



Warszawa, dnia 2015-10-16

Wydział Zamówień Publicznych
Komenda Stołeczna Policji

WZP-5104/15/4590/15

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: „Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych w celu wytrzeźwienia przez Policjantów Komendy Powiatowej Policji w Wołominie” – WZP-4590/15/212/F

Wydział Zamówień Publicznych KSP, działając w imieniu Zamawiającego zgodnie z art. 38 ust. 1, ust. 2 i 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zmianami), zwana dalej ustawą informuje o treści zadanego przez Wykonawcę pytania i udzielonej przez Zamawiającego odpowiedzi i dokonanych zmianach.

Pytanie nr 1:

W załącznikach nr 3, nr 4, nr 5 do *Ogólnych Warunków Umowy* [rozdział XVII SIWZ] **brak przy imieniu i nazwisku numeru PESEL** - zgodnie z wymogiem § 6 pkt.1, ppkt C rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16.07.2014 r, w sprawie wykazu środków działających podobnie do alkoholu oraz warunków i sposobu przeprowadzania badań na ich obecność w organizmie. Prosimy o uzupełnienie.

Odpowiedź na pytanie nr 1:

W związku z zadaniem pytaniem, Zamawiający dokonuje zmiany treści Załączników nr 3, 4 i 5, do Ogólnych Warunków Umowy w zakresie wymagania podania nr PESEL oraz załącza nowe wzory Załącznika nr 3, 4, 5 do Ogólnych Warunków Umowy

NACZELNIK
Wydziału Zamówień Publicznych
Komendy Stołecznej Policji
Halina ZONKO
kom. Halina ZONKO

Pieczętka jednostki Policji
Nr sprawy:.....

ADRES WYKONAWCY

Z L E C E N I E

badania lekarskiego/wywiadu, obserwacji oraz pobrania krwi (moczu, włosów, wyskrobin spod paznokci, śliny)*
w dniu _____

Niniejszym zlecam przeprowadzenie badania lekarskiego Pana / Pani*:

imię i nazwisko: _____

PESEL: _____

imię ojca: _____

urodzonego / urodzonej * dnia _____ miesiąca _____ roku _____,

zamieszkałego/zamieszkałej*w _____

_____ w celu pobrania krwi (moczu, włosów, wyskrobin spod paznokci, śliny)* i wystawienie stosownego protokołu z tych czynności.

Podstawa: Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 6 maja 1983 r. w sprawie warunków i sposobu dokonywania badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. Nr 25, poz. 117) oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2014r. w sprawie wykazu środków działających podobnie do alkoholu oraz warunków i sposobu przeprowadzania badań na ich obecność w organizmie (Dz. U. z 2014, poz. 948).

Potwierdzam wykonanie badania lekarskiego
oraz zabiegu pobrania krwi (moczu, włosów, wyskrobin spod paznokci, śliny)*
i wystawienie protokołu.

.....
Data, pieczętka i podpis lekarza

.....
Pieczęć, data i czytelny podpis kierownika
lub dyżurnego jednostki Policji

* Niepotrzebne skreślić

Załącznik Nr 4 do Ogólnych Warunków Umowy

Miejscowość data

Pieczętka ośrodka pobierającego krew

PROTOKÓŁ POBRANIA KRWI

Cz. I

WYWIADY - OBSERWACJE

I

1. Badany Pan/Pani.....PESEL.....
a) przytomny, b) nieprzytomny, c) zamroczony, d) denat
 2. Ewentualne obrażenia stwierdzone u badanego, mogące mieć wpływ na stan stwierdzony w pkt. 1
.....
 3. Badany podaje, że: nie spożywał alkoholu/spożywał alkohol lub podobnie działający środek *)
.....
(rodzaj alkoholu lub podobnie działającego środka)
w ilości dnia o godz.
na czczo, przy posiłku*)
 4. Badany podaje, że cierpi na schorzenia układowe
.....
(jaki?)
 5. Skóra twarzy: blada, normalna, czerwona *)
.....
(inna, jaka?)
 6. Wymioty lub ślady wymiotów
(podać umiejscowienie)
 7. Ubranie: w porządku, w nieładzie *)
.....
 8. Mowa: wyraźna, niewyraźna, bełkot *)
.....
 9. Nastrój i zachowanie: wesoły, gadatliwy, awanturniczny, spokojny, małomówny, przygnębiony*)
.....
(inny, jaki?)
 10. Budowa ciała: prawidłowa, nieprawidłowa, słaba, mocna*)
 11. Wzrost
 12. Waga
 13. Tętno miarowe, niemiarowe, przyspieszone, zwolnione*)
.....
(inne)
 14. Źrenice: normalne, szerokie, wąskie*).....
(inne, jakie?)
 15. Reakcja źrenic na światło
 16. Chód: pewny, niepewny, zatacza się*)
 17. Podnoszenie przedmiotów z ziemi: pewne, niepewne *)
 18. Objaw Romberga: dodatni, ujemny*)
 19. Próba palec-nos: dodatnia, ujemna*)
 20. Orientacja co do czasu, miejsca, otoczenia:
 21. Zapach alkoholu z ust: wyczuwalny, nie wyczuwalny *)
- Przeprowadzone obserwacje i wywiad wskazują, że:**
Badany/a Pan/Pani.....
jest pod wpływem alkoholu / nie jest pod wpływem alkoholu / może być pod wpływem substancji odurzających lub psychotropowych*)

