

Załącznik Nr 1 do uchwały Nr 685/25
Zarządu Województwa Łódzkiego
z dnia 20 maja 2025 r.

Zarząd Województwa Łódzkiego
90-051 Łódź Al. Piłsudskiego 8

ogłasza uzupełniający konkurs ofert na wykonywanie w 2025 roku badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, doktorantów oraz słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych z terenu województwa łódzkiego (ze szczególnym uwzględnieniem powiatów: bełchatowskiego, kutnowskiego, łaskiego, łęczyckiego, opoczyńskiego, pajęczańskiego, piotrkowskiego, rawskiego, wieluńskiego, wieruszowskiego oraz zduńskowolskiego), którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu, stażu uczniowskiego lub kształcenia są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia.

Badania są wykonywane zgodnie i na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów.

Województwo na badanie jednej osoby przeznacza kwotę nie większą niż 95 zł (bez względu na ilość skierowań, czy wydanych orzeczeń dla jednej osoby).

Cena badania jednej osoby jest całkowitą należnością za wykonane badania jednego pacjenta w zakresie wynikającym z przepisów 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.

Miejsce realizacji świadczeń – województwo łódzkie.

Do składania ofert i uczestniczenia w uzupełniającym konkursie zaprasza się:

podmioty lecznicze oraz wykonujące działalność leczniczą zgodnie z art. 4 ust.1 oraz art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, które posiadają uprawnienia do badań określonych ustawą z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy.

Do konkursu nie mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą, wobec których w okresie ostatnich dwóch lat została wydana decyzja administracyjna dotycząca zwrotu środków przyznanych z Budżetu Województwa Łódzkiego na finansowanie realizacji świadczeń opieki zdrowotnej lub z którymi w ciągu ostatnich dwóch lat została rozwiązana umowa ze skutkiem natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta na realizację świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych z Budżetu Województwa Łódzkiego.

Miejsce składania ofert:

Osobiście, w godz. od 8⁰⁰ do 16⁰⁰ lub za pośrednictwem poczty – Biuro Podawcze Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, 90 – 051 Łódź, Al. Piłsudskiego 8, parter.

Termin i sposób składania ofert:

Do dnia 11 czerwca 2025 roku do godz. 16⁰⁰.

Oferty należy składać w języku polskim, w zamkniętej kopercie, opatrzonej pieczętą oferenta, z zapisem **Departament Polityki Zdrowotnej „Uzupełniający Konkurs Ofert - Uczniowie”**.

„Formularz oferty – uzupełniający konkurs ofert 2025 rok” można pobrać ze strony internetowej Województwa Łódzkiego, z Biuletynu Informacji Publicznej Województwa Łódzkiego, z zakładki Konkursy.

Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę i godzinę wpływu oferty do Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8.

Oferty nadesłane po terminie wskazanym powyżej nie będą rozpatrywane i będą podlegały zwrotowi.

Możliwość uzupełniania braków formalnych:

W przypadku stwierdzenia przez Komisję Konkursową braków formalnych w ofercie, Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do ich uzupełnienia. Oferent zobowiązany jest do uzupełniania braków formalnych, w terminie 2 dni roboczych (przez dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) licząc od dnia wezwania Oferenta do uzupełnienia braków (za datę wezwania uznaje się datę wysłania wezwania do uzupełnienia braków na adres e-mail lub na nr faksu podany przez Oferenta w Formularzu oferty). Uzupełnienie braków formalnych po wskazanym terminie skutkuje pozostawieniem tegoż uzupełnienia bez rozpatrzenia.

Rozstrzygnięcie konkursu:

Zarząd Województwa Łódzkiego, biorąc pod uwagę rekomendację Komisji Konkursowej, rozstrzyga konkurs w formie uchwały, w terminie do 60 dni licząc od dnia następującego po dniu przewidzianym jako ostateczny termin składania ofert. Wyniki konkursu zostaną opublikowane niezwłocznie po podjęciu uchwały przez Zarząd Województwa Łódzkiego: na tablicy ogłoszeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8 oraz na stronie internetowej Województwa Łódzkiego w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP), w zakładce konkursy. Komisja Konkursowa powiadomi Oferentów o wynikach konkursu także na piśmie.

