.84. Panel jelitowy II F
- 4.10.17.85. Panel-p.ciała p.endomysium i p.retikulinie (IgG i IgA)
- 4.10.17.86. Panel-p.ciała p.endomysium, p.retikulinie, p.gliadynie IgA
- 4.10.17.87. Panel-p.ciała p.endomysium, p.retikulinie, p.gliadynie IgG
- 4.10.17.88. Panel-p.ciała p.endomysium, p.retikulinie, p.gliadynie IgG i IgA
- 4.10.17.89. Test LA1
- 4.10.17.90. Test LA2
- 4.10.17.91. Test nitrotetrazolinowy NBT
- 4.10.17.92. Test rozetowy E
- 4.10.17.93. Immunofenotyp limfocytów T, NK, B (CD5/CD10)
- 4.10.18. **Inna diagnostyka:**
  - 4.10.18.1. Badanie genetyczne w kierunku mukowiscydozy

- 4.10.18.2. Fluorescencja w lampie Wooda
- 4.10.18.3. Kapilaroskopia
- 4.10.18.4. Ocena czucia wibracji metodą palestezjometryczną
- 4.10.18.5. Ocena czucia wibracji metodą palestezjometryczną, termometria skórna, próba oziębieniowa
- 4.10.18.6. Próba oziębieniowa
- 4.10.18.7. Próba oziębieniowa z termometrią skórną i próbą uciskową
- 4.10.18.8. Termografia
- 4.10.18.9. Termometria skórna
- 4.10.18.10. Trichogram
- 4.10.18.11. Wodorowy test oddechowy po obciążeniu fruktozą
- 4.10.18.12. Wodorowy test oddechowy po obciążeniu laktozą
- 4.10.18.13. Wodorowy test oddechowy po obciążeniu sacharozą
- 4.10.18.14. Zeskrobiny skórne w kierunku (nużeńca) Demodex
- 4.10.19. **Inne badania laboratoryjne:**
  - 4.10.19.1. Kamień moczowy - badanie składu
  - 4.10.19.2. Płyn stawowy - badanie na obecność kryształów kwasu moczowego
  - 4.10.19.3. Płyn stawowy - badanie ogólne
- 4.10.20. **Inne badania obrazowe:**
  - 4.10.20.1. Angiografia fluorescencyjna siatkówki
  - 4.10.20.2. Angiografia indocjaninowa
  - 4.10.20.3. Densytometria
  - 4.10.20.4. Densytometria kręgów lędźwiowych
  - 4.10.20.5. Densytometria szyjki kości udowej
  - 4.10.20.6. Kseromammografia
  - 4.10.20.7. Mammografia
  - 4.10.20.8. Mammografia jednej piersi
  - 4.10.20.9. Zdjęcie fotograficzne przedniego odcinka
- 4.10.21. **Koagulologia:**
  - 4.10.21.1. Agregacja płytek krwi
  - 4.10.21.2. Aktywność czynnika V
  - 4.10.21.3. Aktywność czynnika von Willebrandta (jako kofaktora ristocetyny)
  - 4.10.21.4. Antytrombina III (AT III)
  - 4.10.21.5. APTT (czas kaolinowo-kefalinowy)
  - 4.10.21.6. APTT z actinem
  - 4.10.21.7. Białko C
  - 4.10.21.8. Białko S
  - 4.10.21.9. C1 inhibitor aktywność
  - 4.10.21.10. C1 inhibitor ilościowo
  - 4.10.21.11. Czas krwawienia
  - 4.10.21.12. Czas krzepnięcia pełnej krwi
  - 4.10.21.13. Czas reptilazowy
  - 4.10.21.14. Czynniki IX
  - 4.10.21.15. Czynniki krzepnięcia II
  - 4.10.21.16. Czynniki VII
  - 4.10.21.17. Czynniki VIII
  - 4.10.21.18. Czynniki von Willebranda (antygen)
  - 4.10.21.19. Czynniki X
  - 4.10.21.20. Czynniki XI
  - 4.10.21.21. Czynniki XII
  - 4.10.21.22. D-dimery ilościowo (osocze)
  - 4.10.21.23. D-dimery jakościowo (osocze)
  - 4.10.21.24. Fibrynogen
  - 4.10.21.25. Fibrylizacja w euglobulinach
  - 4.10.21.26. Kaolinowy czas krzepnięcia (KCT)
  - 4.10.21.27. Krążący antykoagulant (inhibitor cz. VIII lub IX)
  - 4.10.21.28. Kurczliwość skrzepu
  - 4.10.21.29. Liza skrzepu utworzonego z pełnego osocza
  - 4.10.21.30. Oporność na aktywowane białko C (APCR)
  - 4.10.21.31. Pomiar czynności płytek PFA-100 COL/ADP
  - 4.10.21.32. PT (INR,Quick)
  - 4.10.21.33. TT
- 4.10.22. **Markery:**
  - 4.10.22.1. Alfafetoproteina
  - 4.10.22.2. Antygen CA-125
  - 4.10.22.3. Antygen CA-15-3
  - 4.10.22.4. Antygen CA-19-9
  - 4.10.22.5. Antygen polipeptydowy swoisty -TPS
  - 4.10.22.6. Antygen proliferacyjny - TPA
  - 4.10.22.7. Antygen rakowo-płodowy - CEA
  - 4.10.22.8. Antygen SCC - płaskonabłonkowy



- 4.10.22.9. Antygen swoisty dla prostaty - PSA całkowity
- 4.10.22.10. Antygen swoisty dla prostaty - PSA wolny
- 4.10.22.11. Chromogranina A
- 4.10.22.12. Wykrywanie mutacji typu Leiden w genie czynnika V
- 4.10.22.13. Wykrywanie mutacji w genie BCR-ABL
- 4.10.22.14. Wykrywanie mutacji w genie CFTR
- 4.10.22.15. Wykrywanie mutacji w genie protrombiny
- 4.10.22.16. Diagnostyka predyspozycji genetycznych do nowotworu piersi i jajników - (BRCA1 - 6 mutacji) + (BRCA2 - 2 mutacje)
- 4.10.22.17. Wykrywanie mutacji w genie HFE mutacje: C282Y i H63D
- 4.10.23. **Posiewy bakteryjne:**
  - 4.10.23.1. Badanie lekooporności prątków
  - 4.10.23.2. Badanie mikroskopowe w kierunku grzybów
  - 4.10.23.3. Badanie mykologiczne błon śluzowych ( jama ustna)
  - 4.10.23.4. Badanie mykologiczne paznokci
  - 4.10.23.5. Badanie mykologiczne skóry
  - 4.10.23.6. Badanie mykologiczne włosów
  - 4.10.23.7. Chlamydia pneumoniae - wymaz z gardła
  - 4.10.23.8. Chlamydia trachomatis - antygen
  - 4.10.23.9. Identyfikacja prątków kwasoopornych
  - 4.10.23.10. Kał na nosicielstwo Salmonella-Shigella (3 oznaczenia)
  - 4.10.23.11. Mycoplasma/Ureaplasma-posiew+antybiogram
  - 4.10.23.12. Neisseria gonorrhoeae – posiew
  - 4.10.23.13. Posiew kału
  - 4.10.23.14. Posiew kału w kier. Campylobacter sp.
  - 4.10.23.15. Posiew kału w kier. Salmonella-Shigella
  - 4.10.23.16. Posiew kału w kierunku enteropatogennej E.coli
  - 4.10.23.17. Posiew kału w kierunku grzybów
  - 4.10.23.18. Posiew kału w kierunku Yersinia sp.
  - 4.10.23.19. Posiew mleka kobiecego
  - 4.10.23.20. Posiew moczu
  - 4.10.23.21. Posiew nasienia
  - 4.10.23.22. Posiew płwociny
  - 4.10.23.23. Posiew płwociny w kierunku gruźlicy wraz z bakterioskopią
  - 4.10.23.24. Posiew ropy
  - 4.10.23.25. Posiew w kierunku bakterii beztlenowych
  - 4.10.23.26. Posiew w kierunku gruźlicy
  - 4.10.23.27. Posiew w kierunku grzybów
  - 4.10.23.28. Posiew w kierunku grzybów (pleśnie)
  - 4.10.23.29. Posiew w kierunku Helicobacter pylori
  - 4.10.23.30. Posiew wymazu - bakterie tlenowe
  - 4.10.23.31. Posiew wymazu z kanału szyjki macicy
  - 4.10.23.32. Posiew wymazu spod napletka
  - 4.10.23.33. Posiew wymazu z cewki moczowej
  - 4.10.23.34. Posiew wymazu z gardła
  - 4.10.23.35. Posiew wymazu z jamy ustnej
  - 4.10.23.36. Posiew wymazu z kanału słuchowego
  - 4.10.23.37. Posiew wymazu z nosa
  - 4.10.23.38. Posiew wymazu z odbytu
  - 4.10.23.39. Posiew wymazu z owrzodzenia / odleżyny - beztlenowe
  - 4.10.23.40. Posiew wymazu z pępka
  - 4.10.23.41. Posiew wymazu z pochwy
  - 4.10.23.42. Posiew wymazu z rany
  - 4.10.23.43. Posiew wymazu z worka spojówkowego
  - 4.10.23.44. Posiew wymazu ze zmian skórnych
  - 4.10.23.45. Stopień czystości pochwy
  - 4.10.23.46. Posiew kału rozszerzony o EPEC u dzieci do lat 2
  - 4.10.23.47. Posiew płynu stawowego w kierunku bakterii tlenowych
- 4.10.24. **Testy alergologiczne:**
  - 4.10.24.1. Pojedyncze testy płatkowe kontaktowe
  - 4.10.24.2. Test prowokacji donosowej
  - 4.10.24.3. Test prowokacji nieswoistej (histamina/metacholina/acetylocholina)
  - 4.10.24.4. Test skórny na roztocza
  - 4.10.24.5. Testy kontaktowe płatkowe - standard europejski
  - 4.10.24.6. Testy kontaktowe płatkowe kosmetyki+zaróbki
  - 4.10.24.7. Testy kontaktowe płatkowe Standard (I+ II)+ kosmetyki+zaróbki
  - 4.10.24.8. Testy kontaktowe płatkowe z alergenami St.I,II
  - 4.10.24.9. Testy skórne punktowe – panel wziewny i pokarmowy
  - 4.10.24.10. Testy skórne punktowe - pojedyncze oznaczenie
  - 4.10.24.11. Testy skórne punktowe- panel pokarmowy
  - 4.10.24.12. Testy skórne punktowe- panel wziewny

- 4.10.24.13. Odczulanie z lekiem pacjenta
- 4.10.25. **Serologia grup krwi:**
  - 4.10.25.1. Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne)
  - 4.10.25.2. Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne)
  - 4.10.25.3. Krew karta
  - 4.10.25.4. Oznaczenie antygenów na krwinkach
  - 4.10.25.5. Oznaczenie słabej formy antygeny D
  - 4.10.25.6. Bezpośredni test antyglobulinowy BTA (bezpośredni odczyn Coombsa)
  - 4.10.25.7. Pośredni test antyglobulinowy PTA (pośredni odczyn Coombsa)
- 4.10.26. **Toksykologia i monitorowanie poziomu leków:**
  - 4.10.26.1. Cordaron-poziom leku
  - 4.10.26.2. Cyklosporyna
  - 4.10.26.3. Digoksyna
  - 4.10.26.4. Fenytoina
  - 4.10.26.5. Hemoglobina tlenkową
  - 4.10.26.6. Karbamazepina
  - 4.10.26.7. Lit - surowica
  - 4.10.26.8. Tacrolimus - poziom leku
  - 4.10.26.9. Teofilina
  - 4.10.26.10. Walproinowy kwas
- 4.10.27. **Diagnostyka obrazowa:**
  - 4.10.27.1. Rezonans magnetyczny:
    - 4.10.27.1.1. Angiografia rezonansu magnetycznego
    - 4.10.27.1.2. Cholangiografia rezonansu magnetycznego dróg żółciowych
    - 4.10.27.1.3. Cholangiografia rezonansu magnetycznego dróg żółciowych z kontrastem
    - 4.10.27.1.4. Rezonans magnetyczny głowy
    - 4.10.27.1.5. Rezonans magnetyczny głowy z kontrastem
    - 4.10.27.1.6. Rezonans magnetyczny jamy brzusznej
    - 4.10.27.1.7. Rezonans magnetyczny jamy brzusznej z kontrastem
    - 4.10.27.1.8. Rezonans magnetyczny klatki piersiowej
    - 4.10.27.1.9. Rezonans magnetyczny klatki piersiowej z kontrastem
    - 4.10.27.1.10. Rezonans magnetyczny kości
    - 4.10.27.1.11. Rezonans magnetyczny kości skroniowych
    - 4.10.27.1.12. Rezonans magnetyczny kości skroniowych z kontrastem
    - 4.10.27.1.13. Rezonans magnetyczny kości z kontrastem
    - 4.10.27.1.14. Rezonans magnetyczny kręgosłupa L-S
    - 4.10.27.1.15. Rezonans magnetyczny kręgosłupa L-S z kontrastem
    - 4.10.27.1.16. Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego
    - 4.10.27.1.17. Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego z kontrastem
    - 4.10.27.1.18. Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego
    - 4.10.27.1.19. Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego z kontrastem
    - 4.10.27.1.20. Rezonans magnetyczny miednicy
    - 4.10.27.1.21. Rezonans magnetyczny miednicy z kontrastem
    - 4.10.27.1.22. Rezonans magnetyczny mięśni
    - 4.10.27.1.23. Rezonans magnetyczny mięśni z kontrastem
    - 4.10.27.1.24. Rezonans magnetyczny nadgarstka
    - 4.10.27.1.25. Rezonans magnetyczny nadgarstka z kontrastem
    - 4.10.27.1.26. Rezonans magnetyczny nadnerczy
    - 4.10.27.1.27. Rezonans magnetyczny nadnerczy z kontrastem
    - 4.10.27.1.28. Rezonans magnetyczny oczodołów
    - 4.10.27.1.29. Rezonans magnetyczny oczodołów z kontrastem
    - 4.10.27.1.30. Rezonans magnetyczny płodu
    - 4.10.27.1.31. Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej
    - 4.10.27.1.32. Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej z kontrastem
    - 4.10.27.1.33. Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych
    - 4.10.27.1.34. Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych z kontrastem
    - 4.10.27.1.35. Rezonans magnetyczny stawu biodrowego
    - 4.10.27.1.36. Rezonans magnetyczny stawu biodrowego z kontrastem
    - 4.10.27.1.37. Rezonans magnetyczny stawu łokciowego
    - 4.10.27.1.38. Rezonans magnetyczny stawu skokowego
    - 4.10.27.1.39. Rezonans magnetyczny stawu skokowego z kontrastem
    - 4.10.27.1.40. Rezonans magnetyczny sutków
    - 4.10.27.1.41. Rezonans magnetyczny sutków z kontrastem
    - 4.10.27.1.42. Rezonans magnetyczny szyi z kontrastem
    - 4.10.27.1.43. Rezonans magnetyczny tkanek miękkich z kontrastem
    - 4.10.27.1.44. Rezonans magnetyczny twarzoczaszki
    - 4.10.27.1.45. Rezonans magnetyczny wątroby
    - 4.10.27.1.46. Rezonans magnetyczny wątroby z kontrastem
    - 4.10.27.1.47. Rezonans tylnej jamy czaszki
    - 4.10.27.1.48. Rezonans tylnej jamy czaszki z kontrastem
    - 4.10.27.1.49. Spektroskopia protonowa

- 4.10.27.1.50. Spektroskopia rezonansu magnetycznego (MRS)
- 4.10.27.1.51. Rezonans magnetyczny stawu barkowego
- 4.10.27.1.52. Rezonans magnetyczny stawu barkowego z kontrastem
- 4.10.27.1.53. Rezonans magnetyczny stawu kolanowego
- 4.10.27.1.54. Rezonans magnetyczny stawu kolanowego z kontrastem
- 4.10.27.2. RTG:
  - 4.10.27.2.1. Cystografia mikcyjna
  - 4.10.27.2.2. Fistulografia
  - 4.10.27.2.3. Flebografia
  - 4.10.27.2.4. Opis rtg z innej placówki
  - 4.10.27.2.5. Pasaż przewodu pokarmowego
  - 4.10.27.2.6. Rtg czaszki AP + bok i tylny dół
  - 4.10.27.2.7. Rtg czaszki PA/AP + boczne
  - 4.10.27.2.8. Rtg czaszki tylny dół
  - 4.10.27.2.9. Rtg czaszki zdjęcie boczne
  - 4.10.27.2.10. Rtg górnego odcinka przewodu pokarmowego
  - 4.10.27.2.11. Rtg jamy brzusznej - przeglądowe w pozycji leżącej
  - 4.10.27.2.12. Rtg jamy brzusznej - przeglądowe w pozycji stojącej
  - 4.10.27.2.13. Rtg jelita grubego - wlew doodbytniczy
  - 4.10.27.2.14. Rtg klatki piersiowej - boczne z kontrastem
  - 4.10.27.2.15. Rtg klatki piersiowej - bok
  - 4.10.27.2.16. Rtg klatki piersiowej AP - zdjęcie celowane na szczyty płuc
  - 4.10.27.2.17. Rtg klatki piersiowej PA
  - 4.10.27.2.18. Rtg klatki piersiowej PA+ boczne
  - 4.10.27.2.19. Rtg klatki piersiowej z pograniczem piersiowo - szyjnym
  - 4.10.27.2.20. Rtg kości krzyżowo - ogonowej AP
  - 4.10.27.2.21. Rtg kości krzyżowo - ogonowej AP + boczne
  - 4.10.27.2.22. Rtg kości krzyżowo - ogonowej zdjęcie boczne
  - 4.10.27.2.23. Rtg kości łódeczkowatej
  - 4.10.27.2.24. Rtg kości ramiennej AP
  - 4.10.27.2.25. Rtg kości ramiennej AP + boczne
  - 4.10.27.2.26. Rtg kości ramiennej zdjęcie boczne
  - 4.10.27.2.27. Rtg kręgosłupa piersiowy zdjęcie boczne
  - 4.10.27.2.28. Rtg kręgosłupa (skolioza) AP + zdjęcie boczne
  - 4.10.27.2.29. Rtg kręgosłupa AP (skolioza)
  - 4.10.27.2.30. Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy AP+boczne
  - 4.10.27.2.31. Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy celowane L5-S1 bok
  - 4.10.27.2.32. Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy zdjęcia czynnościowe
  - 4.10.27.2.33. Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy zdjęcia skośne
  - 4.10.27.2.34. Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy zdjęcie boczne
  - 4.10.27.2.35. Rtg kręgosłupa piersiowego - zdjęcia czynnościowe
  - 4.10.27.2.36. Rtg kręgosłupa piersiowego - zdjęcia skośne
  - 4.10.27.2.37. Rtg kręgosłupa piersiowego AP + zdjęcie boczne
  - 4.10.27.2.38. Rtg kręgosłupa piersiowego zdjęcie boczne
  - 4.10.27.2.39. Rtg kręgosłupa szyjnego - otwory międzykręgowe
  - 4.10.27.2.40. Rtg kręgosłupa szyjnego - zdjęcia czynnościowe
  - 4.10.27.2.41. Rtg kręgosłupa szyjnego AP + boczne
  - 4.10.27.2.42. Rtg kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika
  - 4.10.27.2.43. Rtg kręgosłupa szyjnego zdjęcie boczne
  - 4.10.27.2.44. Rtg łopatki (AP+ zdjęcie styczne)
  - 4.10.27.2.45. Rtg łopatki AP
  - 4.10.27.2.46. Rtg łopatki zdjęcie styczne
  - 4.10.27.2.47. Rtg miednicy
  - 4.10.27.2.48. Rtg mostka
  - 4.10.27.2.49. Rtg nadgarstka AP
  - 4.10.27.2.50. Rtg nadgarstka AP + boczne
  - 4.10.27.2.51. Rtg nadgarstka zdjęcie boczne
  - 4.10.27.2.52. Rtg nosa
  - 4.10.27.2.53. Rtg obojczyka
  - 4.10.27.2.54. Rtg obu nadgarstków
  - 4.10.27.2.55. Rtg obu pięt
  - 4.10.27.2.56. Rtg obu podudzi - zdjęcie porównawcze
  - 4.10.27.2.57. Rtg obu rąk
  - 4.10.27.2.58. Rtg obu stawów kolanowych
  - 4.10.27.2.59. Rtg obu stawów kolanowych w pozycji stojącej
  - 4.10.27.2.60. Rtg obu stawów skokowych
  - 4.10.27.2.61. Rtg obu stóp
  - 4.10.27.2.62. Rtg oczodołów PA
  - 4.10.27.2.63. Rtg oczodołów PA + boczne
  - 4.10.27.2.64. Rtg określenie wieku kostnego
  - 4.10.27.2.65. Rtg osiowe rzepki

- 4.10.27.2.66. Rtg palca ręki
- 4.10.27.2.67. Rtg palca stopy
- 4.10.27.2.68. Rtg pięty
- 4.10.27.2.69. Rtg pięty zdjęcie boczne
- 4.10.27.2.70. Rtg pięty zdjęcie boczne + osiowe
- 4.10.27.2.71. Rtg pięty zdjęcie osiowe
- 4.10.27.2.72. Rtg podstawy czaszki
- 4.10.27.2.73. Rtg podudzia AP
- 4.10.27.2.74. Rtg podudzia AP+ boczne
- 4.10.27.2.75. Rtg podudzia zdjęcie boczne
- 4.10.27.2.76. Rtg przedramienia AP
- 4.10.27.2.77. Rtg przedramienia AP + boczne
- 4.10.27.2.78. Rtg przedramienia zdjęcie boczne
- 4.10.27.2.79. Rtg przęłyku
- 4.10.27.2.80. Rtg ręki AP
- 4.10.27.2.81. Rtg ręki AP + boczne
- 4.10.27.2.82. Rtg ręki AP + skośne
- 4.10.27.2.83. Rtg ręki zdjęcie boczne
- 4.10.27.2.84. Rtg siodełka tureckiego
- 4.10.27.2.85. Rtg stawów barkowych
- 4.10.27.2.86. Rtg stawów biodrowych AP
- 4.10.27.2.87. Rtg stawów biodrowych AP + osiowe
- 4.10.27.2.88. Rtg stawów biodrowych zdjęcie osiowe
- 4.10.27.2.89. Rtg stawów krzyżowo-biodrowych
- 4.10.27.2.90. Rtg stawów łokciowych- zdjęcie porównawcze AP +profil
- 4.10.27.2.91. Rtg stawów mostkowo – obojczykowych
- 4.10.27.2.92. Rtg stawu barkowego – zdjęcie skośne
- 4.10.27.2.93. Rtg stawu barkowego AP
- 4.10.27.2.94. Rtg stawu barkowego AP + bok
- 4.10.27.2.95. Rtg stawu barkowego AP + zdjęcie osiowe
- 4.10.27.2.96. Rtg stawu barkowego zdjęcie osiowe
- 4.10.27.2.97. Rtg stawu biodrowego AP
- 4.10.27.2.98. Rtg stawu kolanowego AP
- 4.10.27.2.99. Rtg stawu kolanowego AP + boczne
- 4.10.27.2.100. Rtg stawu kolanowego w pozycji Merchant`a
- 4.10.27.2.101. Rtg stawu kolanowego zdjęcie boczne
- 4.10.27.2.102. Rtg stawu łokciowego AP
- 4.10.27.2.103. Rtg stawu łokciowego AP+ boczne
- 4.10.27.2.104. Rtg stawu łokciowego zdjęcie boczne
- 4.10.27.2.105. Rtg stawu mostkowo-obojczykowego
- 4.10.27.2.106. Rtg stawu skokowego AP
- 4.10.27.2.107. Rtg stawu skokowego AP + boczne
- 4.10.27.2.108. Rtg stawu skokowego zdjęcie boczne
- 4.10.27.2.109. Rtg stawu żuchwowo-skroniowego
- 4.10.27.2.110. Rtg stopy AP
- 4.10.27.2.111. Rtg stopy AP + boczne
- 4.10.27.2.112. Rtg stopy zdjęcie boczne
- 4.10.27.2.113. Rtg trzeciego migdała
- 4.10.27.2.114. Rtg tunelowe stawu kolanowego
- 4.10.27.2.115. Rtg twarzoczaszki PA
- 4.10.27.2.116. Rtg uda AP
- 4.10.27.2.117. Rtg uda AP + boczne
- 4.10.27.2.118. Rtg uda zdjęcie boczne
- 4.10.27.2.119. Rtg zatok
- 4.10.27.2.120. Rtg żeber
- 4.10.27.2.121. Rtg żuchwy- zdjęcia skośne
- 4.10.27.2.122. Sialografia
- 4.10.27.2.123. Skopia klatki piersiowej
- 4.10.27.2.124. Uretrografia
- 4.10.27.2.125. Urografia
- 4.10.27.3. Scyntygrafie:
  - 4.10.27.3.1. Cysternografia izotopowa
  - 4.10.27.3.2. Limfoscyntygrafia kończyn dolnych
  - 4.10.27.3.3. Scyntygrafia całego ciała
  - 4.10.27.3.4. Scyntygrafia dróg żłowych
  - 4.10.27.3.5. Scyntygrafia dróg żółciowych
  - 4.10.27.3.6. Scyntygrafia kości - badanie trójfazowe
  - 4.10.27.3.7. Scyntygrafia kości statyczna
  - 4.10.27.3.8. Scyntygrafia mikcyjna nerek
  - 4.10.27.3.9. Scyntygrafia mózgu
  - 4.10.27.3.10. Scyntygrafia nadnerczy

