

## ZAPYTANIE OFERTOWE

### 1. DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Szkoła Policji w Katowicach,  
ul. gen. Jankego 276,  
40-684 Katowice  
<http://bip.katowice.sp.policja.gov.pl>  
<http://www.katowice.szkolapolicji.gov.pl>  
e-mail: [poczta@spkatowice.policja.gov.pl](mailto:poczta@spkatowice.policja.gov.pl)  
tel.: 47 8516 250  
faks: 47 8516 279  
REGON: 276676775  
NIP: 954-23-09-477

zwana dalej **ZAMAWIAJĄCYM**, przeprowadza postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej wyłączającej stosowanie przepisów Prawa Zamówień Publicznych na świadczenie usług w zakresie medycyny pracy.

### 2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

Przedmiotem zamówienia są świadczenia z zakresu medycyny pracy. Przedmiotowe świadczenia obejmują:

- wykonywanie badań okresowych policjanta,
- wykonywanie badań okresowych policjanta w związku z przeniesieniem na stanowisko służbowe z czynnikami szkodliwymi, lub uciążliwymi, lub innymi, które nie występują na dotychczas zajmowanym stanowisku,
- wykonywanie badań kontrolnych policjanta,
- wykonywanie badań policjanta i pracownika Policji powracającego do kraju po zakończeniu służby lub pracy w kontyngencie policyjnym,
- wykonywanie badań wstępnych kandydata do pracy,
- wykonywanie badań wstępnych pracownika w związku z przeniesieniem do pracy na stanowisko pracy, na którym występują czynniki szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe,
- wykonywanie badań okresowych pracownika,
- wykonywanie badań kontrolnych pracownika po niezdolności do pracy trwającej dłużej niż 30 dni, spowodowanej chorobą lub w celu ustalenia zdolności do wykonywania pracy na dotychczasowym stanowisku,
- wykonywanie badań kierowcy, obejmujących niezbędne badania psychologiczne,
- wykonywanie badań do celów sanitarno-epidemiologicznych, z wyłączeniem badań laboratoryjnych,
- wykonywanie zleconych szczepień ochronnych, stanowiących element profilaktycznej ochrony zdrowia – procedura obejmuje zakup szczepionki, przeprowadzenie kwalifikowanego badania lekarskiego, wykonanie iniekcji, działania informacyjne wobec osoby szczepionej dotyczące szczepienia, w tym w szczególności o ew. terminach kolejnych dawek (np. WZW typu A, tężec, kleszczowe zapalenie mózgu), o możliwych odczynach poszczepiennych,

- dokonywanie przez lekarza profilaktyka przeglądu stanowisk służby i pracy w celu oceny warunków służby i pracy,
- udział lekarza profilaktyka w posiedzeniach komisji ds. bezpieczeństwa i higieny pracy działającej w Szkole Policji w Katowicach.

Powyższe usługi medyczne realizowane będą z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, w szczególności następujących aktów prawnych:

- 1) ustawa z dnia 27 czerwca 1997 r. *o służbie medycyny pracy* (Dz.U. z 2022 r. poz. 437, z późn. zm.);
- 2) ustawa z dnia 6 kwietnia 1990 r. *o Policji* (Dz.U. z 2022 r. poz. 1855) wraz z aktami wykonawczymi, w szczególności: rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. *w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów* (Dz.U. z 2019 r. poz. 439 z późn. zm.) i rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 marca 2020 r. *w sprawie badań policjanta i pracownika Policji powracającego do kraju po zakończeniu służby lub pracy w kontyngencie policyjnym oraz kierowania go na turnus leczniczo-profilaktyczny* (Dz.U. z 2020 r. poz. 392);
- 3) ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. *Kodeks pracy* (Dz.U. z 2022 r. poz. 1700, z późn. zm.) wraz z aktami wykonawczymi, w szczególności: rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. *w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy* (Dz.U. z 2016 r., poz. 2067, z późn. zm.);
- 4) ustawa z dnia 5 stycznia 2011 r. *o kierujących pojazdami* (Dz.U. z 2021 r. poz. 1212, z późn. zm.) wraz z aktami wykonawczymi;
- 5) ustawa z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (Dz.U. z 2022 r. poz. 1657, z późn. zm.) wraz z aktami wykonawczymi;
- 6) ustawa *o bezpieczeństwie żywności i żywienia* z dnia 25 sierpnia 2006 r. (Dz. U. z 2022 r. poz. 2132, z późn. zm.);
- 7) ustawa z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781, z późn. zm.).

### 3. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się **WYKONAWCY**, którzy:

- 1) świadczą usługi z zakresu medycyny pracy na terenie miasta Katowice,
- 2) świadczą usługi z zakresu medycyny pracy w odległości nie więcej niż 1 km trasy pieszej od najbliższego przystanku autobusu linii nr 11 organizatora transportu zbiorowego: Zarząd Transportu Metropolitalnego w Katowicach,
- 3) posiadają doświadczenie w przeprowadzaniu badań profilaktycznych dla funkcjonariuszy służb mundurowych, rozumiane jako wykonanie przynajmniej 100 badań profilaktycznych funkcjonariuszy służb mundurowych w ciągu roku,
- 4) złożą wypełniony w sposób kompletny formularz cenowy, stanowiący **załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego**,
- 5) złożą formularz oferty wraz z zawartymi w nim wymaganymi oświadczeniami, stanowiący **załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**.

#### 4. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA.

Usługi z zakresu medycyny pracy stanowiące przedmiot zamówienia wykonywane będą w okresie od 1 stycznia 2023 r. do 31 grudnia 2023 r.

