

# ***MODYFIKACJA***

## ***SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA***

***DOT. PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO  
NA WYKONANIE USŁUG MEDYCZNYCH Z ZAKRESU  
MEDYCYNY PRACY DLA KWP W GDAŃSKU  
–realizowany elektronicznie***

## **ROZDZIAŁ VI. WADIUM**

### **1. Wykonawca winien złożyć wadium.**

Wadium można wnieść w formie określonej w art. 45 ust. 6 Ustawy PZP.

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu;
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- 3) gwarancjach bankowych;
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- 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 (Dz. U. z 2018 r. poz. 110, 650, 1000 i 1669).

- poręczenie lub gwarancje o których mowa wyżej powinny być ważne przez okres związania Ofertą;

Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego.

Wadium wniesione w pieniądzu zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

Oferta Wykonawcy, który nie wnieśli wadium lub wniesienie je w sposób nieprawidłowy zostanie odrzucona na podstawie art. 89, ust. 1, pkt 7b u-Pzp.

### **2. Wysokość wadium**

Oferta obejmująca całość Przedmiotu Zamówienia o którym mowa w Rozdziale 2 Specyfikacji powinna być zabezpieczona wadium w wysokości: **73.000,00 PLN zł za całość.**

#### **W podziale na zadania:**

**Za zadanie nr I – 38.450,00 zł**

**Za zadanie nr II – 29.250,00 zł**

**Za zadanie nr III – 5.300,00 zł**

### **3. Miejsce złożenia wadium**

Wadium należy wnieść do dnia **20.10.2020 r. do godz. 09:00**

na konto KWP 98101011400068391391200000 z oznaczeniem, odpowiednio dla:

Na zadanie nr 1 PRZETARG NA WYKONANIE USŁUG MEDYCZNYCH Z ZAKRESU MEDYCyny PRACY DLA KWP W GDAŃSKU - realizowany elektronicznie – 61/2020

Na zadanie nr 2 PRZETARG NA WYKONANIE USŁUG MEDYCZNYCH Z ZAKRESU MEDYCyny PRACY DLA KWP W GDAŃSKU - realizowany elektronicznie – 61/2020

Na zadanie nr 3 PRZETARG NA WYKONANIE USŁUG MEDYCZNYCH Z ZAKRESU MEDYCyny PRACY DLA KWP W GDAŃSKU - realizowany elektronicznie – 61/2020

W przypadku wniesienia wadium na konto bankowe KWP/ decyduje data wpływu na konto.

Dokument potwierdzający dokonanie wpłaty w formie oryginału opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym należy złożyć w formie elektronicznej wraz z ofertą.

W przypadku wadium wniesionego w formie innej niż pieniężna – oryginał dokumentu wniesienia wadium (tj. opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia) należy złożyć w formie elektronicznej **wraz z ofertą.**

Z treści gwarancji/poręczenia winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**4. Zwrot wadium nastąpi wg zasad określonych w art. 46 PZP:**

**1. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem ust. 4a.**

**1a. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.**

**2. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.**

**3. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie ust. 1, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez zamawiającego.**

**4. Jeżeli wadium wniesiono w pieniądzu, zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez wykonawcę.**

**4a. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.**

**5. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana:**

- 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;**
- 2) nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;**
- 3) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.**

## ***ROZDZIAŁ VIII . SKŁADANIE OFERT***

### **4. Termin i miejsce złożenia oferty:**

- 4.1.Oferta powinna być złożona zgodnie z Instrukcjami zawartymi w Rozdziale V. SIWZ.  
w nieprzekraczalnym terminie do dnia **20.10.2020r. do godz. 09:30 .**

## ***ROZDZIAŁ IX . POSTĘPOWANIE O ZAMÓWIENIA PUBLICZNE***

### **1. Publiczne otwarcie Ofert:**

- 1.1. Złożone Oferty zostaną otwarte publicznie w dniu **20.10.2020 r. o godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego : KOMENDA WOJEWÓDZKA POLICJI W GDAŃSKU , 80-875 Gdańsk, ul. Biskupia 23 – Sekcja Zamówień Publicznych w obecności przedstawicieli Wykonawców, którzy zechcą wziąć udział w otwarciu ofert za pomocą platformy zakupowej.

NALEŻY UMIEŚCIĆ NAZWĘ FIRMY I DANE ADRESOWE

**ZAŁĄCZNIK nr 1**

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

### **FORMULARZ OFERTOWY**

Nawiązując do postępowania o zamówienie publicznego na:  
**„WYKONANIE USŁUG MEDYCZNYCH Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY DLA KWP W  
GDAŃSKU –realizowany elektronicznie”**

#### **1. Dane dotyczące Wykonawcy:**

Pełna nazwa: .....  
.....  
.....

**NIP:**.....

**REGON** .....

Adres: .....  
.....

Nr telefonu: .....

Adres email: .....

**do porozumień Zamawiający – Wykonawca**

**Wykonawca jest/ nie jest\* małym i średnim przedsiębiorstwem**

\* niepotrzebne skreślić

Zgodnie z danymi określonymi w KRS/ CEIDG lub innym dokumencie rejestrowym osobą/osobami upoważnioną/ upoważnionymi do reprezentowania podmiotu jest/są (właściciel, członek zarządu, prokurent itp.):

Imię i Nazwisko: .....

Imię i Nazwisko: .....

Zgodnie z załączonym do oferty pełnomocnictwem osobą uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy jest (jeżeli dotyczy):

Imię i Nazwisko: .....

**Zamawiający będzie otrzymywał faktury w formie:**

- papierowej - przesyłanych pocztą
- elektronicznej – przesyłanych poprzez Platformę Elektronicznego Fakturowania (PEF) z dodanym identyfikatorem PM2000 – w referencji kupującego (w znaczniku 0 jest cyfrą)

1. Oferujemy wykonanie wyżej wymienionego przedmiotu zamówienia za cenę:

## ZADANIE NR 1

Realizacja badań dla: funkcjonariuszy i pracowników Komendy Wojewódzkiej Policji, funkcjonariuszy i pracowników komórek terenowych i samodzielnych stanowisk Komendy Głównej Policji, Centralnego Biura Śledczego Policji oraz Wydziału Biura Spraw Wewnętrznych Policji w Gdańsku, KMP Gdańsk, KMP Gdynia, KMP Sopot, KPP Pruszcz Gdański

1) Cena za jedno badanie okresowe policjanta wynosi:

- a) wg załącznika nr 1,1 do Rozporządzenia MSWiA z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110) .....zł x **1480** badań/2 lata .....tj. zł brutto.....
- b) wg załącznika nr 1,2 do Rozporządzenia MSWiA z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110).....zł x **1066** badań/2 lata .....tj. zł brutto.....
- c) wg załącznika nr 3,1 do Rozporządzenia MSWiA z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110) .....zł x **7** badań/2 lata .....tj. zł brutto.....
- d) wg załącznika nr 3,2 do Rozporządzenia MSWiA z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110) .....zł x **58** badań/2 lata .....tj. zł brutto.....
- e) wg załącznika nr 2 do Rozporządzenia MSWiA z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110) .....zł x **127** badań/2 lata .....tj. zł brutto.....

