



**Sekcja Zamówień Publicznych
Komendy Wojewódzkiej Policji
z siedzibą w Radomiu**



26-600 RADOM ul. 11-go Listopada 37/59

fax (48) 345 20 02

„Zatwierdzam”

Numer sprawy 1 / 2013

**SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Świadczenia medyczne w zakresie profilaktycznej
opieki zdrowotnej nad policjantami
i pracownikami Policji, pełniącymi
służbę/pracującymi na terenie KMP w Siedlcach,
KPP w Węgrowie, KPP w Łosicach i KPP
w Sokołowie Podlaskim

1. NAZWA I ADRES I ZAMAWIAJĄCEGO

Komenda Wojewódzka Policji zs. w Radomiu
ul. 11-go Listopada 37/59
26-600 Radom
Seksja Zamówień Publicznych
fax (48) 345-20-02
strona internetowa Zamawiającego: bip.mazowiecka.policja.gov.pl
e-mail: agnieszka.syta@mazowiecka.policja.gov.pl

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony
Podstawa prawna:
Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2010 r Nr 113,poz. 759)

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Świadczenia medyczne z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, pełniącymi służbę/pracującymi na terenie KMP w Siedlcach, KPP w: Węgrowie, Łosicach i Sokołowie Podlaskim, obejmujące:

- wykonywanie badań profilaktycznych i kontrolnych policjantów,
- wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników Policji,
- wydawanie orzeczeń o zdolności lub przeciwwskazaniach do pracy na danym stanowisku,
- uczestniczenie lekarza w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy,
- przegląd stanowisk pracy pod względem szkodliwości warunków pracy,
- wykonywanie badań osób kierujących pojazdami silnikowymi Policji (bez badań psychologicznych),
- wykonywanie badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- wykonywanie szczepień ochronnych.

UWAGA!!! Miejsce wykonywania badań/szczepień winno znajdować się w miejscowości, w której znajduje się siedziba KMP/KPP (zadanie nr 1 i 4 – Siedlce, zadanie nr 2 i 5 – Węgrów, zadanie nr 3 i 6 – Łosice, zadanie numer 7 – Sokołów Podlaski).

W przypadku podwykonawstwa w zakresie badań osób kierujących pojazdami silnikowymi Policji, odległość z siedziby KMP/KPP do miejsca wykonywania tych badań nie może być większa niż 70 km. Odległość w km należy wpisać w Formularzu ofertowym (załącznik nr 1-7 do siwz).

Charakterystyka przedmiotu zamówienia:

- a) Świadczenia medyczne w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, określone w Ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. *Kodeks pracy* (Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94 z późn. zm.), Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami

oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.), Ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317 z późn. zm.), Decyzji nr 449 Komendanta Głównego Policji z dnia 24 września 2004 r. w sprawie profilaktycznej opieki zdrowotnej w Policji (Dz. Urz. KGP Nr 19, poz. 120 z późn. zm.), Decyzji nr 217/2011 Mazowieckiego Komendanta Wojewódzkiego Policji z dnia 6 października 2011 r. w sprawie profilaktycznej opieki lekarskiej nad policjantami i pracownikami jednostek/komórek organizacyjnych Policji, funkcjonujących na terenie działania Mazowieckiego Komendanta Wojewódzkiego Policji, obejmujące :

- wykonywanie badań profilaktycznych i kontrolnych policjantów,
 - wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników Policji,
 - wydawanie orzeczeń o zdolności lub przeciwwskazaniach do pracy na danym stanowisku,
 - uczestniczenie lekarza w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - przegląd stanowisk pracy pod względem szkodliwości warunków pracy.
- b) Usługi określone w Ustawie z dnia 20 czerwca 1997 r. *Prawo o ruchu drogowym* (Dz. U. z 2012 r., poz. 1137 z późn. zm.), Ustawie z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (tekst jedn. Dz. U. z 2012 r., poz. 1265), Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 stycznia 2004 r. w sprawie badań lekarskich kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2004 r., Nr 2 poz. 15 z późn. zm.), obejmujące m.in.:
- wykonywanie badań osób kierujących pojazdami silnikowymi Policji (bez badań psychologicznych).
- c) Usługi określone w Ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń oraz chorób zakaźnych u ludzi (tekst jedn. Dz. U. z 2008 r. Nr 234, poz. 1570 z późn. zm.) obejmujące:
- wykonywanie badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych.
- d) Świadczenia określone w ww. Ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń oraz chorób zakaźnych u ludzi, Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2012 r. w sprawie wykazu rodzaju czynności zawodowych oraz zalecanych szczepień ochronnych wymaganych u pracowników, funkcjonariuszy, żołnierzy lub podwładnych podejmujących pracę, zatrudnionych lub wyznaczonych do wykonywania tych czynności (Dz. U. z 2012 r., poz. 40) oraz Decyzji nr 35 Mazowieckiego Komendanta Wojewódzkiego Policji z dnia 15 lutego 2012 r. w sprawie szczepień ochronnych i innych środków zapobiegania zakażeniom w KWP zs. w Radomiu oraz jednostkach podległych, polegające na wykonywaniu policjantom i pracownikom Policji:
- szczepienia ochronne.

W trakcie realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca musi zapewnić:

- a) gabinety w ilości odpowiedniej do liczby lekarzy wykonujących przedmiot zamówienia;
- b) gabinet zabiegowy, w którym będzie pobierany materiał do badań laboratoryjnych;
- c) urządzenie EKG;
- d) pracownię RTG;
- e) pracę obiektu i wykonanie w nim usług w dni robocze od poniedziałku do piątku.

Wykonawca zobowiązany będzie do:

- a) utworzenia ewidencji zgłoszeń na badania, prowadzenia jej w trakcie realizacji umowy oraz do jej aktualizacji;
- b) prowadzenia dokumentacji medycznej, chronienia jej i udostępniania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w *sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów* (Dz. U. z 2010 r. Nr 149, poz. 11580);
- c) prowadzenia ewidencji wykonanych świadczeń zdrowotnych za każdy miesiąc, z uwzględnieniem rodzaju i liczby poszczególnych usług zrealizowanych dla każdego uprawnionego do świadczeń;
- d) zapewnienia udziału lekarza w pracach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, ds. urlopów dodatkowych (z tytułu pełnienia służby w warunkach szkodliwych lub uciążliwych);
- e) przestrzegania tajemnicy w zakresie dokumentacji medycznej i danych osobowych osób badanych;
- f) poddania się kontroli, w szczególności dotyczącej zakresu i sposobu udzielania świadczeń, oraz dotyczących rozliczeń za świadczone usługi, zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym zakresie;
- g) zapewnienia personelu uprawnionego do przeprowadzania badań, lekarzy specjalistów.
 - lekarz wykonujący zadania z zakresu medycyny pracy musi spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w *sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy* (Dz. U. nr 69, poz. 332 z późn. zm.),
 - lekarz wykonujący badania lekarskie kierowcy musi spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 stycznia w *sprawie badań lekarskich kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami* (Dz. U z 2004 r., Nr 2 poz. 15 z późn., zm.).

