



## ZAPYTANIE OFERTOWE

w postępowaniu o udzielenie zamówienia, którego wartość nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1) Ustawy z dnia 11 września 2019 r.– Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.)

W imieniu Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie zapraszam do składania ofert na realizację badań okresowych pracowników.

### 1. Opis przedmiotu zamówienia:

Usługa obejmować będzie badania wstępne i okresowe, profilaktyczne kontrolne oraz badania lekarskie dla osób kierujących pojazdami w ramach obowiązków służbowych.

**Okres realizacji usługi: od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2022 r.**

Wszystkie badania muszą odbywać się na terenie miasta Szczecina.

Wykonywanie ww. badań musi odbywać się w dni robocze od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem świąt oraz dni ustawowo wolnych od pracy w godzinach 7:00-15:30.

Wykonawca w okresie pandemii w związku COVID-19 dokona rejestracji osoby skierowanej na badania po otrzymaniu elektronicznego skierowania i danych kontaktowych do pracownika przesłanych przez przedstawiciela Zamawiającego (Biuro ds. Kadr i Rozwoju Zasobów Ludzkich). Wykonawca skontaktuje się z pracownikiem skierowanym na badania w celu umówienia dogodnego terminu badań (dokładna data i godzina wykonania każdego badania).

W okresie poza pandemią, skierowania również będą przesyłane drogą elektroniczną przez Zamawiającego, natomiast pracownik będzie sam dokonywał rejestracji.

#### a) BADANIA WSTĘPNE I OKRESOWE:

- Morfologia krwi
- Odczyn Biernackiego- OB.
- Glukoza
- Badanie ogólne moczu
- EKG z opisem – dla Dyrekcji Urzędu i pracowników zatrudnionych na stanowisku kierowniczym (Naczelnik, Kierownik) – jeśli pracownik nie odmówi wykonania badania
- Badanie okulistyczne
- Badanie klatki piersiowej RTG (z wyjątkiem przypadków w których pracownik odmówi wykonania badania)
- Badanie lekarskie + wydanie orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku;

#### Ilość osób zobligowanych do poddania się badaniom okresowym:

- 2021 rok: planowana ilość badań okresowych – 69, w tym 17 dla kadry kierowniczej,
- 2022 rok: planowana ilość badań okresowych – 130, w tym 33 dla kadry kierowniczej.

Ostateczna liczba osób skierowanych na badania będzie zależna między innymi od okresu ważności orzeczenia lekarskiego i zmian kadrowych Zamawiającego.

Odbiór wyników badań u lekarza medycyny pracy oraz/ lub w wynikomacie.

Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku będzie przekazane pracownikowi wykonującemu badania.

Wykonawca zobowiązany jest wykonać przedmiot zamówienia w terminie **max. 2 dni roboczych po sobie następujących.**

#### **b) BADANIA PROFILAKTYCZNE KONTROLNE:**

- Badanie lekarskie + wydanie orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku po otrzymaniu od pracownika zaświadczenia o zakończonym leczeniu (po 30-dniowy nieprzerwanym zwolnieniu)

Ostateczna liczba osób skierowanych na badania będzie zależna od długości absencji w pracy.

W sytuacji pogorszenia się widzenia u pracownika WUP, Wykonawca wykona **dotatkowe badanie okulistyczne.**

Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku będzie przekazane pracownikowi wykonującemu badania.

Termin wykonania badania kontrolnego **1 dzień roboczy.**

#### **c) BADANIA LEKARSKIE (wstępne i okresowe) DLA OSÓB KIERUJĄCYCH POJAZDAMI w ramach obowiązków służbowych i przewożącymi Inne osoby**

Wykonawca zobowiązany jest wykonać usługę polegającą m.in. na sprawowaniu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami Zamawiającego na lata 2021 i 2022 w zakresie wykonywania badań (wstępnych i okresowych) i orzecznictwa lekarskiego w sposób zgodny z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019 r. ze zm. w sprawie badań lekarskich dla osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (t.j.Dz.U. 2020 poz.2213).

Ilość osób zobligowanych do poddania się badaniom:

- 2021 rok: - planowana ilość badań dla kierowców – 5,
- 2022 rok: - planowana ilość badań dla kierowców – 15.

Na badanie składają się:

- oznaczenie poziomu glukozy,
- badanie neurologiczne,
- badanie oceniające widzenie zmiernicowe i zjawisko olśnienia,
- badanie okulistyczne,
- badanie lekarskie + wydanie orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.

O konieczności wykonania wszystkich bądź części wyżej wymienionych badań, decyduje lekarz medycyny pracy.

Odbiór wyników badań u lekarza medycyny pracy.

Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku będzie przekazane pracownikowi wykonującemu badania.