- 4.10.27.3.11. Scyntygrafia nerek dynamiczna
- 4.10.27.3.12. Scyntygrafia nerek statyczna
- 4.10.27.3.13. Scyntygrafia perfuzyjna serca spoczynkowa i po wysiłku fizycznym
- 4.10.27.3.14. Scyntygrafia płuc perfuzyjno-wentylacyjna
- 4.10.27.3.15. Scyntygrafia przytarczyc
- 4.10.27.3.16. Scyntygrafia receptorów dla somatostatyny
- 4.10.27.3.17. Scyntygrafia serca - wentrikulografia izotopowa
- 4.10.27.3.18. Scyntygrafia statyczna wątroby
- 4.10.27.3.19. Scyntygrafia śledziony
- 4.10.27.3.20. Scyntygrafia ślinianek
- 4.10.27.3.21. Scyntygrafia tarczycy
- 4.10.27.3.22. Scyntygrafia układu limfatycznego
- 4.10.27.3.23. Scyntygrafia z galem 67
- 4.10.27.3.24. Scyntygrafia kości + SPECT
- 4.10.27.3.25. Scyntygrafia ognisk zapalnych ze znakowanymi leukocytami
- 4.10.27.3.26. Scyntygrafia perfuzyjna płuc
- 4.10.27.3.27. Scyntygrafia przewodu pokarmowego (uchyłek Meckela)
- 4.10.27.4. Tomografia komputerowa:
  - 4.10.27.4.1. Angiografia CT wielorzędowe
  - 4.10.27.4.2. CT głowy
  - 4.10.27.4.3. CT głowy dwufazowe
  - 4.10.27.4.4. CT głowy z kontrastem
  - 4.10.27.4.5. CT jamy brzusznej - badanie wielofazowe
  - 4.10.27.4.6. CT jamy brzusznej dwufazowe
  - 4.10.27.4.7. CT jamy brzusznej z kontrastem
  - 4.10.27.4.8. CT klatki piersiowej dwufazowe
  - 4.10.27.4.9. CT klatki piersiowej z kontrastem
  - 4.10.27.4.10. CT kolonografia
  - 4.10.27.4.11. CT kości
  - 4.10.27.4.12. CT kości skroniowych
  - 4.10.27.4.13. CT kręgosłupa
  - 4.10.27.4.14. CT krtani
  - 4.10.27.4.15. CT miednicy
  - 4.10.27.4.16. CT miednicy małej wielofazowe
  - 4.10.27.4.17. CT nadgarstka
  - 4.10.27.4.18. CT nadnerczy bez kontrastu
  - 4.10.27.4.19. CT nadnerczy wielofazowe z kontrastem
  - 4.10.27.4.20. CT nerek wielofazowe
  - 4.10.27.4.21. CT nosogardła
  - 4.10.27.4.22. CT oczodołów dwufazowe
  - 4.10.27.4.23. CT serca Calcium Score
  - 4.10.27.4.24. CT serca koronarografia
  - 4.10.27.4.25. CT stawów biodrowych
  - 4.10.27.4.26. CT stawu łokciowego
  - 4.10.27.4.27. CT stawu mostkowo-obojczykowego
  - 4.10.27.4.28. CT stawu skokowego
  - 4.10.27.4.29. CT szyi dwufazowe
  - 4.10.27.4.30. CT wątroby - badanie wielofazowe
  - 4.10.27.4.31. CT zatok
  - 4.10.27.4.32. HRCT klatki piersiowej
  - 4.10.27.4.33. Kontrast niejonowy do CT/NMR
  - 4.10.27.4.34. Opis CT/MRN/RTG w trybie pilnym
  - 4.10.27.4.35. Wirtualna bronchoskopia CT
  - 4.10.27.4.36. Znieczulenie do CT / NMR/RTG
  - 4.10.27.4.37. CT stawu barkowego
  - 4.10.27.4.38. CT stawu kolanowego
- 4.10.27.5. USG:
  - 4.10.27.5.1. Echo serca dorośli
  - 4.10.27.5.2. Echo serca dzieci
  - 4.10.27.5.3. Echo serca płodu
  - 4.10.27.5.4. Echo serca przezprzełykowe
  - 4.10.27.5.5. Echo serca wysiłkowe
  - 4.10.27.5.6. Echo serca z Dopplerem
  - 4.10.27.5.7. USG dołów pachowych
  - 4.10.27.5.8. USG Doppler tętnic nerkowych
  - 4.10.27.5.9. USG Doppler układu wrotnego wątroby
  - 4.10.27.5.10. USG Doppler żył jamy brzusznej i miednicy małej
  - 4.10.27.5.11. USG Doppler żył kończyn dolnych, żył jamy brzusznej i miednicy małej
  - 4.10.27.5.12. USG Doppler żył szyjnych
  - 4.10.27.5.13. USG Duplex Doppler aorty i tętnic biodrowych
  - 4.10.27.5.14. USG Duplex Doppler tętnic dogłowych

- 4.10.27.5.15. USG Duplex Doppler tętnic kończyn dolnych
- 4.10.27.5.16. USG Duplex Doppler tętnic kończyn górnych
- 4.10.27.5.17. USG Duplex Doppler tętnic trzewnych
- 4.10.27.5.18. USG Duplex Doppler żył kończyn dolnych
- 4.10.27.5.19. USG Duplex Doppler żył kończyn górnych
- 4.10.27.5.20. USG gruczołu krokowego
- 4.10.27.5.21. USG jamy brzusznej
- 4.10.27.5.22. USG jąder
- 4.10.27.5.23. USG jąder z oceną przepływów
- 4.10.27.5.24. USG klatki piersiowej i śródpiersia
- 4.10.27.5.25. USG miednicy mniejszej
- 4.10.27.5.26. USG mięśni i ścięgien
- 4.10.27.5.27. USG nadgarstka
- 4.10.27.5.28. USG oczodołów
- 4.10.27.5.29. USG oka
- 4.10.27.5.30. USG opłucnej
- 4.10.27.5.31. USG prącia
- 4.10.27.5.32. USG przesiewowe jamy brzusznej
- 4.10.27.5.33. USG przesiewowe tarczycy
- 4.10.27.5.34. USG przesiewowe tkanek miękkich
- 4.10.27.5.35. USG przezciężniczkowe
- 4.10.27.5.36. USG stawów biodrowych u dzieci
- 4.10.27.5.37. USG stawów ręki
- 4.10.27.5.38. USG stawów żuchwowych
- 4.10.27.5.39. USG stawu barkowego
- 4.10.27.5.40. USG stawu biodrowego
- 4.10.27.5.41. USG stawu kolanowego
- 4.10.27.5.42. USG stawu łokciowego
- 4.10.27.5.43. USG stawu skokowego
- 4.10.27.5.44. USG sutka
- 4.10.27.5.45. USG szyi
- 4.10.27.5.46. USG ścięgna
- 4.10.27.5.47. USG ślinianek
- 4.10.27.5.48. USG śródstopia
- 4.10.27.5.49. USG tarczycy
- 4.10.27.5.50. USG tkanek miękkich
- 4.10.27.5.51. USG transrektalne miednicy mniejszej
- 4.10.27.5.52. USG transrektalne stercza
- 4.10.27.5.53. USG transwaginalne miednicy mniejszej
- 4.10.27.5.54. USG układu moczowego
- 4.10.27.5.55. USG węzłów chłonnych pachwinowych
- 4.10.27.5.56. USG węzłów chłonnych szyjnych

**4.11. Prowadzenie ciąży** – zakres usługi obejmuje opiekę lekarza ginekologa, konieczne konsultacje oraz niezbędne badania diagnostyczne bez skierowania, zgodnie ze wskazaną minimalną ilością. Badania wykonane po wykorzystaniu wskazanej ilości, zostaną zrealizowane na podstawie skierowania od lekarza. Usługa obejmuje co najmniej następujące badania:

- 4.11.1. Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne) – nie mniej niż 2 badania
- 4.11.2. Białko PAPP-A (wg FMF) – nie mniej niż 1 badanie
- 4.11.3. Cytologia szyjki macicy – nie mniej niż 1 badanie
- 4.11.4. Glukoza na czczo we krwi żyłnej – nie mniej niż 1 badanie
- 4.11.5. Glukoza po 75g glukozy – oznaczenie po 1h – nie mniej niż 1 badanie
- 4.11.6. Glukoza po 75g glukozy – oznaczenie po 2h – nie mniej niż 1 badanie
- 4.11.7. Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne) – nie mniej niż 2 badania
- 4.11.8. HBs-antygen – nie mniej niż 1 badanie
- 4.11.9. Hormon tyreotropowy – TSH – nie mniej niż 1 badanie
- 4.11.10. Kardiotokografia (KTG) – nie mniej niż 1 badanie
- 4.11.11. Mocz – badanie ogólne – nie mniej niż 8 badań
- 4.11.12. Morfologia pełna – analizator – krew – nie mniej niż 8 badań
- 4.11.13. P.ciała anty – HIV z antygenem p.24-test COMBO – nie mniej niż 2 badania
- 4.11.14. P.ciała przeciw – HCV – nie mniej niż 2 badania
- 4.11.15. P.ciała przeciw różyczce IgG – nie mniej niż 1 badanie
- 4.11.16. Pobranie cytologii – nie mniej niż 1 badanie
- 4.11.17. Posiew w kierunku GBS (paciorkowca B-hemolizującego grupy B) – nie mniej niż 1 badanie
- 4.11.18. Serologia kiły (VDRL) – nie mniej niż 1 badanie
- 4.11.19. Stopień czystości pochwy – nie mniej niż 3 badania
- 4.11.20. Test niestresowy (KTG) – nie mniej niż 1 badanie
- 4.11.21. Test podwójny PAPP-a wg FMF – nie mniej niż 1 badanie
- 4.11.22. Toxoplazmoza – panel (IgG, IgM) – nie mniej niż 2 badania
- 4.11.23. Usg ciąży – nie mniej niż 3 badania
- 4.11.24. Usg dopplerowskie ciąży – nie mniej niż 1 badanie
- 4.11.25. Wolna podjednostka beta HCG (wg FMF) – nie mniej niż 1 badanie

- 4.12. **Szczepienia** – usługa obejmuje konsultację lekarską przed szczepieniem, szczepionkę (preparat) oraz wykonanie usługi pielęgniarstwa w postaci iniekcji. Usługa obejmuje następujące szczepienia:
- 4.12.1. p. grypie (usługa dostępna min. 1 raz w roku)
  - 4.12.2. p. odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowo – rdzeniowych i mózgu
  - 4.12.3. p. tężcowi
  - 4.12.4. p. błonicy,
  - 4.12.5. p. wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (WZW typu B)
- 4.13. **Świadczenia rehabilitacyjne** – nielimitowana liczba zabiegów rehabilitacyjnych wykonywanych na podstawie skierowań wystawionych przez lekarzy. Usługa obejmuje co najmniej następujące procedury:
- 4.13.1. Elektrostimulacja
  - 4.13.2. Elektrostimulacja nerwu twarzowego
  - 4.13.3. Fonoforeza
  - 4.13.4. Galwanizacja
  - 4.13.5. Instruktaż ćwiczeń do samodzielnego wykonywania
  - 4.13.6. Jonoforeza
  - 4.13.7. Kinezyterapia
  - 4.13.8. Komora kriogeniczna
  - 4.13.9. Konsultacja rehabilitanta
  - 4.13.10. Konsultacja rehabilitanta - instruktaż
  - 4.13.11. Krioterapia częściowa
  - 4.13.12. Kwalifikacja do komory kriogenicznej
  - 4.13.13. Lampa sollux
  - 4.13.14. Laser
  - 4.13.15. Masaż limfatyczny
  - 4.13.16. Masaż suchy twarzy
  - 4.13.17. Masaż wirowy kończyny dolnej
  - 4.13.18. Masaż wirowy kończyny górnej
  - 4.13.19. Pole magnetyczne
  - 4.13.20. Prądy diadynamiczne
  - 4.13.21. Prądy interferencyjne
  - 4.13.22. Rehabilitacja domowa
  - 4.13.23. Szkoła Pleców
  - 4.13.24. Terapuls
  - 4.13.25. Ultradźwięki
- 4.14. **Ostry Dyżur** - Wykonawca zapewni placówkę w Warszawie dostępną 24h/365 dni, w której zostaną zagwarantowane usługi lekarzy pomocy doraźnej świadczone w przypadku nagłego zachorowania a także w przypadku wystąpienia nieszczęśliwego wypadku oraz w wyniku urazów spowodowanych nieszczęśliwych wypadków, niezależnie od miejsca, w którym nastąpiło zdarzenie.

## 5. **Wariant IV - wariant Pełny**

### 5.1. **Medycyna Pracy** – zakres:

Świadczenia z zakresu medycyny pracy dla pracowników Zamawiającego – usługa zawiera pełny zakres obejmujący wszystkie badania i konsultacje lekarskie wymagane obowiązującymi przepisami prawa dla pracownika na danym stanowisku pracy, na które kieruje pracodawca wydając skierowanie. W ramach badań wstępnych, okresowych i kontrolnych lekarz medycyny pracy przeprowadza lub zleca badania niezbędne do wydania pracownikowi orzeczenia o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku, zgodnie z wymaganiami Kodeksu Pracy, w tym również badania sanitarno-epidemiologiczne.

Zakres świadczeń badań Medycyny Pracy, jest zgodny z przepisami Kodeksu pracy oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 12 listopada 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. 2022 poz. 437) i obejmuje w szczególności:

- 5.1.1. Wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy,
  - 5.1.2. Orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
  - 5.1.3. Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi,
  - 5.1.4. Prowadzenie ambulatoryjnej rehabilitacji leczniczej, uzasadnionej stwierdzoną patologią zawodową;
  - 5.1.5. Inicjowanie i realizowanie promocji zdrowia, a zwłaszcza profilaktycznych programów prozdrowotnych, wynikających z oceny stanu zdrowia pracujących;
  - 5.1.6. Inicjowanie działań pracodawców na rzecz ochrony zdrowia pracowników i udzielania pomocy w ich realizacji,
  - 5.1.7. Prowadzenie analiz stanu zdrowia pracowników, a zwłaszcza występowania chorób zawodowych i ich przyczyn oraz przyczyn wypadków przy pracy.
- 5.2. **Infolinia Medycyny Pracy** – dedykowana infolinia Medycyny Pracy, za pomocą, której pracownik Zamawiającego może umówić wizytę oraz badania z zakresu medycyny pracy zgodnie ze skierowaniem wydanym przez Zamawiającego. Infolinia Medycyny Pracy jest dostępna przynajmniej w godzinach od 08:00 do 18:00 w dni robocze.
- 5.3. **Infolinia medyczna** – dedykowana infolinia za pomocą, której pracownik lub członek rodziny może umówić wizytę oraz badanie lekarskie, a także uzyskać wszelkie konieczne informacje, między innymi na temat zakresu świadczenia, placówek medycznych oraz zgłosić reklamację. Infolinia jest dostępna przynajmniej w

godzinach od 07:00 do 20.00 od poniedziałku do piątku oraz w sobotę i niedzielę w godzinach wskazanych przez Wykonawcę.

5.4. **Nielimitowany dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów (w tym specjalności dziecięcych), bez skierowania:**

- 5.4.1. lekarza medycyny rodzinnej
- 5.4.2. lekarz chorób wewnętrznych (internista)
- 5.4.3. pediatry
- 5.4.4. alergologa
- 5.4.5. androloga
- 5.4.6. anesteziologa
- 5.4.7. audiologa
- 5.4.8. chirurga ogólnego
- 5.4.9. chirurga naczyniowego
- 5.4.10. chirurga onkologa
- 5.4.11. dermatologa – alergologa
- 5.4.12. dermatologa
- 5.4.13. diabetologa
- 5.4.14. endokrynologa
- 5.4.15. foniatri
- 5.4.16. gastroenterologa
- 5.4.17. genetyka
- 5.4.18. ginekologa
- 5.4.19. ginekologa – onkologa
- 5.4.20. ginekologa – endokrynologa
- 5.4.21. ginekologa - położnika
- 5.4.22. hematologa
- 5.4.23. hepatologa
- 5.4.24. immunologa
- 5.4.25. kardiochirurga
- 5.4.26. kardiologa
- 5.4.27. lekarza chorób zakaźnych
- 5.4.28. lekarza medycyny sportowej
- 5.4.29. lekarza rehabilitacji
- 5.4.30. nefrologa
- 5.4.31. neonatologa
- 5.4.32. neurochirurga
- 5.4.33. neurologa
- 5.4.34. okulisty (w tym konsultacja umożliwiająca m. in. dobór okularów i soczewek kontaktowych wraz z wizytami kontrolnymi)
- 5.4.35. onkologa
- 5.4.36. ortopedy
- 5.4.37. ortoptysty
- 5.4.38. otolaryngologa
- 5.4.39. patomorfologa
- 5.4.40. proktologa
- 5.4.41. pulmonologa
- 5.4.42. radiologa
- 5.4.43. reumatologa
- 5.4.44. urologa
- 5.4.45. lekarza medycyny podróży

Opieka **lekarza specjalisty oraz lekarza podstawowej opieki lekarskiej** (lekarz internista, lekarz pediatra, lekarz medycyny rodzinnej) powinna obejmować:

- a) przeprowadzenie badania lekarskiego: podmiotowego i przedmiotowego, zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną zakończony postawieniem diagnozy lub rozpoczęciem dalszego postępowania diagnostycznego,
  - b) wykonanie albo zlecenie wykonania niezbędnych badań diagnostycznych, zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną i profilem danej specjalności medycznej,
  - c) wykonanie albo zlecenie wykonania niezbędnych zabiegów leczniczych, zgodnie z aktualnie obowiązującą wiedzą medyczną,
  - d) edukację i profilaktykę zdrowotną,
  - e) wystawienie zaświadczeń, recept na leki, materiały opatrunkowe i inne.
- 5.5. **Konsultacje specjalistyczne lekarza psychiatry i psychologa** – nie mniej niż 3 wizyty w ciągu roku trwania umowy.
- 5.6. **Konsultacje specjalistyczne lekarza seksuologa** – nie mniej niż 3 wizyty w ciągu roku trwania umowy.
- 5.7. **Konsultacje specjalistyczne lekarza dietetyka** – nie mniej niż 3 wizyty w ciągu roku trwania umowy.
- 5.8. **Konsultacje specjalistyczne lekarza logopedy, neurologopedy** – 30 wizyt w ciągu roku trwania umowy. Opieka **psychologa, psychiatry, seksuologa, dietetyka, logopedy oraz neurologopedy** powinna obejmować wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.
- 5.9. **Zabiegi ambulatoryjne** – zakres zabiegów obejmuje niezbędne materiały i środki medyczne i jest następujący:



- 5.9.1. **Iniekcje:**
  - 5.9.1.1. Iniekcja domięśniowa / podskórna
  - 5.9.1.2. Iniekcja dożylna
  - 5.9.1.3. Kroplówka
  - 5.9.1.4. Założenie wenflonu
- 5.9.2. **Inne zabiegi:**
  - 5.9.2.1. Dermatoskopia
  - 5.9.2.2. Fototerapia lampą PSORILUX
  - 5.9.2.3. Fototerapia UVA/UVA1
  - 5.9.2.4. Fototerapia UVB (SUP)
  - 5.9.2.5. Fototerapia UVB (TL-01) narrow band UVB
  - 5.9.2.6. Krioterapia ciekłym azotem N<sub>2</sub>
  - 5.9.2.7. PUVA
- 5.9.3. **Zabiegi chirurgiczne:**
  - 5.9.3.1. Biopsja odbytnicy z badaniem histopatologicznym
  - 5.9.3.2. Biopsja zmiany położonej podskórnie metodą otwartą
  - 5.9.3.3. Biopsja zmiany położonej podskórnie metodą przezskórną
  - 5.9.3.4. Elektrokoagulacja zmiany skórnej / błony śluzowej
  - 5.9.3.5. Kolejne płukanie rany/ropnia
  - 5.9.3.6. Kriochirurgiczne usunięcie zmiany skórnej
  - 5.9.3.7. Nacięcie i drenaż krwiaka skóry i tkanek podskórnych
  - 5.9.3.8. Nacięcie i drenaż krwiaka skóry i tkanek podskórnych, u dzieci
  - 5.9.3.9. Nacięcie i drenaż ropnia skóry i tkanek podskórnych/zanokcicy
  - 5.9.3.10. Nacięcie i drenaż zakażeń ran skóry i tkanek podskórnych
  - 5.9.3.11. Nacięcie i usunięcie ciała obcego skóry i tkanek podskórnych
  - 5.9.3.12. Nacięcie i usunięcie ciała obcego skóry i tkanek podskórnych, u dzieci
  - 5.9.3.13. Nacięcie ropnia (kończyny)
  - 5.9.3.14. Nacięcie ropnia sutka
  - 5.9.3.15. Nacięcie zanokcicy palca, ręki lub stopy u dzieci (zapalenie wału paznokciowego), u dzieci
  - 5.9.3.16. Obcięcie lub ścięcie łagodnych zmian hiperkeratotycznych (np. odcisku lub modzela), u dzieci
  - 5.9.3.17. Odklejenie napletka w znieczuleniu powierzchniowym (emla)
  - 5.9.3.18. Pobranie wycinków skóry
  - 5.9.3.19. Proste zamknięcie powierzchownych ran skóry, do 10 cm, u dzieci
  - 5.9.3.20. Proste zamknięcie powierzchownych ran skóry, do 5 cm, u dzieci
  - 5.9.3.21. Punkcja aspiracyjna ropnia, krwiaka, pęcherza lub torbieli skóry lub tkanek podskórnych
  - 5.9.3.22. Resekcja klinowa wrastającego paznokcia
  - 5.9.3.23. Rozciąganie napletka
  - 5.9.3.24. Rozklejanie warg sromowych w znieczuleniu powierzchniowym (emla)
  - 5.9.3.25. Usunięcie ciała obcego
  - 5.9.3.26. Usunięcie guzków skórnych lub podskórnych (kaszak, włókniak, tłuszczak) do 4 cm u dzieci, bez działań plastycznych
  - 5.9.3.27. Usunięcie paznokcia
  - 5.9.3.28. Usunięcie płytki paznokciowej, częściowe lub całkowite
  - 5.9.3.29. Usunięcie płytki paznokciowej, częściowe lub całkowite, proste; pojedyncza, u dzieci
  - 5.9.3.30. Usunięcie znamion barwnikowych lub zmian naczyniowych w znieczuleniu miejscowym, u dzieci
  - 5.9.3.31. Usuwanie brodawek skóry
  - 5.9.3.32. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie drugiego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), dorośli
  - 5.9.3.33. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie drugiego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), poniżej 1 roku życia u dzieci
  - 5.9.3.34. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie drugiego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), powyżej 1 roku życia u dzieci
  - 5.9.3.35. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie pierwszego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), dorośli
  - 5.9.3.36. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie pierwszego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), poniżej 1 roku życia, u dzieci
  - 5.9.3.37. Wstępne lub kolejne leczenie, oparzenie pierwszego stopnia, leczenie miejscowe (opatrunek), powyżej 1 roku życia u dzieci
  - 5.9.3.38. Wycięcie łagodnych zmian hiperkeratotycznych (np. odcisku lub modzela)
  - 5.9.3.39. Wycięcie małej zmiany podskórnej do 1,5 cm bez działań plastycznych (ramiona lub kończyna dolna, skóra owłosiona głowy, szyja, tułów, ręce, stopy, genitalia)
  - 5.9.3.40. Wycięcie małej zmiany skórnej do 1,5 cm, bez działań plastycznych (ramiona lub kończyna dolna, skóra owłosiona głowy, szyja, tułów, ręce, stopy, genitalia)
  - 5.9.3.41. Wycięcie paznokcia i klinowe wycięcie wału paznokciowego, u dzieci
  - 5.9.3.42. Wycięcie pojedynczego znamienia barwnikowego, u dzieci
  - 5.9.3.43. Wycięcie średniej zmiany podskórnej od 1,5 cm do 3 cm, bez działań plastycznych (ramiona lub kończyna dolna, skóra owłosiona głowy, szyja, tułów, ręce, stopy, genitalia)
  - 5.9.3.44. Wycięcie średniej zmiany skórnej od 1,5 cm do 3 cm, bez działań plastycznych (ramiona lub kończyna dolna, skóra owłosiona głowy, szyja, tułów, ręce, stopy, genitalia)

- 5.9.3.45. Wycięcie tłuszczaka do 5,0 cm
- 5.9.3.46. Wycięcie tłuszczaka od 5,0 cm
- 5.9.3.47. Wycięcie zmiany skórnej lub podskórnej od 3 do 5 cm, bez działań plastycznych (ramiona lub kończyna dolna, skóra owłosiona głowy, szyja, tułów, ręce, stopy, genitalia)
- 5.9.3.48. Wyłyżeczkowanie/zniszczenie zmiany skórnej
- 5.9.3.49. Założenie / zmiana opatrunku dużego
- 5.9.3.50. Założenie/zmiana opatrunku
- 5.9.3.51. Założenie/zmiana opatrunku oparzeniowego
- 5.9.3.52. Zdjęcie szwów
- 5.9.3.53. Zeszycie rany do 3 cm
- 5.9.3.54. Zeszycie rany pow. 3 cm
- 5.9.3.55. Zeszycie rany twarzy do 3 cm
- 5.9.3.56. Znieczulenie miejscowe / nasiękowe do zabiegu
- 5.9.4. **Zabiegi ginekologiczne:**
  - 5.9.4.1. Ablacja laserem zmian na szyjce macicy
  - 5.9.4.2. Biopsja błony śluzowej pochwy; po wykonaniu kolposkopii
  - 5.9.4.3. Biopsja tarczy szyjki macicy
  - 5.9.4.4. Kolposkopia
  - 5.9.4.5. Kolposkopia z biopsją; z badaniem histopatologicznym
  - 5.9.4.6. Krioterapia kłykcin zmian pochwy i sromu
  - 5.9.4.7. Krioterapia zmian na szyjce macicy
  - 5.9.4.8. Leczenie nadżerki szyjki macicy - elektrokoagulacja
  - 5.9.4.9. Leczenie nadżerki szyjki macicy - krioterapia
  - 5.9.4.10. Leczenie nadżerki szyjki macicy - laser
  - 5.9.4.11. Leczenie nadżerki szyjki macicy - solcogyn
  - 5.9.4.12. Opatrunek z fiblaferonu
  - 5.9.4.13. Pobranie wycinków z tarczy szyjki macicy
  - 5.9.4.14. Usunięcie wkładki wewnątrzmacicznej
  - 5.9.4.15. Zabieg diagnostyczny kikuta szyjki macicy
  - 5.9.4.16. Założenie wkładki wewnątrzmacicznej
- 5.9.5. **Zabiegi laryngologiczne:**
  - 5.9.5.1. Badanie endoskopowe nos i / lub zatok
  - 5.9.5.2. Badanie fiberoendoskopowe ORL w czasie snu farmakologicznego
  - 5.9.5.3. Biopsja cienkoigłowa ślinianki
  - 5.9.5.4. Drobne zabiegi/wymiana sączka/opatrunku
  - 5.9.5.5. Ewakuacja krwiaka z małżowiny usznej
  - 5.9.5.6. Nacięcie ropnia przewodu słuchowego
  - 5.9.5.7. Opatrunek uszny
  - 5.9.5.8. Płukanie uszu
  - 5.9.5.9. Przedmuchiwanie trąbek słuchowych/katetyzacja
  - 5.9.5.10. Tamponada nosa przednia
  - 5.9.5.11. Tamponada nosa przednia, obustronna
  - 5.9.5.12. Usunięcie ciała obcego z zakresu ORL
  - 5.9.5.13. Usunięcie tamponady nosa
  - 5.9.5.14. Usunięcie woskowiny
- 5.9.6. **Zabiegi okulistyczne:**
  - 5.9.6.1. Badanie dna oka
  - 5.9.6.2. Badanie ostrości wzroku – komputer
  - 5.9.6.3. Badanie wady wzroku - skiaskopia
  - 5.9.6.4. Badanie widzenia barw
  - 5.9.6.5. Elektroliza rzęs
  - 5.9.6.6. Iniekcja okołogałkowa
  - 5.9.6.7. Iniekcja podspojówkowa
  - 5.9.6.8. Korekcja nieprawidłowego wzrostu rzęs
  - 5.9.6.9. Pomiar ciśnienia śródgałkowego
  - 5.9.6.10. Refraktometria
  - 5.9.6.11. Sondowanie kanaliką łzowego u dorosłych
  - 5.9.6.12. Dobór okularów korekcyjnych
  - 5.9.6.13. Dobór soczewek kontaktowych
- 5.9.7. **Zabiegi ortopedyczne:**
  - 5.9.7.1. Aspiracja/wstrzyknięcie do torbieli, w tkanki miękkie
  - 5.9.7.2. Blokada okołostawowa
  - 5.9.7.3. Nacięcie krwiaka i sączkowania
  - 5.9.7.4. Nastawienie złamania bez stabilizacji wewnętrznej
  - 5.9.7.5. Opatrunek usztywniający gipsowy
  - 5.9.7.6. Opatrunek usztywniający gipsowy (podudzie)
  - 5.9.7.7. Opatrunek usztywniający gipsowy (przedramieniowo-ramienny)
  - 5.9.7.8. Opatrunek usztywniający gipsowy (ręka i przedramię)
  - 5.9.7.9. Opatrunek usztywniający gipsowy (udowo-podudziowy)
  - 5.9.7.10. Opatrunek usztywniający gipsowy unieruchamiający kolano
  - 5.9.7.11. Punkcja dołu podkolanowego pod kontrolą USG

