



**KOMENDA WOJEWÓDZKA POLICJI**  
z siedzibą w Radomiu  
Sekcja Zamówień Publicznych  
ul. 11 Listopada 37/59, 26-600 Radom

fax. (48) 345 – 20 – 02

Radom, dnia 31.01.2020r.  
Egz. poj.

**KOMENDA WOJEWÓDZKA POLICJI**  
z siedzibą w Radomiu  
Sekcja Zamówień Publicznych  
Ldz. 146/20

**WYKONAWCY**

## **ZMIANA TREŚCI OGŁOSZENIA**

**dotyczy postępowania na usługi społeczne**  
**pn. Świadczenie usług medycznych w zakresie badań lekarskich, pobrań krwi osób**  
**zatrzymanych dla podległych jednostek KWP/KMP/KPP garnizonu mazowieckiego -**  
**1 część. Nr sprawy 1/20**

Komenda Wojewódzka Policji jako Zamawiający w rozumieniu ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz.1843 ze zm.) w związku z wpływem zapytania od wykonawcy dokonuje ZMIANY treści OGŁOSZENIA w poniższym zakresie:

### **PYTANIE NR 1**

W związku z ogłoszonym postępowaniem w sprawie udzielenia zamówienia publicznego pn „Świadczenie usług medycznych w zakresie badań lekarskich i pobrań krwi osób zatrzymanych” – sprawa 1/20, zadanie nr 9 – KPP Maków Mazowiecki, uprzejmie proszę o odpowiedź czy Zamawiający dopuszcza świadczenie w/w usług przez podmiot prowadzący indywidualną praktykę lekarską w miejscu wezwania oraz aby wskazane usługi świadczone były w specjalnie do tego celu przygotowanym pomieszczeniu przy PdOZ w budynku KPP w Makowie Mazowieckim. Przedmiotowe pomieszczenie jest wyposażone w podstawowy sprzęt medyczny i według wiedzy przystępującego do postępowania

### **ODPOWIEDŹ NR 1**

Zamawiający dopuszcza świadczenie usług medycznych w zakresie badań lekarskich, pobrań krwi osób zatrzymanych dla podległych jednostek KWP/KMP/KPP garnizonu mazowieckiego przez podmiot prowadzący indywidualną praktykę lekarską w miejscu wezwania.

**W związku z udzieloną odpowiedzią Zamawiający dokonuje zmiany treści OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU w zakresie:**

**I. w pkt 3 Opis przedmiotu zamówienia jest zapis o treści:**

Wykonawca zobowiązany będzie do wykonywania przedmiotu zamówienia w ciągu całej doby jak i w dni świąteczne i ustawowo wolne od pracy, w obiekcie, którego wyposażenie i urządzenia są zgodne z wymogami określonymi dla placówek medycznych przez ministra właściwego do spraw zdrowia.

Po słowie zdrowia dodaje się przecinek i treść: **lub w miejscu świadczenia usługi wskazanym w formularzu ofertowym.**

**II. W załącznikach nr 1A do 1 I – formularzach ofertowych na poszczególne zadania w pkt 1. Jest zapis o treści:**

**UWAGA!!! NALEŻY WPISAĆ w miejscu wykropkowanym i zaznaczonym wyżej (nazwę, adres, nr telefonu placówki medycznej, w której będą świadczone usługi będące przedmiotem zamówienia)**

Po słowie **zamówienia** dodaje się treść: **lub miejsce świadczenia usługi będącej przedmiotem zamówienia**

**III. W związku ze zmianami treści OGŁOSZENIA O ZAMÓWIENIU WYCOFUJE Załącznik nr 4 – Projekt umowy i w jego miejsce wprowadza ZMIENIONY załącznik nr 4 – PROJEKT UMOWY**

**Wykonawcy, którzy już złożyli oferty a będą świadczyć usługi w placówkach medycznych nie muszą wycofywać ofert ze względu na zmianę treści w formularzu ofertowym. Zmiana jest właściwie tylko UWAGĄ jak prawidłowo wypełnić wykropkowane miejsce.**

Powyższa ZMIANA treści OGŁOSZENIA jest wiążąca dla wszystkich wykonawców.

