

ZARZĄDZENIE NR 15/2013
Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych
z dnia 31 grudnia 2013 r.
zmieniające zarządzenie Nr 21/2012 Dyrektora Centrum Egzami-
nów Medycznych z dnia 28 grudnia 2012 r.
w sprawie komisji egzaminacyjnych

na podstawie § 3 ust. 1 Statutu Centrum Egzaminów Medycznych stanowiącego załącznik nr 1 do zarządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 czerwca 2010 r. w sprawie Centrum Egzaminów Medycznych (Dz. Urz. Min. Zdrow. Nr 9, poz. 55, z późn. zm.) oraz § 2 ust. 5. regulaminu organizacyjnego Centrum Egzaminów Medycznych, stanowiącego załącznik nr 2 do powołanego zarządzenia, zarządzam, co następuje:

§ 1.

W zarządzeniu Nr 21/2012 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie komisji egzaminacyjnych wprowadza się następujące zmiany:

- 1) § 1 pkt 3 otrzymuje brzmienie:
„3) stawki wynagrodzenia oraz zasady rozliczania kosztów podróży, opłat parkingowych i noclegów Przewodniczących i członków komisji egzaminacyjnych;”;
- 2) § 7 ust. 2 otrzymuje brzmienie:
„2. Zwracane są koszty podróży PKP oraz PKS. Koszty podróży samochodem zwracane są tylko w wyjątkowej sytuacji (w szczególności w przypadku niedogodnych połączeń PKP lub PKS) i obejmują także opłaty za przejazd autostradą.”;
- 2) § 7 ust. 5 otrzymuje brzmienie:
„5. Nie są zwracane koszty przejazdu taksówkami oraz koszty usług gastronomicznych.”;
- 3) po § 7 ust. 5 dodaje się ust. 5a w brzmieniu:
„5a. Opłaty parkingowe zwracane są w wysokości określonej na bilecie parkingowym, nie wyższej niż 20 zł na dobę. Opłaty parkingowe poniesione za postój przed siedzibą CEM są pokrywane bezpośrednio przez CEM po potwierdzeniu przez Sekretariat CEM.”;
- 4) § 7 ust. 8 pkt 3 otrzymuje brzmienie:
„3) przedstawienie dokumentów (biletów PKP, PKS, lotniczych, parkingowych, autostradowych oraz rachunków, faktur itp.) potwierdzających poniesione wydatki.”;
- 5) załącznik nr 7 otrzymuje brzmienie nadane w załączniku nr 1 do niniejszego zarządzenia;
- 6) załącznik nr 10 otrzymuje brzmienie nadane w załączniku nr 2 do niniejszego zarządzenia;
- 7) załącznik nr 11 otrzymuje brzmienie nadane w załączniku nr 3 do niniejszego zarządzenia;
- 8) załącznik nr 12 otrzymuje brzmienie nadane w załączniku nr 4 do niniejszego zarządzenia;
- 9) załącznik nr 13 otrzymuje brzmienie nadane w załączniku nr 5 do niniejszego zarządzenia.

§ 2.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem 2 stycznia 2014 r.

.....
Dyrektor
Centrum Egzaminów Medycznych

Łódź, dn.

Załączniki do zarządzenia Nr 15/2013 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z dnia 31 grudnia 2013 r. zmieniającego zarządzenie Nr 21/2012 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie komisji egzaminacyjnych

Załącznik nr 1

Wzór protokołu przebiegu posiedzenia w sprawie dopuszczenia do egzaminu państwowego



**PROTOKÓŁ Z PRZEBIEGU POSIEDZENIA
PAŃSTWOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ
PODEJMUJĄCEJ DECYZJĘ O DOPUSZCZENIU
DO PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO/
PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO DIAGNOSTÓW LABORA-
TORYJNYCH/
PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO FARMACEUTÓW/
PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO DZIEDZINACH MAJĄ-
CYCH ZASTOSOWANIE W OCHRONIE ZDROWIA***

w dziedzinie

.....

w sesji201..... r.

.....
(miejsce posiedzenia Państwowej Komisji Egzaminacyjnej)

.....w dniu

Liczba dokumentów przekazanych Państwowej Komisji Egzaminacyjnej.....