#### 5. WYMAGANIA ZWIĄZANE Z ZAMÓWIENIEM.

- 1) **ZAMAWIAJĄCY** wymaga, aby wszystkie badania wykonywane były w siedzibie **WYKONAWCY**.
- 2) **WYKONAWCA** zapewni wykonywanie badań przez lekarza uprawnionego do realizacji zadań z zakresu medycyny pracy każdego dnia tygodnia od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00 – 15.00, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych.
- 3) **ZAMAWIAJĄCY** wymaga, aby wykonawca zapewnił świadczenie pozostałych usług według potrzeb zamawiającego od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych, w godzinach 7.00 – 15.00.
- 4) **ZAMAWIAJĄCY** wymaga, aby **WYKONAWCA** w ramach realizacji przedmiotu zamówienia zapewnił co najmniej raz w kwartale uczestnictwo lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy w posiedzeniach komisji BHP **ZAMAWIAJĄCEGO** oraz wykonywanie przeglądów warunków służby i pracy na stanowiskach służby i pracy nie rzadziej niż raz w kwartale, a także na bieżąco – konsultacji (drogą elektroniczną, telefonicznie lub osobiście).
- 5) **WYKONAWCA** musi posiadać potencjał pozwalający na wykonanie:
  - badań kontrolnych – nie dłużej niż w ciągu 1 dnia,
  - badań wstępnych – nie dłużej niż w ciągu 2 dni,
  - badań okresowych – w sposób powodujący nieobecność w służbie/pracy trwającą nie dłużej niż 2 dni.
- 6) Rozliczenie następować będzie na podstawie faktycznie zrealizowanych świadczeń według cen jednostkowych brutto podanych w **załączniku nr 2 do Zapytania ofertowego**. Wynagrodzenie będzie płatne raz w miesiącu, za wykonane w okresie danego miesiąca badania lub wydane orzeczenia, za wyjątkiem grudnia. Za świadczenia wykonane w grudniu **WYKONAWCA** zobowiązany jest wydać i doręczyć **ZAMAWIAJĄCEMU** fakturę VAT nie później niż do dnia 21 grudnia.
- 7) Za dzień zapłaty uważany będzie dzień obciążenia rachunku **ZAMAWIAJĄCEGO**.
- 8) **ZAMAWIAJĄCY** oczekuje, że dane osobowe uzyskane w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego oraz w związku z realizacją zamówienia przez **WYKONAWCĘ** będą zgodne 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 (Dz. Urz. UE L 119).

#### 6. TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT.

- 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim, na formularzu ofertowym, stanowiącym **załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego**. Ofertę należy zamieścić

na platformie zakupowej Open Nexus w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 16 grudnia 2022 r. do godz. 12.00.**

- 2) **WYKONAWCA** może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę;
- 3) Oferta otrzymana przez **ZAMAWIAJĄCEGO** po terminie nie będzie rozpatrywana.
- 4) Otwarcie ofert nastąpi w dniu **16 grudnia 2022 r. o godz. 12.15.**

## 7. DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA WYMAGANE OD WYKONAWCY.

- 1) Wypełniony *formularz cenowy* stanowiący **załącznik nr 2** do *Zapytania ofertowego*.
- 2) Wypełniony *formularz ofertowy* stanowiący **załącznik nr 3** do *Zapytania ofertowego*, w tym następujące oświadczenia:
  - o zapoznaniu się z warunkami *Zapytania ofertowego* i zaakceptowaniu bez zastrzeżeń wzoru umowy stanowiącego **załącznik nr 1** do *Zapytania ofertowego*,
  - o lokalizacji i realizacji badań z zakresu medycyny pracy na terenie miasta Katowice, w odległości nie większej niż 1 km trasy pieszej od najbliższego przystanku autobusowego linii nr 11 organizatora transportu zbiorowego: Zarząd Transportu Metropolitalnego w Katowicach,
  - o posiadaniu doświadczenia w realizacji badań profilaktycznych funkcjonariuszy służb mundurowych i przeprowadzeniu co najmniej 100 przedmiotowych badań w ciągu roku,
  - o wykonywaniu zleconych badań przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy każdego dnia tygodnia od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00 – 15.00, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, a pozostałych usług według potrzeb zamawiającego w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00 – 15.00,
  - o kierowaniu lekarza medycyny pracy do realizacji przeglądu stanowisk służby i pracy w celu oceny warunków służby i pracy nie rzadziej niż raz w kwartale,
  - o kierowaniu lekarza medycyny pracy do udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej w Szkole Policji w Katowicach w terminach uzgodnionych z **ZAMAWIAJĄCYM**,
  - o posiadaniu aktualnych i ważnych dokumentów legalizacyjnych (paszportów) wszystkich urzędów medycznych niezbędnych do wykonania badań przewidzianych w **załączniku nr 2** do *Zapytania ofertowego*,
  - o wykonywaniu badań kontrolnych nie dłużej niż w ciągu 1 dnia,
  - o wykonywaniu badań wstępnych nie dłużej niż w ciągu 2 dni,
  - o wykonywaniu badań okresowych w sposób powodujący nieobecność w służbie/pracy trwającą nie dłużej niż 2 dni,
  - o obowiązywaniu oferowanych cen jednostkowych brutto zgodnie z *formularzem cenowym* stanowiącym **załącznik nr 2** do *Zapytania ofertowego* przez cały okres obowiązywania umowy,
  - o posiadaniu koniecznych informacji niezbędnych do właściwego przygotowania oferty.
- 3) Wskazanie osoby do kontaktu.