**Załączniki:**

Nr 1 – ZMIENIONY Załącznik nr 4 – Projekt umowy

**Z poważaniem**

Komenda Wojewódzka Policji zs. w Radomiu  
Sekcja Zamówień Publicznych  
ul. 11-go Listopada 37/59  
Wytworzyła: Justyna Kowalska

KIEROWNIK  
Sektora Zamówień Publicznych  
KWP z siedzibą w Radomiu  
*mgr Julija Dudańska*

ZMIANĘ treści OGŁOSZENIA zamieszczono na stronie internetowej zamawiającego w dniu 31.01.2020

## UMOWA Nr...../2020

Zawarta w dniu ..... pomiędzy:

Skarbem Państwa – Komendą Wojewódzką Policji z siedzibą w Radomiu ul. 11 Listopada 37/59,

NIP 796-22-34-609, REGON 670897379,

reprezentowaną przez:

.....  
przy kontrasygnacie:

Zwaną dalej „ZAMAWIAJĄCYM”

a

reprezentowanym przez:

Zwanym dalej „WYKONAWCĄ”.

Niniejsza umowa zostaje zawarta na podstawie przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 138 o ustawy z dnia 29.01.2004 Prawo zamówień publicznych.

## § 1

1. Przedmiotem umowy jest całodobowe świadczenie usług medycznych w zakresie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję oraz pobierań krwi na terenie działania KWP/KMP/KPP .....  
*/zostanie wpisana jednostka/* przez lekarza udzielającego świadczeń zdrowotnych w miejscu wezwania lub lekarza podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
2. W ramach niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do wykonania na rzecz Zamawiającego niżej wymienionych usług:

Rodzaj usługi	Szacunkowa ilość usług	Cena brutto 1 usługi	Cena brutto razem (ilość: kolumna 2 x kolumna 3)
1	2	3	4
<b>Badanie lekarskie</b> - osoby zatrzymanej wydanie zaświadczenia lekarskiego o istnieniu lub braku przeciwwskazań do zatrzymania			
<b>Pobranie krwi</b> – od osoby zatrzymanej do dostarczonego pakietu i sporządzenie protokołu pobrania krwi			
<b>RAZEM</b>			

3. Poddanie osoby zatrzymanej badaniu lekarskiemu lub pobranie krwi następuje na pisemny wniosek wystawiony przez dyżurnego jednostki organizacyjnej Policji, według wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do umowy.
  - 1) W nagłych przypadkach zlecenie wykonania badania lekarskiego lub pobrania krwi może być złożone w formie ustnej, a następnie potwierdzone pisemnym wnioskiem.
4. Czas przystąpienia do wykonywania usługi wymienionej w § 1 ust. 2 od czasu zlecenia będzie wynosił .....minut

5. Cena brutto razem przedmiotu umowy, obejmująca wszystkie koszty i wynosi:.....zł  
(słownie:.....)

6. W ramach umowy do obowiązków Wykonawcy w szczególności należy:

1) *badanie lekarskie osoby zatrzymanej lub doprowadzonej w celu wytrzeźwienia oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego o:*

- a) braku przeciwwskazań medycznych do przebywania tej osoby w pomieszczeniach przeznaczonych dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym.
- b) wystąpienie przeciwwskazań medycznych do przebywania tej osoby w pomieszczeniach przeznaczonych dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym oraz konieczności skierowania jej do podmiotu leczniczego;
- c) po przeprowadzeniu badania lekarskiego osoby zatrzymanej lekarz wyda pisemne zaświadczenie stanowiące załącznik do umowy (Nr 2 – właściwy dla osoby zatrzymanej lub Nr 3 właściwy dla osoby doprowadzonej w celu wytrzeźwienia)

2) przeprowadzenia badań lekarskich na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie *badania lekarskich osób zatrzymanych przez Policję* ( Dz. U. z 2012 r. poz. 1102), ustawie z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 161 ) Rozporządzeniu MSW z dnia 4 czerwca 2012 r. w sprawie *pomieszczeń przeznaczonych dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych pomieszczeń i policyjnych izb dziecka, regulaminu pobytu w tych pomieszczeniach, pokojach i izbach oraz sposobu postępowania z zapisami obrazu z tych pomieszczeń pokoi i izb* (Dz. U. z 2012r. poz.638 z póź. zm.)

