|  |
| --- |
| **Opis Przedmiotu Zamówienia**  **Usługi medyczne w zakresie przeprowadzania badań lekarskich: wstępnych, okresowych i kontrolnych (badania profilaktyczne) oraz dla celów sanitarno-epidemiologicznych** |

1. **Sposób realizacji usługi**
2. Usługami medycznymi objętych będzie około 3 000 pracowników (11 grup pracowniczych) Uniwersytetu Wrocławskiego
3. Zakres badań objętych przedmiotem niniejszego zamówienia, Wykonawca musi zrealizować w ciągu jednego dnia, przy pomocy personelu posiadającego wymagane kwalifikacje oraz przy użyciu aparatury i sprzętu medycznego dopuszczonego do stosowania w świadczeniu usług medycznych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Zakres badań dotyczy także wydania orzeczenia lekarskiego o przydatności do pracy na danym stanowisku. Wykonawca zobowiązuje się również do składania raz w tygodniu informacji o przebadanych pracownikach Zamawiającego oraz informacji o ewentualnych podejrzeniach choroby zawodowej u ww. pracowników.
4. Zakres badań obejmuje również udział lekarza w posiedzeniach Komisji Bezpieczeństwa   
    i Higieny Pracy.
5. Wykonawca biorący udział w przetargu musi gwarantować świadczenie usług zdrowotnych na najwyższym poziomie;
6. Wyniki badań i konsultacji lekarskich wraz z zaświadczeniem lekarza medycyny pracy wydane będą pracownikowi w dniu rozpoczęcia badań między godz. 8.00 – 18 we wszystkie dni robocze, na terenie miasta Wrocławia.
7. Wszystkie świadczenia (badania i konsultacje) ujęte w zakresie badań (tabela nr 1) udzielane będą w jednej lokalizacji (w jednym budynku lub w kilku budynkach zlokalizowanych w jednym kompleksie – w tym przypadku odległość między budynkami nie może przekraczać 100 metrów).
8. Niepełnosprawni pracownicy Zamawiającego będą mieli zapewniony dostęp do badań lekarskich.
9. Zamawiający obciążony jest kosztem badań tylko przez Wykonawcę, z którym zawarł umowę. Nie dopuszcza się przypadku, że pracownik musi sam płacić za badania.
10. Przekroczenie czasu badań jednego pracownika może być uzasadnione jedynie względami medycznymi, tj. np. koniecznością rozszerzenia badania pacjenta dla wydania orzeczenia, a nie względami organizacyjnymi. Jednocześnie Wykonawca winien zapewnić możliwość wykonania wszelkich dodatkowych (specjalistycznych) badań (o ile zajdzie taka potrzeba) we własnej lub innej placówce opieki zdrowotnej.
11. Wykonawca powinien posiadać opinię terenowego inspektora sanitarnego zezwalającą na użytkowanie sprzętu rentgenowskiego, zaświadczenie potwierdzające wpis przedsiębiorcy do rejestru przedsiębiorców upoważnionych do prowadzenia pracowni psychologicznej, o której mowa w art. 124.2 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym, zaświadczenie o zgłoszeniu do Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy lekarzy medycyny pracy (do okazania przed podpisaniem umowy).
12. Wykonawca powinien posiadać wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022r. poz. 633).
13. Możliwość telefonicznej rejestracji na badania (minimum 2 numery stacjonarne).

**II. Szczegółowy zakres badań:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Grupa pracownicza** | **Zakres badań** | |
| 1. **Pracownicy narażeni w czasie pracy na czynniki szkodliwe dla zdrowia:** 2. **nauczyciele akademiccy – wykładowcy,** 3. **inżynieryjno – techniczni,** 4. **pracownicy Działu Inwentaryzacji.**   **niezbędne badania** | **czynniki szkodliwe:**  **chemiczne – toksyczne, rakotwórcze**  **fizyczne – promieniowanie jonizujące- nadfioletowe, podczerwone, pole elektromagnetyczne**  **biologiczne – mikroorganizmy- bakterie, grzyby, materiał zakaźny**  **OB., morfologia, rozmaz mikroskopowy, mocz, Aspat, Alat. GGPT, bilirubina całkowita, kreatynina, glukoza, okulistyczne, dermatologiczne, laryngologiczne, neurologiczne, zdjęcie klatki piersiowej, EKG, borelia IgM i IgG (w przypadku wyniku dodatniego potwierdzenie metodą Western blot).** | |
| 1. **Nauczyciele akademiccy – wykładowcy** 2. **obsługujący komputer**   **niezbędne badania**   1. **bez obsługi komputera**   **niezbędne badania** | OB., morfologia, mocz, okulistyczne, laryngologiczne, EKG **OB., morfologia, mocz, laryngologiczne, EKG** | |
| 1. **Pracownicy administracyjno – biurowi** 2. **obsługujący komputer**   **niezbędne badania**   1. **bez obsługi komputera**   **niezbędne badania** | OB., morfologia, mocz, okulistyczne, EKG **OB., morfologia, mocz, EKG** | |
| 1. **Pracownicy bibliotek**   **niezbędne badania** | **OB., morfologia, mocz, spirometria, laryngologiczne, okulistyczne, neurologiczne, dermatologiczne, EKG** | |
| 1. **Pracownicy obsługi** 2. **strażnicy, recepcjoniści**   **niezbędne badania**   1. **sprzątające, porządkowe**   **niezbędne badania** | OB., morfologia, mocz, glukoza, okulistyczne, neurologiczne  **EKG**  **OB., morfologia, mocz, neurologiczne, okulistyczne, laryngologiczne, EKG** | |
| 1. **Pracownicy służb konserwacyjno – remontowych: elektryk, hydraulik, ślusarz, stolarz**   **niezbędne badania** | **OB., morfologia, mocz, okulistyczne, neurologiczne, laryngologiczne, zdjęcie klatki piersiowej, audiogram, EKG** | |
| 1. **Kierowcy**   **niezbędne badania** | | **OB., morfologia, mocz, okulistyczne, neurologiczne, zdjęcie klatki piersiowej, audiogram, EKG, badanie psychotechniczne** |
| 1. **Pracownicy korzystający z samochodu prywatnego w celach służbowych**   **niezbędne badania** | | **Morfologia, okulistyczne, neurologiczne, badanie psychotechniczne** |
| 1. **Nauczyciele akademiccy - wykładowcy** | | **Badania lekarskie w celu orzekania o potrzebie udzielenia urlopu dla poratowania zdrowia** |
| 1. **Pracownicy nowo zatrudniani lub po przechorowaniu (gruźlica)** | | **dodatkowo do badań obowiązkowych – prowadzenie pracowniczej książeczki zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych (w kierunku zakażenia prątkami gruźlicy)** |
| **11. Pracownicy wykonujący pracę na stanowiskach z monitorami ekranowymi co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy** | | **dodatkowe badanie okulistyczne + wypisanie recepty na okulary** |

**Formularz oferty musi być opatrzony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**