Zarząd Województwa Łódzkiego zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert lub terminu rozstrzygnięcia konkursu, bez podania przyczyn. Informację w tym zakresie ZWŁ podaje do publicznej wiadomości na tablicy ogłoszeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8 oraz na stronie internetowej Województwa Łódzkiego w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP), w zakładce konkursy.

Zarząd Województwa Łódzkiego unieważni konkurs w formie uchwały, w przypadku, gdy:

- 1) w konkursie nie złożono żadnej oferty,
- 2) żadna ze złożonych ofert nie spełnia wymogów zawartych w ogłoszeniu.

Informacja o unieważnieniu konkursu ofert zostanie podana do publicznej wiadomości poprzez zamieszczenie na tablicy ogłoszeń Urzędu Marszałkowskiego Województwa Łódzkiego, Al. Piłsudskiego 8 oraz na stronie internetowej Województwa Łódzkiego w Biuletynie Informacji Publicznej (BIP), w zakładce konkursy.

Zarząd Województwa Łódzkiego zastrzega sobie prawo do zmiany wielkości środków finansowych proponowanych przez Oferenta w 2025 roku. Złożenie oferty nie jest jednoznaczne z przyznaniem środków finansowych w oczekiwanej wysokości.

Termin związania ofertą:

Oferent jest związany złożoną ofertą w ciągu 120 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

Termin realizacji zadania:

Od daty podpisania umowy do 31 grudnia 2025 roku.

Wysokość środków zaplanowanych na realizację konkursu oraz sposób ich przekazania za zrealizowane świadczenia zdrowotne:

Na realizację uzupełniającego konkursu zabezpieczono w budżecie Województwa Łódzkiego środki w wysokości 50 tysięcy zł.

Środki zostaną przekazane na podstawie wystawionych dokumentów finansowo-księgowych na Województwo Łódzkie, za wykonane świadczenia zdrowotne przez Oferenta związanego z Województwem Łódzkim umową.

UWAGA:

- 1) Oferty należy złożyć w języku polskim, na udostępnionym formularzu, zaś do oferty należy dołączyć właściwe dokumenty w nim wskazane.
- 2) Oferty muszą być podpisane.
- 3) Oferty nie będą rozpatrywane, jeżeli zostaną złożone na formularzu innym niż obowiązujący w danym roku.
- 4) Oferty nie będą rozpatrywane, jeżeli nie zostaną złożone w zamkniętej kopercie.
- 5) Oferty, w których nie podano łącznej ilości osób planowanych do przebadania w 2025 roku, ceny badania jednej osoby lub poprawnej łącznej kwoty oferty nie będą rozpatrywane.

- 6) Oferty nie będą rozpatrywane, jeżeli nie zostały podpisane.
- 7) Załączane kopie dokumentów muszą na każdej stronie zostać poświadczane za zgodność z oryginałem, w szczególności poprzez zamieszczenie adnotacji – „potwierdzono za zgodność z oryginałem” wraz z czytelnym podpisem (lub podpisem i pieczętą) osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.
- 8) Oferent składa tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert w ramach konkursu spowoduje, iż żadna z nich nie będzie rozpatrywana.
- 9) Oferta musi być złożona w języku polskim.
- 10) Oferty, które nie spełniają wymagań formalnych, pomimo wezwania do ich uzupełnienia, zostaną **ODRZUCONE**.

W sprawach nieuregulowanych niniejszymi warunkami konkursu ofert mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.