2) cena za jedno badanie kontrolne policjanta.....zł brutto x **400** badań/2 lata..... tj: zł brutto

3) cena za jedno badanie kontrolne pracownika.....zł brutto x **300** badań/2 lata..... tj: zł brutto

4) cena za jedno badanie wstępne pracownika..... zł brutto x **200** badań/2 lata..... tj: zł brutto

5) cena za jedno badanie okresowe pracownika..... zł brutto x **876** badań/2 lata..... tj: zł brutto

6) cena za jedno badanie kierowców i osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi (badania psychologiczne oraz specjalistyczne):

A/ lekarskie kierowców, osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu .....zł brutto x 752 badań/2 lata tj: .....zł brutto

B/badanie psychologiczne kierowców, osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu ..... zł brutto x 752 badań/2 lata tj: .....zł brutto

7) cena za jedno badanie kierowców i osób kierujących pojazdami nieuprzywilejowanymi w ramach wykonywania obowiązków służbowych

cena za jedno badanie :

A/badanie kierowców, osób kierujących pojazdami nieuprzywilejowanymi w ruchu (badanie przez lekarza) ..... zł brutto x 312 badań/2 lata tj: .....zł brutto

B/badanie kierowców, osób kierujących pojazdami nieuprzywilejowanymi w ruchu –badanie psychologiczne ..... zł brutto x 312 badań/2 lata tj: .....zł brutto

8) ceny za jedno szczepienie i badanie zgodnie z poniższą tabelą

Lp.	Rodzaj szczepienia	Cena za jedną dawkę szczepienia zł brutto	Ilość szczepień za okres 2 lat	Cena za ilość dwuletnią szczepień zł brutto
1.	1 dawka-szczepienie p/odkle zczowemu zapaleniu opon mózgowych		134	
2.	1 dawka-szczepienie p/ WZW typu B		490	
3.	1 dawka –szczepienie ochronne tężec		209	
4.	Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych		75	
5.	<b>Szczepienia przeciwko grypie</b>		<b>1182</b>	

9) cena jedno badanie specjalistyczne przez lekarza specjalistę:

A/badanie specjalistyczne ..... zł brutto x **460** badań/2 lata tj: .....zł brutto

10) cena lekarz MP-ponowne badanie okresowe po krótkotrwałym terminie ważności orzeczenia lekarskiego:

A/ ponowne badanie okresowe po krótkotrwałym terminie ważności orzeczenia lekarskiego ..... zł brutto x **110** badań/2 lata tj: .....zł brutto

11) cena za jedno badanie stermotorzystów (badania przez lekarza MP oraz badania psychologiczne)-14 badań

A/badanie lekarskie osoby wykonującej pracę na statkach żeglugi śródlądowej (stermotorzysty) .....zł brutto x **7** badań/2 lata tj: .....zł brutto.

B/badanie psychologiczne osoby wykonującej pracę na statkach żeglugi śródlądowej (stermotorzysty) .....zł brutto x **7** badań/2 lata tj: .....zł brutto

12) badanie funkcjonariuszy/pracowników powracających z kontyngentu ..... zł brutto x **5** badań/2 lata tj: .....zł brutto

**Razem .....zł brutto**

w tym podatek VAT.....%

Wykonawca oblicza cenę zgodnie z obowiązującym podatkiem VAT na dzień składania ofert. Umowa stanowi o waloryzacji wynagrodzenia po zmianie wysokości podatku VAT.

**Oświadczamy, że wykonamy/nie wykonamy\* zleczone badania w jednym dniu roboczym.**

Wykonawca który złoży oświadczenie, że wykona zleczone badania przez lekarzy specjalistów wraz z wydaniem orzeczenia w jednym dniu roboczym po wcześniejszym wykonaniu badań analitycznych na terenie działania jednostek 40 pkt, jeżeli złoży oświadczenie ,że nie wykona badań w tym terminie otrzyma 0 pkt.

\* niepotrzebne skreślić

## ZADANIE NR 2

Realizacja badań dla komend powiatowych takich jak :

KPP Bytów, KPP Człuchów, KPP Chojnice, KPP Kartuzy, KPP Kościerzyna, KPP Kwidzyn, KPP Lębork, KPP Malbork, KPP Nowy Dwór Gdański, KPP Tczew, KPP Sztum, KPP Starogard Gdański, KPP Puck, KPP Wejherowo.

1)Cena za jedno badanie okresowe policjanta wynosi:

- a. wg załącznika nr 1,1 do Rozporządzenia MSWiA z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110) .....zł x 1067 badań/2 lata .....tj. zł brutto.....
- b. wg załącznika nr 1,2 do Rozporządzenia MSWiA z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110).....zł x 922 badań/2 lata .....tj. zł brutto.....
- c. wg załącznika nr 3,1 do Rozporządzenia MSWiA z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110) .....zł x 4 badania/2 lata .....tj. zł brutto.....
- d. wg załącznika nr 3,2 do Rozporządzenia MSWiA z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110) .....zł x 8 badania/2 lata .....tj. zł brutto.....
- e. wg załącznika nr 2 do Rozporządzenia MSWiA z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110) .....zł x 1 badania/2 lata .....tj. zł brutto.....

2)cena za jedno badanie kontrolne policjanta.....zł brutto x 260 badań/2 lata..... tj: zł brutto

3) cena za jedno badanie kontrolne pracownika.....zł brutto x 200 badań/2 lata..... tj: zł brutto

4) cena za jedno badanie wstępne pracownika..... zł brutto x 100 badań/2 lata..... tj: zł brutto

5) cena za jedno badanie okresowe pracownika..... zł brutto x 474 badań/2 lata..... tj: zł brutto

6) cena za jedno badanie kierowców i osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi (badania psychologiczne oraz specjalistyczne):

**A/** lekarskie kierowców, osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu .....zł brutto x 710 badań/2 lata tj: .....zł brutto

**B/**badanie psychologiczne kierowców, osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu ..... zł brutto x 710 badań/2 lata tj: .....zł brutto

7) cena za jedno badanie kierowców i osób kierujących pojazdami nieuprzywilejowanymi w ramach wykonywania obowiązków służbowych

cena za jedno badanie :

**A/**badanie kierowców, osób kierujących pojazdami nieuprzywilejowanymi w ruchu ..... zł brutto x 151 badań/2 lata tj: .....zł brutto

**B/**badanie kierowców, osób kierujących pojazdami nieuprzywilejowanymi w ruchu –badanie psychologiczne ..... zł brutto x 151 badań/2 lata tj: .....zł brutto



8) ceny za jedno szczepienie i badanie zgodnie z poniższą tabelą

Lp.	Rodzaj szczepienia	Cena za jedną dawkę szczepienia zł brutto	Ilość szczepień za okres 2 lat	Cena za ilość dwuletnią szczepień zł brutto
1.	1 dawka-szczepienie p/odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych		251	
2.	1 dawka-szczepienie p/ WZW typu B		624	
3.	1 dawka –szczepienie ochronne tężec		302	
4.	Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych		229	
5	<b>Szczepienia przeciwko grypie</b>		<b>636</b>	

9) cena jedno badanie specjalistyczne:

A/badanie specjalistyczne ..... zł brutto x 200 badań/2 lata tj: .....zł brutto

10) cena lekarz MP-ponowne badanie okresowe po krótkotrwałym terminie ważności orzeczenia lekarskiego:

A/ ponowne badanie okresowe po krótkotrwałym terminie ważności orzeczenia lekarskiego ..... zł brutto x 60 badań/2 lata tj: .....zł brutto

11) cena za jedno badanie stermotorzystów (badania przez lekarza MP oraz badania psychologiczne)– 122 badań:

A/badanie lekarskie osoby wykonującej pracę na statkach żeglugi śródlądowej (stermotorzyscy) .....zł brutto x **61** badań/2 lata tj: .....zł brutto.

B/badanie psychologiczne osoby wykonującej pracę na statkach żeglugi śródlądowej (stermotorzyscy) .....zł brutto x **61** badań/2 lata tj: .....zł brutto

12) badanie funkcjonariuszy/pracowników powracających z kontyngentu ..... zł brutto x 4 badań/2 lata tj: .....zł brutto

**Razem .....zł brutto**

w tym podatek VAT.....%

Wykonawca oblicza cenę zgodnie z obowiązującym podatkiem VAT na dzień składania ofert. Umowa stanowi o waloryzacji wynagrodzenia po zmianie wysokości podatku VAT.

**Oświadczamy, że wykonamy/nie wykonamy\* zleczone badania w jednym dniu roboczym.**

Wykonawca który złoży oświadczenie, że wykona zleczone badania przez lekarzy specjalistów wraz z wydaniem orzeczenia w jednym dniu roboczym po wcześniejszym wykonaniu badań analitycznych na terenie działania jednostek 40 pkt, jeżeli złoży oświadczenie ,że nie wykona badań w tym terminie otrzyma 0 pkt.

