ZAPYTANIE OFERTOWE 8/SZ/21

Karpacki Oddział Straży Granicznej z siedzibą w Nowym Sączu (Zamawiający) zwraca się uprzejmie z prośbą o przedstawienie oferty cenowej **na wykonywanie usług medycznych dla pracowników i funkcjonariuszy Karpackiego Oddziału Straży Granicznej w Nowym Sączu oraz dla cudzoziemców i osób zatrzymanych przez Straż Graniczną.**

I. Tryb postępowania:

1. Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty w myśl art. 66 Kodeksu Cywilnego.

II. Określenie przedmiotu zamówienia:

1. Wykonywanie usług medycznych dla pracowników i funkcjonariuszy Karpackiego Oddziału Straży Granicznej w Nowym Sączu oraz dla cudzoziemców i osób zatrzymanych przez Straż Graniczną.
2. Opis przedmiotów zamówienia (w dalszej części skrótowo OPZ) znajduje się w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
3. Kod wg Wspólnego Słownika Zamówień CPV: 85121000-3 – Usługi medyczne.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości lub rezygnacji z niektórych badań i konsultacji, wymienionych w załączniku nr 2, w zależności od rzeczywistych potrzeb oraz z uwagi na sytuację epidemiczną.

III. Termin realizacji zamówienia

Termin realizacji zamówienia (umowy) od dnia podpisania do dnia 31.12.2022 r.

IV. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej:

1. Cena brutto – 100%
2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, w której Wykonawca przedstawi najniższą łączną wartość brutto za wszystkie badania i konsultacje oraz spełni warunki określone w załączniku nr 1.

V. Sposób przygotowania ofert:

1. Każdy Wykonawca może złożyć jedną ofertę.
2. Oferta ma być sporządzona w języku polskim, w sposób czytelny oraz podpisana przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
3. Ofertę należy sporządzić według druku *„Formularz Ofertowy"* stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
4. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Termin związania ofertą: 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.
6. Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert częściowych.
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.
8. Wykonawca musi uwzględnić w cenie oferty wykonanie wszelkich prac i czynności oraz zawrzeć wszelkie koszty niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania zamówienia, jak również zawrzeć wszelkie opłaty i podatki wynikające z obowiązujących przepisów.

VI. Termin i sposób składania ofert:

1. **Termin składania ofert:** 3 stycznia 2022 roku, do godz. 10^{00}.
   Oferta otrzymana po wymaganym terminie nie będzie rozpatrywana.
2. **Miejsce składania ofert:**
   Karpacki Oddział Straży Granicznej imienia 1 Pułku Strzelców Podhalańskich z siedzibą w Nowym Sączu ul. 1 Pułku Strzelców Podhalańskich 5 , 33-300 Nowy Sącz.
3. **Sposób składania ofert:**
   Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert za pomocą poczty elektronicznej na adres pzoz.karpacki@strazgraniczna.pl, pisemnie drogą pocztową, albo też bezpośrednio na Biuro Przepustek KaOSG.

VII. Warunki realizacji zamówienia:

1. Przy realizacji zamówienia Zamawiający dopuszcza możliwość porozumiewania się z Wykonawcą drogą mailową oraz za pomocą telefonów i faksów.
2. Zamawiający zapewni ze swojej strony bieżącą współpracę oraz gotowość do udzielania dodatkowych informacji i wyjaśnień odnośnie problemów i wątpliwości mogących się pojawić na etapie realizacji zamówienia.

VIII. Pozostałe warunki:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do rezygnacji z udzielenia zamówienia bez podania przyczyny rezygnacji.
2. Zamawiający może zakończyć postępowanie bez wybrania oferty najkorzystniejszej, gdy żadna ze złożonych ofert nie odpowiada warunkom postępowania.
3. Wybór Wykonawcy na podstawie złożonych ofert nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zamówienia wszystkich badań i konsultacji ujętych w ofercie, a podane ilości oraz wartości służą jedynie wyborowi najkorzystniejszej oferty.
4. W celu zapewnienia porównywalności wszystkich ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo do skontaktowania się z właściwymi Oferentami w celu uzupełnienia lub doprecyzowania ofert.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów dodatkowych wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zamawiający zastrzega możliwość poprawy oczywistych omyłek rachunkowych w złożonych ofertach.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany warunków niniejszego zapytania przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wprowadzenia ew. zmian, zostaną one zamieszczone na stronie internetowej Oddziału. Wszelkie opublikowane na stronie internetowej Oddziału. Zmiany i wyjaśnienia stają się integralną częścią zapytania ofertowego i będą wiążące przy składaniu ofert.
8. Oferty, które nie spełniają wszystkich wymagań określonych w niniejszym zapytaniu ofertowym, zostaną odrzucone z zastrzeżeniem pkt 4-6.
9. Zamawiający zastrzega, iż zawiera umowy na podstawie wzorów umów stosowanych w Karpackim Oddziale Straży Granicznej.
10. Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszego zapytania ofertowego.
11. W przypadku, gdy wykonawca, którego oferta została wybrana, będzie uchylał się od zawarcia umowy zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.