3.1 Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – liczba zadań 7.

Profilaktyczna opieka zdrowotna – (zadanie nr 1, 2, 3)

Zadanie nr 1 - policjanci i pracownicy jednostek/komórek organizacyjnych Policji, funkcjonujących na terenie KMP w Siedlcach (załącznik nr 1 do siwz);

Zadanie nr 2 – policjanci i pracownicy jednostek organizacyjnych Policji, funkcjonujących na terenie KPP w Węgrowie (załącznik nr 2 do siwz);

Zadanie nr 3 – policjanci i pracownicy jednostek organizacyjnych Policji, funkcjonujących na terenie KPP w Łosicach (załącznik nr 3 do siwz).

Szczepienia ochronne – (zadanie nr 4, 5, 6, 7)

Zadanie nr 4-policjanci i pracownicy jednostek/komórek organizacyjnych Policji, funkcjonujących na terenie KMP w Siedlcach (załącznik nr 4 do siwz);

Zadanie nr 5 – policjanci i pracownicy jednostek organizacyjnych Policji, funkcjonujących na terenie KPP w Węgrowie (załącznik nr 5 do siwz);

Zadanie nr 6 – policjanci i pracownicy jednostek organizacyjnych Policji, funkcjonujących na terenie KPP w Łosicach (załącznik nr 6 do siwz);

Zadanie nr 7 – policjanci i pracownicy jednostek organizacyjnych Policji, funkcjonujących na terenie KPP w Sokołowie Podlaskim (załącznik nr 7 do siwz).

Liczba poszczególnych badań, szczepień dla zadań od 1 do 7 została określona w tabelach zawartych w formularzach ofertowych (załączniki nr 1-7 do siwz). Wykonawca musi wypełnić wszystkie pozycje w tabelach zawartych w formularzach ofertowych.

Miejsce wykonywania usług: siedziba podmiotów wyłonionych w przetargu.

Kod CPV: 85147000 – 1 usługi zdrowotne świadczone dla firm.

3.2.Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

3.3 Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających

3.4 Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Okres obowiązywania umowy: **36 miesięcy**

5. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania- Zamawiający nie precyzuje tego warunku. Do oferty należy dołączyć oświadczenie o spełnieniu warunków wymaganych w art. 22 ust. 1. Z treści załączonego do oferty oświadczenia musi wynikać jednoznacznie, że ww. warunek Wykonawca spełnił.

2) posiadania wiedzy i doświadczenia – Zamawiający nie precyzuje tego warunku. Do oferty należy dołączyć oświadczenie o spełnieniu warunków wymaganych w art. 22 ust. 1. Z

treści załączonego do oferty oświadczenia musi wynikać jednoznacznie, że ww. warunek Wykonawca spełnił.

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym– Zamawiający nie precyzuje tego warunku. Do oferty należy dołączyć oświadczenie o spełnieniu warunków wymaganych w art. 22 ust. 1. Z treści załączonego do oferty oświadczenia musi wynikać jednoznacznie, że ww. warunek Wykonawca spełnił.

- **Dysponowanie osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia:**
Zamawiający wymaga aby Wykonawca dysponował:

a) Co najmniej 1 lekarzem wykonującym zadania z zakresu medycyny pracy. Lekarz musi spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. nr 69, poz. 332 z późn. zm.),

b) Co najmniej 1 lekarzem wykonującym badania lekarskie kierowcy. Lekarz musi spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 stycznia w sprawie badań lekarskich kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U z 2004 r., Nr 2 poz. 15 z późn. zm.).

Zamawiający dokona oceny spełnienia przez Wykonawców tego warunku na podstawie załączonego oświadczenia o spełnianiu warunków wymaganych w art. 22 ust. 1, oraz wykazu zawierającego imię(imiona) i nazwisko osoby/osób, którymi dysponuje wykonawca (sporządzonego według załącznika nr 7 do niniejszej specyfikacji) i które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami; oraz na podstawie oświadczenia, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia. Z treści załączonych do oferty dokumentów musi wynikać jednoznacznie, że ww. warunek Wykonawca spełnił.

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej – Zamawiający nie precyzuje tego warunku. Do oferty należy dołączyć oświadczenie o spełnieniu warunków wymaganych w art. 22 ust. 1. Z treści załączonego do oferty oświadczenia musi wynikać jednoznacznie, że ww. warunek Wykonawca spełnił.

6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY

I. GRUPA

W celu wykazania spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu zamawiający żąda:

a) oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 pkt. 1-4 (zgodnego w treści z załącznikiem nr 8 do siwz)

b) UWAGA! W przypadku polegania na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków

1. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dysponowania niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

2. Dołączyć pisemne zobowiązanie tego podmiotu zgodne w treści z załącznikiem nr 14 do siwz.

c) wykazu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia (załącznik nr 11 do siwz):

- lekarza wykonującego badania z zakresu medycyny pracy,
- lekarza wykonującego badania lekarskie kierowcy,

d) oświadczenia, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień, zawarte w Formularzu ofertowym (załącznik nr 1-7 do siwz).

!!! Powyższe dokumenty muszą być złożone w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem, z wyjątkiem dokumentów oznaczonych literą a i b, które muszą być złożone w formie oryginału.

II. GRUPA

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 cyt. ustawy, zamawiający żąda następujących dokumentów:

e) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia (zgodnego w treści z załącznikiem nr 9 do siwz)

f) aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy (zgodnego w treści z załącznikiem nr 10 do siwz)

Powyższe dokumenty muszą być złożone w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej formułą „za zgodność z oryginałem,, przez osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy

Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości-wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

III.GRUPA:

g) W przypadku udzielenia pełnomocnictwa - oryginał pełnomocnictwa lub kopia poświadczona przez notariusza.

IV. GRUPA:

h) Formularz ofertowy Wykonawcy (wzór stanowi załącznik nr 1-7 do siwz, zgodny ze składaną ofertą częściową), opatrzony pieczęcią i podpisem osoby (osób) upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy. * UWAGA, należy dołączyć wszystkie strony formularza ofertowego.

Dokument z GRUPY IV, oznaczony literą „h” musi być opatrzony pieczęcią i podpisem osoby (osób) upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy.

*** UWAGA** - W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w tym także w przypadku spółki cywilnej)wymagane jest określenie pełnomocnika do ich reprezentowania w postępowaniu albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Oryginał pełnomocnictwa lub kopia poświadczona przez notariusza, z którego musi wynikać zakres umocowania dla pełnomocnika ustanowionego przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy załączyć do oferty.