\* niepotrzebne skreślić

### ZADANIE NR 3

Realizacja badań dla:

KMP Słupsk, funkcjonariuszy i pracowników Komendy Wojewódzkiej Policji w Gdańsku pracujących na terenie miasta Słupsk, funkcjonariuszy i pracowników Centralnego Biura Śledczego Policji pracujących na terenie miasta Słupsk.

1)Cena za jedno badanie okresowe policjanta wynosi:

- a. wg załącznika nr 1,1 do Rozporządzenia MSWiA z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110) .....zł x 176 badań/2 lata .....tj. zł brutto.....
- b. wg załącznika nr 1,2 do Rozporządzenia MSWiA z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110).....zł x 104 badań/2 lata .....tj. zł brutto.....
- c. wg załącznika nr 3,1 do Rozporządzenia MSWiA z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110) .....zł x 1 badań/2 lata .....tj. zł brutto.....
- d. wg załącznika nr 3,2 do Rozporządzenia MSWiA z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110) .....zł x 1 badań/2 lata .....tj. zł brutto.....
- e. wg załącznika nr 2 do Rozporządzenia MSWiA z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110) .....zł x 1 badania/2 lata .....tj. zł brutto.....

2)cena za jedno badanie kontrolne policjanta.....zł brutto x 70 badań/2 lata ..... tj: zł brutto

3) cena za jedno badanie kontrolne pracownika.....zł brutto x 20 badań/2 lata ..... tj: zł brutto

4) cena za jedno badanie wstępne pracownika..... zł brutto x 20 badań/2 lata ..... tj: zł brutto

5) cena za jedno badanie okresowe pracownika..... zł brutto x 84 badań/2 lata ..... tj: zł brutto

6) cena za jedno badanie kierowców i osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi (badania psychologiczne oraz specjalistyczne):

A/ lekarskie kierowców, osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu .....zł brutto x 159 badań/2 lata tj: .....zł brutto

B/badanie psychologiczne kierowców, osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu ..... zł brutto x 159 badań/2 lata tj: .....zł brutto

7) cena za jedno badanie kierowców i osób kierujących pojazdami nieuprzywilejowanymi w ramach wykonywania obowiązków służbowych

cena za jedno badanie :

A/badanie kierowców, osób kierujących pojazdami nieuprzywilejowanymi w ruchu ..... zł brutto x 7 badań/2 lata tj: .....zł brutto

B/badanie kierowców, osób kierujących pojazdami nieuprzywilejowanymi w ruchu –badanie psychologiczne ..... zł brutto x 7 badań/2 lata tj: .....zł brutto

8) ceny za jedno szczepienie i badanie zgodnie z poniższą tabelą

Lp.	Rodzaj szczepienia	Cena za jedną dawkę szczepienia zł brutto	Ilość szczepień za okres 2 lat	Cena za ilość dwuletnią szczepień zł brutto
1.	1 dawka-szczepienie p/odkleszczowemu zapaleniu opon mózgowych		50	
2.	1 dawka-szczepienie p/ WZW typu B		200	
3.	1 dawka –szczepienie ochronne tężec		400	
4.	Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych		1	
5	<b>Szczepienia przeciwko grypie</b>		<b>238</b>	

8) cena jedno badanie specjalistyczne:

A/badanie specjalistyczne ..... zł brutto x 15 badań/2 lata tj: .....zł brutto

9) cena lekarz MP-ponowne badanie okresowe po krótkotrwałym terminie ważności orzeczenia lekarskiego:

A/ ponowne badanie okresowe po krótkotrwałym terminie ważności orzeczenia lekarskiego ..... zł brutto x 15 badań/2 lata tj: .....zł brutto

10) cena za jedno badanie stermotorzystów (badania przez lekarza MP oraz badania psychologiczne)– 2 badań

A/badanie lekarskie osoby wykonującej pracę na statkach żeglugi śródlądowej (stermotorzysty) .....zł brutto x 1 badań/2 lata tj: .....zł brutto.

B/badanie psychologiczne osoby wykonującej pracę na statkach żeglugi śródlądowej (stermotorzysty) .....zł brutto x 1 badań/2 lata tj: .....zł brutto

11) badanie funkcjonariuszy/pracowników powracających z kontyngentu ..... zł brutto x 1 badań/2 lata tj: .....zł brutto

**Razem .....zł brutto**

w tym podatek VAT.....%

Wykonawca oblicza cenę zgodnie z obowiązującym podatkiem VAT na dzień składania ofert. Umowa stanowi o waloryzacji wynagrodzenia po zmianie wysokości podatku VAT.

**Oświadczamy, że wykonamy/nie wykonamy\* zleczone badania w jednym dniu roboczym.**

Wykonawca który złoży oświadczenie, że wykona zleczone badania przez lekarzy specjalistów wraz z wydaniem orzeczenia w jednym dniu roboczym po wcześniejszym wykonaniu badań analitycznych na terenie działania jednostek 40 pkt, jeżeli złoży oświadczenie ,że nie wykona badań w tym terminie otrzyma 0 pkt.

\* niepotrzebne skreślić

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SPECYFIKACJĄ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, zdobyliśmy również konieczne informacje do przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze SPECYFIKACJĄ ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (**w tym z klauzulą informacyjną – RODO zawartą w SIWZ**) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń, zdobyliśmy również konieczne informacje do przygotowania oferty.

4. Przedmiot zamówienia publicznego zamierzamy wykonać:

- a) własnymi siłami\*  
b) przy pomocy podwykonawców\*  
którzy wykonają zakres zamówienia jn.:

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

c) następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu

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

\* niepotrzebne skreślić

w przypadku braku skreślenia powyżej Zamawiający uzna, że Wykonawca wykona zamówienie własnymi siłami.

6. Zgodnie z art. 36 b ust 1 U-Pzp:

1. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców.

1a. W przypadku zamówień na roboty budowlane lub usługi, które mają być wykonane w miejscu podlegającym bezpośredniemu nadzorowi zamawiającego, zamawiający żąda, aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w takie roboty budowlane lub usługi. Wykonawca zawiadamia zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację robót budowlanych lub usług.

1b. Zamawiający może żądać informacji, o których mowa w ust. 1a, w przypadku zamówień na dostawę, usługi inne niż dotyczące usług, które mają być wykonane w miejscu podlegającym bezpośredniemu nadzorowi zamawiającego, lub zamówień od dostawców uczestniczących w realizacji zamówienia na roboty budowlane lub usługi.

7. Oświadczamy, że uważamy się za związanych Ofertą na czas wskazany w SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA , tj. **60 dni** od ostatniego dnia do składania ofert.

8. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z **warunkami umowy** w niniejszej Specyfikacji i przyjmujemy je bez zastrzeżeń

9. Zobowiązujemy się, w przypadku przyznania nam zamówienia, do podpisania umowy w dniu wyznaczonym przez Zamawiającego zgodnie z przepisami uPzp.

10. Zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w terminie: **od 01.01.2021 r. do 31.12.2022r.**

11. Upoważniamy Zamawiającego / bądź uprawnionych przedstawicieli / do przeprowadzenia wszelkich badań mających na celu sprawdzenie zaświadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji oraz do wyjaśnienia finansowych i technicznych aspektów naszej oferty.

12. Oświadczamy, iż wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe.

**13. Oświadczam/my , że nie podlegam/y wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 24 ust. 5 pkt 1, 5, 6, 7 i 25a ust. 1 U-Pzp oraz oświadczam/my, że nie podlegam/y wykluczeniu oraz spełniam/y warunki udziału w postępowaniu.**

**14. Informacje potrzebne do przeprowadzenia aukcji elektronicznej\*:  
adres e-mail Wykonawcy, na który ma zostać przesłane zaproszenie do wzięcia udziału w aukcji elektronicznej:**

.....

**Imię/imiona i Nazwisko osoby upoważnionej do składania postąpień w aukcji elektronicznej w imieniu Wykonawcy:**

.....  
**\*Dane wymagane przez <https://aukcje.uzp.gov.pl>**

15. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....
7. ....
8. ....