IX. Informacje końcowe:

1. Osoby uprawnione do kontaktu z Wykonawcami z ramienia Zamawiającego:
   Grzegorz Kaim tel. 18 – 415 30-67 lub 18-415-32-34.
   e-mail: pzoz.karpacki@strazgraniczna.pl
   - *(kontakt od poniedziałku do piątku w godz. od 8^{00} do 14^{00}).*
2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r. , str. 1), dalej określanych jako „RODO", Zamawiający informuje, że:

a) Administratorem danych osobowych pozyskanych w przedmiotowym postępowaniu bezpośrednio od osób fizycznych jest Karpacki Oddział Straży Granicznej imienia 1 Pułku Strzelców Podhalańskich z siedzibą w Nowym Sączu, ul. 1 Pułku Strzelców Podhalańskich 5, 33-300 Nowy Sącz,
b) Inspektorem ochrony danych osobowych w Karpackim Oddziale SG jest Naczelnik Wydziału Ochrony Informacji, adres e-mail: przemyslaw.juszczak@strazgraniczna.pl, tel. 18 415 30 34,
c) Ww. dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przeprowadzeniem przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i realizacji umowy,

d) Odbiorcami ww. danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja na podstawie ustawy z dnia 06 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej,
e) Ww. dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lat, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy,g)
f) Obowiązek podania danych osobowych (pozyskanych przez Zamawiającego bezpośrednio od osób fizycznych w przedmiotowym postepowaniu) dotyczących tych osób jest wymogiem, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz późniejszą realizacją umowy,
g) Na stronie internetowej Karpackiego Oddziału Straży Granicznej w zakładce dotyczącej przedmiotowego postępowania, zostanie umieszczona informacja o udzieleniu zamówienia, która obejmuje dane firmy i ofertę cenową,
h) W odniesieniu do ww. danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO,
i) Osoby fizyczne, których dane osobowe Zamawiający pozyskał bezpośrednio
j) W przedmiotowym postępowaniu posiadają:
- na podstawie art. 15 RODO – prawo dostępu do własnych danych osobowych,
- na podstawie art. 16 RODO – prawo do sprostowania własnych danych osobowych*,
- na podstawie art. 18 RODO – prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania własnych danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO**,
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy osoba, której dane dotyczą uzna, że przetwarzanie jej danych osobowych narusza przepisy RODO,
k) Osobom fizycznym, których dane osobowe Zamawiający pozyskał bezpośrednio w przedmiotowym postępowaniu nie przysługuje:
- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO – prawo do usunięcia danych osobowych,
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
- na podstawie art. 21 RODO – prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania ich danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

X. Wykaz załączników:

Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia,
Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy.
Załącznik nr 3 – Wzór umowy.

KIEROWNIK
SŁUŻBY ZAMÓWIA
Karpackiego Oddziału Straży Granicznej
z siedzibą w Krościenku
mjr SG Grzegorz KAIM

* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy.

** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

L.p.	NAZWA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE i OPIS
1.	**Wykonywanie usług medycznych dla pracowników i funkcjonariuszy Karpackiego Oddziału Straży Granicznej w Nowym Sączu oraz dla cudzoziemców i osób zatrzymanych przez Straż Graniczną.**	1) Świadczenie usług medycznych przez personel lekarski, pielęgniarski lub inne osoby wykonujące zawód medyczny, posiadające uprawnienia i kwalifikacje zawodowe oraz wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach, 2) Świadczenie usług medycznych w oparciu o posiadany przez Wykonawcę sprzęt i aparaturę medyczną, w podmiocie medycznym z siedzibą w Nowym Sączu. 3) Prowadzenie systematycznej ewidencji i dokumentacji wykonywanych badań oraz terminowość i merytoryczną jakość badań. 4) Posiadanie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych. 5) Bieżąca i pełna merytoryczna współpraca z personelem Służby Zdrowia KaOSG w Nowym Sączu, w zakresie medycyny pracy dla osób realizujących świadczenia medyczne w Karpackim Oddziale Straży Granicznej w Nowym Sączu oraz dla cudzoziemców i osób zatrzymanych przez Straż Graniczną. 6) Podmiot leczniczy udzielający świadczeń w wymaganym zakresie musi znajdować się w Nowym Sączu.

