



UMOWA Nr DZP-292-1/...../2018

1-n/40/2018/DZP
21-02-2018
[Signature]

Zawarta w dniu 01.03.....2018 roku w Krakowie pomiędzy:

Uniwersytetem Rolniczym im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, al. Adama Mickiewicza 21, 31-120 Kraków, który reprezentuje:

mgr Tomasz Szanser - Kanclerz

przy kontrasygnacie Kwestora – mgr Macieja Oleksiaka

zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

FALCK Medycyna Sp. z o.o. z siedzibą ul. Jana Olbrachta 94, 01-102 Warszawa wpisaną do Krajowego Rejestru Sadowego pod numerem 0000213143 przez Sad Rejonowy dla Miasta Stołecznego Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sadowego.

NIP 527-24-35-938 REGON 015755741

reprezentowaną przez:

lek. med. Annę Dudek na podstawie pełnomocnictwa szczególnego nr 30/2018 z dnia 05.02.2018 r.

zwaną w dalszej części umowy **Wykonawcą**.

łącznie zwanych dalej **Stronami**.

Reprezentanci stron oświadczają, że są w pełni uprawnienie do zawarcia niniejszej umowy oraz, że ich umocowania nie wygasły ani nie zostały ograniczone. W szczególności działając w imieniu Wykonawcy oświadczają, że posiadają wymagane zgody, zezwolenia i kwalifikacje, niezbędne do skutecznego zawarcia niniejszej umowy oraz jej wykonania.

W wyniku rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego nr DZP-291-268/2018 prowadzonego w oparciu o artykuł 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579), zwanej dalej „ustawą Pzp”, którego przedmiotem są usługi zdrowotne pod nazwą „Świadczenie usług w zakresie medycyny pracy dla potrzeb Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie”, Strony zawarły umowę następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez Wykonawcę usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla potrzeb Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, zwanych dalej również „świadczeniami”.
2. Świadczeniem usług medycznych z zakresu medycyny pracy zostają objęci: kandydaci do pracy i pracownicy Zamawiającego, uczestnicy studiów doktoranckich (doktoranci) i studenci, którzy w trakcie studiów są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, oraz studenci pobierający naukę.
3. Świadczenia obejmują:
 - 1) wykonywanie profilaktycznych badań: wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy, w tym badań mających na celu orzeczenie o możliwości wykonywania dotychczasowej pracy w sytuacji zgłoszenia przez pracownika potrzeby takiego badania poza terminami wynikającymi z częstotliwości badań okresowych (to jest np. kontrolne profilaktyczne badania okulistyczne pracownika w przypadku pogorszenia wzroku pracownika, badania w razie stwierdzenia choroby zawodowej u pracownika),
 - 2) wydawanie orzeczeń lekarskich do celów określonych w Kodeksie pracy i w przepisach wykonawczych wydanych na jego podstawie, w tym o:
 - a) braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku lub do pobierania nauki,

[Signature]



- b) przeciwwskazaniach zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku lub do pobierania nauki,
- 3) przeprowadzenie badań pracowników, którzy w ramach wykonywanej pracy kierują pojazdami silnikowymi i nie podlegają ustawie o transporcie drogowym,
- 4) przeprowadzanie badań do celów sanitarno-epidemiologicznych (wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych lub wpisem w książeczce zdrowia),
- 5) wykonywanie szczepień ochronnych pracowników. Wykonanie szczepienia będzie wymagało skierowania od lekarza medycyny pracy i wyrażenie zgody przez danego pracownika na szczepienie,
- 6) wykonywanie niezbędnych do wydania orzeczenia lekarskiego badań laboratoryjnych i diagnostycznych, specjalistycznych konsultacji lekarskich lub psychologicznych wynikających ze specyfiki danego stanowiska lub wynikających z diagnozy lekarskiej;
Usługi medyczne, o których mowa w niniejszym ustępie, zwane będą w dalszej części umowy „badaniami profilaktycznymi”.
4. W ramach niniejszej umowy Wykonawca będzie świadczył także inne usługi medyczne i czynności związane z ochroną zdrowia, w tym:
 - 1) prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe,
 - 2) udział lekarza medycyny pracy w pracach zakładowej komisji BHP Zamawiającego i przeglądach stanowisk pracy,
 - 3) gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie informacji o narażeniu zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną,
Usługi, o których mowa w niniejszym ustępie, zwane będą w dalszej części umowy „innymi usługami medycznymi”.
5. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania badań profilaktycznych i innych usług medycznych, zgodnie z niniejszą umową wraz z załącznikami do niej (w tym z załącznikiem nr 1 do umowy pn. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy, w którym został ujęty szczegółowy opis i zakres przedmiotu umowy), Ogłoszeniu o zamówieniu, złożoną przez Wykonawcę ofertą oraz zgodnie z obowiązującymi w tej mierze przepisami prawa, a w szczególności:
 - 1) ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t. j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1184),
 - 2) 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 (tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 2067),
 - 3) ustawą z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jednolity Dz. U. 2016 r., poz. 1866),
 - 4) rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2014 r., poz. 1144),
 - 5) ustawą z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2046),
 - 6) rozporządzeniem Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. z 1998 r. Nr 148, poz. 973)
6. Wykonawca oświadcza, że
 - 1) jest jednostką służby medycyny pracy w rozumieniu ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t. j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1184) i jest uprawniony do wykonywania w pełnym



- zakresie usług medycznych, o których mowa w art. 229 Kodeksu pracy oraz zgodnie z aktami prawnymi powołanymi w ust. 4,
- 2) pomieszczenia, w których będą wykonywane świadczenia wraz z wyposażeniem (urządzenia/sprzęt/aparatura) są dopuszczone do użytku i spełniają standardy określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739), są to pomieszczenia w budynkach bez barier architektonicznych umożliwiające osobom niepełnosprawnym udział w badaniach,
 - 3) umowa będzie wykonywana z dochowaniem należytej staranności, zgodnie z zasadami profesjonalizmu zawodowego (w szczególności zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej);
 - 4) przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za udzielane na podstawie niniejszej umowy świadczenia, w tym za używanie leków, materiałów medycznych i stosowanie procedur medycznych;
 - 5) umowa będzie wykonywana przez wykwalifikowane osoby posiadające wszelkie niezbędne wymagane przepisami prawa uprawnienia do świadczenia usług stanowiących przedmiot umowy.

§2

1. Umowa zostaje na 12 miesięcy, począwszy od dnia 1 marca 2018 r. do dnia 28 lutego 2019 r.
2. Niniejsza umowa wygasa, w zależności co nastąpi wcześniej:
 - 1) w przypadku wyczerpania kwoty wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy lub,
 - 2) z dniem, w którym kończy się okres jej obowiązywania określony w ust. 1, niezależnie od tego, czy wynagrodzenie wypłacone Wykonawcy osiągnęło kwotę brutto wskazaną w § 3 ust. 1 umowy.

§3

1. Maksymalne wynagrodzenie Wykonawcy wynikające z tytułu realizacji przedmiotu umowy określonego w § 1 umowy, obliczone na podstawie załącznika nr 1 do umowy – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy, nie przekroczy kwoty 99 890,50 złotych brutto (słownie dziewięćdziesiąt dziewięć tysięcy osiemset dziewięćdziesiąt złotych 50/100).
2. Ceny jednostkowe brutto określone w załączniku nr 1 do niniejszej umowy obowiązują przez cały okres trwania umowy, z zastrzeżeniem dopuszczalnej zmiany określonej w § 11 ust. 1 pkt 4) umowy.
3. Wartość umowy ustalona w ust. 1 jest szacunkowa i jest uzależniona od ilości faktycznie zrealizowanych zakreślonych umową świadczeń wynikających z aktualnych potrzeb Zamawiającego. Podane przez Zamawiającego (w załączniku nr 1 do umowy - Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy) ilości badań profilaktycznych i innych usług medycznych są ilościami prognozowanymi i nie mogą stanowić podstawy do wnoszenia przez Wykonawcę jakichkolwiek roszczeń o zapłatę należności stanowiącej różnicę pomiędzy kwotą określoną w ust. 1, a wynagrodzeniem obliczonym zgodnie z ust. 3.
4. Wykonawca otrzyma zapłatę za faktyczną liczbę wykonanych świadczeń, według cen określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy - Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy. Ceny za poszczególne świadczenia, o których mowa nie mogą ulec zwiększeniu w okresie obowiązywania umowy.
5. Strony ustalają, że wynagrodzenie będzie płacone z dołu, za faktycznie wykonane świadczenia, w miesięcznych okresach rozliczeniowych (miesiące kalendarzowe), na podstawie prawidłowo



- wystawionej przez Wykonawcę faktury VAT. Faktura zostanie dostarczona do Zamawiającego w terminie do 10 dnia każdego miesiąca bezpośrednio następującego po danym miesiącu rozliczeniowym.
6. Za pozostałe faktycznie wykonane świadczenia, które nie zostały wymienione wprost w powołanym załączniku nr 1 do umowy (w danym przypadku konieczne, zlecone przez lekarza medycyny pracy) Wykonawca otrzyma wynagrodzenie obliczone po cenie zgodnej z Cennikiem Usług Medycznych Wykonawcy, stanowiącym załącznik nr 2 do umowy, z zastrzeżeniem ust. 7.
 7. Strony ustalają, że zostaje udzielony rabat w wysokości 25 % (zgodnie z ofertą Wykonawcy) na wszystkie pozostałe usługi nie wyszczególnione w załączniku nr 1 do umowy – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy.
 8. Kwota wynagrodzenia z ust. 1 wyczerpuje wszelkie roszczenia Wykonawcy do Zamawiającego związane z realizacją przedmiotu umowy. Wykonawcy nie przysługują żadne dodatkowe opłaty związane z realizacją umowy, jej rozwiązaniem lub odstąpieniem od niej niezależnie od strony dokonującej czynności prawnej.
 9. Wykonawcy nie przysługuje prawo do roszczeń z tytułu niewykorzystania w okresie obowiązywania umowy w całości kwoty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, jak również poszczególnych wartości ogółem brutto określonych w załączniku nr 1 do umowy - Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy.
 10. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 zawiera w sobie wszelkie koszty składowe niezbędne do prawidłowego wykonania umowy, w tym koszty badań profilaktycznych, innych usług medycznych oraz wszelkich innych świadczeń/czynności, zakładany zysk, narzuty, ubezpieczenia, wszelkie podatki, naliczone według obowiązujących przepisów, w tym należny podatek VAT oraz pozostałe składniki cenotwórcze, nawet jeśli nie zostały wprost w umowie ujęte.

§4

1. Płatność następować będzie w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT (oryginału, w formie pisemnej), dostarczonej wg. właściwości wskazanej w ust. 2. Zapłata nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na comiesięcznej fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień przyjęcia przez bank Zamawiającego polecenia przelewu.
2. Faktury wystawiane będą odrębnie za świadczenia udzielone skierowanym:
 - 1) pracownikom (właściwość Działu Spraw Pracowniczych i Socjalnych, ul. Czysta 21, 31-121 Kraków)
 - 2) doktorantom (właściwość Studium Doktoranckiego, al. Mickiewicza 21, 31-120 Kraków)
 - 3) studentom (właściwość Działu Nauczania, al. Mickiewicza 21, 31-120 Kraków)
3. Każda faktura VAT, poza wymogami wynikającymi z ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, winna zawierać:
 - 1) termin płatności, zgodnie z ust. 1,
 - 2) numer umowy na podstawie, której jest wystawiona,
 - 3) okres za jaki przysługuje należność,
 - 4) poszczególne należności stanowić będą odrębne, wyszczególnione pozycje na fakturze.
4. W przypadku, gdy faktura VAT będzie błędna/ niekompletna (w tym nie będzie posiadać danych określonych w ust 3, czy też faktura będzie bez wymaganego załącznika, o którym mowa w ust. 6 lub załącznik ten będzie niekompletny / błędny), Wykonawca wyraża zgodę na wstrzymanie zapłaty do czasu wyjaśnienia i skorygowania błędów, lub braków faktury VAT (wraz z załącznikami). W takim przypadku termin zapłaty będzie liczony od daty wpływu poprawnej faktury korygującej do Zamawiającego.
5. Zamawiający jest podatnikiem podatku VAT.



6. Wykonawca będzie nieodpłatnie sporządzać i dostarczać wraz z daną fakturą wystawioną zgodnie z podziałem wskazanym w ust. 2, pisemne szczegółowe miesięczne zestawienia zrealizowanych świadczeń zawierające:
- oznaczenie identyfikujące załącznik z daną fakturą (np. nr faktury),
 - imię, nazwisko i nr PESEL skierowanej osoby,
 - datę rejestracji skierowanej osoby,
 - rodzaj i cenę udzielonego świadczenia,
 - ilości wydanych orzeczeń o zdolności do pracy, nauki, stażu.

§5

1. Świadczenia będące przedmiotem umowy wykonywane będą na terenie miasta Krakowa, przy czym świadczenia wymagające uczestnictwa (stawiennictwa w placówce medycznej) osób określonych w § 1 ust. 2 umowy wykonywane będą w następujących placówkach:
Nazwa placówki: Centrum Medyczne FALCK MEDYCYNA-KRAKÓW
Adres placówki ul. Mazowiecka 4-6, 30-036 Kraków
Zakres świadczeń w placówce: świadczenia objęte umową z wyjątkiem badań RTG.
Nazwa placówki: Centrum Medyczno-Diagnostyczne PRIMA-MED.
Adres placówki ul. Cieszyńska 16, 30-015 Kraków
Zakres świadczeń w placówce: badania diagnostyczne RTG
2. Rejestracja będzie odbywać się na bieżąco (codziennie, od poniedziałku do piątku w godz. od 7:30 do 15:30), w oparciu o telefoniczne lub osobiste zgłoszenie się osoby skierowanej do danej placówki Wykonawcy wskazanej w ust. 1 i będzie obejmowała umówienie terminu (dzień i godzina) rozpoczęcia objętych skierowaniem badań profilaktycznych. Rejestracja odbywać się będzie pod następującymi numerami telefonów: 22 535 91 91 lub 510 202 102.

§6

1. Wykonawca zobowiązuje się do:
- udzielania świadczeń osobą, o których mowa w §1 ust. 2 umowy na podstawie skierowań wydawanych przez Zamawiającego (upoważnioną jednostkę organizacyjną). Skierowanie będzie zawierało między innymi opis stanowiska pracy lub nauki, w tym informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych na danym stanowisku pracy lub nauki. Wzór skierowania stanowi załącznik nr 3 do umowy,
 - wydawania końcowych orzeczeń lekarskich w formie zaświadczeń według wzorów określonych w obowiązujących w tej mierze przepisach prawa, a w szczególności w załącznikach 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 2067),
 - udzielania świadczeń od poniedziałku do piątku w godzinach co najmniej od 7:30 do 15:30,
 - udzielenia świadczeń z zakresu medycyny pracy w ciągu **max. 2 dni roboczych** licząc od daty rejestracji osoby skierowanej, za wyjątkiem:
 - badań ujętych w załączniku nr 1 do umowy (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy) w **pozycji nr 6 i 30** (badania okulistyczne), które nie będą trwały dłużej niż **max. 7 dni roboczych** od daty rejestracji osoby skierowanej,
 - badań ujętych w załączniku nr 1 do umowy (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy) w **pozycji nr 9** (badania wysokościowe), które nie będą trwały dłużej niż **max. 3 dni robocze** od daty rejestracji osoby skierowanej,



- c) badań ujętych w załączniku nr 1 do umowy (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy) w **pozycji nr 15** (oznaczenie zawartości rtęci w moczu), które nie będą trwały dłużej niż **max. 14 dni roboczych** od daty rejestracji osoby skierowanej,
- d) badań ujętych w załączniku nr 1 do umowy (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy) w **pozycji nr 24** (kał – nosicielstwo), które nie będą trwały dłużej niż **max. 10 dni roboczych** od daty dostarczenia ostatniej (trzeciej) próbki kału,
- e) innych badań/ konsultacji specjalistycznych nie ujętych w załączniku nr 1 do umowy (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy), a koniecznych do wykonania w danym przypadku, zleconych przez lekarza medycyny pracy, które jednak nie będą trwały dłużej niż **max. 5 dni roboczych** od daty rejestracji osoby skierowanej.
- 5) zapewnienia bieżącej realizacji świadczeń, a w szczególności zapewnienia dostępności od poniedziałku do piątku do lekarza uprawnionego do wykonywania badań profilaktycznych, a także zapewnienia zastępstwa w razie czasowej nieobecności lekarza (lekarza medycyny pracy lub innego specjalisty). Wszelkie koszty zastępstwa ponosi Wykonawca,
 - 6) zapewnienia Zamawiającemu wglądu do prowadzonego rejestru badań,
 - 7) zapewnienia udziału lekarza medycyny pracy w komisji BHP Zamawiającego i w przeglądach stanowisk pracy,
 - 8) wydawania przez lekarza okulistę orzeczeń (wraz z wystawianiem zaświadczeń) w przypadku, gdy w wyniku badań okulistycznych przeprowadzonych w ramach badań profilaktycznych zaistnieje potrzeba stosowania przez osobę badaną podczas pracy przy obsłudze monitora ekranowego, okularów korygujących wzrok,
 - 9) poddania się kontroli Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy oraz Państwowej Inspekcji Pracy, a w przypadku stwierdzenia jakichkolwiek uchybień w wykonaniu umowy ponoszenia odpowiedzialności prawnej i finansowej,
 - 10) poddania się merytorycznej i finansowej kontroli realizacji umowy prowadzonej przez upoważnionych przedstawicieli Zamawiającego, a w szczególności do przedstawienia ich na żądanie wszelkich dokumentów, w tym umów związanych z jej realizacją. Kontrolę przeprowadza się na podstawie pisemnego zawiadomienia o wszczęciu czynności kontrolnych. Z kontroli zostanie sporządzony protokół (podpisany przez obie Strony) zawierający w szczególności wyniki kontroli oraz w przypadku stwierdzenia uchybień – zakres tych uchybień wraz ze wskazaniem sposobu i terminu ich usunięcia
2. Zaświadczenia, o których mowa w ust. 1 pkt 2, będą wystawione w dwóch egzemplarzach (jeden otrzymuje osoba skierowana i poddana badaniom profilaktycznym, drugi – otrzymuje Zamawiający). Zamawiający upoważnia Wykonawcę do wydania osobie skierowanej, za pokwitowaniem, egzemplarza zaświadczenia przeznaczonego Zamawiającego.
 3. Wykonawca wyda nieodpłatnie osobie, której świadczenie dotyczą na jej wniosek, kserokopie wyników badań laboratoryjnych, diagnostycznych lub specjalistycznych konsultacji lekarskich czy psychologicznych.
 4. Ilekroć jest mowa w umowie o dniach roboczych – rozumiane są jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

