



Nr postępowania: BZZL01.2305.1.2021.KSz

**Zapytanie ofertowe**  
**na „świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy pracowników**  
**zatrudnionych w placówkach ARiMR na terenie Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego**  
**ARiMR”**

**I. Zamawiający**

Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa  
Dolnośląski Oddział Regionalny ul. Giełdowa 8, 52-438 Wrocław  
tel. (0-71) 369 74 00, fax (0-71) 364 37 02  
Adres poczty elektronicznej: [oferty\\_dolnoslaskie@arimr.gov.pl](mailto:oferty_dolnoslaskie@arimr.gov.pl)  
Strona internetowa [www.arimr.gov.pl](http://www.arimr.gov.pl)  
Godziny urzędowania 7:30 – 15:30

**II. Tryb udzielenia zamówienia**

Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego - art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.)

**Opis przedmiotu zamówienia**

**1. Przedmiot Zamówienia**

1.1 Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy zwanych dalej „usługami medycznymi” dla osób posiadających od Zamawiającego pisemne skierowanie na badania z zakresu:

1.1.1. profilaktycznej opieki zdrowotnej (badania wstępne, kontrolne i okresowe);

1.1.2. badań sanitarno-epidemiologicznych wraz z uzyskaniem zaświadczenia lub aktualizacją książeczki zdrowia;

1.1.3. szczepienia ochronne p./tężcowe, p./kleszczowemu zapaleniu mózgu, p./żółtacze typu A+B, badanie na wykrycie boreliozy;

stosownie do zapisów Kodeksu Pracy (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1320 ze zm.) oraz przepisów wydanych na jego podstawie, na warunkach określonych w projekcie umowy oraz jej załącznikach.

**1.2 Przedmiotem zamówienia są także:**

1.2.1. dodatkowe badania okulistyczne pracowników przeprowadzone z uwagi na ich pogarszający się wzrok;

1.2.2. ustalanie okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy, wypadku zrównanym z wypadkiem przy pracy w drodze do/z pracy;

1.2.3. udział lekarza wykonawcy w spotkaniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy;

**2. Wymagania Zamawiającego:**



Nr postępowania: BZZL01.2305.1.2021.KSz

- 2.1 Zamawiający wymaga, aby wszystkie badania wraz z wydaniem orzeczenia przez lekarza medycyny pracy wykonane **były w ciągu jednego dnia**, najpóźniej do godz. 16:00– jeżeli nie ma konieczności przeprowadzenia dodatkowych badań, których nie można było przewidzieć.
- 2.2 Wykonawca powinien posiadać doświadczenie oraz kwalifikacje niezbędne do prawidłowego wykonania zamówienia i zobowiązuje się do wykonania usług medycznych przy dochowaniu należytej staranności określonej w art. 355 § 2 Kodeksu Cywilnego przy udziale lekarzy spełniających szczególne wymagania kwalifikacyjne do prowadzenia badań profilaktycznych oraz profilaktycznej opieki zdrowotnej niezbędnej do oceny warunków pracy, wynikających z przepisów prawnych.
- 2.3 Usługi medyczne będące przedmiotem zamówienia wraz ze szczepieniami ochronnymi, badaniami sanitarno-epidemiologicznymi i wykonanie badań dodatkowych dla osób kierujących samochodem służbowym/prywatnym do celów służbowych, będą świadczone w dni powszednie tj. od poniedziałku do piątku, poza dniami ustawowo wolnymi od pracy.
- 2.4 Wykonawca zapewni możliwość wcześniejszej, telefonicznej rejestracji pracowników w wyznaczonych godzinach w celu sprawnej realizacji przedmiotu zamówienia i zobowiąże się dokonać bezzwłocznej rejestracji osoby skierowanej na badania po jej telefonicznym zgłoszeniu.
- 2.5 Badania wstępne Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić po telefonicznej rejestracji dokonanej przez pracownika Zamawiającego, w terminie ustalonym podczas rejestracji, z zastrzeżeniem, że badanie zostanie przeprowadzone najpóźniej w ciągu **pięciu dni roboczych** od dnia telefonicznej rejestracji pracownika lub zgłoszenia osobistego w przychodni.
- 2.6 Badania okresowe Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić po telefonicznej rejestracji dokonanej przez pracownika Zamawiającego, w terminie ustalonym podczas rejestracji, z zastrzeżeniem, że badanie zostanie przeprowadzone najpóźniej w ciągu **pięciu dni roboczych** od dnia telefonicznej rejestracji pracownika lub po zgłoszeniu osobistym w przychodni.
- 2.7 Badania kontrolne Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić w ciągu **trzech dni roboczych** od dnia telefonicznej rejestracji pracownika lub po zgłoszeniu osobistym w przychodni.
- 2.8 Orzeczenia lekarskie (oryginał i kopia) dla celów określonych w Kodeksie pracy będą przekazywane przez Wykonawcę bezpośrednio po zakończeniu badania pracownikowi. Kopie tych zaświadczeń wraz z wynikami badań pracownicy Zamawiającego będą odbierać osobiście w dniu wykonania badania.
- 2.9 Po przeprowadzonym badaniu przez lekarza okulistę i wystawieniu recepty (w przypadku występowania wady wzroku) lekarz medycyny pracy zobowiązany jest do wpisu na zaświadczeniu/orzeczeniu lekarskim stwierdzającym brak przeciwwskazań do wykonywania zadań służbowych informację:





Nr postępowania: BZZL01.2305.1.2021.KSz

„konieczne używanie okularów korekcyjnych podczas pracy z monitorem ekranowym” –w przypadku, jeśli badanie okulistyczne w ramach badań profilaktycznych wykaże potrzebę używania okularów korekcyjnych podczas pracy z komputerem lub

„konieczna zmiana szkieł korekcyjnych do pracy z monitorem ekranowym” - w przypadku zmiany wady wzroku od ostatniego badania.

### 3. Szacunkowa liczba osób przedmiotu zamówienia i opis stanowisk

3.1 Zamawiający szacuje, że liczba „usług medycznych” planowanych do przeprowadzenia w okresie od 3 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2022 r. wyniesie:

1.	badania wstępne wraz z wydaniem orzeczenia (praca adm.-biurowa, przy komp. powyżej 4h: orzecznik+ okulista)	55
2.	badania wstępne wraz z wydaniem orzeczenia (stanowiska kierownicze) (praca adm.-biurowa, przy komp. powyżej 4h: orzecznik+ okulista+ekg+ cholesterol)	5
3.	badania okresowe wraz z wydaniem orzeczenia (praca adm.-biurowa, przy komp. powyżej 4h)	192
4.	badania okresowe wraz z wydaniem orzeczenia (stanowisko kierownicze) (stanowiska kierownicze) (praca adm.-biurowa, przy komp. powyżej 4h)	39
5.	badania kontrolne wraz z wydaniem orzeczenia (orzecznik)	34
6.	badania kontrolne wraz z wydaniem orzeczenia (stanowisko kierownicze) (orzecznik)	2
7.	badania okulistyczne (tylko z orzecznikiem, traktowane jako przyspieszone badania okresowe)	110
8.	kontrolne badania okulistyczne w związku z pogorszeniem wzroku- wraz z wystawieniem recepty	10
9.	szczepienia ochronne dla pracowników p. tętcowe	10
10.	szczepienia ochronne dla pracowników p. kleszczowemu zapaleniu mózgu	20
11.	badania w zakresie boreliozy (Borelioza IgG i IgM)	4
12.	badania dodatkowe w zakresie boreliozy (Borelioza IgG i IgM met. western-blot)	4
13.	psychotesty wraz z wydaniem orzeczenia (orzecznik, okulista, neurolog, glukoza, psychotesty)	98