**DOKUMENT MUSI BYĆ PODPISANY KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM**

**UMOWA NR .....zawarta w dniu ..... 20.. r. w Gdańsku**

pomiędzy:

Komendantem Wojewódzkim Policji w Gdańsku zwanym w dalszej treści umowy „Zamawiającym”, z siedzibą w Gdańsku, ul. Okopowa 15, 80-819 Gdańsk, REGON: 191236094, NIP: 583-001-00-88 reprezentowanym przez:

.....  
.....

a

.....  
.....

z siedzibą.....

reprezentowanym

przez.....

zwanym w dalszej treści umowy „Wykonawcą”, NIP:.....

REGON.....

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr ..... (w oparciu o art. 39 U-pzp), na świadczenie usług w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej i innych świadczeń z zakresu medycyny pracy na rzecz policjantów i pracowników Policji komend powiatowych a także wydawania zaświadczeń i orzeczeń lekarskich oraz innych dokumentów.

**§1**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usług w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej i innych świadczeń z zakresu medycyny pracy oraz wykonywanie badań, szczepień i innych usług medycznych dla funkcjonariuszy i pracowników Policji zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy oraz postanowieniami jn:

1) Wykonawca oświadcza, że wykona badania przez lekarzy specjalistów wraz z wydaniem orzeczenia w jednym dniu roboczym w siedzibie wykonawcy, po wcześniejszym wykonaniu badań analitycznych. Badania analityczne dla: KPP Bytów, KPP Człuchów, KPP Chojnice, KPP Kartuzy, KPP Kościerzyna, KPP Kwidzyn, KPP Lębork, KPP Malbork, KPP Nowy Dwór Gdański, KPP Tczew, KPP Sztum, KPP Starogard Gdański, KPP Puck, KPP Wejherowo należy przeprowadzić na terenie działania w/w jednostek.

2) W ramach powyższych usług wykonawca zobowiązuje się nieodpłatnie do:

a) udziału lekarza profilaktyka w komisjach Bhp,

b) przeglądu stanowisk pracy przez lekarza profilaktyka w celu dokonania oceny warunków pracy,

2. Szacowana ilość poszczególnych usług, które będą zrealizowane w ramach umowy określona jest w załączniku nr 1 do Umowy.

3. Zakres i ceny szczepień ochronnych określa załącznik nr 2 do Umowy,

4. Określenie ilości usług (odpowiednio do rodzaju), przyjęte zostało przez Zamawiającego szacunkowo i nie może być podstawą roszczeń ze strony Wykonawcy w razie mniejszej lub większej liczby zleceń w trakcie realizacji umowy. Faktyczna ilość zlecanych usług będzie wynikać z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w tym zakresie.

**§2**

1. Umowa zostaje zawarta od dnia podpisania umowy nie wcześniej niż **01.01.2021 roku do dnia 31.12.2022 roku** z zastrzeżeniem ust. 2 i 3.

2. Umowa wygasa z chwilą wyczerpania kwoty, o której mowa w § 3 ust. 1 z zastrzeżeniem §1 ust.5

3. Wykonawca zobowiązany jest wykonać usługę także po dniu 31 grudnia 2022r., jeżeli usługa została zlecona do realizacji przed końcem 31 grudnia 2022 r.

### §3

1. Z tytułu wykonania przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem § 2 ust. 2, Wykonawca otrzyma łączne wynagrodzenie, którego wartość nie może przekroczyć kwoty.....zł brutto (słownie złotych:.....).
2. Strony ustalają, następujące ceny za realizację usług objętych zakresem umowy zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
3. Ceny, o których mowa w ust. 2 obejmują koszt:
  - 1) wykonania zleconej usługi,
  - 2) materiałów i odczynników użytych do realizacji usługi,
  - 3) innych kosztów związanych z realizacją usługi, w tym podatek VAT.
4. W przypadku konieczności przeprowadzenia badań dodatkowych, nieprzewidzianych w umowie rozliczenie między stronami nastąpi według aktualnego cennika Wykonawcy.

### §4

1. Rozliczenie za wykonane usługi następować będzie na podstawie faktur VAT wystawionych przez Wykonawcę w terminie do 7 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym usługa została zrealizowana.
2. Wykonawca każdorazowo dołączy do faktury potwierdzony przez badającego 1 egzemplarz skierowania Zamawiającego w przypadku nie skorzystania z PEF.
3. W przypadku skorzystania z PEF Wykonawca prześle egzemplarz skierowania wraz z egzemplarzem orzeczenia lekarskim na adres podany w § 4 ust. 4.
4. Wykonawca wystawi fakturę na:  
**Komenda Wojewódzka Policji w Gdańsku,**  
**ul. Okopowa 15, 80-819 Gdańsk**  
**NIP: 583-001-00-88**  
**REGON: 191236094**
5. Wykonawca wskaże formę i sposób przekazywania faktur:  
 faktury przesyłane pocztą  
 faktury przekazywane poprzez Platformę Elektronicznego Fakturowania (PEF) z dodaniem identyfikatora (znacznika) ..... w referencji kupującego.

5. Zamawiający zapłaci Wykonawcy należne wynagrodzenie przelewem, na wskazany w fakturze rachunek bankowy, w terminie do 30 dni, licząc od dnia wystawienia faktury przez Wykonawcę, przy czym za termin zapłaty przyjmuje się obciążenie przez bank rachunku Zamawiającego.
6. Faktura nie spełniająca wymagań Zamawiającego zostanie przez Wykonawcę skorygowana, a 30-dniowy termin zapłaty liczony będzie od dnia wpływu do Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury lub faktury korygującej.
7. W przypadku zwłoki w terminie zapłaty Wykonawca naliczy odsetki ustawowe, liczone od wartości zaległej faktury.
8. Zamawiający nie wyraża zgody na przenoszenie wierzytelności Wykonawcy na osoby trzecie /przelewy/.

### §5

1. Podstawą wykonania usług będących przedmiotem umowy będą imienne skierowania, wystawione przez Zamawiającego, według wzorów stanowiących załączniki nr 3- 6 do niniejszej Umowy.
2. Skierowania na badania okresowe/wstępne/kontrolne będą wystawiane w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, z których 1 egzemplarz pozostaje w karcie badań, 2 egzemplarz po potwierdzeniu przez lekarza medycyny pracy zostaje wraz z fakturą przekazany na adres zamawiającego, 3 egzemplarz przeznaczony jest dla osoby kierowanej na badania. Pozostałe skierowania będą wystawiane w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których 1 egzemplarz pozostaje w karcie badań, 2 egzemplarz po potwierdzeniu przez lekarza medycyny pracy zostaje wraz z fakturą przekazany na adres zamawiającego w przypadku nie skorzystania z PEF.
3. Brak pieczętki lub podpisu osoby upoważnionej stanowi podstawę odmowy wykonania badań lub szczepień.
4. Ważność skierowania na badania specjalistyczne wynosi 30 dni licząc od daty rejestracji przez Zamawiającego.
5. Wykonawca odmówi wykonania badań lub szczepień w każdym przypadku legitymowania się innym skierowaniem niż wymienione w ust. 1.
6. Zamawiający odmówi zapłaty za usługę wykonaną na podstawie innego skierowania niż wymienione w ust 1 lub wykonanie usługi po upływie terminu ważności skierowania (w sytuacji, gdy osoba skierowana na badania zgłosi się do Wykonawcy po upływie terminu ważności skierowania).

7. Wykonawca, po wykonaniu badania: okresowego policjanta, kontrolnego policjanta, wstępnego pracownika, okresowego pracownika, kontrolnego pracownika) przesyła:

a) w przypadku faktury wysłanej pocztą: oryginał faktury wraz z załącznikiem, oryginałem orzeczenia lekarskiego i 1 egzemplarzem skierowania na adres:

**Komenda Wojewódzka Policji w Gdańsku,  
ul. Okopowa 15,  
80-819 Gdańsk**

b) w przypadku faktury przekazywanej poprzez Platformę Elektronicznego Fakturowania (PEF) z dodaniem identyfikatora (znacznika) ..... w referencji kupującego, pocztą oryginał orzeczenia lekarskiego i 1 egzemplarz skierowania na adres podany §5 ust.7 pkt. a.