§7

1. Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia na bieżąco i przechowywania dokumentacji medycznej osób objętych świadczeniami na podstawie niniejszego zamówienia, stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów, w szczególności zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie dokumentacji medycznej i służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz. U. z 2010 Nr 149, poz. 1002), 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 (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 2067) oraz ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t. j. Dz. U. z 2014 r., poz. 1184).
2. Po zakończeniu realizacji umowy Wykonawca prześle dokumentację medyczną, o której mowa w ust. 1, wskazanej przez Zamawiającego jednostce medycyny pracy, w terminie przez niego wskazanym, za wyjątkiem sytuacji dalszego udzielenia świadczeń na rzecz Zamawiającego przez tego Wykonawcę.
 3. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej osób korzystających ze świadczonych przez niego usług na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 1318).
 4. Wykonawca zapewnia ochronę danych zawartych w tej dokumentacji stosownie do przepisów powołanych powyżej oraz ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).
 5. W sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych nieuregulowanych w umowie zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

§8

1. Wykonawca jest zobowiązany do zatrudnienia w okresie realizacji zamówienia rejestratorów (recepjonistów), uczestniczących w realizacji zamówienia na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku - Kodeks pracy (Dz. U. z 2016 r. poz. 1666, 2138, 2255 oraz z 2017 r. poz. 60 i 962).
2. W trakcie realizacji zamówienia zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec wykonawcy odnośnie spełniania przez wykonawcę lub podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
 - 1) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełnienia ww. wymogu i dokonywania ich oceny,
 - 2) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełnienia ww. wymogu.
3. W trakcie realizacji umowy, Wykonawca zobowiązuje się na każde wezwanie Zamawiającego w terminie w tym, wezwaniu wyznaczonym, nie krótszym niż 3 dni robocze, przedłożyć wskazane poniżej dowody potwierdzające spełnienie wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez wykonawcę lub podwykonawcę osób wykonujących wskazane w ust. 1 czynności:
 - 1) oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego.
Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, imion i nazwisk tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu wykonawcy lub podwykonawcy;
 - 2) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę kopię umowy/umów o pracę osób wykonujących w trakcie realizacji umowy czynności, których dotyczy ww. oświadczenie wykonawcy lub podwykonawcy (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. w szczególności bez adresów, nr PESEL pracowników). Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;



- 3) zaświadczenie właściwego oddziału ZUS, potwierdzające opłacanie przez wykonawcę lub podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;
- 4) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub podwykonawcę kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych. Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji.
4. Nieprzedłożenie przez Wykonawcę kopi dokumentów wskazanych w ust. 3 lub przedłożenie ich z uchybieniem określonego przez Zamawiającego terminu, będzie traktowane jako niewypełnienie przez Wykonawcę obowiązku zatrudnienia osób na podstawie umowy o pracę i będzie skutkowało obowiązkiem zapłaty przez Wykonawcę kary umownej, o której mowa w §13 ust. 1 pkt 9 umowy.
5. Wykonawca zobowiązany jest uzyskać od każdej osoby wykonujących czynności wskazane w ust. 1 oświadczenia:
 - o wyrażeniu zgody na przetwarzanie jej danych osobowych, w związku z realizacją umowy zawartej w wyniku udzielenia niniejszego zamówienia, oraz
 - o wyrażeniu zgody na udostępnienie danych osobowych Uniwersytetowi Rolniczemu im. Hugona Kołłątaja w Krakowie w celu ich przetwarzania, w związku z realizacją umowy.Wykonawca zobowiązany będzie do zawarcia z Zamawiającym umowy w przedmiocie powierzenia przetwarzania danych osobowych zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.
6. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub Podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

§9

1. Wykonawca będzie realizował przedmiot umowy przy pomocy podwykonawców, którym zleci świadczenie następującej części usług będących przedmiotem zamówienia:
Centrum Medyczno-Diagnostyczne PRIMA-MED, ul. Cieszyńska 16, 30-015 Kraków – badania diagnostyczne RTG.
SYNEVO Sp. z o.o., ul. Gdecka 3 B, 04-137 Warszawa – badania laboratoryjne analityka.
2. Podwykonawcy, którymi posługuje się Wykonawca muszą być uprawnieni do wykonywania realizowanej części umowy (podmioty uprawnione do wykonywania tych świadczeń na podstawie odrębnych przepisów), a osoby którymi się posługuje powinny spełniać wszystkie warunki stawiane personelowi Wykonawcy.
3. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie działania i zaniechania swoje oraz swoich Podwykonawców. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania zmiany każdej osoby spośród personelu Wykonawcy i Podwykonawcy uczestniczącego w realizacji umowy, która przez swoje zachowanie i jakość wykonywanej pracy dali powód do uzasadnionych skarg.
4. Do zlecenia przez Wykonawcę świadczeń objętych zakresem niniejszej umowy ma zastosowanie art. 14 ustawy powołanej w § 1 ust. 1 pkt 1 umowy, a w szczególności koszty tych zleceń obciążają Wykonawcę.

§10

- W celu zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia Zamawiający zobowiązuje się do:
- 1) przekazywania Wykonawcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych (wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników, o ile są dostępne),



- 2) zapewnienia Wykonawcy możliwości dokonywania przeglądu stanowisk pracy w celu przeprowadzenia oceny warunków pracy,
- 3) udostępnienia Wykonawcy dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia,
- 4) zapewnienia Wykonawcy udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy Zamawiającego (komisja BHP); W tym celu Zamawiający będzie powiadamiał Wykonawcę o planowanym posiedzeniu komisji BHP najpóźniej na 7 dni przed danym posiedzeniem.

§11

1. Zmiana istotnych postanowień umowy w stosunku do treści oferty Wykonawcy może nastąpić za obopólną zgodą Stron, na następujących warunkach, w przypadku opisanych poniżej okoliczności:
 - 1) zmiany dotyczące świadczeń medycznych, objętych zakresem przedmiotu umowy określonym w załączniku nr 1 do umowy – w przypadku zmiany przepisów prawa, w szczególności regulujących działalność Zamawiającego oraz regulujących zasady i sposób świadczenia usług objętych zakresem umowy, poprzez dostosowanie zakresu i rodzaju świadczeń medycznych do wymogów wynikających z przepisów prawa oraz do działalności i realiów funkcjonowania Zamawiającego wynikających ze zmienionych przepisów, przy czym zmiany w tym zakresie nie mogą skutkować wzrostem wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 umowy,
 - 2) zwiększenia liczby placówek medycznych w stosunku do podanej w § 5 ust. 1 umowy, w których udzielane są świadczenia, a zmiana nie spowoduje wzrostu wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 umowy,
 - 3) zmiana miejsc świadczenia usług określonych w § 5 ust. 1 umowy, bez zwiększenia ich łącznej liczby, polegających na zmianie lokalizacji placówki medycznej w przypadku:
 - a) zmian organizacyjnych Wykonawcy, skutkujących przeniesieniem placówki,
 - b) wypowiedzenia umowy najmu lub dzierżawy Wykonawcy lub przez Wykonawcę, pod warunkiem zachowania warunku, że usługi medyczne z zakresu medycyny pracy będą wykonywane na terenie miasta Krakowa,
2. Każda ze stron przedkładając drugiej stronie propozycję zmian spełniającą wymogi określone w ust. 1 wraz z tą propozycją przedłoży:
 - 1) opis proponowanych zmian,
 - 2) uzasadnienie,
3. Po otrzymaniu propozycji, Wykonawca albo Zamawiający (w zależności od przypadku) w terminie 5 dni zatwierdzi bądź odrzuci otrzymaną propozycję zmiany bądź w tym terminie wystąpi do strony występującej z propozycją zmian przesyłając zmodyfikowaną propozycję zmian spełniającą wymogi opisane w ust. 1 i 2.
4. W przypadku upływu terminu podanego ust. 3 traktuje się iż propozycja wprowadzenia zmian została odrzucona.
5. Do przesłanych zmodyfikowanych propozycji zmian mają zastosowanie postanowienia ust. 3 i 4.
6. Każda zmiana do umowy wymaga formy pisemnej i musi być dokonana poprzez sporządzenie zmiany do umowy - aneksu.
7. Zmiana umowy dokonana z naruszeniem postanowień ust. 1-6 jest nieważna.

§12

1. Umowa może zostać rozwiązana z zachowaniem 1 – miesięcznego okresu wypowiedzenia, ważnych powodów, w szczególności przez:
 - 1) Zamawiającego – w razie, gdy Wykonawca:
 - a) nie realizuje świadczeń zgodnie z umową pomimo uprzednich dwukrotnych pisemnych zastrzeżeń ze strony Zamawiającego lub nie dotrzymał terminu usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli, o której mowa w § 6 ust. 1 pkt 9 lub 10 umowy;



b) trzykrotnie nie poprawi błędnej faktury VAT lub błędnego załącznika do faktury, o których mowa w § 4 ust. 3 pkt 6 umowy.

2) Wykonawcę – w razie, gdy Zamawiający:

1. nie uregulował należności z tytułu prawidłowych faktur VAT (tj. wraz z prawidłowym załącznikiem, o którym mowa w § 4 ust. 3 pkt 6 umowy) przez okres dłuższy niż dwa okresy rozliczeniowe,
2. uporczywie nie realizuje (pomimo dwukrotnego pisemnego wezwania) obowiązków wskazanych w § 10 umowy, co znacznie utrudnia lub uniemożliwia Wykonawcy prawidłowe wykonanie umowy.

Wypowiedzenie składa się na piśmie, pod rygorem nieważności. Termin wypowiedzenia liczy się od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono wypowiedzenie.

2. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie:

- 1) utraty przez Wykonawcę uprawnień niezbędnych do wykonywania przedmiotu umowy,
- 2) udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione, nie posiadające wymaganych kwalifikacji,
- 3) udzielania świadczeń w pomieszczeniach nie odpowiadającym obowiązującym przepisom,
- 4) udzielania świadczeń bez wymaganego sprzętu i aparatury medycznej lub z użyciem sprzętu i aparatury medycznej nie odpowiadającej obowiązującym przepisom oraz nie posiadających aktualnych przeglądów technicznych i elektroenergetycznych wykonanych przez uprawnione serwisy,
- 5) ogłoszona została likwidacja Wykonawcy,
- 6) nastąpiło zawieszenie działalności Wykonawcy,
- 7) wydany został nakaz zajęcia majątku Wykonawcy

3. Zamawiający może odstąpić od umowy:

- 1) jeśli Wykonawca nie rozpoczął realizacji umowy w terminie wskazanym w § 2 ust. 1 umowy, przerwał jej wykonywanie i nie wznowił jej pomimo pisemnego wezwania ze strony Zamawiającego, a powstałe w tych przypadkach zaniechanie dłuższe niż 10 dni roboczych,
- 2) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W tym przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części tej umowy.

Oświadczenie o odstąpieniu od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

4. W przypadku rozwiązania lub odstąpienia od umowy, rozpoczęte w trakcie jej obowiązywania badania profilaktyczne i inne usługi medyczne zrealizowane i rozliczone zostaną na zasadach określonych w niniejszej umowie.

§ 13

1. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących okolicznościach, w wysokości:

- 1) za zwłokę Wykonawcy w rozpoczęciu realizacji przedmiotu umowy w terminie wskazanym w § 2 ust. 1 umowy, za każdy rozpoczęty dzień przekroczenia terminu tam określonego - w wysokości stanowiącej równowartość 0,2% wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej Umowy;
- 2) w przypadku wystąpienia przerwy w ciągłości realizacji przedmiotu umowy z winy Wykonawcy – w wysokości 0,1 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy, za każdy kolejny rozpoczęty dzień przerwy;



- 3) za zwłokę w terminie wykonania badań profilaktycznych – w wysokości 0,01 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy za każdy dzień zwłoki w stosunku do terminu realizacji obowiązków umownych wyznaczonego odpowiednio w § 6 ust. 1 umowy;
 - 4) za każdorazowe niezapewnienie udziału lekarza medycyny pracy w pracach komisji BHP Zamawiającego, pomimo przekazania informacji, o której mowa w § 10 pkt 4 umowy - w wysokości 150,00 zł;
 - 5) w każdym jednostkowym przypadku braków w dokumentacji określonej w § 7 ust. 1 umowy – w wysokości 50,00 zł;
 - 6) w każdym jednostkowym przypadku uchybienia stwierdzonego przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy, innego niż wymienione w pkt 5 – w wysokości 80, 00 zł;
 - 7) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z winy Wykonawcy lub jej rozwiązania przez Zamawiającego z winy Wykonawcy, w szczególności z przyczyn określonych w § 12 ust. 2 niniejszej umowy - Zamawiającemu przysługuje kara umowna w wysokości stanowiącej równowartość 10% wynagrodzenia brutto określonego w § 3 ust. 1 niniejszej umowy;
 - 8) za nieterminowe dostarczenie faktur wraz z wymaganymi załącznikami – w wysokości 0,01 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
 - 9) za brak dostarczenia w wyznaczonym terminie dowodów, o których mowa w § 8 ust. 3 - w wysokości 0,01% wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy za każdy rozpoczęty dzień zwłoki;
 - 10) za niezatrudnienie każdej osoby, o której mowa w § 8 ust. 1 umowy – w wysokości 100,00 zł za każdy dzień pracy każdej osoby niezatrudnionej na podstawie umowy o pracę.
2. Zamawiający zapłaci Wykonawcy karę umowną za odstąpienie od umowy z winy Zamawiającego, wysokości 10 % wynagrodzenia brutto, o którym mowa w § 3 ust. 1 umowy.
 3. Kary umowne będą potrącane z faktur lub będą płatne w terminie 14 dni od dnia przekazania przez Zamawiającego wezwania do zapłaty.
 4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
 5. Strony nie ponoszą odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z umowy spowodowane siłą wyższą. Pojęcie siły wyższej oznacza wszelkie wydarzenia, istniejące lub mogące zaistnieć w przyszłości, które mają wpływ na realizację umowy, znajdujące się poza realną kontrolą Stron oraz takie, których nie można było przewidzieć lub które choć przewidywalne były nieuniknione, nawet po powzięciu przez Zamawiającego lub Wykonawcę wszelkich uzasadnionych kroków dla uniknięcia takich zdarzeń. Pojęcie to obejmuje w szczególności takie wydarzenia o charakterze nadzwyczajnym jak: zamieszki, wojny, katastrofalne działanie sił przyrody, promieniowanie, epidemie, zamknięcie granic, strajki generalne lub branżowe (o ile trwają dłużej niż 5 dni), a także akty władzy publicznej. Jeżeli wskutek okoliczności siły wyższej Strona nie będzie mogła wykonywać swoich obowiązków umownych w całości lub części, niezwłocznie powiadomi o tym drugą Stronę. W takim przypadku Strony uzgodnią sposób i zasady dalszego wykonywania umowy lub jej rozwiązania.

§14

1. Osobami upoważnionymi przez Zamawiającego do współpracy z Wykonawcą w związku z realizacją niniejszej umowy są:

mgr Halina Uznańska (pracownicy)

- tel. 12 662 42 64 fax 12 662 42 69



- e-mail: halina.uznanska@urk.edu.pl

Marian Skoczeń (studenci)

- tel. 12 662 44 11 fax 12 633 62 45

Anna Domagała (doktoranci)

- tel. 12 662 43 22

e-mail: stud.dr@urk.edu.pl

mgr Ryszard Michniak (osoba odpowiedzialna ws. posiedzeń komisji BHP i przeglądu stanowisk pracy)

- tel. 12 662 42 54 fax 12 633 62 45

- e-mail: ryszard.michniak@urk.edu.pl

Inż. Sylwester Wrona (osoba odpowiedzialna ws. posiedzeń komisji BHP i przeglądu stanowisk pracy)

- tel. 12 662 42 54 fax 12 633 62 45

- e-mail: sylwester.wrona@urk.edu.pl

2. Osobami upoważnionymi przez Wykonawcę do współpracy z Zamawiającym w związku z realizacją niniejszej umowy są:

Beata Makowska (doradca klienta)

- tel. 510 202 120

- e-mail: b.makowska@falck.pl

Krzysztof Korcyl (koordynator ds. medycyny pracy)

- tel. 510 202 136

- e-mail: k.korcyl@falck.pl

3. Zmiana wymienionych w powyższych ust. 1 i 2 osób wymaga uprzedniego pisemnego zawiadomienia drugiej Strony o tej zmianie.