Nr postępowania: BZZL01.2305.1.2021.KSz

14.	psychotesty wraz z wydaniem orzeczenia ( <i>orzecznik, okulista, neurolog, glukoza, psychotesty</i> ) + ekg jeżeli <i>pac. Jest powyżej 50rż.</i>	4
15.	badania do celów sanitarno–epidemiologicznych związanych z wydaniem zaświadczenia lub uaktualnieniem książeczek sanitarno–epidemiologicznych ( <i>orzecznik</i> )	46
16.	badania do celów sanitarno – epidemiologicznych związanych z badaniem kału ( <i>orzecznik + badania kału</i> )	15
17.	Badania specjalistyczne (wymagane do orzecznictwa z zakresu medycyny pracy) np. okulistyki	30
18.	Badania specjalistyczne (wymagane do orzecznictwa z zakresu medycyny pracy) np. laryngologii	30
19.	Badania specjalistyczne (wymagane do orzecznictwa z zakresu medycyny pracy) np. laryngologii	30
20.	USG wątroby	20
21.	Bbc IgM	20
22.	Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)	20
23.	badania TSH i aktywność cholinesterazy krwinkowej	20
24.	Udział lekarza w ustalaniu okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy, wypadku zrównanym z wypadkiem przy pracy w drodze do/z pracy	1
25.	udział lekarza w spotkaniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy	4 posiedzenia

3.2 Zamawiający informuje, że faktyczna ilość świadczonych usług medycznych wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego. Jeżeli liczba pracowników podlegających badaniom przekroczy podane w zapytaniu szacunki, cena za poszczególne badania nie ulegnie zmianie w trakcie obowiązywania umowy.

3.3 W przypadku, gdy liczba pracowników podlegających poszczególnym badaniom będzie mniejsza, Wykonawca nie będzie rościł sobie praw do odszkodowania z tytułu niewykonanych badań.

3.4 Opis stanowisk oraz warunków pracy uwzględniający informacje o występowaniu czynników szkodliwych, niebezpiecznych dla zdrowia lub czynników uciążliwych i innych wynikających ze sposobu wykonywania pracy w Dolnośląskim Oddziale Regionalnych stanowi **załącznik nr 2 do zapytania.**

3.5 Wykonawca zobowiązany jest do zapoznania się z Klauzurą Informacyjną z art. 13. RODO stanowiącą **załącznik nr 5** do zapytania ofertowego. Wykonawca, wypełniając obowiązki informacyjne wynikające z art. 13 lub art. 14 RODO względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie





Nr postępowania: BZZL01.2305.1.2021.KSz

zamówienia publicznego w tym postępowaniu składa stosowne oświadczenie zawarte w Formularzu ofertowym (**Załącznik nr 1**)

#### **4. Termin i zasady wykonania zamówienia**

- 4.1 Realizacja przedmiotu zapytania ofertowego nastąpi w terminie **od dnia 03.01.2022 r. do 31.12.2022 r.**
- 4.2 Zamawiający będzie kierował pracowników na badania będące przedmiotem zamówienia na podstawie imiennego skierowania, wg. wspólnie ustalonego wzoru.
- 4.3 Po przeprowadzonym badaniu dodatkowych badań okulistycznych lekarz medycyny pracy zobowiązany jest wydać pracownikowi i pracodawcy orzeczenie lekarskie dla celów określonych w Kodeksie pracy. Orzeczenie powinno dotyczyć dodatkowych badań okulistycznych i nie powinno wpływać na datę okresowych badań pracownika.
- 4.4 Zobowiązanie lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami, do uczestnictwa w charakterze członka w pracach komisji BHP (raz na kwartał) w OR, powołanej przez Zamawiającego. Udział w pracach komisji jest obligatoryjny. Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawcę o planowanym terminie posiedzenia Komisji BHP z co najmniej 14-dniowym wyprzedzeniem. W tym zakresie lekarz zobowiązany jest do wykonywania następujących zadań:
- a) dokonywanie przeglądu stanowisk pracy,
  - b) opiniowanie podejmowanych przez Zamawiającego środków zapobiegających wypadkom przy pracy i chorobom zawodowym,
  - c) formułowanie wniosków dotyczących poprawy warunków pracy,
  - d) współdziałania z Zamawiającym w realizacji jego obowiązków w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.
- 4.5 Dokonywanie przez lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami przeglądu warunków pracy. Wizytacje stanowisk pracy pracowników biurowych w OR i BP będą odbywały się wraz z przedstawicielami Zamawiającego. Zamawiający ponosi wyłącznie koszt transportu do wskazanych przez Zamawiającego lokalizacji. Zamawiający nie ponosi dodatkowych kosztów pracy lekarza.
- 4.6 Wykonanie badań dodatkowych, jeżeli lekarz medycyny pracy stwierdzi, że są one konieczne, dla osób kierujących sam. służbowy/prywatny do celów służbowych w tym przewożenie innych osób, (podstawa prawna: rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2067 ze zm.), a także rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2020 r. poz. 2213).



Nr postępowania: BZZL01.2305.1.2021.KSz

- 4.7 Dodatkowe badania w kierunku boreliozy dla pracowników, których badania kontrolne/podstawowe dotyczące boreliozy przekraczają normę.
- 4.8 W przypadku, gdy Wykonawca nie dotrzyma terminu wykonania badań w ciągu jednego dnia i pracownik będzie musiał zgłosić się na badania innego dnia, Wykonawca zwróci koszty przejazdu do placówki (przejazd w obie strony), koszty delegacji z tytułu wyjazdu służbowego w celu przeprowadzenia badań lekarskich oraz zwróci koszt jednodniowego wynagrodzenia pracownika wg stawki osobistego zaszeregowania.
- 4.9 Wykonawca, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę, przedstawi do akceptacji Zamawiającego wewnętrzne druki: skierowanie, zaświadczenia lekarskie i recepty od okulisty dotyczące przeprowadzonych badań pracowników.
- 4.10 Wymaga się, aby Wykonawca uzyskał na swoją odpowiedzialność i ryzyko oraz na koszt własny wszelkie istotne informacje, które mogą być niezbędne do przygotowania oferty.
- 4.11 Pracownicy Zamawiającego będą kierowani na szczepienia ochronne/badania sanitarno-epidemiologiczne razem z badaniem kału na nosicielstwo na podstawie wniosku o przeprowadzenie badań i wydanie zaświadczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych, wg wspólnie ustalonego wzoru zgodnie z pkt. 4.9.

### **5. Miejsce wykonania Zamówienia**

- 5.1 Wykonawca będzie świadczył usługi (korzystając także z wyznaczonych przez Wykonawcę podwykonawców). W przypadku korzystania z podwykonawców Wykonawca dostosuje treść i wygląd zaświadczeń lekarskich i recept od okulisty (unifikacja) tak by każda jednostka współpracująca z Wykonawcą wystawiała takie same co do treści i wyglądu dokumenty potwierdzające przeprowadzenie badań zgodnie z pkt. 4.9.
- 5.2 Badania muszą odbywać się w przychodniach posiadających gabinet okulistyczny z możliwością wystawiania recept, zlokalizowanych w miejscowościach wskazanych w załączniku nr 3.

### **III. Warunki jakie musi spełniać Wykonawca składając ofertę oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków**

1. Posiada uprawnienia do wykonywania działalności określonej w zapytaniu ofertowym.
2. Posiada wiedzę i doświadczenie.
3. Dysponuje odpowiednim zapleczem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
4. Jest w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację przedmiotu zamówienia.





Nr postępowania: BZZL01.2305.1.2021.KSz

## **V. Kryteria oceny ofert**

Przy wyborze oferty Zamawiający stosować będzie jedynie kryterium ceny.