## 8. OFERTA CENOWA.

Cena wskazana w ofercie musi być podana w PLN cyfrowo, w wysokości brutto (z wyodrębnieniem należnego podatku VAT, jeśli występuje). ZAMAWIAJĄCY wymaga podania cen jednostkowych brutto w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego oraz podania ceny oferty w złożonym formularzu oferty, stanowiącym załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego. Cenę oferty należy wyliczyć na podstawie cen jednostkowych brutto w poszczególnych tabelach, następnie należy zsumować tabele w następujący sposób:

**Cena oferty brutto = SUMA T. I.1 + SUMA T. I.2 + SUMA T. II.1 + SUMA T. II.2 + SUMA T. III.1 + SUMA T. III.2 + SUMA T. III.3 + SUMA T. IV.1 + SUMA T. V.1 + SUMA T. VI.1 + SUMA T. VII.1 + SUMA T. VIII.1**

## 9. KRYTERIA OCENY OFERT.

ZAMAWIAJĄCY podda ocenie złożone oferty wg następującego kryterium:

**cena brutto – 100 % (100 pkt.)**

$liczba\ punktów = \frac{najniższa\ oferowana\ cena\ oferty}{cena\ oferty\ badanej} \times 100\ pkt.$

## 10. INFORMACJE DODATKOWE.

- 1) Osoby upoważnione przez ZAMAWIAJĄCEGO do udzielania informacji WYKONAWCY:
  - mł. insp. Joanna Waleczek – naczelnik Wydziału Kadr Szkoły Policji w Katowicach, tel.: 47 8516230, e-mail: [joanna.waleczek@spkatowice.policja.gov.pl](mailto:joanna.waleczek@spkatowice.policja.gov.pl)
  - Marek Zegrodzki – inspektor Wydziału Kadr Szkoły Policji w Katowicach, tel.: 47 8516449, e-mail: [marek.zegrodzki@spkatowice.policja.gov.pl](mailto:marek.zegrodzki@spkatowice.policja.gov.pl)
  - Katarzyna Skowronek – inspektor Wydziału Kadr Szkoły Policji w Katowicach, tel.: 47 8516237, e-mail: [katarzyna.skowronek@spkatowice.policja.gov.pl](mailto:katarzyna.skowronek@spkatowice.policja.gov.pl)
- 2) O wyborze najkorzystniejszej oferty WYKONAWCY zostaną powiadomieni za pośrednictwem platformy zakupowej.
- 3) ZAMAWIAJĄCY zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie do momentu podpisania umowy, bez wskazywania przyczyny.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego – wzór umowy;
2. Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego – formularz cenowy;
3. Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego – formularz oferty.

KOMENDANT  
SZKOŁY POLICJI W KATOWICACH  
  
insp. Jarosław Gałęski



**INSPEKTOR  
WYDZIAŁU KADR  
SZKOŁY POLICJI W KATOWICACH**

  
Marek ZEGRODZKI

**NACZELNIK WYDZIAŁU KADR  
SZKOŁY POLICJI W KATOWICACH**

  
mł. insp. Joanna WALECZEK

## WZÓR

UMOWA NR ...../22  
NA ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU MEDYCyny PRACY  
zawarta w dniu.....

pomiędzy:

**Szkołą Policji w Katowicach,**

ul. gen. Jankego 276,

40-684 Katowice

NIP: 954-23-09-477

REGON: 276676775

reprezentowaną przez:

**insp. Jarosława Gałuszkę – Komendanta Szkoły, zwaną dalej „ZAMAWIAJĄCYM”**

a:

.....  
.....

NIP:

REGON:

reprezentowanym przez:

.....

zwanego dalej „WYKONAWCĄ”,

wybrany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego przeprowadzonego zgodnie z *Regulaminem udzielania zamówień publicznych Szkoły Policji w Katowicach o wartości szacunkowej wyłączającej stosowanie przepisów prawa zamówień publicznych*, stanowiącym załącznik do decyzji nr 14/21 Komendanta Szkoły Policji w Katowicach z dnia 7 maja 2021 r., zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. *Prawo zamówień publicznych* (Dz.U. z 2022 r. poz. 1710, z późn. zm.).

### § 1.

1. ZAMAWIAJĄCY zleca, a WYKONAWCA zobowiązuje się do świadczenia usług z zakresu medycyny pracy dla policjantów, pracowników i kandydatów do pracy.
2. Zakres usług, o których mowa w § 1 ust. 1, obejmuje:
  - 1) wykonywanie następujących badań oraz wydawanie orzeczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i sztuki lekarskiej:
    - a) badania okresowe i kontrolne policjantów,
    - b) badania wstępne kandydatów do pracy,

- c) badania wstępne, okresowe i kontrolne pracowników,
  - d) badania lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych osób wykonujących prace w kontakcie z żywnością,
  - e) inne niż wymienione w pkt. 1 lit. a – d, przewidziane przepisami prawa, niezbędne do wykonywania zadań służbowych, w tym w szczególności badania kierowców oraz badania uprawniające do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych,
  - f) badania policjanta i pracownika Policji powracającego do kraju po zakończeniu służby lub pracy w kontyngencie policyjnym;
- 2) wykonywanie szczepień ochronnych, obejmujące: zakup szczepionki, przeprowadzenie kwalifikowanego badania lekarskiego, wykonanie iniekcji, działania informacyjne wobec osoby szczepionej dotyczące szczepienia, w tym w szczególności o terminach kolejnych dawek szczepionki przeciwko WZW typu A, tężcowi, kleszczowemu zapaleniu mózgu, o możliwych odczynach poszczepiennych.

**ZAMAWIAJĄCY** zastrzega sobie możliwość zlecenia innych szczepień ochronnych w trakcie trwania umowy w ramach środków finansowych przeznaczonych na ten cel.

#### § 2.

1. **WYKONAWCA** zobowiązany jest skierować uprawnionego lekarza medycyny pracy nie rzadziej niż raz w kwartale do wykonania przeglądów warunków pracy badanych policjantów i pracowników Policji oraz do uczestnictwa w posiedzeniach komisji ds. bezpieczeństwa i higieny pracy Szkoły Policji w Katowicach, w terminach uprzednio uzgodnionych z **ZAMAWIAJĄCYM**.
2. **WYKONAWCA** zapewni **ZAMAWIAJĄCEMU** konsultacje z lekarzem medycyny pracy (korespondencja e-mail, telefonicznie, osobiście).
3. **Strony** ustalają, że czynności, o których mowa w ust. 1 i 2, są niezbędne do prawidłowego przeprowadzenia badań profilaktycznych, dlatego ich wykonanie wliczone jest w cenę badań.

