

Wstaw pieczęć Oferenta

Data:

FORMULARZ OFERTY – KONKURS OFERT 2026 ROK

na wykonywanie w 2026 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, 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.

1. Dane Oferenta (uzupełnij poniższe dane):

Pełna nazwa

Dokładny adres (z kodem pocztowym)

Tel.

e-mail

Adres do e-Doręczeń

NIP

REGON

Czy jednostka jest podatnikiem VAT

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

Nazwisko i imię

Służbowy bezpośredni numer telefonu, adres e-mail

.....
.....

2. Plan rzeczowo-finansowy (uzupełnij poniższe dane):

- 1) Łączna ilość osób planowanych do przebadania w 2026 roku
- 2) Cena badania jednej osoby (czyli maksymalna kwota za badanie jednej osoby, bez względu na ilość wydanych skierowań, czy ilość wydanych orzeczeń, nie może przekroczyć 100 zł.) zł
- 3) Łączna kwota oferty zł

3. 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:

3.1 dostępności architektonicznej (uzupełnij poniższe dane):

.....
.....
.....

3.2 dostępności informacyjno-komunikacyjnej (uzupełnij poniższe dane):

.....
.....
.....

3.3 dostępności cyfrowej (uzupełnij poniższe dane):

.....

.....

.....

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.

4. Ilość lekarzy medycyny pracy (wyłącznie), którzy będą realizowali usługi medyczne. Wymagane minimum – jeden lekarz medycyny pracy.

Należy wskazać wyłącznie ilość (cyfrą lub słownie) lekarzy medycyny pracy (bez podawania danych osobowych) uprawnionych do przeprowadzania badań profilaktycznych (uzupełnij poniższe dane):

.....

5. Dostępność do usług medycznych.

Dokładny adres udzielania usług i numer telefonu, umożliwiający kontakt pacjenta z placówką (uzupełnij poniższe dane):

.....

.....

.....

Dni tygodnia i godziny realizacji świadczeń z zakresu medycyny pracy wyłącznie przez lekarza/lekarzy medycyny pracy (bez podawania danych osobowych):
badań uczniów i słuchaczy, studentów, doktorantów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych.

.....

.....

.....

6. Oświadczenie o wpisach do rejestrów:

1. Oświadczam, że jako Oferent jestem podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,

prowadzonego przez,

pod numerem,

2. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do (zaznacz właściwe pole wyboru i/lub wypełnij):

☐ Krajowego Rejestru Sądowego

pod numerem,

☐ nie dotyczy

3. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do (zaznacz właściwe pole wyboru):

☐ Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

☐ nie dotyczy

7. Informacja o warunkach przetwarzania danych osobowych dla Oferenta/Realizatora 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:**

a. w stosunku do Oferenta, osób reprezentujących Oferenta:

- i. **przeprowadzenia procedury konkursowej na realizację zadania** – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy,
 - ii. **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,
- b. **w stosunku do Realizatora, osób reprezentujących Realizatora:**
 - i. **zawarcia i realizacji umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych** – art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy oraz ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny w przypadku, kiedy strona umowy jest osobą fizyczną, zastosowanie ma dodatkowo art. 6 ust. 1 lit b RODO;
 - ii. **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,
 - iii. **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,
 - iv. **upublicznienie wyników konkursu** – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych,
- c. **w stosunku do personelu zaangażowanego w realizację umowy:**

Źródłem danych jest Oferent/Realizator. Zakres danych: osoba wskazana w umowie do kontaktu: dane identyfikacyjne, służbowe dane kontaktowe,

 - i. **przeprowadzenia procedury konkursowej oraz realizacja umowy** – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e RODO w związku z art. 21 ust. 1 pkt 2 ustawy o służbie medycyny pracy;

- ii. **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:

- a. w przypadku Oferenta/Realizatora: 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 <https://zdrowie.lodzkie.pl/>, Archiwum Państwowe;
- b. w przypadku personelu i osób do kontaktu: 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:

- a. dokumentacja związana z organizacją i rozstrzygnięciem konkursu – wieczyście,
- b. dokumentacja związana z zawarciem i rozliczeniem umowy - 5 lat od jej zakończenia, po tym okresie decyzją Archiwum Państwowego okres przechowywania może ulec wydłużeniu.