§15

1. Żadna ze stron nie jest uprawniona do przeniesienia swoich praw i zobowiązań z tytułu niniejszej umowy bez uzyskania pisemnej zgody drugiej Strony.

2. Z zastrzeżeniem wyjątków w Umowie przewidzianych, wszelka korespondencja, zawiadomienia oraz inne oświadczenia składane będą w formie pisemnej osobiście przez Stronę za pokwitowaniem odbioru lub listem poleconym za zwrotnym potwierdzeniem odbioru na adres korespondencyjny Wykonawcy lub Zamawiającego. Strony oświadczają, że ich aktualne adresy korespondencyjne są następujące:

1) Wykonawca: Centrum Medyczne FALCK Kraków, ul. Mazowiecka 4-6, 30-036 Kraków

2) Zamawiający: Uniwersytet Rolniczy im. Hugona Kołłątaja w Krakowie
al. Adama Mickiewicza 21, 31-120 Kraków.

W przypadku niepowiadomienia drugiej Strony o zmianie adresu do korespondencji, korespondencja przesłana Stronie na dotychczasowy adres zostanie uznana za doręczoną skutecznie.

3. Ewentualna nieważność jednego lub kilku postanowień niniejszej Umowy nie wpływa na ważność Umowy w całości. Wówczas Strony zastępują nieważne postanowienie – innym, zgodnym z prawem oraz celem Umowy i jej pozostałymi postanowieniami.

4. Integralną część niniejszej umowy stanowią następujące załączniki:

Załącznik nr 1 - Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/ Formularz cenowy

Załącznik nr 2 - „Cennik Usług Medycznych Wykonawcy”



Załącznik nr 3 - Wzór skierowania na badania


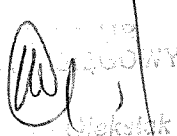
Załącznik nr 4 – Wzór umowy powierzenia danych osobowych

4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579), ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (t. j. Dz. U. 2017 r., poz. 459) oraz inne mające związek z realizacją przedmiotu umowy.

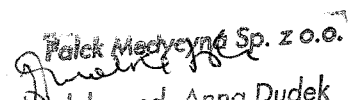
§16

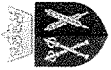
1. Wszelkie spory związane z zawarciem lub wykonaniem umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego dla siedziby Zamawiającego.
2. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, w tym 2 egzemplarze dla Zamawiającego i jeden egzemplarz dla Wykonawcy.

ZAMAWIAJĄCY:


KAROL BIELECKI
mgr inż. Karol Bielecki

mgr Marcin Bielecki

WYKONAWCA:


Pałac Medycyna Sp. z o.o.
lek. med. Anna Dudek
Kierownik Centrum Medycznego
PALAC MEDYCYNĄ Sp. z o.o.
CENTRUM MEDYCZNE PALAC KRAKÓW
30-036 Kraków, ul. Marcewskiego 4-
Nr księgi: 00000007431, NIP: 527-243-59-28, REGON: 01575574
NIP 527-243-59-28, REGON 01575574
fax: 12-630-49-30, tel: 12-630-49-00



Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy				
Zadanie nr 1 - Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla kandydatów do pracy i pracowników Zamawiającego, uczestników studiów doktoranckich i studentów, którzy w trakcie studiów są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, studentów pobierających naukę				
Lp.	Rodzaj badania/ świadczenia	Przewidywana ilość badań / świadczeń w okresie od 01.03.2018 r. do 28.02.2019 r.	Cena jednostkowa brutto za badanie (w zł)	Cena brutto (w zł) (kol. 3x4)
1	2	3	4	5
Wykaz badań / świadczeń z zakresu medycyny pracy dla pracowników				
1.	Porada lekarza medycyny pracy	500		
2.	OB	475		
3.	Mocz	475		
4.	Morfologia	475		
5.	Rtg klatki piersiowej	25		
6.	Badania okulistyczne	450		
7.	Badania laryngologiczne (ew. foniatryczne co 5 lat)	300		
8.	Badania otolaryngologiczne i audiometryczne	10		
9.	Badania wysokościowe (praca na wysokości do 3 m)	15		
10.	Badania neurologiczne	50		

11.	Badania psychotechniczne	5	
12.	Kreatynina	15	
13.	Próby wątrobowe	125	
14.	Spirometria	100	
15.	Oznaczenia zawartości rtęci w moczu	5	
16.	EKG	35	
17.	EEG	15	
18.	Szczepienia ochronne przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu (KZM)	40	
19.	Szczepienia ochronne przeciw tężcowi	10	
20.	Glukoza	75	
21.	Badania psychologiczne	5	
22.	Zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych	50	
23.	Badania kontrolne pracowników po 30 dniach niezdolności do pracy spowodowanej chorobą	25	
24.	Kał - nosicielstwo	5	
		Razem poz. 1-24:	
Wykaz badań/ świadczeń z zakresu medycyny pracy dla uczestników studiów doktoranckich (doktorantów)			
25.	Porada lekarza medycyny pracy	45	
26.	OB	45	
27.	Mocz	45	
28.	Morfologia	45	

29.	Rtg klatki piersiowej		20		
30.	Badania okulistyczne		45		
31.	Badania laryngologiczne		20		
32.	Badania neurologiczne		15		
33.	Morfologia z rozmazem		15		
34.	Płytki krwi		45		
35.	Próby wątrobowe		15		
Razem poz. 25- 35:					
Wykaz badań/ świadczeń z zakresu medycyny pracy dla studentów					
36.	Porada lekarza medycyny pracy		1 250		
37.	Rtg klatki piersiowej		250		
38.	OB		100		
39.	Mocz		100		
40.	Morfologia		200		
41.	Zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych		250		
42.	EKG		30		
Razem poz. 36-42:					
Łączna cena brutto - wyliczona w kolumnie 5 wyliczona dla poz. 1-42:					



Cennik - Centrum Medyczne Falck Medycyna - Kraków

nowe 103 2018

Lp	Nazwa badania	Cena
1	17-HYDROKOSYPROGESTERON	
2	ADRENALINA	70
3	ALFA-FETOPROTEINA	200
4	AMYLAZA TRZUSTKOWA	50
5	ANATOKSYNA PRZECIWTĘŻCOWA	18
6	ANDROSTERON	50
7	ANTYBIOGRAM	80
8	ANTYTROMBINA III	63
9	AUDIOMETRIA	72
10	AUGMENTACJA KOŚCI - 1	45
11	AUGMENTACJA KOŚCI - 2	1050
12	AUGMENTACJA KOŚCI - 3	2100
13	AVAXIM (SZCZEPIENIE P/W WZW A - DOROŚLI)	3150
14	BADANIE DLA STWIERDZENIA PRZECIWSKAZAN ZDROWOTNYCH DO WYKONYWANIA PRACY PRZEZ PRACOWNICĘ W CIAŻY LUB KARMIAĆ DZIECKO PIERSIĄ /KONTROLNE	160
15	BADANIE HISTOPATOLOGICZNE PO GASTROSKOPII	32,5
16	BADANIE KAŁU-BADANIE BAKTERIOLOGICZNE	70
17	BADANIE KIEROWCY ZAWODOWEGO	40
18	BADANIE LEKARSKIE DLA OSÓB POSIADAJĄCYCH I UBIEGAJĄCYCH SIĘ O WYDANIE LICENCJI (BRON)	200
19	BADANIE LEKARSKIE DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH (P. BADANIA LABORATORYJNE+WPIŚ DO KSIĄŻECZKI	350
20	BADANIE LEKARSKIE DO PRZEDŁUŻENIA LICENCJI DETEKTYWA	65
21	BADANIE LEKARSKIE KANDYDATA NA SĘDZIEGO	100
22	BADANIE MIKROBIOLOGICZNE - NEISSERIA GONORRHOEAE (WYMAZ Z CEWKI MOCZ. LUB KANAŁU SZ. MACICY)	69
23	BADANIE MIKROSKOPOWE W KIERUNKU NUŻENIA	70
24	BADANIE MYKOLOGICZNE Z POSIEWEM	40
25	BADANIE OCENIAJĄCE WIDZENIE ZMIERZCHOWE	63
26	BADANIE PRZESIEWOWE UCZNIÓW	50
27	BADANIE PSYCHIATRYCZNE DO PRZEDŁUŻENIA LICENCJI DETEKTYWA	95
28	BADANIE PSYCHIATRYCZNE DO UZYSKANIA LICENCJI DETEKTYWA	100
29	BADANIE PSYCHOLOGICZNE DO PRZEDŁUŻENIA LICENCJI DETEKTYWA	150
30	BADANIE PSYCHOLOGICZNE DO UZYSKANIA LICENCJI DETEKTYWA	150
31	BADANIE PSYCHOLOGICZNE KANDYDATA NA SĘDZIEGO	150
32	BADANIE MOCZU METODĄ PASKOWĄ	10
33	BIAŁKO W MOCZU	22
34	BILIRUBINA W MOCZU	18
35	BIOPSJA ASPIRACYJNA STAWU	85
36	BIOPSJA CIENKOIGŁOWA PIERSI - JEDNO NAKŁUCIE	280
37	BIOPSJA CIENKOIGŁOWA TARCZYCY - JEDNO NAKŁUCIE	280
38	BIOPSJA CIENKOIGŁOWA WĘZEŁ CHŁONNY - JEDNO NAKŁUCIE	280
39	BLOKADA KOLAGENOWA	1050
40	BOOSTRIX (BŁONICA + TĘŻEC + KRZTUSIEC)	120
41	BRUCELOZA	100
42	CH. TRACHOMATIS IGG	90
43	CH. TRACHOMATIS IGM	90
44	CHOLINOESTERAZA (CHE)	33
45	C-PEPTYD	60
46	CYKLOSPORYNA	110
47	CYTOLOGIA	55
48	DIGOKSYNA	96
49	DOUSTNY KONTRAST DO TK	110
50	DOŻYLNÝ WLEW KROPOWY - WYJAZDOWY	70
51	DULTAVAX (BŁONICA, TĘŻEC, POLIO)	100
52	DUPLIKAT BADANIA RTG NA PŁYCIĘ CD	10
53	DUR BRZUSZNY - TYPHIM VI	240
54	DUR BRZUSZNY + TĘŻEC	50
55	EEG BIOFEEDBECK	55
56	EEG W SPOCZYNKU	100
57	EEG WE ŚNIE	140
58	EKG BEZ OPISU	45
59	EKG WYSIŁKOWE	165
60	EKG Z OPISEM	65
61	ELEKTROKOAGULACJA - 1 ZMIANA	200
62	EMG JEDNEGO NERWU	100
63	ENGERIX B 20 MG DOROŚLI (WZW B) - 1 DAWKA	80
64	EOZYNOFILIA BEZWZGLĘDNA	22
65	EUVAX B - SZCZEPIONKA P WZW B	69
66	FOSFATAZA KWAŚNA CAŁKOWITA (ACP)	22
67	FOSFATAZA KWAŚNA STERCZOWA (PAP)	60
68	FSME IMMUN - DOROŚLI - ODKLESZCZOWE ZAPALENIE OPON MÓZGOWYCH	140
69	GASTROSKOPIA	225
70	GLUKOZA W MOCZU	18
71	GRYPA TYP A	80
72	GRYPA TYP B	80

73	HAVRIX 1440 ADULT (WZW A)	180
74	HCG GONADOTROPINA	38
75	HEMISEKCJA	600
76	HEMOGLOBINA GLIKOWANA (HBA1C)	48
77	HEPAVAX GENE (WZW B)	60
78	HERPES 1/2 IGG	75
79	HERPES 1/2 IGM	75
80	HOLTER CIŚNIENIOWY RR	145
81	HOLTER EKG	145
82	IGE CAŁKOWITE	50
83	IGE SPECYFICZNE (1 ALERGEN)	50
84	IMOVAX POLIO (HAINE-MEDINA)	90
85	INFLUVAC (PRZECIWKO GRYPIE)	50
86	INIEKCJA DOMIEŚNIOWA	45
87	INIEKCJA DOMIEŚNIOWA - WYJAZDOWA	40
88	INIEKCJA DOSTAWOWA	65
89	INIEKCJA DOŻYLNA	55
90	INIEKCJA DOŻYLNA - WYJAZDOWA	70
91	INIEKCJA PODSKÓRNA	45
92	INIEKCJA PODSKÓRNA - WYJAZDOWA	40
93	K BIOPTRON (BP)	10
94	K ELEKTROSTYMULACJA (EST)	15
95	K FONOFOREZA	15
96	K GALWANIZACJA (G)	15
97	K INNE ZABIEGI PRĄDOWE	15
98	K JONOFOREZA (J)	15
99	K KRIOTERAPIA MIEJSCOWA CO2	15
100	K LASEROTERAPIA MIEJSCOWA	15
101	K MAGNETOTERAPIA NISKIEJ CZĘSTOTLIWOŚCI	15
102	KAŁ - NA NOSICIELSTWO (3 PRÓBKI)	140
103	KOLPOSKOPIA	60
104	KONSULTACJA ALERGOLOGICZNA	145
105	KONSULTACJA CHIRURG PLASTYCZNY	125
106	KONSULTACJA CHIRURGA NACZYNIOWEGO	125
107	KONSULTACJA CHIRURGICZNA	125
108	KONSULTACJA DERMATOLOGICZNA (DERMATOLOG/WENEROLOG)	125
109	KONSULTACJA DIABETOLOGICZNA	135
110	KONSULTACJA DIETETYKA	120
111	KONSULTACJA DIETETYKA (KONTROLA)	80
112	KONSULTACJA ENDOKRYNOLOGA DZIECIĘCEGO Z USG TARCZYCY	220
113	KONSULTACJA ENDOKRYNOLOGICZNA	150
114	KONSULTACJA GASTROLOGICZNA	125
115	KONSULTACJA GINEKOLOGICZNA	125
116	KONSULTACJA INTERNISTYCZNA	125
117	KONSULTACJA KARDIOLOGICZNA	125
118	KONSULTACJA LARYNGOLOGICZNA	125
119	KONSULTACJA LEKARSKA - KWALIFIKACJA DO SZCZEPNIENIA	55
120	KONSULTACJA NEFROLOGICZNA	125
121	KONSULTACJA NEUROLOGICZNA	125
122	KONSULTACJA OKULISTYCZNA	125
123	KONSULTACJA OKULISTYCZNA (DOBÓR SZKIEŁ KONTAKTOWYCH)	250
124	KONSULTACJA ONKOLOGICZNA	125
125	KONSULTACJA ORTOPEDYCZNA (ORTOPEDA/TRAUMATOLOG)	135
126	KONSULTACJA PEDIATRYCZNA	135
127	KONSULTACJA PO GASTROSKOPII LUB KOLONOSKOPII	100
128	KONSULTACJA PRELUKSACYJNA (WIZYTA+USG BIODEREK)	155
129	KONSULTACJA PRZED SZCZEPNIENIEM	55
130	KONSULTACJA PSYCHIATRYCZNA	125
131	KONSULTACJA PSYCHOLOGICZNA	125
132	KONSULTACJA PULMONOLOGICZNA	135
133	KONSULTACJA REUMATOLOGICZNA	125
134	KONSULTACJA UROLOGICZNA	125
135	KROPLÓWKA DOŻYLNA	55
136	KSEROKOPIA DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ	0,3
137	KWAS MOCZOWY W MOCZU (MOCZ DOBOWY)	22
138	KWAS WANILINOMIGDAŁOWY W MOCZU (VMA)	70
139	LAB 1,25 DIHYDROKSY D3	125
140	LAB 17-HYDROKSYKORTYKOSTEROIDY CAŁKOWITE (17-OHCS)	90
141	LAB 17-HYDROKSYPROGESTERON	50
142	LAB 17-KETOSTERYDY CAŁKOWITE (17-KS)	90
143	LAB AFP (A-FETOPROTEINA)	65
144	LAB ALAT (ALT)	13
145	LAB ALBUMINA	18
146	LAB ALBUMINY W MOCZU (ILOŚCIOWO)	20
147	LAB ALDOSTERON	75
148	LAB ALFA 1-KWAŚNA GLIKOPROTEINA AAGP	58
149	LAB ALKALOIDY OPIUM W MOCZU	35
150	LAB ALKOHOL ETYLOWY	35