## **VI. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy**

W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w zapytaniu ofertowym, do oferty należy dołączyć:

- a. Dokument potwierdzający posiadanie odpowiednich uprawnień dot. prowadzenia działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego.
- b. Jeżeli Wykonawca będzie opierał wykonywanie usług na umowach z podwykonawcami należy wskazać listę podwykonawców, którzy na czas obowiązywania umowy oddadzą do dyspozycji swoje zasoby w celu realizacji zamówienia.
- c. Prawidłowo wypełniony i podpisany formularz ofertowy – **załącznik nr 1** do zapytania ofertowego wraz ze szczegółową kalkulacją ofertową.
- d. Cena oferty musi być podana brutto: cyfrowo i słownie.
- e. Pełnomocnictwo do występowania w imieniu Wykonawcy (oryginał lub kopia potwierdzona notarialnie), jeżeli oferta nie została podpisana przez osoby upoważnione do tych czynności.

Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych.

## **UWAGA**

***Wszystkie dokumenty złożone wraz z formularzem ofertowym, w formie kopii, muszą być na każdej stronie zawierającej treść poświadczony „za zgodność z oryginałem” z zachowaniem sposobu reprezentacji.***

## **VII. Komunikacja Wykonawcy z Zamawiającym**

Pytania do Zamawiającego powinny być oznaczone numerem zapytania ofertowego i nazwą zamówienia nadaną przez Zamawiającego oraz kierowane na:

tel: 071/369 74 00,

e-mail: [oferty\\_dolnoslaskie@arimr.gov.pl](mailto:oferty_dolnoslaskie@arimr.gov.pl)

## **VIII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.**

Oferty należy składać do dnia **04 listopada 2021 r. do godz. 10.00** w siedzibie Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR we Wrocławiu, ul. Giełdowa 8 (sekretariat, I piętro) lub drogą e-mail na adres: [oferty\\_dolnoslaskie@arimr.gov.pl](mailto:oferty_dolnoslaskie@arimr.gov.pl)

Zastępca Dyrektora  
Oddziału Regionalnego

Marek Wójtków



Nr postępowania: BZZL01.2305.1.2021.KSz

**Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia Zapytania Ofertowego bez podania przyczyny.**

Załączniki:

*załącznik nr 1 – formularz ofertowy*

*załącznik nr 2 – opis stanowisk oraz warunków pracy pracowników*

*załącznik nr 3a – wykaz zakładów opieki zdrowotnej wymaganych oraz dodatkowych*

*załącznik nr 4 – wzór umowy*

*załącznik nr 5 – oświadczenie dot. Klauzuli Informacyjnej z art. 13. RODO*





Wrocław, dnia 12.10.2021r.

**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**

na „świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy pracowników zatrudnionych w placówkach ARiMR na terenie Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR”.

**Formularz ofertowy**

Nazwa Wykonawcy .....

Siedziba Wykonawcy .....

nr telefonu / fax .....

Adres e-mail .....

NIP .....

REGON .....

do: nazwa i siedziba Zamawiającego:

**Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa**  
**Dolnośląski Oddział Regionalny**  
**ul. Giełdowa 8, 52-438 Wrocław**  
**tel. 071 369 74 00 fax. 071 364 37 02**

Nawiązując do zapytania ofertowego na „świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy pracowników zatrudnionych w placówkach ARiMR na terenie Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR” oferujemy wykonanie ww. przedmiotu zamówienia wg poniższych warunków:

1. Wartość przedmiotu zamówienia **brutto** za wykonanie usługi (wraz ze wszystkimi kosztami związanymi z realizacją przedmiotu zamówienia):  
..... zł; słownie: ..... złotych (**należy wpisać wartość zamówienia z wartości brutto sumy kolumny 5 z poniższej tabeli**)



2. Podane ceny zawierają wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oferujemy realizację zamówienia za ceny określone w poniższej tabeli:

Lp.	Zakres badania	Przewidywana liczba osób do badań	Cena jedn. brutto	Wartość brutto {3 x 4}
1	2	3	4	5
1.	badania wstępne wraz z wydaniem orzeczenia (praca adm.-biurowa, przy komp. powyżej 4h: orzecznik+ okulista)	55		
2.	badania wstępne wraz z wydaniem orzeczenia (stanowiska kierownicze) (praca adm.-biurowa, przy komp. powyżej 4h: orzecznik+ okulista+ekg+ cholesterol)	5		
3.	badania okresowe wraz z wydaniem orzeczenia (praca adm.-biurowa, przy komp. powyżej 4h)	192		
4.	badania okresowe wraz z wydaniem orzeczenia (stanowisko kierownicze) (stanowiska kierownicze) (praca adm.-biurowa, przy komp. powyżej 4h)	39		
5.	badania kontrolne wraz z wydaniem orzeczenia (orzecznik)	34		
6.	badania kontrolne wraz z wydaniem orzeczenia (stanowisko kierownicze) (orzecznik)	2		
7.	badania okulistyczne (tylko z orzecznikiem, traktowane jako przyspieszone badania okresowe)	110		
8.	kontrolne badania okulistyczne w związku z pogorszeniem wzroku- wraz z wystawieniem recepty	10		





9.	szczepienia ochronne dla pracowników p. tężcowe	10		
10.	szczepienia ochronne dla pracowników p. kleszczowemu zapaleniu mózgu	20		
11.	badania w zakresie boreliozy ( <i>Borelioza IgG i IgM</i> )	4		
12.	badania dodatkowe w zakresie boreliozy ( <i>Borelioza IgG i IgM met. western-blot</i> )	4		
14.	psychotesty wraz z wydaniem orzeczenia ( <i>orzecznik, okulista, neurolog, glukoza, psychotesty</i> )	98		
15.	psychotesty wraz z wydaniem orzeczenia ( <i>orzecznik, okulista, neurolog, glukoza, psychotesty</i> ) + ekg jeżeli pac. Jest powyżej 50rż.	4		
16.	badania do celów sanitarno-epidemiologicznych związanych z wydaniem zaświadczenia lub uaktualnieniem książeczek sanitarno-epidemiologicznych ( <i>orzecznik</i> )	46		
17.	badania do celów sanitarno – epidemiologicznych związanych z badaniem kału ( <i>orzecznik + badania kału</i> )	15		
18.	Badania specjalistyczne (wymagane do orzecznictwa z zakresu medycyny pracy) np. okulistyki	30		
19.	Badania specjalistyczne (wymagane do orzecznictwa z zakresu medycyny pracy) np. laryngologii	30		
20.	Badania specjalistyczne (wymagane do orzecznictwa z zakresu medycyny pracy) np. laryngologii	30		
21.	USG wątroby	20		
22.	Bbc IgM	20		
23.	Lipidogram (CHOL, HDL, LDL, TG)	20		
24.	Badania TSH i aktywność cholinoesterazy krwinkowej	20		



25	Ustalanie okoliczności i przyczyn wypadku przy pracy, wypadku zrównanym z wypadkiem przy pracy w drodze do/z pracy	1		
26.	Udział lekarza w komisji BHP	4 posiedzenia		

Oświadczam, że:

1. zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego i umowy oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia,
2. jesteśmy uprawnieni do wykonywania ww. usług, posiadamy wiedzę, doświadczenie, kwalifikacje w tym zakresie.
3. wyrażamy zgodę na zawarcie umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
4. czujemy się związani ofertą przez 30 dni,
5. w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji umowy w terminie wyznaczonym przez Zamawiającego tj. od 03.01.2022 r. do 31.12.2022 r.
6. Oświadczam/y, że zamierzam/y powierzyć realizację następujących części zamówienia podwykonawcom\*\*:

Lp.	Opis części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć do realizacji przez podwykonawcę	Nazwa podwykonawcy
1.	Badania psychologiczne	

**(brak wpisu domniema, że Wykonawca wykona zamówienie sam bez udziału podwykonawców)**

7. W przypadku wybrania naszej oferty osobą uprawnioną do kontaktów będzie:

..... tel.: ..... e-mail: .....

Osobami, które mogą reprezentować wykonawcę i składać oświadczenia woli są:

1. ....
2. ....
3. ....