#### § 3.

1. **WYKONAWCA** świadczy usługi zdrowotne, o których mowa w § 1 ust. 2 na podstawie pisemnego skierowania wydanego przez **ZAMAWIAJĄCEGO**.
2. **WYKONAWCA** zobowiązany jest do odesłania egzemplarza skierowania, które dotyczy świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 2 lit. a – f, na adres **ZAMAWIAJĄCEGO**.
3. W stosunku do osób poddających się badaniom, którym w skierowaniu wskazano wykonywanie czynności w styczności z żywnością, **WYKONAWCA** zobowiązany jest do wystawienia orzeczenia lekarskiego dla celów sanitarno-epidemiologicznych o braku przeciwwskazań do wykonywania prac, przy wykonywaniu których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby, zgodnie z treścią art. 59 ust. 2 ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o *bezpieczeństwie żywności i żywienia* (Dz. U. z 2020 r. poz. 2021, z późn. zm.).

#### § 4.

1. **WYKONAWCA** zobowiązuje się do wykonywania badań:
  - kontrolnych – nie dłużej niż w ciągu 1 dnia,
  - wstępnych – nie dłużej niż w ciągu 2 dni,



- okresowych - w sposób powodujący nieobecność w służbie/pracy trwającą nie dłużej niż 2 dni.

§ 5.

1. Lekarz przeprowadzający badanie sporządza orzeczenie w 2 egzemplarzach, z których jeden otrzymuje osoba skierowana na badania, a drugi - **ZAMAWIAJĄCY**.
2. **WYKONAWCA** zobowiązany jest wydać i doręczyć **ZAMAWIAJĄCEMU** orzeczenie lub zaświadczenie potwierdzające wykonanie zleconych świadczeń niezwłocznie po ich zakończeniu lub uprawomocnieniu.

§ 6.

1. Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia do dnia rozliczenia ostatniej faktury.
2. **WYKONAWCA** zobowiązany jest wykonywać badania będące przedmiotem umowy w okresie **1 stycznia 2023 r. - 31 grudnia 2023 r.**

§ 7.

1. Na realizację przedmiotowej umowy **ZAMAWIAJĄCY** przeznacza kwotę w wysokości ..... (słownie: .....),  
zgodnie ze złożoną ofertą **WYKONAWCY**.  
Kwota ta może ulec zmianie w zależności od potrzeb **ZAMAWIAJĄCEGO**.

§ 8.

1. **Strony** ustalają, że usługi wraz z niezbędnymi badaniami lekarskimi **WYKONAWCA** będzie wykonywał za wynagrodzeniem obliczonym według cen jednostkowych brutto określonych w *cenniku* stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.
2. **WYKONAWCA** zobowiązuje się, że oferowane ceny jednostkowe brutto będą obowiązywały przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Ceny jednostkowe poszczególnych badań laboratoryjnych, lekarskich specjalistycznych oraz szczepień w trakcie obowiązywania umowy mogą ulec zmianie wyłącznie na podstawie stosownego aneksu do umowy. Zmiana ceny nie może być większa niż *wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych* za miesiąc poprzedni, określony w Obwieszczeniu Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego, opublikowany w Monitorze Polskim.
4. Zmiana ceny, o której mowa w ust. 1, nastąpić może wyłącznie na podstawie uzasadnionego pisemnego wniosku **WYKONAWCY**, z podaniem cen jednostkowych brutto po ich podwyższeniu.

§ 9.

**ZAMAWIAJĄCY** zastrzega sobie możliwość niezrealizowania przedmiotu zamówienia o wartości do 50 % łącznego wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 7 ust. 1. Z tytułu niezrealizowania części zamówienia **WYKONAWCY** nie przysługują żadne roszczenia finansowe oraz prawne.

§ 10.

1. Wynagrodzenie będzie płatne raz w miesiącu, za wykonane w okresie danego miesiąca badania lub wydane orzeczenia, za wyjątkiem wskazanym w ust. 5.

2. Wynagrodzenie za wykonanie badania oraz wydane orzeczenia płatne będzie na podstawie faktur VAT prawidłowo wystawionych przez **WYKONAWCĘ** i doręczonych **ZAMAWIAJĄCEMU**.
3. Podstawą wystawienia faktury VAT przez **WYKONAWCĘ** jest imienny wykaz osób objętych rozliczeniem oraz zestawienie ilościowe wykonanych badań.
4. Fakturę VAT **WYKONAWCA** zobowiązany jest doręczyć **ZAMAWIAJĄCEMU** do 10 dnia następnego miesiąca po miesiącu, za który wystawiona jest faktura VAT.
5. Za świadczenia wykonane w grudniu **WYKONAWCA** zobowiązany jest wydać i doręczyć **ZAMAWIAJĄCEMU** fakturę VAT nie później niż do dnia 21 grudnia.

§ 11.

1. Zapłata za wykonane badania oraz wydane orzeczenia płatna będzie przez **ZAMAWIAJĄCEGO** przelewem w terminie 30 dni od dnia doręczenia **ZAMAWIAJĄCEMU** prawidłowo wystawionej faktury VAT, na konto bankowe **WYKONAWCY** podane na fakturze.
2. W razie dokonania przelewu zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku **ZAMAWIAJĄCEGO**.

§ 12.

1. Ze strony **ZAMAWIAJĄCEGO** bezpośrednim nadzorem nad wykonaniem umowy zajmować się będzie .....
2. Wszelkie oświadczenia ze strony **ZAMAWIAJĄCEGO**, za wyjątkiem finansowych, podpisać muszą: jedna z osób wskazanych w ust. 1 oraz Naczelnik Wydziału Kadr Szkoły Policji w Katowicach lub osoba występująca w jego zastępstwie.
3. Ze strony **WYKONAWCY** bezpośrednim nadzorem nad wykonaniem umowy zajmować się będzie .....

§ 13.