## §6

1. W ramach przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej chronienia jej i udostępniania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 poz. 125), ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2020 poz. 849 j.t.) Ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2019 poz. 1175.), rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów ( Dz. U. z 2010 poz. 1002).

2. W przypadku rozwiązania umowy lub upływu terminu jej obowiązywania Wykonawca, na pisemne wezwanie Zamawiającego, w terminie 14 dni licząc od daty wpływu wezwania, zobowiązany jest do protokolarnego przekazania podmiotowi wskazanemu przez Zamawiającego, dokumentacji medycznej policjantów i pracowników.

## §7

Wykonawca oświadcza, że przedmiot umowy realizowany będzie przez lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań, o których mowa w § 1 oraz psychologów i pielęgniarki posiadające wymagane kwalifikacje zawodowe.

## §8

1. Wykonawca gwarantuje, że usługi, o których mowa w § 1 wykonywane będą w obiekcie lub obiektach zlokalizowanych na terenie woj. pomorskiego każdego dnia roboczego od poniedziałku do piątku w godzinach od .....do ....., przy czym gabinet zabiegowy (pobieranie materiału do badań laboratoryjnych) czynny będzie każdego dnia roboczego od poniedziałku do piątku w godzinach.....

a  
szczepienia wykonywane będą każdego dnia roboczego od poniedziałku do piątku w godzinach.....

2. Obiekt/Obiekty, w których realizowane będą usługi są zlokalizowane przy:  
ul.....  
ul.....

3. Wykonawca oświadcza, że w obiekcie lub obiektach, o których mowa w ust. 1 znajdują się gabinety lekarzy o specjalnościach niezbędnych do realizacji usług.

4. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji zleconej usługi najpóźniej w ciągu 1dnia przez lekarzy specjalistów i wydania orzeczenia po wcześniejszym wykonaniu badań laboratoryjnych przez osobę kierowaną na badania.

5. Szczepienia odbywać się będą w dniu zgłoszenia się osoby do gabinetu zabiegowego (punktu szczepień).

6. Zamawiający dopuszcza możliwość wykonywania badań laboratoryjnych przez Podwykonawców. Wykonawca odpowiada za działania podwykonawcy jak za działania własne, Wykonawca nie może powierzyć zamówienia podwykonawcy w zakresie, o którym mowa w § 6 ust. 1.

## §9

1. Zakres i częstotliwość badań okresowych policjantów strony ustalają zgodnie z załącznikami do Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. (Dz. U. z 2017 poz. 110) w sprawie badań okresowych policjantów, stanowiącymi załączniki od 1 do 3 do niniejszego Umowy.

2. Zakres i częstotliwość badań okresowych pracowników określa lekarz medycyny pracy, zgodnie ze wskazówkami metodycznymi w sprawie prowadzenia badań profilaktycznych pracowników, stanowiącymi załącznik nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie



przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki lekarskiej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. 2016.2067t.j.)

3. Zakres i częstotliwość badań kierowców i osób kierujących pojazdami oraz pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu określa lekarz medycyny pracy, zgodnie z przepisami: specjalistycznych badań kierowców: Ustawa z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz. U. 2020.1268t.j.), Prawo o ruchu drogowym (Dz. U 2020. 110 t.j.), Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. z 2016 .2067t.j.).

4. Wykonawca zobowiązany jest do przekazywania Zamawiającemu imiennych wykazów osób, które wykonały tylko część badań zleconych przez lekarza medycyny pracy i zaprzestały dalszej ich realizacji bez konsultacji z tym lekarzem. W przypadku zaprzestania przez skierowaną osobą dalszej realizacji badań Zamawiający zapłaci Wykonawcy 50% wartości usługi określonej w § 3 ust. 2.

#### **§10**

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary umowne, w wysokości:

1) 10% wartości brutto niewykonanej bądź nienależyście wykonanej usługi , o której mowa w §3 ust.1.  
2) 0,15% wartości umowy w PLN brutto, o której mowa w § 3 ust. 1 za każdą odmowę przeprowadzenia badań, o których mowa w § 1.

2. W przypadku, gdy Wykonawca trzykrotnie lub więcej razy w czasie obowiązywania umowy odmówi wykonania badań lub wykona nienależyście badania, o których mowa w § 1, Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy ze skutkiem określonym w §10 ust.1 pkt. 1

3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia kar umownych z faktur wystawionych przez Wykonawcę.

4. Strony ustalają, że łączna wysokość kar umownych nie przekroczy 15% wartości umowy w PLN brutto, o której mowa w § 3 ust. 1.

5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, jeżeli szkoda przewyższy wartość kar umownych.

#### **§11**

Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli wykonywania postanowień umowy.

#### **§12**

1. Zamawiający przewiduje możliwość istotnych zmian postanowień zawartej umowy w przypadkach określonych w art. 144 U-Pzp , oraz w przypadku wystąpienia jednej z wymienionych niżej okoliczności:

1) stawki podatku od towarów i usług,

2) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego 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 ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

4) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych

a) jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę , udowodnienie zmiany kosztów jest po stronie wykonawcy. Wykonawca wraz z wnioskiem o zmianę wysokości wynagrodzenia przedstawi dokumenty , że zmiany te mają wpływ na koszty wykonania zamówienia.

4) Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian cennika usług z chwilą wprowadzenia ujednoliconego cennika Departamentu Zdrowia MSWiA korzystniejszego dla zamawiającego.

2. Zmiany umowy mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§13**

Wykonawca oświadcza, że zapoznał się z klauzulą informacyjną zawartą w SIWZ zgodnie z Rozporządzeniem 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- **(zwanego dalej RODO)**.

#### §14

1. Ewentualne kwestie sporne wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy Strony rozstrzygać będą polubownie.
2. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa.

#### §15

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach. Jeden egzemplarz otrzymuje Wykonawca i 3 egzemplarze otrzymuje Zamawiający.

Załączniki o numerach:

- 1) Szacunkowa liczba usług oraz oferta Wykonawcy
- 2) Zakres i ceny szczepień
- 3) Skierowanie na wykonanie badań funkcjonariuszy
- 4) Skierowanie na wykonanie badań pracowników
- 5) Skierowanie na wykonanie szczepień ochronnych
- 6) Skierowanie na wykonanie badań specjalistycznych
- 7) Skierowanie na wykonanie badań kierowców pojazdów uprzywilejowanych
- 8) Cennik badań laboratoryjnych
- 9) Załącznik nr 1 do Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. w sprawie badań okresowych policjantów
- 10) Załącznik nr 2 do Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. w sprawie badań okresowych policjantów
- 11) Załącznik nr 3 do Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. w sprawie badań okresowych policjantów
- 12) Cennik usług medycznych.
- 13) Załącznik dotyczący RODO.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY , ZADANIE NR 1****SZACUNKOWA LICZBA USŁUG DO WYKONANIA CZĘŚĆ 1 ZAMÓWIENIA****Realizacja badań dla Komendy Wojewódzkiej Policji, oraz funkcjonariuszy i pracowników komórek terenowych i samodzielnych****stanowisk Komendy Głównej Policji, Centralnego Biura Śledczego Policji, KMP Gdańsk, KMP Gdynia, KMP Sopot,****KPP Pruszcz Gdański, – na terenie Trójmiasta.**