151	LAB_ALKOHOL ETYLOWY W MOCZU	35
152	LAB_AMFETAMINA W MOCZU	35
153	LAB_ AMYLAZA	12
154	LAB_ AMYLAZA W MOCZU	18
155	LAB_ ANA 3 (PRZECIWCIAŁA PRZECIWIĄDROWE)	195
156	LAB_ ANA PROFIL 1	165
157	LAB_ ANDROSTENDION	68
158	LAB_ ANTYGEN CA 72-4 (CA72-4)	76
159	LAB_ ANTYGEN CA 50	170
160	LAB_ ANTYGEN CA 54-9	230
161	LAB_ ANTYGEN GIARDIA INTESTINALIS W KALE (LAMBLIA)	28
162	LAB_ ANTYGEN HBE	55
163	LAB_ ANTYGEN HBS - TEST POTWIERDZENIA	75
164	LAB_ ANTYGEN HBS (WZW B)	22
165	LAB_ ANTYGEN SCC	90
166	LAB_ ANTYKOAGULANT TOCZNIA DRVVT	155
167	LAB_ APOLIPOPROTEINA AI (APO AL)	72
168	LAB_ APOLIPOPROTEINA B (APO B)	72
169	LAB_ ASO (ANTYSTREPTOLIZYNY O)	36
170	LAB_ ASPAT (AST)	13
171	LAB_ BADANIE HISTOPATOLOGICZNE WYCINKA (1 BLOK) NIE DOTYCZY BADAN ENDOSKOPOWYCH	68
172	LAB_ BADANIE KAŁU W KIER. GRZYBÓW	68
173	LAB_ BADANIE MIKROBIOLOGICZNE - CHŁAMYDIA TRACHOMATIS (WYMAZ Z CEWKI MOCZ. LUB KANAŁU SZ. MACICY)	70
174	LAB_ BADANIE MYKOLOGICZNE BŁON ŚLIZOWYCH	54
175	LAB_ BADANIE MYKOLOGICZNE PAZNOKCI	54
176	LAB_ BADANIE MYKOLOGICZNE WŁOSÓW	54
177	LAB_ BADANIE OGÓLNE MOCZU	12
178	LAB_ BADANIE W KIERUNKU JAJ OWSIKÓW	36
179	LAB_ BANAN F92	45
180	LAB_ BARBITURANY W MOCZU	36
181	LAB_ B-CROSSLAPS (CTX)	145
182	LAB_ BENZODIAZEPINA	36
183	LAB_ BENZODIAZEPINY W MOCZU	36
184	LAB_ BETA HCG	33
185	LAB_ BETA-2-MIKROGLOBULINA	68
186	LAB_ BETA-HCG ILOŚCIOWO	33
187	LAB_ BEZPOŚREDNI TEST ANTYGLOBULINOWY (BTA)	38
188	LAB_ BIAŁKO C	90
189	LAB_ BIAŁKO CAŁKOWITE	20
190	LAB_ BIAŁKO JAJA KURZEGO F1	45
191	LAB_ BIAŁKO MONOKLONALNE (Z MOCZU)	270
192	LAB_ BIAŁKO MONOKLONALNE W SUROWICY	270
193	LAB_ BIAŁKO S	135
194	LAB_ BIAŁKO W MOCZU (UTRATA DOBOWA)	20
195	LAB_ BILIRUBINA BEZPOŚREDNIA	28
196	LAB_ BILIRUBINA CAŁKOWITA	12
197	LAB_ BILIRUBINA POŚREDNIA	20
198	LAB_ BORRELIA PCR METODA JAKOŚCIOWA	230
199	LAB_ BRZOZA T3	45
200	LAB_ BYLICA POSPOLITA W6	45
201	LAB_ CA 125	32
202	LAB_ CA 15-3	32
203	LAB_ CA 19-9	32
204	LAB_ CA-125 - ANTYGEN	50
205	LAB_ CA-15.3 - ANTYGEN	50
206	LAB_ CEA	32
207	LAB_ CERULOPLAZMINA	60
208	LAB_ CHŁAMYDIA PNEUMONIAE METODA JAKOŚCIOWA	200
209	LAB_ CHŁORKI	18
210	LAB_ CHOLESTEROL CAŁKOWITY	10
211	LAB_ CHOLESTEROL HDL	15
212	LAB_ CHOLESTEROL LDL	20
213	LAB_ CHROMOGRANINA A	230
214	LAB_ CK-MB AKTYWNOŚĆ	30
215	LAB_ CK-MB MASS	43
216	LAB_ CLOSTRIDIUM DIFFICILE - TOKSYNA A/B	190
217	LAB_ CMV IGG - AWIDNOŚĆ	100
218	LAB_ CMV PCR METODA JAKOŚCIOWA	230
219	LAB_ CPK (KINAZA KREATYNOWA)	28
220	LAB_ CRP	19
221	LAB_ CRP (TEST PASKOWY)	17
222	LAB_ CYFRA 21-1	165
223	LAB_ CYNK	45
224	LAB_ CYNK W MOCZU	40
225	LAB_ CYNKOPROTOPORFIRYNA WE KRWI	60
226	LAB_ CZAS KAOLINOWO-KEFALINOWY - APTT	15
227	LAB_ CZAS PROTROMBINOWY (PT)	10
228	LAB_ CZAS PROTROMBINOWY PT/INR	25

h

h

229	LAB_CZAS REPTYLAZOWY (RT)	60
230	LAB_CZAS TROMBINOWY TT	15
231	LAB_CZYNNIK REUMATOIDALNY (ODCZYN LATEKSOWY)	20
232	LAB_CZYNNIK VON WILLEBRANDA (VWF)	120
233	LAB_D-DIMER	40
234	LAB_DEHYDROGENAZA MLECZANOWA (LDH)	18
235	LAB_DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS D1	45
236	LAB_DHEAS	75
237	LAB_DOPELNIACZ, C4	55
238	LAB_DOPELNIACZ, C3	55
239	LAB_DORSZ F3	45
240	LAB_E 2 NASKÓREK, SIERŚĆ PSA	45
241	LAB_EBV PCR METODA JAKOŚCIOWA	230
242	LAB_ENZYM KONWERTUJĄCY ANGIOTENSYNĘ (ACE)	75
243	LAB ESTRADIOL	30
244	LAB_EX1 NASKÓRKI ZWIERZĘCE	50
245	LAB_EX73 PIÓRA	50
246	LAB_F 13 ORZECH ZIEMNY	45
247	LAB_F 14 SOJA	45
248	LAB_F 17 ORZECH ŁASKOWY	45
249	LAB_F 25 POMIDOR	45
250	LAB_F 31 MARCHEW	45
251	LAB_F 35 ZIEMNIAK	45
252	LAB_F 44 TRUSKAWKA	45
253	LAB_F 49 JABŁKO	45
254	LAB_F 5 MAKA ŻYTNIA	45
255	LAB_F 8 KUKURYDZA	45
256	LAB_F 93 KAKAO	45
257	LAB_FENCYKLIDYNA W MOCZU	36
258	LAB_FENYTOINA	72
259	LAB_FERRYTYNA	32
260	LAB_FIBRYNOGEN	32
261	LAB_FOSFATAZA ALKALICZNA ALP	18
262	LAB_FOSFOR NIEORGANICZNY	18
263	LAB_FOSFORANY	18
264	LAB_FOSFORANY MOCZ	18
265	LAB_FOSFORANY WYDALANIE W MOCZU	18
266	LAB_FTA, FTA-ABS (MATERIAŁ: KREW ŻYLNA, SUROWICA)	39
267	LAB_FX1 ORZECHY	50
268	LAB_FX15 OWOCE	50
269	LAB_FX16 OWOCE	50
270	LAB_FX20 MIESZANKA ZBÓŻ	50
271	LAB_FX5 POKARMY DZIECIĘCE	50
272	LAB_G 1 TOMKA WONNA	45
273	LAB_G 12 ŻYTO	45
274	LAB_G 8 WIECHLINA ŁĄKOWA	45
275	LAB_GGTP	18
276	LAB_GLOBULINY WIAZĄCE HORMONY PŁCIOWE (SHBG)	100
277	LAB_GLUKOZA	10
278	LAB_GLUKOZA PO OBCIĄŻENIU - 3H PO 75 G	10
279	LAB_GLUKOZA PO OBCIĄŻENIU - 1H PO 50G	10
280	LAB_GLUKOZA PO OBCIĄŻENIU - 1H PO 75G	10
281	LAB_GLUKOZA PO OBCIĄŻENIU - 2H PO 50G	10
282	LAB_GLUKOZA PO OBCIĄŻENIU - 2H PO 75G	10
283	LAB_GLUKOZA PO OBCIĄŻENIU - 2H PO POSIŁKU	10
284	LAB_GLUTEN F79	45
285	LAB_GRUPA KRWI ABO, RH	30
286	LAB_HAPTOGLOBINA	72
287	LAB_HBS ANTYGEN-TEST JAKOŚCIOWY BEZ POTWIERDZENIA	25
288	LAB_HBV DNA ILOŚCIOWO	500
289	LAB_HBV DNA JAKOŚCIOWO	225
290	LAB_HCV RNA ILOŚCIOWO	450
291	LAB_HCV RNA JAKOŚCIOWO	225
292	LAB_HELICOBACTER PYLORI - ANTYGEN W KALE	68
293	LAB_HEMOGLOBINA GLIKOWANA HBA1C	32
294	LAB_HIV - ANTYGEN/PRZECIWCIAŁA	36
295	LAB_HIV RNA (WIREMIA)	490
296	LAB_HIV-RNA (JAKOŚCIOWO)	430
297	LAB_HOMOCYSTEINA (HOMOCYST-A)	70
298	LAB_HORMON ANTY-MULLERIAN - AMH	135
299	LAB_HORMON FOLIKULOTROPOWY (FSH)	30
300	LAB_HORMON LUTEINIZUJĄCY (LH)	30
301	LAB_HORMON WZROSTU GH	80
302	LAB_HPV DNA (37 GENOTYPÓW - BADANIE Z GENOTYPOWANIEM)	430
303	LAB_HPV MRNA (5 GENOTYPÓW: 16, 18, 31, 33, 45) TEST JAKOŚCIOWY BIOMERIEUX	360
304	LAB_HSV PCR METODA JAKOŚCIOWA	330
305	LAB_HX2 KURZ DOMOWY	50
306	LAB_IGA	32

4

2

307	LAB_IGE CAŁKOWITE	
308	LAB_IGG	32
309	LAB_IGM	32
310	LAB_INSULINA	32
311	LAB_INSULINA PO OBCIĄŻENIU 1H	35
312	LAB_INSULINA PO OBCIĄŻENIU - 2 H	25
313	LAB_JAD OSY I3	25
314	LAB_JAD PSZCZOŁY I1	45
315	LAB_JOD (J) [MATERIAŁ: KREW ŻYŁNA, SUROWICA] [METODA:]	45
316	LAB_KADM	255
317	LAB_KALCYTONINA	165
318	LAB_KAŁ - BADANIE W KIERUNKU ROTA- I ADENOWIRUSÓW	100
319	LAB_KAŁ - CAMPYLOBACTER SP	80
320	LAB_KAŁ - POSIEW (IDENTYFIKACJA TLENOWYCH DROBNOUSTROJÓW PATOGENNYCH)	55
321	LAB_KAŁ BADANIE OGÓLNE	55
322	LAB_KAŁ NA RESZTKI POKARMOWE (STOPIEN STRAWIENIA)	36
323	LAB_KANABINOIDY W MOCZU	32
324	LAB_KARBAMAZEPINA	36
325	LAB_KATECHOLAMINY W MOCZU	60
326	LAB_KINAZA KREATYNOWA (CK)	160
327	LAB_KOKAINA W MOCZU	28
328	LAB_KORTYZOL	36
329	LAB_KORTYZOL W MOCZU	50
330	LAB_KOT SIERŚC E1	50
331	LAB_KREATYNINA	45
332	LAB_KREATYNINA W MOCZU	12
333	LAB_KREATYNINA WYDALANIE 24H - W MOCZU	18
334	LAB_KREW KARTA	18
335	LAB_KREW UTAJONA W KALE	38
336	LAB_KWAS 5-HYDROKSY-INDOLOOCTOWY (5-HIAA)	43
337	LAB_KWAS BETA -OH MASŁOWY	110
338	LAB_KWAS DELTA-AMINOLEWULINOWY ALA	180
339	LAB_KWAS FOLIOWY	110
340	LAB_KWAS HOMOWANILINOWY (HVA)	54
341	LAB_KWAS MOCZOWY	135
342	LAB_KWAS MOCZOWY W MOCZU	12
343	LAB_KWAS WALPROINOWY	16
344	LAB_KWAS WANILINOMIGDAŁOWY (VMA)	52
345	LAB_KWASY ORGANICZNE	125
346	LAB_KWASY ŻÓŁCIOWE	300
347	LAB_LESZCZYNA T4	62
348	LAB_LIPAZA	45
349	LAB_LIPOPOTEINA - A	36
350	LAB_LIPOPOTEINY W SUROWICY	36
351	LAB_LIT	160
352	LAB_L-KARNITYNA	40
353	LAB_ŁAŃCUCHY LEKKIE KAPPA W SUROWICY	200
354	LAB_ŁAŃCUCHY LEKKIE LAMBDA W SUROWICY	145
355	LAB_M 2 CLADOSPORIUM HERBARUM	145
356	LAB_M 6 ALTERNARIA ALTERNATA	45
357	LAB_MAGNEZ	45
358	LAB_MAGNEZ W MOCZU	12
359	LAB_MAGNEZ W MOCZU (WYDALANIE DOBOWE)	18
360	LAB_MAKROPROLAKTYNA	18
361	LAB_MAKA PSZENNA F4	52
362	LAB_METADON W MOCZU	45
363	LAB_METAMFETAMINA W MOCZU	50
364	LAB_METOKSYKATECHOLAMINY CAŁKOWITE [MATERIAŁ: MOCZ, ZBIÓRKA DOBOWA]	50
365	LAB_MIEDŹ (CU) 1	234
366	LAB_MIESZANKA TRAW PÓŹNYCH GX4	60
367	LAB_MIESZANKA TRAW WCZESNYCH GX1	50
368	LAB_MIĘSO KURCZAKA	50
369	LAB_MIOGLOBINA	45
370	LAB_MLEKO KROWIE F2	62
371	LAB_MOCZNIK	45
372	LAB_MOCZNIK W MOCZU	12
373	LAB_MONONUKLEOZA ZAKAŻNA SZYBKIE TEST	18
374	LAB_MORFOLOGIA BEZ ROZMAZU (ROZMAZ AUTOMATYCZNY)	28
375	LAB_MORFOLOGIA Z ROZMAZEM (ROZMAZ MANUALNY)	12
376	LAB_MP MORFOLOGIA, OB, OGÓLNE MOCZU - WYKONYWANE ŁĄCZNIE	18
377	LAB_MP PRÓBY WĄTROBOWE	25
378	LAB_MX2 PLEŚNIE	30
379	LAB_NARKOTYKI PANEL W MOCZU, JAKOŚCIOWO [MATERIAŁ: MOCZ]	50
380	LAB_NSE- NEUROSPECYFICZNA ENOLAZA	70
381	LAB_OB	75
382	LAB_OCENA STOPNIA CZYSTOŚCI POCHWY (BIOCENOZA POCHWY)	12
383	LAB_ODCZYN PAUL-BUNNELLA-DAVIDSONA (PBD)	30
384	LAB_ODCZYN WAALER-ROSE'GO	32
		32