1. Oświadczenie **ZAMAWIAJĄCEGO**:
  - a) Komendant Szkoły Policji w Katowicach, zwany dalej w niniejszym ustępie Administratorem, oświadcza, iż w przypadku przetwarzania danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781) i RODO, tj. 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* (Dz. Urz. UE L 119), jest ich Administratorem,
  - b) kontakt do osoby odpowiedzialnej za zapewnienie zgodności przetwarzania danych osobowych z przepisami prawa o ich ochronie w związku z realizacją umowy z ramienia Administratora: Kierownik Sekcji Ochrony Informacji Niejawnych i Kontroli, adres e-mail: [iod.sp@spkatowice.policja.gov.pl](mailto:iod.sp@spkatowice.policja.gov.pl), tel. 478516430,
  - c) dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji i rozliczenia umowy, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa oraz ewentualnego dochodzenia roszczeń z nią związanych. Podstawę żądania danych osobowych stanowi niniejsza umowa. Podanie danych jest dobrowolne, lecz warunkuje możliwość zawarcia oraz wykonania umowy,

- d) kategorie danych, które przetwarzane będą w związku z realizacją umowy to podstawowe dane identyfikacyjne związane z prowadzoną przez Strony współpracą: imię, nazwisko, rodzaj pełnionej funkcji, telefon kontaktowy, adres i miejsce pracy oraz adres e-mail,
  - e) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
  - f) dane osobowe będą przechowywane maksymalnie do czasu przedawnienia roszczeń **ZAMAWIAJĄCEGO** względem **WYKONAWCY**, a w przypadku skierowania sprawy na drogę sądową, do czasu zakończenia postępowania sądowego lub egzekucyjnego. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji,
  - g) **ZAMAWIAJĄCY**, jak i osoby wskazane w treści umowy – posiada prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, ich sprostowania, prawo ograniczenia ich przetwarzania lub usunięcia, prawo żądania przeniesienia danych do innego Administratora, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych – w dowolnym momencie, a także prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w przypadku, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy rozporządzenia RODO.
2. Oświadczenie **WYKONAWCY**:
- a) .....  
zwany dalej w niniejszym ustępie Administratorem, oświadcza, iż w przypadku przetwarzania danych osobowych w rozumieniu ustawy *o ochronie danych osobowych* z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781, z późn. zm.) i 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 (Dz. Urz. UE L 119), zebranych w związku z realizacją umowy od osoby będącej jej stroną, jest ich Administratorem,
  - b) kontakt do osoby odpowiedzialnej za zapewnienie zgodności przetwarzania danych osobowych z przepisami prawa o ich ochronie u Administratora: adres e-mail, tel. ....
  - c) dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji i rozliczenia umowy, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa oraz ewentualnego dochodzenia roszczeń z nią związanych. Podstawę żądania danych osobowych stanowi niniejsza umowa. Podanie danych jest dobrowolne, lecz warunkuje możliwość zawarcia oraz wykonania umowy,
  - d) odbiorcą danych osobowych będzie/będą: ze strony **WYKONAWCY** – jednostki/komórki organizacyjne odpowiedzialne za realizację i rozliczenie umowy,
  - e) dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
  - f) dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji i rozliczenia umowy, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa oraz ewentualnego dochodzenia roszczeń z nią związanych. Podstawę żądania danych osobowych stanowi niniejsza umowa. Podanie danych jest dobrowolne, lecz warunkuje możliwość zawarcia oraz wykonania umowy,

- g) dane osobowe będą przechowywane maksymalnie do czasu przedawnienia roszczeń **WYKONAWCY** względem **ZAMAWIAJĄCEGO**, a w przypadku skierowania sprawy na drogę sądową, do czasu zakończenia postępowania sądowego lub egzekucyjnego. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż wskazany w przepisach o archiwizacji,
- h) **WYKONAWCA** posiada prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych osobowych, prawo wniesienia skargi do właściwego organu nadzorczego w przypadku, gdy uzna, że przetwarzanie przez Administratora danych osobowych narusza przepisy RODO.

#### § 14.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 15.

1. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
2. Skierowania wydawane przez **ZAMAWIAJĄCEGO** w okresie wypowiedzenia podlegają realizacji, chyba że strony uzgodnią inaczej.
3. **WYKONAWCA** może rozwiązać niniejszą umowę w trybie natychmiastowym w przypadku zalegania przez **ZAMAWIAJĄCEGO** z zapłatą za okres dwóch miesięcy.
4. **ZAMAWIAJĄCY** uprawniony jest do jednostronnego odstąpienia od umowy w całości lub w części ze skutkiem natychmiastowym w następujących przypadkach:
  - a. wejścia w życie nowych przepisów, przepisów uchylających lub zmieniających stan prawny w zakresie badań okresowych i kontrolnych funkcjonariuszy Policji, wstępnych, okresowych i kontrolnych badań pracowników Policji, dotyczących w szczególności organizacji ich udzielania, zawierania umów albo zamówień,
  - b. wprowadzenia zmian w organizacji udzielania badań, o których mowa w lit. a., zawierania umów albo zamówień na te badania, polegających w szczególności na powierzeniu ich realizacji utworzonym w tym celu służbom.

**ZAMAWIAJĄCY** uprawniony jest do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od dnia zaistnienia okoliczności uzasadniających odstąpienie.

W przypadku odstąpienia od umowy, **WYKONAWCY** nie przysługują inne roszczenia do **ZAMAWIAJĄCEGO**, poza roszczeniem o wynagrodzenie należne mu z tytułu wykonania części umowy.

#### § 16.

**WYKONAWCA** nie może bez zgody **ZAMAWIAJĄCEGO**, zbyć w drodze cesji wierzytelności przysługujących mu z niniejszej umowy.

#### § 17.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie obowiązujące w tym zakresie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz. U. z 2020 r. poz. 1740, z późn. zm.).

§ 18.

Spory mogące wyniknąć w związku z realizacją niniejszej umowy strony zobowiązują się przede wszystkim załatwić w drodze ugody, a w przypadku nie osiągnięcia porozumienia sprawy sporne będą rozstrzygane na drodze sądowej przez właściwe miejscowo i rzeczowo dla siedziby **ZAMAWIAJĄCEGO** sądy powszechne.