L.PLL L.P.	Rodzaj badania	Szacunkowa liczba usług do wykonania do przedmiotu zamówienia na część nr 1	UWAGI
1	Badania okresowe funkcjonariuszy 1,1	1480	bez VAT
2	Badania okresowe funkcjonariuszy 1,2	1066	bez VAT
3	Badania okresowe funkcjonariuszy 2	127	bez VAT
4	Badania okresowe funkcjonariuszy 3,1	7	bez VAT
5	Badania okresowe funkcjonariuszy 3,2	58	bez VAT
6	badania kontrolne policjantów	400	bez VAT
7	badania wstępne pracowników	200	bez VAT
8	badania okresowe	876	bez VAT
9	badania kontrolne pracowników	300	bez VAT
10	Badania kierowców i osób kierujących pojazdami nieuprzywilejowanym w ramach wykonywania obowiązków służbowych(badanie psychologiczne)	312	bez VAT
11	Badania kierowców i osób kierujących pojazdami nieuprzywilejowanym w ramach wykonywania obowiązków służbowych(badanie przez lekarza )	312	bez VAT
12	1 dawka szczepienia ochronnego ( kleszczowe zapalenie mózgowych )	134	bez VAT
13	1 dawka szczepienia ochronnego ( tężec )	209	bez VAT
14	1 dawka szczepienia ochronnego WZW B	490	bez VAT
15	badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych	75	bez VAT
16	konsultacje specjalistyczne	460	bez VAT
17	lekarz MP- ponowne badanie okresowe po krótkotrwałym terminie ważności orzeczenia lekarskiego	110	bez VAT
18	Badania kierowców i osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi (badania psychologiczne )	752	bez VAT
19	Badania kierowców i osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi (badania przez lekarza oraz badania specjalistyczne )	752	bez VAT
20	Badanie stermotorzysty (badanie przez lekarza MP)	7	bez VAT
21	Badanie stermotorzysty(badanie psychologiczne)	7	bez VAT
22	Badanie funkcjonariuszy/pracowników powracających kontyngentu	5	bez VAT
23	Szczepienia przeciwko grypie	1182	bez VAT

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY , ZADANIE NR 2****SZACUNKOWA LICZBA USŁUG DO WYKONANIA CZĘŚĆ 2 ZAMÓWIENIA**

Realizacja badań dla komend powiatowych takich jak :

**KPP Bytów, KPP Człuchów, KPP Chojnice, KPP Kartuzy, KPP Kościerzyna, KPP Kwidzyn, KPP Lębork, KPP Malbork,****KPP Nowy Dwór Gdański, KPP Tczew, KPP Sztum, KPP Starogard Gdański, KPP Puck, KPP Wejherowo.**

L.PLL L.P.	Rodzaj badania	Szacunkowa liczba usług do wykonania do przedmiotu zamówienia na część nr 2	UWAGI
1	Badania okresowe funkcjonariuszy 1,1	1067	bez VAT
2	Badania okresowe funkcjonariuszy 1,2	922	bez VAT
3	Badania okresowe funkcjonariuszy 2	1	bez VAT
4	Badania okresowe funkcjonariuszy 3,1	4	bez VAT
5	Badania okresowe funkcjonariuszy 3,2	8	bez VAT
6	badania kontrolne policjantów	260	bez VAT
7	badania wstępne pracowników	100	bez VAT
8	badania okresowe	474	bez VAT
9	badania kontrolne pracowników	200	bez VAT
10	Badania kierowców i osób kierujących pojazdami nieuprzywilejowanym w ramach wykonywania obowiązków służbowych(badanie psychologiczne)	151	bez VAT
11	Badania kierowców i osób kierujących pojazdami nieuprzywilejowanym w ramach wykonywania obowiązków służbowych(badanie przez lekarza )	151	bez VAT
12	1 dawka szczepienia ochronnego (kleszczowe zapalenie mózgowych )	251	bez VAT
13	1 dawka szczepienia ochronnego ( tężec)	302	bez VAT
14	1 dawka szczepienia ochronnego WZW B	624	bez VAT
15	badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych	229	bez VAT
16	konsultacje specjalistyczne	200	bez VAT
17	lekarz MP- ponowne badanie okresowe po krótkotrwałym terminie ważności orzeczenia lekarskiego	60	bez VAT
18	Badania kierowców i osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi (badania psychologiczne )	710	bez VAT
19	Badania kierowców i osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi (badania przez lekarza oraz badania specjalistyczne )	710	
20	Badanie stermotorzysty (badanie przez lekarza MP)	61	bez VAT
21	Badanie stermotorzysty(badanie psychologiczne)	61	bez VAT
22	Badanie funkcjonariuszy/pracowników powracających kontyngentu	4	bez VAT
23	Szczepienie przeciwko grypie	636	bez VAT

**ZAŁĄCZNIK NR 1 DO UMOWY , ZADANIE NR 3**

**SZACUNKOWA LICZBA USŁUG DO WYKONANIA CZĘŚĆ 3 ZAMÓWIENIA**

Realizacja badań dla:

**KMP Słupsk, funkcjonariuszy i pracowników Komendy Wojewódzkiej Policji w Gdańsku  
pracujących na terenie miasta Słupsk, funkcjonariuszy i pracowników  
Centralnego Biura Śledczego Policji pracujących na terenie miasta Słupsk.**

L.PLL L.P.	Rodzaj badania	Szacunkowa liczba usług do wykonania do przedmiotu zamówienia na część nr 2	UWAGI
1	Badania okresowe funkcjonariuszy 1,1	176	bez VAT
2	Badania okresowe funkcjonariuszy 1,2	104	bez VAT
3	Badania okresowe funkcjonariuszy 2	1	bez VAT
4	Badania okresowe funkcjonariuszy 3,1	1	bez VAT
5	Badania okresowe funkcjonariuszy 3,2	1	bez VAT
6	badania kontrolne policjantów	70	bez VAT
7	badania wstępne pracowników	20	bez VAT
8	badania okresowe	84	bez VAT
9	badania kontrolne pracowników	20	bez VAT
10	Badania kierowców i osób kierujących pojazdami nieuprzywilejowanym w ramach wykonywania obowiązków służbowych(badanie psychologiczne)	7	bez VAT
11	Badania kierowców i osób kierujących pojazdami nieuprzywilejowanym w ramach wykonywania obowiązków służbowych(badanie przez lekarza )	7	bez VAT
12	1 dawka szczepienia ochronnego WZW B	200	bez VAT
13	1 dawka szczepienia ochronnego ( kleszczowe zapalenie mózgowych )	50	bez VAT
14	1 dawka szczepienia ochronnego ( tężec )	400	bez VAT
15	badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych	1	bez VAT
16	konsultacje specjalistyczne	15	bez VAT
17	lekarz MP- ponowne badanie okresowe po krótkotrwałym terminie ważności orzeczenia lekarskiego	15	bez VAT
18	Badania kierowców i osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi (badania psychologiczne )	159	bez VAT
19	Badania kierowców i osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi (badania przez lekarza oraz badania specjalistyczne )	159	bez VAT
20	Badanie stermotorzysty (badanie przez lekarza MP)	1	bez VAT
21	Badanie stermotorzysty(badanie psychologiczne)	1	bez VAT
22	Badanie funkcjonariuszy/pracowników powracających kontyngentu	1	bez VAT
23	<b>Szczepienie przeciwko grypie</b>	<b>238</b>	<b>bez VAT</b>

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO UMOWY, ZADANIE NR 1**

<b>LP</b>	<b>Rodzaj szczepienia</b>	<b>Cena za jedną dawkę szczepienia w zł</b>	<b>Schemat szczepienia</b>
<b>1</b>	<b>Szczepienia WZW B</b>		<b>0,1,6 miesięcy</b>
<b>2</b>	<b>Szczepienie przeciw odkleszczowemu zapaleniu mózgu</b>		<b>0,1,6 miesięcy</b>
<b>3</b>	<b>Szczepienie ochronne przeciwko tężcowi</b>		<b>0,1,6 miesięcy</b>
<b>4</b>	<b>Szczepienie przeciwko grypie</b>		<b>0</b>

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO UMOWY, ZADANIE NR 2**

<b>LP</b>	<b>Rodzaj szczepienia</b>	<b>Cena za jedną dawkę szczepienia w zł</b>	<b>Schemat szczepienia</b>
<b>1</b>	<b>Szczepienia WZW B</b>		<b>0,1,6 miesięcy</b>
<b>2</b>	<b>Szczepienie przeciw odkleszczowemu zapaleniu mózgu</b>		<b>0,1,6 miesięcy</b>
<b>3</b>	<b>Szczepienie ochronne przeciwko tężcowi</b>		<b>0,1,6 miesięcy</b>
<b>4</b>	<b>Szczepienia przeciwko grypie</b>		<b>0</b>

