**Załącznik nr 1 do SWZ**

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

dla postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

,, **Świadczenie usług medycznych dla Komendy Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej m. st. Warszawy.**"

1. **Przedmiot zamówienia. Kod CPV: 8512000-3 Usługi medyczne**, **85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej**
2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych **dla Komendy Miejskiej** **Państwowej Straży Pożarnej m. st. Warszawy.
Świadczenie to** obejmuje badania profilaktyczne, konsultacje lekarskie oraz szczepienia pracowników cywilnych i strażaków pełniących służbę w Komendzie Miejskiej Państwowej Straży Pożarnej m. st. Warszawy w oparciu o skierowanie wydawane przez zamawiającego (wzory w załączeniu). Usługi medyczne świadczone będą okresowo w terminie od dnia podpisania umowy **przez okres 24 miesięcy.**
3. Rodzaje badań lekarskich, laboratoryjnych i konsultacji medycznych, szczepień.

|  |  |
| --- | --- |
| RODZAJ badania/konsultacji | Ilość przewidzianych badań i konsultacji w ciągu 24 miesięcy |
| Morfologia z rozmazem + płytki | 1800 |
| Glukoza | 1800 |
| Kreatynina | 1800 |
| Cholesterol | 1800 |
| ALAT | 1800 |
| Trójglicerydy | 1800 |
| Bilirubina | 1800 |
| Badanie ogólne moczu | 1800 |
| RTG klatki piersiowej | 600 |
| EKG spoczynkowe | 600 |
| EKG wysiłkowe | 140 |
| Spirometria | 800 |
| Okulista | 800 |
| Laryngolog badanie ogólne | 800 |
| Laryngolog - badanie audiometryczne | 800 |
| Neurolog | 800 |
| Oznaczenie swoistych przeciwciał klasy IgE owadów błonkoskrzydłych | 20 |
| jad pszczoły |
| jad osy |
| jad szerszenia |
| RTG kości długich i dużych stawów ( barkowych, biodrowych, kolanowych) - DOT. PŁETWONURKA | 4 |
| EEG - DOT. PŁETWONURKA | 4 |
| Test ciśnieniowy - DOT. PŁETWONURKA | 4 |
| Audiogram - DOT. PŁETWONURKA | 4 |
| Badanie krwi morfologiczne i biochemiczne z uwzględnieniem glukozy, mocznika, kreatyniny, cholesterolu, trójglicerydów i albumin - DOT. PŁETWONURKA | 80 |
| Badanie okresowe oraz wydanie zaświadczenia przez lekarza posiadającego kwalifikacje do orzekania o zdolności do wykonywania prac podwodnych - DOT. PŁETWONURKA | 80 |
| Badanie okresowe przez lekarza medycyny pracy oraz wydanie zaświadczenia - funkcjonariusze | 1800 |
| Badanie okresowe przez lekarza medycyny pracy oraz wydanie zaświadczenia - pracownicy cywilni | 15 |
| Badanie wstęne przez lekarza medycyny pracy oraz wydanie zaświadczenia - pracownicy cywilni | 3 |
| Badanie kontrolne ( po długotrwałej chorobie)funkcjonariusze/pracownicy cywilni | 70 |
| Badanie psychologiczne kierowców pojazdów służbowych, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów | 220 |
| Badanie kierowców pojazdów służbowych, w tym prowadzących pojazdy uprzywilejowane w ruchu lądowym - wydanie orzeczenia ( z wyłączeniem badań psychologicznych) | 220 |
| Badanie stermotorzysty - osób wykonujących pracę na statkach żeglugi śródlądowej | 30 |
| Ocena widzenia zmierzchowego i wrażliwości na olśnienie ( bez konsultacji okulistycznej) | 220 |
| Badanie kwalifikacyjne do szczepienia ochronnego | 900 |
| Podanie szczepionki  | 900 |
| Wydanie międzynarodowej książeczki szczepień | 10 |

1. Przedmiot zamówienia obejmuje także:

a) przeprowadzanie dla pracowników cywilnych i strażaków:

- badań wstępnych,

- okresowych,

- kontrolnych,

- wydawanie zaświadczeń (wg załączonych wzorów) przez lekarza medycyny pracy o braku bądź istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do: wykonywania obowiązków służbowych na stanowisku służbowym – potwierdzone odpowiednim wpisem na zaświadczeniu zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 27 października 2005 r. w sprawie zakresu, trybu i częstotliwości przeprowadzania okresowych profilaktycznych badań lekarskich oraz okresowej oceny sprawności fizycznej strażaka Państwowej Straży Pożarnej ( Dz. U. nr 261 ,poz. 2191 oraz z 2018r. poz. 673),