§ 19.

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, 1 egzemplarz dla **WYKONAWCY**, 2 egzemplarze dla **ZAMAWIAJĄCEGO**.

**Załącznik:**

Cennik zawierający ceny jednostkowe poszczególnych usług medycznych wypełniony na podstawie formularza ofertowego **WYKONAWCY** w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego stanowiący integralną część oferty.

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

.....

.....

  
Bartosz Poniąkowski  
radca prawny  
KT 2715

NACZELNIK WYDZIAŁU KADR  
SZKOŁY POLICJI W KATOWICACH

  
mł. insp. Joanna WALECZEK





**SZKOŁA POLICJI W KATOWICACH**  
**40-684 KATOWICE UL. GEN. JANKEGO 276**

**FORMULARZ OFERTY**

Nazwa wykonawcy: .....

Adres: .....

Tel./Faks: .....

e-mail: .....

REGON: .....

NIP: .....

Nawiązując do zapytania ofertowego przedstawiam/y ofertę na realizację zadania pn.:

**„Świadczenie usług w zakresie medycyny pracy”**

1. **Oferuję** wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie opisanym w *Zapytaniu ofertowym* za kwotę ..... złotych brutto (słownie złotych .....), w tym podatek VAT .....% (jeżeli dotyczy), zgodnie z *formularzem cenowym* stanowiącym **załącznik nr 2** do *Zapytania ofertowego*.  
Cena oferty została wyliczona zgodnie z dyspozycją zawartą w pkt. 8 *Zapytania ofertowego*, na podstawie *formularza cenowego* stanowiącego **załącznik nr 2** do *Zapytania ofertowego* i uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotowego zamówienia.
2. **Oświadczam**, że zapoznałem się z warunkami *Zapytania ofertowego* oraz bez zastrzeżeń akceptuję wzór umowy stanowiący **załącznik nr 1** do *Zapytania ofertowego*.
3. **Oświadczam**, że miejsce, w którym będą wykonywane badania oraz szczepienia stanowiące przedmiot umowy, jest zlokalizowane na terenie miasta Katowice, w odległości nie większej niż 1 km trasy pieszej od najbliższego przystanku komunikacji publicznej, obsługującego autobus linii nr 11 organizatora transportu zbiorowego: Zarząd Transportu Metropolitalnego w Katowicach.
4. **Oświadczam**, że **WYKONAWCA** posiada doświadczenie w realizacji badań profilaktycznych funkcjonariuszy służb mundurowych i przeprowadził co najmniej 100 przedmiotowych badań w ciągu roku.
5. **Oświadczam**, że badania będą wykonywane przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy każdego dnia tygodnia od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00 – 15:00 za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy, a pozostałe usługi będą wykonywane według potrzeb **ZAMAWIAJĄCEGO** w dniach od poniedziałku do piątku w godzinach 7:00-15:00.

6. **Oświadczam**, że lekarz medycyny pracy będzie kierowany do dokonywania przeglądu stanowisk służby i pracy w Szkole Policji w Katowicach w celu oceny warunków służby i pracy, nie rzadziej niż raz w kwartale.
7. **Oświadczam**, że lekarz medycyny pracy będzie kierowany do udziału w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej w Szkole Policji w Katowicach w terminach uzgodnionych z **ZAMAWIAJĄCYM**.
8. **Oświadczam**, że wszystkie urządzenia medyczne niezbędne do wykonania badań przewidzianych w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego posiadają aktualne i ważne dokumenty legalizacyjne (paszporty).
9. **Oświadczam**, że badania kontrolne będą wykonywane nie dłużej niż w ciągu 1 dnia.
10. **Oświadczam**, że badania wstępne będą wykonywane nie dłużej niż w ciągu 2 dni.
11. **Oświadczam**, że badania okresowe policjantów/pracowników Policji będą wykonywane w sposób powodujący nieobecność w służbie/pracy trwającą nie dłużej niż 2 dni.
12. **Oświadczam**, że oferowane ceny jednostkowe brutto, podane w formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego, będą obowiązywały przez cały okres obowiązywania umowy.
13. **Oświadczam**, że zdobyłem konieczne informacje niezbędne do właściwego przygotowania oferty.
14. **Oświadczam**, że dane osobowe uzyskane w związku z ubieganiem się o udzielenie zamówienia publicznego oraz w związku z realizacją zamówienia przez **WYKONAWCĘ** będą wykorzystywane 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) (Dz. Urz. UE L 119).
15. Termin związania ofertą – 15 dni.
16. Osoba do kontaktu: .....

.....

.....  
Pieczęć i podpis lub czytelny podpis osoby uprawnionej  
do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

SZKOŁA POLICJI W KATOWICACH

40-684 KATOWICE UL. GEN. JANKEGO 276

**FORMULARZ CENOWY**

„Świadczenie usług w zakresie medycyny pracy”

## I. BADANIA WSTĘPNE KANDYDATA DO PRACY

**Tabela 1**

### 1. Badania laboratoryjne i dodatkowe :

Lp.	nazwa	cena	liczba	wartość
1	Morfologia z rozmazem		18	- zł
2	OB		18	- zł
3	Poziom glukozy		18	- zł
4	Badanie ogólne moczu		18	- zł
5	RTG klatki piersiowej (duży obrazek)		18	- zł
6	Badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy (wywiad, badanie fizykalne, ocena wyników badań laboratoryjnych, wydanie orzeczenia lekarskiego w tym orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych, wydanie zaświadczenia o konieczności stosowania okularów korekcyjnych do pracy przy monitorze ekranowym)		18	- zł
<b>SUMA</b>				- zł

**Tabela 2**

### 2. Dodatkowe badania lekarskie, laboratoryjne, specjalistyczne zlecone przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy w zależności od stanowiska pracy, które podwyższą koszt badania wstępnego kandydata do pracy:

Lp.	nazwa	cena	liczba	wartość
1	EKG spoczynkowe		9	- zł
2	Spirometria		9	- zł
3	Audiogram		9	- zł
4	Cholesterol		9	- zł
5	Poziom bilirubiny		9	- zł
6	ALAT		9	- zł
7	Trójglicerydy		9	- zł
8	Badanie okulistyczne		9	- zł
9	Badanie laryngologiczne		9	- zł
10	Badanie neurologiczne		9	- zł
<b>SUMA</b>				- zł

## II. BADANIE OKRESOWE PRACOWNIKA CYWILNEGO POLICJI

**Tabela 1.**

### 1. Badania laboratoryjne i dodatkowe

Lp.	nazwa	cena	liczba	wartość
1	Morfologia z rozmazem		66	- zł
2	OB		66	- zł
3	Poziom glukozy		66	- zł
4	Badanie ogólne moczu		66	- zł
5	RTG klatki piersiowej (duży obrazek)		66	- zł



6	Badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy (wywiad, badanie fizykalne, ocena wyników badań laboratoryjnych, wydanie orzeczenia lekarskiego w tym orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych, wydanie zaświadczenia o konieczności stosowania okularów korekcyjnych do pracy przy monitorze ekranowym)		66	- zł
<b>SUMA</b>				- zł

**Tabela 2.**

**2. Dodatkowe badania lekarskie, laboratoryjne, specjalistyczne zlecone przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy w zależności od stanowiska pracy, które podwyższą koszt badania okresowego pracownika cywilnego:**

Lp.	nazwa	cena	liczba	wartość
1	EKG spoczynkowe		33	- zł
2	Spirometria		33	- zł
3	Audiogram		33	- zł
4	Cholesterol		33	- zł
5	Poziom bilirubiny		33	- zł
6	ALAT		33	- zł
7	Trójglicerydy		33	- zł
8	Badanie okulistyczne		33	- zł
9	Badanie laryngologiczne		33	- zł
10	Badanie neurologiczne		33	- zł
11	Widzenie zmierzchowe		3	- zł
<b>SUMA</b>				- zł

### **III. BADANIE OKRESOWE POLICJANTÓW SŁUŻBY WSPOMAGAJĄCEJ DZIAŁALNOŚĆ POLICJI W ZAKRESIE ORGANIZACYJNYM, LOGISTYCZNYM I TECHNICZNYM ORAZ POLICJANTÓW SZKÓŁ POLICYJNYCH**

**Tabela 1.**

**1. Do 40. roku życia**

Lp.	nazwa	cena	liczba	wartość
1	Badanie okulistyczne		25	- zł
2	Morfologia z rozmazem		25	- zł
3	Badanie ogólne moczu		25	- zł
4	Poziom glukozy		25	- zł
5	Bilirubina		25	- zł
6	Kreatynina		25	- zł
7	RTG klatki piersiowej		25	- zł
8	EKG spoczynkowe		25	- zł
9	Badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy (wywiad, badanie fizykalne, ocena wyników badań laboratoryjnych, wydanie orzeczenia lekarskiego w tym orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych, wydanie zaświadczenia o konieczności stosowania okularów korekcyjnych do pracy przy monitorze ekranowym)		25	- zł

SUMA			- zł
------	--	--	------

**Tabela 2.**

**2. Powyżej 40. roku życia**

Lp.	nazwa	cena	liczba	wartość
1	Badanie okulistyczne		46	- zł
2	Badanie neurologiczne		46	- zł
3	Morfologia z rozmazem		46	- zł
4	Badanie ogólne moczu		46	- zł
5	Poziom glukozy		46	- zł
6	Bilirubina		46	- zł
7	Kreatynina		46	- zł
8	RTG klatki piersiowej		46	- zł
9	Spirometria		46	- zł
10	EKG spoczynkowe		46	- zł
11	Badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy (wywiad, badanie fizykalne, ocena wyników badań laboratoryjnych, wydanie orzeczenia lekarskiego w tym orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych, wydanie zaświadczenia o konieczności stosowania okularów korekcyjnych do pracy przy monitorze ekranowym)		46	- zł
SUMA				- zł

**Tabela 3.**

**3. Dodatkowe badania lekarskie, laboratoryjne, specjalistyczne zlecone przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy w zależności od stanowiska pracy, które podwyższą koszt badania okresowego policjanta:**

Lp.	nazwa	cena	liczba	wartość
1	badanie laryngologiczne		68	- zł
2	widzenie zmierzchowe		68	- zł
SUMA				- zł

**IV. BADANIA KONTROLNE FUNKCJONARIUSZA POLICJI I PRACOWNIKA CYWILNEGO POLICJI**

**Tabela 1.**

**Badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy (wywiad, badanie fizykalne, wydanie orzeczenia lekarskiego na podstawie opinii lekarza prowadzącego leczenie)**

Lp.	nazwa	cena	liczba	wartość
1	badanie kontrolne		22	- zł
SUMA				- zł

**V. BADANIE LEKARZA PROFILAKTYKA I WYDANIE ORZECZENIA DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH**

**Tabela 1.**

**Badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy (wywiad, badanie fizykalne, wydanie orzeczenia lekarskiego celów san.-epid.)**

Lp.	nazwa	cena	liczba	wartość
1	Badanie lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy		3	- zł
<b>SUMA</b>				- zł

## VI. BADANIE KIEROWCÓW UPRAWNIAJĄCE DO PROWADZENIA POJAZDU UPRIWILEJOWANEGO, SŁUŻBOWEGO ORAZ ŚWIADECTWO DLA WYDZIAŁU KOMUNIKACJI

**Tabela 1.**

### 1. Badanie kierowców w związku z prowadzeniem pojazdu uprzywilejowanego

Lp.	nazwa	cena	liczba	wartość
1	Badanie psychotechniczne (wymagane jednorazowo)		15	- zł
2	Badania lekarskie kierowcy (lekarz uprawniony do badań kierowców, badania specjalistyczne, badania diagnostyczne, dodatkowe wg wskazań lekarza uprawnionego)		15	- zł
<b>SUMA</b>				- zł