- 5.9.7.12. Punkcja stawu bez lub z podaniem leku
- 5.9.7.13. Punkcja stawu bez lub z podaniem leku u dzieci
- 5.9.7.14. Punkcja stawu/torbieli
- 5.9.7.15. Punkcja stawu/torbieli z podaniem leku
- 5.9.7.16. Usunięcie opatrunku unieruchamiającego
- 5.9.7.17. Wstrzyknięcie leku do stawu
- 5.9.7.18. Założenie gipsu dużego
- 5.9.7.19. Założenie gipsu małego
- 5.9.7.20. Założenie gorsetu Jevetta, sznurówki lędźwiowej, masy termoplastycznej
- 5.9.7.21. Założenie gorsetu Jevetta, sznurówki lędźwiowej, masy termoplastycznej u dzieci
- 5.9.7.22. Założenie i dopasowanie kołnierza ortopedycznego miękkiego
- 5.9.7.23. Założenie i dopasowanie kołnierza ortopedycznego sztywnego (np. Typ Philadelphia)
- 5.9.7.24. Założenie opaski gipsowej syntetycznej
- 5.9.7.25. Założenie szyny Kramera
- 5.9.7.26. Zastosowanie długiego opatrunku unieruchamiającego na kończynie dolnej, kończynie górnej
- 5.9.7.27. Zastosowanie długiego opatrunku unieruchamiającego na kończynie dolnej, kończynie górnej u dziecka
- 5.9.7.28. Zastosowanie krótkiego opatrunku unieruchamiającego na kończynie dolnej, kończynie górnej
- 5.9.7.29. Zastosowanie krótkiego opatrunku unieruchamiającego na kończynie dolnej, kończynie górnej u dziecka
- 5.9.7.30. Zastosowanie opatrunku unieruchamiającego na tułowiu i obręczy barkowej
- 5.9.7.31. Zastosowanie ortozy na kończynie górnej lub dolnej
- 5.9.7.32. Zastosowanie ortozy na kończynie górnej lub dolnej u dziecka
- 5.9.7.33. Zastosowanie ortozy na tułowiu i obręczy barkowej
- 5.9.7.34. Zastosowanie ortozy na tułowiu i obręczy barkowej u dziecka
- 5.9.7.35. Zdjęcie opatrunku usztywniającego
- 5.9.8. **Zabiegi urologiczne:**
  - 5.9.8.1. Cewnikowanie pęcherza moczowego
  - 5.9.8.2. Odklejenie napletka, u dzieci
  - 5.9.8.3. Usunięcie cewnika z moczowodu
  - 5.9.8.4. Usunięcie kłykcin prącia laserem
  - 5.9.8.5. Wymiana/usunięcie cewnika
- 5.9.9. **Procedury zabiegowe:**
  - 5.9.9.1. Pobranie cytologii
  - 5.9.9.2. Pobranie wymazu na posiew
  - 5.9.9.3. Pobranie wymazu z kanału szyjki macicy
  - 5.9.9.4. Pobranie wymazu z pochwy
  - 5.9.9.5. Wprowadzenie cewnika do pęcherza moczowego u dziecka pon. 16 roku życia
- 5.10. **Badania diagnostyczne wraz z Nielimitowanymi środkami kontrastowymi – obejmujące co najmniej:**
  - 5.10.1. **Alergologia:**
    - 5.10.1.1. Alfa laktoglobulina
    - 5.10.1.2. Allergodip - alergeny wziewne
    - 5.10.1.3. Alternaria alternata - M6
    - 5.10.1.4. Aspergillus fumigatus - M3
    - 5.10.1.5. Babka lancetowata - W9
    - 5.10.1.6. Banan -F92
    - 5.10.1.7. Beta laktoglobulina
    - 5.10.1.8. Białko jaja kurzego - F1
    - 5.10.1.9. Białko moczu myszy
    - 5.10.1.10. Białko moczu szczura
    - 5.10.1.11. Brzoskwinia - F95
    - 5.10.1.12. Brzoza -T3
    - 5.10.1.13. Bylica pospolita -W6
    - 5.10.1.14. Candida albicans - IgE specyficzne
    - 5.10.1.15. Cladosporium herbarum -M2
    - 5.10.1.16. Cytryna
    - 5.10.1.17. Czosnek F47
    - 5.10.1.18. Dermatophagoides farinae - D2
    - 5.10.1.19. Dermatophagoides pteronyssinus - D1
    - 5.10.1.20. Dorsz -F3
    - 5.10.1.21. Drożdże piekarnicze -F45
    - 5.10.1.22. Fasola biała -F15
    - 5.10.1.23. Gluten -F79
    - 5.10.1.24. Groch -F12
    - 5.10.1.25. IgE całkowite
    - 5.10.1.26. IgE specyficzne - metoda paskowa
    - 5.10.1.27. IgE specyficzne glista ludzka
    - 5.10.1.28. Jabłko -F49
    - 5.10.1.29. Jad komara

- 5.10.1.30. Jad osy -I3
- 5.10.1.31. Jad pszczoły -I1
- 5.10.1.32. Jad szerszenia
- 5.10.1.33. Kakao -F93
- 5.10.1.34. Karaluch wschodni (B. orientalis) - I 207
- 5.10.1.35. Kazeina
- 5.10.1.36. Kiwi -F84
- 5.10.1.37. Koń (nabłonek) E3
- 5.10.1.38. Kukurydza -F8
- 5.10.1.39. Kupkówka pospolita G3
- 5.10.1.40. Lateks -K82
- 5.10.1.41. Leszczyna -T4
- 5.10.1.42. Lipa -T208
- 5.10.1.43. Mak
- 5.10.1.44. Malina -F156
- 5.10.1.45. Marchew -F31
- 5.10.1.46. Mąka pszenna -F4
- 5.10.1.47. Mąka żytnia -F5
- 5.10.1.48. Mieszanka 6 traw
- 5.10.1.49. Mieszanka chwastów - Wx1
- 5.10.1.50. Mieszanka kurzu domowego - Hx2
- 5.10.1.51. Mieszanka mięsna
- 5.10.1.52. Mieszanka orzechów - Fx1
- 5.10.1.53. Mieszanka owoców - Fx15
- 5.10.1.54. Mieszanka owoców - Fx16
- 5.10.1.55. Mieszanka pierza - Ex73
- 5.10.1.56. Mieszanka pleśni - Mx2
- 5.10.1.57. Mieszanka pleśni (Mx1)
- 5.10.1.58. Mieszanka pokarmowa - Fx10
- 5.10.1.59. Mieszanka pokarmowa - Fx5
- 5.10.1.60. Mieszanka pyłków drzew późnych - Tx6
- 5.10.1.61. Mieszanka pyłków drzew wczesnych - Tx5
- 5.10.1.62. Mieszanka serów - Fx016
- 5.10.1.63. Mieszanka sierści - Ex1
- 5.10.1.64. Mieszanka traw późnych - Gx4
- 5.10.1.65. Mieszanka traw wczesnych - Gx1
- 5.10.1.66. Mieszanka warzyw - Fx13
- 5.10.1.67. Mieszanka warzyw - Fx14
- 5.10.1.68. Mieszanka zbóż - Fx20
- 5.10.1.69. Mięso indyka - F284
- 5.10.1.70. Mięso kurczaka -F83
- 5.10.1.71. Migdały
- 5.10.1.72. Mleko krowie -F2
- 5.10.1.73. Nabłonek chomika -E84
- 5.10.1.74. Nabłonek królika
- 5.10.1.75. Nabłonek myszy
- 5.10.1.76. Nabłonek szczura
- 5.10.1.77. Naskórek psa -E2
- 5.10.1.78. Naskórek świnki morskiej -E6
- 5.10.1.79. Ogórek -F244
- 5.10.1.80. Olcha -T2
- 5.10.1.81. Orzech laskowy -F17
- 5.10.1.82. Orzech włoski -F16
- 5.10.1.83. Orzech ziemny -F13
- 5.10.1.84. Ovalbumin -F232
- 5.10.1.85. Owies -F7
- 5.10.1.86. Panel atopowy (20 alergenów)
- 5.10.1.87. Panel inhalacyjny pediatryczny (20 alergenów)
- 5.10.1.88. Panel pediatryczny (27 alergenów)
- 5.10.1.89. Panel pokarmowy (20 alergenów)
- 5.10.1.90. Panel reakcji krzyżowych (20 alergenów)
- 5.10.1.91. Panel wziewny - DHAD
- 5.10.1.92. Panel wziewny (20 alergenów)
- 5.10.1.93. Papryka F46
- 5.10.1.94. Penicillium notatum -M1
- 5.10.1.95. Pomarańcza -F33
- 5.10.1.96. Pomidor -F25
- 5.10.1.97. Porzeczka -F171
- 5.10.1.98. Próba uczuleniowa na penicylinę z użyciem Testarpenu
- 5.10.1.99. Rajgrass (życica) -G5
- 5.10.1.100. Ryby/skorupiaki Fx2

- 5.10.1.101. Ryż -F9
- 5.10.1.102. Seler -F85
- 5.10.1.103. Ser typu cheddar
- 5.10.1.104. Sierść kota -E1
- 5.10.1.105. Sierść królika -E82
- 5.10.1.106. Sierść psa -E5
- 5.10.1.107. Soja -F14
- 5.10.1.108. Tomka wonna -G1
- 5.10.1.109. Topola -T14
- 5.10.1.110. Truskawka -F44
- 5.10.1.111. Tymotka -G6
- 5.10.1.112. Wełna owcza nieprzerobiona K21
- 5.10.1.113. Wichlina łąkowa -G8
- 5.10.1.114. Wieprzowina -F26
- 5.10.1.115. Winogrona -F50
- 5.10.1.116. Wołowina -F27
- 5.10.1.117. Ziemniak -F35
- 5.10.1.118. Żółtko jaja kurzego -F75
- 5.10.1.119. Żyto -G12
- 5.10.2. **Badania cytologiczne i histopatologiczne:**
  - 5.10.2.1. Badanie cytologiczne
  - 5.10.2.2. Badanie cytologiczne materiału z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej 1 narządu
  - 5.10.2.3. Badanie cytologiczne płwociny
  - 5.10.2.4. Badanie cytologiczne wydzieliny z sutka
  - 5.10.2.5. Badanie histopatologiczne dodatkowych skrawków seryjnych powyżej 2
  - 5.10.2.6. Badanie histopatologiczne materiału diagnostycznego - małego
  - 5.10.2.7. Badanie histopatologiczne wycinków skóry
  - 5.10.2.8. Badanie immunopatologiczne wycinka skóry
  - 5.10.2.9. Cytologia szyjki macicy
  - 5.10.2.10. Dodatkowe barwienie histochemiczne
  - 5.10.2.11. Dodatkowe barwienie immunohistochemiczne
- 5.10.3. **Badania moczu:**
  - 5.10.3.1. Mocz - badanie ogólne
  - 5.10.3.2. Mocz - białko
  - 5.10.3.3. Mocz - Białko Bence - Jonesa metodą immunofiksacji
  - 5.10.3.4. Mocz - ciężar właściwy
  - 5.10.3.5. Mocz - cytologia
  - 5.10.3.6. Mocz - glukoza
  - 5.10.3.7. Mocz - krwinki dysmorficzne
  - 5.10.3.8. Mocz - Liczba Addisa
  - 5.10.3.9. Mocz - mikroalbuminuria
  - 5.10.3.10. Mocz dobowy - białko
  - 5.10.3.11. Mocz dobowy - glukoza
  - 5.10.3.12. Mocz dobowy - poziom miedzi Cu
  - 5.10.3.13. Mocz dobowy-mikroalbuminuria
- 5.10.4. **Badania kału:**
  - 5.10.4.1. Badanie w kierunku owsików
  - 5.10.4.2. Kał - badanie ogólne
  - 5.10.4.3. Kał - krew utajona
  - 5.10.4.4. Kał - Lamblie met. ELISA
  - 5.10.4.5. Kał na stopień strawienia
  - 5.10.4.6. Kał - Pasożyty (1 badanie)
- 5.10.5. **Biochemia:**
  - 5.10.5.1. Aktywność reninowa osocza (ARO)
  - 5.10.5.2. Albumina - surowica
  - 5.10.5.3. Alfa 1 - antytrypsyna
  - 5.10.5.4. Aminotransferaza alaninowa - ALT (GPT)
  - 5.10.5.5. Aminotransferaza asparaginianowa - AST (GOT)
  - 5.10.5.6. Amoniak
  - 5.10.5.7. Amylaza - mocz
  - 5.10.5.8. Amylaza - surowica
  - 5.10.5.9. Amylaza trzustkowa - mocz
  - 5.10.5.10. Amylaza trzustkowa - surowica
  - 5.10.5.11. Apolipoproteina AI - ApoAI
  - 5.10.5.12. Apolipoproteina B - Apo B
  - 5.10.5.13. Beta - crosslaps
  - 5.10.5.14. Beta-2-mikroglobulina (mocz)
  - 5.10.5.15. Beta-2-mikroglobulina (surowica)
  - 5.10.5.16. Białko całkowite - surowica
  - 5.10.5.17. Białko monoklonalne metodą immunofiksacji
  - 5.10.5.18. Białko ostrej fazy - CRP - ilościowo

- 5.10.5.19. Bilirubina całkowita - surowica
- 5.10.5.20. Bilirubina całkowita i frakcje - surowica
- 5.10.5.21. Całkowita zdolność surowicy do wiązania żelaza - TIBC
- 5.10.5.22. Ceruloplazmina
- 5.10.5.23. Chlorki - mocz dobowy
- 5.10.5.24. Chlorki - surowica
- 5.10.5.25. Chlorki w pocie
- 5.10.5.26. Cholesterol całkowity
- 5.10.5.27. Cholesterol HDL
- 5.10.5.28. Cholesterol LDL metodą bezpośrednią
- 5.10.5.29. Cholinoesteraza - CHE
- 5.10.5.30. Cu - surowica
- 5.10.5.31. Cynk - mocz
- 5.10.5.32. Cynk - surowica
- 5.10.5.33. Cynkoprotoporfiryna w erytrocytach
- 5.10.5.34. Cystatyna C
- 5.10.5.35. Dehydrogenaza glukozy-6-fosforanu - G6PDH
- 5.10.5.36. Dehydrogenaza mleczanowa - LDH
- 5.10.5.37. Elektroforeza białek - mocz
- 5.10.5.38. Elektroforeza białek - surowica
- 5.10.5.39. Enolaza neuronowa swoista - NSE
- 5.10.5.40. Fenol w moczu
- 5.10.5.41. Ferrytyna
- 5.10.5.42. Fosfataza alkaliczna - ALP
- 5.10.5.43. Fosfataza alkaliczna frakcja B ALP-B
- 5.10.5.44. Fosfataza kwaśna - całkowita - AcP
- 5.10.5.45. Fosfataza kwaśna sterczowa - AcPP
- 5.10.5.46. Fosfor - mocz
- 5.10.5.47. Fosfor - mocz dobowy
- 5.10.5.48. Fosfor - surowica
- 5.10.5.49. Fruktozamina - surowica
- 5.10.5.50. Galaktoza w moczu
- 5.10.5.51. Gammaglutamylotranspeptydaza - GGTP
- 5.10.5.52. Glikemia przygodna
- 5.10.5.53. Glukoza - wyciek z nosa/ucha
- 5.10.5.54. Glukoza (oznaczenie przypadkowe)
- 5.10.5.55. Glukoza 1h po posiłku
- 5.10.5.56. Glukoza 2h po posiłku we krwi żyłnej
- 5.10.5.57. Glukoza 30 min po posiłku
- 5.10.5.58. Glukoza 90 minut po posiłku
- 5.10.5.59. Glukoza na czczo we krwi żyłnej
- 5.10.5.60. Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 1h
- 5.10.5.61. Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 2h
- 5.10.5.62. Glukoza po 75 gr po 4 godz.
- 5.10.5.63. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 1h
- 5.10.5.64. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 2h
- 5.10.5.65. Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 3h
- 5.10.5.66. Glukoza przed posiłkiem we krwi żyłnej
- 5.10.5.67. Haptoglobina
- 5.10.5.68. Hemoglobina glikowana
- 5.10.5.69. Hemosyderyna w moczu
- 5.10.5.70. Homocysteina
- 5.10.5.71. hs CRP
- 5.10.5.72. Immunoelektroforeza
- 5.10.5.73. Immunoglobulina A - IgA
- 5.10.5.74. Immunoglobulina G - IgG
- 5.10.5.75. Immunoglobulina M - IgM
- 5.10.5.76. Kinaza kreatynowa - CK
- 5.10.5.77. Kinaza kreatynowa frakcja sercowa - CKMB
- 5.10.5.78. Kinaza kreatynowa frakcja sercowa - CKMB-MASS
- 5.10.5.79. Klirens kreatyniny (wyliczony)
- 5.10.5.80. Koproporfiryny - mocz
- 5.10.5.81. Kreatynina - mocz
- 5.10.5.82. Kreatynina - mocz dobowy
- 5.10.5.83. Kreatynina - surowica
- 5.10.5.84. Krioglobuliny
- 5.10.5.85. Krzywa wchłaniania glukozy
- 5.10.5.86. Kwas delta-aminolewulinowy - mocz
- 5.10.5.87. Kwas foliowy
- 5.10.5.88. Kwas Hipurowy w moczu
- 5.10.5.89. Kwas mlekowy (osocze)

- 5.10.5.90. Kwas moczowy - mocz
- 5.10.5.91. Kwas moczowy - mocz dobowy
- 5.10.5.92. Kwas moczowy - surowica
- 5.10.5.93. Kwas trójchlorooctowy TCA w moczu
- 5.10.5.94. Kwasy żółciowe (surowica)
- 5.10.5.95. Leucyloaminopeptydaza (LAP) - mocz
- 5.10.5.96. Leucyloaminopeptydaza (LAP) - surowica
- 5.10.5.97. Lipaza - surowica
- 5.10.5.98. Lipidogram
- 5.10.5.99. Lipoproteina a (Lpa)
- 5.10.5.100. Lipoproteina x (Lpx)
- 5.10.5.101. Magnez - mocz
- 5.10.5.102. Magnez - mocz dobowy
- 5.10.5.103. Magnez - surowica
- 5.10.5.104. Mioglobina
- 5.10.5.105. Mocznik - mocz dobowy
- 5.10.5.106. Mocznik - surowica
- 5.10.5.107. Mocznik (mocz)
- 5.10.5.108. Mukoproteidy
- 5.10.5.109. Olów - mocz
- 5.10.5.110. Olów - osocze
- 5.10.5.111. Osteokalcyna
- 5.10.5.112. Porfobilinogen - mocz
- 5.10.5.113. Potas - mocz
- 5.10.5.114. Potas - mocz dobowy
- 5.10.5.115. Potas - surowica
- 5.10.5.116. Poziom enzymu konwertującego angiotensyny
- 5.10.5.117. Prokalcytonina
- 5.10.5.118. Pyrylinks
- 5.10.5.119. Rozpuszczalny receptor transferyny (rTRF)
- 5.10.5.120. Rtęć w moczu
- 5.10.5.121. Saturacja transferyny (wyliczona)
- 5.10.5.122. Seromukoid
- 5.10.5.123. Sód - mocz dobowy
- 5.10.5.124. Sód - surowica
- 5.10.5.125. Test tolerancji laktozy
- 5.10.5.126. Test zimnej flotacji
- 5.10.5.127. Transferyna
- 5.10.5.128. Troponina I
- 5.10.5.129. Troponina T
- 5.10.5.130. Trójglicerydy TG
- 5.10.5.131. Uroporfiryny - mocz dobowy
- 5.10.5.132. Urydylotransferaza galaktozo - 1 - P (UDPG)
- 5.10.5.133. Wapń - mocz
- 5.10.5.134. Wapń - mocz dobowy
- 5.10.5.135. Wapń całkowity - surowica
- 5.10.5.136. Wapń zjonizowany - krew
- 5.10.5.137. Widmo fluorescencji porfiryń w osoczu
- 5.10.5.138. Witamina A+E
- 5.10.5.139. Witamina B12
- 5.10.5.140. Witamina D-1,25(OH)2D
- 5.10.5.141. Witamina D-25(OH)D
- 5.10.5.142. Wolna hemoglobina w surowicy
- 5.10.5.143. Żelazo- surowica po 1 h
- 5.10.5.144. Żelazo- surowica po 2 h
- 5.10.5.145. Żelazo- surowica po 3 h
- 5.10.5.146. Żelazo- surowica po 5 h
- 5.10.5.147. Żelazo- surowica po 6 h
- 5.10.5.148. Żelazo x 5 - surowica - krzywa wchłaniania żelaza
- 5.10.5.149. Żelazo na czczo - surowica
- 5.10.5.150. Galaktoza krew
- 5.10.5.151. Porfiryńy całkowite - mocz dobowy
- 5.10.6. **Biopsje:**
  - 5.10.6.1. Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa zmiany w tkance podskórnej
  - 5.10.6.2. Biopsja cienkoigłowa aspiracyjna pod kontrolą USG
  - 5.10.6.3. Biopsja jądra
  - 5.10.6.4. Biopsja skóry
  - 5.10.6.5. Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa piersi pod kontrolą USG
  - 5.10.6.6. Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa tarczycy pod kontrolą USG
  - 5.10.6.7. Biopsja ślinianki pod kontrolą USG
- 5.10.7. **Diagnostyka endoskopowa:**

- 5.10.7.1. Anoskopia
- 5.10.7.2. Endoskopowe badanie krtani
- 5.10.7.3. Endoskopowe badanie nosogardła
- 5.10.7.4. Endoskopowe badanie zatok
- 5.10.7.5. Endoskopowe wycięcie polipa w warunkach ambulatoryjnych
- 5.10.7.6. Gastroduodenoskopia + test H.P + wycinki + badanie hist-pat
- 5.10.7.7. Gastroduodenoskopia ze znieczuleniem + test H.P + wycinki + badanie hist-pat
- 5.10.7.8. Gastroduodenoskopia+test Hp
- 5.10.7.9. Gastroduodenoskopia+test Hp ze znieczuleniem
- 5.10.7.10. Kolonoskopia
- 5.10.7.11. Kolonoskopia z biopsją / polipektomią z badaniem histopatologicznym
- 5.10.7.12. Kolonoskopia ze znieczuleniem
- 5.10.7.13. Kolonoskopia ze znieczuleniem z biopsją / polipektomią z badaniem hist-pat
- 5.10.7.14. Manometria odbytu
- 5.10.7.15. Manometria przełyku
- 5.10.7.16. PH-metria przełyku
- 5.10.7.17. PH-metria soku żołądkowego
- 5.10.7.18. Rektoskopia
- 5.10.7.19. Rektoskopia ze znieczuleniem
- 5.10.7.20. Sigmoidoskopia
- 5.10.7.21. Sigmoidoskopia z biopsją/ polipektomią i badaniem hist-pat
- 5.10.7.22. Sigmoidoskopia ze znieczuleniem
- 5.10.7.23. Sigmoidoskopia ze znieczuleniem z biopsją/ polipektomią i badaniem hist-pat
- 5.10.7.24. Znieczulenie do badań endoskopowych
- 5.10.7.25. Endoskopowe badanie nosogardła i krtani
- 5.10.8. Diagnostyka kardiologiczna:**
  - 5.10.8.1. EKG spoczynkowe
  - 5.10.8.2. Event Holter EKG
  - 5.10.8.3. Holter ekg 12 odprowadzeń
  - 5.10.8.4. Holter EKG 24 godz.
  - 5.10.8.5. Holter EKG 48 godz.
  - 5.10.8.6. Holter EKG 72 godz.
  - 5.10.8.7. Holter RR
  - 5.10.8.8. Kontrola stymulatora serca
  - 5.10.8.9. Próba wysiłkowa EKG
  - 5.10.8.10. Próba wysiłkowa z pomiarem zużycia tlenu (spiroergometria)
- 5.10.9. Diagnostyka laboratoryjna infekcji:**
  - 5.10.9.1. Adenowirus antygen -kał
  - 5.10.9.2. Antygen Candida
  - 5.10.9.3. ASO
  - 5.10.9.4. ASO z wytrąceniem frakcji lipidowej
  - 5.10.9.5. Awidność CMV IgG
  - 5.10.9.6. Bordetella pertussis metodą PCR
  - 5.10.9.7. Borelia burgdorferi metodą PCR w płynie stawowym
  - 5.10.9.8. Chlamydia pneumoniae metodą PCR
  - 5.10.9.9. Chlamydia trachomatis metodą PCR
  - 5.10.9.10. Clostridium difficile - toksyna A i B w kale
  - 5.10.9.11. Cytomegalovirus CMV metodą PCR w surowicy - jakościowo
  - 5.10.9.12. Cytomegalovirus CMV PCR w moczu
  - 5.10.9.13. EBV - wirus Epstein-Barr metodą PCR
  - 5.10.9.14. Grzybica - badanie serologiczne
  - 5.10.9.15. Hbe-antygen
  - 5.10.9.16. HBs-antygen
  - 5.10.9.17. HBV - DNA
  - 5.10.9.18. HBV DNA - poziom wirerii
  - 5.10.9.19. HCV - RNA
  - 5.10.9.20. HCV RNA - genotyp
  - 5.10.9.21. HCV RNA - poziom wirerii
  - 5.10.9.22. Helicobacter - test oddechowy
  - 5.10.9.23. Helicobacter pylori - antygen w kale
  - 5.10.9.24. Legionella pneumophila metodą PCR
  - 5.10.9.25. Leptospira sp.metodą PCR
  - 5.10.9.26. Listeria monocytogenes metodą PCR
  - 5.10.9.27. Mononukleoz (test przesiewowy)
  - 5.10.9.28. Mycobacterium tuberculosis metodą PCR
  - 5.10.9.29. Mycoplasma pneumoniae metodą PCR
  - 5.10.9.30. Mycoplasma pneumoniae metodą PCR ilościowo
  - 5.10.9.31. Odczyn biernej hemaglutynacji krętków badanie TPHA
  - 5.10.9.32. Odczyn Widala
  - 5.10.9.33. P.ciała anty - HIV z antygenem p.24-test COMBO
  - 5.10.9.34. P.ciała anty HCV - RIBA