*** POUCZENIE** – Wszystkie dokumenty należy podpisać czytelnym podpisem, tj. imię i nazwisko lub zaparafować, ale na pieczęci z imieniem i nazwiskiem.

7. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1). Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faksem (48) 345 20 02 lub drogą elektroniczną na adres e-mail: agnieszka.syta@mazowiecka.policja.gov.pl

2). Jeżeli zamawiający lub wykonawca przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

3). W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający domniema, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na numer faksu podany

przez Wykonawcę zostało mu doreczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma.

4). Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres:
Komenda Wojewódzka Policji zs. w Radomiu
ul. 11-go Listopada 37/59
26-600 Radom
Sekcja Zamówień Publicznych

Osobami uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcami są :

1. Sprawy formalno – prawne – Agnieszka Syta Sekcja Zamówień Publicznych KWP zs. w Radomiu, e-mail: agnieszka.syta@mazowiecka.policja.gov.pl
2. Sprawy techniczne – Aneta Janek Wydział Kontroli KWP z s. w Radomiu
Godziny urzędowania: od 7.30 do 15.30 - od poniedziałku do piątku.

8. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

9. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

10. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

30 dni - bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Zgodnie z zapisem art. 85 ust. 2 wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

11. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

- 1). Oferta powinna być sporządzona w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem odrzucenia oferty.
- 2). Treść oferty musi odpowiadać treści Specyfikacji Istotnych Warunków.
- 3). Zaleca się ponumerowanie stron i ułożenie wg punktu 6 niniejszej Specyfikacji.
- 4). Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Wykonawca, który przedłoży więcej niż jedną ofertę zostanie wyłączony z postępowania.
- 5). Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przez wykonawcę.
Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad jak składana oferta z odpowiednim oznakowaniem „ZMIANA”.
- 6). Wykonawca, który składa ofertę, zgodnie z zapisem art. 8 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych winien nie później niż w terminie składania ofert zastrzec informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów

o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Wykonawca nie może zastrzec informacji o których mowa w art. 86 ust 4 cyt. ustawy.

Dokumenty zawierające takie informacje winny być umieszczone w odrębnej kopercie z oznaczeniem „Informacje zastrzeżone”.

**OFERTĘ NALEŻY ZŁOŻYĆ W SIEDZIBIE KOMENDY WOJEWÓDZKIEJ POLICJI ZS.
W RADOMIU.
UL. 11 LISTOPADA 37/59
26-600 RADOM
POKÓJ 801**

Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie. Koperta powinna posiadać nazwę i adres Zamawiającego oraz być oznaczona w następujący sposób:

**Komenda Wojewódzka Policji zs. w Radomiu
ul. 11-go Listopada 37/59
26-600 Radom
Sekcja Zamówień Publicznych KWP zs. w Radomiu pokój 801 / 8- piętro/.**

„Oferta na świadczenia medyczne w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, pełniącymi służbę/pracującymi na terenie KMP Siedlce, KPP Węgrów, KPP Łosice, KPP Sokołów Podlaski „

**Nr sprawy 1 / 2013
Zadanie nr**

NIE OTWIERAĆ PRZED 14.01.2013 r. przed godziną 10.00

Powyższe oznaczenie koperty jest bezwzględnie obowiązujące.

W przypadku braku ww. danych Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wyniknąć z powodu braku właściwego opisu koperty, np. przypadkowe otwarcie oferty przed wyznaczonym terminem otwarcia, a w przypadku składania oferty pocztą lub pocztą kurierską – jej nie otwarcie w trakcie sesji otwarcia ofert.

UWAGA!!! Zamawiający zaleca Wykonawcom aby, aż do wyznaczonego terminu składania ofert, korzystali z informacji (modyfikacji, wyjaśnień) zamieszczanych na stronie internetowej Zamawiającego.

12. MIEJSCE, TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Miejsce i termin składania ofert.

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Radomiu: 26-600 Radom, ul. 11-Listopada 37/59 w pok. 801 (Sekcja Zamówień KWP zs. w Radomiu) w terminie do dnia **14.01.2013r.** do godz. 9⁰⁰ lub przesać listownie na adres Zamawiającego.

UWAGA! Liczy się godzina dostarczenia oferty do pokoju 801!

Oferty złożone bądź nadesłane po terminie zostaną przez Zamawiającego niezwłocznie zwrócone zgodnie z zapisem art. 84 ust. 2.

W celu umożliwienia realizacji powyższego obowiązku Zamawiający zaleca umieszczenie na kopercie nazwy i adresu Wykonawcy.

Miejsce i tryb otwarcia ofert:

1. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu **14.01.2013 r.** o godz. **10:00** w budynku KWP – II piętro pok. 203, w obecności Wykonawców, którzy zechcą przybyć.
2. Otwarcia ofert dokona Komisja ds. Udzielania Zamówień Publicznych.
3. Przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia na poszczególne zadania
4. Podczas otwierania ofert Zamawiający ogłosi:
 - a. Stan otwartych ofert (powinny być nienaruszone w chwili otwarcia).
 - b. Nazwę i adres wykonawcy, którego oferta jest otwierana.
 - c. Łączną cenę brutto oferty w ramach zadań
Informacje o których mowa przekazane zostaną niezwłocznie wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert na ich wniosek.
5. Ocena złożonych ofert nastąpi w części niejawniej posiedzenia Komisji.
6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert w trybie art. 87 ust. 1. ustawy - Prawo zamówień publicznych. Niedopuszczalne jest prowadzenie między zamawiającym a wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz z zastrzeżeniem art. 87 ust 1a i 2 dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.
Zamawiający oceni i porówna tylko te oferty, które zostaną zaklasyfikowane jako nie podlegające odrzuceniu.

13. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

- a) cena powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia,
- b) wykonawca zobowiązany jest podać łączną cenę brutto w formularzu ofertowym (załącznik nr 1-7 do siwz), zgodny ze składaną ofertą częściową
- c) wykonawca zobowiązany jest podać cenę jednostkową brutto za 1 osobę dla każdej pozycji oraz wartość „RAZEM”
- d) wszystkie wartości podane w ofercie muszą być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

14. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY

cena brutto-100 %

- porównując oferty złożone na zadania nr: 1, 2 i 3, pod uwagę będzie brana łączna cena oferowana brutto (suma tabeli nr 1 i nr 2) dla każdego zadania oddzielnie,
- porównując oferty złożone na zadania nr: 4, 5, 6, i 7 pod uwagę będzie brana łączna cena brutto dla każdego zadania oddzielnie.

Pod pojęciem ceny należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt.1 ustawy z dnia 5 lipca 2001 r. o cenach.

Do porównania Zamawiający przyjmie łączną cenę brutto podaną przez Wykonawców w formularzu oferty w ramach poszczególnych zadań .