**Tabela 2.**

### 2. Badanie uprawniające do prowadzenia pojazdów służbowych:

Lp.	nazwa	cena
1	Widzenie zmierzchowe	
2	Poziom glukozy	
3	Badania okulistyczne	
4	Badanie lekarza uprawnionego do badań kierowców	
<b>SUMA</b>		

## VII. BADANIA POLICJANTA I PRACOWNIKA POLICJI POWRACAJĄCEGO DO KRAJU PO ZAKOŃCZENIU SŁUŻBY LUB PRACY W KONTYNGENCIE POLICYJNYM

**Tabela 1.**

Cena dotyczy wykonania badania lekarskiego wraz z niezbędnymi badaniami laboratoryjnymi oraz wydania orzeczenia zgodnie z rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 marca 2020 r. w sprawie badań policjanta i pracownika Policji powracającego do kraju po zakończeniu służby lub pracy w kontyngencie policyjnym oraz kierowania go na turnus leczniczo-profilaktyczny (Dz.U. 2020 poz. 392)

Lp.	nazwa	cena	liczba	wartość
1	badanie kontrolne		1	- zł
<b>SUMA</b>				- zł

## VIII. SZCZEPIENIA OCHRONNE POLICJANTÓW I PRACOWNIKÓW POLICJI WRAZ Z USŁUGĄ MEDYCZNĄ

**Tabela 1.**

### 1. Rodzaj szczepienia

Lp.	nazwa	cena	liczba	wartość
1	Grypa		29	- zł
<b>SUMA</b>				- zł



Cena dotyczy wykonania usługi medycznej w postaci przeprowadzenia szczepienia (zakup szczepionki, przeprowadzenie badania kwalifikującego przed podaniem szczepionki, iniekcja, ewidencja wykonanego szczepienia).

## IX. CENNIK BADAŃ LABORATORYJNYCH, DODATKOWYCH ORAZ SPECJALISTYCZNYCH BADAŃ LEKARSKICH I USŁUG Z ZAKRESU PROFILAKTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

**Tabela 1.**

### 1. Badania laboratoryjne

Lp.	nazwa	cena
1	Morfologia z rozmazem	
2	OB	
3	Poziom glukozy	
4	HIV	
5	HBS	
6	USR	
7	Badanie ogólne moczu	
8	Poziom cholesterolu	
9	HDL	
10	LDL	
11	Poziom bilirubiny	
12	ALAT	
13	ASPAT	
14	Kreatynina	
15	Mocznik	
16	Białko całkowite	
17	Krzywa cukrowa	
18	Fosfataza zasadowa	
19	Trójglicerydy	
20	Kwas moczowy	
21	Grupa krwi	

**Tabela 2.**

### 2. Badania dodatkowe

Lp.	nazwa	cena
1	RTG klatki piersiowej	
2	RTG zatok	
3	EKG spoczynkowe	
4	EKG wysiłkowe	
5	UKG serca	
6	Spirometria	
7	Próby błędnikowe	
8	EEG	
9	Audiogram	
10	USG jamy brzusznej	
11	Panendoskopia	
12	Rektoskopia	
13	RTG kręgosłupa szyjnego w 2 projekcjach	
14	RTG kręgosłupa piersiowego w 2 projekcjach	
15	RTG kręgosłupa lędźwiowego w 2 projekcjach	
16	Testy psychologiczne ograniczone	
17	RTG stawów krzyżowo-biodrowych	
18	RTG stawów kolanowych	
19	RTG stawów skokowych	
20	RTG nasad kości długich	
21	Badanie psychotechniczne kierowców	
22	Widzenie zmierzchowe	
23	Widzenie zmierzchowe i zjawisko olśnienia	

24	Cynkoprotoporfiryny	
25	Ołów we krwi	

**Tabela 3.**

**3. Specjalistyczne badania lekarskie**

	nazwa	cena
1	Psychiatra	
2	Internista	
3	Chirurg	
4	Okulista	
5	Laryngolog	
6	Neurolog	
7	Dermatolog	
8	Stomatolog	
9	Ginekolog z cytologią	
10	Reumatolog	
11	Pulmonolog	
12	Kardiolog	
13	Ortopeda	
14	Nefrolog	
15	Endokrynolog	
16	Lekarz uprawniony do wykonywania zadań służby medycyny pracy	

**Tabela 4.**

**4. Szczepienia ochronne**

1	WZW typu A	
2	WZW typu B	
3	Tężec	
4	Kleszczowe zapalenie mózgu	
5	Grypa	

**UWAGA! ZAMAWIAJĄCY** wymaga, aby usługi tożsame pojawiające się w różnych miejscach formularza cenowego zostały jednakowo wycenione.

**Cenę oferty brutto należy ustalić według poniższego wzoru:**

**Cena oferty brutto = SUMA T. I.1 + SUMA T. I.2 + SUMA T. II.1 + SUMA T. II.2 + SUMA T. III.1 + SUMA T. III.2 + SUMA T. III.3 + SUMA T. IV.1 + SUMA T. V.1 + SUMA T. VI.1 + SUMA T. VII.1 + SUMA T. VIII.1**

Cena rodzaju badania/badań	Wartość
SUMA T. I.1	- zł
SUMA T. I.2	- zł
SUMA T. II.1	- zł
SUMA T. II.2	- zł
SUMA T. III.1	- zł
SUMA T. III.2	- zł
SUMA T. III.3	- zł
SUMA T. IV.1	- zł
SUMA T. V.1	- zł
SUMA T. VI.1	- zł
SUMA T. VII.1	- zł
SUMA T. VIII.1	- zł
<b>Cena oferty brutto</b>	<b>- zł</b>



.....  
Pieczeń i podpis lub czytelny podpis osoby uprawnionej do składania  
oświadczeń woli w imieniu WYKONAWCY