Liczba osób dopuszczonych do:

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego.....

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Diagnostów Laboratoryjnych

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Farmaceutów

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia*

Liczba osób niedopuszczonych do:

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego.....

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Diagnostów Laboratoryjnych

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Farmaceutów

Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia*

* wybrać właściwe

LISTA OSÓB PODLEGAJĄCYCH DOPUSZCZANIU DO
 PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO
 PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO DIAGNOSTÓW LABORATO-
 RYJNYCH
 PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO FARMACEUTÓW
 PAŃSTWOWEGO EGZAMINU SPECJALIZACYJNEGO W DZIEDZINACH MAJĄCYCH
 ZASTOSOWANIE W OCHRONIE ZDROWIA*

W DZIEDZINIE.....W SESJI 201r.

L.P.	IMIĘ I NAZWISKO	Wojewoda/ MON/MSWiA	DECYZJA O DOPUSZCZENIU	UZASADNIENIE NIEDOPUSZCZENIA
			<input type="checkbox"/> Dopuszczony/a <input type="checkbox"/> Niedopuszczony/a

Uwaga: We właściwej kratce należy wstawić znak „X”

.....
*Podpis Przewodniczącego
 Państwowej Komisji Egzaminacyjnej*

* wybrać właściwe



PODPISY PAŃSTWOWEJ KOMISJI EGZAMINACYJNEJ

(tytuł naukowy, imię i nazwisko)

Przewodniczący Komisji

1.

.....

podpis

Członkowie

2.

.....

podpis

3.

.....

podpis

4.

.....

podpis

5.

.....

podpis

6.

.....

Podpis

Wzór ewidencji poniesionych kosztów związanych z udziałem w pracach Państwowych Komisji Egzaminacyjnych/Zespołów Egzaminacyjnych, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt. 2-4 zarządzenia oraz Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej

EWIDENCJA PONIESIONYCH KOSZTÓW

(po wypełnieniu należy przesłać do CEM)

Nazwisko i imię.....
 Państwowy Egzamin Specjalizacyjny Diagnostów Laboratoryjnych/Państwowy Egzamin Specjalizacyjny Farmaceutów/Państwowy Egzamin Specjalizacyjny w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia w dziedzinie, w dniu / dniach.....

wyjazd				przyjazd			
miejsowość	ulica	data	godz.	miejsowość	ulica	data	godz.

Środek lokomocji:

- PKP
- PKS
- samolot
- samochód własny**

****W przypadku zaznaczenia samochodu, oświadczam, że używałam/em samochodu własnego:**

Numer rejestracyjny
 Pojemność silnika (cm³).....
 Liczba faktycznie przejechanych kilometrów.....

Wypełnia CEM

Rozliczenie poniesionych kosztów

Razem przejazdy, dojazdy.....
 Noclegi wg rachunków.....
 Opłaty parkingowe, autostradowe
 Ogółem.....

Niniejsze rozliczenie przedkładam.

.....
 data

.....
 podpis

Zatwierdzono do wypłaty kwotę.....

słownie.....

.....
 Główna księgowa

.....
 Dyrektor

Wzór ewidencji poniesionych kosztów związanych z udziałem w pracach Państwowych Komisji Egzaminacyjnych/Zespołów Egzaminacyjnych, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 1 zarządzenia; Zespołów Egzaminacyjnych wyłonionych z Komisji Egzaminacyjnych, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 5 zarządzenia oraz Zespołów ds. zastrzeżeń

EWIDENCJA PONIESIONYCH KOSZTÓW

(po wypełnieniu należy przesłać do CEM)

Nazwisko i imię.....
 Państwowy Egzamin Specjalizacyjny w dziedzinie/ Lekarski Egzamin Końcowy/Lekarsko-Dentystyczny Egzamin Końcowy/ Zespół ds. zastrzeżeń* w dniu / dniach.....

wyjazd				przyjazd			
miejsowość	ulica	data	godz.	miejsowość	ulica	data	godz.

Środek lokomocji:

- PKP
- PKS
- samolot
- samochód własny**

****W przypadku zaznaczenia samochodu, oświadczam, że używałam/em samochodu własnego:**

Numer rejestracyjny

Pojemność silnika (cm³).....

Liczba faktycznie przejechanych kilometrów.....