**8. Załącznikami do niniejszego formularza, stanowiącymi integralną część oferty, są:**

- 1) Dokument potwierdzający posiadanie odpowiednich uprawnień dot. prowadzenia działalności będącej przedmiotem zapytania ofertowego.
- 2) załącznik nr 2 – opis stanowisk oraz warunków pracy pracowników
- 3) załącznik nr 3a – wykaz zakładów opieki zdrowotnej wymaganych oraz dodatkowych
- 4) załącznik nr 4 – wzór umowy
- 5) załącznik nr 5 – oświadczenie dot. Klauzuli Informacyjnej z art. 13. RODO

.....  
*imię i nazwisko oraz podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy*

Na potrzeby postępowania pn.: „**świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy pracowników zatrudnionych w placówkach ARiMR na terenie Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR**” prowadzonego przez Dolnośląski OR ARiMR na podstawie art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>i</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.<sup>ii</sup>

\* *niepotrzebne skreślić*

\*\* *jeżeli dotyczy*

<sup>i</sup> 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., str. 1).

<sup>ii</sup> <sup>2</sup> W przypadku, gdy Wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).







**Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego  
na „świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy pracowników zatrudnionych  
w placówkach ARiMR na terenie Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR”.**

**Opis stanowisk oraz warunków pracy pracowników Zamawiającego  
podlegających badaniom**

**1) Pracownik administracyjno-biurowy.**

Pracownik spędza przy monitorze ekranowym średnio 5-7 godzin zmiany roboczej, resztę czasu poświęca na rozmowy z beneficjentami, przygotowywaniu dokumentów i pracy koncepcyjnej.

Czynniki szkodliwe oraz uciążliwe na ww. stanowisku: obsługa monitora ekranowego powyżej 4 godzin dobowego wymiaru czasu pracy, wymuszona pozycja ciała, stres psychologiczny. Niektórzy z pracowników administracyjno-biurowych w ramach obowiązków służbowych kierują pojazdem służbowym lub prywatnym kat. B dla celów służbowych, również przewożą inne osoby.

**2) Pracownik administracyjno-biurowy wykonujący kontrole terenowe.**

Pracownik wykonuje pracę w terenie oraz w biurze. W biurze pracuje z komputerem, laptopem lub tabletem. Nanosi poprawki do przygotowanych dokumentów z terenu lub pobiera zadania do wykonania na kolejny okres czasu pracy. Obsługuje monitor ekranowy powyżej 4. godzin dobowego wymiaru czasu pracy. W terenie z laptopem lub tabletem pracuje ponad 4 godziny dziennie. Czynności kontrolne wykonywane są zazwyczaj w zespołach dwuosobowych. Do wyjazdów terenowych wykorzystywane są samochody służbowe, którymi pracownicy przemieszczają się po terenie całego województwa/kraju. Czynności kontrolne polegają na przeprowadzeniu kontroli na miejscu, tj. wykonaniu oględzin i pomiarów powierzchni działek rolnych w oparciu o technikę GPS, metodę FOTO oraz inne metody i urządzenia pomiarowe, oględzin zaplecza gospodarstw rolnych, a także dokonywaniu weryfikacji zakresu rzeczowego operacji przy wykonywaniu urządzeń pomiarowych (dalmierze, taśmy i kółka miernicze), w tym w zakładach przetwórstwa rolno – spożywczego/mięsnego oraz sprawdzenie dokumentacji będącej w dyspozycji podmiotu kontrolowanego oraz wykonywanie fotografii upraw, budynków, maszyn, urządzeń, pomieszczeń, wyposażenia, planów, rejestrów itp. dokumentów oraz zdjęć fotograficznych upraw, budynków, pomieszczeń, wyposażenia, planów, rejestrów, itp. Ponadto wyznaczeni

*[Handwritten signature and initials in blue ink]*



pracownicy, posiadający odpowiednie badania lekarskie, w zależności od potrzeb, wykonują kontrole siedzib stad. Czynności kontrolne polegają również na sprawdzeniu oznakowania zwierząt (kolczyki) i dokumentacji rejestrowej.

Czynniki szkodliwe oraz uciążliwe występujące na ww. stanowisku:

a) czynniki biologiczne:

- kontakt ze zwierzętami w oborach, chlewniach: 3. grupa zagrożenia (mycobakterium tuberculosis); 3. grupa zagrożenia (Coxiella burnetii),
- ukłucia przez kleszcze podczas kontroli obszarów leśnych, łąk: 2. grupa zagrożenia (Borrelia burgdorferii), 3\*\* grupa zagrożenia (wirus kleszczowego zapalenia mózgu)
- zranienie ciała poprzez wejście na niewidoczne pręty (złom), gwoździe, szkło, dotknięcie, chwytanie drutu kolczastego: 2 grupa zagrożenia (clostridium tetani),
- pogryzienie przez zwierzynę leśną i domową: 3\*\*grupa zagrożenia wirus wścieklizny,
- rośliny (np. Barszcz Sosnowskiego): uszkodzenia skóry, poparzenia, zatrucia,

b) czynniki chemiczne (magazyny nawozów sztucznych, opryski pól/zbiorniki na organiczne nawozy płynne/środki eksploatacyjne pojazdów służbowych: substancje i preparaty chemiczne-uczulające (oleje, smary, nawozy, benzyna, środki czyszczące), substancje i preparaty chemiczne-toksyczne, szkodliwe, drażniące i żrące (gazy, środki ochrony roślin, nawozy, spaliny, wapno, środki do dezynfekcji),

c) pyły rolnicze występujące podczas sezonowych prac polowych (żniwa, orki, przygotowywania paszy),

d) zmienny mikroklimat,

e) obsługa monitora ekranowego powyżej 4. godzin dobowego wymiaru czasu pracy, wymuszona pozycja ciała, stres psychologiczny.

**3) Pracownik administracyjno-biurowy obsługujący archiwum zakładowe/składnicę akt**

Do podstawowych zadań pracownika na tym stanowisku należy rejestracja i gromadzenie akt w archiwum zakładowym/składnicy akt, wypożyczanie teczek aktowych zainteresowanym. Pracownik jest również odpowiedzialny za prowadzenie spraw z obszaru postępowania z aktami, w tym archiwizacji, zgodnie z obowiązującymi w ARiMR przepisami kancelaryjno-archiwalnymi, a także nadawanie sygnatur archiwalnych przejmowanym aktom, odpowiednie ich umieszczenie na regałach archiwalnych oraz utrzymanie ładu i porządku w archiwum. Teczki aktowe, pudła archiwalne, itp. układane są na metalowych regałach przymocowanych trwale do ścian i podłoża oraz regałach wyposażonych w mechanizmy ręcznego przesuwania. Dostęp do górnych półek regałów odbywa się za pomocą drabin rozstawnych, gdzie czynności są wykonywane na wysokości do 3 metrów. W pomieszczeniach jest ograniczona przestrzeń. Teczki aktowe, pudła archiwalne, itp. w pomieszczeniach archiwum zakładowego/składnicy akt, transportowane są za pomocą wózka ręcznego lub przenoszone/przewożone w koszach. Pracownicy obsługujący archiwum/składnicę przebywają w nim czasowo, w chwili





składowania i układania teczek aktowych, pudeł archiwalnych, itp. na półkach lub w chwili przygotowywania akt o wskazanych sygnaturach archiwalnych do ich udostępnienia/wypożyczenia. Niektórzy pracownicy kierują pojazdem służbowym lub prywatnym kat. B dla celów służbowych, również przewożąc inne osoby.