**ZAŁĄCZNIK NR 2 DO UMOWY, ZADANIE NR 3**

<b>LP</b>	<b>Rodzaj szczepienia</b>	<b>Cena za jedną dawkę szczepienia w zł</b>	<b>Schemat szczepienia</b>
<b>1</b>	<b>Szczepienia WZW B</b>		<b>0,1,6 miesięcy</b>
<b>2</b>	<b>Szczepienie przeciw odkleszczowemu zapaleniu mózgu</b>		<b>0,1,6 miesięcy</b>
<b>3</b>	<b>Szczepienie ochronne przeciwko tężcowi</b>		<b>0,1,6 miesięcy</b>
<b>4</b>	<b>Szczepienie przeciwko grypie</b>		<b>0</b>



## Załącznik nr 3 do Projektu Umowy

**Płatnik:**  
**Komenda Wojewódzka Policji**  
**w Gdańsku**  
**ul. Okopowa 15, 80-819 Gdańsk**

**Gdańsk, dn.**

<b>Badanie należy wykonać w terminie do dnia ..... r.</b>
-----------------------------------------------------------

### **SKIEROWANIE NA BADANIE nr ...../...../..... r. okresowe policjanta według załącznika nr ..... lp. ....\*/kontrolne policjanta\*\*)**

Na podstawie art. 71b ust. 1 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. z 2016 r. poz. 1782, z późn. zm.) kieruję na badanie lekarskie:

Pana/Panią\*\* .....  
(imię i nazwisko)

numer PESEL .....

zamieszkałego(-łą) .....

(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

pełniącego(-cą) służbę na stanowisku służbowym ..... W .....

(nazwa jednostki organizacyjnej Policji)

Opis warunków pełnienia służby\*\*\*):

.....  
.....

Informacje o występowaniu na stanowisku służbowym czynników szkodliwych lub uciążliwych lub innych wynikających z warunków pełnienia służby, w tym:

1) czynniki fizyczne (należy podać czas narażenia i wyniki pomiarów\*\*):

a) hałas .....,

b) promieniowanie i pole elektromagnetyczne .....,

c) inne: .....

2) czynniki chemiczne (należy podać czas narażenia i wyniki pomiarów\*\*): .....

3) czynniki biologiczne\*\*):

a) HCV,

b) HIV,

c) wirus kleszczowego zapalenia mózgu,

d) inne: .....

4) czynniki psychofizyczne\*\*):

a) stały duży dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi,

b) stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością,

c) zagrożenia wynikające z narażenia życia,

d) służba przy obsłudze monitorów ekranowych (liczba godzin obsługi monitora ekranowego .....,)

e) służba na wysokości,

f) służba zmianowa/nocna\*\*),

g) służba fizyczna wymagająca dużego wysiłku:

– dźwiganie ciężarów – (do ilu kg?) .....,

– wydatek energetyczny – ilość kcal/8 godz. – wyniki badania/pomiaru\*\*) .....,

h) praca w wymuszonej pozycji,

i) inne: .....

5) inne czynniki: .....

Łączna liczba czynników wskazanych w pkt 1–5:

.....  
(pieczęć i podpis wystawiającego skierowanie)

.....  
(pieczęć i podpis osoby rejestrującej skierowanie)

\*) Wpisać właściwy numer załącznika (1–4) do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów (Dz. U. poz. 110) i liczbę porządkową (jeśli jest określona).

\*\*) Niepotrzebne skreślić.

\*\*\*) Należy opisać rodzaj służby, podstawowe czynności wykonywane na stanowisku służbowym, sposób i czas ich wykonywania

## Załącznik nr 4 do projektu Umowy

Płatnik:  
Komenda Wojewódzka Policji  
w Gdańsku  
ul.Okopowa15, 80-819 Gdańsk

.....  
(miejsowość, data)

**Badanie należy wykonać w terminie  
do dnia ..... r.**

### SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE ...../...../.....

(wstępne/okresowe/kontrolne\*)

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią\*) .....  
(imię i nazwisko)

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

zamieszkałego/zamieszkałą\*) .....  
(miejsowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

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

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

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

- I. Czynniki fizyczne:
- II. Pyły:
- III. Czynniki chemiczne:
- IV. Czynniki biologiczne:
- V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

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

.....  
(pieczęć i podpis wystawiającego skierowanie)

.....  
(pieczęć i podpis osoby rejestrującej skierowanie)

Objaśnienia:

- \*) Niepotrzebne skreślić.
- \*\*\*) W przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu stwierdzającego tożsamość, a w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia.
- \*\*\*\*\*) Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.
- \*\*\*\*\*) Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:
- 1) wydane na podstawie:
    - a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
    - b) art. 222<sup>1</sup> § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,
    - c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
    - d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
    - e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2014 r. poz. 1512) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;
  - 2) załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332, z późn. zm.)

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

**załącznik nr 5 do projektu Umowy**

(data rejestracji)

Płatnik:  
**Komenda Wojewódzka Policji w Gdańsku**  
ul .Okopowa 15, 80-819 Gdańsk  
PKD: 84.24.Z  
REGON:191236094  
NIP 583-001-00-88

.....  
pieczęć i podpis lekarza

**SKIEROWANIE nr...../...../.....**

<b>Nazwa szczepienia:</b>	
Nazwisko i imię:	Identyfikator kadrowy:
PESEL:	
Data urodzenia:	
Komórka organizacyjna:	
Stanowisko:	
Adres zamieszkania:	
Uwagi i przeciwwskazania do szczepień zgłaszane przez kierowanego:	
..... (pieczęć i podpis pracodawcy /osoby upoważnionej)	

.....  
(pieczęć i podpis upoważnionej do rejestracji skierowania)

**załącznik nr 6 do projektu Umowy**

(data rejestracji)

Płatnik:  
**Komenda Wojewódzka Policji w Gdańsku**  
ul .Okopowa 15, 80-819 Gdańsk  
PKD: 84.24.Z  
REGON:191236094  
NIP 583-001-00-88

.....  
pieczęć i podpis lekarza PMP

Badanie należy wykonać w ciągu  
**30 dni** od daty rejestracji skierowania

Badanie ważne do.....

**SKIEROWANIE nr /**

**Na wykonanie badań specjalistycznych (*podkreślić właściwe badania*):**

- dla kierowców pojazdów nieuprzywilejowanych
- dla stermotorzystów
- sanitarno-epidemiologicznych
- badań wysokościowych
- specjalistyczne(inne) –

Nazwisko i imię:

imię ojca:

Data urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Stanowisko:

Jednostka /komórka/:

Skierowanie wystawiono w związku z:

.....

(pieczęć i podpis kierownika jednostki/komórki)

**Uwaga:** skierowanie na badania powinno być wystawione w 2 jednobrzmiących egzemplarzach 1 egzemplarz pozostaje w karcie badań pracownika, 2 egzemplarz, po potwierdzeniu przez lekarza medycyny pracy zostaje przekazany wraz z fakturą na adres płatnika

.....

(pieczęć i podpis upoważnionego pracownika)

**Charakter pracy:**

- biurowa  biurowa przy monitorze ekranowym poniżej połowy dobowego czasu pracy  
 biurowa przy monitorze ekranowym powyżej połowy dobowego czasu pracy  
fizyczna:  ciężka,  średnia  lekka,  
 inny charakter pracy.....