- 5.10.9.35. P.ciała anty HIV1 / HIV2 metodą Western – Blott
- 5.10.9.36. P.ciała anty-HDV (anty-delta)
- 5.10.9.37. P.ciała przeciw - CMV IgG
- 5.10.9.38. P.ciała przeciw - CMV IgM
- 5.10.9.39. P.ciała przeciw - HAV całkowite
- 5.10.9.40. P.ciała przeciw - HAV IgG
- 5.10.9.41. P.ciała przeciw - HAV IgM
- 5.10.9.42. P.ciała przeciw - HBc IgM
- 5.10.9.43. P.ciała przeciw - HBc total
- 5.10.9.44. P.ciała przeciw - Hbe
- 5.10.9.45. P.ciała przeciw - HBs całkowite
- 5.10.9.46. P.ciała przeciw - HCV
- 5.10.9.47. P.ciała przeciw - HIV 1 / HIV 2
- 5.10.9.48. P.ciała przeciw aspergillozie
- 5.10.9.49. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgA
- 5.10.9.50. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgG
- 5.10.9.51. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgM
- 5.10.9.52. P.ciała przeciw Bordetella Pertussis met. OWD
- 5.10.9.53. P.ciała przeciw Borelia
- 5.10.9.54. P.ciała przeciw Borelia IgG
- 5.10.9.55. P.ciała przeciw Borelia IgG met. Western blot
- 5.10.9.56. P.ciała przeciw Borelia IgM
- 5.10.9.57. P.ciała przeciw Borelia IgM met. Western blot
- 5.10.9.58. P.ciała przeciw Brucella sp.
- 5.10.9.59. P.ciała przeciw candidozie
- 5.10.9.60. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgA
- 5.10.9.61. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgG
- 5.10.9.62. P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgM
- 5.10.9.63. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgA
- 5.10.9.64. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgG
- 5.10.9.65. P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgM
- 5.10.9.66. P.ciała przeciw Coxsackie
- 5.10.9.67. P.ciała przeciw EBV IgG
- 5.10.9.68. P.ciała przeciw EBV IgM
- 5.10.9.69. P.ciała przeciw enterowirusom IgG
- 5.10.9.70. P.ciała przeciw enterowirusom IgM
- 5.10.9.71. P.ciała przeciw Helicobacter pylori IgG ilościowo
- 5.10.9.72. P.ciała przeciw Helicobacter pylori-jakościowo
- 5.10.9.73. P.ciała przeciw Herpes simplex IgG - ilościowo
- 5.10.9.74. P.ciała przeciw Herpes simplex IgG - jakościowo
- 5.10.9.75. P.ciała przeciw Herpes simplex IgM - ilościowo
- 5.10.9.76. P.ciała przeciw Herpes simplex IgM - jakościowo
- 5.10.9.77. P.ciała przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu IgG
- 5.10.9.78. P.ciała przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu IgM
- 5.10.9.79. P.ciała przeciw Legionella pneumophila IgA
- 5.10.9.80. P.ciała przeciw Legionella pneumophila IgG
- 5.10.9.81. P.ciała przeciw Legionella pneumophila IgM
- 5.10.9.82. P.ciała przeciw Listeria monocytogenes
- 5.10.9.83. P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgG
- 5.10.9.84. P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgM
- 5.10.9.85. P.ciała przeciw odrze IgG
- 5.10.9.86. P.ciała przeciw odrze IgM
- 5.10.9.87. P.ciała przeciw ospie wietrznej IgG
- 5.10.9.88. P.ciała przeciw ospie wietrznej IgM
- 5.10.9.89. P.ciała przeciw Parwowirozie IgG
- 5.10.9.90. P.ciała przeciw Parwowirozie IgM
- 5.10.9.91. P.ciała przeciw Riketsja IgG
- 5.10.9.92. P.ciała przeciw Riketsja IgM
- 5.10.9.93. P.ciała przeciw różyczce IgG
- 5.10.9.94. P.ciała przeciw różyczce IgM
- 5.10.9.95. P.ciała przeciw sacharomyces cerevisiae - ASCA
- 5.10.9.96. P.ciała przeciw Salmonella sp.
- 5.10.9.97. P.ciała przeciw śwince IgG
- 5.10.9.98. P.ciała przeciw śwince IgM
- 5.10.9.99. P.ciała przeciw tężcowi
- 5.10.9.100. P.ciała przeciw toxokarozie
- 5.10.9.101. P.ciała przeciw toxoplazmozii IgA
- 5.10.9.102. P.ciała przeciw toxoplazmozii IgG
- 5.10.9.103. P.ciała przeciw toxoplazmozii IgM
- 5.10.9.104. P.ciała przeciw Yersinia sp.
- 5.10.9.105. P.ciała przeciwbąblowcowe

- 5.10.9.106. P.ciała przeciwko leiszmaniozie
- 5.10.9.107. P.ciała przeciwko malarii
- 5.10.9.108. P.ciała przeciwko pneumocytozie IgM i IgG
- 5.10.9.109. P.ciała przeciwko Trichinella IgG
- 5.10.9.110. Pneumocystis carini metodą PCR
- 5.10.9.111. Posiew w kierunku rzęsistka pochwowego
- 5.10.9.112. Rotavirus antygen -kał
- 5.10.9.113. Rozmaz grubej kropli krwi w kierunku malarii
- 5.10.9.114. Serodiagnostyka kiły FTA
- 5.10.9.115. Serologia kiły - USR
- 5.10.9.116. Serologia kiły (VDRL)
- 5.10.9.117. Serologia kiły FTA - ABS
- 5.10.9.118. Test QuantiFeron - TB
- 5.10.9.119. Test ureazowy
- 5.10.9.120. Toxo-awidność IgG
- 5.10.9.121. Toxoplasma gondii metodą PCR
- 5.10.9.122. Toxoplazmoza - panel (IgG, IgM)
- 5.10.9.123. HPV DNA (12 genotypów - badanie z genotypowaniem) – wymaz
- 5.10.9.124. P.ciała przeciw Bartonella sp. IgM i IgG
- 5.10.9.125. Ureaplasma sp. DNA
- 5.10.10. **Diagnostyka neurologiczna:**
  - 5.10.10.1. EEG Elektroencefalografia
  - 5.10.10.2. EEG Elektroencefalografia - dzieci
  - 5.10.10.3. EEG Elektroencefalografia podczas snu
  - 5.10.10.4. Elektromiografia (EMG)
  - 5.10.10.5. Elektromiografia (EMG) - próba miasteniczna
  - 5.10.10.6. Elektromiografia (EMG) - próba tężyczkowa
  - 5.10.10.7. Elektroneurografia
  - 5.10.10.8. Krótka skala oceny otępienia (mini mental scale)
  - 5.10.10.9. Polisomnografia
  - 5.10.10.10. Potencjały wywołane somatosensoryczne
- 5.10.11. **Diagnostyka pulmonologiczna:**
  - 5.10.11.1. Mechanika oddychania
  - 5.10.11.2. Odczyn tuberkulinowy
  - 5.10.11.3. Pletyzmografia całego ciała
  - 5.10.11.4. Próba leczenia protezą powietrzną (auto-CPAP)
  - 5.10.11.5. Spirometria
  - 5.10.11.6. Spirometria z próbą rozkurczową
  - 5.10.11.7. Spirometryczna próba wysiłkowa
- 5.10.12. **Diagnostyka schorzeń oka:**
  - 5.10.12.1. Badanie pola widzenia
  - 5.10.12.2. Badanie śródbłonna rogówki
  - 5.10.12.3. Badanie widzenia barw w anomaloskopie
  - 5.10.12.4. Badanie widzenia obuocznego i kąta zeza
  - 5.10.12.5. Badanie widzenia zmierniczowego i reakcji na olśnienie
  - 5.10.12.6. Badanie wydzielania łez
  - 5.10.12.7. Biometria - pomiar długości gałki ocznej
  - 5.10.12.8. Cytologia spojówki
  - 5.10.12.9. Egzofthalmometria
  - 5.10.12.10. Elektromiografia multifokalna
  - 5.10.12.11. Elektrookulografia
  - 5.10.12.12. Elektroretinografia
  - 5.10.12.13. GDX - laserowe badanie grubości włókien nerwu wzrokowego
  - 5.10.12.14. Gonioskopia
  - 5.10.12.15. HRT - Tomografia siatkówki
  - 5.10.12.16. HRT II - topografia tarczy nerwu wzrokowego
  - 5.10.12.17. Keratometria
  - 5.10.12.18. Krzywa dobowego ciśnienia wewnątrzgałkowego
  - 5.10.12.19. Mikroskopia konfokalna
  - 5.10.12.20. Optyczna Koherentna Tomografia OCT
  - 5.10.12.21. Pachymetria
  - 5.10.12.22. Potencjały wywołane - wzrokowe
  - 5.10.12.23. Topografia rogówki
  - 5.10.12.24. UBM – biomikroskopia ultradźwiękowa
  - 5.10.12.25. Wolumentria tylnego odcinka
  - 5.10.12.26. Zdjęcie barwne dna oka
- 5.10.13. **Diagnostyka schorzeń ORL:**
  - 5.10.13.1. Audiometria impedancyjna - próba zmęczeniowa (test Decay)
  - 5.10.13.2. Audiometria impedancyjna (tympanogram)
  - 5.10.13.3. Audiometria impedancyjna + ocena funkcji trąbki słuchowej
  - 5.10.13.4. Audiometria nadprogowa - Decay test

- 5.10.13.5. Audiometria nadprogowa - próba Fowlera
- 5.10.13.6. Audiometria nadprogowa - próba Stengera
- 5.10.13.7. Audiometria nadprogowa SISI
- 5.10.13.8. Audiometria słowna (mowy)
- 5.10.13.9. Audiometria tonalna
- 5.10.13.10. Audiometria tonalna i impendancyjna
- 5.10.13.11. Badania psychoakustyczne
- 5.10.13.12. Badanie psychoakustyczne - niekomfortowy poziom głośności dźwięku (UCL)
- 5.10.13.13. Badanie screeningowe słuchu noworodka
- 5.10.13.14. Diagnostyka centralnego uszkodzenia słuchu
- 5.10.13.15. Diagnostyka szumów usznych
- 5.10.13.16. Elektronystagmografia (ENG)
- 5.10.13.17. Minimalne maskowanie szumu (MML)
- 5.10.13.18. Otoemisje akustyczne
- 5.10.13.19. Otoemisje akustyczne produktów zniekształceń liniowych ślimaka (dp)
- 5.10.13.20. Posturografia dynamiczna
- 5.10.13.21. Potencjały wywołane słuchowe
- 5.10.13.22. Potencjały wywołane słuchowe - ABR - latencje/interwały
- 5.10.13.23. Potencjały wywołane słuchowe - ABR progi
- 5.10.13.24. Rhinomanometria (RMM)
- 5.10.13.25. Rynometria akustyczna (RA)
- 5.10.13.26. Test dyskryminacji mowy (TDM)
- 5.10.13.27. Wideolaryngoskopia
- 5.10.13.28. Wideolaryngostroboskopia
- 5.10.14. **Diagnostyka układu moczowego:**
  - 5.10.14.1. Badanie urodynamiczne
  - 5.10.14.2. Cystometria
  - 5.10.14.3. Uroflowmetria
- 5.10.15. **Hematologia:**
  - 5.10.15.1. Badanie diagnostyczne w kierunku talasemii beta
  - 5.10.15.2. Eozynofilia bezwzględna - krew
  - 5.10.15.3. Erytrocyty - oporność osmotyczna - krew
  - 5.10.15.4. Hemoglobina płodowa
  - 5.10.15.5. Leukocyty - fosfataza zasadowa - krew
  - 5.10.15.6. Leukogram
  - 5.10.15.7. Morfologia krwi+ weryfikacja ilości płytek(wersenian + heparyna)
  - 5.10.15.8. Morfologia krwi+weryfikacja ilości płytek (wersenian + cytrynian)
  - 5.10.15.9. Morfologia pełna - analizator - krew
  - 5.10.15.10. Morfologia pełna - analizator - krew włośniczkowa
  - 5.10.15.11. Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew
  - 5.10.15.12. Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew włośniczkowa
  - 5.10.15.13. Odczyn Biernackiego - OB - krew
  - 5.10.15.14. Płytki krwi metodą manualną
  - 5.10.15.15. Płytki krwi we krwi kapilarnej
  - 5.10.15.16. Retikulocyty - krew
  - 5.10.15.17. Retikulocyty - krew włośniczkowa
  - 5.10.15.18. Rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej
  - 5.10.15.19. Subpopulacja limfocytów CD3/CD19
  - 5.10.15.20. Subpopulacja limfocytów CD4/CD8
  - 5.10.15.21. Subpopulacja limfocytów krwi obwodowej - panel (CD4/CD8 CD3/CD19)
  - 5.10.15.22. Subpopulacje limfocytów T, B, NK - test IMK
- 5.10.16. **Hormony:**
  - 5.10.16.1. 17 - hydroksykortykosterydy 17-OHKS - mocz
  - 5.10.16.2. 17 - ketosterydy 17-KS - mocz
  - 5.10.16.3. 17 - OH Progesteron
  - 5.10.16.4. 5-HIAA
  - 5.10.16.5. Adrenalina - mocz
  - 5.10.16.6. Adrenalina - surowica
  - 5.10.16.7. Aldosteron
  - 5.10.16.8. Aldosteron w moczu
  - 5.10.16.9. Androstendion
  - 5.10.16.10. Białko wiążące hormony płciowe - SHBG
  - 5.10.16.11. DHEA (dehydroepiandrosteron) surowica
  - 5.10.16.12. Erytropoetyna - EPO
  - 5.10.16.13. Estradiol - E2
  - 5.10.16.14. Estriol
  - 5.10.16.15. Gonadotropina kosmówkowa frakcja beta - beta HCG
  - 5.10.16.16. Hormon adrenokortykotropowy - ACTH
  - 5.10.16.17. Hormon folikulotropowy - FSH
  - 5.10.16.18. Hormon luteinotropowy - LH
  - 5.10.16.19. Hormon tyreotropowy - TSH

- 5.10.16.20. Hormon wzrostu - hGH
- 5.10.16.21. Hormon wzrostu hGH po obciążeniu glukozą 75g po 120 min
- 5.10.16.22. Hormon wzrostu hGH po obciążeniu glukozą 75g po 60 min
- 5.10.16.23. Hormon wzrostu hGH po stymulacji glukagonem w 120 min
- 5.10.16.24. Hormon wzrostu hGH po stymulacji glukagonem w 150 min
- 5.10.16.25. Hormon wzrostu hGH po stymulacji glukagonem w 180 min
- 5.10.16.26. Hormon wzrostu hGH po stymulacji glukagonem w 90 min
- 5.10.16.27. Hormon wzrostu hGH po stymulacji L-Dopa - 120min
- 5.10.16.28. Hormon wzrostu hGH po stymulacji L-Dopa - 30min
- 5.10.16.29. Hormon wzrostu hGH po stymulacji L-Dopa - 60min
- 5.10.16.30. Hormon wzrostu hGH po stymulacji L-Dopa - 90min
- 5.10.16.31. IGF1 Somatomedyna (surowica)
- 5.10.16.32. Insulina
- 5.10.16.33. Insulina 30 minut po posiłku
- 5.10.16.34. Insulina 90 minut po posiłku
- 5.10.16.35. Insulina po 1 godz.
- 5.10.16.36. Insulina po 2 godz.
- 5.10.16.37. Insulina po stymulacji glukagonem w 6 minucie
- 5.10.16.38. Kalcytonina
- 5.10.16.39. Kortyzol – mocz dobowy
- 5.10.16.40. Kortyzol - surowica
- 5.10.16.41. Kortyzol (mocz)
- 5.10.16.42. Kortyzol w ślinie
- 5.10.16.43. Kwas wanilinomigdałowy - VMA
- 5.10.16.44. Metoksykatecholaminy - mocz
- 5.10.16.45. NT-proBNP
- 5.10.16.46. Parathormon - PTH
- 5.10.16.47. Peptyd C
- 5.10.16.48. Podjednostka alfa hormonów glikoproteinowych
- 5.10.16.49. Profil steroidowy w moczu z dobowej zbiórki
- 5.10.16.50. Progesteron - P
- 5.10.16.51. Proinsulina
- 5.10.16.52. Prolaktyna - PRL
- 5.10.16.53. Prolaktyna po teście z metoclopramidem - 1 h
- 5.10.16.54. Prolaktyna po teście z metoclopramidem - 2 h
- 5.10.16.55. Próba ciążowa - mocz
- 5.10.16.56. Siarczian dehydroepiandrosteronu - DHEA-S
- 5.10.16.57. Testosteron - T
- 5.10.16.58. Testosteron wolny (FTST)
- 5.10.16.59. Trójiodotyronina całkowita - T3
- 5.10.16.60. Trójiodotyronina wolna - fT3
- 5.10.16.61. Tyreoglobulina
- 5.10.16.62. Tyroksyna całkowita - T4
- 5.10.16.63. Tyroksyna wolna - fT4
- 5.10.16.64. Katecholaminy w osoczu
- 5.10.16.65. Wolne katecholaminy - mocz
- 5.10.17. **Immunologia:**
  - 5.10.17.1. Antykoagulant toczniowy
  - 5.10.17.2. Antykoagulant toczniowy LA1/LA2
  - 5.10.17.3. Autoprzeciwciała - panel wątrobowy
  - 5.10.17.4. Czynniki LE - krew
  - 5.10.17.5. Czynniki reumatoidalne – ilościowo
  - 5.10.17.6. Czynniki reumatoidalne - odczyn lateksowy
  - 5.10.17.7. Czynniki reumatoidalne RF IgA
  - 5.10.17.8. Czynniki reumatoidalne RF IgG
  - 5.10.17.9. Czynniki reumatoidalne RF IgM
  - 5.10.17.10. Dopełniacz, składowa C3
  - 5.10.17.11. Dopełniacz, składowa C4
  - 5.10.17.12. Eozynofile - wymaz z nosa
  - 5.10.17.13. Immunofenotyp limfocytów krwi obwodowej (T,B,NK)
  - 5.10.17.14. Immunofenotyp limfocytów T
  - 5.10.17.15. Immunoglobulina IgG - podklasy 1,2,3,4
  - 5.10.17.16. Interleukina 1 (IL-1)
  - 5.10.17.17. Interleukina 3 (IL-3)
  - 5.10.17.18. Interleukina 6 (IL-6)
  - 5.10.17.19. Interleukina 8 (IL-8)
  - 5.10.17.20. Komórki LE
  - 5.10.17.21. Kompleksy immunologiczne C3d
  - 5.10.17.22. Kompleksy immunologiczne PEG
  - 5.10.17.23. Odczyn precypitacyjny w kierunku płuca farmera
  - 5.10.17.24. Odczyn precypitacyjny w kierunku płuca hodowcy ptaków

- 5.10.17.25. Odczyn precypitacyjny z antygenem Aspergillus
- 5.10.17.26. Odczyn Waaler-Rosego
- 5.10.17.27. P.ciała anty CCP / cyklicznemu peptydowi cytrulinowemu/
- 5.10.17.28. P.ciała anty GAD-endogenne
- 5.10.17.29. P.ciała anty RNP (rybonukleoproteinie)
- 5.10.17.30. P.ciała anty Scl 70 (tropoizomerazie)
- 5.10.17.31. P.ciała anty Sm
- 5.10.17.32. P.ciała anty SS-A (Ro)
- 5.10.17.33. P.ciała anty SS-B (La)
- 5.10.17.34. P.ciała antyerytrocytarne w diagnostyce niedokrwistości autoimmunohemolitycznych
- 5.10.17.35. P.ciała p/jądrowe ANA2 HEp-2
- 5.10.17.36. P.ciała pemfigus (Pf, Pv)
- 5.10.17.37. P.ciała przeciw B2GP1 (beta 2 glikoproteinie 1)
- 5.10.17.38. P.ciała przeciw błonie podst. kłębków nerkowych (GBM)
- 5.10.17.39. P.ciała przeciw cytoplaźmie granulocytów obojętnochłonnych p-ANCA
- 5.10.17.40. P.ciała przeciw cytoplaźmie granulocytów obojętnochłonnych c-ANCA
- 5.10.17.41. P.ciała przeciw czynnikowi wew. Castlea
- 5.10.17.42. P.ciała przeciw DNA dwuniciowemu - dsDNA
- 5.10.17.43. P.ciała przeciw endomysium - IgA - EmA IgA
- 5.10.17.44. P.ciała przeciw endomysium - IgG - EmA IgG
- 5.10.17.45. P.ciała przeciw fosfatydyloinozitolowi IgG i IgM
- 5.10.17.46. P.ciała przeciw fosfatydyloserynie IgG
- 5.10.17.47. P.ciała przeciw gliadynie klasy IgA
- 5.10.17.48. P.ciała przeciw gliadynie klasy IgG
- 5.10.17.49. P.ciała przeciw granulocytom - met.enzymatyczna (MAIGA)
- 5.10.17.50. P.ciała przeciw granulocytom - met.fluorescencji (GIFT)
- 5.10.17.51. P.ciała przeciw granulocytom met.aglutynacji (GAT)
- 5.10.17.52. P.ciała przeciw histonom
- 5.10.17.53. P.ciała przeciw insulinie (anty AIA)
- 5.10.17.54. P.ciała przeciw kardiolinie (IgM i IgG)
- 5.10.17.55. P.ciała przeciw kardiolinie IgG
- 5.10.17.56. P.ciała przeciw kardiolinie IgM
- 5.10.17.57. P.ciała przeciw keratynowe AKA (przeciw warstwie rogowej)
- 5.10.17.58. P.ciała przeciw komórkom kubkowatym jelit
- 5.10.17.59. P.ciała przeciw komórkom międzywyspowym trzustki
- 5.10.17.60. P.ciała przeciw komórkom mięśni gładkich
- 5.10.17.61. P.ciała przeciw komórkom mięśni szkieletowych
- 5.10.17.62. P.ciała przeciw komórkom mięśnia sercowego
- 5.10.17.63. P.ciała przeciw komórkom okładzinowym żołądka
- 5.10.17.64. P.ciała przeciw LKMA komórek wątrobowych
- 5.10.17.65. P.ciała przeciw mitochondriom
- 5.10.17.66. P.ciała przeciw nadnerczom
- 5.10.17.67. P.ciała przeciw płytkom krwi
- 5.10.17.68. P.ciała przeciw receptorom acetylocholin (ARAB)
- 5.10.17.69. P.ciała przeciw receptorom TSH
- 5.10.17.70. P.ciała przeciw retikulinie
- 5.10.17.71. P.ciała przeciw tkankowej transglutaminazie IgA
- 5.10.17.72. P.ciała przeciw tkankowej transglutaminazie IgG
- 5.10.17.73. P.ciała przeciw tyreoglobulinie - ATG
- 5.10.17.74. P.ciała przeciw wyspom trzustkowym
- 5.10.17.75. P.ciała przeciwjądrowe ANA 2
- 5.10.17.76. P.ciała przeciwjądrowe - test lateksowy
- 5.10.17.77. P.ciała przeciwjądrowe ANA met. ELISA
- 5.10.17.78. P.ciała przeciwjądrowe ANA met. IF
- 5.10.17.79. P.ciała przeciwjądrowe ANA3 (immunoblot)
- 5.10.17.80. P.ciała przeciwko cytoplaźmie granulocytów obojętnochłonnych ANCA -Profil (Elisa)
- 5.10.17.81. P.ciała przeciwko fosfatydyloserynie IgM
- 5.10.17.82. P.ciała przeciwmitochondrialne M2
- 5.10.17.83. P.ciała przeciwtargetycom mikrosomalne - ATPO
- 5.10.17.84. Panel jelitowy II F
- 5.10.17.85. Panel-p.ciała p.endomysium i p.retikulinie (IgG i IgA)
- 5.10.17.86. Panel-p.ciała p.endomysium, p.retikulinie, p.gliadynie IgA
- 5.10.17.87. Panel-p.ciała p.endomysium, p.retikulinie, p.gliadynie IgG
- 5.10.17.88. Panel-p.ciała p.endomysium, p.retikulinie, p.gliadynie IgG i IgA
- 5.10.17.89. Test LA1
- 5.10.17.90. Test LA2
- 5.10.17.91. Test nitrotetrazolinowy NBT
- 5.10.17.92. Test rozetowy E
- 5.10.17.93. Immunofenotyp limfocytów T, NK, B (CD5/CD10)
- 5.10.18. **Inna diagnostyka:**
  - 5.10.18.1. Badanie genetyczne w kierunku mukowiscydozy

- 5.10.18.2. Fluorescencja w lampie Wooda
- 5.10.18.3. Kapilaroskopia
- 5.10.18.4. Ocena czucia wibracji metodą palestezjometryczną
- 5.10.18.5. Ocena czucia wibracji metodą palestezjometryczną, termometria skórna, próba oziębieniowa
- 5.10.18.6. Próba oziębieniowa
- 5.10.18.7. Próba oziębieniowa z termometrią skórą i próbą uciskową
- 5.10.18.8. Termografia
- 5.10.18.9. Termometria skórna
- 5.10.18.10. Trichogram
- 5.10.18.11. Wodorowy test oddechowy po obciążeniu fruktozą
- 5.10.18.12. Wodorowy test oddechowy po obciążeniu laktozą
- 5.10.18.13. Wodorowy test oddechowy po obciążeniu sacharozą
- 5.10.18.14. Zeskrobiny skórne w kierunku (nużeńca) Demodex
- 5.10.19. **Inne badania laboratoryjne:**
  - 5.10.19.1. Kamień moczowy - badanie składu
  - 5.10.19.2. Płyn stawowy - badanie na obecność kryształów kwasu moczowego
  - 5.10.19.3. Płyn stawowy - badanie ogólne
- 5.10.20. **Inne badania obrazowe:**
  - 5.10.20.1. Angiografia fluorescencyjna siatkówki
  - 5.10.20.2. Angiografia indocjaninowa
  - 5.10.20.3. Densytometria
  - 5.10.20.4. Densytometria kręgów lędźwiowych
  - 5.10.20.5. Densytometria szyjki kości udowej
  - 5.10.20.6. Kseromammografia
  - 5.10.20.7. Mammografia
  - 5.10.20.8. Mammografia jednej piersi
  - 5.10.20.9. Zdjęcie fotograficzne przedniego odcinka
- 5.10.21. **Koagulologia:**
  - 5.10.21.1. Agregacja płytek krwi
  - 5.10.21.2. Aktywność czynnika V
  - 5.10.21.3. Aktywność czynnika von Willebrandta (jako kofaktora ristocetyny)
  - 5.10.21.4. Antytrombina III (AT III)
  - 5.10.21.5. APTT (czas kaolinowo-kefalinowy)
  - 5.10.21.6. APTT z actinem
  - 5.10.21.7. Białko C
  - 5.10.21.8. Białko S
  - 5.10.21.9. C1 inhibitor aktywność
  - 5.10.21.10. C1 inhibitor ilościowo
  - 5.10.21.11. Czas krwawienia
  - 5.10.21.12. Czas krzepnięcia pełnej krwi
  - 5.10.21.13. Czas reptilazowy
  - 5.10.21.14. Czynniki IX
  - 5.10.21.15. Czynniki krzepnięcia II
  - 5.10.21.16. Czynniki VII
  - 5.10.21.17. Czynniki VIII
  - 5.10.21.18. Czynniki von Willebranda (antygen)
  - 5.10.21.19. Czynniki X
  - 5.10.21.20. Czynniki XI
  - 5.10.21.21. Czynniki XII
  - 5.10.21.22. D-dimery ilościowo (osocze)
  - 5.10.21.23. D-dimery jakościowo (osocze)
  - 5.10.21.24. Fibrynogen
  - 5.10.21.25. Fibrylizacja w euglobulinach
  - 5.10.21.26. Kaolinowy czas krzepnięcia (KCT)
  - 5.10.21.27. Krążący antykoagulant (inhibitor cz. VIII lub IX)
  - 5.10.21.28. Kurczliwość skrzepu
  - 5.10.21.29. Liza skrzepu utworzonego z pełnego osocza
  - 5.10.21.30. Oporność na aktywowane białko C (APCR)
  - 5.10.21.31. Pomiar czynności płytek PFA-100 COL/ADP
  - 5.10.21.32. PT (INR,Quick)
  - 5.10.21.33. TT
- 5.10.22. **Markery:**
  - 5.10.22.1. Alfafetoproteina
  - 5.10.22.2. Antygen CA-125
  - 5.10.22.3. Antygen CA-15-3
  - 5.10.22.4. Antygen CA-19-9
  - 5.10.22.5. Antygen polipeptydowy swoisty -TPS
  - 5.10.22.6. Antygen proliferacyjny - TPA
  - 5.10.22.7. Antygen rakowo-płodowy - CEA
  - 5.10.22.8. Antygen SCC - płaskonabłonkowy