7. W ramach umowy do obowiązków Wykonawcy w szczególności należy;

1) *pobranie krwi od osoby doprowadzonej (bez badania analitycznego)*

- a) obejmuje sporządzenie protokołu pobrania krwi. Pakiet pobrania krwi wraz z drukiem protokołu pobrania krwi dostarcza każdorazowo przedstawiciel jednostki organizacyjnej Policji dokonującej zlecenia wykonania usługi. Policjant zabiera ze sobą pakiet z pobraną krwią, celem dalszych badań laboratoryjnych.
- b) pobranie krwi do badań z zachowaniem warunków określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 28 grudnia 2018 w sprawie *badania na zawartość alkoholu w organizmie* ( Dz. U z 2018 r. poz. 2472)

8. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług będących przedmiotem umowy całodobowo we wszystkie dni tygodnia, dni świąteczne i ustawowo wolne do pracy.

1) całodobowa dyspozycyjność Wykonawcy oznacza, że Wykonawca zobowiązany będzie do pozostawania w gotowości do wykonywania zamówień w ciągu 24 godzin przez cały okres obowiązywania umowy, bez względu na dzień tygodnia, poza kolejnością wynikającą z procedury przyjęć pacjentów (z wyłączeniem pacjentów, których życiu zagraża niebezpieczeństwo), w obiekcie, którego wyposażenie i urządzenie jest zgodne z wymogami określonymi przez ministra właściwego dla spraw zdrowia dla placówek medycznych lub w miejscu świadczenia usługi wskazanych w § 1 pkt. 18.

9. Lekarz wydający w razie potrzeby skierowanie do wykonania badań diagnostycznych lub leczenia zobowiązany jest wskazać policjantowi najbliższy podmiot leczniczy, świadczący nieodpłatnie usługi w ramach ubezpieczenia zdrowotnego, który niezwłocznie wykona zleczone badania. Powyższe zlecenia nie mogą generować kosztów po stronie Policji innych niż te, o których mowa w § 1 ust. 2.
10. W przypadku nie przystąpienia do wykonywania badania lekarskiego lub pobrania krwi w czasie wymienionym w § 1 ust. 4 zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia wykonania tych badań lub pobrań krwi innemu podmiotowi. W takim przypadku koszt wykonania tych badań lub pobrań krwi oraz dodatkowych kosztów związanych z wykonaniem badania lub pobrania ponosi Wykonawca.
11. Usługi o których mowa w § 1 ust. 2 wykonywane są przez personel medyczny posiadający odpowiednią wiedzę i kwalifikacje, pozwalające na samodzielne wykonanie czynności, będących przedmiotem umowy.
12. Wykonawca zapewnia, że usługi wykonywane będą z należytą starannością, w oparciu o aktualną wiedzę medyczną oraz z zachowaniem zasad etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta.
13. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za ewentualne błędy medyczne popełnione w trakcie realizacji usługi medycznej.
14. Dowóz osoby zatrzymanej na badania lub pobrania krwi odbywać się będzie transportem Zamawiającego, na jego koszt w przypadku wykonywania usług w placówce medycznej.
15. Udzielenie pomocy medycznej w nagłych przypadkach zagrożenia zdrowia lub życia osobom zatrzymanym przez Policję (w tym przebywających w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych), nie jest przedmiotem umowy i odbywa się na zasadach określonych w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o państwowym ratownictwie medycznym ( Dz. U. z 2019 r, poz. 993).
16. Leczenie osób zatrzymanych nie wchodzi w zakres przedmiotu umowy i odbywa się na zasadach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
17. Zamawiający będzie realizował usługi w formie zamówień częściowych
18. Usługi wymienione w ust 6 i 7 realizowane będą w.....  
.....