.....
(pieczęć i podpis lekarza)

* niepotrzebne wyrazy skreślić

INSTRUKCJA DLA POBIERAJĄCEGO KREW

1. Do pobierania krwi obowiązany jest lekarz lub na jego zlecenie pracownik medyczny służby zdrowia lub izby wytrzeźwień.
2. Krew należy pobrać w obecności przedstawiciela organu ścigania lub wymiaru sprawiedliwości (funkcjonariusza Policji, pracownika prokuratury, sędziego).
3. Krew należy pobrać niezwłocznie po doprowadzeniu osoby podlegającej badaniu.
4. Krew od osoby żywej należy pobrać z żyły łokciowej do dwóch probówek: czystej (z **czervenym korkiem**) oraz zawierającej antykoagulant i stabilizator (z **szarym korkiem**) w ilości po 5 ml. Od denata pobiera się krew z zatoki strzałkowej lub żyły udowej do dwóch probówek po 5 ml.
5. Przed pobraniem krwi skórę należy odkazić za pomocą załączonego w zestawie środka do dezynfekcji. **Nie odkażać skóry alkoholem.**
6. Do pobrania krwi użyć umieszczonego w zestawie jednorazowego kompletu do pobierania krwi. **Patrz - „Instrukcja pobierania krwi za pomocą zamkniętego systemu próżniowego”.**
7. Bezpośrednio po pobraniu krwi do fiolki zawierającej antykoagulant i stabilizator (z **szarym korkiem**) należy ją kilkakrotnie obrócić (górną-dół) celem całkowitego wymieszania zawartości.
(Nie wstrząsać!)
8. Do krwi nie wolno dodawać żadnych odczynników.
9. „Protokół pobrania krwi” należy dokładnie wypełnić (imię i nazwisko - literami drukowanymi). Niepotrzebne wyrazy skreślić.
10. Po pobraniu krwi do zawartych w pakiecie fiolek zabezpieczyć je trwale załączonymi banderolami w dwóch płaszczyznach przez środek i wokół poniżej korka.
11. Po włożeniu fiolek do opakowania transportowego dołączyć **WYPEŁNIONY** „Protokół pobrania krwi”, a następnie zakleić pakiet załączoną banderolą oraz zapieczętować jej oba końce pieczęcią Policji.
12. Do czasu przetransponowania opieczętowany pakiet przechowywać w temperaturze 4°C.

PROTOKÓŁ POBRANIA KRWI

Cz. II

1. Imię i nazwisko osoby, od której pobrano krew
2. Jednostka zlecająca pobranie krwi
3. Pobrania krwi dokonał
(imię nazwisko, nr leg. służbowej lub dow. osob.)

dnia godz.

4. Skórę przed pobraniem odkażono: substancją z pakietu / innym środkiem *)
(jakim?)

5. Nr kontrolny fiolki i pakietu:

.....
(podpis funkcjonariusza obecnego przy pobieraniu krwi) (podpis i pieczęć pobierającego krew)

.....
(podpis osoby, od której pobierano krew)

Załącznik Nr 5 do Ogólnych Warunków Umowy

Karta.....

.....
(stempel instytucji, w której dokonano pobrania)

L.dz.
RSD
Ds.

PROTOKÓŁ POBRANIA MATERIAŁU
dowodowego/porównawczego*

w postaci.....

.....
.....
(miejsowość i data)

imię, nazwisko, zawód pobierającego materiał dowodowy/porównawczy*

W obecności.....
na podstawie polecenia.....

(wskazać jednostkę Policji, Prokuraturę lub Sąd)

dokonał pobrania materiału dowodowego/porównawczego* od.....
(imię i nazwisko)

.....
(imiona rodziców)

(PESEL)

(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(rodzaj i numer dokumentu tożsamości)

poprzez.....
(opisać sposób pobrania i miejsce, z którego dokonano pobrania)

sposób zapakowania i zabezpieczenia pobranego materiału dowodowego/porównawczego*
.....
.....

(podpisy osób uczestniczących w pobraniu)

.....
(podpis osoby, od której pobrano materiał)

.....
(podpis i stempel pobierającego)

Treść udzielonej odpowiedzi należy traktować wiążąco dla Stron.