- 5.10.22.9. Antygen swoisty dla prostaty - PSA całkowity
- 5.10.22.10. Antygen swoisty dla prostaty - PSA wolny
- 5.10.22.11. Chromogranina A
- 5.10.22.12. Wykrywanie mutacji typu Leiden w genie czynnika V
- 5.10.22.13. Wykrywanie mutacji w genie BCR-ABL
- 5.10.22.14. Wykrywanie mutacji w genie CFTR
- 5.10.22.15. Wykrywanie mutacji w genie protrombiny
- 5.10.22.16. Diagnostyka predyspozycji genetycznych do nowotworu piersi i jajników - (BRCA1 - 6 mutacji) + (BRCA2 - 2 mutacje)
- 5.10.22.17. Wykrywanie mutacji w genie HFE mutacje: C282Y i H63D
- 5.10.23. **Posiewy bakteryjne:**
  - 5.10.23.1. Badanie lekooporności prątków
  - 5.10.23.2. Badanie mikroskopowe w kierunku grzybów
  - 5.10.23.3. Badanie mykologiczne błon śluzowych ( jama ustna)
  - 5.10.23.4. Badanie mykologiczne paznokci
  - 5.10.23.5. Badanie mykologiczne skóry
  - 5.10.23.6. Badanie mykologiczne włosów
  - 5.10.23.7. Chlamydia pneumoniae - wymaz z gardła
  - 5.10.23.8. Chlamydia trachomatis - antygen
  - 5.10.23.9. Identyfikacja prątków kwasoopornych
  - 5.10.23.10. Kał na nosicielstwo Salmonella-Shigella (3 oznaczenia)
  - 5.10.23.11. Mycoplasma/Ureaplasma-posiew+antybiogram
  - 5.10.23.12. Neisseria gonorrhoeae – posiew
  - 5.10.23.13. Posiew kału
  - 5.10.23.14. Posiew kału w kier. Campylobacter sp.
  - 5.10.23.15. Posiew kału w kier. Salmonella-Shigella
  - 5.10.23.16. Posiew kału w kierunku enteropatogennej E.coli
  - 5.10.23.17. Posiew kału w kierunku grzybów
  - 5.10.23.18. Posiew kału w kierunku Yersinia sp.
  - 5.10.23.19. Posiew mleka kobiecego
  - 5.10.23.20. Posiew moczu
  - 5.10.23.21. Posiew nasienia
  - 5.10.23.22. Posiew płwociny
  - 5.10.23.23. Posiew płwociny w kierunku gruźlicy wraz z bakterioskopią
  - 5.10.23.24. Posiew ropy
  - 5.10.23.25. Posiew w kierunku bakterii beztlenowych
  - 5.10.23.26. Posiew w kierunku gruźlicy
  - 5.10.23.27. Posiew w kierunku grzybów
  - 5.10.23.28. Posiew w kierunku grzybów (pleśnie)
  - 5.10.23.29. Posiew w kierunku Helicobacter pylori
  - 5.10.23.30. Posiew wymazu - bakterie tlenowe
  - 5.10.23.31. Posiew wymazu z kanału szyjki macicy
  - 5.10.23.32. Posiew wymazu spod napletka
  - 5.10.23.33. Posiew wymazu z cewki moczowej
  - 5.10.23.34. Posiew wymazu z gardła
  - 5.10.23.35. Posiew wymazu z jamy ustnej
  - 5.10.23.36. Posiew wymazu z kanału słuchowego
  - 5.10.23.37. Posiew wymazu z nosa
  - 5.10.23.38. Posiew wymazu z odbytu
  - 5.10.23.39. Posiew wymazu z owrzodzenia / odleżyny - beztlenowe
  - 5.10.23.40. Posiew wymazu z pępka
  - 5.10.23.41. Posiew wymazu z pochwy
  - 5.10.23.42. Posiew wymazu z rany
  - 5.10.23.43. Posiew wymazu z worka spojówkowego
  - 5.10.23.44. Posiew wymazu ze zmian skórnych
  - 5.10.23.45. Stopień czystości pochwy
  - 5.10.23.46. Posiew kału rozszerzony o EPEC u dzieci do lat 2
  - 5.10.23.47. Posiew płynu stawowego w kierunku bakterii tlenowych
- 5.10.24. **Testy alergologiczne:**
  - 5.10.24.1. Pojedyncze testy płatkowe kontaktowe
  - 5.10.24.2. Test prowokacji donosowej
  - 5.10.24.3. Test prowokacji nieswoistej (histamina/metacholina/acetylocholina)
  - 5.10.24.4. Test skórny na roztocza
  - 5.10.24.5. Testy kontaktowe płatkowe - standard europejski
  - 5.10.24.6. Testy kontaktowe płatkowe kosmetyki+zaróbki
  - 5.10.24.7. Testy kontaktowe płatkowe Standard (I+ II)+ kosmetyki+zaróbki
  - 5.10.24.8. Testy kontaktowe płatkowe z alergenami St.I,II
  - 5.10.24.9. Testy skórne punktowe – panel wziewny i pokarmowy
  - 5.10.24.10. Testy skórne punktowe - pojedyncze oznaczenie
  - 5.10.24.11. Testy skórne punktowe- panel pokarmowy
  - 5.10.24.12. Testy skórne punktowe- panel wziewny

- 5.10.24.13. Odczulanie z lekiem pacjenta
- 5.10.25. **Serologia grup krwi:**
  - 5.10.25.1. Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne)
  - 5.10.25.2. Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne)
  - 5.10.25.3. Krew karta
  - 5.10.25.4. Oznaczenie antygenów na krwinkach
  - 5.10.25.5. Oznaczenie słabej formy antygeny D
  - 5.10.25.6. Bezpośredni test antyglobulinowy BTA (bezpośredni odczyn Coombsa)
  - 5.10.25.7. Pośredni test antyglobulinowy PTA (pośredni odczyn Coombsa)
- 5.10.26. **Toksykologia i monitorowanie poziomu leków:**
  - 5.10.26.1. Cordaron-poziom leku
  - 5.10.26.2. Cyklosporyna
  - 5.10.26.3. Digoksyna
  - 5.10.26.4. Fenytoina
  - 5.10.26.5. Hemoglobina tlenkową
  - 5.10.26.6. Karbamazepina
  - 5.10.26.7. Lit - surowica
  - 5.10.26.8. Tacrolimus - poziom leku
  - 5.10.26.9. Teofilina
  - 5.10.26.10. Walproinowy kwas
- 5.10.27. **Diagnostyka obrazowa:**
  - 5.10.27.1. Rezonans magnetyczny:
    - 5.10.27.1.1. Angiografia rezonansu magnetycznego
    - 5.10.27.1.2. Cholangiografia rezonansu magnetycznego dróg żółciowych
    - 5.10.27.1.3. Cholangiografia rezonansu magnetycznego dróg żółciowych z kontrastem
    - 5.10.27.1.4. Rezonans magnetyczny głowy
    - 5.10.27.1.5. Rezonans magnetyczny głowy z kontrastem
    - 5.10.27.1.6. Rezonans magnetyczny jamy brzusznej
    - 5.10.27.1.7. Rezonans magnetyczny jamy brzusznej z kontrastem
    - 5.10.27.1.8. Rezonans magnetyczny klatki piersiowej
    - 5.10.27.1.9. Rezonans magnetyczny klatki piersiowej z kontrastem
    - 5.10.27.1.10. Rezonans magnetyczny kości
    - 5.10.27.1.11. Rezonans magnetyczny kości skroniowych
    - 5.10.27.1.12. Rezonans magnetyczny kości skroniowych z kontrastem
    - 5.10.27.1.13. Rezonans magnetyczny kości z kontrastem
    - 5.10.27.1.14. Rezonans magnetyczny kręgosłupa L-S
    - 5.10.27.1.15. Rezonans magnetyczny kręgosłupa L-S z kontrastem
    - 5.10.27.1.16. Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego
    - 5.10.27.1.17. Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego z kontrastem
    - 5.10.27.1.18. Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego
    - 5.10.27.1.19. Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego z kontrastem
    - 5.10.27.1.20. Rezonans magnetyczny miednicy
    - 5.10.27.1.21. Rezonans magnetyczny miednicy z kontrastem
    - 5.10.27.1.22. Rezonans magnetyczny mięśni
    - 5.10.27.1.23. Rezonans magnetyczny mięśni z kontrastem
    - 5.10.27.1.24. Rezonans magnetyczny nadgarstka
    - 5.10.27.1.25. Rezonans magnetyczny nadgarstka z kontrastem
    - 5.10.27.1.26. Rezonans magnetyczny nadnerczy
    - 5.10.27.1.27. Rezonans magnetyczny nadnerczy z kontrastem
    - 5.10.27.1.28. Rezonans magnetyczny oczodołów
    - 5.10.27.1.29. Rezonans magnetyczny oczodołów z kontrastem
    - 5.10.27.1.30. Rezonans magnetyczny płodu
    - 5.10.27.1.31. Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej
    - 5.10.27.1.32. Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej z kontrastem
    - 5.10.27.1.33. Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych
    - 5.10.27.1.34. Rezonans magnetyczny stawów krzyżowo-biodrowych z kontrastem
    - 5.10.27.1.35. Rezonans magnetyczny stawu biodrowego
    - 5.10.27.1.36. Rezonans magnetyczny stawu biodrowego z kontrastem
    - 5.10.27.1.37. Rezonans magnetyczny stawu łokciowego
    - 5.10.27.1.38. Rezonans magnetyczny stawu skokowego
    - 5.10.27.1.39. Rezonans magnetyczny stawu skokowego z kontrastem
    - 5.10.27.1.40. Rezonans magnetyczny sutków
    - 5.10.27.1.41. Rezonans magnetyczny sutków z kontrastem
    - 5.10.27.1.42. Rezonans magnetyczny szyi z kontrastem
    - 5.10.27.1.43. Rezonans magnetyczny tkanek miękkich z kontrastem
    - 5.10.27.1.44. Rezonans magnetyczny twarzoczaszki
    - 5.10.27.1.45. Rezonans magnetyczny wątroby
    - 5.10.27.1.46. Rezonans magnetyczny wątroby z kontrastem
    - 5.10.27.1.47. Rezonans tylnej jamy czaszki
    - 5.10.27.1.48. Rezonans tylnej jamy czaszki z kontrastem
    - 5.10.27.1.49. Spektroskopia protonowa



- 5.10.27.1.50. Spektroskopia rezonansu magnetycznego (MRS)
- 5.10.27.1.51. Rezonans magnetyczny stawu barkowego
- 5.10.27.1.52. Rezonans magnetyczny stawu barkowego z kontrastem
- 5.10.27.1.53. Rezonans magnetyczny stawu kolanowego
- 5.10.27.1.54. Rezonans magnetyczny stawu kolanowego z kontrastem
- 5.10.27.2. RTG:
  - 5.10.27.2.1. Cystografia mikcyjna
  - 5.10.27.2.2. Fistulografia
  - 5.10.27.2.3. Flebografia
  - 5.10.27.2.4. Opis rtg z innej placówki
  - 5.10.27.2.5. Pasaż przewodu pokarmowego
  - 5.10.27.2.6. Rtg czaszki AP + bok i tylny dół
  - 5.10.27.2.7. Rtg czaszki PA/AP + boczne
  - 5.10.27.2.8. Rtg czaszki tylny dół
  - 5.10.27.2.9. Rtg czaszki zdjęcie boczne
  - 5.10.27.2.10. Rtg górnego odcinka przewodu pokarmowego
  - 5.10.27.2.11. Rtg jamy brzusznej - przeglądowe w pozycji leżącej
  - 5.10.27.2.12. Rtg jamy brzusznej - przeglądowe w pozycji stojącej
  - 5.10.27.2.13. Rtg jelita grubego - wlew doodbytniczy
  - 5.10.27.2.14. Rtg klatki piersiowej - boczne z kontrastem
  - 5.10.27.2.15. Rtg klatki piersiowej - bok
  - 5.10.27.2.16. Rtg klatki piersiowej AP - zdjęcie celowane na szczyty płuc
  - 5.10.27.2.17. Rtg klatki piersiowej PA
  - 5.10.27.2.18. Rtg klatki piersiowej PA+ boczne
  - 5.10.27.2.19. Rtg klatki piersiowej z pograniczem piersiowo - szyjnym
  - 5.10.27.2.20. Rtg kości krzyżowo - ogonowej AP
  - 5.10.27.2.21. Rtg kości krzyżowo - ogonowej AP + boczne
  - 5.10.27.2.22. Rtg kości krzyżowo - ogonowej zdjęcie boczne
  - 5.10.27.2.23. Rtg kości łódeczkowatej
  - 5.10.27.2.24. Rtg kości ramiennej AP
  - 5.10.27.2.25. Rtg kości ramiennej AP + boczne
  - 5.10.27.2.26. Rtg kości ramiennej zdjęcie boczne
  - 5.10.27.2.27. Rtg kręgosłupa piersiowy zdjęcie boczne
  - 5.10.27.2.28. Rtg kręgosłupa (skolioza) AP + zdjęcie boczne
  - 5.10.27.2.29. Rtg kręgosłupa AP (skolioza)
  - 5.10.27.2.30. Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy AP+boczne
  - 5.10.27.2.31. Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy celowane L5-S1 bok
  - 5.10.27.2.32. Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy zdjęcia czynnościowe
  - 5.10.27.2.33. Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy zdjęcia skośne
  - 5.10.27.2.34. Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy zdjęcie boczne
  - 5.10.27.2.35. Rtg kręgosłupa piersiowego - zdjęcia czynnościowe
  - 5.10.27.2.36. Rtg kręgosłupa piersiowego - zdjęcia skośne
  - 5.10.27.2.37. Rtg kręgosłupa piersiowego AP + zdjęcie boczne
  - 5.10.27.2.38. Rtg kręgosłupa piersiowego zdjęcie boczne
  - 5.10.27.2.39. Rtg kręgosłupa szyjnego - otwory międzykręgowe
  - 5.10.27.2.40. Rtg kręgosłupa szyjnego - zdjęcia czynnościowe
  - 5.10.27.2.41. Rtg kręgosłupa szyjnego AP + boczne
  - 5.10.27.2.42. Rtg kręgosłupa szyjnego celowane na ząb obrotnika
  - 5.10.27.2.43. Rtg kręgosłupa szyjnego zdjęcie boczne
  - 5.10.27.2.44. Rtg łopatki (AP+ zdjęcie styczne)
  - 5.10.27.2.45. Rtg łopatki AP
  - 5.10.27.2.46. Rtg łopatki zdjęcie styczne
  - 5.10.27.2.47. Rtg miednicy
  - 5.10.27.2.48. Rtg mostka
  - 5.10.27.2.49. Rtg nadgarstka AP
  - 5.10.27.2.50. Rtg nadgarstka AP + boczne
  - 5.10.27.2.51. Rtg nadgarstka zdjęcie boczne
  - 5.10.27.2.52. Rtg nosa
  - 5.10.27.2.53. Rtg obojczyka
  - 5.10.27.2.54. Rtg obu nadgarstków
  - 5.10.27.2.55. Rtg obu pięt
  - 5.10.27.2.56. Rtg obu podudzi - zdjęcie porównawcze
  - 5.10.27.2.57. Rtg obu rąk
  - 5.10.27.2.58. Rtg obu stawów kolanowych
  - 5.10.27.2.59. Rtg obu stawów kolanowych w pozycji stojącej
  - 5.10.27.2.60. Rtg obu stawów skokowych
  - 5.10.27.2.61. Rtg obu stóp
  - 5.10.27.2.62. Rtg oczodołów PA
  - 5.10.27.2.63. Rtg oczodołów PA + boczne
  - 5.10.27.2.64. Rtg określenie wieku kostnego
  - 5.10.27.2.65. Rtg osiowe rzepki

- 5.10.27.2.66. Rtg palca ręki
- 5.10.27.2.67. Rtg palca stopy
- 5.10.27.2.68. Rtg pięty
- 5.10.27.2.69. Rtg pięty zdjęcie boczne
- 5.10.27.2.70. Rtg pięty zdjęcie boczne + osiowe
- 5.10.27.2.71. Rtg pięty zdjęcie osiowe
- 5.10.27.2.72. Rtg podstawy czaszki
- 5.10.27.2.73. Rtg podudzia AP
- 5.10.27.2.74. Rtg podudzia AP+ boczne
- 5.10.27.2.75. Rtg podudzia zdjęcie boczne
- 5.10.27.2.76. Rtg przedramienia AP
- 5.10.27.2.77. Rtg przedramienia AP + boczne
- 5.10.27.2.78. Rtg przedramienia zdjęcie boczne
- 5.10.27.2.79. Rtg przęłyku
- 5.10.27.2.80. Rtg ręki AP
- 5.10.27.2.81. Rtg ręki AP + boczne
- 5.10.27.2.82. Rtg ręki AP + skośne
- 5.10.27.2.83. Rtg ręki zdjęcie boczne
- 5.10.27.2.84. Rtg siodełka tureckiego
- 5.10.27.2.85. Rtg stawów barkowych
- 5.10.27.2.86. Rtg stawów biodrowych AP
- 5.10.27.2.87. Rtg stawów biodrowych AP + osiowe
- 5.10.27.2.88. Rtg stawów biodrowych zdjęcie osiowe
- 5.10.27.2.89. Rtg stawów krzyżowo-biodrowych
- 5.10.27.2.90. Rtg stawów łokciowych- zdjęcie porównawcze AP +profil
- 5.10.27.2.91. Rtg stawów mostkowo – obojczykowych
- 5.10.27.2.92. Rtg stawu barkowego – zdjęcie skośne
- 5.10.27.2.93. Rtg stawu barkowego AP
- 5.10.27.2.94. Rtg stawu barkowego AP + bok
- 5.10.27.2.95. Rtg stawu barkowego AP + zdjęcie osiowe
- 5.10.27.2.96. Rtg stawu barkowego zdjęcie osiowe
- 5.10.27.2.97. Rtg stawu biodrowego AP
- 5.10.27.2.98. Rtg stawu kolanowego AP
- 5.10.27.2.99. Rtg stawu kolanowego AP + boczne
- 5.10.27.2.100. Rtg stawu kolanowego w pozycji Merchant`a
- 5.10.27.2.101. Rtg stawu kolanowego zdjęcie boczne
- 5.10.27.2.102. Rtg stawu łokciowego AP
- 5.10.27.2.103. Rtg stawu łokciowego AP+ boczne
- 5.10.27.2.104. Rtg stawu łokciowego zdjęcie boczne
- 5.10.27.2.105. Rtg stawu mostkowo-obojczykowego
- 5.10.27.2.106. Rtg stawu skokowego AP
- 5.10.27.2.107. Rtg stawu skokowego AP + boczne
- 5.10.27.2.108. Rtg stawu skokowego zdjęcie boczne
- 5.10.27.2.109. Rtg stawu żuchwowo-skroniowego
- 5.10.27.2.110. Rtg stopy AP
- 5.10.27.2.111. Rtg stopy AP + boczne
- 5.10.27.2.112. Rtg stopy zdjęcie boczne
- 5.10.27.2.113. Rtg trzeciego migdała
- 5.10.27.2.114. Rtg tunelowe stawu kolanowego
- 5.10.27.2.115. Rtg twarzoczaszki PA
- 5.10.27.2.116. Rtg uda AP
- 5.10.27.2.117. Rtg uda AP + boczne
- 5.10.27.2.118. Rtg uda zdjęcie boczne
- 5.10.27.2.119. Rtg zatok
- 5.10.27.2.120. Rtg żeber
- 5.10.27.2.121. Rtg żuchwy- zdjęcia skośne
- 5.10.27.2.122. Sialografia
- 5.10.27.2.123. Skopia klatki piersiowej
- 5.10.27.2.124. Uretrografia
- 5.10.27.2.125. Urografia
- 5.10.27.3. Scyntygrafie:
  - 5.10.27.3.1. Cysternografia izotopowa
  - 5.10.27.3.2. Limfoscyntygrafia kończyn dolnych
  - 5.10.27.3.3. Scyntygrafia całego ciała
  - 5.10.27.3.4. Scyntygrafia dróg żłowych
  - 5.10.27.3.5. Scyntygrafia dróg żółciowych
  - 5.10.27.3.6. Scyntygrafia kości - badanie trójfazowe
  - 5.10.27.3.7. Scyntygrafia kości statyczna
  - 5.10.27.3.8. Scyntygrafia mikcyjna nerek
  - 5.10.27.3.9. Scyntygrafia mózgu
  - 5.10.27.3.10. Scyntygrafia nadnerczy

- 5.10.27.3.11. Scyntygrafia nerek dynamiczna
- 5.10.27.3.12. Scyntygrafia nerek statyczna
- 5.10.27.3.13. Scyntygrafia perfuzyjna serca spoczynkowa i po wysiłku fizycznym
- 5.10.27.3.14. Scyntygrafia płuc perfuzyjno-wentylacyjna
- 5.10.27.3.15. Scyntygrafia przytarczyc
- 5.10.27.3.16. Scyntygrafia receptorów dla somatostatyny
- 5.10.27.3.17. Scyntygrafia serca - wentrikulografia izotopowa
- 5.10.27.3.18. Scyntygrafia statyczna wątroby
- 5.10.27.3.19. Scyntygrafia śledziony
- 5.10.27.3.20. Scyntygrafia ślinianek
- 5.10.27.3.21. Scyntygrafia tarczycy
- 5.10.27.3.22. Scyntygrafia układu limfatycznego
- 5.10.27.3.23. Scyntygrafia z galem 67
- 5.10.27.3.24. Scyntygrafia kości + SPECT
- 5.10.27.3.25. Scyntygrafia ognisk zapalnych ze znakowanymi leukocytami
- 5.10.27.3.26. Scyntygrafia perfuzyjna płuc
- 5.10.27.3.27. Scyntygrafia przewodu pokarmowego (uchyłek Meckela)
- 5.10.27.4. Tomografia komputerowa:
  - 5.10.27.4.1. Angiografia CT wielorzędowe
  - 5.10.27.4.2. CT głowy
  - 5.10.27.4.3. CT głowy dwufazowe
  - 5.10.27.4.4. CT głowy z kontrastem
  - 5.10.27.4.5. CT jamy brzusznej - badanie wielofazowe
  - 5.10.27.4.6. CT jamy brzusznej dwufazowe
  - 5.10.27.4.7. CT jamy brzusznej z kontrastem
  - 5.10.27.4.8. CT klatki piersiowej dwufazowe
  - 5.10.27.4.9. CT klatki piersiowej z kontrastem
  - 5.10.27.4.10. CT kolonografia
  - 5.10.27.4.11. CT kości
  - 5.10.27.4.12. CT kości skroniowych
  - 5.10.27.4.13. CT kręgosłupa
  - 5.10.27.4.14. CT krtani
  - 5.10.27.4.15. CT miednicy
  - 5.10.27.4.16. CT miednicy małej wielofazowe
  - 5.10.27.4.17. CT nadgarstka
  - 5.10.27.4.18. CT nadnerczy bez kontrastu
  - 5.10.27.4.19. CT nadnerczy wielofazowe z kontrastem
  - 5.10.27.4.20. CT nerek wielofazowe
  - 5.10.27.4.21. CT nosogardła
  - 5.10.27.4.22. CT oczodołów dwufazowe
  - 5.10.27.4.23. CT serca Calcium Score
  - 5.10.27.4.24. CT serca koronarografia
  - 5.10.27.4.25. CT stawów biodrowych
  - 5.10.27.4.26. CT stawu łokciowego
  - 5.10.27.4.27. CT stawu mostkowo-obojczykowego
  - 5.10.27.4.28. CT stawu skokowego
  - 5.10.27.4.29. CT szyi dwufazowe
  - 5.10.27.4.30. CT wątroby - badanie wielofazowe
  - 5.10.27.4.31. CT zatok
  - 5.10.27.4.32. HRCT klatki piersiowej
  - 5.10.27.4.33. Kontrast niejonowy do CT/NMR
  - 5.10.27.4.34. Opis CT/MRN/RTG w trybie pilnym
  - 5.10.27.4.35. Wirtualna bronchoskopia CT
  - 5.10.27.4.36. Znieczulenie do CT / NMR/RTG
  - 5.10.27.4.37. CT stawu barkowego
  - 5.10.27.4.38. CT stawu kolanowego
- 5.10.27.5. USG:
  - 5.10.27.5.1. Echo serca dorośli
  - 5.10.27.5.2. Echo serca dzieci
  - 5.10.27.5.3. Echo serca płodu
  - 5.10.27.5.4. Echo serca przezprzełykowe
  - 5.10.27.5.5. Echo serca wysiłkowe
  - 5.10.27.5.6. Echo serca z Dopplerem
  - 5.10.27.5.7. USG dołów pachowych
  - 5.10.27.5.8. USG Doppler tętnic nerkowych
  - 5.10.27.5.9. USG Doppler układu wrotnego wątroby
  - 5.10.27.5.10. USG Doppler żył jamy brzusznej i miednicy małej
  - 5.10.27.5.11. USG Doppler żył kończyn dolnych, żył jamy brzusznej i miednicy małej
  - 5.10.27.5.12. USG Doppler żył szyjnych
  - 5.10.27.5.13. USG Duplex Doppler aorty i tętnic biodrowych
  - 5.10.27.5.14. USG Duplex Doppler tętnic dogłowych