Załącznik nr 2 – Formularz ofertowy

Pieczątka wykonawcy i nr tel./faksu

..... dnia .....

Nazwa (firma) .....
.....
Adres oferenta .....
.....
Tel.: .....
Faks .....
NIP .....
REGON .....

OFERTA

na wykonywanie usług medycznych dla pracowników i funkcjonariuszy Karpackiego Oddziału Straży Granicznej w Nowym Sączu oraz dla cudzoziemców i osób zatrzymanych przez Straż Graniczną.

Akceptuję wszystkie warunki zapytania ofertowego **Nr** ...8/SZ/21... i załącznika nr 1 do zapytania ofertowego.

1. Oferuję realizację świadczeń medycznych w zakresie objętym zaproszeniem do składania ofert za nw. ceny:

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Ilość	Cena jednostkowa za badanie/ konsultację	Wartość brutto
	BADANIA LABORATORYJNE			
1.	analiza moczu	150		
2.	morfologia krwi z rozmazem	150		
3.	OB.	150		
4.	przeciwciała HIV	150		
5.	RTG klatki piersiowej z opisem	150		
6.	poziom cukru w surowicy krwi	150		
7.	poziom cholesterolu	150		
8.	przeciwciała ANTY HCV	90		
9.	HBS	90		
10.	przeciwciała ANTY HBS	90		
11.	ALAT	90		
12.	Bilirubina	90		
13.	Poziom ołowiu w surowicy krwi	15		
14.	Diagnostyka gruźlicy – test IGRA	30		
15.	Lipidogram	90		
16.	Retikulocyty	45		

KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE				
1.	laryngolog	150		
2.	pulmonolog	50		
3.	neurolog	150		
BADANIA DODATKOWE SPECJALISTYCZNE				
1.	Audiometria	25		
2.	Spirometria	25		
BADANIE LEKARSKIE				
1.	Badanie lekarskie : 1) osoby zatrzymanej (wraz z wydaniem zaświadczenia - karty badania lekarskiego), 2) ogólnego stanu zdrowia cudzoziemca ubiegającego się o udzielenie ochrony na terytorium RP (wraz z wydaniem zaświadczenia o przeprowadzeniu przedmiotowego badania lekarskiego).	25		
	RAZEM			

UWAGA: Podane w tabelach ilości badań i konsultacji są orientacyjne i w zależności od rzeczywistych potrzeb oraz sytuacji epidemicznej mogą ulec zmianie.

Termin obowiązywania umowy: od dnia podpisania do dnia 31 grudnia 2022 roku.

Oświadczam/y, że:

- zapoznałem/zapoznaliśmy się z opisem przedmiotu zamówienia i nie wnoszę/wnosimy żadnych zastrzeżeń w tym zakresie oraz przyjmuję/przyjmujemy warunki realizacji zamówienia określone przez Zamawiającego,
- zobowiązuję/zobowiązujemy się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- oświadczam/y, że wypełniłem/wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenia zamówienia w niniejszym postępowaniu.*
- wyrażam/y zgodę na udostępnienie danych osobowych zawartych w formularzu ofertowym innym podmiotom lub osobom fizycznym na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej,
- wyrażam/y zgodę na wykorzystanie danych osobowych w celu udzielenia zamówienia publicznego w związku z koniecznością przestrzegania zasady wynikającej z przepisów ustawy o finansach publicznych, tj. w celu dokonywania wydatków w sposób celowy i oszczędny z zachowaniem uzyskiwania najlepszych efektów z danych nakładów oraz po udzieleniu zamówienia w celu realizacji umowy,
- w przypadku udzielenia zamówienia wyrażam/y zgodę na umieszczenie na stronie internetowej informacji o wyborze oferty zawierającej dane firmy.

Miejsce, data, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy

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

Wersja z dnia 27.12.21r.

UMOWA Nr .....

