Załącznik nr 2 do zapytania ofertowego

ZP.80.DAOiK.2021

**WYKAZ BADAŃ WYKONYWANYCH NA POSZCZEGÓLNYCH STANOWISKACH / GRUPACH ZAWODOWYCH**

**Wykonywanie badań lekarskich: wstępnych, okresowych, kontrolnych, sanitarno – epidemiologicznych oraz szczepień ochronnych dla pracowników Zespołu Domów Pomocy Społecznej i Ośrodków Wsparcia w Bydgoszczy.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Stanowisko / grupa zawodowa** | **Wykaz wykonanych badań na stanowisku** |
| 1 | 2 | 3 |
|  | Opiekunki z narażeniem na czynniki biologiczne oraz czynniki fizyczne (dźwiganie)+ praca na wysokości powyżej 1m |  |
|  | Pielęgniarki z narażeniem na czynniki biologiczne |  |
|  | Pielęgniarki z narażeniem na czynniki biologiczne + stanowisko kierownicze |  |
|  | Pracownicy terapii z narażeniem na czynniki biologiczne |  |
|  | Pracownicy terapii bez narażeniem na czynniki biologiczne |  |
|  | Terapeuta pracujący w środowisku (u podopiecznego) |  |
|  | Logopeda – długotrwały wysiłek głosowy |  |
|  | Pracownicy rehabilitacji z narażeniem na czynniki biologiczne i pole elektromagnetyczne |  |
|  | Pracownicy administracji – praca przy komputerze powyżej 4h |  |
|  | Pracownicy administracji – praca przy komputerze do 4h |  |
|  | Stanowiska kierownicze – praca przy komputerze powyżej 4h |  |
|  | Stanowiska kierownicze – bez pracy przy komputerze |  |
|  | Pracownicy obsługi - praca na wysokości powyżej 1 m |  |
|  | Pracownicy obsługi - praca na wysokości pow. 1 m |  |
|  | Kierowca kat. B (tonaż do 3,5 t) z badaniami psychotechnicznymi |  |
|  | Pracownicy kuchni |  |

**…………………………. ………………………………………………………..**

data sporządzenia oferty (imię i nazwisko) podpis osoby (osób) upoważnionej/nych) do reprezentowania wykonawcy