## § 2

1. Przewidywana ilość badań i pobrań jest ilością szacunkową i może ulegać zmianie w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, jednak nie może przekroczyć wartości brutto umowy określonej w § 1 ust. 5.
2. Badania lekarskie i pobrania krwi będą rozliczane w oparciu o ceny jednostkowe brutto, wymienione w tabeli zawartej w § 1 ust. 2 niniejszej umowy.
3. **Umowę zawarto na okres 24 miesięcy z mocą obowiązywania od dnia.....do dnia.....** lub do wyczerpania się ceny brutto razem przedmiotu umowy, w zależności od tego, która z tych okoliczności nastąpi wcześniej.
  - a) dopuszcza się wydłużenie czasu trwania umowy w sytuacji niewykorzystania przez Zamawiającego kwoty o której mowa w § 1 ust. 5 niniejszej umowy
  - b) w przypadku konieczności dokonania badania lekarskiego lub pobrania krwi w terminie wcześniejszym niż wskazany w ust. 3 strony przewidują możliwość zmiany dat początkowych i końcowych obowiązywania umowy przy zachowaniu 24 miesięcy jej obowiązywania.
4. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za faktycznie wykonaną ilość usług.

### § 3

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od umowy gdy:
  - 1) W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu w tym przypadku odstąpienie od umowy może nastąpić w terminie 30 dni kalendarzowych od dnia powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonanej części umowy
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy także w przypadku, gdy Wykonawca w sposób istotny naruszy umowę, a w szczególności:
  - 1) Wykonawca trzykrotnie nie przystąpi do wykonania badań lekarskich lub trzykrotnie nie przystąpi do pobrania krwi do badań w czasie wskazanym w § 1 ust. 4.
  - 2) Wykonawca nie zwróci Zamawiającemu kosztów poniesionych w przypadku zaistnienia sytuacji, określonej w § 1 ust. 10 niniejszej umowy.  
- w terminie 30 dni od stwierdzenia tych naruszeń

### § 4

1. Wykonawca będzie wystawiał faktury za wykonane usługi medyczne raz w miesiącu, do 10 dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.
2. Zapłata za wykonane usługi medyczne, nastąpi w terminie 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
3. Faktura nie spełniająca wymagań Zamawiającego zostanie przez Wykonawcę skorygowana. Termin zapłaty liczony będzie od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej korekty.
4. Wykonawca wystawi fakturę z danymi Zamawiającego tj. – **Komenda Wojewódzka Policji z siedzibą w Radomiu , ul. 11 –go Listopada 37/59, 26-600 Radom, NIP 796 22 34 609, jednak przesyła ją bezpośrednio do jednostki KMP / KPP, która zleciła usługę.**
5. Wykonawca każdorazowo dołączy do faktury zlecenia wystawione przez jednostkę Policji KMP/KPP wraz ze sporządzonym wykazem osób objętych badaniem.
6. Zgodnie z art. 4 ust. 1 i art. 5 ust.1 Ustawy z dnia 9 listopada 2018 roku o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub usługi oraz partnerstwie publiczno-prawnym (Dz. U. 2018 poz. 2191), Komenda Wojewódzka Policji zs. w Radomiu ma możliwość odbierania od Wykonawców usług ustrukturyzowanych faktur elektronicznych pod nr **GLN 5907714353604**

### § 5

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne w wysokości:
  - 1) w przypadku zaistnienia sytuacji, określonej w § 1 ust. 10 umowy Wykonawca pokryje wszystkie koszty poniesione przez Zamawiającego.
  - 2) za odstąpienie od umowy przez Wykonawcę z przyczyn niezawinionych przez Zamawiającego lub w przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, w wysokości 10% kwoty, określonej w §1 ust. 10 niniejszej umowy.
  - 3) w przypadku nie przystąpienia do realizacji usługi w czasie określonym w §1 ust. 4 Wykonawca będzie zobowiązany do zapłacenia Zamawiającemu kar w wysokości 50% wartości brutto badania lub pobrania krwi określonego w §1 ust. 2 za każde rozpoczęte 30 minut opóźnienia w wykonaniu usługi.