**Opis stanowiska pracy:**

Krótki opis technologii lub rodzaju produkcji, lokalizacja stanowiska pracy, elementy wyposażenia, podstawowe czynności i sposób oraz czas ich wykonywania:

**Czynniki uciążliwe dla zdrowia występujące na stanowisku pracy (postawić X przy występującym stanowisku.)**

- Nie występują czynniki uciążliwe.
1. Czynniki psychofizyczne:  stanowisko decyzyjne,  monotonia pracy,  stres,  narażenie życia.
2. Kierowanie:  samochodem,  wózkiem widłowym,  maszyną w ruchu,  samolotem /śmigłowcem/,  
 łodzią motorową,
3. Praca:  zmianowa,  nocna.
4. Praca na wysokości:  do 3 metrów,  powyżej 3 metrów
5. Hałas:  stały,  impulsowy.
6. Oświetlenie:  naturalne,  sztuczne.
7. Dźwiganie ciężarów:  ile kilogramów.....
8. Wibracja:  miejscowa,  ogólna.
9. Mikroklimat:  gorący,  zimny.
10. Wymuszona pozycja ciała

**Czynniki szkodliwe dla zdrowia występujące na stanowisku pracy (postawić X przy występującym stanowisku):**

- Nie występują czynniki szkodliwe
1. Czynniki chemiczne  wymienić jakie.....  
.....czas pracy.....
2. Pyły  wymienić jakie.....
3. Czynniki biologiczne:  HBV /żółtaczką typu B/,  HCV /żółtaczką typu C/,  inne.....  
.....
4. Promieniowanie:  onizacyjne,  UV /ultra fioletowe/,  laserowe,  EM /elektromagnetyczne/,  podczerwone.

Na w/w stanowisku wymagana jest książeczka do celów sanitarno- epidemiologicznych  tak,  nie.

.....  
(pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego)

**UZASADNIENIE skrócenia czasu lub rozszerzenia zakresu badań:**

.....  
.....

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)

**ZAŁĄCZNIK NR 7 DO PROJEKTU UMOWY**

Płatnik:  
**Komenda Wojewódzka Policji w  
Gdańsku**  
ul .Okopowa 15, 80-819 Gdańsk  
PKD: 84.24.Z  
REGON:191236094  
NIP 583-001-00-88

(data rejestracji)

Badanie należy wykonać w terminie do  
dnia.....r.

.....  
pieczęć i podpis lekarza

**SKIEROWANIE nr...../...../.....rok**

**Prawo jazdy kategorii:**

Nazwisko i imię:                      Identyfikator kadrowy:

PESEL:

Data urodzenia:

Komórka organizacyjna:

Stanowisko:

Adres zamieszkania:

Skierowanie wystawiono w związku z :

.....  
(pieczęć i podpis pracodawcy /osoby upoważnionej)

.....  
(pieczęć i podpis upoważnionej do rejestracji skierowania)

**ZAŁĄCZNIK NR 9 DO PROJEKTU UMOWY**

**Załącznik nr 1** do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110)

**RODZAJ, ZAKRES I CZĘSTOTLIWOŚĆ BADAŃ OKRESOWYCH POLICJANTÓW SŁUŻBY  
KRYMINALNEJ, ŚLEDCZEJ, PREWENCYJNEJ ORAZ POLICJI SĄDOWEJ**

L.p.	Przedział wiekowy	Częstotliwość badań okresowych	Rodzaj badań okresowych	Zakres badań okresowych
1	2	3	4	5
1	do 40. roku życia	co 3 lata	lekarskie	badanie przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy, okulistę, laryngologa, neurologa, kardiologa
			laboratoryjne	morfologia z rozmazem, badanie ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, kreatynina, ALAT, ASPAT, przeciwciała HIV, HCV
			diagnostyczne	rtg klatki piersiowej, ekg spoczynkowe, spirometria, audiogram
2	powyżej 40. roku życia	co 2 lata	lekarskie	badanie przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy, okulistę, laryngologa, neurologa, kardiologa, ortopedę
			laboratoryjne	morfologia z rozmazem, badanie ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, kreatynina, ALAT, ASPAT, przeciwciała HIV, HCV
			diagnostyczne	rtg klatki piersiowej, ekg spoczynkowe, spirometria, audiogram



**ZALĄCZNIK NR 10 DO PROJEKTU UMOWY**

Załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110)

**RODZAJ, ZAKRES I CZĘSTOTLIWOŚĆ BADAŃ OKRESOWYCH POLICJANTÓW  
REALIZUJĄCYCH DZIAŁANIA BOJOWE W JEDNOSTKACH ORAZ KOMÓRKACH  
ANTYTERRORYSTYCZNYCH POLICJI, A TAKŻE KOMÓRKACH MINERSKO-  
PIROTECHNICZNYCH LUB KOMÓRKACH REALIZACYJNYCH**

<b>Częstotliwość badań okresowych</b>	<b>Rodzaj badań okresowych</b>	<b>Zakres badań okresowych</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
<b>co rok</b>	<b>lekarskie</b>	<b>badanie przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy, okulistę, laryngologa, neurologa, ortopedę, stomatologa</b>
	<b>laboratoryjne</b>	<b>morfologia z rozmazem, retikulocyty, badanie ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, kreatynina, ALAT, ASPAT, przeciwciała HIV, HCV</b>
	<b>diagnostyczne</b>	<b>rtg klatki piersiowej, ekg spoczynkowe, spirometria, audiogram</b>

**ZALĄCZNIK NR 11 DO PROJEKTU UMOWY**

Załącznik nr 3 do rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. (poz. 110)

**RODZAJ, ZAKRES I CZĘSTOTLIWOŚĆ BADAŃ OKRESOWYCH POLICJANTÓW SŁUŻBY WSPOMAGAJĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ POLICJI W ZAKRESIE ORGANIZACYJNYM, LOGISTYCZNYM I TECHNICZNYM ORAZ POLICJANTÓW WYŻSZEJ SZKOŁY POLICJI, SZKÓŁ POLICYJNYCH I OŚRODKÓW SZKOLENIA POLICJI, A TAKŻE INSTYTUTÓW BADAWCZYCH**

L.p.	Przedział wiekowy	Częstotliwość badań okresowych	Rodzaj badań okresowych	Zakres badań okresowych
1	2	3	4	5
1	do 40. roku życia	co 4 lata	lekarskie	badanie przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy, okulistę
			laboratoryjne	morfologia z rozmazem, badanie ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, kreatynina
			diagnostyczne	rtg klatki piersiowej, ekg spoczynkowe
2	powyżej 40. roku życia	co 3 lata	lekarskie	badanie przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy, okulistę, neurologa
			laboratoryjne	morfologia z rozmazem, badanie ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, kreatynina
			diagnostyczne	rtg klatki piersiowej, ekg spoczynkowe, spirometria

## **ZAŁĄCZNIK NR 13 DO UMOWY**

### **KLAUZULA INFORMACYJNA ( RODO) dotycząca zawieranych umów**

#### **1. Informacje dotyczące administratora danych**

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z zawieraną umową będzie Komendant Wojewódzkiej Policji w Gdańsku z siedzibą w Gdańsku, ul. Okopowa 15, 80-819 Gdańsk,

#### **2. Inspektor ochrony danych**

kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych jest możliwy pod adresem:

- 1) Komenda Wojewódzka Policji w Gdańsku, ul. Okopowa 15, 80-819 Gdańsk
- 2) e-mail: iod.kwp@gd.policja.gov.pl

#### **3. Cel przetwarzania danych oraz podstawy prawne**

Dane będą przetwarzane w celu zawarcia umowy cywilno-prawnej. Podstawa prawną ich przetwarzania jest zgoda wyrażona poprzez zawarcie umowy oraz następujące przepisy prawa:

- 1) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2019 roku, poz. 1145 i 1495).

#### **4. Okres przechowywania danych**

Dane pozyskane w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego przetwarzane będą do momentu zakończenia realizacji umowy.

#### **5. Odbiorca danych.**

Odbiorcą danych może być podmiot upoważniony na podstawie przepisów prawa.

#### **6. Przysługujące uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych**

- 1) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- 2) prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- 3) prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- 4) prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wyłączyć możliwość skorzystania z tego prawa,
- 5) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Aby skorzystać z powyższych praw, należy się skontaktować z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe zawarte są w punktach 1 i 2).

#### **7. Obowiązek podania danych**

Podanie danych osobowych w związku z zawarciem umowy nie jest obowiązkowe jednak jest warunkiem umożliwiającym zawarcie umowy z Komendantem Wojewódzkim Policji w Gdańsku.