.....
(Wstaw powyżej pieczęć Oferenta)

.....
(Wstaw powyżej datę)

FORMULARZ OFERTY – UZUPEŁNIAJĄCY KONKURS OFERT 2025 ROK

na wykonywanie w 2025 roku badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, doktorantów oraz słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych z terenu województwa łódzkiego (ze szczególnym uwzględnieniem powiatów: bełchatowskiego, kutnowskiego, łaskiego, łęczyckiego, opoczyńskiego, pajęczańskiego, piotrkowskiego, rawskiego, wieluńskiego, wieruszowskiego oraz zduńskowolskiego), którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu, stażu uczniowskiego lub kształcenia są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, w stosunku do kandydatów, ubiegających się o przyjęcie do placówki dydaktycznej i posiadających skierowanie na badania wydane przez placówkę dydaktyczną.

I. Dane oferenta (należy uzupełnić):

Pełna nazwa

.....

Dokładny adres (z kodem pocztowym)

.....

Tel. Fax

e-mail.....

NIP

REGON

Czy jednostka jest podatnikiem VAT

Osoba do kontaktu w sprawach dotyczących realizacji/rozliczeń usług zdrowotnych.

Nazwisko i imię

Bezpośredni numer telefonu, adres e-mail

.....

II. Plan rzeczowo – finansowy.

1. Łączna ilość osób planowanych do przebadania w 2025 roku
2. Cena badania jednej osoby* zł
3. Łączna kwota oferty zł

* / maksymalna kwota za badanie jednej osoby, bez względu na ilość wydanych skierowań nie może przekroczyć 95 zł.

III. Opis dotyczący zapewnienia dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami (zgodnie z ustawą z dnia 19 lipca 2019 roku o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami).

Wskazanie, w jaki sposób w ramach realizacji zadania zapewniona będzie dostępność osobom ze szczególnymi potrzebami z uwzględnieniem koniecznych wymagań w zakresie:

1. dostępności architektonicznej (należy wpisać):

.....

.....

.....

2. dostępności informacyjno-komunikacyjnej (należy wpisać):

.....

.....

.....

3. dostępności cyfrowej (należy wpisać):

.....

.....

.....

W indywidualnym przypadku, jeśli podmiot nie jest w stanie zapewnić dostępności architektonicznej i/lub informacyjno-komunikacyjnej jest zobowiązany zapewnić dostęp alternatywny na podstawie art. 7 ustawy o zapewnieniu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami.

IV. Wykaz imienny i kwalifikacje zawodowe lekarzy medycyny pracy (wyłącznie), którzy będą realizowali usługi medyczne, z uwzględnieniem ewentualnych zmian nazwiska. Wymagane minimum – jeden lekarz medycyny pracy

Wyzkaz imienny lekarzy medycyny pracy uprawnionych do przeprowadzania badań profilaktycznych.

.....

.....

.....

.....

V. Dostępność do usług medycznych.

Dokładny adres udzielania usług i numer telefonu, umożliwiający kontakt pacjenta z placówką.

.....

.....

.....

Dni tygodnia i godziny realizacji świadczeń z zakresu medycyny pracy wyłącznie przez lekarza medycyny pracy: badań uczniów i słuchaczy, studentów, doktorantów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych.

.....

.....

.....

VI. Oświadczenie o wpisach do rejestrów:

1) Oświadczam, że jako Oferent jestem (zaznacz właściwy check box i wypełnij):

☐ podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,

prowadzonego przez

pod numerem,

☐ praktyką zawodową*, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,

prowadzonego przez,

pod numerem,

2) Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do (zaznacz właściwy check box i/lub wypełnij):

☐ Krajowego Rejestru Sądowego

pod numerem,

☐ nie dotyczy

3) Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do (zaznacz właściwy check box):

☐ Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*

☐ nie dotyczy

*W przypadku jednoczesnego zaznaczenia check box-ów oznaczonych gwiazdką (pkt 1 check box drugi i pkt 3 check box pierwszy) oświadczam, że moje dane:

☐ nie są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym, o którym mowa w art. 21 ust. 2 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 1802),

☐ nie są zamieszczone w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze, o którym mowa w art. 21 ust. 2 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 1802),

☐ nie są zamieszczone w rejestrach karnych państw w których zamieszkiwałam/em w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, o których mowa w art. 21 ust. 4-7 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 1802).