- 4) Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w kwocie 200, 00 zł w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że Wykonawca nie wykonał badania lub pobrania krwi.
2. Wykonawca wyraża zgodę na potrącenie przez Zamawiającego z wynagrodzenia należnego Wykonawcy naliczonych kar umownych jak i kosztów poniesionych przez Zamawiającego w przypadku zaistnienia sytuacji określonej w § 1 ust. 10 umowy.
3. Postanowienia ust. 1 nie wyłączają prawa Zamawiającego do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli wartość powstałej szkody przekroczy wysokość kar umownych.

## § 6

1. Dopuszcza się odpowiednie zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:
  - a) stawki podatku od towarów i usług,
  - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października. 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
  - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniom zdrowotnym lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
  - d) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych
    - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę w rozumieniu art. 142 ust. 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r Prawo zamówień publicznych.
2. Zmiana wynagrodzenia, wymaga pisemnego wniosku jednej ze stron.
3. W przypadku o którym mowa w ust. 1 lit. a, wysokość zmiany wynagrodzenia odpowiadać będzie wysokości zmiany stawki podatku od towarów i usług.
4. W przypadkach , o którym mowa w ust. 1 lit. b i c Strona wnioskująca o zmianę wynagrodzenia obowiązana jest wykazać drugiej stronie czy i jaki wpływ zmiany te będą miały na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
5. Zmiana wynagrodzenia należnego wykonawcy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

## § 7

Ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.

## § 8

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie w szczególności przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego.

## § 9

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach jeden egzemplarz dla Wykonawcy trzy egzemplarze dla Zamawiającego. Wszystkie egzemplarze mają tę samą moc prawną.

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

.....  
(jednostka organizacyjna Policji)

.....  
(miejsowość, data )

**WNIOSEK**

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

Proszę o:

przebadanie n/w osoby i określenie czy istnieją lub brak jest przeciwwskazań medycznych do przebywania osoby w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym;

pobrania krwi od niżej wymienionej osoby;

Pan( -i ).....,syn (córka).....  
ur.....f. w.....  
nr pesel.....

Zamieszkały:

.....  
.....

.....  
(stopień, imię i nazwisko osoby zlecającej)

We właściwe pole  wpisać znak „x”.

Osobami zlecającymi, upoważnionymi do podpisania wniosku na przebadanie osoby zatrzymanej lub pobrania krwi są dyżurni jednostek organizacyjnych Policji Komend Miejskich/Powiatowych.



.....  
(pieczęć podmiotu leczniczego)

.....  
(miejsowość, data i godzina)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

.....  
(imię i nazwisko, imię ojca, data i miejsce urodzenia osoby badanej)

Stwierdzam:

brak przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym;

wystąpienie przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w policyjnym pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym oraz konieczność skierowania jej do podmiotu leczniczego;

wskazania do stosowania leków i ich dawkowania:

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

.....  
(podpis i pieczęć lekarza wystawiającego zaświadczenie)

We właściwe pole  wpisać znak „x”.

.....  
(pieczęć podmiotu leczniczego)

.....  
(miejsowość, data i godzina)

### ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

.....  
(imię i nazwisko, imię ojca, data i miejsce urodzenia osoby badanej)

Stwierdzam:

- brak przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu ;
- wystąpienie przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu oraz konieczności skierowania jej do podmiotu leczniczego;
- odmowa podania się przez ww. osobę badaniu lekarskiemu oraz brak przesłanek do skierowania tej osoby do podmiotu leczniczego;
- odmowa podania się przez ww. osobę badaniu lekarskiemu oraz wystąpienie przesłanek do skierowania jej do podmiotu leczniczego
- że ww. osoba musi zażywać niżej wymienione leki w następujących sposób.....

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

.....  
(podpis i pieczęć lekarza wystawiającego zaświadczenie)

Właściwe pole  wpisać znak „x”.