Wykonawca zobowiązany jest wykonać przedmiot zamówienia w terminie **max. 3 dni roboczych po sobie następujących.**

**d) UDZIAŁ LEKARZA MEDYCyny PRACY W POSIEDZENIACH KOMISJI DS. BHP**

Zadaniem komisji bhp, w tym lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami, jest dokonywanie nie częściej niż raz na kwartał przeglądu warunków pracy pracowników w siedzibie WUP w Szczecinie oraz Koszalinie, okresowej oceny stanu bezpieczeństwa i higieny pracy, opiniowanie podejmowanych przez pracodawcę środków zapobiegających wypadkom przy pracy i chorobom zawodowym, formułowanie wniosków dotyczących poprawy warunków pracy oraz współdziałanie z pracodawcą w realizacji jego obowiązków w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy. Szacunkowy czas trwania przeglądu i posiedzenia w Szczecinie i Koszalinie od 1 do 3 godz. Zamawiający o terminie planowanego posiedzenia Komisji ds. BHP i wymaganej obecności lekarza medycyny pracy poinformuje Wykonawcę drogą e-mailową 7 dni roboczych przed planowanym posiedzeniem.

**ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA PRZEZNACZYĆ NA REALIZACJĘ PRZEDMIOTOWEGO ZAMÓWIENIA KWOTĘ: 24 000,00 zł BRUTTO.**

2. Nomenklatura wg CPV: 85121000-3 – Usługi medyczne.

3. Projekt umowy wraz z określeniem warunków zmian umowy stanowi zał. nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

4. Wykonawca związany jest ofertą 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

5. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów:

Ofertę, wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy będą przekazywać elektronicznie. Wykonawcy mogą zwracać się do Zamawiającego z zapytaniem dotyczącym istotnych warunków zamówienia drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej: [przetargi@wup.pl](mailto:przetargi@wup.pl). W sytuacji udzielenia wyjaśnień przez Zamawiającego, ich treść wraz z odpowiedzią zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia odpowiedzi na wybrane pytania. Złożenie więcej niż jednej oferty lub alternatywy zawarte w treści oferty spowodują odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Zamawiający dopuszcza możliwość zwrócenia się do Wykonawcy o udzielenie wyjaśnień dotyczących dokumentów oraz treści złożonej oferty na każdym etapie postępowania.

6. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami: Pani Anna Żabowska lub osoba zastępująca.

7. Warunki udziału w postępowaniu oraz sposób dokonywania oceny ich spełnienia:

NIE DOTYCZY.

8. W przypadku zamówień współfinansowanych ze środków UE Oświadczenie na temat powiązań kapitałowych lub osobowych - NIE DOTYCZY.

9. Kryteria oceny ofert – informacja o wagach punktowych lub procentowych przypisanych do poszczególnych kryteriów, opis sposobu przyznawania punktacji:

	Kryterium	Waga [%]	Liczba punktów	Sposób oceny wg wzoru
1	cena	80%	80	$C = \frac{\text{Cena najtańszej oferty}}{\text{Cena badanej oferty}}$ - x 80,00 pkt
2	termin realizacji badań wstępnych i okresowych	15%	15	<ul style="list-style-type: none"> <li>• w ciągu 1 dnia roboczego – 15,00 pkt</li> <li>• do 2 dni roboczych – 0 pkt</li> </ul>
3	termin realizacji badań lekarskich dla osób kierujących pojazdami	5%	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>• do 2 dni roboczych – 5,00 pkt</li> <li>• w ciągu 3 dni roboczych – 0 pkt</li> </ul>

Łączna maksymalna liczba punktów jaką Wykonawca może otrzymać w ramach powyższych kryteriów wynosi 100. Oferta Wykonawcy, która uzyska największy wynik oceny kryterium 1, 2 i 3 zostanie uznana za najkorzystniejszą.

W przypadku braku wskazania liczby dni dotyczących terminu realizacji badań (kryterium termin realizacji) Wykonawca otrzyma 0 pkt.

#### 10. Unieważnienie postępowania.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

Unieważnienie postępowania nastąpi w szczególności w sytuacji, gdy:

- w odpowiedzi na Zapytanie ofertowe nie wpłynie żadna oferta;
- Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy;
- środki zabezpieczone na realizację przedmiotu zamówienia przekroczą wartość najkorzystniejszej oferty.

11. Zamawiający jest uprawniony do żądania od wykonawców uzupełniania/poprawienia dokumentów, składania wszelkich wyjaśnień w zakresie związanym z prowadzonym postępowaniem. Wyjaśnienia mogą dotyczyć przykładowo zaoferowanego wynagrodzenia. W zakresie zaoferowanego wynagrodzenia pomocnicze zastosowanie znajduje art. 224 ustawy Prawo zamówień publicznych.