Wypełnia CEM

W przypadku poniesienia kosztów dojazdów środkami komunikacji miejscowej należy wypełnić poniższe pole:

Oświadczam, że poniosłam/em koszty dojazdów środkami komunikacji miejscowej i w związku z tym wnioskuję o:

- wyrażenie zgody na pokrycie udokumentowanych kosztów dojazdów środkami komunikacji miejscowej (należy dołączyć bilety)*
- przyznanie ryczałtu na pokrycie kosztów dojazdów środkami komunikacji miejscowej*.

Rozliczenie poniesionych kosztów

Razem przejazdy, dojazdy.....

Noclegi wg rachunków.....

Opłaty parkingowe, autostradowe

Ogółem.....

Niniejsze rozliczenie przedkładam.

.....

data

.....

Podpis

Zatwierdzono do wypłaty kwotę.....

słownie.....

.....

Główna księgowa

.....

Dyrektor

**niewłaściwe skreślić*

Wzór umowy zawieranej z Przewodniczącym/członkiem Państwowej Komisji Egzaminacyjnej/Zespołu Egzaminacyjnego/ Przewodniczącym Komisji Egzaminacyjnej

UMOWA O DZIEŁO

Zawarta dnia w Łodzi pomiędzy **Centrum Egzaminów Medycznych** w Łodzi z siedzibą w Łodzi, ul. Rzgowska 281/289 reprezentowanym przez:

1. – Dyrektora,
2. – Główną Księgową

zwanym dalej **Zamawiającym**, a zamieszkałym w, posiadającym nr PESEL zwanym dalej **Wykonawcą**.

§ 1.

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać na rzecz Zamawiającego dzieło w postaci przeprowadzenia Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego/ Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Diagnostów Laboratoryjnych/ Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego Farmaceutów/ Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia* w dziedzinie/ Lekarskiego Egzaminu Końcowego/ Lekarsko–Dentystycznego Egzaminu Końcowego* (zwanego dalej „egzaminem”) i sporządzenia jego protokołu.
2. Przedmiot dzieła będzie wykonany z materiałów Zamawiającego.

§ 2.

Zakończenie wykonania dzieła nastąpi do dnia

§ 3.

Wykonawca zobowiązuje się wykonać dzieło osobiście. Powierzenie wykonania dzieła osobie trzeciej wymaga pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 4.

1. Za wykonanie dzieła określonego w § 1. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości zł (słownie).
2. Wynagrodzenie płatne będzie na podstawie rachunku przedstawionego przez Wykonawcę, na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni od odbioru dzieła oraz przesłania Zamawiającemu podpisanej niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie zostanie wypłacone na rachunek bankowy Wykonawcy w Banku nr rachunku
4. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. W przypadku niedostarczenia dzieła w terminie ustalonym w § 2., wynagrodzenie zostanie obniżone o 0,5% za każdy dzień zwłoki.
6. W przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.

§ 5.

1. Zamawiający zwróci koszty podróży i noclegu oraz opłaty parkingowe poniesione przez Wykonawcę w związku z wykonywaniem obowiązków związanych z wykonaniem przedmiotu umowy.
2. Zwrot kosztów, o których mowa w ust. 1., nastąpi na zasadach określonych w zarządzeniu Nr 21/2012 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie komisji egzaminacyjnych, zwanym dalej „zarządzeniem”.
3. Warunkiem zwrotu kosztów, o których mowa w ust. 1., jest:

- 1) potwierdzenie obecności Wykonawcy podczas przeprowadzania egzaminu, o którym mowa w § 1 ust. 1, dokonane własnoręcznym podpisem na liście obecności, której wzór stanowi załącznik nr 8 do zarządzenia**;
 - 2) przedłożenie druku ewidencji poniesionych kosztów, stanowiącej załącznik nr 10/11* do zarządzenia oraz
 - 3) przedstawienie dokumentów (biletów PKP, PKS, lotniczych, parkingowych, autostradowych oraz rachunków, faktur itp.) potwierdzających poniesione wydatki.
4. Koszty noclegu zwracane są na podstawie faktury wystawionej na Centrum Egzaminów Medycznych, 93-338 Łódź, ul. Rzgowska 281/289, NIP: 729-24-78-202. Faktury imienne, wystawione na Wykonawcę nie stanowią podstawy do rozliczenia kosztów noclegu.
5. Koszty noclegów zwracane są do wysokości:
- 1) noclegi w Warszawie – 350,00 zł/doba;
 - 2) noclegi w innych miastach w Polsce – 300,00 zł/doba.
6. Opłaty parkingowe zwracane są w wysokości określonej na bilecie parkingowym, nie wyższej niż 20 zł na dobę. Opłaty parkingowe poniesione za postój przed siedzibą CEM są pokrywane bezpośrednio przez CEM po potwierdzeniu przez Sekretariat CEM.