- 5.10.27.5.15. USG Duplex Doppler tętnic kończyn dolnych
- 5.10.27.5.16. USG Duplex Doppler tętnic kończyn górnych
- 5.10.27.5.17. USG Duplex Doppler tętnic trzewnych
- 5.10.27.5.18. USG Duplex Doppler żył kończyn dolnych
- 5.10.27.5.19. USG Duplex Doppler żył kończyn górnych
- 5.10.27.5.20. USG gruczołu krokowego
- 5.10.27.5.21. USG jamy brzusznej
- 5.10.27.5.22. USG jąder
- 5.10.27.5.23. USG jąder z oceną przepływów
- 5.10.27.5.24. USG klatki piersiowej i śródpiersia
- 5.10.27.5.25. USG miednicy mniejszej
- 5.10.27.5.26. USG mięśni i ścięgien
- 5.10.27.5.27. USG nadgarstka
- 5.10.27.5.28. USG oczodołów
- 5.10.27.5.29. USG oka
- 5.10.27.5.30. USG opłucnej
- 5.10.27.5.31. USG prząca
- 5.10.27.5.32. USG przesiewowe jamy brzusznej
- 5.10.27.5.33. USG przesiewowe tarczycy
- 5.10.27.5.34. USG przesiewowe tkanek miękkich
- 5.10.27.5.35. USG przezciemiączkowe
- 5.10.27.5.36. USG stawów biodrowych u dzieci
- 5.10.27.5.37. USG stawów ręki
- 5.10.27.5.38. USG stawów żuchwowych
- 5.10.27.5.39. USG stawu barkowego
- 5.10.27.5.40. USG stawu biodrowego
- 5.10.27.5.41. USG stawu kolanowego
- 5.10.27.5.42. USG stawu łokciowego
- 5.10.27.5.43. USG stawu skokowego
- 5.10.27.5.44. USG sutka
- 5.10.27.5.45. USG szyi
- 5.10.27.5.46. USG ścięgna
- 5.10.27.5.47. USG ślinianek
- 5.10.27.5.48. USG śródstopia
- 5.10.27.5.49. USG tarczycy
- 5.10.27.5.50. USG tkanek miękkich
- 5.10.27.5.51. USG transrektalne miednicy mniejszej
- 5.10.27.5.52. USG transrektalne stercza
- 5.10.27.5.53. USG transwaginalne miednicy mniejszej
- 5.10.27.5.54. USG układu moczowego
- 5.10.27.5.55. USG węzłów chłonnych pachwinowych
- 5.10.27.5.56. USG węzłów chłonnych szyjnych

**5.11. Prowadzenie ciąży** – zakres usługi obejmuje opiekę lekarza ginekologa, konieczne konsultacje oraz niezbędne badania diagnostyczne bez skierowania, zgodnie ze wskazaną minimalną ilością. Badania wykonane po wykorzystaniu wskazanej ilości, zostaną zrealizowane na podstawie skierowania od lekarza. Usługa obejmuje co najmniej następujące badania:

- 5.11.1. Badanie przeglądowe alloprzeciwiactł (anty-RH i inne) – nie mniej niż 2 badania
- 5.11.2. Białko PAPP-A (wg FMF) – nie mniej niż 1 badanie
- 5.11.3. Cytologia szyjki macicy – nie mniej niż 1 badanie
- 5.11.4. Glukoza na czczo we krwi żyłnej – nie mniej niż 1 badanie
- 5.11.5. Glukoza po 75g glukozy – oznaczenie po 1h – nie mniej niż 1 badanie
- 5.11.6. Glukoza po 75g glukozy – oznaczenie po 2h – nie mniej niż 1 badanie
- 5.11.7. Grupa krwi i alloprzeciwiactła odpornościowe (anty Rh i inne) – nie mniej niż 2 badania
- 5.11.8. HBs-antygen – nie mniej niż 1 badanie
- 5.11.9. Hormon tyreotropowy – TSH – nie mniej niż 1 badanie
- 5.11.10. Kardiotokografia (KTG) – nie mniej niż 1 badanie
- 5.11.11. Mocz – badanie ogólne – nie mniej niż 8 badań
- 5.11.12. Morfologia pełna – analizator – krew – nie mniej niż 8 badań
- 5.11.13. P.ciała anty – HIV z antygenem p.24-test COMBO – nie mniej niż 2 badania
- 5.11.14. P.ciała przeciw – HCV – nie mniej niż 2 badania
- 5.11.15. P.ciała przeciw różyczce IgG – nie mniej niż 1 badanie
- 5.11.16. Pobranie cytologii – nie mniej niż 1 badanie
- 5.11.17. Posiew w kierunku GBS (paciorkowca B-hemolizującego grupy B) – nie mniej niż 1 badanie
- 5.11.18. Serologia kiły (VDRL) – nie mniej niż 1 badanie
- 5.11.19. Stopień czystości pochwy – nie mniej niż 3 badania
- 5.11.20. Test niestresowy (KTG) – nie mniej niż 1 badanie
- 5.11.21. Test podwójny PAPP-a wg FMF – nie mniej niż 1 badanie
- 5.11.22. Toxoplazmoza – panel (IgG, IgM) – nie mniej niż 2 badania
- 5.11.23. Usg ciąży – nie mniej niż 3 badania
- 5.11.24. Usg dopplerowskie ciąży – nie mniej niż 1 badanie
- 5.11.25. Wolna podjednostka beta HCG (wg FMF) – nie mniej niż 1 badanie

- 5.12. **Szczepienia** – usługa obejmuje konsultację lekarską przed szczepieniem, szczepionkę (preparat) oraz wykonanie usługi pielęgniarstwa w postaci iniekcji. Usługa obejmuje następujące szczepienia:
- 5.12.1. p. grypie (usługa dostępna min. 1 raz w roku)
  - 5.12.2. p. odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych i mózgu
  - 5.12.3. p. tężcowi
  - 5.12.4. p. błonicy,
  - 5.12.5. p. wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (WZW typu B)
- 5.13. **Świadczenia rehabilitacyjne** – nielimitowana liczba zabiegów rehabilitacyjnych wykonywanych na podstawie skierowań wystawionych przez lekarzy. Usługa obejmuje co najmniej następujące procedury:
- 5.13.1. Elektrostymulacja
  - 5.13.2. Elektrostymulacja nerwu twarzowego
  - 5.13.3. Fonoforeza
  - 5.13.4. Galwanizacja
  - 5.13.5. Instruktaż ćwiczeń do samodzielnego wykonywania
  - 5.13.6. Jonoforeza
  - 5.13.7. Kinezyterapia
  - 5.13.8. Komora kriogeniczna
  - 5.13.9. Konsultacja rehabilitanta
  - 5.13.10. Konsultacja rehabilitanta - instruktaż
  - 5.13.11. Krioterapia częściowa
  - 5.13.12. Kwalifikacja do komory kriogenicznej
  - 5.13.13. Lampa sollux
  - 5.13.14. Laser
  - 5.13.15. Masaż limfatyczny
  - 5.13.16. Masaż suchy twarzy
  - 5.13.17. Masaż wirowy kończyny dolnej
  - 5.13.18. Masaż wirowy kończyny górnej
  - 5.13.19. Pole magnetyczne
  - 5.13.20. Prądy diadynamiczne
  - 5.13.21. Prądy interferencyjne
  - 5.13.22. Rehabilitacja domowa
  - 5.13.23. Szkoła Pleców
  - 5.13.24. Terapuls
  - 5.13.25. Ultradźwięki
- 5.14. **Ostry Dyżur** - Wykonawca zapewni placówkę w Warszawie dostępną 24h/365 dni, w której zostaną zagwarantowane usługi lekarzy pomocy doraźnej świadczone w przypadku nagłego zachorowania a także w przypadku wystąpienia nieszczęśliwego wypadku oraz w wyniku urazów spowodowanych nieszczęśliwych wypadków, niezależnie od miejsca, w którym nastąpiło zdarzenie.
- 5.15. **Stomatologia** – usługi z zakresu profilaktyki obejmujące co najmniej następujące świadczenia:
- 5.15.1. Badanie lekarskie stomatologiczne – kontrolne, bezpłatnie raz w ciągu roku trwania umowy
  - 5.15.2. Usunięcie kamienia nazębnego z zastosowaniem ultradźwięków (scaling) piaskowanie, fluoryzacja oraz lakierowanie zębów – bezpłatnie raz w ciągu roku trwania umowy
  - 5.15.3. Bezpłatnie - 3 wypełnienia i 3 znieczulenia w ciągu roku trwania umowy
  - 5.15.4. Rabat minimum 10% na pozostałe usługi z zakresu stomatologii
- 5.16. **Wizyty domowe** – nkonsultacje lekarskie ze wskazań medycznych, świadczone w przypadku nagłego zachorowania, w miejscu zamieszkania osoby uprawnionej do korzystania ze świadczenia lub w miejscu jego przebywania, wówczas, gdy stan zdrowia osoby korzystającej ze świadczenia nie pozwala mu na przybycie do placówki Wykonawcy. Świadczenie limitowane: 4 wizyty w ciągu roku trwania umowy.
- 5.17. **Wizyta Profilaktyczna** - coroczna wizyta u lekarza internisty lub lekarza rodzinnego, mająca na celu przeprowadzenie wywiadu, badanie fizykalne oraz zlecenie odpowiednich badań, dopasowanych do wieku i płci. Świadczenie limitowane: 1 wizyta w ciągu roku trwania umowy.

**Projektowane postanowienia umowy**  
Umowa nr CRZP/26/...../2022  
Zamówienie publiczne nr EZP.26.3.2023

zawarta w dniu .....2023 r. w Warszawie pomiędzy/zawarta pomiędzy:

**Państwowym Instytutem Geologicznym - Państwowym Instytutem Badawczym** z siedzibą w Warszawie (adres: 00-975 Warszawa, ul. Rakowiecka 4), wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000122099, NIP 525-000-80-40, Regon 000332133, w imieniu którego działa/-ją:

.....  
zwanym w dalszej części umowy „**Zamawiającym**” lub „**PIG-PIB**”,

a

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do KRS)\*

....., z siedzibą w ..... przy ulicy ....., wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy ..... w ..... Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: ....., NIP ....., Regon ....., kapitał zakładowy .....

reprezentowaną przez:....., uprawniony do samodzielnego reprezentowania spółki, zgodnie z wydrukiem z dnia .....stanowiącym informację odpowiadającą odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców KRS stanowiącym załącznik nr 5 do niniejszej Umowy;

zwaną w dalszej części umowy „**Wykonawcą**”,

(w przypadku przedsiębiorcy wpisanego do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej)\*

panem/panią ..... zam. ...., ul. ...., legitymującym/ą się dowodem osobistym seria ... numer ....., prowadzącą/cym działalność gospodarczą pod firmą ..... adres: ....., ul. ...., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej posiadającą NIP:....., REGON....., zgodnie z wydrukiem z CEIDG z dnia ..... działający osobiście, *reprezentowanym/ą przez: .....* (na mocy .....

zwanym/zwaną w dalszej części umowy „**Wykonawcą**”

(w przypadku spółki cywilnej)\*

panem/panią ..... zam. ...., ul. ...., legitymującym/ą się dowodem osobistym seria ... numer ....., prowadzącą/cym działalność gospodarczą pod firmą ..... adres: ....., ul. ...., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej posiadającą NIP:....., REGON....., zgodnie z wydrukiem z CEIDG z dnia ..... działający osobiście, *reprezentowanym/ą przez: .....* (na mocy .....

panem/panią ..... zam. ...., ul. ...., legitymującym/ą się dowodem osobistym seria ... numer ....., prowadzącą/cym działalność gospodarczą pod firmą ..... adres: ....., ul. ...., na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej posiadającą NIP:....., REGON....., zgodnie z wydrukiem z CEIDG z dnia ..... działający osobiście *reprezentowanym/ą przez: .....* (na mocy .....

wspólnikami spółki cywilnej ....., adres ....., NIP .....

zwanymi w dalszej części umowy łącznie „**Wykonawcą**”,

zwanymi w dalszej części umowy łącznie „**Stronami**”,

w rezultacie dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty w przetargu w trybie podstawowym pn. **Świadczenie opieki zdrowotnej dla pracowników PIG-PIB oraz członków rodzin** (oznaczenie sprawy: **EZP.26.3.2023**) zgodnie z *ustawą z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych* (Dz.U. 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) – dalej „ustawa Pzp” – została zawarta umowa (dalej „Umowa”) o następującej treści:

## § 1 PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem Umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usługi opieki zdrowotnej dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin (grupowego programu opieki zdrowotnej dla pracowników Państwowego Instytutu Geologicznego – Państwowego Instytutu Badawczego oraz członków ich rodzin), w zakresie świadczeń medycznych w ramach czterech wariantów oraz do refundacji kosztów świadczeń ujętych w wariantach, zgodnie z niniejszą Umową oraz załącznikami do niej i dokumentacją przetargową, w szczególności Opisem przedmiotu zamówienia, stanowiącym **Załącznik nr 1** do niniejszej Umowy oraz Ofertą Wykonawcy z dnia .....2023 r., stanowiącą **Załącznik nr 3** do niniejszej Umowy.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej Umowie w zakresie usług objętych przedmiotem Umowy zastosowanie mają przepisy ustawy Kodeks cywilny, ustawy Prawo zamówień publicznych oraz postanowienia ogólnych warunków programów zdrowotnych Wykonawcy, przy założeniu, że przepisy te wiążą Strony jedynie w zakresie nieuregulowanym i niesprzecznym z niniejszą Umową i pozostałymi jej załącznikami, a postanowienia zawarte

w Opisie przedmiotu zamówienia mają pierwszeństwo przed postanowieniami ogólnych warunków programów zdrowotnych.

3. Strony Umowy są zobowiązane współdziałać przy wykonywaniu niniejszej Umowy w celu należytej realizacji zamówienia.

## **§ 2 PEŁNOMOCNIK ZAMAWIAJĄCEGO**

Umowa została zawarta i będzie wykonywana za pośrednictwem i przy udziale Pełnomocnika Zamawiającego: ..... zwanego w dalszej części Umowy „**Brokerem**”.

## **§ 3 OKRES REALIZACJI UMOWY**

Umowa zostaje zawarta na okres 24 miesiące, (jednak nie wcześniej niż od dnia 1 marca 2023 r.) lub do czasu wyczerpania kwoty maksymalnej wartości wynagrodzenia Wykonawcy z tytułu realizacji niniejszej Umowy brutto, o której mowa w § 7 ust. 1, w zależności które ze zdarzeń wystąpi wcześniej.

## **§ 4 OŚWIADCZENIA WYKONAWCY**

1. Wykonawca oświadcza, że:
  - 1) jest podmiotem leczniczym w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2022 poz. 633);
  - 2) jest podmiotem leczniczym wykonującym działalność leczniczą w celu sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi i podstawową jednostką służby medycyny pracy w rozumieniu ustawy o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 r. (Dz. U. 2022 poz. 437);
  - 3) jest wpisany pod numerem księgi rejestrowej ..... do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez .....
  - 4) zatrudnia lekarzy posiadających uprawnienia do wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy, a także lekarzy posiadających uprawnienia do przeprowadzania wstępnych, okresowych i kontrolnych badań lekarskich pracowników;
  - 5) zatrudnia lekarzy uprawnionych, na podstawie stosownej umowy zawartej pomiędzy lekarzem a Narodowym Funduszem Zdrowia, do wystawiania recept refundowanych.

## **§ 5 REALIZACJA UMOWY**

1. Wykonawca wyznaczy przynajmniej 2 osoby (lub 1 osobę do kontaktu oraz 1 osobę na zastępstwo) odpowiedzialne za nadzór nad realizacją niniejszej Umowy. Wykonawca zawiadomi o powyższym fakcie Zamawiającego i Brokera odrębnym pismem (w terminie 7 dni od dnia podpisania niniejszej Umowy), przekazując dane teled adresowe wskazanych osób.
2. Zmiana danych teled adresowych osób, o których mowa w ust. 1. następuje poprzez pisemne zawiadomienie Zamawiającego i Brokera, przekazane w terminie nie krótszym niż 7 dni przed dokonaniem zmiany. Zmiany danych teled adresowych jednostki i osób nie stanowią zmiany treści Umowy.
3. Wykonawca zobowiązuje się, że osoby skierowane do realizacji usługi, o których mowa w ust. 1, będą w okresie realizacji umowy zatrudnione na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1510 z późn. zm.).
4. Zamawiający nie określa wymiaru czasu pracy dla pracowników, o których mowa w ust. 1, jednak podstawą każdej godziny świadczenia usługi musi być umowa o pracę.
5. W trakcie realizacji przedmiotu Umowy Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób świadczących usługę.
6. Zamawiający w celu weryfikacji zatrudnienia, przez wykonawcę lub podwykonawcę, na podstawie umowy o pracę, osób wykonujących wskazane przez Zamawiającego czynności w zakresie realizacji Umowy, uprawniony jest w szczególności do:
  - 1) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie spełnienia przez Wykonawcę ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
  - 2) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia przez Wykonawcę spełnienia wskazanych powyżej wymogów,
  - 3) przeprowadzania kontroli na miejscu realizacji przedmiotu Umowy.
7. W trakcie realizacji przedmiotu Umowy Wykonawca zobowiązany jest, na każde pisemne wezwanie Zamawiającego i w terminie w tym wezwaniu wskazanym przedłożyć Zamawiającemu dowody w celu potwierdzenia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę osób, o których mowa w ust. 3, w tym w szczególności:
  - 1) pisemnego oświadczenia pracownika, o którym mowa w ust. 3 powyżej, o zatrudnieniu go na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub podwykonawcę ze wskazaniem, że objęte wezwaniem czynności wykonuje na podstawie umowy o pracę zawartej z Wykonawcą lub podwykonawcą,
  - 2) oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób, o których mowa w ust. 3, które powinno zawierać w szczególności dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub podwykonawcy,
  - 3) poświadczony za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopie umów o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy oświadczenie Wykonawcy lub podwykonawcy, o którym mowa w pkt 7.1 powyżej, wraz z dokumentami regulującymi zakres obowiązków, jeżeli zostały sporządzone, przy czym kopie umów o pracę powinny zawierać jedynie informacje takie jak: imię i nazwisko, data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu. Pozostałe dane osobowe powinny zostać zanonimizowane w sposób

zapewniający ochronę danych osobowych pracowników Wykonawcy, zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych, w szczególności z uwzględnieniem zasad minimalizmu określonej w art. 5 w rozporządzeniu 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), opublikowanego w Dz. Urz. UE z 04.05.2016 L 119/1, zwanego dalej RODO,

- 4) zaświadczenie właściwego oddziału ZUS potwierdzające opłacenie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy,
  - 5) poświadczoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności RODO. Imię i nazwisko pracownika nie podlegają anonimizacji.
  - 6) Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących usługę obejmującą przedmiot zamówienia i skutkować nałożeniem kary umownej w wysokości 2500 zł za każdy przypadek naruszenia.
  - 7) Łączna wysokość kar umownych, o których mowa w pkt. 7.6) powyżej, nie może przekroczyć kwoty 10 000,00 zł.
8. Osoby podpisujące dokumenty i składające oświadczenia woli ze strony Wykonawcy i Zamawiającego w ramach wykonywania Umowy posiadają stosowne uprawnienia do dokonania tych czynności.

### § 6 ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania oraz do utrzymywania stanu gotowości do udzielania, na warunkach niniejszej Umowy, następujących świadczeń zdrowotnych wraz z refundacją kosztów świadczeń, w zakresie obejmującym:
  - 1) świadczenia wynikające z ustawy o służbie medycyny pracy,
  - 2) świadczenia obejmujące badania profilaktyczne,
  - 3) świadczenia zdrowotne dodatkowe.
2. **Wariant I – wariant Medycyny Pracy**, którego szczegółowy zakres określa Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia do niniejszej Umowy, przysługuje osobom uprawnionym wpisanym przez Zamawiającego na Listę nr 1, o której mowa w § 8 ust. 1 niniejszej Umowy.

Wysokość jednostkowej składki miesięcznej abonamentu za udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz utrzymywanie stanu gotowości do ich udzielania w ramach grupowego programu opieki zdrowotnej, została ustalona w sposób zryczałtowany i wynosi odpowiednio:

  - 1) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia w ramach Wariantu I (świadczenia wchodzące w zakres świadczeń medycyny pracy),
3. **Wariant II – wariant Podstawowy**, którego szczegółowy zakres określa Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia, przysługuje osobom uprawnionym wpisanym przez Zamawiającego na Listę nr 2, o której mowa w § 8 ust. 1 niniejszej Umowy.

Wysokość jednostkowej składki miesięcznej abonamentu za udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz utrzymywanie stanu gotowości do ich udzielania w ramach grupowego programu opieki zdrowotnej, została ustalona w sposób zryczałtowany i wynosi odpowiednio:

  - 1) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia w ramach Wariantu II, Pakietu Indywidualnego, w podziale:
    - a) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres świadczeń medycyny pracy,
    - b) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres dodatkowych świadczeń zdrowotnych,
  - 2) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia w ramach Wariantu II, Pakietu Partnerskiego, w podziale:
    - a) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres świadczeń medycyny pracy,
    - b) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres dodatkowych świadczeń zdrowotnych,
  - 3) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia w ramach Wariantu II, Pakietu Rodzinnego, w podziale:
    - a) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres świadczeń medycyny pracy,
    - b) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres dodatkowych świadczeń zdrowotnych.
4. **Wariant III – wariant Rozszerzony**, którego szczegółowy zakres określa Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia, przysługuje osobom uprawnionym wpisanym przez Zamawiającego na Listę nr 3, o której mowa w § 8 ust. 1 niniejszej Umowy.

Wysokość jednostkowej składki miesięcznej abonamentu za udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz utrzymywanie stanu gotowości do ich udzielania w ramach grupowego programu opieki zdrowotnej, została ustalona w sposób zryczałtowany i wynosi odpowiednio:

  - 1) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia w ramach Wariantu III, Pakietu Indywidualnego, w podziale:
    - a) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres świadczeń medycyny pracy,



- b) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres dodatkowych świadczeń zdrowotnych,
  - 2) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia w ramach Wariantu III, Pakietu Partnerskiego, w podziale:
    - a) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres świadczeń medycyny pracy,
    - b) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres dodatkowych świadczeń zdrowotnych,
  - 3) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia w ramach Wariantu III, Pakietu Rodzinnego, w podziale:
    - a) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres świadczeń medycyny pracy,
    - b) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres dodatkowych świadczeń zdrowotnych.
5. **Wariant IV - wariant Pełny**, którego szczegółowy zakres określa Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia, przysługuje osobom uprawnionym wpisanym przez Zamawiającego na Listę nr 4, o której mowa w § 8 ust. 1 niniejszej Umowy.
- Wysokość jednostkowej składki miesięcznej abonamentu za udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz utrzymywanie stanu gotowości do ich udzielania w ramach grupowego programu opieki zdrowotnej, została ustalona w sposób zryczałtowany i wynosi odpowiednio:
- 1) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia w ramach Wariantu IV, Pakietu Indywidualnego, w podziale:
    - a) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres świadczeń medycyny pracy,
    - b) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres dodatkowych świadczeń zdrowotnych,
  - 2) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia w ramach Wariantu IV, Pakietu Partnerskiego, w podziale:
    - a) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres świadczeń medycyny pracy,
    - b) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres dodatkowych świadczeń zdrowotnych,
  - 3) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia w ramach Wariantu IV, Pakietu Rodzinnego, w podziale:
    - a) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres świadczeń medycyny pracy,
    - b) ..... zł brutto miesięcznie (słownie złotych: ..... ) za świadczenia wchodzące w zakres dodatkowych świadczeń zdrowotnych.
6. Świadczenia w ramach ww. Wariantów będą świadczone w placówkach Wykonawcy, których aktualna lista jest dostępna na stronie ....., a także w sieci placówek współpracujących, których aktualna lista jest dostępna na witrynie internetowej Wykonawcy .....
7. Badania wstępne, okresowe i kontrolne pracowników Zamawiającego wykonywane są na podstawie skierowania (na formularzu wskazanym przez Wykonawcę). Ww. badanie kończy się wydaniem orzeczenia lekarskiego w formie zaświadczenia, którego odbiór pracownik Zamawiającego poświadczają na piśmie w rejestrze wydanych zaświadczeń.
8. Zamawiający może zlecić Wykonawcy wykonanie świadczenia zdrowotnego wskazanej przez siebie osobie nie wpisanej na listę osób uprawnionych, lub osobie wpisanej na listę osób uprawnionych, jeżeli powyższe świadczenie zdrowotne nie wchodzi w zakres przysługującego jej abonamentu, ale jest wykonywane w placówkach własnych Wykonawcy. Ww. świadczenie zdrowotne zostanie wykonane na podstawie pisemnego zlecenia Zamawiającego sporządzonego na formularzu wskazanym przez Wykonawcę, dostarczonego Wykonawcy. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za świadczenie wykonane na podstawie niniejszego ustępu cenę wynikającą z cennika Wykonawcy pomniejszoną o 10% rabat, z wyłączeniem usług, na które rabat, zgodnie z cennikiem Wykonawcy, nie przysługuje. Ww. rabat nie sumuje się z innymi rabatami.

## § 7 WYNAGRODZENIE WYKONAWCY, WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Maksymalna wartość wynagrodzenia z tytułu realizacji niniejszej Umowy wynosi .... netto ..... zł, VAT ..... zł, brutto: ..... zł (słownie: .....), zgodnie z Ofertą Wykonawcy stanowiącą Załącznik nr 3 do niniejszej Umowy.
2. Za prawidłowe i zgodnie z niniejszą umową świadczenie usług, Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie miesięczne, będące sumą iloczynów liczby wariantów i pakietów, o których mowa w § 6 ust. 2, 3, 4 i 5 powyżej, zgłoszonych w danym miesiącu, i odpowiednich kwot jednostkowych składek miesięcznych abonamentów dla każdego z tych wariantów i pakietów.
3. W przypadku, gdy niniejsza Umowa nie wejdzie w życie pierwszego dnia miesiąca kalendarzowego, wynagrodzenie za pierwszy miesiąc świadczenia usługi zostanie obliczone przez Wykonawcę proporcjonalnie do faktycznej liczby dni świadczenia usługi w danym miesiącu kalendarzowym.
4. Za badania wstępne medycyny pracy wykonane na rzecz pracowników Zamawiającego, którzy nie zostaną wpisani na listę osób uprawnionych, w terminie trzech miesięcy od dnia wystawienia skierowania na badania medycyny pracy, Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie na podstawie faktury VAT wystawionej zgodnie z aktualnym cennikiem Wykonawcy przy uwzględnieniu minimum 10% rabatu.
5. Podstawą do obliczenia należnego Wykonawcy wynagrodzenia będą aktualne listy, o których mowa w § 6 ust. 1 niniejszej Umowy, przekazane przez Zamawiającego Wykonawcy oraz skierowania w przypadku świadczeń nie zawartych w abonamentach i zlecenia, o których mowa w § 6 ust. 8 Umowy.