12. Zamawiający zastrzega sobie możliwość nieodpowiadania na oferty, jak i nie zawarcia umowy z którymkolwiek z wykonawców.

13. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może, przed upływem terminu składania ofert, zmienić zapytanie ofertowe. W takim przypadku zmienione zapytanie ofertowe zostanie przekazane niezwłocznie tym Wykonawcom, którym przekazano pierwotne zapytanie oraz podane do publicznej wiadomości na stronie Zamawiającego. Jeżeli w wyniku zmiany zapytania ofertowego niezbędny będzie dodatkowy czas na przygotowanie nowej oferty lub wprowadzenie zmian w ofercie pierwotnej, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

#### 14. Formularz oferty cenowej:

- a) Na załączonym formularzu cenowo-ofertowym, należy przedstawić ceny brutto za poszczególne elementy przedmiotu zamówienia oraz łączną kwotę umowną brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia wg cen Jednostkowych
- b) Wartość cenową należy podać w złotych polskich cyfrą – z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- c) Cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
- d) Na załączonym formularzu cenowo-ofertowym (w pkt 2 a i b), należy wpisać liczbę dni realizacji poszczególnych badania.
- e) Wszelkie rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą w złotych polskich.

#### 15. Informacje o formalnościach:

- a) Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi wszystkich Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia o wyniku postępowania.
- b) Zamawiający dopuszcza zawarcie umowy w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
- c) Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze kolejną ofertę najkorzystniejszą spośród złożonych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.
- d) Niniejsze postępowania prowadzone jest na zasadach opartych na wewnętrznych uregulowaniach organizacyjnych Zamawiającego. Nie mają w tym przypadku zastosowania przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych.
- e) Informacje o wymaganym zabezpieczeniu należytego wykonania umowy: NIE DOTYCZY.
- f) Zamawiający zbada czy Wykonawcy nie podlegają wykluczeniu oraz czy zostały złożone wymagane dokumenty. Zamawiający wezwie do złożenia/ poprawienia / uzupełnienia dokumentu określonego w pkt 17. lit. b). Wezwanie nastąpi tylko raz.
- g) Przed zawarciem umowy Wykonawca przekaże Zamawiającemu:
  - imię, nazwisko, numer telefonu oraz adres e-mail osoby wyznaczonej do kontaktu z Zamawiającym
  - informację adresową o miejscu realizacji badań, numer telefonu oraz adres e-mailowy do rejestracji i informacje dot. Badań
  - harmonogram pracy lekarzy i pracowni Zamawiającego zawierający godziny otwarcia poszczególnych gabinetów/pracowni lekarskich
  - informację o adresie poczty elektronicznej do celów informacji o planowanym posiedzeniu Komisji BHP.
- h) Ofertę należy sporządzić w języku polskim, Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- i) Zamawiający poprawia w ofercie:
  - 1) oczywiste omyłki pisarskie,
  - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
  - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z dokumentami zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

16. Dokumenty, jakie Wykonawca powinien załączyć do oferty:

- a) wypełniony i podpisany Formularz cenowo-ofertowy – wg. załączonego wzoru;
- b) jeżeli z przedstawionych dokumentów wynika, że osoba, która podpisała ofertę nie jest uprawniona do reprezentacji Wykonawcy w obrocie gospodarczym, do oferty załączyć należy dokument pełnomocnictwa; w przypadku złożenia kopii pełnomocnictwa musi być ono potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

17. Cel i przedmiot udostępnianych danych osobowych został wskazany w § 10 Załącznika nr 2 do niniejszego zapytania:

18. Miejsce składania ofert:

1. Ofertę należy złożyć pocztą elektroniczną (np. jako skan podpisanych dokumentów) na adres: **przetargi@wup.pl**.
2. Oferty należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia:.....<sup>10</sup> maja 2021 r.
3. Za chwilę złożenia oferty uznaje się datę i godzinę wpływu oferty na pocztę elektroniczną Zamawiającego a nie chwilę nadania wiadomości przez Wykonawcę.

Załączniki:

1. Formularz cenowo-ofertowy.
2. Projekt umowy wraz z określeniem warunków zmian umowy.

ZATWIERDZIŁ:

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Urzędu Pracy

.....  
Andrzej Przewoda

Data i podpis Kierownika Zamawiającego

2021-04-29



WUP.XVA.322.53.AŻ.2021

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

.....  
(pieczęć adresowa Wykonawcy)

NIP: .....

REGON:.....

tel.: .....

adres e – mail: .....

### FORMULARZ CENOWO-OFFERTOWY

W odpowiedzi na *Zapytanie ofertowe* w postępowaniu o udzielenie zamówienia, którego wartość nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1) Ustawy z dnia 11 września 2019 r.– Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.) - składamy ofertę na realizację badań okresowych pracowników.

1. Oferuję wykonanie zamówienia jako koszt poszczególnych badań w podziale na grupy badań obowiązkowych zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i na warunkach płatności określonych w *Zapytaniu ofertowym*, za łączną kwotę umowną:

..... zł brutto, na którą składa się:

lp	Rodzaj badania	Rodzaj badań/czynności w ramach usługi	Jednostkowy Koszt brutto PLN
1	Badanie wstępne i okresowe Pracownika/Kierownika	1. Morfologia krwi	..... zł
		2. Odczyn Biernackiego- OB	..... zł
		3. Glukoza	..... zł
		4. Badanie ogólne moczu	..... zł
		5. Badanie okulistyczne	..... zł
		6. Badanie klatki piersiowej RTG	..... zł
		7. Badanie lekarskie + wydanie orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku;	..... zł
		8. EKG z opisem	..... zł
1a		Razem badanie wstępne i okresowe (pola od 1-8)	..... zł



2	Badanie profilaktyczne kontrolne	Badanie lekarskie + wydanie orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku po otrzymaniu od pracownika zaświadczenia o zakończonym leczeniu (po 30-dniowy nieprzerwanym zwolnieniu).	..... zł
		Badanie okulistyczne (w sytuacji pogorszenia widzenia u pracownika)	..... zł
2a		Razem badania profilaktyczne/kontrolne	..... zł
3	Badania lekarskie (wstępne i okresowe) dla osób kierujących pojazdami w ramach obowiązków służbowych i przewożącymi inne osoby	1. Oznaczenie poziomu glukozy	..... zł
		2. Badanie neurologiczne	..... zł
		3. Badanie oceniające widzenie zmierzchowe i zjawisko olśnienia	..... zł
		4. Badanie okulistyczne	..... zł
		5. Badanie lekarskie + wydanie orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.	..... zł
3a		Razem badanie wstępne i okresowe (pola od od 1-5)	..... zł
4	Udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach Komisji ds. BHP	Udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach Komisji ds. BHP	Koszt za godzinę: ..... zł
Łącznie koszt brutto (suma kosztów z wierszy 1a, 2a, 3a i 4			..... zł brutto

2. Usługi medyczne świadczone będą w terminie :

a) badania wstępne i okresowe: ..... dzień/dni

b) badania lekarskie dla osób kierujących pojazdami: .....dni

W przypadku braku wskazania liczby dni dotyczących terminu realizacji badań, Wykonawca otrzyma 0 pkt.

3. Oświadczamy, iż uważamy się za związanych niniejszą ofertą przed okres 30 dni licząc od daty wyznaczonej na składanie ofert.

4. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z treścią Zapytania ofertowego i nie wnosimy do niego zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w nim zawarte.





5. Uzyskaliśmy wszelkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia niniejszej umowy.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w projekcie umowy i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>2</sup>

.....  
miejscowość | data

.....  
/Podpis i pieczęć osoby upoważnionej  
do podpisywania oferty/

<sup>1</sup> rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>2</sup> W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunęcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).





**Umowa nr WUP/...../2021**  
**zawarta w dniu ..... 2021 r.**  
**dotyczy postępowania WUP.XVA.322.53.AŻ.2021**  
**pomiędzy:**

**Województwem Zachodniopomorskim – Wojewódzkim Urzędem Pracy w Szczecinie z siedzibą przy ul. A. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin,**  
**reprezentowanym przez:**

.....  
zwanym dalej „Zamawiającym”,

a

....., z siedzibą .....,  
REGON: ....., NIP: ....., reprezentowany przez .....,  
zwanym dalej „Wykonawcą”

Niniejsza umowa zostaje zawarta z wybranym Wykonawcą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, którego wartość nie przekracza kwoty, o której mowa w art. 2 ust. 1 pkt 1) Ustawy z dnia 11 września 2019 r.– Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zm.)

**§ 1**

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać usługę polegającą na **realizacji badań okresowych pracowników**, zgodnie z zał. 1 *Formularzem cenowo-ofertowym* i *Zapytaniem ofertowym*.
2. Umowa zawarta zostaje na okres od ..... **2021 r. do dnia 31 grudnia 2022 r.** do lub do wyczerpania środków określonych w § 6 ust. 1 niniejszej umowy.

**§ 2**

1. Wykonawca oświadcza, że jest uprawniony do wykonywania przedmiotu zamówienia, o którym mowa w art. 229 Kodeksu pracy (Dz.U. 2020 poz. 1320 ze zm.) w sposób zgodny z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia 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. 2016 poz. 2067 t.j.) i z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz.U. 2019 poz. 1175) oraz w zakresie wykonywania badań (wstępnych i okresowych) i orzecznictwa lekarskiego w sposób zgodny z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz.U. 2020 poz.2213).