§ 6.

1. Wykonawca nie podlega kierownictwu Zamawiającego, w rozumieniu art. 22 § 1 Kodeksu pracy.
2. Zamawiający nie może wydawać Wykonawcy wiążących poleceń w rozumieniu przepisów prawa pracy.

§ 7.

W przypadku niewykonania albo nienależytego wykonania dzieła, o którym mowa w § 1., Wykonawca traci prawo do wynagrodzenia oraz zobowiązuje się zapłacić karę umowną w wysokości 20% wartości wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1.

§ 8.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 9.

1. Prawem właściwym dla oceny umowy jest prawo polskie.
2. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz zarządzenia Nr 21/2012 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie komisji egzaminacyjnych.

§ 10.

Spory, jakie mogą wynikać z realizacji umowy, Strony poddają rozstrzygnięciu Sądu Powszechnego właściwego miejscowo dla Zamawiającego.

§ 11.

Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....

* *wybrać właściwe*

** *nie dotyczy Przewodniczącego Komisji Egzaminacyjnej*

Rachunek do umowy o dzieło nr z dnia

Za wykonanie pracy zgodnie z umową o dzieło dla Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi

Kwota rachunku brutto: zł/gr

Koszty uzyskania przychodu: zł/gr

Należny podatek: zł/gr

Do wypłaty: zł/gr

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem.

Podpis Wykonawcy

Stwierdzam, że praca została wykonana, zatwierdzam do wypłaty ww. kwoty.

.....
Główny Księgowy

.....
Dyrektor CEM

OŚWIADCZENIE PODATKOWE WYKONAWCY

Imię, nazwisko:

PESEL

Miejsce zamieszkania:

.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Nr telefonu:

Urząd Skarbowy:

.....
(pełna nazwa, miejscowość, ulica)



Podpis Podatnika (Wykonawcy)

UMOWA O DZIEŁO

Zawarta dnia w Łodzi pomiędzy **Centrum Egzaminów Medycznych** w Łodzi z siedzibą w Łodzi, ul. Rzgowska 281/289 reprezentowanym przez:

1. – Dyrektora,
2. – Główną Księgową

zwanym dalej **Zamawiającym**, a zamieszkałym w, posiadającym nr PESEL zwanym dalej **Wykonawcą**.

§ 1.

1. Wykonawca zobowiązuje się wykonać na rzecz Zamawiającego dzieło w postaci rozpatrzenia zastrzeżeń merytorycznych wniesionych do zadań testowych, wykorzystanych podczas Lekarskiego Egzaminu Końcowego/Lekarsko-Dentystycznego Egzaminu Końcowego*, który odbył się w dniu i sporządzenia protokołu z rozpatrzenia tych zastrzeżeń.
2. Przedmiot dzieła będzie wykonany z materiałów Zamawiającego.

§ 2.

Zakończenie wykonania dzieła nastąpi do dnia

§ 3.

Wykonawca zobowiązuje się wykonać dzieło osobiście. Powierzenie wykonania dzieła osobie trzeciej wymaga pisemnej zgody Zamawiającego.

§ 4.

1. Za wykonanie dzieła określonego w § 1. Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w wysokości zł (słownie
2. Wynagrodzenie płatne będzie na podstawie rachunku przedstawionego przez Wykonawcę, na rachunek bankowy Wykonawcy w terminie 30 dni od odbioru dzieła oraz przesłania Zamawiającemu podpisanej niniejszej umowy.
3. Wynagrodzenie zostanie wypłacone na rachunek bankowy Wykonawcy w Banku nr rachunku
4. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. W przypadku niedostarczenia dzieła w terminie ustalonym w § 2., wynagrodzenie zostanie obniżone o 0,5% za każdy dzień zwłoki.
6. W przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, Wykonawcy przysługują odsetki ustawowe.