385	LAB_OLCHA T2	45
386	LAB_OLÓW	110
387	LAB_OSTEOKALCYNA	145
388	LAB_P/C P/ ENDOMYSIUM IGA (W KIERUNKU CELIAKII)	120
389	LAB_P/C P/ ENDOMYSIUM IGG (W KIERUNKU CELIAKII)	120
390	LAB_PAKIET ZDROWIE MAMY - PROGRAM PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ	275
391	LAB_PAKIET ZDROWIE TATY - PROGRAM PROFILAKTYKI ZDROWOTNEJ	275
392	LAB_PANEL MLEKO PLUS GLUTEN POLYCHECK (5 ALERGENÓW + GLUTEN)	72
393	LAB_PANEL PEDIATRYCZNY POLYCHECK (20 ALERGENÓW)	200
394	LAB_PANEL WĄTROBOWY BLOT (Z KRWI)	190
395	LAB_PANEL WĄTROBOWY IIF (Z KRWI)	180
396	LAB_PARATHORMON	60
397	LAB_PARATHORMON PTH INTACT	54
398	LAB_PASOZYTY/JAJA PASOŻYTÓW W KALE	43
399	LAB_P-CIAŁA P/BORDETELLA PERTUSSIS IGM	68
400	LAB_P-CIAŁA P/BORRELIA IGG	45
401	LAB_P-CIAŁA P/BORRELIA IGG, WESTERN-BLOT-NIE MEDYCYNĄ PRACY!!!	145
402	LAB_P-CIAŁA P/BORRELIA IGM	45
403	LAB_P-CIAŁA P/BORRELIA IGM, WESTERN BLOT -NIE MEDYCYNĄ PRACY!!!	145
404	LAB_P-CIAŁA P/BORRELIA IGM, WESTERN BLOT-NIE MEDYCYNĄ PRACY!!!	145
405	LAB_P-CIAŁA P/BRUCELLA SP.	68
406	LAB_P-CIAŁA P/CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGA	80
407	LAB_P-CIAŁA P/CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGG	80
408	LAB_P-CIAŁA P/CHLAMYDIA PNEUMONIAE IGM	80
409	LAB_P-CIAŁA P/CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGA	72
410	LAB_P-CIAŁA P/CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG	72
411	LAB_P-CIAŁA P/CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGM	72
412	LAB_P-CIAŁA P/CMV IGM	54
413	LAB_P-CIAŁA P/CYTRULINOWE	72
414	LAB_P-CIAŁA P/CZYNNIKOWI WEWNĘTRZNEMU AIFA	100
415	LAB_P-CIAŁA P/EBV IGG -WIRUS EPSTEINA-BARR	88
416	LAB_P-CIAŁA P/EBV IGM- WIRUS EPSTEINA-BARR	88
417	LAB_P-CIAŁA P/GLIADYNIE (GAF-3X) IGA I IGG	110
418	LAB_P-CIAŁA P/GLIŚCIE LUDZKIEJ IGG	90
419	LAB_P-CIAŁA P/HAV IGM (WZW A)	54
420	LAB_P-CIAŁA P/HAV TOTAL	54
421	LAB_P-CIAŁA P/HBC	80
422	LAB_P-CIAŁA P/HBC IGM (WZW B-RDZEN)	80
423	LAB_P-CIAŁA P/HBS (WZW B)	35
424	LAB_P-CIAŁA P/HCV (WZW C)	35
425	LAB_P-CIAŁA P/HELICOBACTER PYLORI IGG	35
426	LAB_P-CIAŁA P/HIV1/HIV2 MET. WESTERN BLOT - TEST POTWIERDZAJĄCY	490
427	LAB_P-CIAŁA P/JĄDROWE ANA - WYBRANE ANTYPGENY (ELISA)	68
428	LAB_P-CIAŁA P/JĄDROWE I P/CYTOPLAZMATYCZNE (ANA2)	180
429	LAB_P-CIAŁA P/KARDIOLIPINOWE ACA IGG	100
430	LAB_P-CIAŁA P/KARDIOLIPINOWE ACA IGM	100
431	LAB_P-CIAŁA P/KOMÓRKOM OKŁADZINOWYM ŻOŁĄDKA APCA	120
432	LAB_P-CIAŁA P/M. SZKIELETOWYM ASMA	90
433	LAB_P-CIAŁA P/MIĘŚNIOM GŁADKIM SMA	72
434	LAB_P-CIAŁA P/MITOCHONDRIALNE AMA	72
435	LAB_P-CIAŁA P/MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGA	72
436	LAB_P-CIAŁA P/MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG	72
437	LAB_P-CIAŁA P/MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM	72
438	LAB_P-CIAŁA P/PEROKSYDAZIE TARCZYKOWEJ TPO	40
439	LAB_P-CIAŁA P/RECEPTOROM TSH-AB	135
440	LAB_P-CIAŁA P/TOKSYNIE KRZTUŚCOWEJ BORDETELLA PERTUSSIS IGA	68
441	LAB_P-CIAŁA P/TOKSYNIE KRZTUŚCOWEJ BORDETELLA PERTUSSIS IGG	68
442	LAB_P-CIAŁA P/TOXOPLASMA GONDII IGG	38
443	LAB_P-CIAŁA P/TOXOPLASMA GONDII IGM	38
444	LAB_P-CIAŁA P/TYROGLOBULINIE TG	40
445	LAB_P-CIAŁA P/WIRUSOWI OSPY WIETRZNEJ IGG VZV	80
446	LAB_P-CIAŁA P/WIRUSOWI OSPY WIETRZNEJ IGM VZV	80
447	LAB_P-CIAŁA P/WIRUSOWI RÓŻYCZKI IGG	50
448	LAB_P-CIAŁA P/WIRUSOWI RÓŻYCZKI IGM	50
449	LAB_P-CIAŁA P/WIRUSOWI ŚWINKI IGG	135
450	LAB_P-CIAŁA P/WYSPOM TRZUSTKI	110
451	LAB_P-CIAŁA P/YERSINIA ENTEROCOLITICA IGA	165
452	LAB_P-CIAŁA P/YERSINIA ENTEROCOLITICA IGG	165
453	LAB_P-CIAŁA TRAB	135
454	LAB_PEPTYD C	54
455	LAB_PIES SIERŚĆ E5	45
456	LAB_PŁYTKI KRWI	18
457	LAB_POMARAŃCZA F33	45
458	LAB_POSIEW ASPIRATU/WYMAZU Z ROPNIA (DROBNOUSTROJE BEZTLENOWE)	56
459	LAB_POSIEW ASPIRATU/WYMAZU Z RANY (DROBNOUSTROJE BEZTLENOWE)	56
460	LAB_POSIEW KAŁU	63
461	LAB_POSIEW KAŁU W KIERUNKU EPEC	125
462	LAB_POSIEW KAŁU W KIERUNKU YERSINIA	54

A

W

463	LAB_POSIEW KAŁU-SALMONELLA,SHIGELLA	40
464	LAB_POSIEW KRWI + ANTYBIOGRAM (DROBNOUSTROJE BEZTLENOWE)	56
465	LAB_POSIEW KRWI + ANTYBIOGRAM (DROBNOUSTROJE TLENOWE)	56
466	LAB_POSIEW MATERIAŁU W KIERUNKU GBS: MATERIAŁ POCHWA I ODBYT	22
467	LAB_POSIEW MATERIAŁU W KIERUNKU GBS: MATERIAŁ: ODBYT	22
468	LAB_POSIEW MATERIAŁU W KIERUNKU GBS: MATERIAŁ: POCHWA	22
469	LAB_POSIEW MOCZU	40
470	LAB_POSIEW NASIENIA	56
471	LAB_POSIEW PLWOCINY	56
472	LAB_POSIEW ROPY	56
473	LAB_POSIEW W KIERUNKU DERMATOFITÓW/ MYKOLOGICZNE	54
474	LAB_POSIEW W KIERUNKU MYCOPLASMA/UREAPLASMA	78
475	LAB_POSIEW WYMAZU SPOD NAPLETKA	57
476	LAB_POSIEW WYMAZU Z CEWKI MOCZOWEJ	57
477	LAB_POSIEW WYMAZU Z GARDŁA	57
478	LAB_POSIEW WYMAZU Z JAMY USTNEJ	65
479	LAB_POSIEW WYMAZU Z KANAŁU SŁUCHOWEGO	57
480	LAB_POSIEW WYMAZU Z KANAŁU SZYJKI MACICY	57
481	LAB_POSIEW WYMAZU Z KANAŁU SZYJKI MACICY+BEZTLENOWCE	57
482	LAB_POSIEW WYMAZU Z MIGDAŁKÓW	57
483	LAB_POSIEW WYMAZU Z NOSA	57
484	LAB_POSIEW WYMAZU Z POCHWY	57
485	LAB_POSIEW WYMAZU Z RANY	56
486	LAB_POSIEW WYMAZU ZE SPOJÓWEK	57
487	LAB_POSIEW WYMAZU ZE ZMIAN SKÓRNYCH	57
488	LAB_POTAS	12
489	LAB_POTAS W MOCZU	18
490	LAB_PROFIL LIPIDOWY	32
491	LAB_PROGESTERON	30
492	LAB_PROLAKTYNA	28
493	LAB_PROLAKTYNA PO OBCIĄŻENIU 1 GODZINA	30
494	LAB_PROLAKTYNA PO OBCIĄŻENIU 2 GODZINY	30
495	LAB_PROTEINOGRAM	32
496	LAB_PRZECIWCIAŁA ANTY-RH	63
497	LAB_PRZECIWCIAŁA P. CYTOMEGALOWIRUSOWI (ANTY-CMV) KLASY IGG - CMV IGG	54
498	LAB_PRZECIWCIAŁA P. ADENOWIRUSOM IGG	68
499	LAB_PRZECIWCIAŁA P. ADENOWIRUSOM IGM	68
500	LAB_PRZECIWCIAŁA P. BETA-2 GLIKOPROTEINIE (IGA, IGM, IGG)	90
501	LAB_PRZECIWCIAŁA P. BIAŁKOM CENTROMERÓW (CENP-AB)	100
502	LAB_PRZECIWCIAŁA P. BORRELIA BURGDOFERI IGG	55
503	LAB_PRZECIWCIAŁA P. BORRELIA BURGDOFERI IGM	55
504	LAB_PRZECIWCIAŁA P. CYTOMEGALOWIRUSOWI (ANTY-CMV) KLASY IGM - CMV IGM	54
505	LAB_PRZECIWCIAŁA P. ENDOMYSIUM MIĘŚNI GŁADKICH (EMA) KLASY IGA I IGG	165
506	LAB_PRZECIWCIAŁA P. GRANULACYTARNE (ANCA) W SUROWICY	100
507	LAB_PRZECIWCIAŁA P. GRYPIE A IGA	80
508	LAB_PRZECIWCIAŁA P. GRYPIE A IGG	80
509	LAB_PRZECIWCIAŁA P. GRYPIE B IGA	80
510	LAB_PRZECIWCIAŁA P. GRYPIE B IGG	80
511	LAB_PRZECIWCIAŁA P. GRZYBICZE (ASPERGILOZA) W SUROWICY	250
512	LAB_PRZECIWCIAŁA P. GRZYBICZE (CANDIDOZA) W SUROWICY	250
513	LAB_PRZECIWCIAŁA P. HBE	87
514	LAB_PRZECIWCIAŁA P. HISTONOM (AHA)	110
515	LAB_PRZECIWCIAŁA P. HSV KLASY IGG (WIRUS OPRYSZCZKI)	85
516	LAB_PRZECIWCIAŁA P. HSV KLASY IGM (WIRUS OPRYSZCZKI)	85
517	LAB_PRZECIWCIAŁA P. INSULINOWE	165
518	LAB_PRZECIWCIAŁA P. JĄDROWE (ANA-HEP-2)	85
519	LAB_PRZECIWCIAŁA P. JĄDROWE (NRNP)	135
520	LAB_PRZECIWCIAŁA P. JĄDROWE P/SM	78
521	LAB_PRZECIWCIAŁA P. JĄDROWE P/SS - A/RO	54
522	LAB_PRZECIWCIAŁA P. JĄDROWE P/SS - B/LA LUB HA	54
523	LAB_PRZECIWCIAŁA P. JO-1	54
524	LAB_PRZECIWCIAŁA P. KANAŁIKOM ŻÓŁCIOWYM (BDA)	72
525	LAB_PRZECIWCIAŁA P. KARDIOLIPINOWE (ACA G+M)	145
526	LAB_PRZECIWCIAŁA P. KLESZCZOWEMU ZAPALENIU MÓZGU IGG	85
527	LAB_PRZECIWCIAŁA P. KLESZCZOWEMU ZAPALENIU MÓZGU IGM	85
528	LAB_PRZECIWCIAŁA P. KOMÓRKOM LEYDIG'A IGG	120
529	LAB_PRZECIWCIAŁA P. LISTERIA MONOCYTOGENES	72
530	LAB_PRZECIWCIAŁA P. MIKROSOMALNE WĄTROBOWO-NERKOWE (LKM-1)	78
531	LAB_PRZECIWCIAŁA P. MÓZGOWE (ABA)	120
532	LAB_PRZECIWCIAŁA P. MYCOPLASMA PNEUMONIAE KLASA IGG I IGM	145
533	LAB_PRZECIWCIAŁA P. NABŁONKOWI PRZEWODÓW ŚLINOWYCH (SDEA)	72
534	LAB_PRZECIWCIAŁA P. NAGMINNEMU ZAPALENIU PRZYUSZNIC (ŚWINKA) IGM	135
535	LAB_PRZECIWCIAŁA P. PAŁECZKOM SALMONELLI (IGA, IGG, IGM)	250
536	LAB_PRZECIWCIAŁA P. PARVOWIRUSOWI W KLASIE IGG	160
537	LAB_PRZECIWCIAŁA P. PARVOWIRUSOWI W KLASIE IGM	190
538	LAB_PRZECIWCIAŁA P. PLEMNIKOWE (ASA)	155
539	LAB_PRZECIWCIAŁA P. PNEUMOCYSTIS CARINII (APCA)	155
540	LAB_PRZECIWCIAŁA P. RECEPTOROM ACETECHOLINY	160

541	LAB PRZECIWCIAŁA P. RETIKULINOWE (RA)	250
542	LAB PRZECIWCIAŁA P. RSV IGA	90
543	LAB PRZECIWCIAŁA P. RSV IGM	85
544	LAB PRZECIWCIAŁA P. SCL-70	54
545	LAB PRZECIWCIAŁA P. ŚRÓDBŁONKOM NACZYŃ (AECA)	76
546	LAB PRZECIWCIAŁA P. TOKSOKAROZIE IGG	210
547	LAB PRZECIWCIAŁA P. TRANSGLUTAMINAZIE TKANKOWEJ IGA (W KIERUNKU CELIAKII)	90
548	LAB PRZECIWCIAŁA P. WARSTWIE ROGOWEJ (AKA)	100
549	LAB PRZECIWCIAŁA P. WIRUSOM PARAGRYPY 1 IGG	100
550	LAB PRZECIWCIAŁA P. WIRUSOM PARAGRYPY 1,2,3 IGA	250
551	LAB PRZECIWCIAŁA P. WIRUSOM PARAGRYPY 2 IGG	100
552	LAB PRZECIWCIAŁA P. WIRUSOWI PARAGRYPY 3 IGG	100
553	LAB PRZECIWCIAŁA PRZECIW ANTYGENOM JAJNIKA (AOA)	160
554	LAB PRZECIWCIAŁA PRZECIW ANTYGENOM ŁOŻYSKA (APA)	160
555	LAB PRZECIWCIAŁA PRZECIW ANTYGENOM NEURONALNYM	250
556	LAB PRZECIWCIAŁA PRZECIW KOMÓRKOM MIĘŚNIA SERCOWEGO (AHA)	125
557	LAB PSA CAŁKOWITY	35
558	LAB PSA PANEL (PSA CAŁKOWITE+PSA WOLNE) [MATERIAŁ: KREW ŻYLNĄ, SUROWICA]	52
559	LAB PSA WOLNY	36
560	LAB PUNKTAT POSIEW - BADANIE BAKTERIOLOGICZNE	56
561	LAB RETIKULOCYTY MIKROSKOPOWO	32
562	LAB RF IŁOŚCIOWO (CZYNNIK REUMATOIDALNY)	18
563	LAB ROZMAZ MIKROSKOPOWY	23
564	LAB SHBG	55
565	LAB SOMATOMEDYNA C - IGF1	125
566	LAB SÓD	12
567	LAB SÓD W MOCZU	18
568	LAB SPECYFICZNY POLIPEPTYD TKANKOWY (TPS)	145
569	LAB SUBPOPULACJA LIMFOCYTÓW	250
570	LAB TEST ANTYGLOBULINOWY COOMBSA IŁOŚCIOWY (POŚREDNI LUB BEZPOŚR)	45
571	LAB TEST HPV 12 Z GENOTYPOWANIEM (16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59)	210
572	LAB TEST HPV 13 ROCHE BEZ GENOTYPOWANIA (16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59,68)	210
573	LAB TEST HPV 14 Z GENOTYPOWANIEM (6,11,16,18,31,33,35,39,45,51,52,56,58,59)	225
574	LAB TEST HPV 2 Z GENOTYPOWANIEM (6,11)	260
575	LAB TEST ROMA - CA 125 HE4	210
576	LAB TESTOSTERON	30
577	LAB TESTOSTERON WOLNY	63
578	LAB TESTY SKÓRNE	105
579	LAB TIBC PAKIET (FE, UIBC, TIBC)	37
580	LAB TNF ALFA (KACHEKTYNA)	190
581	LAB TOXO IGG - AWIDNOŚĆ	110
582	LAB TOXOCARA CANIS PRZECIWCIAŁA IGG (ANTY-TOXOCARA CANIS IGG) [MATERIAŁ: KREW ŻYLNĄ, SUROWICA]	45
583	LAB TOXOCARIOZA (PAKIET)	150
584	LAB TRANSFERYNA	36
585	LAB TRIGLICERYDY	12
586	LAB TRIJODOTYRONINA TT3	36
587	LAB TRIJODOTYRONINA WOLNA FT3	28
588	LAB TROPONINA I	32
589	LAB TROPONINA I - TEST PASKOWY	45
590	LAB TROPONINA T	16
591	LAB TSH	30
592	LAB TX5 DRZEWA WCZESNE	50
593	LAB TX6 DRZEWA PÓŻNE	50
594	LAB TYREOGLOBULINA	65
595	LAB TYROKSYNA CAŁKOWITA (TT4)	40
596	LAB TYROKSYNA TT4	28
597	LAB TYROKSYNA WOLNA FT4	28
598	LAB VDRL - WYKRYWANIE REAGIN KRĘTKOWYCH TREPONEMA PALLIDUM (USR)	32
599	LAB WAPN	12
600	LAB WAPN DOBOWA ZBIÓRKA MOCZU	18
601	LAB WAPN W MOCZU	18
602	LAB WAPN ZJONIZOWANY	30
603	LAB WAZOPRESYNA (ADH)	160
604	LAB WIEPRZOWINA	45
605	LAB WITAMINA 25-OH D3	90
606	LAB WITAMINA A+E	166,4
607	LAB WITAMINA B1	180
608	LAB WITAMINA B12	40
609	LAB WOLNY ESTRIOL	54
610	LAB WR	22
611	LAB WX1 CHWASTY	50
612	LAB WYMAZ Z CEWKI MOCZOWEJ + ANTYBIOGRAM (DROBNOUSTROJE TLENOWE)	57
613	LAB WYMAZ Z GARDŁA W KIER. GRZYBÓW	57
614	LAB WYMAZ Z POCHWY + ANTYBIOGRAM (DROBNOUSTROJE TLENOWE)	57
615	LAB WYMAZ Z POCHWY BAKTERIOLOGIA- BEZTLENOWE	57
616	LAB WYMAZ Z UCHA-BADANIE MYKOLOGICZNE	57
617	LAB ZESTAW ATOPOWY (20 ALERGENÓW)	135
618	LAB ZESTAW INHALACYJNY (20 ALERGENÓW)	135