15. INFORMACJE DOTYCZĄCE FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

1). Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zawiadomi wykonawców, którzy złożyli oferty o:

- a. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru, oraz nazwy(firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty w ramach poszczególnych zadań
- b. wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
- c. wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
- d. terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust.1 lub 2, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

2). Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający zamieści informacje, o których mowa w ppkt. 1 litera a , również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

16. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY

Ogólne warunki umowy / projekt umowy / stanowi załącznik nr 12 i 13 do SIWZ. Umowa zostanie zawarta z wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza w terminie określonym na podstawie art. 94 ust.1 pkt. 2 z zastrzeżeniem ust. 2 pkt. 1a i pkt. 3a ustawy Pzp.

Proponowane zmiany umowy, które mogą być wprowadzone na etapie jej realizacji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany zapisów umowy w następujących przypadkach:

- 1) zmiany przepisów wskazanych w umowie,
- 2) zmiany zapisów umowy w zakresie cen usług, w przypadku nałożenia na nie, w trakcie realizacji przedmiotu Umowy, podatku VAT.

17. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCE WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ww. ustawy. Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

18. ZAMAWIAJĄCY ŻĄDA WSKAZANIA PRZEZ WYKONAWCĘ W OFERCIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE POWIERZY PODWYKONAWCOM.

Załączniki:

- nr 1- Formularz ofertowy, profilaktyczna opieka zdrowotna dla policjantów i pracowników Policji funkcjonujących na terenie KMP w Siedlcach
- nr 2- Formularz ofertowy, profilaktyczna opieka zdrowotna dla policjantów i pracowników Policji funkcjonujących na terenie KPP w Węgrowie
- nr 3- Formularz ofertowy, profilaktyczna opieka zdrowotna dla policjantów i pracowników Policji funkcjonujących na terenie KPP w Łosicach
- nr 4- Formularz ofertowy, szczepienia ochronne dla policjantów i pracowników Policji funkcjonujących na terenie KMP w Siedlcach
- nr 5- Formularz ofertowy, szczepienia ochronne dla policjantów i pracowników Policji funkcjonujących na terenie KPP w Węgrowie
- nr 6- Formularz ofertowy, szczepienia ochronne dla policjantów i pracowników Policji funkcjonujących na terenie KPP w Łosicach
- nr 7- Formularz ofertowy, szczepienia ochronne dla policjantów i pracowników Policji funkcjonujących na terenie KPP w Sokołowie Podlaskim
- nr 8 - oświadczenie z art. 22 ust.1
- nr 9 - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udz. zam.
- nr 10 - oświadczenie osób fizycznych o braku podstaw do wykluczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2
- nr 11 - Wykaz osób, którymi dysponuje Wykonawca
- nr 12 - wzór umowy –profilaktyczna opieka zdrowotna
- nr 13 - wzór umowy- szczepienia ochronne
- nr 14 - Zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów

Zadanie Nr 1 - policjanci i pracownicy jednostek/komórek organizacyjnych Policji,
funkcjonujących na terenie KMP w Siedlcach

FORMULARZ OFERTOWY

Nr sprawy 1 / 2013

Świadczenia medyczne w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej

Wykonawca: Pełna nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

Dane Firmy:

Miasto: kod pocztowy

Województwo:

Ulica nr domu

KRS, REGON:.....

NIP:

PESEL.....

/należy wypełnić wyłącznie w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność
gospodarczą/

Tel. Fax

Adres e-mail

***Odległość z miejsca wykonywania badań do siedziby KMP/KPP (w km)**

..... **(należy uzupełnić)**

**Świadczenia medyczne w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej
(postępowanie nr 1 /2013)**

składam następującą ofertę:

Tabela Nr 1

Załącznik do Decyzji/grupa zawodowa	Zakres badania/przedział wiekowy	Ryczałt (cena za 1 osobę)	Liczba osób	Razem (kol. 3x4)
1	2	3	4	5
Załącznik Nr 1 do Decyzji Nr 671/05 KGP - zakres badań profilaktycznych funkcjonariuszy służb wspomagających działalność Policji w zakresie organizacyjnym, logistycznym i technicznym;	Badanie lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek) – do 50 roku życia		3	
	Badanie lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, cholesterol, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek), ekg spoczynkowe - powyżej 50 roku życia		4	
Załącznik Nr 2 do Decyzji Nr 671/05 KGP - zakres badań profilaktycznych funkcjonariuszy - techników kryminalistyki narażonych na kontakt z materiałem biologicznym	Badanie przez lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, ALAT, p/ciała HCV, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek) – do 50 roku życia		8	
	Badanie lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, ALAT, p/ciała HCV, cholesterol, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek) - powyżej 50 roku życia		3	
Załącznik Nr 4 do Decyzji Nr 671/05 KGP - zakres badań profilaktycznych funkcjonariuszy służby kryminalnej, prewencyjnej (ruchu drogowego) i oddziałów prewencji	Badanie lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, ALAT, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek) - do 50 roku życia		309	
	Badanie lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, cholesterol, ALAT, bilirubina, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek), ekg spoczynkowe - powyżej 50 roku życia		19	
Razem:				

Tabela nr 2

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto za 1 osobę	Liczba osób/badań	Razem (kol. 3x4)
1	2	3	4	5
1	Badanie okresowe i wstępne pracownika Policji z wydaniem zaświadczenia (zakres badań wg zał. Nr 1 Decyzji 671/05 - do 50 roku życia)		55	
2	Badanie kontrolne pracownika Policji z wydaniem zaświadczenia		15	
3	Badanie kontrolne funkcjonariusza z wydaniem zaświadczenia		48	
4	Badanie lekarskie kierowcy z wydaniem orzeczenia		129	
5	Badanie lekarskie sanitarno-epidemiologiczne		3	

	z wydaniem zaświadczenia			
6	Konsultacja lekarza specjalisty: psycholog kliniczny		19	
7	Konsultacja lekarza specjalisty: okulista		504	
8	Konsultacja lekarza specjalisty: laryngolog		368	
9	Konsultacja lekarza specjalisty: neurolog		478	
10	Konsultacja lekarza specjalisty: ortopeda		82	
11	Laryngolog+audiogram+próby błędnikowe		129	
12	Spirometria		369	
13	Morfologia z rozmazem + płytki		74	
14	glukoza		63	
15	ASPAT		63	
16	ALAT		63	
17	badanie ogólne moczu		63	
18	ekg spoczynkowe		311	
19	cholesterol		63	
20	rtg klatki piersiowej (duży obrazek)		63	
21	kreatynina		63	
22	bilirubina		63	
23	retikulocyty		63	
24	p/ciała HCV		63	
25	p/ciała HIV		63	
26	uczestniczenie lekarza w komisji bhp		12	
27	przeгляд stanowisk pracy		3	
RAZEM:				

***Podane liczby są ilościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia powyższych ilości .**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za **łącną cenę ofertową brutto** (suma tabeli nr 1 i nr 2):.....zł,
słownie:.....

- Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, w tym wzorem umowy, i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- Zgadzam się być związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert na podstawie art.85 ust.1 pkt. 1 ustawy Pzp z dnia 29.01.2004 r. (Dz. U. z 2010 r Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).
- Oświadczam, że wykonam przedmiotowe zamówienie w terminie określonym w SIWZ, zgadzam się na termin płatności określony w projekcie umowy stanowiącym zał. do SIWZ.
- Adres obiektu (obiektów), w których wykonywana będzie usługa:
.....
.....
- Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, należy wpisać odległość z siedziby KMP/KPP do miejsca wykonania badań (nie może być większa niż 70 km)
.....
.....
- Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Wykaz tych osób stanowi załącznik do niniejszej oferty.
- Oświadczamy, że załączony do specyfikacji projekt umowy (załącznik nr 12) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

....., dn.
(podpis Wykonawcy lub osoby upewnomocnionej)

Zadanie Nr 2 - policjanci i pracownicy jednostek/komórek organizacyjnych Policji,
funkcjonujących na terenie KPP w Węgrowie

FORMULARZ OFERTOWY

Nr sprawy 1 / 2013

Świadczenia medyczne w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej

Wykonawca: Pełna nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

Dane Firmy:

Miasto: kod pocztowy

Województwo:

Ulica nr domu

KRS, REGON:.....

NIP:

PESEL.....

/należy wypełnić wyłącznie w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność
gospodarczą/

Tel. *Fax*

Adres e-mail

* **Odległość z miejsca wykonywania badań do siedziby KMP/KPP (w km)**

..... **(należy uzupełnić)**

**Świadczenia medyczne w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej
(postępowanie nr 1 /2013)**

składam następującą ofertę:

Tabela Nr 1

Załącznik do Decyzji/grupa zawodowa	Zakres badania/przedział wiekowy	Ryczałt (cena za 1 osobę)	Liczba osób	Razem (kol. 3x4)
1	2	3	4	5
Załącznik Nr 1 do Decyzji Nr 671/05 KGP - zakres badań profilaktycznych funkcjonariuszy służb wspomagających działalność Policji w zakresie organizacyjnym, logistycznym i technicznym;	Badanie lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek) – do 50 roku życia		3	
	Badanie lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, cholesterol, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek), ekg spoczynkowe - powyżej 50 roku życia		3	
Załącznik Nr 2 do Decyzji Nr 671/05 KGP - zakres badań profilaktycznych funkcjonariuszy - techników kryminalistyki narażonych na kontakt z materiałem biologicznym	Badanie przez lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, ALAT, p/ciała HCV, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek) – do 50 roku życia		4	
	Badanie lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, ALAT, p/ciała HCV, cholesterol, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek) - powyżej 50 roku życia		3	
Załącznik Nr 4 do Decyzji Nr 671/05 KGP - zakres badań profilaktycznych funkcjonariuszy służby kryminalnej, prewencyjnej (ruchu drogowego) i oddziałów prewencji	Badanie lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, ALAT, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek) - do 50 roku życia		118	
	Badanie lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, cholesterol, ALAT, bilirubina, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek), ekg spoczynkowe - powyżej 50 roku życia		3	
Razem:				

Tabela nr 2

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto za 1 osobę	Liczba osób/badań	Razem (kol. 3x4)
1	2	3	4	5
1	Badanie okresowe i wstępne pracownika Policji z wydaniem zaświadczenia (zakres badań wg zał. Nr 1 Decyzji 671/05 - do 50 roku życia)		27	
2	Badanie kontrolne pracownika Policji z wydaniem zaświadczenia		9	
3	Badanie kontrolne funkcjonariusza z wydaniem zaświadczenia		45	
4	Badanie lekarskie kierowcy z wydaniem orzeczenia		36	
5	Badanie lekarskie sanitarno-epidemiologiczne		6	

	z wydaniem zaświadczenia			
6	Konsultacja lekarza specjalisty: psycholog kliniczny		54	
7	Konsultacja lekarza specjalisty: okulista		211	
8	Konsultacja lekarza specjalisty: laryngolog		172	
9	Konsultacja lekarza specjalisty: neurolog		208	
10	Konsultacja lekarza specjalisty: ortopeda		54	
11	Laryngolog+audiogram+próby błędnikowe		36	
12	Spirometria		172	
13	Morfologia z rozmazem + płytki		54	
14	glukoza		54	
15	ASPAT		54	
16	ALAT		54	
17	badanie ogólne moczu		54	
18	ekg spoczynkowe		139	
19	cholesterol		54	
20	rtg klatki piersiowej (duży obrazek)		54	
21	kreatynina		54	
22	bilirubina		54	
23	retikulocyty		54	
24	p/ciała HCV		54	
25	p/ciała HIV		54	
26	przeгляд stanowisk pracy		3	
RAZEM:				

***Podane liczby są ilościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia powyższych ilości.**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za **łącną cenę ofertową brutto** (suma tabeli nr 1 i nr 2):.....zł,
słownie:.....

- Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, w tym wzorem umowy, i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- Zgadzam się być związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert na podstawie art.85 ust.1 pkt. 1 ustawy Pzp z dnia 29.01.2004 r. (Dz. U. z 2010 r Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).
- Oświadczam, że wykonam przedmiotowe zamówienie w terminie określonym w SIWZ, zgadzam się na termin płatności określony w projekcie umowy stanowiącym zał. do SIWZ.
- Adres obiektu (obiektów), w których wykonywana będzie usługa:
.....
.....
- Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, należy wpisać odległość z siedziby KMP/KPP do miejsca wykonania badań (nie może być większa niż 70 km)
.....
.....
- Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Wykaz tych osób stanowi załącznik do niniejszej oferty.
- Oświadczamy, że załączony do specyfikacji projekt umowy (załącznik nr **12 b**) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

....., dn.
(podpis Wykonawcy lub osoby upetnomocnionej)

Zadanie Nr 3 - policjanci i pracownicy jednostek/komórek organizacyjnych Policji,
funkcjonujących na terenie **KPP w Łosicach**

FORMULARZ OFERTOWY

Nr sprawy 1 / 2013

Świadczenia medyczne w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej

Wykonawca: Pełna nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

Dane Firmy:

Miasto: kod pocztowy

Województwo:

Ulica nr domu

KRS, REGON:.....

NIP:

PESEL.....