2. Z uwagi na deklarację złożoną w ofercie, dotyczącą kryterium terminu świadczenia usług medycznych, Wykonawca zobowiązuje się wykonać:
  - a) Badania wstępne i okresowe w terminie .....dnia/dni roboczych
  - b) Badania dla osób kierujących pojazdami w terminie ..... dnia/dni roboczych
3. Bieg terminu dotyczący realizacji przedmiotu zamówienia rozpoczyna się z każdorazowym zgłoszeniem się pracownika Zamawiającego do placówki w której przeprowadzane będą badania określone w skierowaniu.
4. W przypadku opóźnienia w terminie wskazanym w § 2 ust. 2 umowy, Wykonawcy naliczane będą kary umowne, o których mowa w § 7 ust. 1 umowy.
5. Osobami sprawującymi nadzór nad realizacją umowy (do kontaktu w zakresie realizacji umowy, podpisanie zestawienia wykonanych badań są:
  - a) ze strony Zamawiającego: .....
  - b) ze strony Wykonawcy: .....Rejestracja i informacje dot. badań: .....
6. Zmiana osób, o których mowa w § 2 ust. 5, jest możliwa po uprzednim poinformowaniu, stron na wskazany adres e-mail, strony bez konieczności aneksowania umowy.
7. Strony wzajemnie oświadczają, iż posiadają zgody osób, o których mowa w § 2 ust. 5 Umowy do przetwarzania ich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska oraz adresu e-mail oraz że te dane przetwarzane będą przez strony wyłącznie dla potrzeb wykonywania niniejszej umowy, przez okres jej trwania oraz celów podatkowych, rachunkowych i przez czas niezbędny do rozliczenia umowy.

### § 3

1. Usługi medyczne świadczone będą przy ul. .... w Szczecinie.
2. Pracownik skierowany na badania jest zgłosić się pod adresem wskazanym w § 3 ust.1.
3. Orzeczenie lekarskie może być wydane pracownikowi tylko na podstawie aktualnych wyników badań i przedstawionych mu do wglądu.

### § 4

1. Wykonawca, w okresie pandemii w związku COVID-19 dokona rejestracji osoby skierowanej na badania po otrzymaniu elektronicznego skierowania i danych kontaktowych do pracownika przesłanych przez przedstawiciela Zamawiającego (Biuro ds. Kadr i Rozwoju Zasobów Ludzkich). Wykonawca skontaktuje się z pracownikiem skierowanym na badania w celu umówienia dogodnego terminu badań (dokładna data i godzina wykonania badań).
2. W okresie po odwołaniu stanu epidemicznego, skierowania również będą przesyłane drogą elektroniczną przez Zamawiającego, natomiast pracownik będzie sam dokonywał rejestracji.
3. Skierowania wysyłane do Wykonawcy drogą elektroniczną stanowią załączniki nr 2, 3 i 4 do niniejszej umowy.
4. **Osoby kierowane do lekarza okullisty w ramach wstępnych, okresowych, kontrolnych badań lekarskich otrzymają zaświadczenie o wykluczeniu, bądź konieczności korzystania ze szkieł**



korekcyjnych do pracy przy komputerze. Zaświadczenie takie jest niezbędne w celu refundacji pracownikowi za szkła korekcyjne przez zakład pracy.

5. Pracownik kierowany na badania zobowiązany jest przedstawić Wykonawcy następujące dokumenty:
  - 1) dowód osobisty;
  - 2) skierowanie wystawione przez Biuro ds. Kadr i Rozwoju Zasobów Ludzkich Zamawiającego.
6. Świadczenia objęte przedmiotową umową realizowane są codziennie w dniach od poniedziałku do piątku za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w godz. 7.00-15.30, zgodnie z harmonogramem Wykonawcy, stanowiącym Załącznik nr 5 do niniejszej umowy.
7. Wykonawca zapewni ciągłość świadczeń na rzecz pracowników Zamawiającego.
8. Wykonawca przekazuje orzeczenie lekarskie o zdolności do pracy pracownikowi Zamawiającego bezpośrednio po ustaleniu stanu zdrowia pracownika. Orzeczenie wydane pracownikowi przechowywane jest w dokumentacji medycznej prowadzonej przez Wykonawcę.
9. Zamawiający o terminie planowanego **posiedzenia Komisji BHP** i wymaganej obecności lekarza medycyny pracy poinformuje Wykonawcę drogą e-mailową na adres ..... 7 dni roboczych przed planowanym posiedzeniem.

#### § 5

1. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej pracowników Zamawiającego objętych zakresem świadczonych usług, zgodnie z wymogami właściwych przepisów prawa.
2. Osoby objęte świadczeniem zobowiązane są do udostępnienia Wykonawcy dokumentacji medycznej niezbędnej do wydania orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku. Wykonawca oraz jego personel uprawnieni są do posługiwania się dokumentacją medyczną uzyskana od danej osoby lub sporządzoną w trakcie trwania umowy w celu realizacji umowy.
3. Wszelkie dane zawarte w dokumentacji medycznej objęte są tajemnicą zawodową i służbową. Dane te mogą być udostępnione wyłącznie osobom uprawnionym od wykonywania kontroli w rozumieniu usług o służbie medycyny pracy oraz osób i podmiotów wskazanych w odrębnych przepisach.
4. Wykonawca zobowiązany jest do zachowania poufności dokumentacji medycznej, jak też wszelkich informacji i danych dotyczących niniejszej umowy i jej realizacji.

#### § 6

1. Całkowita wartość umowy odpowiada kwocie, jaką Zamawiający przeznaczył na realizację przedmiotu zamówienia i wynosi **24 000 zł (słownie: dwadzieścia cztery tysiące złotych brutto)**.
2. Koszty poszczególnych badań zawarte są w Formularzu cenowo-ofertowym (ofercie cenowej).



3. Zapłata należności za przedmiot zamówienia nastąpi przelewem, na konto Wykonawcy wskazane w fakturze/fakturach VAT, w terminie do 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury/faktur, z uwzględnieniem § 6 ust. 7 umowy.
4. Za datę zapłaty należności uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
5. Dane Zamawiającego do faktury: Wojewódzki Urząd Pracy, ul. A. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin, Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP): 851-26-80-829.
6. Rozliczenia z tytułu realizacji umowy dokonywane będą w okresach miesięcznych w drodze wyliczenia przez Wykonawcę należnej mu kwoty i miesięczne przekazywanie faktur za zrealizowane badania skierowanych osób.
7. Podstawą do wystawienia faktury/faktur jest przygotowane przez Wykonawcę, a zaakceptowane przez osoby wskazane w § 2 ust. 5 niniejszej umowy, miesięczne zestawienie wykonanych badań, sporządzone w oparciu o faktycznie przeprowadzone badania oraz ich cen jednostkowych, zgodnych z ofertą cenową, stanowiącą załącznik nr 1.
8. Z uwagi na różne źródła finansowania pracowników, Wykonawca zobowiązany jest do wystawienia osobnych faktur za badania pracowników finansowanych z Funduszu Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz Budżetu WUP. Wskazanie do wystawienia osobnej faktury będzie widniało na skierowaniu na badania.
9. Faktura wysyłana będzie na adres Wojewódzkiego Urzędu Pracy w Szczecinie, ul. A. Mickiewicza 41, 70-383 Szczecin, e mail: .....
10. Wykonawca zobowiązuje się umieścić na fakturze VAT numer rachunku bankowego, który został zgłoszony w organie podatkowym i umieszczony w rejestrze podatników VAT.
11. Wykonawca zobowiązuje się umieścić na fakturze VAT ceny jednostkowe wszystkich przeprowadzonych badań.

#### § 7

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo potrącenia kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w wysokości 10% należnego wynagrodzenia Wykonawcy w danym miesiącu, określonego na podstawie § 6 ust. 6 umowy.
2. Przez nienależyte wykonanie umowy Zamawiający rozumie w szczególności: przekroczenie terminu realizacji usługi o którym mowa w § 2 ust. 2 umowy, nie wykonanie zakresu badań, o których mowa w załączniku nr 1 do umowy.
3. W przypadku, gdy kary umowne przewidziane w § 7 ust. 1 nie pokryją w całości powstałej szkody, Zamawiający ma prawo dochodzić odszkodowania do pełnej wysokości.
4. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenia kar umownych z należnego mu wynagrodzenia.

#### § 8

1. Zamawiający prowadzi monitoring wydatkowanych kwot w trakcie realizacji niniejszej umowy.
2. Umowa realizowana będzie w zakresie wynikającym z potrzeb Zamawiającego. W przypadku niewykorzystania kwoty określonej w § 6 ust. 1 umowy, Wykonawcy nie przysługują żadne



roszczenia cywilnoprawne wobec Zamawiającego w szczególności o wypłatę w całości kwoty określonej w § 6 ust. 1 umowy.

3. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

### § 9

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający może również odstąpić od umowy w przypadku naruszenia przez Wykonawcę istotnych postanowień niniejszej umowy, po uprzednim wezwaniu do zaprzestania naruszania w określonym terminie z zagrożeniem odstąpienia od umowy w tym trybie.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej do dnia odstąpienia części przedmiotu umowy.
4. Zamawiającemu przysługuje uprawnienie do rozwiązania umowy z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
5. Okres wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 3 rozpoczyna bieg od dnia doręczenia Wykonawcy pisemnego oświadczenia o rozwiązaniu umowy.
6. Zamawiający, po stwierdzeniu, że okoliczności związane z wystąpieniem COVID-19 mogą wpłynąć lub wpływają na należyte wykonanie umowy, może w uzgodnieniu z Wykonawcą, dokonać zmiany umowy, w szczególności przez:
  - a) Zmianę terminu wykonania umowy lub jej części, lub czasowe zawieszenie wykonywania umowy lub jej części;
  - b) Zmianę sposobu wykonywania usług;
  - c) Zmianę zakresu świadczenia wykonawcy i odpowiadającą jej zmianę wynagrodzenia lub sposobu rozliczania wynagrodzenia wykonawcy;  
- o ile wzrost wynagrodzenia spowodowany każdą kolejną zmianą nie przekroczy 50% wartości pierwotnej umowy.
7. Umowa zawarta na okres dłuższy niż 12 miesięcy zawiera postanowienia o zasadach wprowadzania odpowiednich zmian wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy, w przypadku zmiany:
  - a) stawki podatku od towarów i usług,
  - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. 2020 poz.2207),
  - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
  - d) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.



## § 10

1. Zarówno Zamawiający jak i Wykonawca zobowiązani są do przetwarzania danych osobowych zgodnie z treścią przedmiotu zamówienia, 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), zw. dalej RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 poz. 1781 t.j.), a także innych powszechnie obowiązujących przepisach prawa, w celu prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zapoznania się z treścią poniższej klauzuli informacyjnej.
3. Zamawiający zobowiązuje Wykonawcę do przekazania w imieniu Zamawiającego poniższej treści klauzuli informacyjnej wynikającej z obowiązków art. 14. RODO osobom do kontaktu wskazanych przez Wykonawcę w § 2 ust. 5 lit a) i b) umowy.

Klauzula Informacyjna - Informacje dotyczące administratora danych:

1. Administratorem danych osobowych w zakresie przedmiotowego zamówienia jest Zamawiający, tj. Wojewódzki Urząd Pracy w Szczecinie reprezentowany przez Dyrektora WUP p. Andrzeja Przewodę.
2. Administrator danych odpowiada we własnym zakresie za zapewnienie zgodności ich przetwarzania z przepisami o ochronie danych osobowych.
3. W Wojewódzkim Urzędzie Pracy w Szczecinie został powołany Inspektor ochrony danych osobowych, z którym można się skontaktować poprzez adres e-mail: [lod@wup.pl](mailto:lod@wup.pl) lub pisemnie na adres Administratora.
4. Dane osobowe osób wyznaczonych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia wraz z zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji/danych uzyskanych w trakcie realizacji przedmiotu umowy zostają udostępnione Zamawiającemu przez Wykonawcę.
5. Wykonawca oświadcza, iż posiada zgodę osób wyznaczonych do realizacji zamówienia, do przetwarzania ich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, dane kontaktowe oraz, że te dane przetwarzane będą przez Strony wyłącznie dla potrzeb wykonywania niniejszej umowy, przez okres jej trwania oraz celów podatkowych, rachunkowych i przez czas niezbędny do rozliczenia przedmiotowej umowy.
6. Dane osobowe osób wskazanych w umowie do kontaktu między Stronami oraz udostępnione przez Wykonawcę dane osobowe osób do realizacji zamówienia przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu realizacji przedmiotowej umowy.
7. Odbiorcami zgromadzonych danych osobowych osób wskazanych w umowie będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w tym przedmiotowa umowa. Dane mogą być przekazane także kurierom oraz podmiotom świadczącym usługi





pocztowe oraz na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Urzędu.

8. Wykonawca oraz Zamawiający przetwarza dane osobowe zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy oraz celów podatkowych, rachunkowych i przez czas niezbędny do rozliczenia przedmiotowej umowy.
9. Dane osobowe będą przechowywane u Zamawiającego przez okres wynikający z obowiązującego Jednolitego Rzeczonego Wykazu Akt.
10. Obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych dotyczących bezpośrednio gromadzonych danych osobowych jest wymogiem, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz realizacją przedmiotowej umowy.
11. W odniesieniu do zgromadzonych danych osobowych osób wskazanych w umowie oraz udostępnionych przez Wykonawcę danych osobowych osób do realizacji zamówienia, decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO;
  - a) na podstawie art. 15 RODO, osoba której dane dotyczą posiada prawo dostępu do swoich danych osobowych,
  - b) na podstawie art. 16 RODO, osoba której dane dotyczą posiada prawo do sprostowania swoich danych osobowych,
  - c) na podstawie art. 18 RODO, osoba której dane dotyczą posiada prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
  - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych danej osoby narusza przepisy RODO.
12. W odniesieniu do zgromadzonych danych osobowych osób, osobie której dane dotyczą, nie przysługują:
  - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
  - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania zgromadzonych danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
13. Gromadzone dane są przez Strony odpowiednio zabezpieczone oraz chronione z zastosowaniem środków technicznych i organizacyjnych, aby dane zgromadzone nie były zmieniane przez osoby nieupoważnione lub nie były udostępniane osobom nieupoważnionym.