6. Wynagrodzenie płatne będzie na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze (albo, w przypadku konieczności zastosowania mechanizmu podzielonej płatności – na rachunki bankowe Wykonawcy, w tym rachunek VAT Wykonawcy, wskazane na fakturze) będzie z góry na podstawie faktur VAT wystawianych co miesiąc przez Wykonawcę, w ciągu 30 dni od daty dostarczenia prawidłowej pod względem merytorycznym i formalnym faktury.
7. Wykonawca jest zobowiązany do wpisania na fakturze numeru niniejszej Umowy.
8. Wykonawca zobowiązany jest do przekazania prawidłowo wystawionej faktury wraz z imiennym wykazem osób posiadających aktywne karty, elektronicznie na adres: [faktury@pgi.gov.pl](mailto:faktury@pgi.gov.pl) i przy użyciu komunikatu zwrotnego/ autorespondera lub papierowo na adres: Państwowy Instytut Geologiczny – Państwowy Instytut Badawczy, ul. Rakowiecka 4, 00-975 Warszawa.
9. Strony akceptują wystawianie i doręczanie faktur w formie elektronicznej w formacie pdf zgodnie z art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 685).
10. Za dzień zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
11. Różnice w należnym wynagrodzeniu, wynikające ze zmian na listach uczestników programu, dokonywanych przez Zamawiającego w ciągu miesiąca, Wykonawca zobowiązuje się skorygować w miesiącu następnym.
12. Zamawiający oświadcza, że jest czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług o NIP 525-000-80-40.
13. Wykonawca oświadcza, że jest czynnym podatnikiem podatku od towarów i usług o NIP .....
14. Nieopłacenie faktury w terminie nie powoduje rozwiązania umowy ani zawieszenia udzielania świadczeń wchodzących w zakres grupowego programu opieki zdrowotnej. Wykonawca zobowiązany jest wezwać pisemnie Zamawiającego, wyznaczając dodatkowo, co najmniej 14 dniowy termin do zapłaty wartości faktury.
15. Za opóźnienie w zapłacie wynagrodzenia Wykonawca może naliczyć Zamawiającemu odsetki ustawowe.
16. Zamawiający niniejszym oświadcza, iż w rozumieniu art. 4c ustawy z dnia 8.03.2013 roku o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz.U. 2022 poz. 893) posiada status dużego przedsiębiorcy.

#### **§ 8 LISTY**

1. Zamawiający w ciągu trzech dni roboczych od daty zawarcia niniejszej Umowy, przekaże Wykonawcy listy osób uprawnionych do otrzymywania świadczeń na podstawie niniejszej Umowy (tj. listę nr 1, 2, 3 i 4 – listę osób uprawnionych do otrzymywania świadczeń w ramach poszczególnych wariantów). Zamawiający powinien podać w przesyłanej liście: imię i nazwisko, PESEL (nie dotyczy cudzoziemców), data urodzenia, płeć, adres zamieszkania, główna miejscowość opieki, abonament/nr listy, numer oddziału NFZ.
2. Wykonawca uzależnia przyjęcie zgłoszenia członka rodziny od przekazania danych zawierających: imię i nazwisko osoby uprawnionej zgłaszającej członka rodziny oraz łączącego ich stopnia pokrewieństwa. W przypadku stwierdzenia przekazania niepełnych lub nieprawdziwych danych Wykonawca może odmówić objęcia opieką członka rodziny lub wykreślenia go z listy osób uprawnionych po uprzednim poinformowaniu Zamawiającego o zaistniałym zdarzeniu.
3. Zamawiający zobowiązuje się do pisemnego comiesięcznego aktualizowania list osób uprawnionych, w tym członków rodzin, i przekazywania aktualizacji najpóźniej do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego kolejny miesiąc udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową. Aktualizacja będzie przekazywana drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej osoby wskazanej przez Wykonawcę (§ 12 ust. 2 Umowy). Wykonawca zobowiązuje się do wprowadzenia zmian najpóźniej w ciągu 3 dni roboczych od przekazania przez Zamawiającego aktualizacji na zasadach określonych w niniejszym ustępie.
4. Przekazanie aktualizacji listy powoduje zmianę z pierwszym dniem miesiąca kalendarzowego następującym po dniu przekazania aktualizacji, chyba że Strony ustalą inny termin, nie wcześniejszy jednak niż dzień przekazania aktualizacji listy. Jeżeli przekazanie aktualizacji nastąpi później niż w ostatnim dniu miesiąca, Wykonawca ma prawo naliczyć wynagrodzenie za dany miesiąc w pełnej wysokości, niezależnie od liczby dni udzielania świadczeń zdrowotnych. Nie przekazanie aktualizacji oznacza utrzymanie stanu dotychczasowego.
5. Listę członków rodziny można uzupełniać o nowe nazwiska w przypadku zmiany stanu cywilnego pracownika, urodzenia się pracownikowi dziecka lub przyjęcia nowego pracownika.
6. Strony ustalają, że osoba uprawniona, w tym członek rodziny, wpisana na odpowiednią listę nie może być z niej wykreślona przez co najmniej 12 miesięcy od chwili wpisu – za wyjątkiem następujących przypadków:
  - 1) wykreślenie z listy uczestników jest równoczesne z wpisaniem osoby na inną listę, czego skutkiem jest uzyskanie prawa do szerszego zakresu świadczeń zdrowotnych,
  - 2) wyrażenia przez Wykonawcę pisemnej zgody na wykreślenie uczestnika,
  - 3) ustania stosunku pracy pomiędzy uczestnikiem a Zamawiającym,
  - 4) zgonu uczestnika,
  - 5) długotrwałego, trwającego powyżej 6 miesięcy, wyjazdu zagranicznego członka rodziny,
  - 6) trwającego powyżej 1 miesiąca urlopu bezpłatnego uczestnika,
  - 7) rozwodu lub zmiany partnera życiowego (zmiana polegająca na wykreśleniu partnera życiowego możliwa jest do przeprowadzenia jeden raz w trakcie trwania grupowego programu opieki zdrowotnej).

#### **§ 9 PRZEWDYWANE ZMIANY W UMOWIE**

1. W trakcie realizacji Umowy postanowienia Umowy mogą ulec zmianom, jeżeli konieczność wprowadzenia zmian wynikać będzie z okoliczności, a w szczególności zmiany postanowień Umowy mogą dotyczyć:
  - 1) regulacji prawnych wprowadzonych w życie po dacie podpisania Umowy, wpływających na sposób realizacji umowy i powodujących konieczność zmiany Umowy wraz ze skutkami wprowadzenia takiej zmiany, o ile nie będą wpływały na zmianę ogólnego charakteru umowy;
  - 2) oznaczenia danych dotyczących Zamawiającego lub Wykonawcy, w tym m.in. danych teleadresowych, nr telefonicznych, nr kont bankowych;
  - 3) zaistnienia omyłki pisarskiej lub rachunkowej;
  - 4) korzystnych zmian dla Zamawiającego polegających na obniżeniu składek wynikających z oferty lub korzystnych zmian dla Zamawiającego dotyczących zakresu programu,

- 5) powstania rozbieżności lub niejasności w rozumieniu pojęć użytych w Umowie, których nie będzie można usunąć w inny sposób, a zmiana będzie umożliwiać usunięcie rozbieżności i doprecyzowanie Umowy w celu jednoznacznej interpretacji jej zapisów przez Zamawiającego i Wykonawcę – z zastrzeżeniem, że zmiany, o których mowa powyżej, nie spowodują wzrostu całkowitej wartości Umowy, o której mowa w § 7 ust. 1.
2. Zamawiający dopuszcza dokonanie odpowiednich zmian wysokości wynagrodzenia w przypadku zmiany:
  - 1) stawki podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowego;
  - 2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
  - 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie lub ubezpieczenie 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,
 - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
3. Zmiany, o których mowa w ust. 2 mogą nastąpić po 6 miesiącach od daty zawarcia Umowy.
  - 1) Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z pisemnym wnioskiem o przeprowadzenie negocjacji w sprawie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia po dniu opublikowania przepisów obejmujących zmiany, o których mowa w ust. 2 i zgodnie z zasadami określonymi w tych zmienianych przepisach. Wniosek powinien zawierać propozycję zmiany Umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia wraz z jej uzasadnieniem oraz dokumenty niezbędne do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 2 mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę oraz w jakim stopniu zmiany tych kosztów uzasadniają zmianę wysokości wynagrodzenia Wykonawcy określonych w Umowie, a w szczególności:
    - a) przyjęte przez Wykonawcę zasady kalkulacji wysokości kosztów wykonania Umowy oraz założenia, co do wysokości dotychczasowych oraz przyszłych kosztów wykonania Umowy, wraz z dokumentami potwierdzającymi prawidłowość przyjętych założeń;
    - b) wykazanie wpływu zmian, na wysokość kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę;
    - c) szczegółową kalkulację proponowanej zmienionej wysokości wynagrodzenia Wykonawcy oraz wykazanie adekwatności propozycji do zmiany wysokości kosztów wykonania Umowy przez Wykonawcę.
  - 2) W przypadku złożenia przez Wykonawcę powyższego wniosku, Strony będą prowadziły negocjacje z uwzględnieniem poniższych postanowień.
  - 3) W terminie 1 miesiąca od otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 3.1), Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o jego uzupełnienie, poprzez przekazanie dodatkowych wyjaśnień, informacji lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałami).
  - 4) Zamawiający zajmie pisemne stanowisko wobec wniosku Wykonawcy, w terminie 1 miesiąca od dnia otrzymania kompletnego (po uzupełnieniach wniosku). Za dzień przekazania stanowiska uznaje się dzień jego wysłania na adres właściwy dla doręczeń pism dla Wykonawcy.
  - 5) W przypadku uwzględnienia wniosku Wykonawcy przez Zamawiającego, Strony podejmą działania w celu uzgodnienia treści aneksu do Umowy oraz jego podpisania.
  - 6) Zamawiający może przekazać Wykonawcy pisemny wniosek o przeprowadzenie negocjacji w sprawie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia, w terminie od dnia opublikowania przepisów dokonujących zmian, o których mowa w ust. 2, do 30 dnia od dnia ich wejścia w życie. Wniosek powinien zawierać, co najmniej propozycję zmiany Umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia oraz powołanie zmian przepisów. W przypadku złożenia przez Zamawiającego powyższego wniosku, Strony będą prowadziły negocjacje w celu ustalenia odpowiedniej zmiany wynagrodzenia oraz treści aneksu do Umowy.
  - 7) Przed przekazaniem wniosku, o którym mowa w ust. 3.6), Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie informacji lub przekazanie wyjaśnień lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem) niezbędnych do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 2, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę. Rodzaj i zakres tych informacji określi Zamawiający. Postanowienia ust. 3.3)–3.5) stosuje się odpowiednio, z tym, że Wykonawca jest zobowiązany w każdym przypadku do zajęcia pisemnego stanowiska w terminie 1 miesiąca od dnia otrzymania wniosku od Zamawiającego.
  - 8) W przypadku, gdy w wyniku negocjacji Strony ustalą dokonanie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia, Strony zawrą aneks do Umowy w terminie wynikającym z ustaleń negocjacyjnych, a w przypadku braku takich ustaleń - w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
  - 9) W przypadku:
    - a) nie podjęcia przez Wykonawcę negocjacji, na podstawie wniosku Zamawiającego, o którym mowa w ust. 3.6) lub prowadzenia ich w sposób niezgodny z przepisami prawa lub zasadami współzycia społecznego,
    - b) nie wykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę postanowień ust. 3.7),
    - c) nie podpisania przez Wykonawcę aneksu do Umowy obejmującego odpowiednią zmianę wynagrodzenia, wynikającą z ustaleń negocjacyjnych
 - w terminie, o którym mowa w ust. 3.8) Zamawiający jest uprawniony do wypowiedzenia niniejszej Umowy, z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Zamawiający, dla oddania zmiany kosztów związanych z realizacją Umowy, przewiduje zmianę wynagrodzenia należnego Wykonawcy, określonego zgodnie z § 7 Umowy, w ten sposób, że wysokość wynagrodzenia Wykonawcy (wysokość jednostkowych składek abonamentu miesięcznego), może ulec zwaloryzowaniu w oparciu o wysokości ostatnio opublikowanego wskaźnika wzrostu przeciętnych miesięcznych wynagrodzeń w porównaniu z poprzednim rokiem w gospodarce narodowej w sektorze „Ochrona Zdrowia i Pomoc Społeczna” publikowanego przez GUS w opracowaniu „Rynek Wewnętrzny”.
  - 1) Zmiana wynagrodzenia Wykonawcy może nastąpić po upływie 12 miesięcy obowiązywania Umowy – na pisemny wniosek Wykonawcy.
  - 2) Wniosek, o którym mowa w ust. 4.1) powyżej, powinien zawierać propozycję zmiany Umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia (zmienioną wysokość jednostkowych składek abonamentu miesięcznego), nie więcej

niż o wskaźnik za rok ubiegły, z tym zastrzeżeniem, że łączna wartość korekt dla oddania zmiany cen do czasu zakończenia realizacji Umowy, wynikających z zastosowania w/w wskaźnika, nie może przekroczyć maksymalnego limitu 16,8% całkowitego wynagrodzenia Wykonawcy.

- 3) Wykonawca zobowiązany jest złożyć wniosek, o którym mowa w ust. 4.1) powyżej, w 10 miesiącu trwania niniejszej Umowy.
- 4) W przypadku złożenia przez Wykonawcę powyższego wniosku, Strony będą prowadziły negocjacje z uwzględnieniem poniższych postanowień.
- 5) W terminie 1 miesiąca od otrzymania wniosku, o którym mowa w ust. 4.1), Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o jego uzupełnienie, poprzez przekazanie dodatkowych wyjaśnień, informacji lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałami).
- 6) Zamawiający wglądzie pisemne stanowisko wobec wniosku Wykonawcy, w terminie 1 miesiąca od dnia otrzymania kompletnego (po uzupełnieniu wniosku). Za dzień przekazania stanowiska uznaje się dzień jego wysłania na adres właściwy dla doręczeń pism dla Wykonawcy.
- 7) W przypadku uwzględnienia wniosku Wykonawcy przez Zamawiającego, Strony podejmą działania w celu uzgodnienia treści aneksu do Umowy oraz jego podpisania.
- 8) Zamawiający może przekazać Wykonawcy pisemny wniosek o przeprowadzenie negocjacji w sprawie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia, w terminie 1 miesiąca od dnia otrzymania kompletnego, o którym mowa w ust. 4.1). Wniosek powinien zawierać, co najmniej propozycję zmiany Umowy w zakresie wysokości wynagrodzenia. W przypadku złożenia przez Zamawiającego powyższego wniosku, Strony będą prowadziły negocjacje w celu ustalenia odpowiedniej zmiany wynagrodzenia oraz treści aneksu do Umowy.
- 9) Przed przekazaniem wniosku, o którym mowa w ust. 4.8), Zamawiający może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie informacji lub przekazanie wyjaśnień lub dokumentów (oryginałów do wglądu lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem) niezbędnych do oceny przez Zamawiającego, czy zmiany, o których mowa w ust. 4, mają lub będą miały wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę. Rodzaj i zakres tych informacji określi Zamawiający. Postanowienia ust. 4.5) - 4.7) stosuje się odpowiednio, z tym, że Wykonawca jest zobowiązany w każdym przypadku do zajęcia pisemnego stanowiska w terminie 1 miesiąca od dnia otrzymania wniosku od Zamawiającego.
- 10) W przypadku, gdy w wyniku negocjacji Strony ustalą dokonanie odpowiedniej zmiany wynagrodzenia, Strony zawrą aneks do Umowy w terminie wynikającym z ustaleń negocjacyjnych, a w przypadku braku takich ustaleń – w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 11) W przypadku:
  - a) nie podjęcia przez Wykonawcę negocjacji, na podstawie wniosku Zamawiającego, o którym mowa w ust. 4.8) lub prowadzenia ich w sposób niezgodny z przepisami prawa lub zasadami współżycia społecznego,
  - b) nie wykonania lub nienależytego wykonania przez Wykonawcę postanowień ust. 4.9),
  - c) nie podpisania przez Wykonawcę aneksu do Umowy obejmującego odpowiednią zmianę wynagrodzenia, wynikającą z ustaleń negocjacyjnych,- w terminie, o którym mowa w ust. 4.10). Zamawiający jest uprawniony do wypowiedzenia niniejszej Umowy, z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
5. W przypadku zmiany wynagrodzenia Wykonawcy wg wskaźników, o którym mowa w ust. 2 i 4 powyżej, Zamawiający zobowiązany jest do zmiany wynagrodzenia przysługującego podwykonawcy w trybie art. 439 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Ponadto dopuszczalna jest zmiana Umowy w zakresie naliczonych Wykonawcy kar umownych w ramach porozumienia, poprzez ich obniżenie, w sytuacji, gdy zobowiązanie Wykonawcy zostało w znacznej części wykonane, a Zamawiający nie poniósł szkody.
7. Poza zmianami opisanymi w poprzedzających ustępach, zmiana Umowy może nastąpić w przypadkach określonych w art. 455 ust. 1 pkt 2-4 oraz ust. 2 ustawy Pzp, zgodnie z warunkami określonymi w postanowieniach przepisów art. 454-455 ustawy Pzp.
8. Każda zmiana Umowy, o ile Umowa nie stanowi inaczej, może nastąpić jedynie za zgodą obu Stron wyrażoną w aneksie sporządzonym pod rygorem nieważności w formie pisemnej lub elektronicznej opatrzonym kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

#### **§10 ODSTĄPIENIE OD UMOWY, KARY UMOWNE**

1. Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o okolicznościach stanowiących przesłanki odstąpienia, w przypadku:
  - 1) gdy Wykonawca nie wykonuje Umowy lub wykonuje ją nienależycie, w szczególności w przypadku:
    - a) niedotrzymania terminów dostępności, o których mowa w niniejszej Umowie i załącznikach do niej,
    - b) nieprzedkładania dokumentów, o których mowa w §14 ust. 9,
  - 2) zaprzestania (choćby tylko faktycznego) prowadzenia działalności przez Wykonawcę lub wszczęcia wobec niego postępowania likwidacyjnego.
2. Ponadto Zamawiający jest uprawniony do odstąpienia od Umowy (w całości lub w części), w przypadkach i na warunkach określonych w art. 456 ustawy Pzp.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2. Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
4. Niezależnie od okoliczności wskazanych w ust. 1 i 2 powyższego Zamawiający uprawniony jest do odstąpienia od Umowy (w całości lub w części) ze skutkiem na dzień złożenia Wykonawcy oświadczenia o odstąpieniu (ex nunc) przypadku gdy:
  - 1) Wykonawca wymieniony został w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835),

- 2) osoba będąca beneficjentem rzeczywistym Wykonawcy (w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655)) została wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835),
- 3) podmiot będący jednostką dominującą Wykonawcy (w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 2017, 2105 i 2106)) wymieniony jest w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą do 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 z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835).
5. Odstąpienie powinno być w formie pisemnej pod rygorem nieważności i powinno zawierać uzasadnienie.
6. Odstąpienie od Umowy na zasadach wskazanych w niniejszym paragrafie może nastąpić w terminie obowiązywania Umowy wskazanym w § 3.
7. W przypadku odstąpienia od umowy (przez Wykonawcę lub Zamawiającego) z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 5% maksymalnej Umowy brutto, określonej w § 7 ust. 1 niniejszej Umowy.
8. W przypadku niedotrzymania standardów dostępności, opisanych w niniejszej Umowie wraz z wszystkimi załącznikami do umowy, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę w wysokości 5% miesięcznego wynagrodzenia określonego w ostatniej fakturze. Za niedotrzymanie standardów dostępności uważa się przypadek, gdy liczba dotyczących danego miesiąca zgłoszeń nie dotrzymania standardu dostępności (rozumianego jako danie możliwości rezerwacji osobie uprawnionej, która chce skorzystać ze świadczeń objętych niniejszą umową u dowolnego lekarza w placówce własnej Wykonawcy w terminach określonych w Standardach dostępności) wyniesie co najmniej 5% w stosunku do liczby osób zgłoszonych przez Zamawiającego do opieki (pracownicy i członkowie rodzin) w miastach, w których Wykonawca posiada placówki własne.  
O niedotrzymaniu standardów dostępności Zamawiający zawiadomi Wykonawcę bez zbędnej zwłoki, pocztą elektroniczną na adres wskazany w § 12 ust. 2.
9. W przypadku, gdy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy nie będzie możliwe korzystanie przez pracowników Zamawiającego lub członków ich rodzin z usług medycznych przez okres dłuższy niż 1 dzień, Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 500 zł (słownie: pięćset złotych) za każdy dzień niemożności korzystania z usług.
10. Kary umowne mogą być dochodzone z każdego tytułu odrębnie i podlegają sumowaniu, przy czym łączna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 15.% łącznego wynagrodzenia umownego brutto, określonego w § 7 ust. 1 Umowy.
11. Wykonawca wyraża niniejszym nieodwołalną zgodę na potrącanie kar mownych z wszelkich przysługujących mu należności, choćby były jeszcze niewymagalne, w tym z przysługującego mu wynagrodzenia, o ile na dzień potrącenia bezwzględnie obowiązujące przepisy nie stanowią inaczej. Zamawiający zawiadomi pisemnie Wykonawcę o wysokości i podstawie naliczania kar umownych.
12. W przypadku odstąpienia od Umowy postanowienia dotyczące kar umownych, możliwości dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych, poufności, ochrony danych osobowych i właściwości sądu pozostają w mocy.

### **§11 OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający ma obowiązek zapłaty abonamentu na zasadach określonych w Umowie.
2. Zamawiający zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Wykonawcy o każdej zmianie adresu siedziby, mogącej mieć wpływ na realizację Umowy.
3. Zamawiający upoważnia swojego przedstawiciela: Pan/Pani: .....tel. .... e-mail. .... – do kontaktów i sprawowania nadzoru nad pracami, obejmującymi przedmiot Umowy.
4. Zmiana osoby upoważnionej, wymienionej w ust. 3 powyżej lub jej danych teleadresowych następuje poprzez zawiadomienie dokonywane na piśmie lub na adres poczty elektronicznej drugiej Strony przy użyciu autorespondera/komunikatu zwrotnego i nie wymaga sporządzenia aneksu do Umowy. Zawiadomienie uznaje się za skuteczne z chwilą odbioru pisma/maila przez drugą stronę Umowy.
5. Zamawiający, poprzez pracowników wyznaczonych przez siebie do czynności administracyjnych związanych z grupowym programem opieki zdrowotnej dla pracowników Państwowego Instytutu Geologicznego - Państwowego Instytutu Badawczego oraz członków ich rodzin, będzie zobowiązany:
  - 1) udostępnić uczestnikom programu warunki i zakres programu,
  - 2) przesyłać do Wykonawcy, bieżąco aktualizowane listy osób uprawnionych,
  - 3) przekazywać Wykonawcy należne wynagrodzenie w formie, wysokości i terminach określonych w umowie,
  - 4) udzielać uczestnikom programu niezbędnych informacji, wskazówek i wyjaśnień dotyczących funkcjonowania programu.

### **§12 OBOWIĄZKI WYKONAWCY**

1. Wykonawca poprzez wyznaczonych przez siebie pracowników do obsługi Umowy będzie zobowiązany wykonywać następujące czynności:
  - 1) prawidłowo i terminowo wykonywać zobowiązania i powinności przewidziane Umową oraz powszechnie obowiązującymi przepisami prawa;
  - 2) przeszkolić wyznaczonych przez Zamawiającego pracowników w zakresie obsługi, administracji, znajomości procedur i obiegu dokumentów dotyczących realizacji grupowego programu opieki zdrowotnej.

2. Jako koordynatora i osobę do kontaktów z Zamawiającym w zakresie realizacji obowiązków umownych ze strony Wykonawcy wyznacza ..... tel: ....., e-mail: ....., przy czym zmiana osoby upoważnionej, wymienionej powyżej lub jej dane teleadresowe następuje poprzez zawiadomienie dokonywane na piśmie lub na adres poczty elektronicznej drugiej Strony przy użyciu autorespondera/komunikatu zwrotnego i nie wymaga sporządzenia aneksu do Umowy. Zawiadomienie uznaje się za skuteczne z chwilą odbioru pisma/maila przez drugą Stronę Umowy.
3. Wykonawca udostępni Zamawiającemu system informatyczny obejmujący minimum następujące funkcje:
  - 1) prowadzenie ewidencji uczestników grupowego programu opieki zdrowotnej z uwzględnieniem generowania raportów osób przystępujących i występujących z grupowego programu opieki zdrowotnej,
  - 2) generowanie i drukowanie formularzy wymaganych przy realizacji świadczeń,
  - 3) naliczanie miesięcznych rat składek.
4. Wykonawca udostępni Zamawiającemu system informatyczny nie później niż w dniu zawarcia umowy i rozpoczęcia świadczenia usługi. Wykonawca zapewni przeszkolenie osób wskazanych przez Zamawiającego z zasad obsługi systemu informatycznego.
5. Wykonawca, w terminie do 3 dni od daty zawarcia niniejszej Umowy, zobowiązuje się do doprowadzenia do zawarcia umowy dotyczącej realizacji zadań z zakresu medycyny pracy pomiędzy Zamawiającym a podstawową jednostką służby medycyny pracy w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. 2022 poz. 437);
  - 1) W przypadku wypowiedzenia umowy (o której mowa w ust. 5 powyżej) dotyczącej realizacji zadań z zakresu medycyny pracy przez którąkolwiek ze stron, Wykonawca zobowiązuje się zapewnić Zamawiającemu inną podstawową jednostką służby medycyny pracy na warunkach umowy i z zachowaniem ciągłości świadczenia usług.
  - 2) Umowa dotycząca realizacji zadań z zakresu medycyny będzie zawarta na okres tożsamy z okresem odpowiedzialności Wykonawcy z tytułu niniejszej Umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się do sporządzenia i przedstawienia Zamawiającemu (co miesiąc, do 10-go dnia każdego miesiąca) raportu z wykonania niniejszej Umowy, zawierającego podawane na każdy miesiąc: liczbę Pakietów Indywidualnych, Pakietów Partnerskich i Pakietów Rodzinnych w każdym z Wariantów oraz podawaną narastająco całkowitą dotychczasową wartość kwot brutto zapłaconych przez Zamawiającego na rzecz Wykonawcy z tytułu realizacji niniejszej Umowy.
7. Wykonawca jest zobowiązany do pokrycia kosztów wynagrodzenia – kurtażu brokerskiego za czynności brokerskie określone w ustawie z dnia 15 grudnia 2017 r. o dystrybucji ubezpieczeń (t.j. Dz. U. 2022 poz. 905).
8. Wykonawca zapłaci Brokerowi wynagrodzenie – kurtaż brokerski w wysokości 5,2% inkasa miesięcznej raty abonamentu z tytułu grupowego programu opieki zdrowotnej, naliczany w cyklach miesięcznych, przez cały okres trwania niniejszej Umowy.
9. Wykonawca będzie pokrywał koszty określone w ust. 2 przez cały okres realizowania Umowy.
10. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Zamawiającego o każdej zmianie w działalności Wykonawcy mogącej mieć wpływ na realizację Umowy. W przypadku niedopełnienia tego obowiązku Wykonawca będzie obciążony wszystkimi kosztami, jakie poniósł Zamawiający w wyniku niniejszego zaniechania.

### **§13 OBOWIĄZKI BROKERA**

1. Pełnomocnik Zamawiającego - Broker wskazany w §2 Umowy jest upoważniony do wykonywania następujących czynności:
  - 1) reprezentowania Zamawiającego, organizacji i planowania jego ochrony ubezpieczeniowej w zakresie ubezpieczeń majątkowych i osobowych, zgodnie z aktami prawnymi regulującymi działalność brokerską;
  - 2) administrowania wykonania zamówienia publicznego pod względem prawidłowości i zgodności z przedmiotem zamówienia;
  - 3) sprawowania kontroli nad prawidłowością wykonywania zobowiązań przewidzianych Umową,
  - 4) nadzorowania przeprowadzanych przez Wykonawcę szkoleń dla wyznaczonych przez Zamawiającego pracowników, z zakresu warunków i procedur obsługi grupowego programu opieki zdrowotnej,
  - 5) sprawdzania prawidłowości wystawionych przez Wykonawcę dokumentów w zakresie udzielonego zamówienia;
  - 6) innych czynności wynikających z udzielonego pełnomocnictwa.