/należy wypełnić wyłącznie w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność
gospodarczą/

Tel. Fax

Adres e-mail

* **Odległość z miejsca wykonywania badań do siedziby KMP/KPP (w km)**

..... **(należy uzupełnić)**

**Świadczenia medyczne w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej
(postępowanie nr 1 / 2013)**

składam następującą ofertę:

Tabela Nr 1

Załącznik do Decyzji/grupa zawodowa	Zakres badania/przedział wiekowy	Ryczałt (cena za 1 osobę)	Liczba osób	Razem (kol. 3x4)
1	2	3	4	5
Zał. Nr 1 do Decyzji Nr 671/05 KGP - zakres badań profilaktycznych funkcjonariuszy służb wspomagających działalność Policji w zakresie organizacyjnym, logistycznym i technicznym;	Badanie lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek) – do 50 roku życia		3	
	Badanie lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, cholesterol, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek), ekg spoczynkowe - powyżej 50 roku życia		3	
Zał. Nr 2 do Decyzji Nr 671/05 KGP - zakres badań profilaktycznych funkcjonariuszy - techników kryminalistyki narażonych na kontakt z materiałem biologicznym	Badanie przez lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, ALAT, p/ciała HCV, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek) – do 50 roku życia		3	
	Badanie lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, ALAT, p/ciała HCV, cholesterol, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek) - powyżej 50 roku życia		3	
Zał. Nr 4 do Decyzji Nr 671/05 KGP - zakres badań profilaktycznych funkcjonariuszy służby kryminalnej, prewencyjnej (ruchu drogowego) i oddziałów prewencji	Badanie lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, bilirubina, ALAT, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek) - do 50 roku życia		46	
	Badanie lekarza profilaktyka z wydaniem zaświadczenia; morfologia z rozmazem + płytki, bad. ogólne moczu, poziom glukozy, cholesterol, ALAT, bilirubina, Rtg klatki piersiowej (duży obrazek), ekg spoczynkowe - powyżej 50 roku życia		5	
Razem:				

Tabela nr 2

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto za 1 osobę	Liczba osób/badań	Razem (kol. 3x4)
1	2	3	4	5
1	Badanie okresowe i wstępne pracownika Policji z wydaniem zaświadczenia (zakres badań wg zał. Nr 1 Decyzji 671/05 - do 50 roku życia)		13	
2	Badanie kontrolne pracownika Policji z wydaniem zaświadczenia		3	
3	Badanie kontrolne funkcjonariusza z wydaniem zaświadczenia		27	
4	Badanie lekarskie kierowcy z wydaniem orzeczenia		37	
5	Badanie lekarskie sanitarno-epidemiologiczne		3	

	z wydaniem zaświadczenia			
6	Konsultacja lekarza specjalisty: psycholog kliniczny		33	
7	Konsultacja lekarza specjalisty: okulista		118	
8	Konsultacja lekarza specjalisty: laryngolog		79	
9	Konsultacja lekarza specjalisty: neurolog		113	
10	Konsultacja lekarza specjalisty: ortopeda		33	
11	Laryngolog+audiogram+próby błędnikowe		37	
12	Spirometria		69	
13	Morfologia z rozmazem + płytki		30	
14	glukoza		30	
15	ASPAT		30	
16	ALAT		30	
17	badanie ogólne moczu		30	
18	ekg spoczynkowe		56	
19	cholesterol		30	
20	rtg klatki piersiowej (duży obrazek)		30	
21	kreatynina		30	
22	bilirubina		30	
23	retikulocyty		30	
24	p/ciała HCV		30	
25	p/ciała HIV		30	
26	przeгляд stanowisk pracy		3	
RAZEM:				

***Podane liczby są ilościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia powyższych ilości.**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za **łącną cenę ofertową brutto** (suma tabeli nr 1 i nr 2):.....zł,
słownie:.....

- Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, w tym wzorem umowy, i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- Zgadzam się być związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert na podstawie art.85 ust.1 pkt. 1 ustawy Pzp z dnia 29.01.2004 r. (Dz. U. z 2010 r Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).
- Oświadczam, że wykonam przedmiotowe zamówienie w terminie określonym w SIWZ, zgadzam się na termin płatności określony w projekcie umowy stanowiącym zał. do SIWZ.
- Adres obiektu (obiektów), w których wykonywana będzie usługa:
.....
.....
- Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, należy wpisać odległość z siedziby KMP/KPP do miejsca wykonania badań (nie może być większa niż 70 km)
.....
.....
- Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Wykaz tych osób stanowi załącznik do niniejszej oferty.
- Oświadczamy, że załączony do specyfikacji projekt umowy (załącznik nr **12**) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

....., dn.
(podpis Wykonawcy lub osoby upelnomocnionej)

Zadanie Nr 4- policjanci i pracownicy jednostek/komórek organizacyjnych Policji, funkcjonujących na terenie KMP w Siedlcach

FORMULARZ OFERTOWY

Nr sprawy 1 / 2013

SZCZEPIENIA OCHRONNE

Wykonawca: Pełna nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

Dane Firmy:

Miasto: kod pocztowy

Województwo:

Ulica nr domu

KRS, REGON:.....

NIP:

PESEL.....

/należy wypełnić wyłącznie w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą/

Tel. Fax

Adres e-mail

* Odległość z miejsca wykonywania badań do siedziby KMP/KPP (w km)

..... **(należy uzupełnić)**

szczepienia ochronne
(postępowanie nr 1 /2013)

składam następującą ofertę:

Nazwa jednostki	Rodzaj szczepienia	Cena brutto za jedną dawkę	Liczba szczepionek (dawek)	Razem (kol. 3x4)
1	2	3	4	5
Jednostki/komórki organizacyjne Policji funkcjonujące na terenie KMP w Siedlcach	wzw typu B		542	
	tężec		9	
	kleszczowe zapalenie opon mózgowych		9	
Razem:				

***Podane ilości są ilościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia powyższych ilości.**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za **łącną cenę ofertową brutto** (suma tabeli nr 1 i nr 2):.....zł,
słownie:.....

- Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, w tym wzorem umowy, i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- Zgadzam się być związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert na podstawie art.85 ust.1 pkt. 1 ustawy Pzp z dnia 29.01.2004 r. (Dz. U. z 2010 r Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).
- Oświadczam, że wykonam przedmiotowe zamówienie w terminie określonym w SIWZ, zgadzam się na termin płatności określony w projekcie umowy stanowiącym zał. do SIWZ.
- Adres obiektu (obiektów), w których wykonywana będzie usługa:
.....
.....
- Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, należy wpisać odległość z siedziby KMP/KPP do miejsca wykonania badań (nie może być większa niż 70 km)
.....
.....
- Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Wykaz tych osób stanowi załącznik do niniejszej oferty.
- Oświadczamy, że załączony do specyfikacji projekt umowy (załącznik nr **13**) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

....., dn.
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Zadanie Nr 5- policjanci i pracownicy jednostek organizacyjnych Policji,
funkcjonujących na terenie KPP w Węgrowie

FORMULARZ OFERTOWY

Nr sprawy 1 / 2013

SZCZEPIENIA OCHRONNE

Wykonawca: Pełna nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

Dane Firmy:

Miasto: kod pocztowy

Województwo:

Ulica nr domu

KRS, REGON:.....