Czynniki szkodliwe oraz uciążliwe występujące na ww. stanowisku:

- praca przy monitorze ekranowym powyżej 4 godzin dziennie,
- czynniki chemiczne - ozon, tlenki azotu (praca w zasięgu drukarki laserowej, kserokopiarki, faksu), czynniki chemiczne drażniące, alergizujące (środki konserwujące papier, składniki stosowane w introligatorniach),
- czynniki biologiczne: *Aspergillus fumigatus*, *Aspergillus Niger*, lotne związki organiczne wytwarzane w dużych ilościach przez grzyby pleśniowe, *Dermatophagoides spp.*

**4) Osoba zatrudniona na stanowisku kierowniczym.**

Pracownik kieruje całokształtem pracy swojej komórki organizacyjnej, kieruje zespołami pracowników. Stanowisko związane z odpowiedzialnością. Do wykonywania pracy wykorzystuje monitor ekranowy średnio 5 – 6 godzin podczas zmiany roboczej, resztę czasu poświęca na rozmowy z beneficjentami, pracownikami, sprawdzanie oraz podpisywanie dokumentów pracę koncepcyjną i decyzyjną. Osoba kierująca pracownikami w ramach obowiązków służbowych kieruje pojazdem służbowym lub prywatnym kat. B dla celów służbowych, również przewożąc inne osoby.

Czynniki szkodliwe oraz uciążliwe na ww. stanowisku pracy: obsługa monitora ekranowego powyżej 4. godzin dobowego wymiaru czasu pracy, wymuszona pozycja ciała, obciążenie psychiczne – stres.



11





Załącznik nr 2 do Umowy

Nr.....

.....  
nazwa firmy

.....  
adres firmy

.....

.....

imię i nazwisko osoby reprezentującej

### Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a), oświadczam, iż zobowiązuję się do zapewnienia wykonania łączącej strony umowy „**świadczenie usług medycznych w zakresie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR we Wrocławiu oraz podległych 26 Biur Powiatowych**” z zachowaniem przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy sposobów zabezpieczenia danych osobowych i innych informacji wrażliwych zgromadzonych w zasobach Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa. Tajemnicę zachowam również po ustaniu okresu świadczenia usługi na rzecz ARiMR.

Zobowiązuję się do przeszkolenia pracowników i osób trzecich realizujących objęte umową zadania, w zakresie przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) oraz z zasadami bezpieczeństwa informacji i zachowania poufności, z którymi zapoznałem się w trakcie podpisywania umowy.

Wrocław, dn. ....

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....  
(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie uprawnionej do reprezentacji firmy)







**Pieczęć wykonawcy**

**ZAŁĄCZNIK NR 5 do zapytania ofertowego  
na „świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy pracowników zatrudnionych  
w placówkach ARiMR na terenie Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR”**

**KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO**

1. W związku z treścią z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. U. UE. L. 2016.119.1 ze zm.), zwanym dalej „RODO” Zamawiający informuje, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych (dalej: Administrator) pozyskanych w związku z zawarciem umowy jest Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa z siedzibą w Warszawie, Al. Jana Pawła II, 00-175 Warszawa. Z Administratorem można kontaktować się poprzez e-mail: info@arimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Centrali Agencji Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa: ul. Poleczki 33, 02-822 Warszawa;
- 2) administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych, poprzez adres e-mail: iodarimr.gov.pl lub pisemnie na adres korespondencyjny Administratora, wskazanych w pkt 1;
- 3) Pani/Pana dane osobowe pozyskane przez Administratora przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu zawarcia oraz wykonania niniejszej umowy;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  1. osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy;
  2. organy kontrolne;
  3. osoby lub podmioty, którym Administrator udzielił informacji publicznej zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 2176 ze zm.);
  4. podmioty uprawnione do przetwarzania danych osobowych na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do przeprowadzania niniejszego postępowania. Ponadto, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy przechowywane będą przez okres 4 lat od dnia zakończenia niniejszego postępowania. Okres przechowywania danych może zostać każdorazowo przedłużony o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych będzie niezbędne do dochodzenia roszczeń lub do obrony przed takimi roszczeniami przez Administratora. Ponadto, okres przechowywania danych może zostać przedłużony na okres 5 lat, na potrzeby archiwizacji;



**Nr postępowania: BZZL01.2305.1.2021.KSz**  
**Zał. Nr 5**

**6)** przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do Pani/Pana danych osobowych, ich sprostowania, prawo żądania ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych;

**7)** w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

**8)** obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy.

**2.** Wykonawca, wypełniając obowiązki informacyjne wynikające z art. 13 lub art. 14 RODO względem osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w tym postępowaniu składa stosowne oświadczenie zawarte w Formularzu ofertowym (**Załącznik nr 1 do zapytania ofertowego**)



**ZAŁĄCZNIK NR 3a do zapytania ofertowego**

na „świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy pracowników zatrudnionych  
w placówkach ARiMR na terenie Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR”.

**WYKAZ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ WYMAGANYCH ORAZ DODATKOWYCH**

Niniejszy wykaz zakładów opieki zdrowotnej obejmuje listę zakładów, w których świadczone są usługi medyczne na rzecz osób uprawnionych.

**Wykaz zakładów opieki zdrowotnej:**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....





AGENCJA RESTRUKTURYZACJI I MODERNIZACJI ROLNICTWA

Oddział Regionalny ARiMR we Wrocławiu

ul. Gieldowa 8, 52-438 Wrocław, tel. 71 369 74 00

---

.....  
(pieczęć Wykonawcy badania)

ZAŚWIADCZENIE

PANI/PAN .....  
*imię i nazwisko*

URODZONA/URODZONY .....

Na podstawie badania okulistycznego z dnia ..... przeprowadzonego  
w ramach profilaktycznej opieki medycznej:

- Zaleca się stosowanie okularów przeznaczonych do korekcji wzroku podczas pracy  
przy obsłudze monitora ekranowego:  TAK  NIE
- Konieczna jest zmiana dotychczasowo używanych okularów korekcyjnych do obsługi  
monitora ekranowego:  TAK  NIE

Niniejsze zaświadczenie wydaje się celem przedłożenia pracodawcy dla realizacji zadania  
wynikającego z Rozporządzenia Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998r w sprawie  
bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U.  
Nr 148, poz. 973).

.....  
(podpis i pieczęć okulisty)

.....  
(podpis i pieczęć lekarza)

.....  
(data i miejscowość)









UMOWA nr .../OR01/...../.....  
NA ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE MEDYCYNY PRACY

zawarta w dniu ..... roku we Wrocławiu, pomiędzy:

**Agencją Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa** z siedzibą w Warszawie pod adresem al. Jana Pawła II nr 70, Dolnośląski Oddział Regionalny ARiMR we Wrocławiu, ul. Giełdowa 8, REGON 010613083, zarejestrowanym podatnikiem podatku od towaru i usług, NIP 526-19-33-940,

reprezentowaną przez:

1. Panią Magdalenę Salińską – Dyrektora Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego
2. Panią Joannę Cybulska – Kierownika Biura Finansowo - Księgowego

zwaną w dalszej części umowy „**Zamawiającym**”

a

.....  
reprezentowaną przez:

1. ....,

zwaną w dalszej części umowy „**Wykonawcą**”

łącznie zwane „**Stronami**”, a odrębnie „**Stroną**”.

Zgodnie z art. 2 ust.1 pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 ze zm.) Strony zawierają umowę, zwaną dalej „**Umową**” o następującej treści:

### § 1

#### PRZEDMIOT UMOWY

1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług dla pracowników, stażystów i wolontariuszy Zamawiającego, w zakresie medycyny pracy, zwanych w dalszej części Umowy „badaniami”, obejmujących w szczególności:
  - a) wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
  - b) wykonywanie badań psychotechnicznych,
  - c) wykonywanie badań sanitarno-epidemiologicznych,
  - d) wykonywanie wymaganych szczepień ochronnych,
  - e) orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie,
  - f) ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającej stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
2. Wykonawca zapewnia gotowość świadczenia innych, nie wymienionych wyżej, usług z zakresu profilaktycznych badań medycyny pracy w przypadku, gdy konieczność wykonania takich usług wynikać będzie z obowiązujących przepisów prawa.