7

2

619	LAB_ZESTAW POKARMOWY (20 ALERGENÓW)	135
620	LAB_ZESTAW REAKCJI KRZYŻOWYCH (20 ALERGENÓW)	135
621	LAB_ZELAZO	12
622	LAB_ZELAZO - CAŁKOWITA ZDOLNOŚĆ WIĄZANIA (TIBC)	37
623	LAB_ZÓŁTKO JAJA KURZEGO F75	45
624	LEKARZ MEDYCYNY PRACY - BADANIE OGÓLNE KIEROWCY	200
625	LEKARZ MEDYCYNY PRACY + OKULISTA - POGORSZENIE WZROKU	138
626	LEPTYNA	100
627	LISTERIOZA	60
628	MAGNETOSTYMULACJA - VIOFOR JPS	15
629	MAMMOGRAFIA - ZDJĘCIE CELOWANE (PODWYKONAWCA)	40
630	MAMMOGRAFIA (OBIE PIERSI)	85
631	MAMMOGRAFIA JEDNEJ PIERSI	50
632	MAMMOGRAFIA OBU PIERSI (PODWYKONAWCA)	85
633	MENVEO (MENINGOKOKI TYP A,C, W1356,Y)	211
634	MIEDŹ	100
635	MOCZ - BADANIE MYKOLOGICZNE	36
636	MOCZ DOBOWY: BIAŁKO	10
637	MOCZ DOBOWY: CHLORKI	19
638	MOCZ DOBOWY: FOSFOR NIEORGANICZNY	13
639	MOCZ PORANNY: A - AMYLAZA	11
640	MOCZ PORANNY: FOSFOR NIEORGANICZNY	15
641	MOCZNIK - DOBOWE WYDALANIE	18
642	MP LEKARZ MEDYCYNY PRACY BADANIA OKRESOWE /KIEROWCA STERMOTORZYSTA	200
643	MP BADANIA ANALITYCZNE (MORFOLOGIA, OB. BADANIE OGÓLNE MOCZU, CHOLESTEROL, GLUKOZA)	70
644	MP BADANIA NA KWALIFIKOWANEGO PRACOWNIKA OCHRONY FIZYCZNEJ	350
645	MP BADANIE KAŁU NA NOSICIELSTWO 3 PRÓBK (SANEPID)	140
646	MP BADANIE KIEROWCY ZAWODOWEGO (Z KONSULTACJAMI LEK. I BADANIAM LAB.)	200
647	MP BADANIE LEKARSKIE KIEROWCÓW Z WYDANIEM ZAŚWIADCZENIA DO WYDZIAŁU KOMUNIKACJI	200
648	MP BADANIE PSYCHOLOGICZNE KIEROWCÓW Z WYDANIEM ORZECZENIA DO WYDZIAŁU KOMUNIKACJI	150
649	MP BADANIE PSYCHOLOGICZNE WIDZENIE ZMIERZCHOWE	150
650	MP BADANIE PSYCHOTECHNICZNE - KIEROWANIE POJAZDEM W RAMACH OBOWIĄZKÓW SŁUŻBOWYCH	150
651	MP BADANIE PSYCHOTECHNICZNE - STANOWISKO Z NARAŻENIEM ŻYCIA	150
652	MP BADANIE PSYCHOTECHNICZNE - WIDZENIE ZMIERZCHOWE I WRAŻLIWOŚĆ NA OLSNIENIE	40
653	MP BADANIE PSYCHOTECHNICZNE OPERATOR ŁADOWAREK	100
654	MP BADANIE PSYCHOTECHNICZNE PRACA NA WYSOKOŚCI	70
655	MP BADANIE PSYCHOTECHNICZNE WIDZENIA ZMIERZCHOWEGO I WRAŻLIWOŚĆ NA OLSNIENIE	40
656	MP BADANIE PSYCHOTECHNICZNE WÓZKI WIDŁOWE	100
657	MP DERMATOLOG	125
658	MP DODATKOWE ZAŚWIADCZENIE DO SZKOŁY	69
659	MP KARDIOLOG	125
660	MP KSIĄŻECZKA SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNA -DRUK	5
661	MP KSIĄŻECZKA ZDROWIA DO CEŁÓW SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNYCH	5
662	MP LARYNGOLOG	55
663	MP LEKARZ MEDYCYNY PRACY BADANIA OKRESOWE /KONTROLNE	140
664	MP LEKARZ MEDYCYNY PRACY - BADANIE KONTROLNE	70
665	MP LEKARZ MEDYCYNY PRACY - BADANIE PRAC. OCHRONY	140
666	MP LEKARZ MEDYCYNY PRACY /KIEROWCA STERMOTORZYSTA/KONTROLNE	200
667	MP LEKARZ MEDYCYNY PRACY + SANITARNE	70
668	MP LEKARZ MEDYCYNY PRACY BADANIA OKRESOWE/ DLA STWIERDZENIA PRZECIWSKAŻAŃ ZDROWOTNYCH DLA	140
669	MP LEKARZ MEDYCYNY PRACY BADANIE OKRESOWE	70
670	MP LEKARZ MEDYCYNY PRACY BADANIE WSTĘPNE	70
671	MP LEKARZ MEDYCYNY PRACY KIEROWCA STERMOTORZYSTA/PRZY ZMIANIE WARUNKÓW SŁUŻBY	200
672	MP LEKARZ MEDYCYNY PRACY/PRZY ZMIANIE WARUNKÓW SŁUŻBY	200
673	MP MORFOLOGIA + BAD. OGÓLNE MOCZU	26
674	MP MORFOLOGIA, OB - WYKONYWANE ŁĄCZNIE	26
675	MP NEUROLOG	55
676	MP OCENA CZUCIA WIBRACJI METODĄ PALESTEZJOMETRYCZNA	40
677	MP OKULISTA	55
678	MP OKULISTA DOBÓR SZKIEŁ	100
679	MP OKULISTA-POGORSZENIE WZROKU	90
680	MP PRÓBA OZIEBIANIA Z TERMOMETRIA SKÓRNA I PRÓBA UCISKOWA	40
681	MP PRZEDŁUŻENIE KSIĄŻECZKI ZDROWIA DO CEŁÓW SANITARNO - EPIDEMIOLOGICZNYCH	65
682	MP PRZEGLĄD STANOWISK PRACY (ZA 1 H)	300
683	MP PSYCHIATRA	125
684	MP PSYCHIATRA (DLA OSÓB POSIADAJĄCYCH LUB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O WYDANIE LICENCJI NA BRON	150
685	MP UDZIAŁ LEKARZA W KOMISJI BHP (ZA 1 H)	300
686	MP WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O STANIE ZDROWIA	70
687	MP ZAŚWIADCZENIE DO SZKOŁY	70
688	MP-ORZECZENIE-PSYCHOLOGICZNE PRACA Z BRONIĄ PRZEDŁUŻENIE POZWOLENIA	150
689	MP-ORZECZENIE-PSYCHOLOGICZNE PRACA Z BRONIĄ WYDANIE POZWOLENIA	200
690	MP-ORZECZENIE-PSYCHOTECHNICZNE OBSŁUGA MASZYN W RUCHU I INNYCH MASZYN GROZĄCYCH URAZEM	100
691	MP-ORZECZENIE-PSYCHOTECHNICZNE OPERATOR KOPARKI	100
692	MP-ORZECZENIE-PSYCHOTECHNICZNE OPERATOR WALCA DROGOWEGO	100
693	MP-ORZECZENIE-PSYCHOTECHNICZNE OPERATOR ŻURAWI SAMOJEZDNYCH	100
694	NACIĘCIE ROPNIA	200
695	NACIĘCIE ROPNIA OKOŁOODBYTOWEGO	250
696	NEIS VAC - MENINGOKOKOWE ZAPALENIE OPON MÓZGOWYCH	160

697	ODRA IGG	80
698	ODRA IGM	80
699	OLÓW W MOCZU	180
700	OPRACOWANIE RANY DO 4 CM	150
701	OPRACOWANIE RANY POWYŻEJ 4 CM	300
702	OSAD MOCZU	3
703	OSCYLOMETRIA	35
704	OSOBODZIEN	22
705	OZNACZENIE GLUKOZY - WYJAZDOWE	60
706	P/C P/ ENDOMYSIUM ŁĄCZNIE IGG, IGA	240
707	PAKIET LABORATORYJNY CUKRZYCA - ROZPOZNANIE	57
708	PAKIET LABORATORYJNY KOBIETA 40+	132
709	PAKIET LABORATORYJNY KOBIETA 60+	132
710	PAKIET LABORATORYJNY KOSTNY	103
711	PAKIET LABORATORYJNY MĘŻCZYZNA 40+	191
712	PAKIET LABORATORYJNY MĘŻCZYZNA 60+	191
713	PAKIET LABORATORYJNY NADWAGA	41
714	PAKIET LABORATORYJNY NERKOWY	56
715	PAKIET LABORATORYJNY PROBLEMY Z UKŁ. MOCZOWYM	16
716	PAKIET LABORATORYJNY SERCOWY	98
717	PAKIET LABORATORYJNY TRZUSTKOWY	69
718	PAKIET LABORATORYJNY WĄTROBOWY	89
719	PALESTEZJOMETRIA	45
720	P-CIAŁA DLA PARAGRYPY TYP 3 IGG	130
721	PNEUMOCYSTIS JIROVECI (P-CIAŁA PRZECIW PNEUMOCISTIS CARINI)	120
722	POBRANIE MATERIAŁU BADANEGO DO BADANIA LABORATORYJNEGO	20
723	POBRANIE PRÓBKII KRWI DO BADANIA - WYJAZDOWE	70
724	POBRANIE WYCINKA SKÓRNEGO	200
725	POLE WIDZENIA/PERYMETRIA	85
726	POMIAR CIŚNIENIA RR	10
727	POMIAR CIŚNIENIA RR	5
728	POMIAR POZIOMU CUKRU WE KRWI PRZY UŻYCIU GLUKOMETRU	20
729	PRF (BŁONA BOGATOPŁYTKOWA)	525
730	PRÓBY OZIEBIENIOWE	40
731	PRZECIWCIAŁA CHLAMYDIA TRACHOMATIS IGG / IGM	90
732	PRZECIWCIAŁA P. HELICOBACTER PYLORI- METODA JAKOŚCIOWA Z KRWI (IGM)	35
733	PRZECIWCIAŁA P/HAV CAŁKOWITE	100
734	PRZECIWCIAŁA P/KORZE NADNERCZY	150
735	PRZECIWCIAŁA PRZECIW MONONUKLEOZIE IGM (EBV) TEST LATEKSOWY	96
736	PRZECIWCIAŁA PRZECIW MIELOPEROKSYDAZIE (ANTY-MPO ANCA)	95
737	PYRYLINKS D (DEZOKSYPYRIDYNOLINA)	60
738	RENINA	200
739	REZONANS MAGNETYCZNY	500
740	REZONANS MAGNETYCZNY STAWÓW (SKOKOWEGO, ŁOKCIOWEGO, SKRONIOWO-ŻUCHWOWYCH, NADGARSTKA, DŁONI,	585
741	REZONANS MAGNETYCZNY TKANEK MIĘKKICH WSKAZANEJ OKOLICY	485
742	RTG CZASZKI (BOCZNE)	40
743	RTG CZASZKI (PROFIL)	40
744	RTG JAMY BRZUSZNEJ (AP) NA STOJĄCO	40
745	RTG JELITA GRUBEGO BEZ KONTRASTU	40
746	RTG KLATKI PIERSIOWEJ (PA)	30
747	RTG KLATKI PIERSIOWEJ (PA+PROFIL)	40
748	RTG KLATKI PIERSIOWEJ (PROFIL)	30
749	RTG KOŚCI PIĘTOWEJ (BOCZNE + OSIOWE)	40
750	RTG KOŚCI PIĘTOWYCH (OSTROGI)	40
751	RTG KOŚCI PODUDZIA (AP + BOCZNE)	40
752	RTG KOŚCI RAMIENEJ (AP+BOCZNE)	30
753	RTG KOŚCI REKI (AP + SKOS))	40
754	RTG KOŚCI REKI (AP)	40
755	RTG KOŚCI STÓP (AP + BOCZNE)	60
756	RTG KOŚCI STÓP (AP)	30
757	RTG KOŚCI UDOWEJ (AP+BOCZNE)	60
758	RTG KOŚC KRZYŻOWA (AP + BOCZNE)	30
759	RTG KOŚC ŁÓDECZKOWATA (CELOWANE)	30
760	RTG KOŚC OGONOWA (AP + BOCZNE)	30
761	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO (AP + BOCZNE)	40
762	RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO (AP + BOCZNE)	60
763	RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO (AP)	50
764	RTG KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWO-KRZYŻOWEGO (AP + BOCZNE)	50
765	RTG KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO (2 PROJEKCJE)	50
766	RTG KRĘGOSŁUPA PIERSIOWO-LĘDŹWIOWEGO (AP + BOCZNE)	50
767	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO (BOCZNE)	40
768	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO (SKOSY)	40
769	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO (ZĄB OBROTNIKA)	40
770	RTG KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO-SKOSY	40
771	RTG ŁOPATKI (AP + STYCZNE))	30
772	RTG MIEDNICY (AP)	40
773	RTG MIEDNICY ZE STAWAMI BIODROWYMI (AP)	40
774	RTG MOSTKA (BOCZNE)	30

775	RTG NADGARSTKA (AP + BOCZNE)	30
776	RTG NADGARSTKA (AP)	30
777	RTG NADGARSTKÓW (AP + BOCZNE)	40
778	RTG NOSA	30
779	RTG NOSOGARDŁA	30
780	RTG OBOJCZYKA (PA)	30
781	RTG OCZODOŁÓW (PA+BOCZNE)	30
782	RTG OCZODOŁU (PA + BOCZNE)	30
783	RTG PALCA	30
784	RTG PALCA RĘKI (AP + BOCZNE))	30
785	RTG PIERSIOWO-LĘDZWIOWY (SKOLIOZA W POZYCJI STOJĄCEJ)	50
786	RTG PODUDZIA (AP + BOCZNE)	40
787	RTG PRZEDRAMIENIA	30
788	RTG PRZEDRAMIENIA (AP + BOCZNE))	30
789	RTG PRZEGLĄDOWY JAMY BRZUSZNEJ	40
790	RTG RĘCE (AP + SKOSY)	30
791	RTG SIODEŁKA TURECKIEGO - BOCZNE	30
792	RTG ST. BIODROWE (AP)	40
793	RTG STAWÓW BIODROWYCH (AP + OSIOWE)	40
794	RTG STAWÓW KOLANOWYCH (AP + BOCZNE)	60
795	RTG STAWÓW KOLANOWYCH -NA STOJĄCO (AP + BOCZNE)	60
796	RTG STAWÓW KRZYŻOWO-BIODROWYCH (AP+SKOSY)	40
797	RTG STAWÓW SKOKOWYCH (AP+ BOCZNE)	50
798	RTG STAWU BARKOWEGO (AP + OSIOWE)	30
799	RTG STAWU BARKOWEGO (AP)	40
800	RTG STAWU BIODROWEGO (AP)	40
801	RTG STAWU BIODROWEGO AP+OSIOWE)	40
802	RTG STAWU KOLANOWEGO (AP + BOCZNE)+ RZEPKA	40
803	RTG STAWU KRZYŻOWO-BIODROWEGO (AP)	40
804	RTG STAWU ŁOKCIOWEGO (AP + BOCZNE))	30
805	RTG STAWU ŁOKCIOWEGO (AP)	30
806	RTG STAWU SKOKOWEGO (AP + BOCZNE)	30
807	RTG STAWU SKOKOWEGO (AP)	30
808	RTG STAWU SKRONIOWO ŻUCHWOWEGO	55
809	RTG STÓP -(AP + BOCZNE)	45
810	RTG TCHAWICY	30
811	RTG TWARZOCZASZKI (PA)	40
812	RTG USZU WG.SCHULLERA - PRAWY+ LEWY	50
813	RTG USZU WG.STENVERSA - PRAWY + LEWY	50
814	RTG ZATOK (PA)	30
815	RTG ZĘBA	15
816	RTG ŻEBER (SKOS)	40
817	RTG ŻEBER-OBUSTRONNE (SKOSY)	40
818	RTG ŻUCHWY (PA +SKOS)	35
819	RTG ŻUCHWY (PA +SKOSY)	35
820	SEROMUKOID	60
821	SKLEROTERAPIA - ZAMYKANIE MAŁYCH NACZYŃ KRWIONOŚNYCH	300
822	SPIROMETRIA	55
823	SPIROMETRIA Z PRÓBĄ ROZKURCZOWĄ	70
824	SZCZEPNIENIE P/GRYPIE PEŁNOPŁATNE	90
825	SZCZEPNIENIE PRZECIW (WZW B)- 1 DAWKA	80
826	SZCZEPNIENIE PRZECIW GRYPIE	50
827	SZCZEPNIENIE PRZECIW ODKLESZCZOWEMU ZAPALENIU MÓZGU - 1 DAWKA	140
828	SZCZEPNIENIE PRZECIWKO MENINGOKOKOM (MENINGITEC)	160
829	SZKOLENIE Z PIERWSZEJ POMOCY	80
830	SZYCIE RANY DO 5 SZWÓW	200
831	ŚWIECOWANIE USZU - WYJAZDOWE	70
832	ŚWINKA IGG	100
833	ŚWINKA IGM	100
834	TEOFILINA	50
835	TERMOMETRIA SKÓRNA	40
836	TEST - PAPP-A	70
837	TEST BRCA 1 (6 MUTACJI)	400
838	TEST NA OBECNOŚĆ LAMBLII (ELISA) - W KALE (GIARGIA INTESTINALIS)	80
839	TEST PAPP (TEST PODWÓJNY)	284
840	TEST PAPP (TEST POTRÓJNY)	284
841	TEST PSYCHOLOGICZNY - BADANIE OSOBOWOŚCI	210
842	TEST SCREENINGOWY (ALA TOP)	60
843	TEST STREP A (WYMAZ Z GARDŁA W KIER. PACIORKOWCÓW)	17
844	TESTY KONTAKTOWE/NASKÓRKOWE/PŁATKOWE (28 PREPARATÓW)	100
845	TESTY NASKÓRKOWE-PANEL MIESZANY(MIN. 10-12 ALERGENÓW)	100
846	TESTY SKÓRNE (1 ALERGEN)	10
847	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA	250
848	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA ANGIO AORTY BRZUSZNEJ I TĘTNIC MIEDNICY (TT. BIODROWYCH)	485
849	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA ANGIO AORTY PIERSIOWEJ	485
850	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA ANGIO AORTY PIERSIOWEJ, BRZUSZNEJ I TĘTNIC MIEDNICY (TĘTNIC BIODROWYCH)	585
851	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA ANGIO NACZYŃ MÓZGOWYCH	435
852	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA ANGIO TĘTNIC KOŃCZYN DOLNYCH	585