5. Przysługujące prawa:

- a. dostęp do danych osobowych, ich sprostowanie, a na czas ich poprawiania prawo żądania ograniczenia przetwarzania;
- b. wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

6. Podanie danych jest niezbędne do przeprowadzenia procedury konkursowej oraz warunkiem zawarcia umowy. Niepodanie danych skutkuje brakiem możliwości rozpatrzenia oferty i zawarcia umowy.

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

RODO (wyjaśnienie skrótu): Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

8. Oferent oświadcza, że:

1. Zapoznał się z treścią Ogłoszenia o konkursie ofert na realizację usług medycznych w zakresie wykonywania w 2026 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, 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 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. Lekarz/lekarze medycyny pracy, który/którzy będzie/będą udzielać świadczeń w ramach niniejszego konkursu, został/zostali wpisani, do rejestru lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne prowadzonego przez Wojewódzki

- Ośrodek Medycyny Pracy Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Łodzi
i posiada/posiadają uprawnienia do przeprowadzania badań profilaktycznych.
8. Zaświadczenie/Zaświadczenia o wpisie do rejestru lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne znajduje/znajdują się w dyspozycji Oferenta i jest/są aktualne na dzień składania oferty.
 9. W przypadku podpisania przez Oferenta umowy z Województwem Łódzkim wskazane wyżej Zaświadczenie/Zaświadczenia, pozostaną w dyspozycji Oferenta, dla potrzeb kontroli, zarówno w trakcie trwania umowy jak i w terminie 36 miesięcy po jej wygaśnięciu.
 10. Będzie realizował świadczenia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności z przepisami o ochronie danych osobowych, z ustawą z dnia 19 lipca 2019 r. o zapewnianiu dostępności osobom ze szczególnymi potrzebami, w tym wymaganiami określonymi w art. 6 tej ustawy, a także ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich, a w szczególności art. 21 tej ustawy.
 11. 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 ze zmianami), a w szczególności art. 21 tej ustawy.
 12. 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 ze zmianami).
 13. Osoby zatrudnione lub dopuszczone do pracy z małoletnimi w związku z realizacją zadania:
 - a) zostały zweryfikowane w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym i w tym rejestrze nie figurują,
 - b) przedstawiły informację z Krajowego Rejestru Karnego (lub jego odpowiedników w państwach trzecich) potwierdzającą, iż nie są one osobami skazanymi prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa określone w rozdziale XIX i XXV ustawy z 9.06.1997 r. – Kodeks karny, w art. 198 i art. 207 k.k. oraz w ustawie z 29.07.2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego, ewentualnie złożyły w tym zakresie wymagane

prawem oświadczenia w przypadku braku odpowiednika Krajowego Rejestru karnego w państwie trzecim.

9. Oferent prowadzący praktykę zawodową, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą i/lub prowadzących działalność gospodarczą wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oświadcza, że:

1. Moje dane:

- a) zostały zweryfikowane w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym i w tym rejestrze nie figurują,
- b) nie są zamieszczone w Krajowym Rejestrze Karnym (lub jego odpowiednikach w państwach trzecich) i potwierdzam, iż nie jestem skazany/skazana prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwa określone w rozdziale XIX i XXV ustawy z 9.06.1997 r. – Kodeks karny, w art. 198 i art. 207 k.k. oraz w ustawie z 29.07.2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

2. Jako organizator działalności medycznej wprowadziłem 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 ze zmianami).

Data: _____

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

W przypadku wyboru Oferenta do realizacji zadania na wykonywanie w 2026 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, którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu, stażu uczniowskiego lub kształcenia są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, przed podpisaniem umowy, na pisemne wezwanie, Oferent (w zależności od swojego statusu prawnego) będzie zobowiązany dostarczyć:

1. 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.
2. jeżeli działania organów uprawnionych do reprezentacji wymagają odrębnych upoważnień – stosowne upoważnienia udzielone tym organom.
3. kserokopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.
 - a. 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.
 - b. z uwagi na fakt, iż umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych będą obowiązywały od 1 stycznia 2026, w przypadku złożenia obowiązującej polisy rozpoczynającej po tym terminie, trzeba będzie także załączyć kserokopię polisy za okres od 1 stycznia 2026 roku.

Załączane kopie dokumentów będą musiały 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 pieczętką) osoby upoważnionej do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.