W dniu ..... w Nowym Sączu została zawarta umowa pomiędzy:

KARPACKIM ODDZIAŁEM STRAŻY GRANICZNEJ im. 1 Pułku Strzelców Podhalańskich z siedzibą w Nowym Sączu, kod pocztowy 33-300, przy ulicy 1-go Pułku Strzelców Podhalańskich 5, NIP 734 353 96 76, Regon 364 454 414 , reprezentowanym przez:

zwanego w dalszej części umowy **Zamawiającym**,
przy kontrasygnacie .....

a

reprezentowanym przez:

zwanego w dalszej części umowy **Wykonawcą**

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest wykonywanie przez Wykonawcę na zlecenie Zamawiającego usług medycznych dla pracowników i funkcjonariuszy Karpackiego Oddziału Straży Granicznej w Nowym Sączu oraz dla cudzoziemców ubiegających się o udzielenie ochrony międzynarodowej i osób zatrzymanych przez Straż Graniczną.
2. Strony ustaliły następujące ceny jednostkowe za nw. usługi medyczne:

L.p.	Opis przedmiotu zamówienia	Cena za 1 badanie (konsultację) brutto
	BADANIA LABORATORYJNE	
1.	analiza moczu	
2.	morfologia krwi z rozmazem	
3.	OB.	
4.	przeciwciała HIV	
5.	RTG klatki piersiowej z opisem	
6.	poziom cukru w surowicy krwi	
7.	poziom cholesterolu	
8.	przeciwciała ANTY HCV	
9.	HBS	
10.	przeciwciała ANTY HBS	
11.	ALAT	
12.	bilirubina	
13.	poziom ołowiu w surowicy krwi	
14.	diagnostyka gruźlicy – test IGRA	
15.	lipidogram	
16.	retikulocyty	

	KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE	
1.	laryngolog	
2.	pulmonolog	
3.	neurolog	

BADANIA DODATKOWE SPECJALISTYCZNE		
1.	audiometria	
2.	spirometria	

BADANIE LEKARSKIE		
1.	Badanie lekarskie : 1) osoby zatrzymanej (wraz z wydaniem zaświadczenia - karty badania lekarskiego), 2) ogólnego stanu zdrowia cudzoziemca ubiegającego się o udzielenie ochrony na terytorium RP (wraz z wydaniem zaświadczenia o przeprowadzeniu przedmiotowego badania lekarskiego).	

3. Szacunkowa wartość umowy BRUTTO nie przekroczy kwoty... (słownie:)
4. W okresie obowiązywania umowy cena jest niezmienna.
5. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy jest ..... - przedstawiciel Zamawiającego.

§ 2

1. Usługi wymienione w § 1 świadczone będą w następujących podmiotach medycznych:

2. Strony ustalają, iż badania i konsultacje wymienione w § 1 będą wykonane dla pracowników i funkcjonariuszy SG na podstawie skierowań sporządzonych przez Karpacki Oddział Straży Granicznej w Nowym Sączu, a w przypadku cudzoziemców ubiegających się o udzielenie ochrony międzynarodowej oraz dla osób zatrzymanych na podstawie dokumentów, stanowiących załączniki do niniejszej umowy, wg następujących zasad:

   1) Badania laboratoryjne – w dniu zgłoszenia.
   2) Konsultacje specjalistyczne oraz dodatkowe badania specjalistyczne wykonywane będą w uzgodnionych terminach.
3. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia systematycznej ewidencji i dokumentacji wykonywanych badań oraz odpowiada za terminowość i merytoryczną jakość badań.

§ 3

1. Usługi medyczne wykonywane będą przez personel lekarski, personel pielęgniarski lub przez inne osoby wykonujące zawód medyczny, posiadające uprawnienia i kwalifikacje zawodowe oraz wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach.

2. Usługi medyczne będą świadczone w oparciu o posiadany przez Wykonawcę sprzęt i aparaturę medyczną.
3. Za prawidłową diagnostykę odpowiada Wykonawca.

§ 4

1. Usługi będą rozliczane na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę za okres jednego miesiąca.
2. Podstawą wystawienia faktury będzie imienna lista wykonanych badań i konsultacji sporządzona przez Wykonawcę.
3. Zamawiający zobowiązuje się uregulować należność za wykonane usługi przelewem w terminie 21 dni od daty otrzymania faktury od Wykonawcy, w banku:
   .....
4. Za termin płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

5. Koszty manipulacyjne z tytułu błędnie podanego rachunku bankowego ponosi Wykonawca.
6. Wykonawcy przysługuje prawo naliczania odsetek ustawowych w przypadku przekroczenia przez Zamawiającego terminu zapłaty, o którym mowa w § 4 ust.3 niniejszej umowy.

§ 5

Wykonawca oświadcza, iż posiada umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 6

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 7

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną z tytułu odstąpienia od umowy z przyczyn zawinionych przez Wykonawcę w wysokości 2 % łącznej wartości brutto zamówienia określonego w §1 ust 3.
2. Zapłata kary umownej nie pozbawia Zamawiającego prawa dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 8

Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksów podpisanych przez obie Strony pod rygorem nieważności.