NIP:

PESEL.....

/należy wypełnić wyłącznie w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność
gospodarczą/

Tel. Fax

Adres e-mail

* Odległość z miejsca wykonywania badań do siedziby KMP/KPP (w km)

..... **(należy uzupełnić)**

szczepienia ochronne
(postępowanie nr 1 /2013)

składam następującą ofertę:

Nazwa jednostki	Rodzaj szczepienia	Cena brutto za jedną dawkę	Liczba szczepionek (dawek)	Razem (kol. 3x4)
1	2	3	4	5
Jednostki/komórki organizacyjne Policji funkcjonujące na terenie KPP w Węgrowie	wzw typu B		225	
	tężec		9	
	kleszczowe zapalenie opon mózgowych		9	
Razem:				

***Podane liczby są ilościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia powyższych ilości.**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za **łącną cenę ofertową brutto** (suma tabeli nr 1 i nr 2):.....zł,
słownie:.....

- Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, w tym wzorem umowy, i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- Zgadzam się być związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert na podstawie art.85 ust.1 pkt. 1 ustawy Pzp z dnia 29.01.2004 r. (Dz. U. z 2010 r Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).
- Oświadczam, że wykonam przedmiotowe zamówienie w terminie określonym w SIWZ, zgadzam się na termin płatności określony w projekcie umowy stanowiącym zał. do SIWZ.
- Adres obiektu (obiektów), w których wykonywana będzie usługa:
.....
.....
.....
- Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, należy wpisać odległość z siedziby KMP/KPP do miejsca wykonania badań (nie może być większa niż 70 km)
.....
.....
- Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Wykaz tych osób stanowi załącznik do niniejszej oferty.
- Oświadczamy, że załączony do specyfikacji projekt umowy (załącznik nr 13) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

....., dn.
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

Zadanie Nr 6- policjanci i pracownicy jednostek organizacyjnych Policji, funkcjonujących na terenie KPP w Łosicach

FORMULARZ OFERTOWY

Nr sprawy 1 / 2013

SZCZEPIENIA OCHRONNE

Wykonawca: Pełna nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

Dane Firmy:

Miasto: kod pocztowy

Województwo:

Ulica nr domu

KRS, REGON:.....

NIP:

PESEL.....

/należy wypełnić wyłącznie w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą/

Tel. Fax

Adres e-mail

* **Odległość z miejsca wykonywania badań do siedziby KMP/KPP (w km)**

..... **(należy uzupełnić)**

szczepienia ochronne
(postępowanie nr 1 /2013)

składam następującą ofertę:

Nazwa jednostki	Rodzaj szczepienia	Cena brutto za jedną dawkę	Liczba szczepionek (dawek)	Razem (kol. 3x4)
1	2	3	4	5
Jednostki/komórki organizacyjne Policji funkcjonujące na terenie KPP w Łosicach	wzw typu B		57	
	teżec		38	
	kleszczowe zapalenie opon mózgowych		9	
Razem:				

***Podane liczby są ilościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia powyższych ilości.**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za **łącną cenę ofertową brutto** (suma tabeli nr 1 i nr 2):.....zł,
słownie:.....

- Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, w tym wzorem umowy, i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- Zgadzam się być związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert na podstawie art.85 ust.1 pkt. 1 ustawy Pzp z dnia 29.01.2004 r. (Dz. U. z 2010 r Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).
- Oświadczam, że wykonam przedmiotowe zamówienie w terminie określonym w SIWZ, zgadzam się na termin płatności określony w projekcie umowy stanowiącym zał. do SIWZ.
- Adres obiektu (obiektów), w których wykonywana będzie usługa:
.....
.....
- Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, należy wpisać odległość z siedziby KMP/KPP do miejsca wykonania badań (nie może być większa niż 70 km)
.....
.....
- Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Wykaz tych osób stanowi załącznik do niniejszej oferty.
- Oświadczamy, że załączony do specyfikacji projekt umowy (załącznik nr 13) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

....., dn.
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

**Zadanie Nr 7- policjanci i pracownicy jednostek organizacyjnych Policji,
funkcjonujących na terenie KPP w Sokółowie Podlaskim**

FORMULARZ OFERTOWY

Nr sprawy 1 / 2013

SZCZEPHENIA OCHRONNE

Wykonawca: Pełna nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

Dane Firmy:

Miasto: kod pocztowy

Województwo:

Ulica nr domu

KRS, REGON:.....

NIP:

PESEL.....

/należy wypełnić wyłącznie w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność
gospodarczą/

Tel. *Fax*

Adres e-mail

* **Odległość z miejsca wykonywania badań do siedziby KMP/KPP (w km)**

..... **(należy uzupełnić)**

szczepienia ochronne
(postępowanie nr 1 /2013)

składam następującą ofertę:

Nazwa jednostki	Rodzaj szczepienia	Cena brutto za jedną dawkę	Liczba szczepionek (dawek)	Razem (kol. 3x4)
1	2	3	4	5
Jednostki/komórki organizacyjne Policji funkcjonujące na terenie KPP w Sokołowie Podlaskim	wzw typu B		135	
	tężec		9	
	kleszczowe zapalenie opon mózgowych		8	
Razem:				

***Podane liczby są ilościami szacunkowymi. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia powyższych ilości.**

Oferuję realizację przedmiotu zamówienia za **łącną cenę ofertową brutto** (suma tabeli nr 1 i nr 2):.....zł,
słownie:.....

- Oświadczam, że zapoznałem się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia wraz z załącznikami, w tym wzorem umowy, i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń.
- Zgadzam się być związanym niniejszą ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do składania ofert na podstawie art.85 ust.1 pkt. 1 ustawy Pzp z dnia 29.01.2004 r. (Dz. U. z 2010 r Nr 113, poz. 759 z późn. zm.).
- Oświadczam, że wykonam przedmiotowe zamówienie w terminie określonym w SIWZ, zgadzam się na termin płatności określony w projekcie umowy stanowiącym zał. do SIWZ.
- Adres obiektu (obiektów), w których wykonywana będzie usługa:
.....
.....
- Część zamówienia jaką Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom, należy wpisać odległość z siedziby KMP/KPP do miejsca wykonania badań (nie może być większa niż 70 km)
.....
.....
- Oświadczam, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień. Wykaz tych osób stanowi załącznik do niniejszej oferty.
- Oświadczamy, że załączony do specyfikacji projekt umowy (załącznik nr 13) został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

....., dn.
(podpis Wykonawcy lub osoby upoważnionej)

.....
(pieczęć firmy)