- badania osób prowadzących służbowe pojazdy uprzywilejowane,

- badania psychologiczne osób kierujących pojazdami uprzywilejowanymi,

- badania osób wykonujących pracę na statkach żeglugi śródlądowej,

- badania osób wykonujących prace podwodne,

- badania kontrolne funkcjonariuszy powracających z misji międzynarodowych

(40 osób na 2 lata),

b) przeprowadzanie badań profilaktycznych dla pracowników cywilnych zgodnie z kodeksem pracy,

c) W przypadkach gdy strażak będzie posiadał aktualne zaświadczenie o braku przeciwwskazań do prawidłowego wykonywania obowiązków służbowych na stanowisku służbowym, wykonawca, na żądanie zamawiającego, będzie **nieodpłatnie oraz bez wykonywania dodatkowych badań i konsultacji** - wydawał orzeczenia lekarskie o zdolności do uczestniczenia w specjalistycznych ćwiczeniach/szkoleniach (zgodnie Rozporządzeniem MSWiA z dnia 31 sierpnia 2021 w sprawie szczegółowych warunków bezpieczeństwa i higieny służby strażaków Państwowej Straży Pożarnej Dz. U. z 2021 poz. 1681),

d) lekarz przeprowadzający badania , na podstawie opinii okulisty o potrzebie używania okularów korygujących wzrok przy obsłudze monitora ekranowego wydaje zaświadczenie, celem ubiegania się o refundację kosztów zakupu okularów,

e) przeprowadzanie badań profilaktycznych w przypadku czasowej niezdolności do służby z powodu choroby trwającej dłużej niż 60 dni w celu ustalenia zdolności do prawidłowego wykonywania obowiązków służbowych na dotychczasowym stanowisku służbowym,

f) przeprowadzanie badań wstępnych i okresowych funkcjonariuszy - płetwonurków oraz wydanie orzeczeń o stanie zdrowia przez lekarza uprawnionego do wykonywania badań dla osób pracujących w zawodzie płetwonurka.

 **Warunki realizacji usługi.**

a) **Zamawiający żąda aby wszystkie badania, konsultacje i szczepienia (ewentualnie oprócz badań i konsultacji dla płetwonurków) były wykonywane w przychodniach na terenie miasta stołecznego Warszawy**. Do oferty należy załączyć tabelę miejsc w których będą wykonywane określone badania i konsultacje.

b) Pracownicy Zamawiającego winni być obsługiwani w **pierwszej kolejności.**

c) Materiał do badań winien być pobierany na bieżąco po zgłoszeniu się pracownika Zamawiającego i okazaniu zlecenia wykonania badań wystawionego przez Zamawiającego.

Punkt poboru materiału do badań winien być czynny od poniedziałku do piątku min. 2 godziny pomiędzy 7.00 a 11.00.

Wyniki badań będą dostępne w max. terminie **4 dni** od wykonania badań.

d) Konsultacje lekarskie winny być przeprowadzone w max. terminie do **4 dni roboczych** od daty zgłoszenia się pracownika Zamawiającego do rejestracji Przychodni Oferenta i okazaniu zlecenia wykonania odpowiednich konsultacji.

Godziny wykonywania konsultacji lekarskich wyznacza Oferent. Pożądanym dla zamawiającego jest aby były to godziny w dniach poniedziałek – piątek pomiędzy 8.00 a 18.00.

g) Podane ilości badań i konsultacji lekarskich są ilościami maksymalnymi jakie przewiduje się do wykonania w okresie **24 miesięcy**.

h) Badania i konsultacje wykonywane będą w oparciu o bieżące potrzeby Zamawiającego. Za wykonanie mniejszej ilości badań i konsultacji lekarskich niż przewidziane przez Zamawiającego Wykonawcy (oferentowi) nie przysługuje żadna rekompensata pieniężna.

3. **SZCZEPIENIA**

1. Za wykonanie usługi szczepienia Zamawiający rozumie wykonanie badania w zależności od specyfiki aplikowanej szczepionki, dostawę szczepionki i wykonanie szczepienia przez upoważniony do tego celu personel medyczny.