VII. Informacja o warunkach przetwarzania danych osobowych dla Oferenta i personelu zaangażowanego w realizację umowy.

1. Administrator danych:

Zarząd Województwa Łódzkiego z siedzibą w Łodzi 90-051, al. Piłsudskiego 8.
Kontakt do Inspektora Ochrony Danych e-mail: iod@lodzkie.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora danych.

2. Cel i podstawa przetwarzania:

w stosunku do Oferenta/osób reprezentujących Oferenta:

- 1) przeprowadzenia procedury konkursowej oraz zawarcia umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy – wykonywanie w 2025 roku badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, doktorantów oraz słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych z terenu województwa łódzkiego (ze szczególnym uwzględnieniem powiatów: bełchatowskiego, kutnowskiego, łaskiego, łęczyckiego, opoczyńskiego, pączęńskiego, piotrkowskiego, rawskiego, wieluńskiego, wieruszowskiego oraz zduńskowolskiego), którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu, stażu uczniowskiego lub kształcenia są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia - art. 6 ust. 1 lit. c) RODO* w związku z art. 21 ust. 1 pkt 2 ustawy o służbie medycyny pracy, ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych oraz art. 21 ust. 2 - 7 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny, a w przypadku, kiedy stroną umowy jest osoba fizyczna zastosowanie ma dodatkowo art. 6 ust. 1 lit. b) RODO;**
- 2) gromadzenia i przechowywania dowodów księgowych, prowadzenia ksiąg rachunkowych oraz rozliczeń podatkowych - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych, ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości,**
- 3) archiwizacja dokumentacji - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.**

Źródłem danych osób reprezentujących jest Oferent. Zakres danych: dane identyfikacyjne, służbowe dane kontaktowe

w stosunku do personelu zaangażowanego w realizację umowy:

Źródłem danych jest Oferent. Zakres danych: dane identyfikacyjne, służbowe dane kontaktowe, kwalifikacje i wykształcenie, doświadczenie zawodowe, rola w realizacji umowy.

- 1) **przeprowadzenia procedury konkursowej oraz zawarcia umowy** – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z art. 21 ust. 1 pkt 2 ustawy o służbie medycyny pracy, ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych;
- 2) **archiwizacja dokumentacji** - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

3. Odbiorcy danych osobowych:

- w przypadku Oferenta: dostawcy systemów informatycznych i usług IT, bank obsługujący województwo łódzkie, operatorzy pocztowi, wnioskujący o udzielenie informacji publicznej oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, użytkownicy stron: Biuletynu Informacji Publicznej oraz strony internetowej www.zdrowie.lodzkie.pl, Archiwum Państwowe;

- w przypadku personelu i osób reprezentujących: dostawcy systemów informatycznych i usług IT, operatorzy pocztowi, podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, wnioskujący o udzielenie informacji publicznej, Archiwum Państwowe.

- 4. Okres przechowywania danych osobowych:** 5 lat od zakończenia realizacji umowy, po tym okresie decyzją Archiwum Państwowego okres przechowywania może ulec wydłużeniu.

5. Przysługujące prawa:

- 1) dostęp do danych osobowych, ich sprostowanie, a na czas ich poprawiania prawo żądania ograniczenia przetwarzania;
- 2) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa.

- 6. Podanie danych** jest warunkiem udziału w konkursie. Niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości rozpatrzenia oferty i zawarcia umowy.

Oferent zobowiązany jest do przekazania informacji o przetwarzaniu danych osobowych personelowi zaangażowanemu w realizację umowy.