§ 9

Ewentualne spory mogące wyniknąć ze stosowania niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez właściwy miejscowo Sąd Powszechny, właściwy ze względu na siedzibę Wykonawcy.

§ 10

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia podpisania umowy do dnia **31 grudnia 2022 r.**
2. Strony zastrzegają sobie możliwość jednostronnego rozwiązania umowy za 14 dniowym okresem wypowiedzenia, jak również w każdym czasie za porozumieniem Stron, a także ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Wykonawca nie dopełni obowiązków wynikających z umowy, w szczególności odmówi wykonania zleconych usług lub wykona je wadliwie, ograniczy dostępność świadczeń, zawęzi ich zakres lub obniży ich jakość.

§ 11

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden egzemplarz dla Wykonawcy, jeden egzemplarz dla Zamawiającego.

Załączniki do umowy:

Załącznik nr 1 – zaświadczenie o przeprowadzeniu badania lekarskiego cudzoziemca ubiegającego się o udzielenie ochrony międzynarodowej.
Załącznik nr 2 – karta badania lekarskiego osoby zatrzymanej.

WYKONAWCA **ZAMAWIAJĄCY**

Jednostka SG kierująca na badania lekarskie:

.....

Załącznik nr 1

ZAŚWIADCZENIE O PRZEPROWADZENIU BADANIA LEKARSKIEGO CUDZOZIEMCA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE OCHRONY MIĘDZYNARODOWEJ

(zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2016 r. w sprawie badań lekarskich oraz zabiegów sanitarnych ciała i odzieży cudzoziemca ubiegającego się o udzielenie ochrony międzynarodowej, Dz. U. poz. 1724, w związku z art. 81 ust. 5 ustawy z dnia 13 czerwca 2003 r. o udzielaniu cudzoziemcom ochrony na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej)

....., dnia.....
(miejscowość)

Imię i nazwisko:.....

Data urodzenia: .....

Obywatelstwo: .....

K* / M*

Adres zamieszkania (lub adres, pod który cudzoziemiec jest kierowany):.....
.....

W przypadku małoletniego bez opieki – imię, nazwisko i adres kuratora ustanowionego przez sąd:
.....

Ww. osoba została poddana badaniu lekarskiemu, które obejmowało ogólną oceną stanu jej zdrowia.

Podczas wykonywania badania stwierdzono / nie stwierdzono występowanie(-a)* klinicznych i epidemiologicznych przesłanek świadczących o możliwości zakażenia, lub wskazujących na chorobę zakaźną, lub narażenie na czynniki zakaźne wywołujące te zakażenia albo choroby (§ 2 ust. 2 rozporządzenia).
Uwagi:.....
.....
.....

W przypadku stwierdzenia podejrzenia zakażenia lub choroby zakaźnej zlecono wykonanie dodatkowych badań diagnostycznych lub badań laboratoryjnych krwi, wydzielin lub wydalin w kierunku wykrywania zakażeń lub chorób zakaźnych (§ 3 ust. 2 rozporządzenia).
Uwagi: .....
.....
.....

Stwierdzono / nie stwierdzono konieczność(-ci)* wykonania zabiegów sanitarnych (§ 4 ust. 1 rozporządzenia)
Uwagi:.....
.....

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

.....
(pieczęć podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2

WZÓR

.....
nazwa podmiotu leczniczego

.....
miejscowość, data

Karta badania lekarskiego osoby zatrzymanej

Imię: ..... Nazwisko: ..... Płeć: K / M*

Data urodzenia lub wiek: ..... Narodowość / obywatelstwo:* .....

Dokument potwierdzający tożsamość / brak dokumentu:* .....

Wywiad, badanie przedmiotowe: .....

.....

.....

.....

.....

.....

Badania dodatkowe / konsultacje: .....

.....

.....

Rozpoznanie: .....

Podano / zlecono:* .....

.....

Stwierdza się:*

1) brak przeciwwskazań do zatrzymania badanego w areszcie / pomieszczeniach przeznaczonych dla osób zatrzymanych / strzeżonym ośrodku dla cudzoziemców*;
2) badanego kieruje się do: .....
.....
3) nie wykonano badania z powodu: .....;
.....
4) zatrzymany powinien otrzymać kserokopię ww. zaświadczenia w momencie zwolnienia / przenoszenia z aresztu;
5) inne: .....
.....

.....
data, pieczątka lub oznaczenie lekarza przeprowadzającego badania i jego podpis**

* Właściwe podkreślić.

** Oznaczenie odpowiadające wzorowi pieczęci lekarza przeprowadzającego badania. Dane mogą być naniesione także w formie naklejki lub odręcznie.