Szczepienia ochronne funkcjonariuszy i pracowników cywilnych obejmujące przeprowadzenie kwalifikacyjnego badania lekarskiego oraz w przypadku wystąpienia takiej konieczności wykonanie badań przeciwciał, iniekcję, wydanie książeczki szczepień (w tym międzynarodowych książeczek szczepień dla osób wyjeżdżających zagranicę), dokonanie wpisu do książeczki oraz informowanie zainteresowanego o terminach kolejnych dawek szczepionki.

1. Rodzaje i ilość szczepień.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rodzaj szczepienia | Ilość dawek szczepienia cyklu podstawowego | Ilość przewidzianych osób do zaszczepienia w ciągu 24 miesięcy |
| Szczepienie ochronne przeciw tężcowi/błonicy | 1 | 600 |
| Szczepienie ochronne przeciw WZW typu B | 3 | 250 |
| Szczepienie ochronne przeciw durowi brzusznemu | 1 | 20 |
| Szczepienie ochronne przeciw polio | 1 | 3 |
| Szczepienie ochronne przeciw WZW typu A | 2 | 3 |
| Szczepienie ochronne przeciw WZW typu A+B | 3 | 3 |
| Szczepienie ochronne przeciw żóltej gorączce | 1 | 3 |
| Szczepienie ochronne przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu | 3 | 20 |
| Szczepienie ochronne przeciw inwazyjnej chorobie meningokokowej | 1 | 8 |
| Szczepienie ochronne przeciw wściekliźnie | 3 | 20 |
| Szczepienie ochronne przeciw cholerze | 2 | 20 |
| Szczepienie ochronne przeciw pneumokokom | 1 | 3 |
| Oznaczenie poziomu przeciwciał anty-Hbs  | 1 | 200 |

1. Szczepionki muszą posiadać dokumenty potwierdzające dopuszczenie wyrobów medycznych do obrotu i do używania oraz oznakowanie znakiem CE zgodnie z ustawą z dnia 20 kwietnia 2004 r. o wyrobach medycznych na każdy wyrób.
2. W formularzu ofertowym należy uwzględnić koszt wykonania usługi zaszczepienia 1 dawki przy założeniu, że osoba, której podawany jest preparat jest dorosła (pow. 19 roku życia),
3. Podatek VAT na usługi szczepienia. Wykonanie szczepienia przez lekarza jest usługą w zakresie opieki medycznej, służącą profilaktyce zdrowia, świadczoną w ramach wykonywania zawodu lekarza, a zatem zwolnioną z VAT na podstawie art. 43 ust. 1 pkt. 19 lit a) ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (tj. Dz. U. 2004 Nr 54 poz. 535 ze zm.).
4. Rozliczenie z wykonawcą będzie wykonywane w oparciu o realną ilość podanych szczepionek i/lub przeprowadzonych badań z tym związanych.
5. Warunki realizacji usługi. Pożądanym dla Zamawiającego jest aby wszystkie badania i wykonanie szczepień były wykonywane w jednej przychodni. W przypadku gdy nie jest to możliwe do oferty należy załączyć tabelę miejsc w których będą wykonywane określone badania i szczepienia.
6. Badania i/lub przeprowadzenie szczepień odbywać się będzie po zgłoszeniu się pracownika Zamawiającego i okazaniu zlecenia wykonania usługi medycznej wystawionego przez Zamawiającego.
7. Punkt przeprowadzania badań i szczepień winien być czynny od poniedziałku do piątku – 2 godz. pomiędzy 8.00 – 16.00.
8. Badania i/lub wykonanie szczepień winno być przeprowadzone w max. terminie do 7 dni od daty zgłoszenia się pracownika Zamawiającego do rejestracji przychodni i okazaniu zlecenia wykonania odpowiednich badań i/lub szczepień.
9. Podane ilości badań i/lub szczepień są ilościami maksymalnymi jakie przewiduje się do wykonania w tym okresie.
10. Badania i/lub szczepienia wykonywane będą w oparciu o bieżące potrzeby Zamawiającego. Za wykonanie mniejszej ilości badań i/lub szczepień w okresie rozliczeniowym niż przewidziane przez Zamawiającego, Wykonawcy nie przysługuje żadna rekompensata pieniężna z tytułu utraconych korzyści.

**Uwaga:**

1. W ramach wykonywania usługi Wykonawca będzie dokonywał podziału faktur na badania okresowe oraz szczepienia.
2. Przekazanie książeczek szczepień do dokumentacji medycznej pracowników w placówce medycznej medycyny pracy.