3. Wykonawca zobowiązuje się poddawać badaniom lekarskim wszystkie osoby przyjmowane u Zamawiającego do pracy, na praktyki, staż i wolontariat na podstawie imiennego skierowania wydanego przez Zamawiającego,
4. Wzór skierowania Zamawiającemu dostarczy Wykonawca, a Zamawiający zaakceptuje.
5. Wykonawca zapewni możliwość wykonania badań profilaktycznych medycyny pracy, zgodnie z wymaganiami zawartymi w umowie, w placówkach medycznych zlokalizowanych w:
  - 1) .....
6. Przedmiotem umowy są także:
  - 1) dodatkowe badania okulistyczne pracowników Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR i Biur Powiatowych ARiMR przeprowadzone z uwagi na ich pogarszający się wzrok. Po przeprowadzonym badaniu lekarz medycyny pracy zobowiązany jest wydać pracownikowi i pracodawcy orzeczenie lekarskie dla celów określonych w Kodeksie pracy. Orzeczenie powinno dotyczyć dodatkowych badań okulistycznych i nie powinno wpływać na datę okresowych badań pracownika.
  - 2) zobowiązanie lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami do uczestnictwa w charakterze członka w pracach komisji BHP (raz na kwartał), powołanej przez Zamawiającego (udział w pracach komisji jest obligatoryjny). W tym zakresie lekarz zobowiązany jest do wykonywania następujących zadań:
    - a) dokonywanie przeglądu stanowisk pracy,
    - b) opiniowanie podejmowanych przez Zamawiającego środków zapobiegających wypadkom przy pracy i chorobom zawodowym,
    - c) formułowanie wniosków dotyczących poprawy warunków pracy,
    - d) współdziałanie z Zamawiającym w realizacji jego obowiązków w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.Udział w pracach komisji jest obligatoryjny.
  - 3) dokonywanie przez lekarza sprawującego profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami przeglądu warunków pracy, w tym przeprowadzenie wizytacji stanowisk pracy pracowników biurowych. Przeglądy będą się odbywały wraz z przedstawicielem Zamawiającego, przy czym koszt transportu do wskazanych lokalizacji ponosi Zamawiający. Wyżej wymienione zadania Wykonawca przeprowadzi w jednym z 26 Biur Powiatowych wskazanym przez Zamawiającego oraz w Oddziale Regionalnym.
  - 4) szczepienia ochronne: p/tężcowe, p/kleszczowemu zapaleniu mózgu, badanie na wykrycie boreliozy oraz badania sanitarno-epidemiologiczne razem z badaniem kału na nosicielstwo oraz wydaniem orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych.
  - 5) wykonanie badań dodatkowych, jeżeli lekarz medycyny pracy stwierdzi, że są one konieczne dla osób kierujących samochodem służbowym lub prywatnym do celów służbowych. Psychotesty będą dotyczyły pracowników Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego (podstawa prawna: rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz.U. z 2016 r. poz. 2067 ze zm.) oraz rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 29 sierpnia 2019r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz.U. z 2020 r. poz. 2213).
  - 6) dodatkowe badania w kierunku boreliozy dla pracowników, których badania kontrolne/podstawowe dotyczące boreliozy przekraczają normę.
7. Usługi medyczne będące przedmiotem umowy wraz ze szczepieniami ochronnymi, badaniami sanitarno-epidemiologicznymi i wykonanie badań dodatkowych dla osób





- kierujących samochód służbowy lub prywatny do celów służbowych w tym przewożenie innych osób, będą świadczone w dni powszednie tj. od poniedziałku do piątku, poza dniami ustawowo wolnymi od pracy najpóźniej do godziny 16:00.
8. Wykonawca zapewni możliwość wcześniejszej, telefonicznej rejestracji pracowników w wyznaczonych godzinach w celu sprawnej realizacji przedmiotu umowy i zobowiąże się dokonać bezzwłocznej rejestracji osoby skierowanej na badania po jej telefonicznym zgłoszeniu.
  9. Badania wstępne Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić po telefonicznej rejestracji dokonanej przez pracownika Zamawiającego, w terminie ustalonym podczas rejestracji, z zastrzeżeniem, że badanie zostanie przeprowadzone najpóźniej **w ciągu pięciu dni** roboczych od dnia telefonicznej rejestracji pracownika lub zgłoszenia osobistego w przychodni.
  10. Badania okresowe Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić po telefonicznej rejestracji dokonanej przez pracownika Zamawiającego, w terminie ustalonym podczas rejestracji, z zastrzeżeniem, że badanie zostanie przeprowadzone najpóźniej **w ciągu pięciu dni** roboczych od dnia telefonicznej rejestracji pracownika lub po zgłoszeniu osobistym w przychodni.
  11. Badania kontrolne Wykonawca zobowiązuje się przeprowadzić po telefonicznej rejestracji dokonanej przez pracownika Zamawiającego, w terminie ustalonym podczas rejestracji, z zastrzeżeniem, że badanie zostanie przeprowadzone najpóźniej **w ciągu trzech dni** roboczych od dnia telefonicznej rejestracji pracownika lub po zgłoszeniu osobistym w przychodni.
  12. Orzeczenia lekarskie (oryginał i kopia) dla celów określonych w Kodeksie pracy będą przekazywane przez Wykonawcę bezpośrednio po zakończeniu badania pracownikowi. Kopie tych zaświadczeń wraz z wynikami badań pracownicy Zamawiającego będą odbierać osobiście w dniu wykonania badania.
  13. Po przeprowadzonym badaniu przez lekarza okulistę i wystawieniu recepty (w przypadku występowania wady wzroku) lekarz medycyny pracy zobowiązany jest do wpisu na zaświadczeniu/orzeczeniu lekarskim stwierdzającym brak przeciwwskazań do wykonywania zadań służbowych informację:  
**„konieczne używanie okularów korekcyjnych podczas pracy z monitorem ekranowym”** – w przypadku, jeśli badanie okulistyczne w ramach badań profilaktycznych wykaże potrzebę używania okularów korekcyjnych podczas pracy z komputerem lub  
**„konieczna zmiana szkieł korekcyjnych do pracy z monitorem ekranowym”** - w przypadku zmiany wady wzroku od ostatniego badania.
  14. Zamawiający powiadomi pisemnie Wykonawcę o planowanym terminie posiedzenia Komisji BHP z co najmniej **14 - dniowym wyprzedzeniem**.
  15. Wykonawca przedstawi do akceptacji Zamawiającego wewnętrzne druki: skierowania, zaświadczenia lekarskie i recepty od okulisty dotyczące przeprowadzonych badań pracowników.
  16. W przypadku korzystania z podwykonawców Wykonawca dostosuje treść/wygląd zaświadczeń lekarskich i recept od okulisty tak, by każda jednostka współpracująca z Wykonawcą wystawiała takie same dokumenty, co do treści i wyglądu, potwierdzające przeprowadzenie badań.

## § 2

### MIEJSCE I REJESTRACJA BADAŃ





1. Rejestracja na badania odbywać będzie się telefonicznie, nr tel. .... lub osobiście pod adresem:
  - 1) .....
2. Wykonawca wykona badania w ciągu jednego dnia, najpóźniej do godz. 16:00 – jeżeli nie ma konieczności przeprowadzenia dodatkowych badań, których nie można było przewidzieć.
3. W przypadku, gdy Wykonawca nie dotrzyma terminu wykonania badań w ciągu jednego dnia i pracownik będzie musiał zgłosić się na badania innego dnia Wykonawca zwróci koszty przejazdu do placówki (przejazd w dwie strony), koszty delegacji z tytułu wyjazdu służbowego w celu przeprowadzenia badań lekarskich oraz zwróci koszt jednodniowego wynagrodzenia pracownika wg stawki osobistego zaszeregowania.
4. Zgłaszający się pracownicy na badania będą okazywali skierowania wystawione przez Zamawiającego.
5. Wyniki badań będą przekazywane badanym pracownikom.