### **§14 DODATKOWE ZOBOWIĄZANIA I UPRAWNIENIA STRON**

1. Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcy uwagi odnoszące się do realizacji postanowień niniejszej umowy, a Wykonawca będzie przekazywał Zamawiającemu wyjaśnienia dotyczące zgłoszonych uwag.
2. Wykonawca zobowiązuje się dołożyć należytej staranności w realizacji zobowiązań wynikających z niniejszej umowy.
3. Wykonawca może zlecić, na podstawie umowy, wykonywanie niektórych świadczeń, w szczególności badań diagnostycznych i specjalistycznych konsultacji lekarskich, zakładom opieki zdrowotnej lub podmiotom wykonującym te świadczenia w ramach praktyki indywidualnej, w zakresie dostępnym u danego podwykonawcy. Koszty tych zleceń obciążają Wykonawcę. Wykonawca dołoży należytej staranności przy wyborze tych podwykonawców.
4. Wykonawca może również, po uzgodnieniu ze Zamawiającym, część świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników wykonywać na terenie zakładu pracy.
5. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody poniesione przez Zamawiającego, bądź pracowników Zamawiającego i inne osoby uprawnione do świadczeń na podstawie niniejszej umowy, jednakże Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Zamawiającego oraz pracowników Zamawiającego w związku z realizacją niniejszej umowy, o ile do nich dojdzie na skutek działania siły wyższej lub z innych przyczyn niezależnych od Wykonawcy, jak również na skutek niezastosowania się do zaleceń lekarza Wykonawcy.
6. W przypadku zastrzeżeń oraz skarg związanych z koniecznością rozwiązania problemów dot. obsługi uczestników programu w placówkach Wykonawcy uczestnik programu ma możliwość zgłoszenia bezpośrednio umaw na adres mailowy: .....

7. W celu zapewnienia najwyższych standardów obsługi Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia dostępności lekarzy poszczególnych specjalizacji, zgodnie ze standardami dostępności opisanymi w Załączniku nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia.
8. W przypadku braku możliwości udzielenia osobie uprawnionej do świadczeń należnego jej świadczenia zdrowotnego w placówkach własnych Wykonawcy, istnieje możliwość wykonania ww. usługi w innej placówce medycznej wskazanej przez Wykonawcę. Przez brak możliwości udzielenia świadczenia zdrowotnego rozumie się niemożność udzielenia świadczenia w terminach określonych w Standardach dostępności. W przypadku wykonania ww. usługi w placówce innej niż placówka własna Wykonawcy lub placówka współpracująca, Wykonawca zwróci osobie uprawnionej do świadczeń koszt świadczenia pod warunkiem otrzymania w ciągu 30 dni od udzielenia świadczenia rachunku/faktury VAT wystawionej przez placówkę, która udzieliła świadczenia. Rachunek/faktura VAT powinna być wystawiona na osobę fizyczną korzystającą z usługi. W przypadku, gdy cena ww. świadczenia będzie większa niż wynikająca z cennika usług Wykonawcy dostępnego na stronie ..... – Wykonawca zrefunduje koszt świadczenia do wysokości ceny wskazanej w cenniku Wykonawcy, w terminie 30 dni od złożenia rachunku/faktury.
9. Przez cały czas trwania umowy Wykonawca zobowiązany jest do posiadania obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej na kwotę nie mniejszą niż 2 000 000,00 zł (słownie: dwa miliony złotych). Polisa wraz z ogólnymi warunkami ubezpieczenia oraz dowodem opłacenia składek stanowi Załącznik nr 4 do niniejszej umowy. Wykonawca zobowiązuje się zachować ubezpieczenie w pełnym wymiarze i skutku (w nieobniżonej wysokości) przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy oraz dokumentować powyższy fakt w każdym roku obowiązywania niniejszej umowy, przedkładając Zamawiającemu bez wezwania kopię polisy wraz z ogólnymi warunkami tego ubezpieczenia i dowodami opłacenia składek.

#### **§ 15 FORMA KOMUNIKACJI**

1. Dopuszczalną formą komunikacji pomiędzy Zamawiającym, Brokerem a Wykonawcą jest przekazywanie dokumentów za pośrednictwem poczty elektronicznej, za wyjątkiem aneksów do Umowy, o których mowa w § 9, oświadczeń woli o odstąpieniu od Umowy, o których mowa w § 10, – dokumenty te muszą być wystawione pod rygorem nieważności w formie pisemnej lub elektronicznej opatrzonym kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Każda ze Stron zachowuje prawo żądania potwierdzenia odbioru przekazanych dokumentów.
2. Korespondencja między Stronami dotycząca wykonywania Umowy będzie przekazywana do wiadomości Brokera.

#### **§ 16 ROZSTRZYGANIE SPORÓW**

1. Wszelkie spory, jakie mogą wynikać pomiędzy stronami w związku z realizacją postanowień niniejszej Umowy, będą rozwiązywane polubownie, przy czym powyższe postanowienia nie stanowią zapisu na sąd polubowny w rozumieniu Kodeksu postępowania cywilnego.
2. W razie braku możliwości porozumienia się stron w terminie dłuższym niż 30 dni, spór poddany zostanie rozstrzygnięciu przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

#### **§ 17 PODWYKONAWCY**

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot Umowy będzie realizował samodzielnie/\*przy udziale podwykonawcy – firmy: ..... – w zakresie poniżej określonego zakresu:.....\*(jeżeli dotyczy przy zawarciu Umowy).
2. Zamawiający dopuszcza wykonanie usługi przez Wykonawcę przy współudziale podwykonawcy. Wykonawca, najpóźniej w chwili wystąpienia o zgodę Zamawiającego na powierzenie podwykonawcy realizacji Umowy informuje Zamawiającego o części przedmiotu Umowy, który zamierza powierzyć podwykonawcy i jej wartości wraz ze wskazaniem danych identyfikujących tego podwykonawcę.
3. Wykonawca będzie w pełni odpowiedzialny za działania lub uchybienia każdego podwykonawcy, i ich przedstawicieli lub pracowników, tak jakby były to działania lub uchybienia Wykonawcy.
4. Wykonawca zapewnia, że podwykonawcy posiadają niezbędne kwalifikacje do wykonywania zleconej części usługi.
5. Wykonawca zapewni, aby wszystkie umowy z podwykonawcami zostały sporządzone na piśmie i na wezwanie Zamawiającego przekaże mu kopie każdej z tych umów.
6. Wykonawca zobowiązany jest pisemnie poinformować podwykonawców o warunkach Umowy.
7. Umowa o podwykonawstwo nie może zawierać postanowień kształtujących prawa i obowiązki podwykonawcy, w zakresie kar umownych oraz postanowień dotyczących warunków wypłaty wynagrodzenia, w sposób dla niego mniej korzystny niż prawa i obowiązki Wykonawcy, ukształtowane postanowieniami Umowy.
8. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty podwykonawcy należnego wynagrodzenia.
9. Wykonawca odpowiada za działania, zaniechania, zaniedbania i uchybienia każdego podwykonawcy tak, jakby to były działania, zaniechania, zaniedbania i uchybienia jego własnych pracowników lub przedstawicieli.
10. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 118 ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż Podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia. Przepis art. 122 ustawy Pzp stosuje się odpowiednio.
11. Nie zastosowanie się Wykonawcy do wymogów wynikających z postanowień umowy zawartych powyżej upoważnia Zamawiającego do odstąpienia od Umowy w terminie 14 dni od powzięcia wiedzy o zaistnieniu powyższych okoliczności.
12. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym paragrafie Umowy zastosowanie mają art. 462 i n. ustawy Pzp

#### **§ 18 DANE OSOBOWE**

1. Zamawiający udostępni Wykonawcy dane osobowe w celu i zakresie niezbędnym do wykonania Umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i f RODO.



2. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania udostępnionych przez Zamawiającego danych osobowych zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego o ochronie danych osobowych, w szczególności z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 26 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, zwane dalej „RODO”.
3. Wykonawca oświadcza, że stosuje powszechnie obowiązujące przepisy prawa o ochronie danych osobowych.
4. Zakres udostępnianych danych osobowych obejmuje dane pracowników o których mowa w § 8 Umowy.
5. Udostępnione przez Zamawiającego dane osobowe będą przetwarzane przez Wykonawcę wyłącznie w celu realizacji Umowy w zakresie świadczenia usług, o których mowa w §1 Umowy.
6. Wykonawca zobowiązuje się, przy przetwarzaniu udostępnionych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, w szczególności zgodnie z art. 32 RODO. Wykonawca poinformuje na piśmie Zamawiającego o zastosowanych środkach technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych zgodnie z art. 32 RODO.
7. Wykonawca zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu udostępnionych danych osobowych.
8. Wykonawca zapewni, że osoby, które będą zaangażowane w czynności przetwarzania danych osobowych w ramach jego organizacji:
  - 1) otrzymają pisemne upoważnienia do przetwarzania danych osobowych;
  - 2) będą zaznajomione z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych (z uwzględnieniem ich ewentualnych zmian) oraz z odpowiedzialnością za ich nieprzestrzeganie;
  - 3) będą dokonywały czynności przetwarzania danych osobowych wyłącznie na polecenie Administratora;
  - 4) zobowiążą się do bezterminowego zachowania w tajemnicy danych osobowych oraz stosowanych przez Wykonawcę sposobów ich zabezpieczenia, o ile taki obowiązek nie wynika dla nich z odpowiednich przepisów.
9. Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy udostępnionych danych osobowych także po ustaniu Umowy.
10. Wykonawca, uwzględniając charakter przetwarzania danych osobowych oraz dostępne mu informacje, ma obowiązek współdziałania z Zamawiającym w wywiązaniu się z obowiązków określonych w art. 32–36 RODO.
11. W przypadku stwierdzenia naruszenia ochrony danych osobowych, w szczególności o którym mowa w art. 4 pkt 12 RODO, Wykonawca zobowiązuje się do bezzwłocznego poinformowania Zamawiającego, w formie pisemnej oraz dodatkowo na adres mailowy [iod@pgi.gov.pl](mailto:iod@pgi.gov.pl), o tym fakcie w okresie do 24 godzin, wskazując okoliczności i zakres naruszenia.
12. Jeżeli Wykonawca realizując Umowę zleci podwykonawcom prace, w trakcie których będą przetwarzane dane osobowe, odpowiednio powierzy im, za zgodą Zamawiającego, w drodze umowy zawartej na piśmie, przetwarzanie tych danych na warunkach zgodnych z postanowieniami Umowy. W przypadku zlecenia prac podwykonawcom, Wykonawca odpowiada za szkody, jakie powstaną wobec Zamawiającego lub osób trzecich na skutek przetwarzania przez podwykonawców danych osobowych niezgodnie z Umową lub przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
13. Wykonawca jest odpowiedzialny za udostępnienie lub wykorzystanie danych osobowych niezgodnie z treścią Umowy, a w szczególności za udostępnienie powierzonych do przetwarzania danych osobowych osobom nieupoważnionym
14. Wykonawca zapewni w okresie obowiązywania Umowy pełną ochronę danych osobowych oraz zgodność ze wszelkimi obecnymi oraz przyszłymi przepisami prawa dotyczącymi ochrony danych osobowych i prywatności.
15. Wykonawcy nie przysługuje wynagrodzenie za wykonywanie obowiązków wynikających z niniejszego paragrafu.
16. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym paragrafie zastosowanie mają przepisy RODO.
17. Wykonawca przedłoży Zamawiającemu, nie później niż w dniu zawarcia niniejszej Umowy, wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych przez podmiot leczniczy.

#### **§ 19 ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

1. W celu zapewnienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy ustanawia się zabezpieczenie w wysokości 3% maksymalnej wartości wynagrodzenia z tytułu realizacji niniejszej umowy brutto, o której mowa w § 7 ust. 1, tj. zabezpieczenie w wysokości .....złotych (słownie: .....).
2. Wykonawca wniósł 100% zabezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, przed zawarciem niniejszej Umowy w formie .....
3. W trakcie realizacji Umowy Wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia na jedną lub kilka form dopuszczonych w art. 450 Pzp.
4. Zmiana formy zabezpieczenia jest dokonywana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszenia jego wysokości.

#### **§ 20. INNE POSTANOWIENIA**

1. Wykonawca oświadcza, że nie zachodzi wobec niego podstawa wykluczenia przewidziana 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 835) oraz art. 5k Rozporządzenia (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.
2. W trakcie realizacji umowy Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełnienia przez Wykonawcę warunku, o którym mowa w ust. 1, w szczególności do:
  - 1) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie spełniania przez Wykonawcę ww. wymogu i dokonywania ich oceny;
  - 2) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia przez Wykonawcę spełnienia wskazanego powyżej wymogu.



3. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dokumentów lub wyjaśnień w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę wymogu, o którym mowa w ust. 1, traktowane będzie jako niewłaściwe wykonywanie Umowy.

#### **§ 21 POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami Umowy stosuje się przepisy prawa obowiązujące w Polsce.
2. Strony Umowy są zobowiązane do utrzymywania w tajemnicy wszelkich danych i informacji, jakie uzyskały w związku z realizacją Umowy bez względu na sposób i formę ich utrwalenia i przekazywania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności w zakresie danych osobowych i tajemnicy ubezpieczeniowej, z zastrzeżeniem postanowień ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r., poz. 902 z późn. zm.).
3. Umowa wchodzi w życie w dniu jej zawarcia przez Strony, w przypadku jeżeli podpisy Stron nie są złożone jednocześnie Umowa wchodzi w życie z momentem złożenia ostatniego podpisu – jeśli dotyczy.
4. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Wykonawcy, dwa dla Zamawiającego / Umowa zawarta w postaci elektronicznej i opatrzona przez każdą ze Stron kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
5. Integralną część Umowy stanowią:  
Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia;  
Załącznik nr 2 – Ogólne warunki programów zdrowotnych Wykonawcy;  
Załącznik nr 3 – Oferta Wykonawcy;  
Załącznik nr 4 – Polisa OC;  
Załącznik nr 5 – Wydruk CEiDG/KRS

**Wykonawca**

**Zamawiający**

Dane Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość, ulica, nr lokalu, województwo	
Osoba do kontaktu w sprawie postępowania: Imię i nazwisko: Nr telefonu: E-mail:	
REGON:	
NIP:	

**Państwowy Instytut Geologiczny- Państwowy Instytut Badawczy  
ul. Rakowiecka 4, 00-975 Warszawa**

**OFERTA**

Nawiązując do ogłoszenia o zamówieniu, oznaczenie sprawy EZP.26.3.2023 pn.:

**Świadczenie opieki zdrowotnej dla pracowników PIG-PIB oraz członków rodzin**

My niżej podpisani działając w imieniu i na rzecz:

.....  
(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców) (w przypadku składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy podać nazwy(firmy) i adresy wszystkich tych Wykonawców)

1. Oferujemy wykonanie przedmiotowego zamówienia, określonego w specyfikacji warunków zamówienia za cenę:

..... **x 24 miesiące = .....** zł brutto, wyliczona zgodnie z poniższą tabelą:  
(łączna wartość abonamentu za wszystkie warianty i pakiety grupowego programu opieki zdrowotnej w miesiącu)

Lp.	Wariant / pakiet w grupowym programie opieki zdrowotnej	Wysokość jednostkowej składki abonamentu miesięcznego brutto (PLN) - oferta Wykonawcy	Przewidywana przez Zamawiającego liczba pakietów	Wartość łącznego abonamentu za dany wariant i pakiet grupowego programu opieki zdrowotnej w miesiącu (kolumna B x kolumna C – dla każdego wiersza)
	A	B	C	D
1	Wariant I - wariant Medycyny Pracy	..... zł brutto	336	..... zł brutto
2	Wariant II - wariant Podstawowy  Pakiet Indywidualny dla pracownika	medycyna pracy: ..... zł brutto	199	..... zł brutto
		dotatkowe świadczenia zdrowotne: ..... zł brutto	199	..... zł brutto
3	Wariant II - wariant Podstawowy  Pakiet Partnerski dla pracownika oraz współmałżonka/partnera życiowego lub dziecka (1+1 os.)	medycyna pracy: ..... zł brutto	39	..... zł brutto
		dotatkowe świadczenia zdrowotne: ..... zł brutto	39	..... zł brutto
4	Wariant II - wariant Podstawowy  Pakiet Rodzinny dla pracownika, współmałżonka/partnera życiowego oraz dowolnej liczby dzieci	medycyna pracy: ..... zł brutto	26	..... zł brutto
		dotatkowe świadczenia zdrowotne: ..... zł brutto	26	..... zł brutto
5	Wariant III - wariant Rozszerzony  Pakiet Indywidualny dla	medycyna pracy: ..... zł brutto	104	..... zł brutto

	pracownika	dodatkowe świadczenia zdrowotne: ..... zł brutto	104	..... zł brutto
6	Wariant III - wariant Rozszerzony	medycyna pracy: ..... zł brutto	29	..... zł brutto
	Pakiet Partnerski dla pracownika oraz współmałżonka/partnera życiowego lub dziecka (1+1 os.)	dodatkowe świadczenia zdrowotne: ..... zł brutto	29	..... zł brutto
7	Wariant III - wariant Rozszerzony	medycyna pracy: ..... zł brutto	22	..... zł brutto
	Pakiet Rodzinny dla pracownika, współmałżonka/partnera życiowego oraz dowolnej liczby dzieci	dodatkowe świadczenia zdrowotne: ..... zł brutto	22	..... zł brutto
8	Wariant IV - wariant Pełny	medycyna pracy: ..... zł brutto	96	..... zł brutto
	Pakiet Indywidualny dla pracownika	dodatkowe świadczenia zdrowotne: ..... zł brutto	96	..... zł brutto
9	Wariant IV - wariant Pełny	medycyna pracy: ..... zł brutto	28	..... zł brutto
	Pakiet Partnerski dla pracownika oraz współmałżonka/partnera życiowego lub dziecka (1+1 os.)	dodatkowe świadczenia zdrowotne: ..... zł brutto	28	..... zł brutto
10	Wariant IV - wariant Pełny	medycyna pracy: ..... zł brutto	21	..... zł brutto
	Pakiet Rodzinny dla pracownika, współmałżonka/partnera życiowego oraz dowolnej liczby dzieci	dodatkowe świadczenia zdrowotne: ..... zł brutto	21	..... zł brutto
<b>Łączna wartość abonamentu za wszystkie warianty i pakiety grupowego programu opieki zdrowotnej w miesiącu</b> (suma z kolumny D)				..... zł brutto

2. Oświadczamy, że:

- 1) **że na potrzeby realizacji zamówienia dysponujemy nw. placówkami**, w celu wykazania placówek w ramach kryterium oceny ofert o którym mowa w pkt 17.4.2 SWZ, tj.:

Miasto	Nazwa placówki, adres	Podstawa dysponowania własny** / udostępniony**
Warszawa	1)	
	2)	
	3)*	
Gdańsk	1)	
	2)	
	3)*	
Szczecin	1)	
	2)	
	3)*	
Kraków	1)	
	2)	
	3)*	
Wrocław	1)	
	2)	
	3)*	
Kielce	1)	
	2)	
	3)*	
Sosnowiec	1)	
	2)	

	3)*	
Lublin	1)	
	2)	
	3)*	

\*Wykonawca dodaje wiersze wg. potrzeby

\*\* należy wpisać właściwą podstawę dysponowania

- 2) udostępnimy Zamawiającemu, przez cały okres realizacji zamówienia dostęp do platformy internetowej do zgłaszania m.in. zmian w zakresie pakietów, osób korzystających ze świadczenia oraz zgłaszania nowych osób uprawnionych do korzystania ze świadczenia:

**TAK / NIE** *niepotrzebne skreślić*

w celu wykazania dostępu w ramach kryterium oceny ofert o którym mowa w pkt 17.4.3 SWZ

3. Oświadczamy, że

- 1) Jesteśmy:

mikroprzedsiębiorstwem	
małym przedsiębiorstwem	
średnim przedsiębiorstwem <sup>[1]</sup>	
jednoosobową działalnością gospodarczą	
osobą fizyczną nieprowadzącą działalnością gospodarczą	
inny rodzaj	

*(należy zaznaczyć rodzaj Wykonawcy)*

- 2) Zamówienie zrealizujemy:

- bez udziału podwykonawców;  
 z udziałem niżej wskazanych podwykonawców

Lp.	Firma podwykonawcy	Część zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy
1.		
...		

- 3) zapoznaliśmy się z treścią SWZ, a w szczególności z opisem przedmiotu zamówienia i z projektowanymi postanowieniami umowy oraz ze zmianami i wyjaśnieniami treści SWZ oraz, że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach określonych tam przez Zamawiającego;
- 4) 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu;
- 5) przedmiot zamówienia zostanie wykonany zgodnie z terminem określonym w SWZ;
- 6) otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty. Uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w SWZ, w przypadku uznania naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w SWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
- 7) następujące informacje i dokumenty zawarte w ofercie w stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania:

- .....

<sup>[1]</sup> Definicja MŚP zawarta jest w załączniku I do Rozporządzenia Komisji (UE) nr 651/2014 z dnia 17 czerwca 2014 r. Wyodrębnia się następujące kategorie przedsiębiorstw: 1. Średnie przedsiębiorstwo: a) zatrudnia mniej niż 250 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 50 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 mln euro; 2. Małe przedsiębiorstwo: a) zatrudnia mniej niż 50 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 10 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 mln euro; 3. Mikroprzedsiębiorstwo: a) zatrudnia mniej niż 10 pracowników oraz b) jego roczny obrót nie przekracza 2 mln euro lub roczna suma bilansowa nie przekracza 2 mln euro.

- .....

(*należy wpisać nazwy plików stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa\* – jeżeli dotyczy*).

- 8) przed zawarciem umowy wniesiemy zabezpieczenie należytego umowy w wysokości 3% maksymalnej wartości wynagrodzenia Wykonawcy z tytułu realizacji niniejszej umowy brutto, o której mowa w § 7 ust. 1 Istotnych postanowień umowy, w formie .....
- 9) świadom (-i) odpowiedzialności karnej oświadczam (-y), że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny aktualny na dzień złożenia niniejszej oferty (art. 297 k.k.);
- 10) Załącznikami do niniejszej oferty, stanowiącymi jej integralną część są:
  - 1) .....
  - 2) .....

*\*odpowiednio skreślić albo wypełnić*

**Niniejszy plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,  
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną**

**OŚWIADCZENIE O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU  
ORAZ SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

.....  
.....

(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne pn. **Świadczenie opieki zdrowotnej dla pracowników PIG-PIB oraz członków rodzin** (oznaczenie sprawy: EZP.26.3.2023)

- 1) spełniamy\* / nie spełniamy\* warunki o których mowa w pkt 7 SWZ
- 2) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.)
- 3) nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie 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 (Dz. U. 2022 poz. 835)
- 4) zachodzą w stosunku do nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp).

Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjęliśmy następujące środki naprawcze:

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

- 5) informujemy o dostępności wymaganych w SWZ podmiotowych środkach dowodowych:

Nazwa oświadczenia lub dokumentu	Adres internetowy na której dokument lub oświadczenie dostępne jest w formie elektronicznej, wydający urząd lub organ/numer lub nazwa postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawem oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

\* *niepotrzebne skreślić*

**Niniejszy plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,  
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną**

.....  
Nazwa (firma) wykonawcy albo wykonawców  
ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**„Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia”**

Jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia w postępowaniu pn **Świadczenie opieki zdrowotnej dla pracowników PIG-PIB oraz członków rodzin** (oznaczenie sprawy: EZP.26.3.2023), oświadczamy, że warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w punkcie 7.3 SWZ dotyczący zdolności technicznej lub zawodowej spełnia:

.....  
(wskazanie firmy i adresu Wykonawcy spełniającego warunek)

Oświadczamy, że wskazany powyżej Wykonawca wykona zakres zamówienia polegający na:

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

1. Pozostali (inni niż wskazany w ust. 1) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia:
  - 1) Wykonawca ..... (wskazanie firmy i adresu Wykonawcy)  
zrealizuje zamówienie w zakresie: .....  
.....
  - 2) Wykonawca ..... (wskazanie firmy i adresu Wykonawcy)  
zrealizuje zamówienie w zakresie: .....  
.....  
.....

**Niniejszy plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,  
podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną**

**ZOBOWIĄZANIE**

**innych podmiotów do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia**

My niżej podpisani .....  
(imię i nazwisko składającego zobowiązanie)

posiadając upoważnienie do reprezentowania:  
.....  
(nazwa i adres podmiotu oddającego do dyspozycji zasoby)

zobowiązujemy się, iż w przypadku gdy Wykonawcy:  
.....  
(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

zostanie udzielone zamówienie publiczne pn. **Świadczenie opieki zdrowotnej dla pracowników PIG-PIB oraz członków rodzin** (oznaczenie sprawy: EZP.26.3.2023) do oddania temu Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów, zgodnie z art. 118 ustawy Pzp, polegającego na wykorzystaniu

W celu udowodnienia, że Wykonawca, tj.: .....  
(nazwa i adres Wykonawcy składającego ofertę)

będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący podmiot, który reprezentuję(emy) z Wykonawcą gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów – oświadczamy, co następuje:

1. odnośnie zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów podmiotu który reprezentujemy:  
.....
2. odnośnie sposobu i okresu udostępnienia Wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów, które udostępniamy przy wykonywaniu zamówienia publicznego:  
- sposób - .....  
- okres - .....
3. odnośnie informacji, czy i w jakim zakresie podmiot, który reprezentujemy, tj. podmiot na zdolnościach którego Wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia zrealizuje usługi, których wskazane zdolności dotyczą:  
.....

**Niniejszy plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną**



**OŚWIADCZENIE**  
**PODMIOTU UDOSTĘPNIAJĄCEGO ZASOBY**  
**O NIEPODLEGANIU WYKLUCZENIU**  
**ORAZ SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

.....  
 .....

(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy podmiot udostępniający zasoby)

Oświadczamy, że w postępowaniu pn. **Świadczenie opieki zdrowotnej dla pracowników PIG-PIB oraz członków rodzin** (oznaczenie sprawy: EZP.26.3.2023)

1. spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w:

1) pkt 7.3.1 w zakresie .....

1) pkt 7.3.2 w zakresie .....

2. nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.),

3. nie podlegamy wykluczeniu na podstawie 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 narodów (Dz. U. 2022 poz. 835)

4. zachodzą w stosunku do nas podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. .... ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 5 lub art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczamy, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjęliśmy następujące środki naprawcze:

.....

5. informujemy o dostępności wymaganych w SWZ podmiotowych środkach dowodowych:

Nazwa oświadczenia lub dokumentu	Adres internetowy na której dokument lub oświadczenie dostępne jest w formie elektronicznej, wydający urząd lub organ/numer lub nazwa postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższym oświadczeniu są aktualne i zgodne z prawem oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z wykonawców oddzielnie.

\* niepotrzebne skreślić

**Niniejszy plik należy opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym,  
 podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną**