U M O W A nr …………………..

o świadczenie usług w zakresie medycyny pracy

(dalej jako: Umowa)

zawarta, w dniu …………………… we Wrocławiu, pomiędzy:

**PORT Polskim Ośrodkiem Rozwoju Technologii Sp. z o. o**. z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Stabłowickiej 147, 54-066 Wrocław, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabrycznej we Wrocławiu, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000300736, posiadającą numer identyfikacji podatkowej NIP 894-293-00-22 oraz numer statystyczny REGON 020671635, z kapitałem zakładowym w wysokości 131 869 000,00 PLN (słownie: sto trzydzieści jeden milionów osiemset sześćdziesiąt dziewięć tysięcy złotych), reprezentowanym przez:

zwaną dalej „Zamawiającym”

a

………………………… z siedzibą ……………………………………, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla ………………………………… Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod KRS: ………………….; REGON: ……………………….; NIP: …………………………., reprezentowaną przez:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ -\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(aktualny odpis z KRS stanowi Załącznik nr  13  do Umowy)

zwaną/ym dalej „Wykonawcą”,

zwanymi również z osobna „Stroną” lub łącznie „Stronami”,

# **Preambuła**

Umowa zostaje zawarta w wyniku rozstrzygnięcia zamówienia na usługi społeczne przeprowadzonego zgodnie   
z art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku „Prawo zamówień publicznych” (Dz.U.2018.1986.).

Przedmiotem Umowy jest świadczenie usług medycznych przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego, obejmujących profilaktyczną opiekę zdrowotną nad Osobami Uprawnionymi kierowanymi na badania przez Zamawiającego, zgodnie z poniższymi zasadami:

# **§1. Zasady ogólne**

1. Usługi stanowiące przedmiot Umowy wykonywane są zgodnie z wymogami powszechnie obowiązujących przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1155 z późn. zm.), a także zgodnie z ustawą z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (t.j. Dz.U. z 2018r. poz. 917, z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (t.j. Dz.U. z 2018r. poz. 917, z późn. zm.) i innymi przepisami obowiązującymi pracodawcę w zakresie medycyny pracy w związku z wymogami wynikającymi z przepisów ustawy z dnia 25 sierpnia 2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia ( t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 1541 z późn. zm.), ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 151 z późn. zm.), rozporządzenia Rady Ministrów z 3 stycznia 2012r. w sprawie wykazu rodzajów czynności zawodowych oraz zalecanych szczepień ochronnych wymaganych u pracowników, funkcjonariuszy, żołnierzy lub podwładnych podejmujących pracę, zatrudnionych lub wyznaczonych do wykonywania tych czynności (Dz.U. z 2012r. poz. 40).
2. Wykonawca posiada Polisę ubezpieczeniową OC podmiotu leczniczego u ubezpieczyciela zaakceptowanego przez Zamawiającego, w minimalnej wysokości 100 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 500 000 euro stanowiącą Załącznik nr 12 do niniejszej Umowy.

3. Na potrzeby niniejszej umowy przyjmuje się, iż Osobą Uprawnioną jest osoba będąca pracownikiem Zamawiającego, a także każda inna osoba współpracująca z Zamawiającym na podstawie umowy cywilno-prawnej.

**§2. Przedmiot Umowy**

Przedmiotem Umowy są następujące usługi realizowane przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych:

1. sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej objętej wynagrodzeniem ryczałtowym, nad Osobami Uprawnionymi kierowanymi przez Zamawiającego zgodnie ze wskazaniami medycznymi, a w szczególności:
2. wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (t. j. Dz.U. z 2018r. poz. 917, z późn. zm.),
3. wykonywanie badań do celów sanitarno-epidemiologicznych,
4. orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jej podstawie,
5. ocena możliwości wykonywania pracy uwzględniająca stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
6. udział lekarza w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy obejmującego również przegląd stanowisk pracy, nie częściej jednak niż raz na 3 miesiące,
7. monitorowanie stanu zdrowia Osób Uprawnionych kierowanych przez Zamawiającego, zaliczanych do grup szczególnego ryzyka, a zwłaszcza Osób Uprawnionych kierowanych przez Zamawiającego wykonujących pracę w warunkach przekroczenia normatywów higienicznych,
8. wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą, w tym profilaktycznych badań laboratoryjnych,
9. pomoc lekarza w rozpoznawaniu i ocenie czynników występujących w środowisku pracy, mogących mieć ujemny wpływ na zdrowie,
10. monitorowanie stanu zdrowia osób zaliczanych do grup szczególnego ryzyka oraz prowadzenie analiz stanu zdrowia Osób Uprawnionych kierowanych przez Zamawiającego, a zwłaszcza występowania i przyczyn chorób zawodowych oraz wypadków przy pracy,
11. prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą,
12. sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad Osobami Uprawnionymi kierowanymi przez Zamawiającego zgodnie ze wskazaniami medycznymi, objętej wynagrodzeniem zgodnym z cennikiem, a w szczególności:
13. wykonywanie szczepień ochronnych wskazanych w tabeli zawartej w Złączniku nr 1 do Umowy wraz z niezbędnymi badaniami kwalifikującymi do takich szczepień,
14. wykonywanie badań określonych jako panel badań obniżenia odporności zgodnie z zakresem wskazanym w Załączniku nr 8 do Umowy,
15. wykonywanie badań określonych jako badania dla Osób Uprawnionych kierowanych przez Zamawiającego mających kontakt z materiałem biologicznym pochodzenia ludzkiego zgodnie z zakresem wskazanym w Załączniku nr 8 do Umowy,
16. dodatkowe usługi (Opcja):
17. inicjowanie i realizowanie promocji zdrowia, a zwłaszcza profilaktycznych programów prozdrowotnych, wynikających z oceny stanu zdrowia osób uprawnionych kierowanych przez Zamawiającego, poprzez opracowanie programu prozdrowotnego dla Pracowników oraz rozpowszechnianie wśród nich materiałów informacyjnych dot. profilaktyki prozdrowotnej, w szczególności drogą elektroniczną, kolportaż ulotek .
18. prowadzenie szkolenia z zakresu pierwszej pomocy przedmedycznej oraz prelekcji z zakresu profilaktycznych programów prozdrowotnych. Zamawiający przewiduje 1 szkolenie w okresie obowiązywania umowy dla jednej grupy liczącej maksymalnie 5 osób.
19. Prawo skorzystania z Opcji o jakiej mowa w ustępie 3 przysługuje Zamawiającemu do dnia wygaśnięcia Umowy. Zamawiający korzysta z prawa Opcji poprzez złożenie stosownego oświadczenia Wykonawcy.
20. Termin realizacji przez Wykonawcę Opcji opisanej w §2 ust.3 wynosi:

* w przypadku o jakim mowa w § 2 ust.3 pkt.1 Umowy – 1 miesiąc od wysłania pisemnego oświadczenia Zamawiającego o uruchomieniu prawa opcji;
* w przypadku o jakim mowa w § 2 ust.3 pkt.2 Umowy – 1 miesiąc od wysłania pisemnego oświadczenia Zamawiającego o uruchomieniu prawa opcji;

1. W przypadku skorzystania z Prawa Opcji o jakim mowa w § 2 ust.3 pkt. 1 i pkt. 2, Strony niezwłocznie dokonają wszelkich niezbędnych uzgodnień, w których doprecyzują odpowiednio: zakres, formę przygotowania i profilaktycznego programu prozdrowotnego oraz zakresu, miejsca, terminu i zakresu szkolenia i prelekcji.
2. Usługi wykonane w ramach Prawa Opcji zostaną rozliczone zgodnie ze stawkami określonymi w Formularzu Ofertowym.

**§3. Warunki i sposób realizacji przedmiotu Umowy**

1. Usługi świadczone są w oddziałach Wykonawcy oraz w innych ośrodkach medycznych współpracujących z Wykonawcą. Wykaz dostępnych oddziałów i ośrodków wskazany jest w Załączniku nr 11 do Umowy. Wykonawca powinien zapewnić możliwość wykonania badań profilaktycznych medycyny pracy, w placówkach medycznych zlokalizowanych we Wrocławiu.
2. Wykonawca świadczy usługi medyczne na rzecz Osób Uprawnionych, kierowanych na badania przez Zamawiającego, Uprawnionych do korzystania z usług wymienionych w §2 (Przedmiot Umowy). Wykaz Osób Uprawnionych na dzień podpisania umowy stanowi Załącznik nr 2 do Umowy.
3. Wykonawca może świadczyć usługi w ramach medycyny pracy, na rzecz osoby uprawnionej na podstawie skierowania na badania lekarskie przesłanego drogą elektroniczną w formie skanu bądź przekazanego osobiście przez osobę uprawnioną.
4. Orzeczenia lekarskie stwierdzające przeciwwskazania lub brak przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku pracy, Wykonawca przekazuje bezpośrednio po przeprowadzonym badaniu osobom, którym wykonano badania z zakresu medycyny pracy i/lub badań dodatkowych na podstawie skierowania od Zamawiającego.
5. Wykonawca ma prawo odmowy świadczenia usług w przypadku nieopłacenia należności przez Zamawiającego w ustalonym terminie, po uprzednim pisemnym wezwaniu do zapłaty i bezskutecznym upłynięciu wskazanego w nim dodatkowego czternastodniowego terminu na opłacenie należności.
6. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania badań objętych niniejsza Umową, w terminie maksymalnie 3 dni roboczych od dnia rejestracji osoby uprawnionej, w placówkach medycznych Wykonawcy oraz w placówkach z nim współpracujących.
7. W przypadku, gdy Wykonawca nie może zrealizować postanowień § 3 pkt. 6, we własnym zakresie zobowiązany jest do przeprowadzenia badań w innej placówce, a termin wskazany w § 3 pkt. 6 może ulec przedłużeniu do 5 dni roboczych. Ewentualną różnice w cenach badań pokrywa Wykonawca.

**§4. Prawa i obowiązki Zamawiającego**

1. Zamawiający przedstawi w terminie 5 dni roboczych od terminu wskazanego w § 6 pkt.1 Umowy, aktualny Wykaz Osób Uprawnionych stanowiący Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy.
2. Zamawiający wystawia pisemne skierowania na badania profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne) oraz sanitarno-epidemiologiczne, zgodnie ze wzorami stanowiącymi Załączniki nr 3 i 4 do Umowy, a także zleca wykonywanie szczepień ochronnych, badań określonych jako panel badań obniżenia odporności i badań określonych jako badania dla osób mających kontakt z materiałem biologicznym pochodzenia ludzkiego, zgodnie ze wzorami stanowiącymi Załączniki nr 5, 6, 7 do Umowy. Zamawiający przekazuje Wykonawcy informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.
3. Wykonawca zapewnia Zamawiającemu, w ramach wynagrodzenia ryczałtowego, udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy. Posiedzenia komisji z udziałem lekarza i Zamawiającego odbywają się nie częściej niż raz na 3 miesiące i obejmują również przegląd stanowisk pracy, o którym mowa w §4 ust. 4. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w posiedzeniu komisji po otrzymaniu od Zamawiającego wiadomości drogą poczty elektronicznej na adres ……….………………….. o terminie posiedzenia komisji, nie później niż na 7 dni przed data posiedzenia komisji.
4. Zamawiający zapewnia Wykonawcy możliwość przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy oraz udostępnia dokumentację wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.
5. Zamawiający ma prawo kontrolowania wykonywania przez Wykonawcę postanowień Umowy poprzez sprawdzanie dostępności świadczeń, realizacji i zachowania terminów realizacji usług objętych Umową.
6. Zamawiający może zmienić Wykaz Osób Uprawnionych do świadczeń w ramach Medycyny pracy, przy czym przez zmianę Wykazu Osób Uprawnionych do świadczeń strony rozumieją dopisanie Osób Uprawnionych, które nawiązały w okresie rozliczeniowym współpracę z Zamawiającym, zmianę danych Osób Uprawnionych, wykreślenie osób, które zakończyły współpracę z Zamawiającym w okresie rozliczeniowym. Zamawiający ww. zmian dokonuje w formie elektronicznej poprzez dokonanie w ewidencji Osób Uprawnionych, będącej własnością Wykonawcy i prowadzonej przez Wykonawcę.
7. Zamawiający zobowiązuje się przekazać Wykonawcy wykaz zmian wśród Osób Uprawnionych do 5-tego dnia roboczego każdego miesiąca następującego po okresie, w którym nastąpiła zmiana.

**§5. Rozliczenia i wynagrodzenie**

1. Wysokość całkowitego wynagrodzenia Wykonawcy z tytułu wykonania Umowy, z uwzględnieniem Prawa Opcji nie przekroczy kwoty ……………………… zł (słownie: …………………………......................) netto, powiększonej o należny podatek VAT.
2. Z uwagi na specyfikę udzielanego zamówienia, dane odnoszące się do ilości osób uprawnionych lub ilości dodatkowych badań mają wyłącznie charakter szacunkowy, a Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostosowania ilości do aktualnych potrzeb (tj. zwiększenia bądź zmniejszenia ilości podanych w Formularzu oferty.).
3. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe netto, powiększone o należny podatek VAT, wyliczone zostanie jako iloczyn stawki za jedną Osobę Uprawnioną do świadczeń medycznych oraz liczby Osób Uprawnionych do świadczeń określonej na podstawie aktualnego Wykazu Osób Uprawnionych, o którym mowa w § 4 ust. 6. W przypadku, w którym w ciągu miesiąca kalendarzowego Zamawiający zmieni Wykaz Osób Uprawnionych (wykreślenie określonej osoby z Wykazu lub jej wpisanie do Wykazu), Wykonawca naliczy miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe stosunkowo względem liczby dni w których świadczenia zdrowotne (lub gotowość do ich świadczenia) rzeczywiście była realizowana przez Wykonawcę.
4. Miesięczne wynagrodzenie za wykonane szczepienia, panel badań obniżenia odporności i badania dla osób mających kontakt z materiałem biologicznym pochodzenia ludzkiego oraz ewentualnych usług wykonanych w ramach Prawa Opcji, powiększone o należny podatek VAT, będzie naliczane zgodnie ze stawkami wynikającymi z Formularza oferty, który stanowi Załącznik nr 1 do Umowy. Wynagrodzenie za wykonane szczepienie obejmuje koszt konsultacji i diagnostyki kwalifikującej do szczepienia, koszt preparatu, koszt wykonania szczepienia.
5. Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe oraz wynagrodzenie za wykonane szczepienia, panel badań obniżenia odporności i badania dla osób mających kontakt z materiałem biologicznym pochodzenia ludzkiego oraz usługi realizowane w ramach Prawa Opcji będzie płatne w terminie 21 (słownie: dwudziestu jeden) dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT do siedziby Zamawiającego, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze VAT.
6. Prawidłowo wystawiona FV powinna zawierać m.in. wyszczególnione usługi medyczne w postaci zbiorczej kwoty za badania objęte wynagrodzeniem ryczałtowym i zbiorczo za szczepienia, badania obniżenia odporności oraz badania dla osób mających kontakt z materiałem biologicznym pochodzenia ludzkiego i usługi objęte Prawem Opcji. Ponadto do każdej faktury Vat Wykonawca dołącza specyfikacje wykonanych badań dodatkowych i usług objętych Prawem Opcji nie objętych wynagrodzeniem ryczałtowym ze wskazaniem osób, wykonanych badań oraz ich cen.
7. W przypadku, gdy usługi będące przedmiotem Umowy wykonywane będą przez niepełny miesiąc kalendarzowy wynagrodzenie ryczałtowe za ten miesiąc ustalone zostanie proporcjonalnie do ilości dni kalendarzowych realizowania usług.
8. Wykonawca wystawia fakturę VAT za wykonane usługi najpóźniej do 10 dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.
9. Wynagrodzenie przekazywane jest przez Zamawiającego na rachunek każdorazowo wskazany w treści faktury VAT.
10. Poza wynagrodzeniem, o którym mowa w § 5, Zamawiający nie jest zobowiązany do zapłaty jakichkolwiek kwot na rzecz Wykonawcy, w tym zwłaszcza kwot związanych z pokryciem poniesionych przez Wykonawcę wydatków, strat, kosztów, utraconych zysków lub roszczeń.
11. W przypadku wygaśnięcia lub wcześniejszego rozwiązania Umowy i niewykorzystania całego wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1 powyżej, Wykonawca nie będzie miał prawa dochodzenia zapłaty powstałej w ten sposób różnicy.
12. Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT uprawnionym do otrzymywania faktur VAT.
13. Wykonawca oświadcza, że ceny wskazane w Załączniku nr 1 do Umowy, są ostateczne i nie ulegną podwyższeniu przez cały okres obowiązywania Umowy.
14. Wykonawca ma prawo odmowy świadczenia usług w przypadku nieopłacenia należności przez Zamawiającego w ustalonym terminie, po uprzednim pisemnym wezwaniu do zapłaty i bezskutecznym upłynięciu wskazanego w nim dodatkowego terminu na opłacenie należności.

**§6. Postanowienia końcowe**

1. Umowa wchodzi w życie z dniem 4 stycznia 2019 r.
2. Umowa zostaje zawarta na okres do 31.01.2020 r. lub do wyczerpania kwoty całkowitego wynagrodzenia, o której mowa w § 5 ust. 1, w zależności od tego, które z tych zdarzeń nastąpi wcześniej.
3. Umowa może zostać przedłużona na podstawie aneksu do Umowy w przypadku nie wykorzystania kwoty wskazanej w § 5 ust. 1 kwoty w okresie obowiązywania Umowy.
4. Umowa może być rozwiązana pisemnie przez każdą ze Stron z zachowaniem 3-miesięcznyego okresu wypowiedzenia.
5. Zamawiający może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym w następujących przypadkach:

a) naruszenia przez Wykonawcę postanowień Umowy i nie zaprzestania naruszenia w terminie 14 dni od otrzymania pisemnego wezwania do ich zaprzestania,

b) otwarcia likwidacji przedsiębiorstwa Wykonawcy,

c) wydania nakazu zajęcia majątku Wykonawcy,

d) utraty przez Wykonawcę uprawnień do świadczenia usług będących przedmiotem Umowy.

1. Wszystkie zmiany lub uzupełnienia postanowień Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Wszelkie spory powstałe w związku z realizacją Umowy, których Stronom nie uda się rozstrzygnąć polubownie, będą rozstrzygane przez sąd właściwy według siedziby Zamawiającego.
3. Jakiekolwiek przeniesienie przez Wykonawcę praw i obowiązków z Umowy na osoby trzecie jest dopuszczalne wyłącznie za uprzednią pisemną zgodą Zamawiającego.
4. W sprawach nieuregulowanych Umową obowiązują przepisy Kodeksu cywilnego oraz inne właściwe przepisy prawa.
5. Strona, która zmieni siedzibę niezwłocznie zawiadomi o tym drugą Stronę pod rygorem uznania pisma wysłanego na poprzedni adres za doręczone prawidłowo.
6. Strony oświadczają, że na dzień zawarcia Umowy nie uległy zmianie wskazane w komparycji Umowy dane, które miałyby wpływ na ważność Umowy i są zgodne z dokumentami przedstawionymi na okoliczność zawarcia Umowy.
7. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Załączniki do Umowy:**

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Wykaz Osób Uprawnionych

Załącznik nr 3 – Skierowanie na badania lekarskie

Załącznik nr 4 – Skierowanie na badania lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych

Załącznik nr 5 – Skierowanie na wykonanie szczepienia

Załącznik nr 6 – Skierowanie na panel badań obniżenia odporności

Załącznik nr 7 – Skierowanie na panel badań dla osób narażonych na kontakt z materiałem biologicznym pochodzenia ludzkiego

Załącznik nr 8 - Zakres badań na panel badań obniżenia odporności oraz na panel badań dla osób narażonych na kontakt z materiałem biologicznym pochodzenia ludzkiego

Załącznik nr 9 – Umowa o zachowaniu poufności

Załącznik nr 10 – Zasady powierzenia Wykonawcy przetwarzania danych osobowych

Załącznik nr 11 – Wykaz ośrodków medycznych Wykonawcy

Załącznik nr 12 – Kopia certyfikatu polisy ubezpieczeniowej OC podmiotu leczniczego zawartej u ubezpieczyciela działającego na terytorium RP

Załącznik nr 13 - Aktualny odpis z KRS Wykonawcy

|  |  |
| --- | --- |
| Zamawiający | Wykonawca |
| ………………………………………… | ………………………………………… |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Załącznik nr 2 do Umowy nr ………….**  Wykaz Osób Uprawnionych | | | | | |
|
|
| L.p. | Nazwisko | Imię | PESEL | Data urodzenia (dot. obcokrajowców) | UWAGI |
|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**Załącznik nr 8 do Umowy nr ………….**

Zakres badań na panel badań obniżenia odporności oraz na panel badań dla osób narażonych na kontakt z materiałem biologicznym pochodzenia ludzkiego.

1. **Badania ze szczególnym uwzględnieniem oceny odporności** (diagnostyka obniżenia odporności spowodowanego m.in. leczeniem immunosupresyjnym, zakażeniem HIV, ciążą, asplenią).

Zakres badań (co najmniej): bilirubina, ALAT, ASPAT, HBsAg, antyHIV, antyHCV, OB, CRP, morfologia z rozmazem ręcznym, białko całkowite, proteinogram, glukoza, kreatynina, mocznik, badanie moczu, RTG płuc, wymaz z gardła/nosogardzieli  
w kierunku: paciorkowce ß hemolizujące, gronkowce, S. pneumoniae, H. influenze,  
M. catarrhalis, N. meningitidis, pałeczki Gram-ujemne, drożdżaki.

Zakres usługi: konsultacja lekarza internisty i lekarza medycyny pracy, koszt badań diagnostycznych.

1. **Badania dla osób mających kontakt z materiałem biologicznym pochodzenia ludzkiego**

(krew i inne płyny ustrojowe oraz wydaliny i wydzieliny).

Czynniki biologiczne: HBV, HCV, HIV.

Zakres badań (co najmniej, badania można rozszerzyć wg wskazań lekarza medycyny pracy): HBsAg, antyHBs, antyHIV, antyHCV.

Zakres usługi: konsultacja lekarza internisty i/lub lekarza medycyny pracy, koszt badań diagnostycznych.