### § 3

#### OSOBY DO KONTAKTU

Strony ustanawiają przedstawicieli do wspólnych kontaktów w realizacji niniejszej umowy w osobach:

1. ze strony Zamawiającego:
  - a) Pani **Marlena Siry**, e-mail: marlena.siry@arimr.gov.pl tel. **(71) 36 97 438**
  - b) Pani **Katarzyna Szukała**, e-mail: katarzyna.szukała@arimr.gov.pl tel. **(71) 36 97 423**
2. ze strony Wykonawcy:
  - a) Pani ....., e-mail: ..... tel. ....

### § 4

#### WYNAGRODZENIE

1. Wynagrodzenie za wykonane usługi stanowiące przedmiot umowy, będzie iloczynem liczby wykonanych badań oraz ceny jednostkowej i **nie może przekroczyć kwoty ..... zł brutto (słownie: ..... brutto) w tym ..... zł brutto (słownie: ..... brutto) na badania profilaktyczne oraz ..... zł brutto (słownie: ..... brutto) na szczepienia ochronne.**
2. Wykonawca na świadczone usługi określone niniejszą umową stosować będzie ceny przedstawione w załączniku nr 1 do umowy stanowiącego integralną część niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie za wykonane usługi będzie płatne przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany na fakturze VAT w ciągu 21 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury przez Wykonawcę.
4. Fakturę Wykonawca będzie wystawiał raz w miesiącu, wraz z wykazem wykonanych usług.
5. Fakturę należy wystawiać na adres:  
**Agencja Restrukturyzacji i Modernizacji Rolnictwa, 00-175 Warszawa, al. Jana Pawła II 70, i przesyłać do Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR, 52-438 Wrocław, ul. Giełdowa 8.**
6. Przez dzień zapłaty rozumie się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
7. Doręczenie błędnie wystawionej faktury powoduje, że termin płatności nie biegnie do czasu doręczenia prawidłowo wystawionej faktury.
8. Zamawiający oświadcza, że wyraża zgodę na wystawianie faktur bez podpisu osoby upoważnionej, NIP: 526-19-33-940.
9. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmian w ilości świadczeń stanowiących przedmiot Umowy. Z tego tytułu Wykonawcy nie będą przysługiwać żadne roszczenia.
10. Zamawiający na podstawie art. 106n ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021r. poz. 685 ze zm.) wyraża zgodę na doręczanie faktur





elektronicznych do Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR z siedzibą we Wrocławiu, za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: [dolnoslaskie@arimr.gov.pl](mailto:dolnoslaskie@arimr.gov.pl).

11. Wykonawca wskazuje adres e-mail, z którego wysyłane będą faktury elektroniczne: ..... Zmiana tego adresu e-mail następuje w formie dokumentowej z adresu e-mail wskazanego przez Wykonawcę do kontaktu w Umowie i nie wymaga to zmiany Umowy.
12. Za skuteczne doręczenie elektronicznej faktury Zamawiającemu uważa się doręczenie Wykonawcy pocztą elektroniczną na adres e-mail, z którego wysłano fakturę elektroniczną, potwierdzenia:
  - 1) wysłanego automatycznie przez system poczty elektronicznej Zamawiającego lub
  - 2) w przypadku braku takiego automatycznego potwierdzenia z pkt 1) powyżej, wysłanego przez osobę obsługującą z ramienia Zamawiającego adres e-mail: [dolnoslaskie@arimr.gov.pl](mailto:dolnoslaskie@arimr.gov.pl).
13. Doręczenia elektronicznej faktury dokonane do Zamawiającego po godzinie 15:30 uważane są za doręczone następnego dnia roboczego.
14. Dla potrzeb niniejszego paragrafu, ilekroć mowa o dniach roboczych rozumie się przez to dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
15. W przypadku braku faktury elektronicznej lub dokumentów, o których mowa w ust. 18 niniejszego paragrafu, w korespondencji, o której mowa w ust. 11 niniejszego paragrafu, Zamawiający niezwłocznie informuje o tym Wykonawcę, przesyłając o tym informację pocztą elektroniczną, na adres e-mail nadawcy ze strony Wykonawcy oraz na adres e-mail wskazany do kontaktu przez Wykonawcę w Umowie. Taką korespondencję uważa się za niedoręczoną w trybie ust. 11 i ust. 12 niniejszego paragrafu. Zgłoszenia tej informacji przez Zamawiającego w następnym dniu roboczym od dnia doręczenia e-maila bez faktury elektronicznej lub dokumentów, o których mowa w ust. 18 niniejszego paragrafu, uważa się za zgłoszenie niezwłoczne.
16. Zamawiający wyraża zgodę, aby dodatkowe dokumenty, które zgodnie z Umową winny być dołączone do faktury, były przesłane w formie dokumentowej do Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR we Wrocławiu na adres e-mail: [dolnoslaskie@arimr.gov.pl](mailto:dolnoslaskie@arimr.gov.pl). Za przechowanie oryginałów tych dokumentów odpowiada Wykonawca. Wykonawca winien zapewnić, aby oryginały tych dokumentów były do wglądu na żądanie Zamawiającego, pod rygorem uznania, że Wykonawca w sposób nienależyty wykonał obowiązki umowne oraz pod rygorem uznania za nienależne lub zawyżone naliczenie kosztów, wydatków i wynagrodzenia Wykonawcy, które zostało określone w oparciu o te dokumenty. Na żądanie Zamawiającego Wykonawca przekazuje mu oryginały dokumentów, z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to dokumentów księgowych, które zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami ma obowiązek przechowywać Wykonawca. Żądania Zamawiającego, o których mowa w niniejszym ustępie, mogą zostać zgłoszone w jakiegokolwiek formie, w tym w szczególności w formie dokumentowej za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail lub za pośrednictwem sms/mms na telefon na wskazane przez Zamawiającego w Umowie dane do kontaktu. Zamawiający może również na wniosek dokumentowy Wykonawcy wyrazić w formie dokumentowej zgodę na przekazanie mu oryginałów dokumentów. Przekazanie oryginałów dokumentów Zamawiającemu oznacza, że przechodzi na niego odpowiedzialność za ich przechowanie.
17. Wykonawca oświadcza, że jest\* / nie jest\* czynnym\* / zwolnionym\* podatnikiem podatku od towarów i usług VAT, (Umowa zostanie dostosowana do złożonego oświadczenia), co potwierdza wydruk z Portalu Podatkowego podatki.gov.pl Ministerstwo Finansów, stanowiący załącznik nr 6 do Umowy oraz zobowiązuje się do poinformowania Zamawiającego o każdej zmianie statusu VAT najpóźniej z doręczeniem faktury.





18. Wykonawca oświadcza, że wskazany na fakturze rachunek bankowy związany jest z prowadzoną działalnością gospodarczą i znajduje się na „białej liście” - Wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, dostępnym na stronie internetowej Ministerstwa Finansów. W przypadku niewypełnienia obowiązku informacyjnego, określonego w ust. 18, Wykonawca zobowiązuje się do poniesienia obciążeń nałożonych przez organ podatkowy na Zamawiającego, wynikających z art. 105a ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2021r. poz. 685 ze zm.).
19. W przypadku, gdy wskazany przez Wykonawcę rachunek bankowy, na który ma nastąpić zapłata wynagrodzenia, nie widnieje w wykazie podmiotów zarejestrowanych jako podatnicy VAT, niezarejestrowanych oraz wykreślonych i przywróconych do rejestru VAT, Zamawiającemu przysługuje prawo wstrzymania zapłaty wynagrodzenia do czasu uzyskania wpisu tego rachunku bankowego lub rachunku powiązanego z rachunkiem wykonawcy do przedmiotowego wykazu lub wskazania nowego rachunku bankowego ujawnionego w ww. wykazie.
20. Okres do czasu uzyskania przez Wykonawcę wpisu rachunku bankowego do przedmiotowego wykazu lub wskazania nowego rachunku bankowego ujawnionego w ww. wykazie nie jest traktowany jako opóźnienie Zamawiającego w zapłacie należnego wynagrodzenia i w takim przypadku nie będą naliczane za ten okres odsetki za opóźnienie w wysokości odsetek ustawowych, jak i uznaje się, że wynagrodzenie nie jest jeszcze należne Wykonawcy w tym okresie.

#### § 5

#### UPRAWNIENIA KONTROLNE

1. Zamawiający w terminach i w sposób ustalony z Wykonawcą będzie kontrolował wykonanie postanowień niniejszej umowy. Kontrola nie może zakłócać organizacji pracy Wykonawcy.
2. Zamawiający wobec Wykonawcy jest obowiązany do:
  - a) przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
  - b) zapewnienia udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie Zamawiającego,
  - c) zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
  - d) udostępnienia dokumentacji wyników pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.
3. W przypadku stwierdzenia uchybień w ramach kontroli, dotyczących realizacji Umowy Zamawiający określa ich zakres oraz wskazuje sposoby ich usunięcia, wyznaczając w tym celu odpowiedni termin umożliwiający Wykonawcy przywrócenie sposobu realizacji Umowy do stanu zgodnego z warunkami Umowy.

#### § 6

#### OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 1 stycznia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2022 r. lub wyczerpania łącznej kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 4 ust. 1 Umowy.

#### § 7

#### ROZWIĄZANIE UMOWY I KARY UMOWNE

1. Zamawiający może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w następujących przypadkach:





- a) naruszenia przez Wykonawcę postanowień umowy i nie naprawienia tego uchybienia w terminie 14 (słownie: czternastu) dni od otrzymania pisemnego wezwania do usunięcia uchybienia,
  - b) złożenia wniosku o ogłoszenie upadłości Wykonawcy lub likwidacji jego przedsiębiorstwa,
  - c) wydania nakazu zajęcia majątku Wykonawcy,
  - d) utraty przez Wykonawcę uprawnień do świadczenia usług będących przedmiotem umowy,
  - e) stwierdzenia przez Kierownika Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy istotnych uchybień w jakości udzielanych świadczeń przez Wykonawcę i skierowania w tym przedmiocie wniosku, o którym mowa w art. 18 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1175 ze zm.).
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo naliczenia kary umownej w wysokości 0,2 % wartości wynagrodzenia brutto, o której jest mowa w § 4 ust.1 umowy za każdorazowy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z Umowy.
  3. Zapłata kar umownych może następować w formie potrącenia z wynagrodzenia należnego Wykonawcy za wykonane usługi. Jeżeli na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy powstanie szkoda przewyższająca zastrzeżoną karę umowną, bądź szkoda powstanie z innych przyczyn niż zastrzeżono karę, Zamawiający może dochodzić odszkodowania na zasadach ogólnych przewidzianych w Kodeksie cywilnym.
  4. Wykonawca odpowiada również za szkody wyrządzone osobom trzecim (kierującym roszczenia wobec Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR) wskutek niewywiązywania się lub nienależytego wywiązywania się z obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
  5. Każda ze stron może umowę rozwiązać z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia z zachowaniem formy pisemnej.
  6. W przypadku wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego strony nie mogły przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może od umowy odstąpić w terminie jednego miesiąca od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach.

## § 8

### OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

1. Wykonawca występuje w roli administratora danych osobowych osób uprawnionych do usług medycznych objętych Umową na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. h Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L z 2016 r., nr 119/1 ze zm.), dalej: „rozporządzenie 2016/679” w zw. z art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2019, poz. 1175 ze zm.) oraz § 10 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz.U. z 2010r. Nr 149, poz. 1002).
2. Zamawiający dostarcza osobie uprawnionej skierowanie, o którym mowa w § 1 i 2 przy zachowaniu odpowiednich środków, by zapewnić ochronę danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Wykonawca spełnia obowiązek informacyjny wobec osób uprawnionych, na rzecz których będzie świadczył usługi medyczne w zakresie medycyny pracy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia przetwarzanych danych osobowych, w tym zabezpieczenia przed dostępem osób nieuprawnionych. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za przetwarzane u niego dane osobowe, w tym za spełnienie wszelkich wymogów prawa związanych z administrowaniem udostępnionymi przez Zamawiającego danymi osobowymi. W przypadku wytoczenia przeciwko Zamawiającemu przez osobę trzecią





- powództwa opartego na twierdzeniu, że przetwarzanie danych osobowych nastąpiło z naruszeniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa, Wykonawca zobowiązuje się do poniesienia konsekwencji finansowych zapadłego wyroku sądowego.
- Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej osób uprawnionych, dotyczącej usług medycznych, dla zakładów opieki zdrowotnej oraz dodatkowych do Umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Wszelkie dane zawarte w dokumentacji medycznej objęte są tajemnicą zawodową i służbową. Dane te mogą być udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do wykonywania kontroli w rozumieniu ustawy o służbie medycyny pracy oraz podmiotom wskazanym w przepisach prawa.
  - Wykonawca z chwilą podpisania umowy podpisze oświadczenie (załącznik nr 2), które stanowi integralną część umowy.
  - Uprawnieni przedstawiciele Zamawiającego przedstawią Wykonawcy zasady bezpieczeństwa informacji w tym ochrony danych wrażliwych obowiązujące w Dolnośląskim Oddziale Regionalnym oraz zasady bezpieczeństwa dotyczące poruszania się w strefach administracyjnych.
  - Wykonawca zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji, które nabył w trakcie realizacji przedmiotu umowy.
  - Wykonawca zobowiązuje się do przekazania informacji dotyczących zasad bezpieczeństwa informacji pracownikom wykonującym zadania wynikające z umowy.

## § 9

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- Sprawy nieuregulowane niniejszą umową podlegają przepisom Kodeksu Cywilnego.
- Spory mogące wynikać z realizacją niniejszej umowy strony rozstrzygać będą polubownie w drodze negocjacji.
- W przypadku braku porozumienia spory rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy dla miejsca siedziby Zamawiającego – Dolnośląskiego Oddziału Regionalnego ARiMR we Wrocławiu.
- Wykonawca nie może dokonać cesji praw wykonania niniejszej umowy na rzecz osoby trzeciej bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
- Każda ze Stron zobowiązana jest bezzwłocznie powiadomić drugą Stronę o zmianie adresu do korespondencji. W przypadku, gdy Strona nie dopełni powyższego obowiązku, korespondencja skierowana na poprzedni adres będzie uważana za doręczoną.
- Integralną częścią umowy stanowi:
  - Załącznik nr 1-Formularz cenowy
  - Załącznik nr 2-Oświadczenie Wykonawcy o ochronie danych osobowych,
  - Załącznik nr 3-Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy – oryginał, lub kopie notarialnie potwierdzoną za zgodność,
  - Załącznik nr 4-Wzory skierowań
  - Załącznik nr 6-Wydruk z Portalu Podatkowego podatki.gov.pl Ministerstwo Finansów.
- Umowa została sporządzona w **czterech** jednobrzmiących egzemplarzach, w tym jeden egzemplarz dla Wykonawcy i trzy egzemplarze dla Zamawiającego.
- Wszelkie zmiany niniejszej umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

8 | Strona  
Zastępca Dyrektora  
Oddziału Regionalnego  
Marek Wojtków

Kierownik Biura  
Finansowo-Księgowego  
Joanna Cybulska

RADCA PR.  
Lukasz Krasońcyk

p.o. Kierownika  
Biura Zarządzania Zasobami Ludzkimi  
Katarzyna Szubiata