

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY****§ 1.****Oświadczenie Wykonawcy**

Wykonawca oświadcza, że wykonuje działalność leczniczą jako podmiot leczniczy działający pod nazwą ..... oraz że podmiot ten:

- 1) jest wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, stosownie do przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2130 ze zm.);
- 2) jest podstawową jednostką służby medycyny pracy, wykonującą działalność leczniczą w celu sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej, zgodnie z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 1155 ze zm.).

**§ 2.****Przedmiot umowy**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług medycznych:

- 1) z zakresu medycyny pracy – na rzecz kandydatów do pracy, pracowników Zamawiającego (bez limitu wieku) oraz osób odbywających staż u Zamawiającego – na podstawie skierowania na badania wystawionego przez Zamawiającego;
- 2) z zakresu dodatkowej opieki medycznej, nie wchodzącej w zakres medycyny pracy – na rzecz pracowników Zamawiającego (bez limitu wieku) zatrudnionych w Centrali Zamawiającego w Warszawie oraz jednostkach organizacyjnych zlokalizowanych w innych miastach - określonych **w załączniku nr 1** do umowy [*zgodnie z ofertą Wykonawcy*];
- 3) z zakresu dodatkowej opieki medycznej, nie wchodzącej w zakres medycyny pracy – na rzecz członków rodzin pracowników Zamawiającego w ramach poniższych pakietów usług obejmujących:

Pakiet partnerski – pakiet dla jednego członka rodziny: małżonek/partner życiowy pracownika lub dziecko własne/przysposobione pracownika/małżonka/partnera życiowego bez limitu wieku,

Pakiet rodzinny – pakiet dla członków rodziny: małżonek/partner życiowy pracownika oraz dzieci własne/przysposobione pracownika/małżonka/partnera życiowego, które nie ukończyły 26 lat,

Pakiet seniorski – pakiet dla jednego członka rodziny: rodzic pracownika lub rodzic współmałżonka/partnera życiowego pracownika.

2. Szczegółowy zakres usług medycznych, o których mowa w ust. 1 określa Opis przedmiotu zamówienia stanowiący **załącznik nr 2** do umowy.

3. Liczbę osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych będą określać na bieżąco wykazy osób uprawnionych wymienione w § 3 umowy.
4. Dla potrzeb niniejszej umowy Strony ustalają następujące definicje pojęć używanych w umowie:
  - 1) placówka medyczna – placówka własna Wykonawcy lub placówka współpracująca;
  - 2) placówka własna Wykonawcy – jednostka organizacyjna przedsiębiorstwa Wykonawcy, nad którą Wykonawca ma bezpośrednią kontrolę i w której udziela świadczeń zdrowotnych pod własną firmą, w warunkach spełniających wymogi prawa, w szczególności rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. poz. 739);
  - 3) placówka współpracująca – jednostka organizacyjna osób trzecich, będących podmiotami leczniczymi, w których na zlecenie Wykonawcy udzielane są świadczenia zdrowotne, w warunkach spełniających wymogi prawa, w szczególności rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. poz. 739).

### § 3.

#### Wykazy osób uprawnionych

1. Zamawiający przekaze, w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy, wykazy osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych, o których mowa w § 2 ust. 1. Format przekazywania danych określa **załącznik Nr 3** do umowy. Forma i sposób przekazywania danych będą zapewniać właściwy poziom bezpieczeństwa przekazywanych danych i zostaną ustalone bezpośrednio między Zamawiającym a Wykonawcą w ww. terminie.
2. Zgłoszenie lub wykreślenie z wykazu, o którym mowa w ust. 1 dokonywane jest na podstawie oświadczenia osoby uprawnionej lub w związku z powstaniem lub ustaniem stosunku pracy pomiędzy Zamawiającym, a uprawnionym pracownikiem.
3. Zasady objęcia opieką medyczną członka rodziny pracownika Zamawiającego:
  - 1) warunkiem objęcia opieką medyczną członków rodzin pracownika Zamawiającego jest złożenie przez pracownika oświadczenia w przedmiocie:
    - a) zgłoszenia do opieki medycznej członka rodziny, zawierającego oświadczenie członka rodziny o wyrażeniu zgody na objęcie dodatkową opieką medyczną, a tym samym przetwarzanie jego danych osobowych przez Wykonawcę,
    - b) wyrażenia zgody na dokonywanie potrąceń z wynagrodzenia za pracę z tytułu zgłoszenia do opieki medycznej członka rodziny;
  - 2) opieka medyczna udzielana jest na okres, co najmniej jednego roku, chyba że pracownik, którego członkowie rodziny objęci są opieką, zakończy zatrudnienie w KOWR lub osoba objęta opieką utraci status członka rodziny

pracownika (np. wskutek zgonu, rozwodu, separacji, ukończenia 26 roku życia).

Liczba pakietów dla członków rodzin pracowników Zamawiającego odpowiada liczbie złożonych oświadczeń o przystąpieniu do danego pakietu.

4. W trakcie realizacji umowy Zamawiający jest zobowiązany do comiesięcznego aktualizowania wykazów osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych, polegającego na przekazaniu Wykonawcy wykazu osób, które nabywają lub tracą uprawnienie do korzystania z tych usług. Przekazanie aktualizacji wykazów na kolejny miesiąc skutkuje zmianą osób uprawnionych do korzystania z usług z pierwszym dniem miesiąca kalendarzowego, którego dotyczy aktualizacja, chyba że Zamawiający dokona innych ustaleń, przy akceptacji Wykonawcy. Nieprzekazanie aktualizacji oznacza utrzymanie stanu dotychczasowego.
5. Wykonawca jest zobowiązany, niezwłocznie po otrzymaniu wykazu osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych lub jego aktualizacji, udostępnić placówkom własnym Wykonawcy i placówkom współpracującym informację o osobach uprawnionych do korzystania z tych usług w celu zapewnienia prawidłowej realizacji postanowień umowy.
6. Zmiany w wykazach, o których mowa w ust. 4 nie wymagają formy aneksu do umowy.
7. Wykonawca, bez dodatkowego wynagrodzenia, zobowiązuje się w okresie poprzedzającym przekazanie przez Zamawiającego aktualizacji wykazów, o których mowa w ust. 4 objąć usługami medycznymi z zakresu medycyny pracy osoby nieznajdujące się w wykazie, posiadające imienne skierowania wystawione przez Zamawiającego.

#### **§ 4.**

##### **Warunki realizacji umowy**

1. Usługi medyczne, określone w § 2 ust. 1 będą wykonywane w placówkach własnych Wykonawcy lub w placówkach współpracujących z Wykonawcą, z zastrzeżeń postanowień ust. 7 i 8.
2. Wykonawca zobowiązuje się do udostępniania, przez cały okres trwania umowy placówek medycznych w następujących lokalizacjach:

#### **Część I\***

##### 1) Warszawa:

- a) co najmniej 5 placówek własnych Wykonawcy, świadczących usługi z zakresu medycyny pracy oraz co najmniej 5 placówek własnych Wykonawcy świadczących opiekę medyczną inną niż medycyna pracy (dopuszczalnie w ramach tych samych placówek własnych Wykonawcy), z których w każdej placówce dostępnych jest co najmniej 10 różnych specjalizacji dla pracowników spośród wymienionych w pkt 3.1. **załącznika nr 2** do umowy,

- b) co najmniej 5 placówek własnych Wykonawcy świadczących opiekę medyczną inną niż medycyna pracy przez 6 dni w tygodniu (dopuszczalnie w ramach ww. placówek własnych Wykonawcy),
  - c) co najmniej 1 placówka medyczna świadcząca opiekę medyczną inną niż medycyna pracy przez 7 dni w tygodniu, w tym w zakresie opieki internistycznej (dopuszczalnie w ramach jednej z ww. placówek własnych Wykonawcy lub w ramach placówek współpracujących);
- 2) co najmniej 1 placówka medyczna świadcząca opiekę medyczną lekarza internisty w miejscowościach należących do aglomeracji warszawskiej, m.in. w miastach: Legionowo, Grodzisk Mazowiecki, Pruszków, Mińsk Mazowiecki.
  - 3) w każdym z miast: Białystok, Katowice, Kielce, Kraków, Lublin, Łódź, Opole, Rzeszów – co najmniej po 1 placówce medycznej świadczącej usługę z zakresu medycyny pracy oraz świadczących opiekę medyczną inną niż medycyna pracy (dostępność co najmniej 9 różnych specjalizacji dla pracowników, wymienionych w pkt 3.1. **załącznika nr 2** do umowy),
  - 4) w każdym z miast: Częstochowa i Suwałki – zapewnienie świadczenia usług z zakresu medycyny pracy oraz opieki medycznej innej niż medycyna pracy (co najmniej opieka lekarza internisty, lekarza okulisty, badania laboratoryjne (morfologia krwi, mocz-badanie ogólne) oraz dodatkowo co najmniej 3 różne specjalizacje dla pracowników wymienione w pkt 3.1. **załącznika nr 2** do umowy).

## Część II\*

- 1) w każdym z miast: Bydgoszcz, Gdańsk, Gdynia, Gorzów Wlkp., Koszalin, Olsztyn, Poznań, Szczecin, Wrocław – co najmniej po 1 placówce medycznej świadczącej usługi z zakresu medycyny pracy oraz świadczących opiekę medyczną inną niż medycyna pracy (dostępność co najmniej 9 różnych specjalizacji dla pracowników, wymienionych w pkt 3.1. **załącznika nr 2** do umowy),
- 2) Zielona Góra – zapewnienie świadczenia usług z zakresu medycyny pracy oraz opieki medycznej innej niż medycyna pracy (co najmniej opieka lekarza internisty, lekarza okulisty, badania laboratoryjne (morfologia krwi, mocz-badanie ogólne) oraz dodatkowo co najmniej 3 różne specjalizacje dla pracowników, wymienione w pkt 3.1. **załącznika nr 2** do umowy).
- 3) Pruszcz Gdański – zapewnienie świadczenia usług z zakresu medycyny pracy oraz opieki medycznej innej niż medycyna pracy (co najmniej opieka lekarza internisty, badania laboratoryjne (morfologia krwi, mocz-badanie ogólne)).

\* W treści zawartej umowy z wybranym Wykonawcą treść ust. 3 zostanie dostosowana do części zamówienia, które będzie wykonywać Wykonawca.

3. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić opiekę medyczną co najmniej w zakresie medycyny pracy oraz lekarza internisty w miejscowościach, w których znajdują się placówki terenowe określone w **załączniku nr 1**. Jeżeli we wskazanej lokalizacji nie ma placówki medycznej, Wykonawca

zapewni realizację świadczenia w placówce medycznej mieszczącej się w maksymalnej dopuszczalnej odległości **do 50 km od siedziby danej placówki terenowej określonej w załączniku nr 1** (odległość mierzona w kilometrach z dokładnością do jednego miejsca po przecinku, na podstawie najkrótszej trasy, wyznaczonej dla samochodu (osobowego) przez [www.google.pl/maps](http://www.google.pl/maps) (przy standardowych ustawieniach, bez włączenia dodatkowych opcji trasy) z punktu A (siedziba danej placówki terenowej) do punktu B (placówka medyczna Wykonawcy)). Adresy siedzib placówek terenowych zamieszczone są na stronie Zamawiającego:

**<http://www.kowr.gov.pl/kontakt/ot>**

4. Sporządzony przez Wykonawcę, obowiązujący na dzień zawarcia umowy, wykaz placówek medycznych wraz z ich danymi adresowymi oraz dostępnymi usługami stanowi **załącznik nr 4** do umowy. Wykaz zawiera placówki na terenie całej Polski, w szczególności w miejscowościach określonych w ust. 2 i 3. Strony dopuszczają aktualizację danych o placówkach (np. udostępnienie/wykreślenie/zmiana adresu) za pośrednictwem strony internetowej Wykonawcy lub aktualizacji **załącznika nr 4**, z tym, że aktualizacja w tym trybie nie może spowodować odstąpienia od świadczenia usług w lokalizacjach i liczbie placówek, wskazanych w ust. 2 i 3.
5. Zgodnie z wykazem określonym w ust. 4, Wykonawca udostępnia Zamawiającemu:
  - 1) ..... placówek własnych Wykonawcy zlokalizowanych w Warszawie, świadczących usługi dla osób pełnoletnich z zakresu przedmiotu umowy, przedstawionych w ofercie przez Wykonawcę [*zgodnie z ofertą Wykonawcy; część I*],
  - 2) jednostki organizacyjne wskazane w załączniku nr 1, część I/II\*:
    - a) ..... placówki własne Wykonawcy, świadczące usługi dla osób pełnoletnich z zakresu przedmiotu umowy [*zgodnie z ofertą Wykonawcy*],
    - b) ..... placówki współpracujące, świadczące usługi dla osób pełnoletnich z zakresu przedmiotu umowy [*zgodnie z ofertą Wykonawcy*].
6. Wykonawca umożliwia dostęp do lekarzy następujących specjalizacji medycznych (poza wskazanymi w pkt 3.1. załącznika nr 2 do umowy): ..... [*zgodnie z ofertą Wykonawcy; część I*].
7. Zamawiający dopuszcza możliwość powierzenia przez Wykonawcę świadczenia usług medycznych innym podmiotom wykonującym działalność leczniczą, pod warunkiem zagwarantowania utrzymania standardów jakości, co najmniej takich samych, jak w placówce Wykonawcy. Koszty świadczenia w innym podmiocie leczniczym usług medycznych na rzecz osób uprawnionych do korzystania z tych usług ponosi Wykonawca bezpośrednio lub na podstawie pełnej refundacji kosztów za wykonaną usługę. Skorzystanie z refundacji wymaga uprzedniego skontaktowania się osoby uprawnionej z Wykonawcą, w

celu dokonania rezerwacji terminu wizyty, sprawdzenia terminu dostępności oraz otrzymania indywidualnej propozycji ze strony Wykonawcy.

8. Wykonawca umożliwi osobom uprawnionym korzystanie ze świadczeń medycznych poza placówkami wskazanymi przez Wykonawcę (własnymi lub współpracującymi), z częściowym zwrotem kosztów tychże świadczeń osobom uprawnionym przez Wykonawcę, na zasadach określonych w Ogólnych Warunkach Umowy (OWU), które stanowią **załącznik nr 5** do niniejszej umowy oraz poniżej :
  - 1) usługa dotyczy realizacji świadczeń medycznych, z wyłączeniem medycyny pracy,
  - 2) osoba korzystająca z usługi każdorazowo powinna potwierdzić u Wykonawcy informację czy określone świadczenie medyczne (konsultacja lekarska, badanie) będzie podlegało częściowej refundacji,
  - 3) refundacji podlega częściowy koszt poniesiony na konsultację u lekarza specjalisty, spoza placówki Wykonawcy, jak również za badania zrealizowane na zlecenie ww. lekarza,
  - 4) osoba uprawniona przekaze Wykonawcy niezbędne dokumenty dotyczące korzystania z usługi (wniosek, oryginał faktury VAT), określające w szczególności rodzaj usługi oraz wartość świadczenia; Wykonawca weryfikuje uprawnienia do refundacji,
  - 5) zwrot poniesionych kosztów dokonany przez Wykonawcę nie może być mniejszy niż 60% poniesionych kosztów za daną usługę.
9. Wykonawca będzie udostępniać osobom uprawnionym korzystanie z opieki szpitalnej ze zniżką ..... % w stosunku do cennika obowiązującego u Wykonawcy w szpitalu położonym w ..... [zgodnie z ofertą Wykonawcy, ale co najmniej na terenie Warszawy].
10. Warunki i sposób udzielania usług medycznych oraz niezbędne informacje, a w szczególności: sposób rejestracji osób objętych umową, organizacja udzielania świadczeń, tryb przekazywania zaświadczeń lekarskich o zdolności do pracy, sposób prowadzenia dokumentacji medycznej osób korzystających ze świadczeń zawarte są w OWU, które stanowią **załącznik nr 5** do niniejszej umowy.
11. W przypadku rozbieżności pomiędzy SIWZ lub umową, a postanowieniami zawartymi w OWU, rozstrzygające znaczenie mają postanowienia umowy oraz SIWZ.
12. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania niniejszej umowy zgodnie z następującymi standardami:
  - 1) system rezerwacji wizyt lekarskich będzie dostępny przez 7 dni w tygodniu;
  - 2) osoby uprawnione do korzystania z usług medycznych będą miały możliwość dokonania rezerwacji: osobiście w placówce medycznej, za pośrednictwem ogólnopolskiej infolinii, poprzez zintegrowany, elektroniczny system rejestracji wizyt (w tym: dostęp do grafiku usług oraz pracy lekarzy, zarządzanie własną kartoteką Pacjenta, dokonywanie rezerwacji wizyt on-line, podgląd listy zarezerwowanych i odbytych wizyt oraz wystawionych skierowań, konsultacje online, komunikacja z lekarzem

- możliwość uzyskania porady medycznej, bezpłatne zamawianie recept, dostęp online do wyników badań); dopuszcza się również zgłoszenie pracownika bezpośrednio przez Zamawiającego; ustalenie terminu wizyty odbywa się w dniu zgłoszenia;
- 3) całodobowa infolinia w zakresie pomocy medycznej;
  - 4) przypominanie osobom uprawnionym o wizytach drogą elektroniczną poprzez SMS na wskazany numer telefonu komórkowego;
  - 5) świadczenie usług medycznych w placówkach własnych Wykonawcy lub w placówkach współpracujących w całej Polsce: w Warszawie: – minimum przez 6 dni w tygodniu, w pozostałych miastach, w których Zamawiający posiada jednostki organizacyjne - minimum przez 5 dni w tygodniu, w godzinach ich funkcjonowania;
  - 6) całodobowa pomoc doraźna w zakresie opieki internistycznej na terenie Warszawy;
  - 7) linia telefoniczna - nr tel. .... - dostępna przez 7 dni w tygodniu, za pośrednictwem której będzie możliwa koordynacja działań dotyczących m.in. wskazania najbliższej placówki medycznej, udzielenia informacji nt. danych kontaktowych dostępnych placówek, godzin pracy danej placówki, zakresu usług medycznych świadczonych w danej placówce;
  - 8) Nielimitowany dostęp do usług medycznych na warunkach określonych w niniejszej umowie;
  - 9) czas oczekiwania na badania medycyny pracy nie dłuższy niż 3 dni robocze od dnia rejestracji (bez wskazywania placówki medycznej), chyba że zgodnie z wolą pracownika wizyta ma się odbyć w terminie późniejszym;
  - 10) badania medycyny pracy wykonywane w ciągu 1 dnia roboczego; dłuższy termin wykonywanych badań może być uzasadniony jedynie ze względu na wymóg przeprowadzenia rozszerzonego zakresu badań (bez wskazywania placówki medycznej, chyba że zgodnie z wolą pracownika wizyta ma się odbyć w terminie późniejszym);
  - 11) czas oczekiwania na przyjęcie przez lekarza internistę/pediatrę nie dłuższy niż 3 dni robocze od dnia rejestracji (bez wskazywania konkretnego lekarza specjalisty lub placówki medycznej, chyba że zgodnie z wolą osoby uprawnionej wizyta ma się odbyć w terminie późniejszym), a w wypadkach nagłych bezzwłocznie;
  - 12) czas oczekiwania na przyjęcie u lekarza specjalisty oraz na badania diagnostyczne od czasu zgłoszenia nie dłuższy niż 7 dni roboczych (bez wskazywania konkretnego lekarza specjalisty lub placówki medycznej, chyba że zgodnie z wolą osoby uprawnionej wizyta ma się odbyć w terminie późniejszym);
  - 13) termin oczekiwania na zabiegi z zakresu rehabilitacji do 30 dni od momentu zgłoszenia się ze skierowaniem (bez wskazywania konkretnego specjalisty lub placówki medycznej, chyba że zgodnie z wolą osoby uprawnionej wizyta ma się odbyć w terminie późniejszym);

- 14) Wykonawca zagwarantuje możliwość kontynuacji leczenia u lekarza nadzorującego dany proces leczenia, w terminach wyznaczonych przez lekarza, odpowiednich do schorzenia;
- 15) w wyjątkowych sytuacjach, gdy realizacja usługi nie będzie możliwa w uzgodnionym terminie z przyczyn niezależnych od Wykonawcy, Wykonawca powiadomi o tym uprawnionego bez zbędnej zwłoki oraz wskaże najbliższą inną placówkę do realizacji usługi, w terminie nie dłuższym niż ten, w którym miała być wykonana usługa.
13. Wykonawca obejmie opieką medyczną również leczenie chorób i następstw nieszczęśliwych wypadków, które zostały zdiagnozowane lub ich leczenie rozpoczęło się przed zawarciem umowy, bez jakichkolwiek wyłączeń i okresów karencji.
14. Wykonawca dysponuje zintegrowanym, elektronicznym systemem obsługi dokumentacji pacjenta, dostępnym we wszystkich placówkach własnych Wykonawcy, zawierającym co najmniej: historię chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych leków, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych oraz inne ważne informacje o pacjencie.
15. Lekarz przeprowadzający badania profilaktyczne może poszerzyć jego zakres o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne oraz o badania dodatkowe, a także wyznaczyć krótszy termin następnego badania, niż to określono we wskazówkach medycznych, jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia. Koszty powyższych świadczeń ponosi Wykonawca.
16. Wykonawca powinien zaproponować świadczenie usług medycznych w najbliższej lokalizacji wskazanej przez osobę uprawnioną.
17. Dodatkowe usługi medyczne, niewymienione w **załączniku nr 2 do umowy**, oferowane dla osób uprawnionych w placówkach własnych Wykonawcy będą objęte ..... zniżką w stosunku do cennika obowiązującego u Wykonawcy.
18. Wykonawca dodatkowo zaproponuje indywidualną ofertę usług medycznych dla pracowników Zamawiającego kończących zatrudnienie oraz dla przebywających na urloпах bezpłatnych i wychowawczych (z wyłączeniem medycyny pracy). Realizacja i odpłatność za objęte powyższą ofertą usługi będzie realizowana bezpośrednio między zainteresowanym a Wykonawcą. [zgodnie z ofertą Wykonawcy]
19. Wykonawca wyznacza osobę koordynującą i odpowiedzialną za wykonanie umowy – opiekuna do współpracy z Zamawiającym w zakresie realizacji niniejszej umowy w osobie Pana/i ....., tel. ...., email: ..... i zapewnia dostępność tej osoby co najmniej od poniedziałku do piątku, nie krócej niż przez 6 godzin dziennie, w godzinach pracy Zamawiającego. W każdej jednostce organizacyjnej będzie wskazany pracownik Zamawiającego, uprawniony do kontaktu z opiekunem w zakresie przedmiotu umowy. Wykonawca wskaże co najmniej 3 opiekunów do kontaktu z Zamawiającym w zakresie przedmiotu umowy.



## **§ 5.**

### **Dodatkowe zobowiązania i uprawnienia stron**

1. Zamawiający jest zobowiązany do:
  - 1) przekazywania Wykonawcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników, w przypadku przekroczenia najwyższych dopuszczalnych stężeń lub natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy (NDS lub NDN);
  - 2) zapewnienia Wykonawcy udziału w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, działającej na terenie zakładu pracy Zamawiającego, stosownie do zapisów zawartych w art. 237<sup>12</sup> Kodeksu pracy;
  - 3) zapewnienia Wykonawcy możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy;
  - 4) udostępniania Wykonawcy oceny warunków pracy oraz dokumentacji zawierającej wyniki kontroli wewnętrznej dotyczącej warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia;
  - 5) wystawiania pisemnych skierowań na badania profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne) na podstawie wzoru określonego przez Wykonawcę, uwzględniającego zagrożenie zawodowe występujące u Zamawiającego;
  - 6) przekazywania Wykonawcy danych osobowych osób uprawnionych, w szczególności: imię, nazwisko, PESEL, data urodzenia, płeć, adres zamieszkania, niezbędnych do realizacji niniejszej umowy zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych; przy wskazanych pakietach dla członków rodzin będzie zamieszczona informacja o łączącym ich stopniu pokrewieństwa.
2. Osoba uprawniona do korzystania z usług medycznych nie może dokonać cesji swoich praw wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.
3. Wykonawca jest zobowiązany do:
  - 1) świadczenia usług medycznych przez lekarzy ubezpieczenia zdrowotnego lub lekarzy niebędących lekarzami ubezpieczenia zdrowotnego mających prawo wykonywania zawodu lekarza na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2018 r. poz. 617 ze zm.), którzy:
    - a) zawarli z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia umowę uprawniającą do wystawiania recept na leki i wyroby medyczne refundowane ze środków publicznych,
    - b) posiadają uprawnienia do wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy,
    - c) posiadają uprawnienia do przeprowadzania badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników,
    - d) posiadają uprawnienia do sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, niezbędnej z uwagi na warunki pracy, spełniających dodatkowe wymagania kwalifikacyjne, określone w trybie art. 229 § 8 pkt 4 Kodeksu pracy;

- 2) wykonywania usług medycznych przez personel lekarski i pielęgniarski posiadający określone przepisami odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia,
  - 3) dokonywania przeglądu stanowisk pracy u Zamawiającego w celu dokonywania oceny warunków pracy;
  - 4) monitorowania stanu zdrowia osób pracujących u Zamawiającego zaliczanych do grup szczególnego ryzyka;
  - 5) wykonywania badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą;
  - 6) współdziałania z Zamawiającym w procesach rozpoznawania i oceny ryzyka zawodowego w środowisku pracy;
  - 7) zapewnienia odpowiednich zasobów (liczby posiadanego personelu lekarskiego i pielęgniarskiego, posiadanego sprzętu, lokalizacji, sieci placówek) i ich alokacji tak, aby były one wystarczające do pełnej realizacji niniejszej umowy;
  - 8) zapewnienia udziału upoważnionego lekarza w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy Zamawiającego stosownie do zapisów zawartych w art. 237<sup>12</sup> Kodeksu pracy.
4. Zamawiający ma prawo kontrolować wykonywanie postanowień umowy poprzez sprawdzanie dostępności świadczeń i realizacji usług objętych umową, w tym na bieżąco będzie przekazywać Wykonawcy uwagi odnoszące się do realizacji postanowień niniejszej umowy, a Wykonawca będzie przekazywał Zamawiającemu wyjaśnienia dotyczące zgłoszonych uwag.
  5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie usług medycznych przez siebie lub osoby przez siebie zatrudnione lub udzielające świadczeń w jego imieniu i odpowiada w pełni za szkody powstałe z jego winy w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy z zastrzeżeniem ust. 7 i 8.
  6. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Zamawiającego oraz osoby uprawnione w związku z realizacją umowy, o ile do nich dojdzie na skutek działania siły wyższej lub z innych przyczyn niezależnych od Wykonawcy, jak również na skutek niezastosowania się przez osoby uprawnione do zaleceń lekarza Wykonawcy.
  7. Wykonawca oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z prowadzoną działalnością medyczną, w tym również za szkody wyrządzone poprzez przeniesienie choroby zakaźnej (np. WZW i HIV). Kopia polisy ubezpieczeniowej stanowi **załącznik nr 6** do umowy. Jeżeli okres obowiązywania polisy jest krótszy niż okres obowiązywania niniejszej umowy, Wykonawca zawiera kolejne umowy ubezpieczenia i przedstawia Zamawiającemu aktualny dokument polisy ważny w okresie obowiązywania niniejszej umowy.
  8. W razie wykonania przez Wykonawcę usługi medycznej nieobjętej lub przekraczającej zakres usług przewidzianych w niniejszej umowie, Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie wobec Zamawiającego oraz osób objętych usługą.

9. Wykonawca zobowiązuje się dołożyć należytej staranności w realizacji zobowiązań wynikających z umowy, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i dobrymi praktykami w branży usług medycznych, przy wykorzystaniu najlepszej dostępnej technologii oraz poszanowaniu praw pacjenta do zachowania w tajemnicy spraw związanych z udzielanymi usługami medycznymi.
10. Wykonawca posiada wdrożony system zarządzania jakością zgodny ze standardem ISO 9001 lub równoważny w zakresie obejmującym co najmniej świadczenia zdrowotne lub diagnostykę leczenia.

## **§ 6.**

### **Poufność i ochrona danych osobowych**

1. Strony zobowiązują się do zapewnienia poufności wszelkich informacji uzyskanych w trakcie realizacji niniejszej Umowy i nie ujawniania ich bez uprzedniej zgody Strony.
2. Strony zobowiązują się do wykorzystywania informacji, o których mowa w ust. 1 wyłącznie w celu realizacji niniejszej Umowy.
3. Obowiązek zachowania w poufności dotyczy w szczególności informacji prawnie chronionych, do których Strony mogą mieć dostęp w trakcie lub w związku z realizacją Przedmiotu Umowy, bez względu na sposób i formę ich utrwalenia lub przekazania, o ile informacje takie nie są powszechnie znane, bądź obowiązek ich ujawnienia nie wynika z obowiązujących przepisów, orzeczeń sądów lub decyzji odpowiednich władz.
4. Obowiązkiem zachowania poufności nie jest objęty fakt zawarcia Umowy ani jej treść w zakresie określonym obowiązującymi przepisami prawa.
5. Powyższe zobowiązanie nie dotyczy informacji, które zostały podane do publicznej wiadomości w sposób niestanowiący naruszenia niniejszej Umowy lub są znane Stronie z innych źródeł.
6. Postanowienia niniejszego paragrafu nie wyłączają postanowień przepisów szczególnych powszechnie obowiązującego prawa, nakładających obowiązek ujawnienia informacji we wskazanym tymi przepisami zakresie.
7. Wszelkie dane osobowe uzyskane podczas realizacji niniejszej Umowy będą przetwarzane przez Strony w taki sposób i w takim zakresie, w jakim jest to niezbędne do jej realizacji, z zachowaniem zasad określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych; Dz. Urz. UE. L. 119 z 04.05.2016 r. str. 1 oraz D. Urz. L 127 z 23.05.2018 r. str. 2), zwanego dalej „RODO”.
8. Wykonawca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190

- ze zm.), ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. poz. 2069).
9. Wykonawca oświadcza, że jest administratorem danych w rozumieniu RODO, w odniesieniu do przekazanych przez Zamawiającego, zgodnie z umową, danych osobowych osób uprawnionych.
  10. W związku z pozyskiwaniem w imieniu i na rzecz Wykonawcy danych osobowych osób uprawnionych w zakresie realizacji przedmiotu określonego w § 2 ust. 1 pkt 2 i 3, Strony zawierają *Porozumienie w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych*, które stanowi **Załącznik nr 7** do niniejszej umowy i jest integralną jej częścią.

## **§ 7.**

### **Wynagrodzenie Wykonawcy**

1. Z zastrzeżeniem ust 6, za każdy miesiąc wykonywania przez Wykonawcę przedmiotu umowy Zamawiający zapłaci Wykonawcy miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe w podziale na:  
**pakiet pracownika:**
  - 1) ..... **zł** (słownie złotych: ..... /100) za usługi medyczne z zakresu medycyny pracy – za każdego pracownika / kandydata do pracy/ osobę odbywającą staż, zamieszczoną w wykazie, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy;
  - 2) ..... **zł** (słownie złotych: ..... /100) za usługi medyczne z zakresu dodatkowej opieki medycznej, nie wchodzącej w zakres medycyny pracy – za każdego pracownika zamieszczonego w wykazie, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy;**pakiet dla członka rodziny:**
  - 3) ..... **zł** (słownie złotych: ..... /100) za usługi medyczne z zakresu dodatkowej opieki medycznej, nie wchodzącej w zakres medycyny pracy – za każdy Pakiet partnerski zamieszczony na wykazie, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy;
  - 4) ..... **zł** (słownie złotych: ..... /100) za usługi medyczne z zakresu dodatkowej opieki medycznej, nie wchodzącej w zakres medycyny pracy – za każdy Pakiet rodzinny zamieszczony na wykazie, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy;
  - 5) ..... **zł** (słownie złotych: ..... /100) za usługi medyczne z zakresu dodatkowej opieki medycznej, nie wchodzącej w zakres medycyny pracy – za każdy Pakiet seniorski zamieszczony na wykazie, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy.
2. Za każdy pakiet dla członka rodziny pracownika Zamawiającego, na podstawie złożonego oświadczenia, Zamawiający potrąci z wynagrodzenia zainteresowanego pracownika i nieodpłatnie przekaze Wykonawcy, za każdy miesiąc udzielania świadczeń zdrowotnych kwotę zgodnie z wybranym pakietem.

3. Na podstawie art. 43 ust. 1 pkt 18 ustawy z dnia 11 marca 2010 r. o podatku od towarów i usług (Dz.U z 2018 r. poz. 2174 ze zm.) usługi w zakresie opieki medycznej, służące profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia, oraz dostawa towarów i świadczenie usług ściśle z tymi usługami związane, wykonywane w ramach działalności leczniczej przez podmioty lecznicze są zwolnione od podatku od towarów i usług.
4. Z zastrzeżeniem postanowień § 10 ust. 1 umowy kwoty określone w ust. 1 nie mogą ulec zwiększeniu w okresie obowiązywania umowy niezależnie od ilości osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych.
5. Podstawą do obliczenia należnego Wykonawcy wynagrodzenia będzie aktualny wykaz, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy.
6. Wykonawca wystawi faktury za każdy pełny miesiąc kalendarzowy obowiązywania umowy w terminie 7 dni po zakończeniu danego miesiąca. Faktura będzie zawierać kalkulacje kosztów w podziale wynikającym z ust. 1:
  - 1) wartość będącą iloczynem osób uprawnionych i wynagrodzenia ryczałtowego dla usług określonych w ust. 1 pkt 1 i 2;
  - 2) wartość będącą iloczynem pakietów i wynagrodzenia ryczałtowego dla usług określonych w ust. 1 pkt 3-5.Faktura zostanie wystawiona na podstawie zatwierdzonego przez obie strony zestawienia zawierającego wykaz osób uprawnionych do ww. świadczeń.

Jeżeli wykonywanie przedmiotu umowy w danym miesiącu nie będzie obejmować pełnego miesiąca, wysokość wynagrodzenia ryczałtowego zostanie skalkulowana w wysokości proporcjonalnej do ilości dni miesiąca, w których przedmiot umowy będzie wykonywany.
7. Za badania wstępne z zakresu medycyny pracy wykonane na rzecz kandydatów do pracy lub osób odbywających staż, którzy nie zostali wpisani do wykazu określonego **w załączniku nr 3** w terminie 3 miesięcy od dnia wystawienia orzeczenia, Zamawiający wypłaci Wykonawcy wynagrodzenie zgodnie z ust. 1 pkt 1, na podstawie faktury VAT wystawionej Zamawiającemu.
8. Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy, wskazany w fakturze, w terminie do 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej faktury. Za termin zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
9. Rozliczenia za świadczenie usług wynikających z umowy będą dokonywane bezpośrednio pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.
10. Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na osobę trzecią.
11. Całkowita wartość przedmiotu umowy nie może przekroczyć ..... PLN brutto (słownie złotych: ..... /100).

## § 8.

### Obowiązki umowy

1. Umowa wchodzi w życie z dniem ..... r. i obowiązuje do dnia ..... r.
2. W przypadku wyczerpania kwoty, o której mowa w § 7 ust. 11 przed datą zakończenia umowy określonej w ust. 1, okres realizacji zamówienia ulegnie

- skróceniu i niniejsza umowa wygaśnie z końcem miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym wartość wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT spowodowałoby przekroczenie podanej kwoty.
3. Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadkach wskazanych w art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych, w szczególności Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w przypadku nieposiadania środków finansowych w planie finansowym na realizację umowy. Zamawiający może złożyć oświadczenie o odstąpieniu od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o okolicznościach, o których mowa w zdaniu poprzedzającym.
  4. Strony uzgadniają, iż okres wypowiedzenia niniejszej umowy będzie wynosić trzy miesiące ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca kalendarzowego (bez wskazywania przyczyny). Strony mogą również rozwiązać niniejszą umowę na mocy porozumienia stron.
  5. Zamawiający może wypowiedzieć niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym z ważnych powodów, w szczególności w przypadku:
    - 1) rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy przez Wykonawcę, m.in. zmniejszenia o 10% dostępnych placówek własnych lub placówek współpracujących (nie dotyczy likwidacji placówki medycznej), stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących zakresu i jakości udzielonych świadczeń medycznych lub sprawowania opieki zdrowotnej;
    - 2) naruszenia zobowiązań Wykonawcy dotyczących poufności;
    - 3) naruszenia zobowiązań Wykonawcy dotyczących przetwarzania danych osobowych;
    - 4) niespełniania przez Wykonawcę warunków prowadzenia działalności, o której mowa w § 1 umowy;
    - 5) zaprzestania przez Wykonawcę prowadzenia działalności leczniczej, a gdy prowadzi ją w ramach działalności gospodarczej to również w momencie zaprzestania prowadzenia tejże działalności.
  6. Za okoliczności, o których mowa w ust. 5 pkt 1 uznaje się ponadto naruszenie zasad wynikających z § 4 ust. 12 pkt 9-13, jeżeli ilość naruszeń w okresie obowiązywania umowy przekroczy 60 przypadków w odniesieniu do Warszawy (dotyczy części I zamówienia) lub 10 przypadków w odniesieniu do każdego z pozostałych miast, w których Zamawiający posiada jednostki organizacyjne.
  7. Wykonawca może wypowiedzieć niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym jedynie z ważnych powodów, w szczególności w razie zwłoki Zamawiającego w wypłacie należnego wynagrodzenia określonego w co najmniej 3 kolejnych, poprawnie wystawionych fakturach.

## **§ 9.**

### **Kary umowne**

1. W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, Wykonawca będzie zobowiązany do zapłaty kary umownej w wysokości 20 % wartości umowy określonej w § 7 ust. 11.

2. Z zastrzeżeniem postanowień ustępu następnego, za każdy przypadek niewykonania terminowego lub nienależytego wykonania usług medycznych, określonych w § 2 ust. 1, w szczególności § 4 ust. 12 pkt 9-13 umowy Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości miesięcznego wynagrodzenia należnego Wykonawcy za pracownika w miesiącu, w którym doszło do niewykonania terminowego lub nienależytego wykonania usług, tj. kwoty określonej w § 7 ust. 1 pkt 1 i 2.
3. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić kary umowne w przypadku:
  - 1) niezapewnienia udziału lekarza sprawującego podstawową opiekę zdrowotną w pracach komisji BHP i kontroli warunków pracy w terminie uzgodnionym z Zamawiającym – 300 zł za każdy taki przypadek;
  - 2) naruszenia postanowień w zakresie bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych lub obowiązku zachowania poufności – 20.000,00 zł za każdorazowe naruszenie.
4. W przypadku braku możliwości skorzystania przez osoby uprawnione z usług medycznych na warunkach określonych w umowie, w tym w § 4 ust. 2, 5 i 6, Zamawiającemu przysługuje prawo powierzenia wykonania usługi innemu podmiotowi i obciążenia Wykonawcy kosztami wykonania tej usługi. Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu na rzecz osoby uprawnionej Zamawiającego poniesionych kosztów, o ile Wykonawca na warunkach określonych w umowie nie umożliwi skorzystania z realizacji usługi w innym podmiocie wykonującym działalność leczniczą. Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu ww. kosztów w terminie do 14 dni roboczych od dnia wystąpienia przez osobę uprawnioną z takim żądaniem na podstawie faktury.
5. Kary umowne oraz koszty, o których mowa w ust. 4 mogą być potrącone z wynagrodzenia należnego Wykonawcy na podstawie pisemnego oświadczenia Zamawiającego o potrąceniu, bez uprzedniego wezwania do zapłaty, na co Wykonawca wyraża zgodę i do czego upoważnia Zamawiającego bez potrzeby uzyskania odrębnego pisemnego potwierdzenia.
6. Naliczenie kar umownych nie pozbawia Zamawiającego prawa do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
7. W celu uniknięcia wątpliwości Strony potwierdzają, że Zamawiający będzie uprawniony do naliczenia Wykonawcy wszelkich kar umownych zastrzeżonych w Umowie także po rozwiązaniu umowy na jakiegokolwiek podstawie.

## **§ 10.**

### **Zmiany umowy**

1. Wysokość wynagrodzenia należnego Wykonawcy może ulec zmianie w przypadku zmiany:
  - 1) stawki podatku od towaru i usług – w takim przypadku wysokość wynagrodzenia netto Wykonawcy zostanie powiększona o kwotę podatku od towarów i usług w stawce obowiązującej na dzień wystawienia faktury VAT;

- 2) 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;
  - 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
- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę.
2. Wykonawca w pisemnym wniosku zobowiązany jest do przedstawienia szczegółowego wyliczenia, z którego będzie wynikać, w jaki sposób i o ile zmiany, o których mowa w ustępie poprzedzającym wpłynęły na zmianę kosztów wykonania przedmiotu umowy. Wniosek musi również zawierać uzasadnienie i określenie kwoty, o jaką ma wzrosnąć wynagrodzenie Wykonawcy.
  3. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia, innych niż określone w ust. 1, zmian postanowień umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy. Zakres zmian umowy może obejmować:
    - 1) zmiany organizacji świadczenia usługi (zmiana adresu placówki medycznej realizującej świadczenia, zmiana placówki medycznej wykonującej badania specjalistyczne),
    - 2) zmiany zakresu przedmiotowego, o ile wynikają one ze zmian powszechnie obowiązujących aktów prawnych,
    - 3) zmiany podwykonawców oraz zakresu realizacji zamówienia przez podwykonawcę,
    - 4) zmian funkcjonalno-organizacyjnych dotyczących Zamawiającego, które nie były znane w dniu zawarcia umowy, mających wpływ na warunki i zakres realizacji umowy, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania przedmiotu umowy przez Wykonawcę.
  4. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
  5. Nie wymagają aneksu do umowy zmiany po stronie Zamawiającego lub Wykonawcy, dotyczące:
    - 1) nazwy podmiotu, danych rejestrowych i teleadresowych, numerów NIP i REGON,
    - 2) numeru rachunku, na który Zamawiający będzie przekazywał płatności wynikające z realizacji umowy,
    - 3) zmiany osób reprezentujących Zamawiającego lub Wykonawcę,
    - 4) zmiany po stronie Zamawiającego lub Wykonawcy osób wyznaczonych do kontaktów,
    - 5) zmiany osób odpowiedzialnych za nadzór nad realizacją umowy.
  6. O zmianach, o których mowa w ustępie poprzedzającym Strony są zobowiązane do niezwłocznego wzajemnego zawiadomienia drugiej Strony w formie pisemnej. W przypadku braku zawiadomienia drugiej Strony o zmianie danych



adresowych, doręczenie uznaje się za skuteczne na adres podany w niniejszej umowie.

### **§ 11.**

#### **Postanowienia końcowe**

1. Spory powstałe przy wykonaniu umowy będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa polskiego.
3. W granicach wyznaczonych przez bezwzględnie obowiązujące przepisy prawa, nieważność któregośkolwiek z postanowień Umowy, w tym również postanowienia zawartego w Załącznikach, pozostaje bez wpływu na ważność pozostałych postanowień umowy.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.
5. Integralną część umowy stanowią Załączniki:
  - Nr 1 – Wykaz jednostek organizacyjnych i podległych placówek terenowych Zamawiającego
  - Nr 2 – Opis Przedmiotu Zamówienia
  - Nr 3 – Wykaz uprawnionych do usług medycznych
  - Nr 4 – Wykaz placówek medycznych
  - Nr 5 – Ogólne warunki umowy
  - Nr 6 – Kopia polisy ubezpieczeniowej
  - Nr 7 – Porozumienie w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych

**Załącznik nr 1 do umowy nr ..... zawartej dnia.....**

*(Treść załącznika zostanie dostosowana odpowiednio dla każdej części zamówienia)*

**Część I:**

<b>Województwo</b>	<b>Jednostka organizacyjna</b>	<b>Podległe placówki terenowe</b>	<b>Liczba zatrudnionych pracowników</b>
mazowieckie	Warszawa	Krasne, Kozienice, Siedlce	539
podlaskie	Białystok	Bielsk Podlaski, Suwałki	66
lubelskie	Lublin	Biała Podlaska, Dołhobyczów, Michałów (Sułów), Pokrówka (Chełm), Urszulin	101
łódzkie	Łódź		47
podkarpackie	Rzeszów	Krosno, Przemyśl, Trzebownisko	79
małopolskie	Kraków	Tarnów	45
świętokrzyskie	Kielce	Opatów	39
śląskie	Częstochowa	Mikołów	48
opolskie	Opole		77

**Część II**

<b>Województwo</b>	<b>Jednostka organizacyjna</b>	<b>Podległe placówki terenowe</b>	<b>Liczba zatrudnionych pracowników</b>
dolnośląskie	Wrocław	Legnica, Rakowice Wielkie (Lwówek Śląski), Świdnica	164
kujawsko-pomorskie	Bydgoszcz	Kusowo (Dobrcz), Lubostroń (Łabiszyn), Łysomice	97
wielkopolskie	Poznań	Konin „Maliniec”, Piła, Przygodzice, Stare Bojanowo	164
lubuskie	Gorzów Wlkp	Baczyna, Lubsko, Międzyrzecz, Ośno Lubuskie, Popęszyce (Nowe Miasteczko), Sława, Zielona Góra	85

zachodnio-pomorskie	Koszalin	Białogard, Drawsko Pomorskie, Kołobrzeg, Sławno, Szczecinek, Świdwin, Wałcz	60
	Szczecin	Gryfice, Łobez, Nowogard, Pyrzyce, Recz, Stargard	116
pomorskie	Pruszcz Gdański	Bytów, Malbork, Słupsk	110
warmińsko-mazurskie	Olsztyn	Bartoszyce, Bystry (Giżycko), Działdowo, Elbląg, Ełk, Grabin (Szyldak), Kamionek (Szczytno), Korsze, Lidzbark Warmiński, Morąg, Olecko	183

Załącznik nr 2 do umowy nr ..... zawartej dnia.....

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA****1. Określenie przedmiotu zamówienia, miejsca i terminów wykonywania usług medycznych**

1.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych:

1) z zakresu medycyny pracy – na rzecz kandydatów do pracy, pracowników Zamawiającego (bez limitu wieku) oraz osób odbywających staż u Zamawiającego – na podstawie skierowania na badania wystawionego przez Zamawiającego;

2) z zakresu dodatkowej opieki medycznej, nie wchodzącej w zakres medycyny pracy – na rzecz pracowników Zamawiającego (bez limitu wieku) zatrudnionych w Centrali Zamawiającego w Warszawie oraz jednostkach organizacyjnych zlokalizowanych w innych miastach - określonych **w załączniku nr 1** do umowy [zgodnie z ofertą Wykonawcy];

3) z zakresu dodatkowej opieki medycznej, nie wchodzącej w zakres medycyny pracy – na rzecz członków rodzin pracowników Zamawiającego w ramach poniższych pakietów usług obejmujących:

Pakiet partnerski – pakiet dla jednego członka rodziny: małżonek/partner życiowy pracownika lub dziecko własne/przysposobione pracownika/małżonka/partnera życiowego bez limitu wieku,

Pakiet rodzinny – pakiet dla członków rodziny: małżonek/partner życiowy pracownika oraz dzieci własne/przysposobione pracownika/małżonka/partnera życiowego, które nie ukończyły 26 lat,

Pakiet seniorski – pakiet dla jednego członka rodziny: rodzic pracownika lub rodzic współmałżonka/partnera życiowego pracownika.

Zamawiający przewiduje szacunkowe ilości pakietów w miesiącu:

- a) pakiet partnerski – 20% pakietów,
- b) pakiet rodzinny – 10% pakietów,
- c) pakiet seniorski – 3% pakietów

w stosunku do wskazanego zatrudnienia, z uwzględnieniem pkt 1.4.

1.3. Wykonawca będzie zobowiązany do zapewnienia osobom uprawnionym korzystania z usług medycznych we wszystkich placówkach własnych Wykonawcy oraz w placówkach współpracujących z Wykonawcą na terenie całej Polski. Wykaz placówek własnych Wykonawcy i placówek współpracujących z Wykonawcą zawierający dane adresowe, godziny pracy świadczonych usług, będzie stanowił załącznik umowy. Wykonawca wskaże

placówki medyczne, w których będą wykonywane badania z zakresu medycyny pracy.

- 1.4. Aktualną liczbę osób uprawnionych określać będą na bieżąco wykazy wymienione w § 3 Istotnych Postanowień Umowy. Wskazana w opisie przedmiotu zamówienia szacunkowa liczba osób uprawnionych może ulec zmianie. W razie zmniejszenia liczby osób objętych opieką medyczną Wykonawcy nie będzie przysługiwać od Zamawiającego żadne roszczenie.
- 1.5. Wykonawca złoży wraz z zawarciem umowy Ogólne Warunki Umowy, które będą miały zastosowanie do wykonania zamówienia z uwzględnieniem postanowień zawartych w SIWZ oraz Istotnych Postanowieniach Umowy. W przypadku rozbieżności postanowień SIWZ oraz wzoru umowy z postanowieniami z zawartymi w Ogólnych Warunkach Umowy, rozstrzygające znaczenie będą miały postanowienia zawarte w SIWZ oraz Istotnych Postanowieniach Umowy.

**Zamawiający na świadczenia z zakresu medycyny pracy za 1 pracownika zamierza przeznaczyć kwotę 60,00 zł (słownie złotych: sześćdziesiąt 00/100) brutto.**

- 1.6. Czynniki szkodliwe i uciążliwe występujące w środowisku pracy w KOWR przedstawione zostały w **załączniku nr 1 do OPZ**.
- 1.7. Wykonawca może przedstawić Zamawiającemu ofertę rozszerzenia zakresu świadczeń medycznych wykonywanych na rzecz pracowników Zamawiającego w ramach ustalonego umową wynagrodzenia.
- 1.8. Wykonawca dodatkowo przedstawi indywidualną ofertę dla pracowników Zamawiającego kończących zatrudnienie oraz przebywających na urloпах bezpłatnych i wychowawczych. Realizacja i odpłatność nastąpią bezpośrednio między zainteresowanym a Wykonawcą.
- 1.9. W związku z rozwojem technologii nazwy lub metody wykonania poszczególnych badań diagnostycznych mogą ulegać zmianie, co nie będzie ograniczać zakresu usług określonych w przedmiocie umowy.
- 1.10. Zamówienie będzie realizowane w okresie od dnia ..... 2019 r. do dnia ..... r., z możliwością wcześniejszego zakończenia obowiązywania umowy z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca, bez zachowania okresu wypowiedzenia (ze skutkiem natychmiastowym), na mocy porozumienia stron, na mocy art. 145 ustawy Prawo zamówień publicznych lub po wyczerpaniu środków określonych w postanowieniach Umowy.

**2. MEDYCYNA PRACY** – świadczenia zdrowotne zgodne z wymaganiami Kodeksu Pracy oraz ustawy o służbie medycyny pracy. Zakres i częstotliwość badań profilaktycznych określają wskazówki metodyczne w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników, stanowiące załącznik 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. z 2016 r. poz. 2067).

Szacunkowa ilość stanowisk administracyjno-biurowych w ujęciu procentowym, bez podziału na wskazane części, w tym:

- stanowiska kierownicze: 12 %
- pracownicy kontroli: 10 %
- osoby posiadające upoważnienie do prowadzenia samochodu kat B w celach służbowych: 30 %

**Świadczenie usług w zakresie badań profilaktycznych obejmuje w szczególności:**

- 2.1.** Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej przewidzianej w Kodeksie pracy, tj. przeprowadzanie badań lekarskich wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników, którzy przebywali na długotrwałej absencji trwającej dłużej niż 30 dni, spowodowanej chorobą, wraz z kompleksowymi badaniami diagnostycznymi i laboratoryjnymi niezbędnymi z uwagi na warunki pracy (m.in. badania neurologiczne, okulistyczne, laryngologiczne, psychologiczne, dermatologiczne, ortopedyczne, diabetologiczne), w tym również z uwzględnieniem warunków pracy pracowników z orzeczoną niepełnosprawnością.
- 2.2** Wykonywanie badań lekarskich do celów sanitarno – epidemiologicznych, w tym badań na nosicielstwo.
- 2.3** Wykonywanie niezbędnych badań w tym badań psychologicznych pracownikom (kandydatom do pracy) kierującym pojazdem w ramach obowiązków służbowych, posiadających prawo jazdy kategorii B.
- 2.4** Wykonywanie niezbędnych badań profilaktycznych oraz wystawianie zaświadczeń lekarskich wynikających z ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018 r. poz. 511 ze zm.).
- 2.5** Przeprowadzanie na podstawie skierowania Zamawiającego profilaktycznych badań okulistycznych, a w przypadku pogorszenia wzroku, wydanie przez lekarza medycyny pracy orzeczenia stwierdzającego potrzebę stosowania okularów korygujących wzrok przez pracownika lub stażystę Zamawiającego, pracujących przy monitorach ekranowych.
- 2.6** W dniu zakończenia badań profilaktycznych wydawane jest stosowne orzeczenie lekarskie stwierdzające brak lub istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku, w tym jeden egzemplarz wydawany dla pracodawcy, a drugi dla pracownika. Orzeczenia muszą dodatkowo jednoznacznie stwierdzać, m.in. konieczność dostosowania stanowiska pracy do szczególnych wymagań zdrowotnych (w tym wymagania dla takiego stanowiska pracy), konieczność pracy w okularach korekcyjnych lub ich wymiany w związku z obsługą monitora ekranowego, konieczność prowadzenia samochodu służbowego w szklach korekcyjnych, konieczność przeniesienia do innej pracy ze względu na stwierdzenie szkodliwego wpływu wykonywanej

pracy na zdrowie oraz stwierdzenie objawów wskazujących na powstawanie choroby zawodowej.

- 2.6** Uczestnictwo lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę nad pracownikami Zamawiającego w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, działającej na terenie Zamawiającego, stosownie do art. 237<sup>12</sup> Kodeksu pracy, w tym realizacja obowiązków medycyny pracy określonych w art. 6 ustawy o służbie medycyny pracy.
- 2.7** Udzielania Zamawiającemu porad w zakresie organizacji pracy, ergonomii, fizjologii i psychologii pracy.

**3. Dodatkowa opieka medyczna, z wyłączeniem świadczeń z zakresu medycyny pracy (minimalny wymagany zakres opieki medycznej):**

- dla pracowników Zamawiającego,
- dla pakietu partnerskiego oraz pakietu rodzinnego.

**3.1** Wykonawca w ramach umowy gwarantuje osobom uprawnionym nielimitowany dostęp do konsultacji n/w lekarzy specjalistów:

- |                                 |                   |
|---------------------------------|-------------------|
| 1) alergolog,                   | 15) internista,   |
| 2) androlog,                    | 16) kardiolog,    |
| 3) angiolog,                    | 17) laryngolog,   |
| 4) chirurg ogólny,              | 18) audiolog,     |
| 5) chirurg naczyniowy,          | 19) nefrolog,     |
| 6) dermatolog,                  | 20) neurochirurg, |
| 7) diabetolog,                  | 21) neurolog,     |
| 8) endokrynolog,                | 22) okulista,     |
| 9) flebolog,                    | 23) onkolog,      |
| 10) gastrolog,                  | 24) ortopeda,     |
| 11) ginekolog,                  | 25) pediatra,     |
| 12) ginekolog-<br>endokrynolog, | 26) pulmonolog,   |
| 13) hematolog,                  | 27) reumatolog,   |
| 14) hepatolog,                  | 28) proktolog,    |
|                                 | 29) urolog.       |

Zakres opieki medycznej będzie tożsamy dla członków rodzin pracowników Zamawiającego, w tym specjalizacje dla dzieci.

Wykonawca zapewni osobom uprawnionym dostęp do lekarzy bez skierowania w zakresie specjalizacji: alergolog, chirurgia ogólna, dermatolog, diabetolog, endokrynolog, gastrolog, ginekolog, hematolog, internista, kardiolog, laryngolog, nefrolog, neurolog, okulista, onkolog, ortopeda, pulmonolog, reumatolog, urolog.

Wykonawca zapewni dla dzieci dostęp do lekarzy bez skierowania w zakresie specjalizacji: chirurg, ginekolog, neurolog, okulista, ortopeda, pediatra.

Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad medyczny, badania przedmiotowe, postawienie diagnozy, wystawianie zaświadczeń o stanie zdrowia/niezdolności do pracy, wystawianie recept na leki lub materiały medyczne, zlecenie badań diagnostycznych, interpretacje badań diagnostycznych, zlecenie konsultacji specjalistycznych oraz koordynację procesu leczniczego.

**3.2.** Nielimitowane **badania laboratoryjne** w zakresie minimalnym opisanym poniżej:

- badania hematologiczne,
- badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe,
- badania kału,
- badania moczu,
- diagnostyka serologiczna infekcji,
- badania immunologiczne,
- badania cytologiczne,
- badania bakteriologiczne.

**3.3.** Nielimitowane **badania diagnostyczne** wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi w zakresie minimalnym opisanym poniżej, wykonywane na podstawie skierowania od lekarza Wykonawcy:

- badania elektrokardiograficzne,
- badania rentgenowskie (RTG),
- badania ultrasonograficzne (USG),
- badania endoskopowe,
- rezonans magnetyczny,
- tomografia komputerowa,
- inne badania diagnostyczne: spirometria, mammografia, audiometria tonalna, densytometria, badanie histopatologiczne materiał z biopsji cienkoigłowej.

**3.4.** Zabiegi **ambulatoryjne** wykonywane przez lekarza lub pielęgniarkę podczas lub po konsultacji lekarskiej w warunkach ambulatoryjnych. W ramach usługi dostępne jest znieczulenie miejscowe (podanie wraz z lekiem): nasiękowe lub powierzchowne, o ile wymaga tego rodzaj zabiegu przy jednoczesnych wskazaniach medycznych. Niezbędne materiały do zabiegów ambulatoryjnych zostaną wliczone w cenę abonamentu.

Zakres zabiegów ambulatoryjnych obejmuje:

- zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie,
- zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne,
- zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne,
- zabiegi ambulatoryjne okulistyczne,
- zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne,
- zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne,
- zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne,
- zabiegi ambulatoryjne pielęgniarskie.



Raz w roku przysługuje możliwość skorzystania z zabiegów ambulatoryjnych ogólnolekarskich (morfologia + płytki + rozmaz automatyczny, cholesterol całkowity, glukoza, mocznik – analiza ogólna, standardowa cytologia ginekologiczna) bez skierowania.

- 3.5. Konsultacje u psychologa i psychiatry bez skierowania.
- 3.6. Prowadzenie ciąży (w tym: opieka ginekologa, konieczne konsultacje, niezbędne badania diagnostyczne, czynne poradnictwo zdrowotne w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu).
- 3.7. Skórne testy alergiczne. Wykonawca ponosi koszty preparatów do wykonywania testów alergicznych.
- 3.8. Prowadzenie opieki nad osobami niepełnosprawnymi oraz osobami z schorzeniami onkologicznymi.
- 3.9. Organizowanie i udzielanie doraźnej pomocy medycznej w nagłych zachorowaniach i wypadkach które wystąpiły w miejscu pracy.
- 3.10. Szczepienia przeciwko grypie (raz do roku) oraz anatoksyna p/tężcowa obejmujące: konsultacje lekarskie przed szczepieniem, preparat (szczepionka), wykonanie szczepienia.
- 3.11. Rehabilitacja na podstawie skierowania od lekarza Wykonawcy.
- 3.12. Przegląd stomatologiczny raz w roku oraz dodatkowa zniżka zaoferowana przez Wykonawcę na leczenie w zakresie stomatologii zachowawczej i chirurgii stomatologicznej, która będzie naliczana od ceny wynikającej z cennika usług obowiązującego w danej placówce.
- 3.13. Rodzaje wymaganych świadczeń medycznych (minimalny zakres usług):

## 1. Badania laboratoryjne

- 1) Badania hematologiczne i koagulologiczne wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:
  - 1.1. Eozynofilia bezwzględna w rozmazie krwi obwodowej
  - 1.2. Morfologia + płytki krwi+ rozmaz automatyczny
  - 1.3. OB. / ESR
  - 1.4. Rozmaz ręczny krwi
  - 1.5. Płytki krwi manualnie
  - 1.6. INR / Czas protrombinowy / Quick
  - 1.7. Czas trombinowy – TT
  - 1.8. D - Dimery
  - 1.9. APTT
  - 1.10. Fibrynogen
- 2) Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału ( krew) do badania:
  - 2.1 CRP ilościowo
  - 2.2 Transaminaza GPT / ALT
  - 2.3 Transaminaza GOT / AST

- 2.4 Amylaza / Amylase
- 2.5 Albumin / Albuminy
- 2.6 Białko całkowite / Total Protein
- 2.7 Bilirubina całkowita / Total Bilirubin
- 2.8 Bilirubina bezpośrednia / D.Bilirubin
- 2.9 Chlorki / Cl
- 2.10 Cholesterol całkowity
- 2.11 Cholesterol badanie paskowe
- 2.12 HDL Cholesterol
- 2.13 LDL Cholesterol
- 2.14 CK (kinaza kreatynowa)
- 2.15 LDH - dehydrogen. mlecz.
- 2.16 Fosfataza zasadowa / Alkaline Phosphatase
- 2.17 Fosfataza kwaśna
- 2.18 Fosfor / P
- 2.19 GGTP
- 2.20 AST
- 2.21 Test obciążenia glukozą (4pkt, po 75g, 0, 1, 2, 3h)
- 2.22 Glukoza / Glucose badanie glukometrem
- 2.23 Glukoza / Glucose 120' / 120' po jedzeniu
- 2.24 Glukoza / Glucose 60' / 60' po jedzeniu
- 2.25 Glukoza / Glucose test obciążenia 50 g. glukozy po 1 godzinie
- 2.26 Glukoza / Glucose test obciążenia 50 g. glukozy po 2 godzinach
- 2.27 Glukoza / Glucose test obciążenia 75 g. glukozy po 4 godzinach
- 2.28 Glukoza / Glucose test obciążenia 75 g. glukozy po 5 godzinach
- 2.29 Krzywa insulinowa
- 2.30 Kreatynina / Creatinine
- 2.31 Kwas moczowy / Uric acid
- 2.32 Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
- 2.33 Magnez / Mg
- 2.34 Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN
- 2.35 Potas / K
- 2.36 Proteinogram
- 2.37 Sód / Na
- 2.38 Trójglicerydy / Triglycerides
- 2.39 Wapń / Ca
- 2.40 Żelazo / Fe
- 2.41 Immunoglobulin IgE (IgE całkowite)
- 2.42 Immunoglobulin IgA
- 2.43 Immunoglobulin IgG
- 2.44 Immunoglobulin IgM
- 2.45 Kwas foliowy
- 2.46 Witamina B12
- 2.47 Całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC - zastępuje Saturację Fe
- 2.48 Żelazo / Fe 120 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)

- 2.49 Żelazo / Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- 2.50 Żelazo / Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- 2.51 Żelazo / Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- 2.52 Żelazo / Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- 2.53 Ferrytyna / Ferritin
- 2.54 Ceruloplazmina
- 2.55 Transferyna
- 2.56 Troponina - badanie paskowe
- 2.57 Tyreoglobulina / Thyroglobulin
- 2.58 Apolipoproteina A1
- 2.59 Lipaza
- 2.60 Miedź
- 2.61 Adrenalina w surowicy
- 2.62 Kortyzol / Cortisol po południu
- 2.63 Kortyzol / Cortisol rano
- 2.64 Prolaktyna / Prolactin 120' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- 2.65 Prolaktyna / Prolactin 30' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- 2.66 Prolaktyna / Prolactin 60' po obciążeniu MCP 1 tabl.
- 2.67 Prolaktyna / Prolactin
- 2.68 TSH / hTSH
- 2.69 Estradiol
- 2.70 FSH
- 2.71 T3 Wolne / Free - T3
- 2.72 T4 Wolne / Free - T4
- 2.73 T3 Całkowite / Total - T3
- 2.74 T4 Całkowite / Total - T4
- 2.75 Total Beta - hCG
- 2.76 LH
- 2.77 Progesteron / Progesterone
- 2.78 Testosteron / Testosterone
- 2.79 Testosteron / Testosterone wolny
- 2.80 AFP - alfa - fetoproteina
- 2.81 PSA - wolna frakcja
- 2.82 PSA całkowite / Total PSA
- 2.83 CEA - antygen carcinoembrionalny
- 2.84 CA 125
- 2.85 CA 15.3 - antyg. raka sutka
- 2.86 CA 19.9 - antyg. raka przewodu pokarmowego
- 2.87 Kalcytonina
- 2.88 Witamina D3
- 2.89 Hemoglobina glikowana HbA1c

- 3) Badania paskowe, serologiczne i diagnostyka infekcji wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- 3.1. CRP test paskowy
  - 3.2. Cholesterol badanie paskowe
  - 3.3. Glukoza/Glucose badanie glukometrem
  - 3.4. Troponina – badanie paskowe
  - 3.5. Serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP) dawniej WR
  - 3.6. ASO ilościowo
  - 3.7. ASO jakościowo
  - 3.8. RF - CZYNNIK REUMATOIDALNY - ilościowo
  - 3.9. Odczyn Waaler-Rose
  - 3.10. Test BTA
  - 3.11. Grupa krwi AB0, Rh, p/ciała przeglądowe
  - 3.12. P/ciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwciała (zastępuje P/ciała anty Rh/-/)
  - 3.13. HBs Ag / antygen
  - 3.14. P/ciała a-mikrosomalne / Anty TPO
  - 3.15. P/ciała a-tyreoglobulinowe / Anty TG
  - 3.16. CMV IgG
  - 3.17. CMV IgM
  - 3.18. HBs Ab / przeciwciała
  - 3.19. HCV Ab / przeciwciała
  - 3.20. Helicobacter Pylori IgG ilościowo
  - 3.21. HIV I / HIV II
  - 3.22. EBV / Mononukleozę - lateks
  - 3.23. EBV / Mononukleozę IgG
  - 3.24. EBV / Mononukleozę IgM
  - 3.25. Różyczka IgG / Rubella IgG
  - 3.26. Różyczka IgM / Rubella IgM
  - 3.27. Toksoplazmoza IgG / Toxoplasmosis IgG
  - 3.28. Toksoplazmoza IgM / Toxoplasmosis IgM
  - 3.29. P/ciała p/chlamydia trachomatis IgA
  - 3.30. P/ciała p/chlamydia trachomatis IgG
  - 3.31. P/ciała p/chlamydia trachomatis IgM
  - 3.32. HBc Ab IgM
  - 3.33. borelioza IgG
  - 3.34. borelioza IgM
  - 3.35. borelioza metodą western – blot IgG
  - 3.36. borelioza metodą western – blot IgM
- 4) Badania moczu wraz z podaniem materiału (mocz) do badania:
- 4.1. Mocz - badanie ogólne
  - 4.2. Kwas wanilinomigdałowy (VAM) w moczu
  - 4.3. Białko w moczu
  - 4.4. Białko całkowite / DZM
  - 4.5. Fosfor w moczu / P - urine
  - 4.6. Fosfor w moczu / P - urine / DZM

- 4.7. Glukoza i ketony w moczu
- 4.8. Glukoza /DZM
- 4.9. Kreatynina w moczu / Creatinine - urine
- 4.10. Kreatynina w moczu / DZM
- 4.11. Kwas moczowy w moczu / DZM
- 4.12. Kwas moczowy w moczu / Uric acid - urine
- 4.13. Magnez / Mg w moczu
- 4.14. Magnez / Mg w moczu DZM
- 4.15. Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN / w moczu DZM
- 4.16. Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN w moczu
- 4.17. Sód / Na w moczu
- 4.18. Sód / Na w moczu / DZM
- 4.19. Wapń w moczu / Ca - urine
- 4.20. Wapń w moczu / DZM
- 4.21. Kwas delta-aminolewulinowy (ALA)
- 4.22. Kwas delta-aminolewulinowy (ALA) w DZM
- 4.23. Potas / K w moczu
- 4.24. Potas / K w moczu / DZM
- 4.25. Katecholaminy (Noradrenalina, Adrenalina) w DZM
- 4.26. Kortyzol w DZM
- 4.27. Metoksykatecholaminy w DZM
- 4.28. Ołów / Pb w moczu/DZM

5) Badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania:

- 5.1. Posiew moczu
- 5.2. Kał posiew ogólny
- 5.3. Wymaz z gardła posiew tlenowy
- 5.4. Wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy
- 5.5. Wymaz z migdałka
- 5.6. Wymaz z migdałka - posiew tlenowy
- 5.7. Wymaz z migdałka - posiew beztlenowy
- 5.8. Wymaz z ucha - posiew beztlenowy
- 5.9. Wymaz z ucha - posiew tlenowy
- 5.10. Wymaz z oka - posiew tlenowy
- 5.11. Wymaz z nosa
- 5.12. Wymaz z nosa - posiew tlenowy
- 5.13. Wymaz z nosogardła posiew beztlenowy
- 5.14. Wymaz z nosogardła posiew tlenowy
- 5.15. Wymaz z odbytu posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS)
- 5.16. Wymaz z pochwy posiew beztlenowy
- 5.17. Wymaz z pochwy posiew tlenowy
- 5.18. Wymaz z pochwy w kierunku GBS
- 5.19. Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy
- 5.20. Wymaz z rany
- 5.21. Wymaz z rany posiew beztlenowy

- 5.22. Kał posiew w kierunku SS
- 5.23. Czystość pochwy (biocenoza pochwy)
- 5.24. Posiew nasienia tlenowy
- 5.25. Posiew plwociny
- 5.26. Wymaz z kanału szyjki macicy
- 5.27. Wymaz z kanału szyjki macicy posiew beztlenowy
- 5.28. Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy
- 5.29. Kał posiew w kierunku E.coli patogenne u dzieci do lat 2
- 5.30. Kał posiew w kierunku E.coli
- 5.31. Kał posiew w kierunku Yersinia enterocolitica
- 5.32. Wymaz z cewki moczowej posiew tlenowy
- 5.33. Wymaz z cewki moczowej posiew beztlenowy
- 5.34. Antybiogram do posiewu (mocz, gardło, nos, oko, plwociny)
- 5.35. Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i plwociny, materiał różny
- 5.36. badania kału: kał badanie ogólne, kał na pasożyty 1 próba, krew utajona w kale / F.O.B, kał na rota i adenowirusy, kał na Lamblie ELISA
- 5.37. badania cytologiczne: standardowa cytologia szyjki macicy, standardowa cytologiczne badanie błony śluzowej nosa

6) Badania mykologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (z wyłączeniem technik biologii molekularnej):

- 6.1. Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów paznokciec nogi
- 6.2. Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów paznokciec ręki
- 6.3. Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów włosy
- 6.4. Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów wymaz ze skóry
- 6.5. Badanie mykologiczne - posiew w kierunku grzybów zeskrobiny skórne / z paznokcia
- 6.6. Kał posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 6.7. Posiew moczu w kierunku grzybów drożdż.
- 6.8. Posiew plwociny w kierunku grzybów drożdż.
- 6.9. Posiew treści ropnia w kierunku grzybów drożdż.
- 6.10. Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wydzielina
- 6.11. Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wymaz
- 6.12. Wymaz z cewki moczowej posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 6.13. Wymaz z gardła posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 6.14. Wymaz z kanału szyjki macicy posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 6.15. Wymaz z migdałka posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 6.16. Wymaz z nosa posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 6.17. Wymaz z nosogardła posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 6.18. Wymaz z oka posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 6.19. Wymaz z pochwy posiew w kierunku grzybów drożdż.
- 6.20. Wymaz z rany posiew w kierunku grzybów drożdż
- 6.21. Wymaz z ucha posiew w kierunku grzybów drożdż

6.22. Wymaz z jamy ustnej posiew w kierunku grzybów drożdż

7) Badania metodami biologii molekularnej: Borrelia Burgdorferi (jakościowo)

8) Badania toksykologiczne wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

8.1. Digoksyna

8.2. Ołów

## **2. Diagnostyka obrazowa:**

1) badania elektrokardiograficzne:

1.1. Badanie EKG - spoczynkowe

1.2. Badanie EKG - próba wysiłkowa

1.3. Próba wysiłkowa EKG wysiłkowe na cykloergometrze

1.4. Założenie Holtera EKG w gabinecie

1.5. Założenie Holtera EKG z 12 odprowadzeniami

1.6. Założenie Holtera RR w gabinecie

1.7. Założenie Holtera EVENT

2) badania rentgenowskie (wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce medycznej):

2.1 Rtg czaszki kanały nerwów czaszkowy

2.2 Rtg czaszki oczodoły

2.3 Rtg czaszki PA + bok

2.4 Rtg czaszki PA+bok+podstawa

2.5 Rtg czaszki podstawa

2.6 Rtg czaszki półosiowe wg Orleya

2.7 Rtg czaszki siodło tureckie

2.8 Rtg czaszki styczne

2.9 Rtg czaszki kanały nerwów czaszkowych

2.10 Rtg twarzoczaszki

2.11 Rtg jamy brzusznej inne

2.12 Rtg jamy brzusznej na leżąco

2.13 Rtg jamy brzusznej na stojąco

2.14 Rtg klatki piersiowej

2.15 Rtg klatki piersiowej - rtg tomograf

2.16 Rtg klatki piersiowej + bok

2.17 Rtg klatki piersiowej bok z barytem

2.18 Rtg klatki piersiowej inne

2.19 Rtg klatki piersiowej PA + bok z barytem

2.20 Rtg klatki piersiowej tarczycy, tchawicy

2.21 Rtg kości krzyżowej i guzicznej

2.22 Rtg nosa boczne

2.23 Rtg podudzia (goleni) AP + bok (lewe / prawe)

2.24 Rtg podudzia (goleni) AP + bok obu

- 2.25 Rtg uda + podudzia
- 2.26 Rtg kości udowej AP + bok lewej
- 2.27 Rtg kości udowej AP + bok prawej
- 2.28 Rtg barku / ramienia - osiowe (lewe / prawe)
- 2.29 Rtg barku / ramienia - osiowe obu
- 2.30 Rtg barku / ramienia AP + bok (lewe / prawe)
- 2.31 Rtg barku / ramienia AP + bok obu - zdjęcie porównawcze
- 2.32 Rtg barku / ramienia AP (lewe / prawe)
- 2.33 Rtg barku / ramienia AP obu - zdjęcie porównawcze
- 2.34 Rtg przedramienia AP + bok (lewe / prawe)
- 2.35 Rtg przedramienia obu przedramion AP + bok
- 2.36 Rtg łokcia / przedramienia AP + bok
- 2.37 Rtg łokcia / przedramienia obu AP + bok
- 2.38 Rtg kości skroniowych transorbitalne
- 2.39 Rtg kości skroniowych wg Schullera/ Steversa
- 2.40 Rtg piramid kości skroniowej transorbitalne
- 2.41 Rtg ręki bok (lewe / prawe)
- 2.42 Rtg ręki PA (lewe / prawe)
- 2.43 Rtg ręki PA obu
- 2.44 Rtg ręki wiek kostny
- 2.45 Rtg palec/palce PA + bok / skos (lewe / prawe)
- 2.46 Rtg palec/palce PA + bok / skos obu rąk
- 2.47 Rtg kości łódeczkowatej
- 2.48 Rtg stopy AP + bok/skos (lewe / prawe)
- 2.49 Rtg stopy AP + bok/skos obu
- 2.50 Rtg stóp AP (porównawczo)
- 2.51 Rtg kości śródstopia
- 2.52 Rtg palca/palców stopy AP + bok/skos (lewe / prawe)
- 2.53 Rtg pięty + osiowe
- 2.54 Rtg pięty boczne
- 2.55 Rtg kręgosłupa lędźwiowego AP + bok
- 2.56 Rtg kręgosłupa lędźwiowego AP + bok + skos
- 2.57 Rtg kręgosłupa lędźwiowego bok
- 2.58 Rtg kręgosłupa lędźwiowo krzyżowego skosy
- 2.59 Rtg kręgosłupa lędźwiowo krzyżowego AP + Bok
- 2.60 Rtg czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego
- 2.61 Rtg kręgosłupa piersiowego
- 2.62 Rtg kręgosłupa piersiowego AP + bok
- 2.63 Rtg kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos
- 2.64 Rtg kręgosłupa piersiowego bok
- 2.65 Rtg kręgosłupa piersiowego skosy
- 2.66 Rtg kręgosłupa szyjnego
- 2.67 Rtg kręgosłupa szyjnego AP + bok
- 2.68 Rtg kręgosłupa szyjnego bok
- 2.69 Rtg kręgosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje)



- 2.70 Rtg kręgosłupa szyjnego skosy
- 2.71 Rtg czynnościowe kręgosłupa szyjnego
- 2.72 Rtg kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego
- 2.73 Rtg kręgosłupa w pozycji stojącej
- 2.74 Rtg kręgosłupa AP na stojąco (skolioza)
- 2.75 Rtg kręgosłupa AP na stojąco + bok (skolioza)
- 2.76 Rtg łopatk (lewa / prawa)
- 2.77 Rtg miednicy i stawów biodrowych
- 2.78 Rtg mostka AP
- 2.79 Rtg mostka/boczne klatki piersiowej
- 2.80 Rtg żuchwy
- 2.81 Rtg zatok przynosowych
- 2.82 Rtg żeber (1 strona) w 2 skosach
- 2.83 Rtg nadgarstka boczne (lewe / prawe)
- 2.84 Rtg nadgarstka boczne - obu
- 2.85 Rtg nadgarstka / dłoni AP + bok / skos (lewe / prawe)
- 2.86 Rtg nadgarstka / dłoni AP + bok / skos obu
- 2.87 Rtg nadgarstka / ręki PA + skos
- 2.88 Rtg nadgarstka / ręki PA + skos obu
- 2.89 Rtg rzepki osiowe obu
- 2.90 Rtg rzepki osiowe obu w 2 ustawieniach
- 2.91 Rtg rzepki osiowe obu w 3 ustawieniach
- 2.92 Rtg stawów krzyżowo - biodrowych - AP
- 2.93 Rtg stawów krzyżowo - biodrowych - skosy
- 2.94 Rtg kolana
- 2.95 Rtg stawu biodrowego AP
- 2.96 Rtg stawu biodrowego AP obu
- 2.97 Rtg stawu biodrowego osiowe
- 2.98 Rtg stawu kolanowego AP + bok
- 2.99 Rtg stawu kolanowego AP + bok obu
- 2.100 Rtg stawu kolanowego boczne
- 2.101 Rtg stawu łokciowego
- 2.102 Rtg stawu skokowo - goleniowego AP + bok
- 2.103 Rtg stawu skokowo - goleniowego AP + bok obu
- 2.104 Rtg czynnościowe stawów skroniowo żuchwowych
- 2.105 Urografia (wraz ze standardowymi środkami kontrastowymi)
- 2.106 Rtg noso - gardła
- 2.107 Rtg barku (przez klatkę)
- 2.108 Rtg barku AP + osiowe
- 2.109 Rtg obojczyk
- 2.110 Rtg zęba obrotnika

3) badania ultrasonograficzne (prezentacja 2D):

- 3.1. USG jamy brzusznej
- 3.2. USG układu moczowego
- 3.3. USG piersi
- 3.4. USG tarczycy
- 3.5. USG prostaty przez powłoki brzuszne
- 3.6. USG ginekologiczne transwaginalne
- 3.7. USG ciąży transwaginalne
- 3.8. USG ciąży (bez USG genetycznego)
- 3.9. USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne
- 3.10. USG narządów moczny (jąder)
- 3.11. USG ślinianek
- 3.12. Echokardiografia - USG serca
- 3.13. Echokardiografia - USG serca płodu
- 3.14. USG transrektalne prostaty
- 3.15. USG / doppler tętnic szyjnych i kręgowych
- 3.16. USG / doppler tętnic kończyn dolnych
- 3.17. USG / doppler tętnic kończyn górnych
- 3.18. USG / doppler żył kończyn dolnych
- 3.19. USG / doppler żył kończyn górnych
- 3.20. USG / doppler aorty brzusznej i tętnic biodrowych
- 3.21. USG / doppler naczyń wątroby (ocena krążenia wrotnego)
- 3.22. USG / doppler tętnic nerkowych
- 3.23. USG / doppler tętnic wewnątrzczaszkowych
- 3.24. USG stawów biodrowych
- 3.25. USG stawów biodrowych + konsultacja stawów biodrowych (do 1 roku życia)
- 3.26. USG stawu kolanowego
- 3.27. USG stawu łokciowego
- 3.28. USG stawu skokowego
- 3.29. USG stawu barkowego
- 3.30. USG tkanki podskórnej (tłuszczaki, włókniaki etc.)
- 3.31. USG krwiaka pourazowego mięśni
- 3.32. USG węzłów chłonnych
- 3.33. USG krtani
- 3.34. USG nadgarstka
- 3.35. USG więzadeł, mięśni, drobnych stawów
- 3.36. USG stawów śródreżca i palców
- 3.37. USG ścięgna Achillesa
- 3.38. USG układu moczowego + TRUS
- 3.39. USG przeziemiączkowe

4) Badania endoskopowe:

- 4.1. Anoskopia
- 4.2. Gastroskopia
- 4.3. Rektoskopia
- 4.4. Sigmoidoskopia
- 4.5. Kolonoskopia
- 4.6. Endoskopia krtani
- 4.7. Endoskopia gardła
- 4.8. Endoskopia zatok
- 4.9. Endoskopia laryngologiczna – pełna
- 4.10. Pobranie wycinków endoskopowych
- 4.11. Badanie histopatologiczne biopsja endoskopowa
- 4.12. Znieczulenie miejscowe (powierzchnowe) do endoskopii
- 4.13. Znieczulenie proste do kolonoskopii
- 4.14. Znieczulenie pełne do kolonoskopii/gastroskopii

5) Rezonans magnetyczny:

- 5.1. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy głowy
- 5.2. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy głowy
- 5.3. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy angio głowy
- 5.4. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy głowy+ angio
- 5.5. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy twarzo-czaszki
- 5.6. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy jamy brzusznej
- 5.7. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy miednicy mniejszej
- 5.8. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy jamy brzusznej i miednicy mniejszej
- 5.9. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy klatki piersiowej
- 5.10. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa lędźwiowego
- 5.11. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa lędźwiowego
- 5.12. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa piersiowego
- 5.13. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa piersiowego
- 5.14. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa szyjnego
- 5.15. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy kręgosłupa szyjnego
- 5.16. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kręgosłupa krzyżowego
- 5.17. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy oczodołów
- 5.18. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy zatok
- 5.19. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy przysadki
- 5.20. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy przysadki
- 5.21. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu barkowego
- 5.22. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu barkowego
- 5.23. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu łokciowego
- 5.24. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu łokciowego
- 5.25. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu kolanowego

- 5.26. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu kolanowego
  - 5.27. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy nadgarstka
  - 5.28. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy nadgarstka
  - 5.29. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu skokowego
  - 5.30. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu skokowego
  - 5.31. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stawu biodrowego
  - 5.32. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawu biodrowego
  - 5.33. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stawów krzyżowo-biodrowych
  - 5.34. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy stopy
  - 5.35. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy stopy
  - 5.36. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kończyny dolnej
  - 5.37. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy podudzia
  - 5.38. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy uda
  - 5.39. MR - Rezonans magnetyczny niskopolowy kończyny górnej
  - 5.40. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy przedramienia
  - 5.41. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy ramienia
  - 5.42. MR - Rezonans magnetyczny wysokopolowy ręki
- 6) Tomografia komputerowa (prezentacja 2D, wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej placówce medycznej):
- 6.1. TK- Tomografia komputerowa głowy
  - 6.2. TK- Tomografia komputerowa głowy (2 fazy)
  - 6.3. TK- Tomografia komputerowa twarzoczaszki
  - 6.4. TK- Tomografia komputerowa przysadki mózgowej
  - 6.5. TK- Tomografia komputerowa zatok
  - 6.6. TK- Tomografia komputerowa oczodołów
  - 6.7. TK- Tomografia komputerowa kości skroniowych
  - 6.8. TK- Tomografia komputerowa szyi
  - 6.9. TK- Tomografia komputerowa krtani
  - 6.10. TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej
  - 6.11. TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej (2 fazy)
  - 6.12. TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej (HRCT)
  - 6.13. TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej
  - 6.14. TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej (2 fazy)
  - 6.15. TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej Trójfazowa
  - 6.16. TK- Tomografia komputerowa miednicy mniejszej
  - 6.17. TK- Tomografia komputerowa jamy brzusznej i miednicy mniejszej
  - 6.18. TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej i jamy brzusznej
  - 6.19. TK- Tomografia komputerowa klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej
  - 6.20. TK- Tomografia komputerowa szyi, klatki piersiowej, jamy brzusznej, miednicy mniejszej
  - 6.21. TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego

- 6.22. TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego
- 6.23. TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego
- 6.24. TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa lędźwiowego + krzyżowego
- 6.25. TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + lędźwiowego
- 6.26. TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego
- 6.27. TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa szyjnego + piersiowego + lędźwiowego
- 6.28. TK- Tomografia komputerowa kręgosłupa piersiowego + lędźwiowego
- 6.29. TK- Tomografia komputerowa stawu biodrowego
- 6.30. TK- Tomografia komputerowa stawu kolanowego
- 6.31. TK- Tomografia komputerowa stawu skokowego
- 6.32. TK- Tomografia komputerowa nadgarstka
- 6.33. TK- Tomografia komputerowa stawu barkowego
- 6.34. TK- Tomografia komputerowa stawu łokciowego
- 6.35. TK- Tomografia komputerowa stopy
- 6.36. TK- Tomografia komputerowa uda
- 6.37. TK- Tomografia komputerowa podudzia
- 6.38. TK- Tomografia komputerowa ramienia
- 6.39. TK- Tomografia komputerowa przedramienia
- 6.40. TK- Tomografia komputerowa ręki

7) Inne badania diagnostyczne:

- 7.1. Spirometria
- 7.2. Audiometria (tonalna)
- 7.3. Densytometria kręgosłup lędźwiowy (ocena kości beleczkowej) - screening
- 7.4. Densytometria szyjka kości udowej (ocena kości korowej) - screening
- 7.5. Badanie uroflowmetryczne
- 7.6. Mammografia standardowa
- 7.7. Mammografia standardowa - zdjęcie celowane
- 7.8. Badanie histopatologiczne - materiał z badania biopsja cienkoigłowa
- 7.9. Badanie histopatologiczne - materiał biopsja endoskopowa
- 7.10. Urografia
- 7.11. Kolposkopia z badaniem histopatologicznym
- 7.12. EEG mózgu - Wykonawca zapewnia bezpłatne standardowe środki kontrastowe
- 7.13. Elektromiografia (EMG)
- 7.14. Elektroneurografia (ENG)
- 7.15. Tympanometria
- 7.16. OCT oczu

**3. Zabiegi ambulatoryjne:**

- 1) Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie: mierzenie RR/ciśnienia, pomiar wzrostu i wagi ciała, usunięcie niechirurgiczne ciała obcego z powłok skórnych (np. kleszcza),

- 2) Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne: szycie rany do 3 cm (zawiera oczyszczenie/wycięcie), usunięcie ciała obcego, założenie/zmiana/usunięcie – opatrunek, zdejmowanie szwów skórnych po zabiegach wykonywanych w placówkach własnych Zleceniobiorcy, biopsja chirurgiczna cienkoigłowa (w tym min. skóry w tym zmian ropnych, tkanki podskórnej, guzka prostaty, piersi, tarczycy, węzłów chłonnych), wycięcie chirurgiczne zmiany skórnej do 1,5 cm ze wskazań medycznych (nie obejmuje zmian usuwanych ze wskazań estetycznych, plastycznych), badania histopatologiczne pobranych/usuniętych wycinków.
- 3) Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne: badanie trąbek słuchowych przedmuchiwanie, badanie lusterkiem krtaniowym, katetyzacja trąbki słuchowej, płukanie ucha/nosa, usunięcie ciała obcego z nosa/ucha/gardła, proste opatrunki laryngologiczne, koagulacja naczyń przegrody nosa, elektrokoagulacja naczyń przegrody nosa, usunięcie tamponady nosa, zaopatrzenie krwotoku z nosa dwie strony, zaopatrzenie krwotoku z nosa jedna strona, usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w placówkach własnych Zleceniobiorcy, (poza placówkami własnymi Zleceniobiorcy – kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza), donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa, założenie/zmiana/usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym, wlewka krtaniowa, podcięcie wędzidełka języka w jamie ustnej, nacięcie krwiałków przegrody nosa, nacięcie krwiałków małżowiny usznej, punkcja zatok, koagulacja naczyń przegrody nosa, kriochirurgia (nie dotyczy leczenia chrapania), nastawienie nosa zamknięte, obliteracja żyłaków nasady języka, płukanie zatok metodą Pretza, usuwanie woskowiny z przewodów słuchowych, pobranie wymazów/posiewów.
- 4) Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne: badanie dna oka, badanie adaptacji do ciemności, dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynną ogniskową), gonioskopia (ocena kąta przesączania), usunięcie ciała obcego z oka, badanie ostrości widzenia, iniekcja podspojówkowa, badanie autorefraktometrem, podanie leku do worka spojówkowego, pomiar ciśnienia śródgałkowego, badanie widzenia przestrzennego, płukanie kanalików łzowych, komputerowe badanie wzroku w tym pola widzenia, podanie leku do worka spojówkowego w sytuacji doraźnej, pobranie wymazów/posiewów.
- 5) Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne: dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego – małe stawy (w tym min. ortezy, stabilizatora, kołnierza ortopedycznego, kul), dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego - duże stawy, nastawienie zwichnięcia lub złamania, przygotowanie gips tradycyjny – opaska, założenie gipsu tradycyjnego typu gorset, założenie gipsu, zdjęcie gipsu kończyna dolna, zdjęcie gipsu kończyna górna, wykonanie iniekcji dostawowej i okołostawowej, punkcja dostawowa - pobranie materiału do badań, blokada dostawowa i okołostawowa, założenie/zmiana/usunięcie -

opatrunek mały/opatrunek duży, unieruchomienie typu Dessault mały/duży, nastawienie skręcenia, założenie temblaka/szyny/opatrunków, prostotrzymaczka, unieruchomienie kończyn i stawów, usunięcie wrastającego paznokcia lub całej płytki paznokciowej

- 6) Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne: dermatoskopia, kriochirurgia drobnych zmian skórnych ze wskazań medycznych, pobranie wymazu/posiewu, elektrokoagulacja dermatologiczna ze wskazań medycznych, kioterapia dermatologiczna ze wskazań medycznych, wyłyżeczkowanie/laserochirurgia zmiany skóry ze wskazań medycznych, usunięcie zmian skórnych ze wskazań medycznych, laser, ścięcie i koagulacja włókniaków skóry.
- 7) Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne: pobranie standardowej cytologii z szyjki macicy, leczenie nadżerek (elektrokoagulacyjne, koagulacja chemiczna, krioterapia), pobranie materiału do badań mikrobiologicznych, kolposkopia z pobraniem materiału i badanie histopatologiczne.
- 8) zabiegi ambulatoryjne alergologiczne: odczulanie oraz kwalifikacja  
Testy alergiczne skórne 1 punkt  
Testy alergiczne skórne panel pokarmowy  
Testy alergiczne skórne panel wziewny  
(preparaty do nakłóć bezpłatne)
- 9) zabiegi ambulatoryjne pielęgniarские: iniekcja dożylna, iniekcja podskórna / domięśniowa, kroplówka, podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej, pomiar temperatury ciała (bez skierowania lekarza), założenie/zmiana/usunięcie - opatrunek, pobranie krwi, mierzenie RR / ciśnienia (bez skierowania lekarza), pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skierowania lekarza), usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi, założenie cewnika Foleya, usunięcie cewnika Foleya, wykonanie enemy, znieczulenie miejscowe (podanie wraz z lekiem): nasiękowe lub powierzchowne, pobranie cytologii, zdejmowanie szwów, pobranie wymazów/posiewów

Wymagane są bezpłatne materiały i środki medyczne, co najmniej: gips tradycyjny, opatrunki tradycyjne z gazy lub waty, bandaże, venflony, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, surowica - antytoksyna tężcowa, szwy i nici chirurgiczne.

**4. Prowadzenie ciąży** - obejmuje czynne poradnictwo zdrowotne w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu oraz następujące usługi:

- 1) Konsultacja ginekologa - prowadzenie ciąży
- 2) Badania:  
glukoza / glucose na czczo, glukoza / glucose test obciążenia 75 g glukozy

po 1 godzinie, glukoza / glucose test obciążenia 75 g. glukozy po 2 godzinach, grupa krwi AB0, Rh, p/ciała przeglądowe, estriol wolny, HBs Ab / przeciwciała, HBs Ag / antygen, HCG-beta / free (wolna frakcja), HCV Ab / przeciwciała, HIV I / HIV II, mocz - badanie ogólne, morfologia + płytki + rozmaz automatyczny, AFP - alfa - fetoproteina, P/ciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwciała (zastępuje P/ciała anty Rh /- /), Różyczka IgG / Rubella IgG, Różyczka IgM / Rubella IgM, serologia kiły podstawowa (VDRL lub USR lub anty TP), standardowa cytologia szyjki macicy, Białko PAPP-A, Toksoplazmoza IgG / Toxoplasmosis IgG, Toksoplazmoza IgM / Toxoplasmosis IgM, Total Beta - hCG, wymaz z kanału szyjki macicy w kierunku GC, wymaz z odbytu posiew w kierunku pać. hem. z gr. B (GBS), wymaz z pochwy w kierunku GBS, wymaz z pochwy w kierunku GC, posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy, posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z kanału szyjki macicy, USG ciąży, USG ciąży transwaginalne, USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne, USG ginekologiczne transwaginalne.

**5. Usługi Rehabilitacji** - usługa składa się z leczenia ruchem (kinezyterapia) lub wykorzystaniem leczniczego działania energii (fizykoterapia) możliwych do wykonania w ambulatoryjnej placówce medycznej i dotyczy osób uprawnionych Zamawiającego po urazach ortopedycznych, cierpiących z powodu zmian zwyrodnieniowych stawów, cierpiących z powodu chorób zawodowych, cierpiących z powodu neurologicznych zespołów bólowych. Usługi dostępna za skierowaniem wystawionym podczas konsultacji lekarza internisty lub specjalistów usługi obejmują:

Konsultacja rehabilitanta (fizjoterapeuty)

Konsultacja lekarza rehabilitacji medycznej

### **1) Fizykoterapia**

- 1.1. Fizykoterapia - elektrostymulacja mm.k.dolnej
- 1.2. Fizykoterapia - elektrostymulacja mm.k.górnej
- 1.3. Fizykoterapia - elektrostymulacja krtań
- 1.4. Fizykoterapia - fonoforeza kręgosłup lędźwiowy
- 1.5. Fizykoterapia - fonoforeza kręgosłup piersiowy
- 1.6. Fizykoterapia - fonoforeza kręgosłup szyjny
- 1.7. Fizykoterapia - fonoforeza nadgarstek
- 1.8. Fizykoterapia - fonoforeza podudzie
- 1.9. Fizykoterapia - fonoforeza przedramię
- 1.10. Fizykoterapia - fonoforeza ramię
- 1.11. Fizykoterapia - fonoforeza ręka
- 1.12. Fizykoterapia - fonoforeza staw barkowy
- 1.13. Fizykoterapia - fonoforeza staw biodrowy
- 1.14. Fizykoterapia - fonoforeza staw kolanowy
- 1.15. Fizykoterapia - fonoforeza staw łokciowy



- 1.16. Fizykoterapia - fonoforeza staw skokowy
- 1.17. Fizykoterapia - fonoforeza stopa
- 1.18. Fizykoterapia - fonoforeza udo
- 1.19. Fizykoterapia - galwanizacja kręgosłup lędźwiowy
- 1.20. Fizykoterapia - galwanizacja kręgosłup piersiowy
- 1.21. Fizykoterapia - galwanizacja kręgosłup szyjny
- 1.22. Fizykoterapia - galwanizacja krtań
- 1.23. Fizykoterapia - galwanizacja nadgarstek
- 1.24. Fizykoterapia - galwanizacja podudzie
- 1.25. Fizykoterapia - galwanizacja przedramię
- 1.26. Fizykoterapia - galwanizacja ramię
- 1.27. Fizykoterapia - galwanizacja ręka
- 1.28. Fizykoterapia - galwanizacja staw barkowy
- 1.29. Fizykoterapia - galwanizacja staw biodrowy
- 1.30. Fizykoterapia - galwanizacja staw kolanowy
- 1.31. Fizykoterapia - galwanizacja staw łokciowy
- 1.32. Fizykoterapia - galwanizacja staw skokowy
- 1.33. Fizykoterapia - galwanizacja stopa
- 1.34. Fizykoterapia - galwanizacja udo
- 1.35. Fizykoterapia - jonoforeza kręgosłup lędźwiowy
- 1.36. Fizykoterapia - jonoforeza kręgosłup piersiowy
- 1.37. Fizykoterapia - jonoforeza kręgosłup szyjny
- 1.38. Fizykoterapia - jonoforeza krtań
- 1.39. Fizykoterapia - jonoforeza nadgarstek
- 1.40. Fizykoterapia - jonoforeza podudzie
- 1.41. Fizykoterapia - jonoforeza przedramię
- 1.42. Fizykoterapia - jonoforeza ramię
- 1.43. Fizykoterapia - jonoforeza ręka
- 1.44. Fizykoterapia - jonoforeza staw barkowy
- 1.45. Fizykoterapia - jonoforeza staw biodrowy
- 1.46. Fizykoterapia - jonoforeza staw kolanowy
- 1.47. Fizykoterapia - jonoforeza staw łokciowy
- 1.48. Fizykoterapia - jonoforeza staw skokowy
- 1.49. Fizykoterapia - jonoforeza stopa
- 1.50. Fizykoterapia - jonoforeza udo
- 1.51. Fizykoterapia - krioterapia miejscowa kręgosłup lędźwiowy
- 1.52. Fizykoterapia - krioterapia miejscowa kręgosłup piersiowy
- 1.53. Fizykoterapia - krioterapia miejscowa kręgosłup szyjny
- 1.54. Fizykoterapia - krioterapia miejscowa nadgarstek
- 1.55. Fizykoterapia - krioterapia miejscowa podudzie
- 1.56. Fizykoterapia - krioterapia miejscowa przedramię
- 1.57. Fizykoterapia - krioterapia miejscowa ramię
- 1.58. Fizykoterapia - krioterapia miejscowa ręka
- 1.59. Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw barkowy
- 1.60. Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw biodrowy

- 1.61. Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw kolanowy
- 1.62. Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw łokciowy
- 1.63. Fizykoterapia - krioterapia miejscowa staw skokowy
- 1.64. Fizykoterapia - krioterapia miejscowa stopa
- 1.65. Fizykoterapia - krioterapia miejscowa udo
- 1.66. Terapia manualna
- 1.67. Fizykoterapia - laser kręgosłup lędźwiowy
- 1.68. Fizykoterapia - laser kręgosłup piersiowy
- 1.69. Fizykoterapia - laser kręgosłup szyjny
- 1.70. Fizykoterapia - laser nadgarstek
- 1.71. Fizykoterapia - laser podudzie
- 1.72. Fizykoterapia - laser przedramię
- 1.73. Fizykoterapia - laser ramię
- 1.74. Fizykoterapia - laser ręka
- 1.75. Fizykoterapia - laser staw barkowy
- 1.76. Fizykoterapia - laser staw biodrowy
- 1.77. Fizykoterapia - laser staw kolanowy
- 1.78. Fizykoterapia - laser staw łokciowy
- 1.79. Fizykoterapia - laser staw skokowy
- 1.80. Fizykoterapia - laser stopa
- 1.81. Fizykoterapia - laser udo
- 1.82. Fizykoterapia - masaż wirowy kończyn górnych i dolnych
- 1.83. Fizykoterapia - pole magnetyczne kręgosłup lędźwiowy
- 1.84. Fizykoterapia - pole magnetyczne kręgosłup piersiowy
- 1.85. Fizykoterapia - pole magnetyczne kręgosłup szyjny
- 1.86. Fizykoterapia - pole magnetyczne nadgarstek
- 1.87. Fizykoterapia - pole magnetyczne podudzie
- 1.88. Fizykoterapia - pole magnetyczne przedramię
- 1.89. Fizykoterapia - pole magnetyczne ramię
- 1.90. Fizykoterapia - pole magnetyczne ręka
- 1.91. Fizykoterapia - pole magnetyczne staw barkowy
- 1.92. Fizykoterapia - pole magnetyczne staw biodrowy
- 1.93. Fizykoterapia - pole magnetyczne staw kolanowy
- 1.94. Fizykoterapia - pole magnetyczne staw łokciowy
- 1.95. Fizykoterapia - pole magnetyczne staw skokowy
- 1.96. Fizykoterapia - pole magnetyczne stopa
- 1.97. Fizykoterapia - pole magnetyczne udo
- 1.98. Fizykoterapia - prądy DD kręgosłup lędźwiowy
- 1.99. Fizykoterapia - prądy DD kręgosłup piersiowy
- 1.100. Fizykoterapia - prądy DD kręgosłup szyjny
- 1.101. Fizykoterapia - prądy DD nadgarstek
- 1.102. Fizykoterapia - prądy DD podudzie
- 1.103. Fizykoterapia - prądy DD przedramię
- 1.104. Fizykoterapia - prądy DD ramię
- 1.105. Fizykoterapia - prądy DD ręka

- 1.106. Fizykoterapia - prądy DD staw barkowy
- 1.107. Fizykoterapia - prądy DD staw biodrowy
- 1.108. Fizykoterapia - prądy DD staw kolanowy
- 1.109. Fizykoterapia - prądy DD staw łokciowy
- 1.110. Fizykoterapia - prądy DD staw skokowy
- 1.111. Fizykoterapia - prądy DD stopa
- 1.112. Fizykoterapia - prądy DD udo
- 1.113. Fizykoterapia - prądy interferencyjne kręgosłup lędźwiowy
- 1.114. Fizykoterapia - prądy interferencyjne kręgosłup piersiowy
- 1.115. Fizykoterapia - prądy interferencyjne kręgosłup szyjny
- 1.116. Fizykoterapia - prądy interferencyjne nadgarstek
- 1.117. Fizykoterapia - prądy interferencyjne podudzie
- 1.118. Fizykoterapia - prądy interferencyjne przedramię
- 1.119. Fizykoterapia - prądy interferencyjne ramię
- 1.120. Fizykoterapia - prądy interferencyjne ręka
- 1.121. Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw barkowy
- 1.122. Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw biodrowy
- 1.123. Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw kolanowy
- 1.124. Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw łokciowy
- 1.125. Fizykoterapia - prądy interferencyjne staw skokowy
- 1.126. Fizykoterapia - prądy interferencyjne stopa
- 1.127. Fizykoterapia - prądy interferencyjne udo
- 1.128. Fizykoterapia - prądy TENS kręgosłup lędźwiowy
- 1.129. Fizykoterapia - prądy TENS kręgosłup piersiowy
- 1.130. Fizykoterapia - prądy TENS kręgosłup szyjny
- 1.131. Fizykoterapia - prądy TENS nadgarstek
- 1.132. Fizykoterapia - prądy TENS podudzie
- 1.133. Fizykoterapia - prądy TENS przedramię
- 1.134. Fizykoterapia - prądy TENS ramię
- 1.135. Fizykoterapia - prądy TENS ręka
- 1.136. Fizykoterapia - prądy TENS staw barkowy
- 1.137. Fizykoterapia - prądy TENS staw biodrowy
- 1.138. Fizykoterapia - prądy TENS staw kolanowy
- 1.139. Fizykoterapia - prądy TENS staw łokciowy
- 1.140. Fizykoterapia - prądy TENS staw skokowy
- 1.141. Fizykoterapia - prądy TENS stopa
- 1.142. Fizykoterapia - prądy TENS udo
- 1.143. Fizykoterapia - ultradźwięki kręgosłup lędźwiowy
- 1.144. Fizykoterapia - ultradźwięki kręgosłup piersiowy
- 1.145. Fizykoterapia - ultradźwięki kręgosłup szyjny
- 1.146. Fizykoterapia - ultradźwięki nadgarstek
- 1.147. Fizykoterapia - ultradźwięki podudzie
- 1.148. Fizykoterapia - ultradźwięki przedramię
- 1.149. Fizykoterapia - ultradźwięki ramię
- 1.150. Fizykoterapia - ultradźwięki ręka

- 1.151. Fizykoterapia - ultradźwięki staw barkowy
- 1.152. Fizykoterapia - ultradźwięki staw biodrowy
- 1.153. Fizykoterapia - ultradźwięki staw kolanowy
- 1.154. Fizykoterapia - ultradźwięki staw łokciowy
- 1.155. Fizykoterapia - ultradźwięki staw skokowy
- 1.156. Fizykoterapia - ultradźwięki stopa
- 1.157. Fizykoterapia - ultradźwięki udo
- 1.158. Fizykoterapia - ultradźwięki (w wodzie)
- 1.159. Fizykoterapia - prądy Traberta kręgosłup lędźwiowy
- 1.160. Fizykoterapia - prądy Traberta kręgosłup piersiowy
- 1.161. Fizykoterapia - prądy Traberta kręgosłup szyjny
- 1.162. Fizykoterapia - prądy Traberta nadgarstek
- 1.163. Fizykoterapia - prądy Traberta podudzie
- 1.164. Fizykoterapia - prądy Traberta przedramię
- 1.165. Fizykoterapia - prądy Traberta ramię
- 1.166. Fizykoterapia - prądy Traberta ręka
- 1.167. Fizykoterapia - prądy Traberta staw barkowy
- 1.168. Fizykoterapia - prądy Traberta staw biodrowy
- 1.169. Fizykoterapia - prądy Traberta staw kolanowy
- 1.170. Fizykoterapia - prądy Traberta staw łokciowy
- 1.171. Fizykoterapia - prądy Traberta staw skokowy
- 1.172. Fizykoterapia - prądy Traberta stopa
- 1.173. Fizykoterapia - prądy Traberta udo

## **2) Kinezyterapia**

- 2.1. Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe kręgosłup lędźwiowy
- 2.2. Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe kręgosłup piersiowy
- 2.3. Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe kręgosłup szyjny
- 2.4. Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe nadgarstek
- 2.5. Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe podudzie
- 2.6. Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe przedramię
- 2.7. Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe ramię
- 2.8. Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe ręka
- 2.9. Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw barkowy
- 2.10. Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw biodrowy
- 2.11. Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw kolanowy
- 2.12. Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw łokciowy
- 2.13. Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe staw skokowy
- 2.14. Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe stopa
- 2.15. Kinezyterapia - ćw. Instruktażowe udo
- 2.16. Kinezyterapia - ćw. Usprawniające kręgosłup lędźwiowy
- 2.17. Kinezyterapia - ćw. Usprawniające kręgosłup piersiowy
- 2.18. Kinezyterapia - ćw. Usprawniające kręgosłup szyjny
- 2.19. Kinezyterapia - ćw. Usprawniające nadgarstek
- 2.20. Kinezyterapia - ćw. Usprawniające podudzie

- 2.21. Kinezyterapia - ćw. Usprawniające przedramię
- 2.22. Kinezyterapia - ćw. Usprawniające ramię
- 2.23. Kinezyterapia - ćw. Usprawniające ręką
- 2.24. Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw barkowy
- 2.25. Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw biodrowy
- 2.26. Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw kolanowy
- 2.27. Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw łokciowy
- 2.28. Kinezyterapia - ćw. Usprawniające staw skokowy
- 2.29. Kinezyterapia - ćw. Usprawniające stopa
- 2.30. Kinezyterapia - ćw. Usprawniające udo
- 2.31. Kinezyterapia - Terapia indywidualna kręgosłup lędźwiowy
- 2.32. Kinezyterapia - Terapia indywidualna kręgosłup piersiowy
- 2.33. Kinezyterapia - Terapia indywidualna kręgosłup szyjny
- 2.34. Kinezyterapia - Terapia indywidualna nadgarstek
- 2.35. Kinezyterapia - Terapia indywidualna podudzie
- 2.36. Kinezyterapia - Terapia indywidualna przedramię
- 2.37. Kinezyterapia - Terapia indywidualna ramię
- 2.38. Kinezyterapia - Terapia indywidualna ręką
- 2.39. Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw barkowy
- 2.40. Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw biodrowy
- 2.41. Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw kolanowy
- 2.42. Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw łokciowy
- 2.43. Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw skokowy
- 2.44. Kinezyterapia - Terapia indywidualna staw skroniowo-żuchwowy
- 2.45. Kinezyterapia - Terapia indywidualna stopa
- 2.46. Kinezyterapia - Terapia indywidualna udo
- 2.47. Kinezyterapia - wyciąg trakcyjny kręgosłup lędźwiowy
- 2.48. Kinezyterapia - wyciąg trakcyjny kręgosłup szyjny
- 2.49. Terapia miorelaksacyjna Masaż leczniczy kręgosłupa

**4. Dodatkowa opieka medyczna, z wyłączeniem świadczeń medycznych z zakresu medycyny pracy, w ramach pakietu seniorskiego (minimalny wymagany zakres opieki medycznej).**

1. Wykonawca w ramach umowy gwarantuje osobom uprawnionym nielimitowany dostęp do konsultacji n/w lekarzy specjalistów:
  - 1) internista,
  - 2) lekarz medycyny rodzinnej,
  - 3) chirurg ogólny
  - 4) dermatolog
  - 5) endokrynolog
  - 6) gastrolog
  - 7) ginekolog
  - 8) kardiolog

- 9) laryngolog
- 10) neurolog
- 11) okulista
- 12) pulmonolog
- 13) reumatolog
- 14) urolog

Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę lekarza specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

## 2. Zabiegi ambulatoryjne

### pielęgniarskie:

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Iniekcja dożylna</li> <li>• Iniekcja podskórna / domięśniowa</li> <li>• Kroplówka w sytuacji doraźnej</li> <li>• Podanie leku doustnego w sytuacji doraźnej             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pomiar temperatury ciała</li> </ul> </li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>(bez skierowania)</li> <li>• Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały</li> <li>• Pobranie krwi</li> <li>• Mierzenie RR / ciśnienia (bez skierowania)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pomiar wzrostu i wagi ciała (bez skierowania Lekarza)</li> <li>• Usługa położnej w gabinecie – badanie palpacyjne piersi</li> </ul> |
|---|---|--|

### ogólnolekarskie:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mierzenie RR / ciśnienia</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pomiar wzrostu i wagi ciała</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne</li> </ul> |
|--|---|--|

### chirurgiczne:

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Szycie rany do 1,5 cm</li> <li>• Usunięcie kleszcza – chirurgiczne</li> <li>• Usunięcie kleszcza – niechirurgiczne</li> <li>• Założenie / zmiana / usunięcie – opatrunek mały (niewymagający opracowania chirurgicznego)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia</li> <li>• Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym, po zabiegach wykonywanych w ambulatoryjnych placówkach medycznych</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>wskazanych przez Wykonawcę</li> <li>• Usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza placówkami medycznymi wskazanymi przez Wykonawcę – kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza</li> </ul> |
|--|---|--|

**laryngologiczne:**

- Badanie trąbek słuchowych przedmuchiwanie
- Katetyzacja trąbki słuchowej
- Płukanie ucha
- Usunięcie ciała obcego z nosa / ucha
- Proste opatrunki laryngologiczne
- Koagulacja naczyń przegrody nosa
- Elektrokoagulacja naczyń przegrody nosa
- Usunięcie tamponady nosa
- Zaopatrzenie krwotoku z nosa – dwie strony
- Zaopatrzenie krwotoku z nosa – jedna strona
- Usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w ambulatoryjnych placówkach medycznych wskazanych przez Wykonawcę
- Usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza placówkami medycznymi wskazanymi przez Wykonawcę – kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza Wykonawcy
- Donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa w sytuacji doraźnej
- Założenie / zmiana / usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym

**okulistyczne:**

- Standardowe badanie dna oka
- Dobór szkieł korekcyjnych (nie obejmuje soczewek z płynną ogniskową)
- Gonioskopia (ocena kąta przesączania)
- Usunięcie ciała obcego z oka
- Badanie ostrości widzenia
- Standardowe badanie autorefraktometrem
- Podanie leku do worka spojówkowego
- Standardowy pomiar ciśnienia śródgałkowego
- Standardowe badanie widzenia przestrzennego
- Płukanie kanalików łzowych

**ginekologiczne:**

- Pobranie standardowej cytologii z szyjki macicy

**znieczulenia**

- Znieczulenie miejscowe: nasiękowe lub powierzchowne

Materiały i środki medyczne takie, jak: opatrunki, bandaże, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, surowica – antytoksyna tężcowa, środki dezynfekujące, użyte do ww. zabiegów, są bezpłatne.

### 3. Szczepienia przeciwko grypie i tężcowi

Usługa obejmuje w ramach profilaktyki chorób zakaźnych szczepienia przeciwko grypie sezonowej oraz przeciwko tężcowi (anatoksyna przeciw tężcową).

Usługa składa się z:

- konsultacji lekarskiej przed szczepieniem
- szczepionki (preparat)
- wykonania usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji

### 4. Panel badań laboratoryjnych bez skierowania

Usługa obejmuje jednorazowe wykonanie bez skierowania raz w roku panelu badań laboratoryjnych, zawierającego:

- Mocz – badanie ogólne
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- Cholesterol całkowity
- Glukoza na czczo
- Standardowa cytologia szyjki macicy

### 5. Diagnostyka laboratoryjna:

Liczba realizowanych badań nie jest limitowana. Wszystkie badania diagnostyczne dostępne w ramach usługi wykonywane są na podstawie skierowań wystawionych przez Wykonawcę.

#### Badania hematologiczne i koagulologiczne wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- Eozynofilia bezwzględna w rozmazie krwi
- Morfologia + płytki + rozmaz automatyczny
- OB / ESR
- INR / Czas protrombinowy
- Czas trombinowy – TT
- APTT
- Fibrynogen

#### Badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- CRP ilościowo
- Transaminaza GPT / ALT
- Transaminaza GOT / AST
- Amylaza
- Albuminy
- Białko całkowite
- Białko PAPP-a
- Bilirubina całkowita
- Bilirubina bezpośrednia
- Chlorki / Cl
- Cholesterol całkowity
- HDL Cholesterol
- LDL Cholesterol
- LDL Cholesterol oznaczany bezpośrednio
- CK (kinaza kreatynowa)
- LDH – dehydrogen. mlecz.
- Fosfatasa zasadowa
- Fosfatasa kwaśna
- Fosfor / P
- GGTP
- Test obciążenia glukozą (4pkt, 75g, 0, 1, 2, 3h)
- Glukoza na czczo
- Glukoza 120' po jedzeniu
- Glukoza 60' po jedzeniu



- Glukoza test obciążenia 50 g glukozy po 1 godzinie
- Glukoza test obciążenia 50 g glukozy po 2 godzinach
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 4 godzinach
- Glukoza test obciążenia 75 g glukozy po 5 godzinach
- Kreatynina
- Kwas moczowy
- Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)
- Magnez / Mg
- Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN
- Potas / K
- Proteinogram
- Sód / Na
- Trójglicerydy
- Wapń / Ca
- Żelazo / Fe
- Immunoglobulin IgE (IgE całkowite)
- Immunoglobulin IgA
- Immunoglobulin IgG
- Immunoglobulin IgM
- Kwas foliowy
- Witamina B12
- Całkowita zdolność wiązania żelaza / TIBC – zastępuje Saturację Fe
- Żelazo / Fe 120 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 180 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 240 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 300 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Żelazo / Fe 60 min po obciążeniu (krzywa wchłaniania)
- Ferrytyna
- Ceruloplazmina
- Transferyna
- Tyreoglobulina
- Apolipoproteina A1
- Lipaza
- Miedź
- TSH / hTSH
- T3 Wolne
- T4 Wolne
- Total Beta-hCG
- AFP – alfa-fetoproteina
- PSA – wolna frakcja
- PSA całkowite
- CEA – antygen carcinoembrionalny

### **Badania serologiczne i diagnostyka infekcji wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:**

- Serologia kiły podstawowa (VDRL lub UR lub anty TP) dawniej WR
- ASO ilościowo
- ASO jakościowo
- RF – CZYNNIK REUMATOIDALNY – ilościowo
- Odczyn Waaler-Rose
- Test BTA
- Badania moczu wraz z pobraniem materiału (mocz) do badania:
- Mocz – badanie ogólne
- Białko w moczu
- Białko całkowite / DZM
- Fosfor w moczu
- Grupa krwi AB0, Rh, p / ciała przeglądowe
- P / ciała odpornościowe przeglądowe / alloprzeciwciała (zastępuje P / ciała anty Rh / - /)
- HBs Ag / antygen
- CMV IgG
- CMV IgM
- Fosfor w moczu / DZM
- Kreatynina w moczu
- Kreatynina w moczu / DZM
- HBs Ab / przeciwciała
- HIV I / HIV II
- EBV / Mononukleoz – lateks
- EBV / Mononukleoz IgG
- EBV / Mononukleoz IgM
- Toksoplazmoza IgG
- Toksoplazmoza IgM
- Kwas moczowy w moczu / DZM
- Kwas moczowy w moczu
- Magnez / Mg w moczu

- Magnez / Mg w moczu DZM
- Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN / w moczu DZM
- Mocznik / Azot Mocznikowy / BUN / w moczu
- Sód / Na w moczu
- Sód / Na w moczu / DZM
- Wapń w moczu
- Wapń w moczu / DZM
- Potas / K w moczu
- Potas / K w moczu / DZM
- Ołów / Pb w moczu

**Badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):**

- Posiew moczu pać. hem. z gr. B (GBS)
- Kał posiew ogólny
- Wymaz z gardła – posiew tlenowy
- Wymaz z jamy ustnej – posiew tlenowy
- Wymaz z migdałka
- Wymaz z migdałka – posiew tlenowy
- Wymaz z nosogardła – posiew beztlenowy
- Wymaz z nosogardła – posiew tlenowy
- Wymaz z odbytu – posiew w kierunku
- Wymaz z kanału szyjki macicy
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew beztlenowy
- Posiew w kierunku GC (GNC) – wymaz z kanału szyjki macicy
- Antybiogram do posiewu z wymazu gardła, oka, nosa i płwociny
- Antybiogram do posiewu (materiał różny)
- Wymaz z pochwy – posiew beztlenowy
- Wymaz z pochwy – posiew tlenowy
- Wymaz z pochwy w kierunku GBS
- Posiew w kierunku GC (GNC) wymaz z pochwy
- Kał posiew w kierunku SS
- Czystość pochwy (biocenoza pochwy)

**Badania kału wraz z pobraniem materiału do badania:**

- Kał badanie ogólne
- Krew utajona w kale / F.O.B.

**Badania cytologiczne wraz z pobraniem materiału do badania:**

- Standardowa cytologia szyjki macicy

**Badania mykologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania (usługa nie obejmuje badań wykonywanych technikami biologii molekularnej):**

- Kał posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Posiew moczu w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z gardła posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z migdałka posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z nosogardła posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z kanału szyjki macicy – posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z pochwy posiew w kierunku grzybów drożdż.
- Wymaz z jamy ustnej posiew w kierunku grzybów drożdż.

**Szybkie testy paskowe** wraz z pobraniem materiału (krew) do badania:

- CRP – test paskowy
- Cholesterol badanie paskowe
- Glukoza badanie glukometrem
- Troponina – badanie paskowe

## 7. Diagnostyka obrazowa:

Liczba realizowanych badań nie jest limitowana. Wszystkie badania diagnostyczne dostępne w ramach usługi wykonywane są na podstawie skierowań wystawionych przez Wykonawcę.

### Badania elektrokardiograficzne:

- Badanie EKG – spoczynkowe
- Standardowa próba wysiłkowa

### Badania rentgenowskie (wynik badania na nośniku zgodnym z przyjętym standardem w danej Placówce medycznej):

- RTG czaszki oczodoły
- RTG oczodoły + boczne (2 projekcje)
- RTG czaszki PA + bok
- RTG czaszki PA + bok + podstawa
- RTG czaszki podstawa
- RTG czaszki półosiowe wg Orleya
- RTG czaszki siodło tureckie
- RTG czaszki styczne
- RTG czaszki kanały nerwów czaszkowych
- RTG twarzoczaszki
- RTG jamy brzusznej inne
- RTG jamy brzusznej na leżąco
- RTG jamy brzusznej na stojąco
- RTG klatki piersiowej
- RTG klatki piersiowej + bok
- RTG klatki piersiowej bok z barytem
- RTG klatki piersiowej inne
- RTG klatki piersiowej PA + bok z barytem
- RTG klatki piersiowej tarczycy, tchawicy
- RTG kości krzyżowej i guzicznej
- RTG nosa boczne
- RTG podudzia (goleni) AP + bok
- RTG podudzia (goleni) AP + bok obu
- RTG uda + podudzia
- RTG kości udowej AP + bok lewej
- RTG kości udowej AP + bok prawej
- RTG barku / ramienia – osiowe
- RTG barku / ramienia – osiowe obu
- RTG barku / ramienia AP + bok
- RTG barku / ramienia AP + bok obu – zdjęcie porównawcze
- RTG barku / ramienia AP
- RTG barku / ramienia AP obu – zdjęcie porównawcze
- RTG przedramienia AP + bok
- RTG przedramienia obu przedramion AP + bok
- RTG łokcia / przedramienia AP + bok
- RTG łokcia / przedramienia obu AP + bok
- RTG kości skroniowych transorbitalne
- RTG kości skroniowych wg Schullera / Steverssa
- RTG piramid kości skroniowej transorbitalne
- RTG ręki bok
- RTG ręki PA
- RTG ręki PA obu
- RTG palec / palce PA + bok / skos
- RTG palec / palce PA + bok / skos obu rąk

- RTG kości łódeczkowatej
- RTG stopy AP + bok / skos
- RTG stopy AP + bok / skos obu
- RTG stóp AP (porównawczo)
- RTG kości śródstopia
- RTG palca / palców stopy AP + bok / skos
- RTG pięty + osiowe
- RTG pięty boczne
- RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok
- RTG kręgosłupa lędźwiowego AP + bok + skos
- RTG kręgosłupa lędźwiowego bok
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego skosy
- RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego AP + bok
- RTG czynnościowe kręgosłupa lędźwiowego
- RTG kręgosłupa piersiowego
- RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok
- RTG kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos
- RTG kręgosłupa piersiowego bok
- RTG kręgosłupa piersiowego skosy
- RTG kręgosłupa szyjnego
- RTG kręgosłupa szyjnego AP + bok
- RTG kręgosłupa szyjnego bok
- RTG kręgosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje)
- RTG kręgosłupa szyjnego skosy
- RTG czynnościowe kręgosłupa szyjnego
- RTG kręgosłupa szyjnego, piersiowego i lędźwiowego
- RTG kręgosłupa w pozycji stojącej
- RTG kręgosłupa AP na stojąco (skolioza)
- RTG kręgosłupa AP na stojąco + bok (skolioza)
- RTG łopatki
- RTG miednicy i stawów biodrowych
- RTG mostka AP
- RTG mostka / boczne klatki piersiowej
- RTG żuchwy
- RTG zatok przynosowych
- RTG żeber (1 strona) w 2 skosach
- RTG nadgarstka boczne
- RTG nadgarstka boczne – obu
- RTG nadgarstka PA + bok
- RTG nadgarstka PA + bok obu
- RTG ręki PA + skos
- RTG ręki PA + skos obu
- RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos lewego
- RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos prawego
- RTG obu nadgarstków / dłoni PA + bok / skos
- RTG nadgarstka / dłoni PA + bok / skos obu
- RTG rzepki osiowe obu
- RTG rzepki osiowe obu w 2 ustawieniach
- RTG rzepki osiowe obu w 3 ustawieniach
- RTG stawów krzyżowo-biodrowych – PA
- RTG stawów krzyżowo-biodrowych – skosy
- RTG stawu biodrowego AP
- RTG stawu biodrowego AP obu
- RTG stawu biodrowego osiowe
- RTG stawu kolanowego AP + bok
- RTG stawu kolanowego AP + bok obu
- RTG stawu kolanowego boczne
- RTG stawu łokciowego
- RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok
- RTG stawu skokowo-goleniowego AP + bok obu

- RTG nosogardła
- RTG barku (przez klatkę)
- RTG barku AP + osiowe
- RTG obojczyka

**Badania ultrasonograficzne:**

- USG jamy brzusznej
- USG piersi
- USG tarczycy
- USG prostaty przez powłoki brzuszne
- USG ginekologiczne transwaginalne
- USG ginekologiczne przez powłoki brzuszne

**Badania endoskopowe:**

- Anoskopia

**Rezonans magnetyczny bez środków kontrastowych:**

- MR – Rezonans magnetyczny niskopolowy głowy
- MR – Rezonans magnetyczny wysokopolowy głowy

**Tomografia komputerowa bez środków kontrastowych:**

- TK – Tomografia komputerowa głowy

**Inne badania diagnostyczne:**

- Spirometria bez leku
- Audiometr standardowy
- Mammografia
- Mammografia – zdjęcie celowane

**Czynniki szkodliwe i uciążliwe występujące w środowisku pracy w KOWR:**

**1. Pracownik przeprowadzający kontrolę na miejscu:**

- praca na wysokości (od 1m do 3 m),
- praca na wysokości (powyżej 3 m),
- wibracja ogólna (kierowanie pojazdami samochodowymi)
- mikroklimat zimny,
- zmienne warunki atmosferyczne,
- hałas,
- obsługa monitora ekranowego,
- grzyby pleśniowe i inne o działaniu uczulającym,
- pyły organiczne pochodzenia roślinnego i zwierzęcego,
- kontakt ze zwierzętami w gospodarstwach rolnych,
- borelioza i odkleszczowe zapalenie mózgu,
- kierowanie samochodami służbowymi (kat. prawa jazdy „B”),
- niedostateczne oświetlenie.

**2. Pracownik przeprowadzający kontrolę wyjeżdżają w teren:**

- wibracja ogólna (kierowanie pojazdami samochodowymi)
- zmienne warunki atmosferyczne,
- hałas,
- obsługa monitora ekranowego,
- grzyby pleśniowe i inne o działaniu uczulającym,
- pyły organiczne pochodzenia roślinnego i zwierzęcego,
- kontakt ze zwierzętami w gospodarstwach rolnych,
- borelioza i odkleszczowe zapalenie mózgu,
- kierowanie samochodami służbowymi (kat. prawa jazdy „B”),
- niedostateczne oświetlenie.

**3. Pracownik biurowy, osoba kierująca pracownikami:**

- obsługa monitora ekranowego,
- monotypia pracy (monotypowe ruchy kończyn),
- zagrożenia wynikające z pracy na stanowiskach decyzyjnych (osoba kierująca pracownikami),
- kierowanie samochodami służbowymi (kat. prawa jazdy „B”),
- niedostateczne oświetlenie,
- zagrożenia wynikające ze stałego dużego dopływu informacji i gotowości do odpowiedzi (osoba kierująca pracownikami).

**4. Kierowca:**

- hałas,
- praca wymagająca pełnej sprawności psychospołecznej,
- wibracje ogólne (kierowanie pojazdami samochodowymi),
- kierowanie samochodami służbowymi (kat. prawa jazdy „B”),
- substancje chemiczne,
- ręczne prace transportowe.

**5. Pracownik powielarni:**

- hałas,
- obsługa monitora ekranowego,
- czynniki chemiczne (ozon poniżej 0,5 NDS),
- pyły przemysłowe.

**6. Magazynier:**

- ręczne prace transportowe,
- praca na wysokości (od 1 m do 3 m),
- grzyby pleśniowe i inne o działaniu uczulającym.

**7. Pracownik składnicy akt/archiwum:**

- grzyby pleśniowe i inne o działaniu uczulającym.

**Załącznik nr 7 do umowy nr ..... zawartej dnia.....**

**Porozumienie  
w sprawie powierzenia przetwarzania danych osobowych**  
(zwane dalej „Porozumieniem”)

**PREAMBUŁA**

Mając na uwadze iż:

- 1) Strony łączy umowa, przedmiotem której jest świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz z zakresu dodatkowej opieki medycznej, nie wchodzącej w zakres medycyny pracy na rzecz pracowników i członków ich rodzin (dalej jako „Umowa”), podczas realizacji której przetwarzane są dane osobowe osób uprawnionych;
- 2) Strony zobowiązane są do stosowania przepisów 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 z 04.05.2016 r. str. 1 oraz D. Urz. L 127 z 23.05.2018 r. str. 2), zwanego dalej „RODO”;
- 3) Wykonawca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.), ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r. poz. 1318 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. poz. 2069);
- 4) Wykonawca, zwany dalej „Administratorem”, oświadcza, że jest administratorem danych w rozumieniu RODO, w odniesieniu do przekazanych przez Zamawiającego, zgodnie z Umową, danych osobowych osób uprawnionych;
- 5) Zamawiający, zwany dalej „Podmiotem przetwarzającym”, jest podmiotem przetwarzającym, w rozumieniu RODO, w odniesieniu do przekazywanych Wykonawcy, zgodnie z Umową, danych osobowych osób uprawnionych.

Administrator i Podmiot przetwarzający zawierają Porozumienie o następującej treści:



**§ 1****Przedmiot przetwarzania**

1. Administrator oświadcza, iż jest podmiotem uprawnionym do wykonywania działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190, z późn. zm.), w ramach której przetwarza dane osobowe Osób Uprawnionych<sup>1</sup> w celu świadczenia usług medycznych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów prawa.
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż w ramach prowadzonej przez siebie działalności umożliwi Osobom Uprawnionym korzystanie przez te osoby z usług medycznych świadczonych przez Administratora na zasadach i w zakresie określonym w Umowie, w zakresie dodatkowej opieki medycznej, nie wchodzącej w zakres medycyny pracy, wykraczającej poza obligatoryjne badania medycyny pracy, o których mowa w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 917, z późn. zm.) oraz w aktach wykonawczych do tejże ustawy.

**§ 2****Polecenie przetwarzania**

1. Administrator poleca, a Podmiot przetwarzający przyjmuje do przetwarzania dane Osób Uprawnionych w celu i zakresie oraz na warunkach określonych niniejszym Porozumieniem oraz Umową.
2. W celu uniknięcia wątpliwości, z tytułu realizacji obowiązków wynikających z niniejszego Porozumienia Podmiotowi przetwarzającemu nie przysługuje wynagrodzenie ani prawo do żądania obniżenia wynagrodzenia należnego Administratorowi, wynikającego z Umowy.
3. Podmiot przetwarzający nie decyduje o środkach i celach przetwarzania danych.
4. Przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot przetwarzający polegać będzie na zebraniu i przekazaniu Administratorowi w formie odrębnie uzgodnionej przez Strony w Umowie danych osobowych Osób Uprawnionych w zakresie: imię, nazwisko, PESEL, data urodzenia, płeć, adres zamieszkania oraz w przypadku pakietu dla członków rodzin informacji o stopniu pokrewieństwa.
5. Powierzone do przetwarzania dane osobowe obejmować będą dane Osób Uprawnionych przekazywanych Administratorowi w wykazach Osób Uprawnionych do korzystania z usług medycznych, o których mowa w § 3 Umowy (przy wykorzystaniu formatu określonego w załączniku nr 3 do Umowy). Dane te posłużą do przyjęcia zgłoszenia Osoby Uprawnionej, ustalenia jej tożsamości oraz zakresu usług medycznych, do pobierania których osoba ta ma prawo.
6. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż w zakresie korzystania z usług medycznych, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 2 i 3 Umowy będzie przekazywał

---

<sup>1</sup> Osoby Uprawnione – osoby określone w wykazie, o których mowa w § 3 Umowy.

Administratorowi dane jedynie tych Osób Uprawnionych, które wyraziły zgodę na objęcie ich tymi dodatkowymi usługami medycznymi świadczonymi przez Administratora, a tym samym wyraziły zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych przez Administratora. Podmiot przetwarzający będzie pozyskiwał ww. zgody w imieniu Administratora od wszystkich Osób Uprawnionych.

7. Podmiot przetwarzający wesprze Administratora w wykonaniu jego obowiązku informacyjnego wynikającego z art. 13 RODO, poprzez zamieszczenie na stronie intranetowej Podmiotu przetwarzającego klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych Osób Uprawnionych o treści opracowanej przez Administratora, jak również poprzez przesłanie w formie elektronicznej za pośrednictwem poczty elektronicznej treści tej klauzuli informacyjnej jednakże tylko do pracowników Podmiotu przetwarzającego uprawnionych do korzystania z usług Wykonawcy, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 2 Umowy, z zastrzeżeniem, że pomoc Administratorowi w tym zakresie nie może powodować po stronie Podmiotu przetwarzającego kosztów, a wszelka odpowiedzialność za wykonanie obowiązku informacyjnego wobec Osób Uprawnionych leży po stronie Administratora. Dla uniknięcia wątpliwości Strony postanawiają, że Podmiot przetwarzający nie będzie pośredniczył w aktualizacji danych osobowych innych niż pracownicy-Osób Uprawnionych.
8. W celu uniknięcia wątpliwości, Strony uzgadniają, że obowiązek informacyjny opracowuje i za jego wykonanie odpowiada Administrator.
9. Jeżeli należyta realizacja obowiązków Podmiotu przetwarzającego wynikających z realizacji niniejszego Porozumienia oraz Umowy będzie tego wymagała, Podmiot przetwarzający może dokonać dalszego powierzenia przetwarzania danych. Uprawnienie do dalszego powierzenia przetwarzania danych osobowych przez Podmiot przetwarzający nie obejmuje przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego w rozumieniu Rozporządzenia. W takim przypadku wymagana jest uprzednia zgoda Administratora wyrażona w formie pisemnej lub elektronicznej.
10. Warunkiem dalszego powierzenia danych osobowych przez Podmiot przetwarzający jest uprzednie powiadomienie Administratora o tym fakcie, z jednoczesnym oświadczeniem Podmiotu przetwarzającego, iż podmiot któremu zostaną podpowierzone dane osobowe spełnia wymogi, o których mowa w art. 28 RODO i zostanie to zagwarantowane w umowie dalszego powierzenia przetwarzania danych. Uprawnienia podmiotu, któremu Podmiot przetwarzający dalej powierzy przetwarzanie danych osobowych nie mogą być szersze, aniżeli uprawnienia Podmiotu przetwarzającego, wynikające z niniejszego Porozumienia.
11. Uprawnienie, o którym mowa w ust. 9 powyżej nie wyłącza możliwości wyrażenia przez Administratora sprzeciwu wobec dalszego powierzenia, który Administrator może wyrazić w terminie 5 dni roboczych od poinformowania go o zamiarze podpowierzenia. Brak reakcji Administratora w terminie, o którym mowa w zdaniu poprzednim jest równoznaczny z brakiem sprzeciwu.

### **§ 3**

#### **Czas trwania**

1. Podmiot przetwarzający uprawniony jest do przetwarzania powierzonych danych do dnia wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy.
2. W terminie 14 dni od wygaśnięcia lub rozwiązania Umowy Podmiot przetwarzający zobowiązany jest usunąć powierzone dane osobowe, chyba że obowiązek ich dalszego przetwarzania przez Podmiot przetwarzający wynika z przepisów prawa.

### **§ 4**

#### **Obowiązki Stron**

1. Podmiot przetwarzający zapewnia, że każda osoba, która ma dostęp do danych osobowych, działa z jego upoważnienia do przetwarzania tych danych oraz została zobowiązana do zachowania tych danych oraz sposobów ich zabezpieczenia w tajemnicy.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest zapewnić bezpieczeństwo przetwarzania powierzonych danych osobowych poprzez wdrożenie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych, adekwatnych do rodzaju powierzonych danych oraz ryzyka naruszenia praw osób, których te dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest w miarę możliwości pomagać Administratorowi w zakresie udzielania odpowiedzi na żądania osoby, której dane dotyczą, w zakresie wykonywania jej praw określonych w rozdziale III Rozporządzenia (zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. e Rozporządzenia). W tym celu Podmiot przetwarzający zobowiązany jest poinformować Administratora o każdym żądaniu Osoby Uprawnionej w ramach wykonywania przez tę osobę praw wynikających RODO oraz udzielania, w miarę możliwości, Administratorowi wszelkich niezbędnych informacji w tym zakresie.
4. Mając na uwadze charakter przetwarzania powierzonych danych oraz dostępnych Podmiotowi przetwarzającemu informacji, zobowiązany jest on wspierać Administratora w wywiązywaniu się przez Administratora z obowiązków w zakresie bezpieczeństwa danych, zarządzania naruszeniami ochrony danych osobowych oraz ich zgłaszaniem do organu nadzoru oraz osoby, której dane dotyczą, oceny skutków dla ochrony danych oraz konsultacjami z organem nadzoru (zgodnie z art. 28 ust. 3 lit. f Rozporządzenia).
5. Administrator zapewnia, że dane osobowe są przetwarzane i zabezpieczone zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w tym zgodnie z RODO.
6. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest niezwłocznie po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych poinformować Administratora w formie elektronicznej na adres e-mail: ...... Informacja przekazana Administratorowi powinna zawierać co najmniej:

- 1) opis charakteru naruszenia oraz - o ile to możliwe - wskazanie kategorii i przybliżonej liczby osób, których dane zostały naruszone i ilości/rodzaju danych, których naruszenie dotyczy,
  - 2) imię, nazwisko i dane kontaktowe inspektora ochrony danych lub innej jednostki/osoby, z którą Administrator może kontaktować się w związku z wystąpieniem naruszenia,
  - 3) opis możliwych konsekwencji naruszenia,
  - 4) opis zastosowanych lub proponowanych do zastosowania przez Podmiot przetwarzający środków w celu zaradzenia naruszeniu, w tym minimalizacji jego negatywnych skutków.
7. Zgłoszenie, o którym mowa w ust. 6 powyżej powinno być przesłane w sposób zapewniający bezpieczeństwo przekazywanych informacji, tj. w formie zaszyfrowanej.
8. Zmiana adresu e-mail, o którym mowa w ust. 6 powyżej lub zmiana sposobu zgłaszania incydentów Administratorowi może być dokonana w formie elektronicznej lub listownej i nie stanowi zmiany niniejszego Porozumienia.
9. Adres e-mail, o którym mowa w ust. 6 powyżej jest także adresem kontaktowym Administratora, pod którym Podmiot przetwarzający może kierować wszelkie informacje oraz zgłaszać wszelkie kwestie związane z przetwarzaniem danych osobowych powierzonych na mocy niniejszego Porozumienia.
10. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się na bieżąco śledzić zmiany regulacji ochrony danych osobowych i dostosowywać sposób przetwarzania danych, w szczególności procedury wewnętrzne i sposoby zabezpieczenia danych osobowych do aktualnych wymagań prawnych.

## **§ 5**

### **Prawo kontroli**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest udzielać Administratorowi wszelkich informacji niezbędnych do wykazania wywiązywania się ze wszystkich obowiązków określonych w niniejszym Porozumieniu oraz przepisach prawa, w szczególności RODO.
2. Administrator jest uprawniony do przeprowadzania audytów zgodności przetwarzania przez Podmiot przetwarzający powierzonych danych osobowych z przepisami Rozporządzenia, ustaw oraz niniejszego Porozumienia, polegających w szczególności na żądaniu udzielenia pisemnej informacji lub wyjaśnień oraz - w uzasadnionych przypadkach - inspekcjach miejsc przetwarzania danych osobowych przez Podmiot przetwarzający. Podmiot przetwarzający ma prawo do odmowy udzielenia pisemnej informacji lub wyjaśnień oraz udzielenia dostępu do miejsc przetwarzania danych osobowych w zakresie, w którym audyt mógłby zagrażać ujawnieniu innych danych osobowych, aniżeli przetwarzanych przez Podmiot przetwarzający na mocy niniejszego Porozumienia. W takim przypadku Podmiot przetwarzający zobowiązany jest w sposób jasny i wyczerpujący, w formie pisemnej lub elektronicznej uzasadnić swoje stanowisko.

3. Informacja o planowanej inspekcji zostanie przekazana Podmiotowi przetwarzającemu z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem, z jednoczesnym wskazaniem zakresu inspekcji oraz osób upoważnionych przez Administratora do przeprowadzenia inspekcji. Powyższe nie wyklucza zlecenia wykonania inspekcji przez podmiot zewnętrzny upoważniony przez Administratora, jednakże każda z osób działająca w imieniu podmiotu zewnętrznego może dokonywać inspekcji wyłącznie po uprzednim przedstawieniu Podmiotowi przetwarzającemu upoważnienia imiennego do dokonania inspekcji oraz wyłącznie w zakresie wskazanym w tym upoważnieniu. W przypadku, gdyby przedstawiony przez Administratora zakres inspekcji bądź narzędzia do wykonania czynności podczas inspekcji stanowiłoby naruszenie przepisów prawa ochrony danych przez Podmiot przetwarzający, jest on uprawniony do sprzeciwienia się przeprowadzeniu przez Administratora inspekcji jednocześnie zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie Administratora w formie elektronicznej lub pisemnej.
4. Prawo kontroli, o którym mowa w ust. 1-3 będzie realizowane przez Administratora nie częściej niż raz do roku, z takim zastrzeżeniem, że w przypadku wystąpienia okoliczności poddających pod uzasadnioną wątpliwość zgodność przetwarzania powierzonych Procesorowi danych z przepisami prawa oraz postanowieniami niniejszego Porozumienia lub w przypadku wystąpienia incydentu bezpieczeństwa danych osobowych, Administrator ma prawo do wszczęcia dodatkowej kontroli, nieobjętej limitem ilości, o której mowa w zdaniu pierwszym.
5. Administratorowi przysługuje prawo wydawania Podmiotowi przetwarzającemu rekomendacji co do sposobu przetwarzania powierzonych danych oraz stosowanych przez Podmiot przetwarzający środków technicznych i organizacyjnych zabezpieczających powierzone dane osobowe. Rekomendacje Administratora nie są wiążące dla Podmiotu przetwarzającego, jednakże wydana rekomendacja zobowiązuje Podmiot przetwarzający do weryfikacji możliwości jej wdrożenia w wewnętrzne procedury przetwarzania danych osobowych. Rekomendacje wydane przez Administratora nie mogą zakładać naruszenia przepisów prawa przez Podmiot przetwarzający w przypadku ich wdrożenia.
6. Podmiot przetwarzający zobowiązany jest niezwłocznie powiadamiać Administratora o wszelkich skargach, pismach, kontrolach organu nadzoru, postępowaniach sądowych i administracyjnych pozostających w związku z powierzonymi danymi osobowymi oraz współdziałać z Administratorem w tym zakresie, w szczególności poprzez udostępnianie Administratorowi wszelkiej dokumentacji z tym związanej.

## **§ 6**

### **Odpowiedzialność**

W przypadku, gdy w związku z niezgodnym z przepisami Rozporządzenia przetwarzaniem danych osobowych powierzonych Podmiotowi przetwarzającemu, z przyczyn leżących po stronie Podmiotu przetwarzającego (wina), Administrator

poniesie koszty związane z wypłatą zadośćuczynienia lub koszty obsługi prawnej, Podmiot przetwarzający zobowiązany będzie do zwrotu tych kosztów, jeżeli uprzednio został poinformowany przez Administratora o tych kosztach oraz pod warunkiem, że będą to koszty uzasadnione.

## **§ 7**

### **Postanowienia końcowe**

1. Niniejsze Porozumienie stanowi umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych, o której mowa w art. 28 ust. 3 RODO.
2. W razie sprzeczności treści niniejszego Porozumienia z treścią Umowy, w zakresie przetwarzania danych osobowych w ramach wykonywania świadczeń medycznych z zakresu dodatkowej opieki medycznej, niewchodzącej w zakres medycyny pracy – na rzecz Osób Uprawnionych, Strony wiążą postanowienia niniejszego Porozumienia.
3. W zakresie nieuregulowanym niniejszym Porozumieniem mają zastosowanie przepisy prawa obowiązującego na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, w tym Rozporządzenia.
4. Z zastrzeżeniem § 4 ust. 8, wszelkie zmiany niniejszego Porozumienia wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Niniejsze Porozumienie sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

---

**Administrator**

---

**Podmiot przetwarzający**