853	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA ANGIO TĘTNIC KOŃCZYN GÓRNYCH	575
854	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA ANGIO TĘTNIC SZYJNYCH I KRĘGOWYCH	485
855	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA ENTEROKLIZA	425
856	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA GŁOWY (MÓZGU)	185
857	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA JAMA BRZUSZNA	285
858	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA JAMY BRZUSZNEJ+MIEDNICY	385
859	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA JEDNEGO STAWU (BARKOWEGO, KOLANOWEGO, SKOKOWEGO, ŁOKCIOWEGO, BIODROWEGO,	235
860	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KLATKA PIERSIOWA	285
861	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KLATKI PIERSIOWEJ+JAMY BRZUSZNEJ+MIEDNICY	585
862	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KOLONOGRAFIA	475
863	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KOŚCI SKRONIOWE (USZY)	235
864	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KRĘGOSŁUPA LĘDŹWIOWEGO	285
865	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KRĘGOSŁUPA PIERSIOWEGO	285
866	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KRĘGOSŁUPA SZYJNEGO	285
867	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA KRTAŃ, NOSOGARDŁO	235
868	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA SZYI, KLATKI PIERSIOWEJ, JAMY BRZUSZNEJ I MIEDNICY MNIEJSZEJ	585
869	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA SZYJA (TKANKI MIĘKKIE)	235
870	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA TĘTNIC PŁUCNYCH (ZATOROWOŚĆ PŁUCNA)	435
871	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA TWARZOCZASZKA	205
872	TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA ZATOK	195
873	TONOLIZA WG HUFSCHMIDTA	15
874	TRI TEST - PRISCA 4	200
875	TRÓJIODOTYRONINA CAŁKOWITA (TT3)	32
876	TWINRIX ADULT (WZW A+B) - 1 DAWKA	250
877	USG DOPPLER TĘTNIC KOŃCZYN DOLNYCH LUB GÓRNYCH (1 KOŃCZYNA)	135
878	USG DOPPLER TĘTNIC KOŃCZYN DOLNYCH LUB GÓRNYCH (2 KOŃCZYNY)	185
879	USG DOPPLER TĘTNIC SZYJNYCH I KRĘGOWYCH	135
880	USG DOPPLER ŻYŁ I TĘTNIC KOŃCZYN DOLNYCH LUB GÓRNYCH (1 KOŃCZYNA)	135
881	USG DOPPLER ŻYŁ I TĘTNIC KOŃCZYN DOLNYCH LUB GÓRNYCH (2 KOŃCZYNY)	185
882	USG DOPPLER ŻYŁ KOŃCZYN DOLNYCH LUB GÓRNYCH (1 KOŃCZYNA)	135
883	USG DOPPLER ŻYŁ KOŃCZYN DOLNYCH LUB GÓRNYCH (2 KOŃCZYNY)	185
884	USG ECHO SERCA KOLOROWYM DOPPLEREM	145
885	USG GINEKOLOGICZNE PRZEZ POWŁOKI	125
886	USG JAMY BRZUSZNEJ	135
887	USG JADER	125
888	USG NADGARSTKA (BEZ ŚRÓDREČZA)	135
889	USG OCENA ROZWOJU CIĄŻY	135
890	USG ORTOPEDYCZNE	135
891	USG PRENATALNE	155
892	USG PROSTATY	125
893	USG PRZEPŁYWÓW TĘTNICZYCH METODĄ DOPPLERA (1 KOŃCZYNA)	135
894	USG PRZEPŁYWÓW TĘTNICZYCH METODĄ DOPPLERA (2 KOŃCZYNY)	185
895	USG STAWÓW SKOKOWYCH	185
896	USG STAWU BARKOWEGO	135
897	USG STAWU BIODROWEGO	135
898	USG STAWU KOLANOWEGO	135
899	USG STAWU ŁOKCIOWEGO	135
900	USG STAWU RĘKI	135
901	USG STAWU SKOKOWEGO	135
902	USG SUTKÓW (PIERSI)	135
903	USG ŚCIĘGNA ACHILLEŚA	135
904	USG ŚLINIANEK	125
905	USG TARCZYCY	125
906	USG TKANEK MIĘKKICH	135
907	USG TRANSWAGINALNE (TV)	125
908	USG UKŁADU MOCZOWEGO	135
909	USG WĘZŁY CHŁONNE	135
910	USŁUGA MEDYCZNA - DOJAZD	100
911	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO	60
912	USUNIĘCIE CIAŁA OBCEGO Z OKA (ROGÓWKI/SPOJÓWKI)	60
913	USUNIĘCIE WROŚNIĘTEGO PAZNOKCIA	300
914	USUNIĘCIE XANTHELASMA - KĘPKA ŻÓŁTA	300
915	USUNIĘCIE ZASTRZAŁU	200
916	VARICELLA ZOSTER IGG	80
917	VARICELLA ZOSTER IGM	80
918	VAXIGRIP (PRZECIWKO GRYPIE)	50
919	VAXIGRIP (PRZECIWKO GRYPIE) POZ LUB ABO	69
920	VERORAB-PRZECIWI WŚCIEKLIŹNIE	170
921	VIDEOOTOSKOPIA	80
922	WCZESNE WYKRYWANIE BORELIOZY	200
923	WIZYTA U LEKARZA (PRZEPISANIE RECEPTY)	20
924	WOLNA PODJEDN. BETA-HCG	70
925	WYDANIE ZAŚWIADCZENIA DO CEŁÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH	65
926	WYJAZD ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO PODSTAWOWEGO NA TERENIE ZAKŁADU PRACY	160
927	WYŁUSZCZENIE TORBIELI - MAŁE	250
928	WYŁUSZCZENIE TORBIELI - ŚREDNIE	400
929	WYMAZ Z GARDŁA - WYJAZDOWY	70
930	WYMAZ Z NOSA - WYJAZDOWE	70

931	WYMAZ Z RANY	70
932	WYMAZ ZE ZMIAN NA SKÓRZE-BADANIE MYKOLOGICZNE	63
933	WYMIANA WORKA UROSTOMIJNEGO - WYJAZDOWO	70
934	ZAŁOŻENIE SZWÓW	155
935	ZAŁOŻENIE TAMPONADY NOSA	40
936	ZASWIADCZENIE LEKARSKIE	50
937	ZASWIADCZENIE LEKARSKIE O STANIE ZDROWIA	69
938	ZDJĘCIE SZWÓW	125
939		
940		

Palok Medycyna Sp. z o.o.

 lek. med. Anna Dudek
 Kierownik Centrum Medycznego

PALOK MEDYCYNĄ Sp. z o.o.
 CENTRUM MEDYCZNE PALOK KRAKÓW
 30-036 Kraków, ul. Mazowiecka 4-6
 Nr księgi: 000000017431, NIP: 061/200212/AOS/01/2011
 NIP: 527-243-59 38, REGON: 015755741
 fax: 12-630-49-30, tel: 12-630-49-00

4

2



UNIWERSYTET ROLNICZY
im. Hugona Kołłątaja w Krakowie
31-120 Kraków, al. Mickiewicza 21
tel.+48 (12) 6624264, fax+48 (12) 6624269

Kraków, dnia

DSP-133- /2018

**SKIEROWANIE NA BADANIA LEKARSKIE
(wstępne/ okresowe /kontrolne*)**

Działając na podstawie art. 229 § 4a ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1502, z późn. zm.), kieruję na badania lekarskie:

Pana/Panią*)

.....
(imię i nazwisko)

nr PESEL

zamieszkałego/zamieszkałą*)

.....
(miejscowość, ulica, nr domu, nr lokalu)

zatrudnionego/zatrudnioną*) lub podejmującego/podejmującą*) pracę na stanowisku/stanowiskach pracy

określenie stanowiska pracy****)

Opis warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu na stanowisku lub stanowiskach pracy czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy, z podaniem wielkości narażenia oraz aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonanych na tym stanowisku/stanowiskach – należy wpisać nazwę czynnika/czynników i wielkość/wielkości narażenia****):

I. Czynniki fizyczne:

II. Pyły:

III. Czynniki chemiczne:

IV. Czynniki biologiczne:

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne:

Łączna liczba czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy wskazanych w skierowaniu:

.....
(podpis pracodawcy)

Objaśnienia:

*) Niepotrzebne skreślić.

***) Opisać: rodzaj pracy, podstawowe czynności, sposób i czas ich wykonywania.

****) Opis warunków pracy uwzględniający w szczególności przepisy:

1) wydane na podstawie:

- a) art. 222 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym,
- b) art. 222¹ § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu szkodliwych czynników biologicznych,
- c) art. 227 § 2 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia,
- d) art. 228 § 3 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy dotyczące wykazu najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy,
- e) art. 25 pkt 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2014 r. poz. 1512) dotyczące dawek granicznych promieniowania jonizującego;

2) załącznika nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332, z późn. zm.)

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

INFORMACJE POMOCNICZE DO WYPEŁNIENIA SKIEROWANIA NA BADANIA PROFILAKTYCZNE

I. CZYNNIKI FIZYCZNE

1. Hałas (wyniki pomiarów)
2. Ultradźwięki
3. Wibracja (wyniki pomiarów) -ogólna / miejscowa
4. Promieniowanie
 - jonizujące
 - elektromagnetyczne
 - laserowe
 - podczerwone
 - nadfioletowe
5. Oświetlenie
 - niedostateczne / nadmierne
6. Obsługa monitora ekranowego powyżej 4 godzin / do 4 godzin
7. Mikroklimat - zimny / gorący
8. Ciśnienie atmosferyczne -zwiększone / obniżone

II. PYŁY (wymienić jakie / wyniki pomiarów)

wpisać w oparciu o wskazówki metodyczne w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników (załącznik nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. (Dz.U 69 poz.332)- dział II

III. CZYNNIKI CHEMICZNE (wymienić jakie/ wyniki pomiarów)

wpisać w oparciu o wskazówki metodyczne w sprawie przeprowadzania badań profilaktycznych pracowników (załącznik nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. (Dz.U 69 poz 332)- dział III

IV. CZYNNIKI BIOLOGICZNE

- HBV- HCV- HIV, inne

V. INNE CZYNNIKI, W TYM NIEBEZPIECZNE

1. Niekorzystne czynniki psychospołeczne: -stanowisko decyzyjne i związane z odpowiedzialnością, stały dopływ informacji i gotowość do odpowiedzi, monotonia pracy, narażenie życia
2. Praca na wysokości: -powyżej 3 metrów /do 3 metrów
3. Praca zmianowa: bez pracy nocnej/ nocna
4. Kierowanie: samochodem do 3,5 tony, samochodem powyżej 3,5 tony, wózkiem jezdniowym, sprzętem budowlanym, praca przy maszynie w ruchu
5. Praca z bronią
6. Warunki pracy:
 - ciężka praca fizyczna
 - praca w wymuszonej pozycji
 - praca wymagająca ruchów monotopowych końców
7. Stały i długotrwały wysiłek głosowy

.....
(pieczęć)

.....
(miejsowość, data)

P

**SKIEROWANIE NA BADANIE
DO CELÓW SANITARNO-EPIDEMIOLOGICZNYCH**

Działając na podstawie *Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi* (Dz. U. 2008 Nr 234, poz. 1570, tj. Dz. U. 2013, poz 947 z późn.zm.), kieruję na badanie lekarskie:

Pana/Panią

Numer PESEL

zamieszkałego/zamieszkałą

zatrudnionego/zatrudnioną lub podejmującego/podejmującą pracę na stanowisku lub stanowiskach pracy:

opis stanowiska pracy i wykonywanych czynności zawodowych

.....
(pieczęć i podpis osoby kierującej na badania)

* niepotrzebne skreślić/ usunąć

Uniwersytet Rolniczy
im. Hugona Kołłątaja w Krakowie
31-120 Kraków, al. Mickiewicza 21

Wzór

Kraków, dnia

Dr / St.

SKIEROWANIE **

Stosownie do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia z dnia 26 sierpnia 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2014 r., poz. 1144), **kieruję na badanie lekarskie:**

..... *Imię i nazwisko*

data urodzenia: PESEL:

- studenta *
- uczestnika studiów doktoranckich *

Wydział:

W

.....

Nazwa i adres placówki dydaktycznej

.....
Podpis pracownika dziekanatu/sekretariatu

Wyżej wymieniony(a) w trakcie:

- studiów /studiów doktoranckich *

jest narażony na działanie następujących czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia:

.....

.....

* *Niepotrzebne skreślić*

..... dnia

.....
Pieczęć i podpis
kierującego na badanie

** Skierowanie to jest ważne przez okres 3 miesięcy od dnia jego wydania, w okresie obowiązywania umowy nrz dnia



**UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH
W RAMACH REALIZACJI UMOWY Nr DZP-292-1/22/2018.....
z dnia 01.03.2018r.....**

zawarta w dniu 01.03.2018 roku w Krakowie pomiędzy:

FALCK Medycyna Sp. z o.o. z siedzibą ul. Jana Olbrachta 94, 01-102 Warszawa, zwaną dalej „Administratorem danych”, którą reprezentuje:

lek. med. Annę Dudek na podstawie pełnomocnictwa szczególnego nr 30/2018 z dnia 05.02.2018 r.

a

Uniwersytetem Rolniczym im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, al. Adama Mickiewicza 31, 31-120 Kraków który reprezentuje:

mgr Tomasz Szanser - Kanclerz

Zwanym w dalszej części umowy „Przetwarzającym”.

Zważywszy, że Strony zawarły w dniu 01.03.2018 roku umowę Nr DZP – 292-1/22/2018 o „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla potrzeb Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie” - zwaną dalej **Umową**, podczas realizacji której dochodzi do przetwarzania danych osobowych, a kwestie te nie zostały uregulowane w/w umowie, strony, mając na uwadze obowiązki ochrony danych osobowych określone w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U z 2016 poz. 922 ze zmianami), zwanej dalej **Ustawą**, chcąc zapewnić prawidłową i zgodną z przepisami prawa ochronę przetwarzanych danych osobowych, kierując się zasadą szczególnej staranności w celu ochrony interesów osób, których dane dotyczą, postanowiły, co następuje w umowie zwanej dalej **niniejszą Umową**:

§ 1

1. Administrator danych powierza przetwarzanie danych osobowych Przetwarzającemu w imieniu i na rzecz Administratora w zakresie i celu określonym w niniejszej Umowie, a Przetwarzający zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnego z prawem i niniejszą Umową bez wynagrodzenia.
2. Przetwarzający jest podmiotem przetwarzającym dane na zlecenie w rozumieniu art. 31 Ustawy.
3. Przetwarzający nie decyduje o celach przetwarzania powierzonych danych osobowych.
4. Przetwarzający może przetwarzać dane osobowe będące przedmiotem niniejszej Umowy wyłącznie w celu i zakresie przewidzianym w niniejszej Umowie tj. w celu weryfikacji pracowników Administratora.
5. Powierzone dane osobowe będą przetwarzane przez Przetwarzającego jedynie w celu realizacji jego obowiązków związanych z wykonywaniem umowy o Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla potrzeb Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie”.
6. Dla wykonania niniejszej Umowy, Przetwarzający przetwarza następujące kategorie danych osobowych:
 - a) imię, nazwisko,
 - b) pracodawca,
 - c) podstawa zatrudnienia (rodzaj umowy),
 - d) rodzaj czynności (prac) wykonywanych w ramach umowy o pracę.
7. Przetwarzanie powierzonych danych osobowych odbywa się w siedzibie Przetwarzającego.
8. Na danych o których jest mowa w ust. 6 będą wykonywane następujące operacje wprowadzanie, uzupełnianie, aktualizowanie, archiwizowanie, raportowanie, usuwanie.



9. Ilekroć w niniejszej umowie jest mowa o pracowniku rozumie się przez to pojęcie zarówno pracowników zatrudnionych na podstawie stosunku pracy jak i osoby świadczące czynności na podstawie umów cywilnoprawnych oraz inne osoby pracujące na rzecz Przetwarzającego.