§ 5.

1. Zamawiający zwróci koszty podróży i noclegu oraz opłaty parkingowe poniesione przez Wykonawcę w związku z wykonywaniem obowiązków związanych z wykonaniem przedmiotu umowy.
2. Zwrot kosztów, o których mowa w ust. 1., nastąpi na zasadach określonych w zarządzeniu Nr 21/2012 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie komisji egzaminacyjnych, zwanym dalej „zarządzeniem”.
3. Warunkiem zwrotu kosztów, o których mowa w ust. 1., jest:
 - 1) potwierdzenie obecności Wykonawcy podczas posiedzenia Zespołu ds. zastrzeżeń, dokonane własnoręcznym podpisem na liście obecności, której wzór stanowi załącznik nr 9 do zarządzenia;
 - 2) przedłożenie druku ewidencji poniesionych kosztów, stanowiącej załącznik nr 11 do zarządzenia oraz
 - 3) przedstawienie dokumentów (biletów PKP, PKS, lotniczych, parkingowych, autostradowych oraz rachunków, faktur itp.) potwierdzających poniesione wydatki.

4. Koszty noclegu zwracane są na podstawie faktury wystawionej na Centrum Egzaminów Medycznych, 93-338 Łódź, ul. Rzgowska 281/289, NIP: 729-24-78-202. Faktury imienne, wystawione na Wykonawcę nie stanowią podstawy do rozliczenia kosztów noclegu.
5. Koszty noclegów zwracane są do wysokości:
 - 1) noclegi w Warszawie – 350,00 zł/doba;
 - 2) noclegi w innych miastach w Polsce – 300,00 zł/doba.
6. Opłaty parkingowe zwracane są w wysokości określonej na bilecie parkingowym, nie wyższej niż 20 zł na dobę. Opłaty parkingowe poniesione za postój przed siedzibą CEM są pokrywane bezpośrednio przez CEM po potwierdzeniu przez Sekretariat CEM.

§ 6.

1. Wykonawca nie podlega kierownictwu Zamawiającego, w rozumieniu art. 22 § 1 Kodeksu pracy.
2. Zamawiający nie może wydawać Wykonawcy wiążących poleceń w rozumieniu przepisów prawa pracy.

§ 7.

W przypadku niewykonania albo nienależytego wykonania dzieła, o którym mowa w § 1., Wykonawca traci prawo do wynagrodzenia oraz zobowiązuje się zapłacić karę umowną w wysokości 20% wartości wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1.

§ 8.

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 9.

1. Prawem właściwym dla oceny umowy jest prawo polskie.
2. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego oraz zarządzenia Nr 21/2012 Dyrektora Centrum Egzaminów Medycznych z dnia 28 grudnia 2012 r. w sprawie komisji egzaminacyjnych.

§ 10.

Spory, jakie mogą wyniknąć z realizacji umowy, strony poddają rozstrzygnięciu Sądu Powszechnego właściwego miejscowo dla Zamawiającego.

§ 11.

Umowa została sporządzona w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....

** wybrać właściwe*

Rachunek do umowy o dzieło nr z dnia

Za wykonanie pracy zgodnie z umową o dzieło dla Centrum Egzaminów Medycznych w Łodzi

Kwota rachunku brutto: zł/gr

Koszty uzyskania przychodu: zł/gr

Należny podatek:zł/gr

Do wypłaty: zł/gr

Wnoszę o przyjęcie niniejszego rachunku i dokonanie wypłaty wynagrodzenia zgodnie z przedstawionym zestawieniem.

Podpis Wykonawcy

Stwierdzam, że praca została wykonana, zatwierdzam do wypłaty ww. kwoty.

.....
Główny Księgowy

.....
Dyrektor CEM

OŚWIADCZENIE PODATKOWE WYKONAWCY

Imię, nazwisko:

PESEL

Miejsce zamieszkania:

.....
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Nr telefonu:

Urząd Skarbowy:

.....
(pełna nazwa, miejscowość, ulica)



Podpis Podatnika (Wykonawcy)