## § 11

Spory mogące wyniknąć przy wykonywaniu niniejszej umowy strony poddają rozstrzygnięciu sądu właściwego miejscowo dla siedziby Zamawiającego.



**§ 12**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową będą miały zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Niniejsza umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**Załączniki:**

1. Kserokopia oferty (Formularza cenowo-ofertowego)
2. Sklerowanie pracownika na wstępne/okresowe/kontrolne badania lekarskie.
3. Sklerowanie pracownika na kontrolne badania okulistyczne.
4. Sklerowanie na badania lekarskie osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami w ramach obowiązków służbowych.
5. Harmonogram pracy Wykonawcy

.....  
Wykonawca

.....  
Zamawiający



**Załącznik nr 2 do umowy**

.....  
(oznaczenie pracodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

**SKIEROWANIE PRACOWNIKA  
NA WSTĘPNE / OKRESOWE / KONTROLNE \*  
BADANIA LEKARSKIE**

**Nazwa i adres Instytucji  
przeprowadzającej badanie**

Działając na podstawie Umowy nr WUP/...../2021 z dnia ..... 2021 r.  
o realizacji badań okresowych pracowników oraz art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. –  
Kodeks pracy, kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią<sup>\*)</sup>

.....  
(imię i nazwisko)

PESEL ..... zamieszkałą: .....

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

określenie stanowiska/stanowisk<sup>\*)</sup> pracy<sup>\*)</sup>.....

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<sup>\*)</sup>:

- 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: .....

**Zakres badania:**

- *Morfologia krwi;*
- *Odczyn Biernackiego- OB.;*
- *Glukoza;*
- *Badanie ogólne moczu;*
- *EKG z opisem – dla Dyrekcji Urzędu i pracowników zatrudnionych na stanowisku kierowniczym (Naczelnik, Kierownik);*
- *Badanie okulistyczne;*
- *Badanie klatki piersiowej RTG (z wyjątkiem przypadków w których pracownik odmówi wykonania badania);*
- *Badanie lekarskie + wydanie orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku;*

.....  
Podpis osoby uprawnionej  
do wystawienia skierowania

**Objaśnienia:**

- \*) Niepotrzebne skreślić.
- \*\*) 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 ze zm.) 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 (t.j. Dz. U. 2016, poz. 1666 z późn. zm.)

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



**Załącznik nr 3 do umowy**

.....  
(oznaczenie pracodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

**SKIEROWANIE PRACOWNIKA  
NA KONTROLNE BADANIA OKULISTYCZNE**

**Nazwa i adres Instytucji  
przeprowadzającej badanie**

Działając na podstawie Umowy nr WUP/...../2021 z dnia ..... 2021 r.  
o realizacji badań okresowych oraz art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy,  
kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią/Pana/ią

.....

ur. dnia .....,

na badania kontrolne.

Zatrudniony / a do pracy na stanowisku: .....

z obsługą komputera.

W związku ze zgłoszeniem przez pracownika faktu pogorszenia wzroku, proszę o przeprowadzenie  
kontrolnych badań okulistycznych.

Zakres badania:

- *Badanie okulistyczne,*

.....  
Podpis osoby uprawnionej  
do wystawienia skierowania

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



Załącznik nr 4 do umowy

.....  
(oznaczenie pracodawcy)

.....  
(miejscowość, data)

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ  
O UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA POJAZDAMI  
W RAMACH OBOWIĄZKÓW SŁUŻBOWYCH**

**(wstępne / okresowe \*)**

**Nazwa i adres Instytucji  
przeprowadzającej badanie**

Dane pracownika:

Nazwisko i imię

.....  
Stanowisko

Zakres badania:

- *Oznaczenie poziomu glukozy,*
- *Badanie neurologiczne,*
- *Badanie oceniające widzenie zmierzchowe i zjawisko olśnienia,*
- *Badanie okulistyczne,*
- *Badanie ogólnolekarskie wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami.*

.....  
Podpis osoby uprawnionej  
do wystawienia skierowania

**Objaśnienia:**

**\*Niepotrzebne skreślić.**

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