§ 2

1. Przy przetwarzaniu danych osobowych Przetwarzający przestrzega zasad wskazanych w niniejszej Umowie, w Ustawie oraz w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 roku w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych, zwanego dalej **Rozporządzeniem**.
2. Przetwarzający oświadcza, iż dysponuje niezbędnymi dla prawidłowego wykonania niniejszej Umowy środkami technicznymi i organizacyjnymi, doświadczeniem, wiedzą i wykwalifikowanym personelem
3. Przetwarzający zobowiązuje się do podjęcia, przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych, środków zabezpieczających, o których mowa w art. 36-39 Ustawy oraz w Rozporządzeniu, a w szczególności zobowiązany jest do:
 - a) zastosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych, a w szczególności do zabezpieczenia danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, uszkodzeniem lub zniszczeniem,
 - b) zapewnienia, aby dane były udostępniane wyłącznie podmiotom upoważnionym do żądania informacji na podstawie przepisów prawa,
 - c) ograniczenia dostępu do danych wyłącznie dla osób posiadających upoważnienie do przetwarzania danych,
 - d) prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do dostępu do danych osobowych,
 - e) prowadzenia dokumentacji opisującej sposób przetwarzania danych osobowych, w której skład wchodzi Polityka bezpieczeństwa oraz Instrukcja zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych,
 - f) zapewnia, aby osoby mające dostęp do danych osobowych zachowywały je w tajemnicy, przy czym obowiązek ten istnieje również po ustaniu zatrudnienia tych osób,
 - g) przechowywania dokumentów i nośników elektronicznych w przeznaczonych do tego szafkach zamykanych na zamek lub w pomieszczeniach niedostępnych dla osób nieupoważnionych do przetwarzania danych osobowych oraz zapewniających ochronę dokumentów, nośników przed utratą, uszkodzeniem, zniszczeniem, a także przetwarzaniem z naruszeniem Ustawy.
4. Administrator danych uprawniony jest do żądania od Przetwarzającego wyjaśnień dotyczących:
 - a) stosowanych przez Przetwarzającego środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, w tym stosowanych środków sprzętowych i programowych,
 - b) przetwarzania powierzonych danych osobowych.
5. Przetwarzający jest zobowiązany do przekazania Administratorowi danych każdorazowo na żądanie Administratora danych, w terminie 14 dni od daty otrzymania takiego żądania, informacji, o których mowa w ust. 4. W szczególności Przetwarzający zobowiązany jest do przedłożenia Polityki bezpieczeństwa, Instrukcji zarządzania systemem informatycznym służącym do przetwarzania danych osobowych oraz informacji o stosowanych środkach technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną.
6. Przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego przekazywania Administratorowi danych informacji, o każdym przypadku naruszenia bezpieczeństwa oraz tajemnicy danych osobowych lub ich niewłaściwym użyciu przez niego, jego pracowników oraz podmioty, o których mowa w §4, obowiązków dotyczących ochrony danych osobowych.



7. Przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Administratora danych o wszelkich czynnościach związanych z niniejszą Umową, prowadzonych przed Generalnym Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, urzędami państwowymi, policją lub sądami.
8. W przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w ust. 6 i 7 Przetwarzający jest zobowiązany do podjęcia środków zabezpieczających dane osobowe.
9. Przetwarzający zobowiązuje się do:
 - a) umożliwienia Administratorowi danych dokonania kontroli w miejscach, w których są przetwarzane powierzone dane osobowe, w zakresie stosowania niniejszej Umowy, w terminie ustalonym przez Stronę nie później jednak niż 5 dni kalendarzowych od dnia powiadomienia Przetwarzającego przez Administratora danych o zamiarze przeprowadzenia kontroli, w celu sprawdzenia prawidłowości przetwarzania oraz zabezpieczania danych osobowych,
 - b) w przypadku powzięcia przez Administratora danych wiadomości o rażącym naruszeniu przez Przetwarzającego zobowiązań wynikających z Ustawy, Rozporządzenia lub niniejszej Umowy, Przetwarzający umożliwi Administratorowi danych dokonanie niezapowiedzianej kontroli,
 - c) zastosowania się do zaleceń pokontrolnych Administratora danych, dotyczących poprawy jakości zabezpieczania danych osobowych oraz sposobu ich przetwarzania,
10. Kontrolerzy mają w szczególności prawo do:
 - a) wstępu w godzinach pracy Przetwarzającego za okazaniem imiennego upoważnienia do pomieszczenia w którym zlokalizowany jest zbiór danych powierzonych do przetwarzania oraz pomieszczeń, w których są przetwarzane dane osobowe poza pomieszczeniem gdzie zlokalizowany jest zbiór danych osobowych i przeprowadzenia niezbędnych badań lub innych czynności kontrolnych w celu oceny zgodności przetwarzania z przepisami i niniejszą umową,
 - b) żądać złożenia pisemnych wyjaśnień lub ustnych oraz wzywać i przesłuchiwać pracowników w zakresie niezbędnym do ustalenia stanu faktycznego,
 - c) wglądu do wszelkich dokumentów i danych mających bezpośredni związek z przedmiotem kontroli oraz sporządzania kopii.
11. W zakresie przestrzegania przepisów dotyczących zabezpieczenia danych osobowych Przetwarzający ponosi odpowiedzialność jak Administrator danych osobowych.

§ 3

1. Do przetwarzania danych osobowych mogą być dopuszczeni jedynie pracownicy posiadający imienne upoważnienie do przetwarzania danych osobowych. Upoważnienie wygasa z chwilą ustania zatrudnienia upoważnionego pracownika bądź odwołania upoważnienia.
2. Administrator danych umocowuje Przetwarzającego do wydawania i odwoływania pracownikom Przetwarzającego imiennych upoważnień do przetwarzania danych osobowych. Upoważnienia przechowuje Przetwarzający w swojej siedzibie.

§ 4

1. Administrator danych umocowuje Przetwarzającego do dalszego powierzenia danych osobowych w imieniu i na rzecz Administratora danych wyłącznie podmiotom wykonującym czynności związane z realizacją niniejszej Umowy, pod warunkiem, że:
 - a) Przetwarzający podpisze umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych na piśmie w kształcie zgodnym z postanowieniami niniejszej Umowy z podmiotem, któremu powierzy przetwarzanie danych osobowych w imieniu i na rzecz Administratora danych wyłącznie w zakresie czynności związanych z realizacją niniejszej Umowy,
 - b) Przetwarzający poinformuje Administratora danych o zamiarze dalszego powierzenia danych



- osobowych podmiotom wykonującym czynności związane z realizacją niniejszej Umowy,
- c) Przetwarzający przekaze Administratorowi danych niezwłocznie przed planowanym terminem zawarcia, projekt umowy przygotowany zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy,
 - d) Administrator danych nie wniesie uwag do projektu umowy, o której mowa w pkt c.

§ 5

1. Przetwarzający podejmuje wszelkie kroki służące zachowaniu danych osobowych w poufności przez pracowników mających do nich dostęp.
2. Przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w poufności wszystkich danych osobowych, jak również sposobu ich zabezpieczania, powierzonych mu w trakcie obowiązywania niniejszej Umowy lub uzyskanych w związku z wykonywaniem czynności objętych niniejszą Umową, jak również po wygaśnięciu niniejszej Umowy.
3. Przetwarzający zobowiąże swoich pracowników i będzie od nich wymagał:
 - a) zachowania danych osobowych, a także sposobu ich zabezpieczania w poufności, zarówno w trakcie obowiązywania niniejszej Umowy, jak również po jej wygaśnięciu,
 - b) pracowania jedynie z dokumentami niezbędnymi do wykonywania obowiązków wynikających z warunków przetwarzania danych osobowych określonych w niniejszej umowie,
 - c) przechowywania dokumentów i nośników w czasie nie dłuższym niż czas niezbędny do zrealizowania zadań, do których wykonania dokumenty są przeznaczone,
 - d) nietworzenia kopii dokumentów innych niż niezbędne do realizacji warunków wynikających z umowy,
 - e) zabezpieczenia dokumentów przed dostępem osób nieupoważnionych, przetwarzaniem z naruszeniem Ustawy, nieautoryzowaną zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
4. Przetwarzający oświadcza, że pracownicy skierowani przez niego do wykonania niniejszej Umowy zobowiązani są do podpisania i przekazania Administratorowi danych oświadczenia o poufności, którego treść znajduje się w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy. Podpisane oświadczenia Przetwarzający przekaze Administratorowi danych w terminie 7 dni od zawarcia niniejszej umowy.
5. W przypadku skierowania przez Przetwarzającego dodatkowych pracowników do wykonania niniejszej Umowy, Przetwarzający przekaze Administratorowi danych podpisane przez nich oświadczenia o poufności zgodnie z ust. 5 niniejszego paragrafu.
6. Przetwarzający zobowiązany jest do niezwłocznego sporządzenia i przekazania Administratorowi danych listy pracowników, skierowanych przez niego do wykonania niniejszej Umowy – Załącznik nr 2 do niniejszej Umowy. W przypadku zmiany pracowników Przetwarzający skierowanych do wykonania niniejszej Umowy Przetwarzający zobowiązany jest do zaktualizowania listy pracowników oraz przekazania jej do Administratora danych.
7. Przetwarzający będzie stale nadzorował osoby upoważnione do przetwarzania danych osobowych w zakresie zabezpieczenia przetwarzania danych osobowych.
8. Przetwarzający odpowiada za szkody jakie powstały w wyniku niezgodnego z Umową lub przepisami prawa przetwarzania danych osobowych wobec Administratora lub wobec osób trzecich.

§ 6

1. Niniejszej Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania.
2. Administrator danych może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku naruszenia zapisów §2, §4 oraz §5 niniejszej Umowy.
3. Niniejsza Umowa zostaje zawarta na okres obowiązywania Umowy.



4. Niniejsza Umowa może zostać rozwiązana przez Administratora danych w każdym czasie, obowiązywanie niniejszej Umowy nie wyłącza ani nie ogranicza w żaden sposób uprawnienia Administratora danych osobowych do powierzenia przetwarzania danych osobowych, którymi administruje, innemu podmiotowi.
5. Po zakończeniu realizacji Umowy lub zakończeniu obowiązywania okresu archiwizacji Przetwarzający niezwłocznie usunie wszelkie powierzone dane osobowe z własnych nośników informacji wielokrotnego zapisu w sposób trwały i nieodwracalny oraz zniszczy nośniki papierowe i elektroniczne jednokrotnego zapisu, na których utrwalone zostały powierzone do przetwarzania dane osobowe. Dalsze przetwarzanie danych osobowych przez Przetwarzającego jest niedopuszczalne, za wyjątkiem sytuacji określonych przepisami prawa.
6. Usunięcie powierzonych danych, o którym mowa w ust. 5, zostanie potwierdzone protokołem usunięcia, który zostanie przekazany w wersji papierowej Administratorowi danych do dnia 06.03.2019 roku oraz oświadczeniem, że Przetwarzający nie posiada żadnych danych osobowych, które zostały mu powierzone w związku z realizacją Umowy.

§ 7

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy.
2. Sądem właściwym dla rozstrzygania sporów związanych z niniejszą Umową, będzie sąd właściwy dla siedziby Administratora danych.
3. Zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Niniejszą Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron niniejszej Umowy.

.....
Administrator danych

Falck Medycyna Sp. z o.o.

lek. med. Anna Dudek
Kierownik Centrum Medycznego

FALCK MEDYCYNĄ Sp. z o.o.
CENTRUM MEDYCZNE FALCK KRAKÓW
00-036 Kraków, ul. Mazowiecka 4
NIP: 000000007431, NFZ 061/200212/AOS/01/0
IP: 527-243-59-38, REGON 0157537
tel. 12-630-49-30, tel. 12-630-49-10

.....
Przetwarzający

Przetwarzający



Załącznik nr 1 do Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

OŚWIADCZENIE O POUFNOŚCI

Falck Medycyna Sp. z o.o.

Ja, niżej podpisany lek. med. Anna Dudek
Kierownik Centrum Medycznego

(imię i nazwisko)

Pracownik Przetwarzającego

FALCK MEDYCZYNA Sp. z o.o.
CENTRUM MEDYCZNE FALCK KRAKÓW
30-036 Kraków, ul. Mazowiecka 4-7
Nr księgi: 000000600451,NFZ 061/200212/AOS/01/201
NIP 527-243-59-38, REGON 0157557-
fax: 12-660-49-00; tel.: 12-630-49-00

(pełna nazwa wraz z adresem)

zobowiązuję się do bezwzględnego zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych, a w szczególności danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia, w których posiadanie wejdę w czasie prac wykonywanych dla Administratora danych w ramach realizacji Umowy nr DZP-292-1/...../2018 z dnia2018 roku, której przedmiotem jest świadczenie przez Wykonawcę usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla potrzeb Uniwersytetu Rolniczego im. Hugona Kołłątaja w Krakowie, zarówno w trakcie jej obowiązywania jak i po zakończeniu.

Kraków, dnia roku

Falck Medycyna Sp. z o.o.

..... lek. med. Anna Dudek
Kierownik Centrum Medycznego
(podpis)



**LISTA PRACOWNIKÓW UPOWAŻNIONYCH PRZEZ PRZETWARZAJĄCEGO
DO REALIZACJI UMOWY**

L.p.	Imię i nazwisko
1	mgr Halina Uznańska
2	Anna Domagała
3	Marian Skoczeń



UNIWERSYTET ROLNICZY
im. Hugona Kołłątaja w Krakowie

PAŃSTWOWY URZĄD
REGULACJI CEN I
KONTROLI
MISJI Regionalne w Krakowie
ul. Piłsudskiego 46
01-142 Warszawa tel. 800 080 000
ul. Piłsudskiego 46
01-142 Warszawa tel. 22 12 40 49 30
ul. Piłsudskiego 46
01-142 Warszawa tel. 22 12 40 49 30
ul. Piłsudskiego 46
01-142 Warszawa tel. 22 12 40 49 30

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia
DZP-291-268/2018

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia/Formularz cenowy

Zadanie nr 1 - Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla kandydatów do pracy i pracowników Zamawiającego, uczestników studiów doktoranckich i studentów, którzy w trakcie studiów są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, studentów pobierających naukę

Lp.	Rodzaj badania / świadczenia	Przewidywana ilość badań / świadczeń w okresie od 01.03.2018 r. do 28.02.2019 r.	Cena jednostkowa brutto za badanie (w zł)	Cena brutto (w zł) (kol. 3x4)
1	2	3	4	5
Wykaz badań / świadczeń z zakresu medycyny pracy dla pracowników				
1.	Porada lekarza medycyny pracy	500	28	14000
2.	OB	475	1,2	570
3.	Mocz	475	1,7	807,5
4.	Morfologia	475	2,4	1140
5.	Rtg klatki piersiowej	25	19	475
6.	Badania okulistyczne	450	29	13050
7.	Badania laryngologiczne (ew. foniatryczne co 5 lat)	300	35	10500
8.	Badania otolaryngologiczne i audiometryczne	10	37	370
9.	Badania wysokościowe (praca na wysokości do 3 m)	15	28	420
10.	Badania neurologiczne	50	32	1600
11.	Badania psychotechniczne	5	57	285

12.	Kreatynina	15	1,7	25,5
13.	Próby wątrobowe	125	9	1125
14.	Spirometria	100	10	1000
15.	Oznaczenia zawartości ręci w moczu	5	110	550
16.	EKG	35	12	420
17.	EEG	15	72	1080
18.	Szczepienia ochronne przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu (KZM)	40	87	3480
19.	Szczepienia ochronne przeciw tężcowi	10	30	300
20.	Glukoza	75	1,5	112,5
21.	Badania psychologiczne	5	67	335
22.	Zaświadczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych	50	28	1400
23.	Badania kontrolne pracowników po 30 dniach niezdolności do pracy spowodowanej chorobą	25	28	700
24.	Kał - nosicielstwo	5	90	450
Razem poz. 1-24:				54195,5
Wykaz badań/ świadczeń z zakresu medycyny pracy dla uczestników studiów doktoranckich (doktorantów)				
25.	Porada lekarza medycyny pracy	45	28	1260
26.	OB	45	1,2	54
27.	Mocz	45	1,7	76,5
28.	Morfologia	45	2,4	108
29.	Rtg klatki piersiowej	20	19	380
30.	Badania okulistyczne	45	29	1305
31.	Badania laryngologiczne	20	30	600

32.	Badania neurologiczne	15	30	450
33.	Morfologia z rozmazem	15	2,9	43,5
34.	Płytki krwi	45	3,4	153
35.	Próby wątrobowe	15	9	135
Razem poz. 25-35:				4565
Wykaz badań/ świadczeń z zakresu medycyny pracy dla studentów				
36.	Porada lekarza medycyny pracy	1 250	27	33750
37.	Rtg klatki piersiowej	250	19	4750
38.	OB	100	1,2	120
39.	Mocz	100	1,7	170
40.	Morfologia	200	2,4	480
41.	Zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych	250	6	1500
42.	EKG	30	12	360
Razem poz. 36-42:				41130
Łączna cena brutto - wyliczona w kolumnie 5 wyliczona dla poz. 1-42:				99890,5

Kraków 13.02.2018
(miejsowość i data)

117 Warszawa, ul. Długa 11/13, 00-010 Warszawa
Polek Medycyna Sp. z o.o.
Biuro: Kraków ul. Mikołajska 4/6
tel: 12 630 49 30, 12 630 49 31
fax: 12 630 49 30, 12 630 49 31

podpis osoby/osób upoważnionych do składania
oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

Polek Medycyna Sp. z o.o.
lek. med. Anna Dudek
Kierownik Centrum Medycznego

Polek Medycyna Sp. z o.o.
lek. med. Anna Dudek
Kierownik Centrum Medycznego

Polek Medycyna Sp. z o.o.
CENTRUM MEDYCZNE POLEK MEDYCYNy
30-036 Kraków ul. Mikołajska 4/6
Nz księgi: 00000007431,NIP 581 10012/4016/01/11
NIP 527-243-59-38, REGON 1454312
fax: 12-630-49-30, tel. 12-630-49-30