VIII. Oferent oświadcza, że:

- 1) Zapoznał się z treścią Ogłoszenia o uzupełniającym konkursie ofert na realizację usług medycznych w zakresie wykonywania w 2025 roku badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, doktorantów oraz słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych z terenu województwa łódzkiego (ze szczególnym uwzględnieniem powiatów: bełchatowskiego, kutnowskiego, łaskiego, łęczyckiego, opoczyńskiego, pajęczańskiego, piotrkowskiego, rawskiego, wieluńskiego, wieruszowskiego oraz zduńskowolskiego), którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu, stażu uczniowskiego lub kształcenia są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, w stosunku do kandydatów, ubiegających się o przyjęcie do placówki dydaktycznej i posiadających skierowanie na badania wydane przez placówkę dydaktyczną.
- 2) Dysponuje sprawną aparaturą i sprzętem medycznym niezbędnym do wykonywania świadczeń w zakresie medycyny pracy.
- 3) Zabezpiecza pełen zakres usług medycznych w ramach wymaganych badań specjalistycznych i laboratoryjnych.
- 4) Posiada w strukturach zakładu Poradnię Medycyny Pracy.
- 5) Wszystkie informacje podane w Formularzu oferty oraz w załącznikach do oferty są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.
- 6) Personel medyczny wskazany w Formularzu oferty, jako udzielający świadczeń w ramach badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, doktorantów oraz słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych z terenu województwa łódzkiego, którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu, stażu uczniowskiego lub kształcenia są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, w stosunku do kandydatów, ubiegających się o przyjęcie do placówki dydaktycznej i posiadających skierowanie na badania wydane przez placówkę dydaktyczną,

wyraził pisemną zgodę na realizację przedmiotowych świadczeń (oświadczenie personelu z pisemną zgodą znajduje się w dyspozycji Oferenta).

- 7) Zobowiązuje się do przestrzegania ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 1802), a w szczególności art. 21 tej ustawy.
- 8) Jako organizator działalności medycznej wprowadził standardy ochrony małoletnich, stosownie do art. 22b ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz. U. z 2024 r. poz. 1802).

.....
(Wstaw powyżej datę)

.....
(Powyżej podpis i pieczęćka
osoby/osób
upoważnionej/upoważnionych do
reprezentacji oferenta i składania
oświadczeń woli)

**Do „FORMULARZA OFERTY – UZUPEŁNIAJĄCY KONKURS OFERT 2025 ROK”
należy dołączyć:**

1. w zależności od statusu prawnego oferenta:
 - a) Aktualny wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę w zakresie Działu pierwszego księgi rejestrowej oraz tego/tych fragmentu/fragmentów, który/które dotyczy/dotyczą realizacji przedmiotu konkursu ofert; natomiast pełen wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w przypadku praktyk zawodowych.
 - b) Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (dopuszczalny wydruk ze strony internetowej Ministerstwa Sprawiedliwości <https://ems.ms.gov.pl/>).
 - c) W przypadku oferentów wykonujących działalność leczniczą w formie spółki cywilnej – kopię umowy spółki lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienie o zasadach reprezentacji spółki albo uchwałę wspólników spółki cywilnej w przedmiocie zasad reprezentacji spółki lub kopie pełnomocnictw udzielonych przez pozostałych wspólników do prowadzenia spraw spółki wykraczających poza zwykłe czynności.
 - d) Jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom.
2. kserokopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.

W przypadku, gdy termin ubezpieczenia wygasa w trakcie trwania umowy na realizację usług zdrowotnych z zakresu medycyny pracy należy dołączyć zobowiązanie oferenta do przedłużenia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

3. Kserokopię aktualnych dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe **lekarzy medycyny pracy (wyłącznie)**, którzy będą realizowali usługi zdrowotne z zakresu medycyny pracy, wymienionych w Formularzu oferty w pkt IV ***Zaświadczenie Nr ... o dokonaniu wpisu do rejestru lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne, potwierdzone*** przez organ prowadzący rejestr lekarzy medycyny pracy (WOMPCP - L w Łodzi) nie

wcześniej niż 12 miesięcy przed terminem określonym jako ostateczny termin na złożenie oferty w konkursie.

Załączane kopie dokumentów muszą na każdej stronie zostać poświadczone za zgodność z oryginałem, w szczególności poprzez zamieszenie adnotacji – „potwierdzono za zgodność z oryginałem” wraz z czytelnym podpisem (lub podpisem i pieczętą) osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.

Oferent składa tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert w ramach konkursu spowoduje, iż żadna z nich nie będzie rozpatrywana.