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE

złożone do przetargu nieograniczonego Nr sprawy 1 /2013

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy

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

oświadczam, że spełniam warunki określone w art. 22 ust. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.- Prawo zamówień publicznych tzn.:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia,
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

.....
(pieczęć firmy)

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
złożone do przetargu nieograniczonego Nr sprawy 1 /2013
W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy

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

oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia nas z ww. postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 – Prawo zamówień publicznych

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

.....
(pieczęć firmy)

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
W ZAKRESIE ART. 24 UST. 1 PKT. 2
złożone do przetargu nieograniczonego Nr sprawy 1 /2013
W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy

.....
.....
.....
.....
oświadczam, że brak jest podstaw do wykluczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy
z dnia 29 stycznia 2004 – Prawo zamówień publicznych

.....
(pieczęć i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

****dot. tylko osób fizycznych***

**Wykaz osób, którymi dysponuje wykonawca
Nr sprawy 1 /2013 – zadanie nr**

**Wykaz osób, którymi dysponuje wykonawca spełniających wymagania określone
w pkt 6 c specyfikacji istotnych warunków zamówienia**

Nazwa wykonawcy

Adres wykonawcy

tel., faks, e-mail:

LEKARZ WYKONUJĄCY ZADANIA Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY :

imię i nazwisko

zakres wykonywanych czynności

kwalfikacje zawodowe

doświadczenie.....

wykształcenie

podstawa dysponowania osobą.....

LEKARZ WYKONUJĄCY BADANIA LEKARSKIE KIEROWCY:

imię i nazwisko

zakres wykonywanych czynności

kwalfikacje zawodowe

doświadczenie.....

wykształcenie

podstawa dysponowania osobą.....

.....
(podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu wykonawcy)

*** UWAGA: W przypadku kilku lekarzy wykonujących badania, należy złożyć załącznik dla każdej osoby oddzielnie.**

* W przypadku gdy wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów, zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie nimi dysponował, tj. musi przedstawić pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji tych osób na okres korzystania z nich przy wykonywaniu przedmiotu niniejszego zamówienia; w przypadku prowadzenia przez te osoby samodzielnej działalności należy do oferty dołączyć pisemne zobowiązanie tych osób do podjęcia się pełnienia określonej funkcji w okresie wykonywania przedmiotu niniejszego zamówienia.

U M O W A Nr
zawarta w dniu

pomiędzy :

Skarbem Państwa - Komendą Wojewódzką Policji z siedzibą w Radomiu, reprezentowaną przez:

.....
.....

przy kontrasygnacie Głównego Księgowego KWP zs. w Radomiu

nadkom. mgr Anny Cichockiej – Naczelnika Wydziału Finansów Komendy Wojewódzkiej Policji zs. w Radomiu

zwaną w dalszej części niniejszej umowy „Zamawiającym”

a

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

reprezentowanym przez:

.....
.....

zwanym w dalszej części niniejszej umowy „Wykonawcą”.

§ 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do **świadczeń medycznych w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej** nad policjantami i pracownikami KWP zs. w Radomiu i jednostek podległych, znajdujących się na terenie działania, polegających na:

1) wykonaniu badań profilaktycznych pracowników, określonych w art. 229 § 1 i 2 *Kodeksu Pracy*, tj.:

- a) badań wstępnych,
- b) badań okresowych,
- c) badań kontrolnych,

2. wykonaniu badań profilaktycznych i kontrolnych funkcjonariuszy Policji,

3. wykonaniu badań osób kierujących pojazdami,

4. wykonywaniu badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych,

5. wydawaniu orzeczeń o stanie zdrowia i zaświadczeń po przeprowadzeniu badań.

Orzeczenia i zaświadczenia, o których mowa powyżej, Wykonawca wystawia w 2 egz. Jeden egz. otrzymuje osoba badana, a drugi Wykonawca przesyła do płatnika wskazanego na skierowaniu.

6) uczestniczeniu lekarza w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy,

7) przeglądzie stanowisk pracy, pod względem szkodliwości warunków pracy.

2. Badania, o których mowa w ust. 1, będą wykonywane w zakresie określonym przez lekarza profilaktyka, na podstawie narażeń występujących na danym stanowisku pracy/służby wskazanych w skierowaniu, o którym mowa w § 2, z uwzględnieniem:
- a) załącznika nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.), rozszerzonego o zakres badań laboratoryjnych i dodatkowych określonych wg załącznika Nr 1 do Decyzji Nr 671 Komendanta Głównego Policji z dnia 14 grudnia 2005 r. zmieniającej decyzję w sprawie profilaktycznej opieki zdrowotnej w Policji (Dz. Urz. KGP Nr 20, poz. 138 z późn. zm.) - w stosunku do pracowników Policji,
 - b) załączników nr 1 - 4 do Decyzji Nr 671 Komendanta Głównego Policji z dnia 14 grudnia 2005 r. zmieniającej decyzję w sprawie profilaktycznej opieki zdrowotnej w Policji - w stosunku do policjantów,
 - c) Ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (tekst jednolity Dz. U. z 2012 r. poz. 1265), Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 7 stycznia 2004 r. w sprawie badań lekarskich kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2004 r., Nr 2 poz. 15 z późn. zm.) - w stosunku do osób kierujących pojazdami silnikowymi,
 - d) Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń oraz chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. z 2008 r. Nr 234, poz. 1570 z późn. zm.) oraz Decyzji nr 35 Mazowieckiego Komendanta Wojewódzkiego Policji z dnia 15 lutego 2012 r. w sprawie szczepień ochronnych i innych środków zapobiegania zakażeniom w KWP zs. w Radomiu oraz jednostkach podległych.

§ 2

1. Podstawą wykonania badań przez Wykonawcę są skierowania wystawione w 2 egz., w których wskazano:
 - a) rodzaj badania,
 - b) dane dotyczące osoby kierowanej (imię, nazwisko, data urodzenia),
 - c) stanowisko pracy/służby,
 - d) zagrożenia występujące na danym stanowisku,
 - e) termin wykonania badania,
 - f) płatnika.
2. W stosunku do funkcjonariuszy/pracowników Komendy Wojewódzkiej Policji, skierowania wystawia właściwa komórka organizacyjna tej jednostki.
3. W stosunku do funkcjonariuszy/pracowników Komendy Miejskiej/Powiatowej Policji, skierowania wystawia właściwa komórka organizacyjna tej jednostki.

§ 3

1. Zakres i częstotliwość badań określają przepisy zawarte w § 1 ust. 2 lit. a, b i c niniejszej umowy.
2. W przypadku konieczności rozszerzenia przez lekarza zakresu badań, o dodatkowe badania i/lub konsultacje, lekarz ma obowiązek uzasadnić swą decyzję w dokumentacji medycznej oraz na druku 1 (jednego) egz. skierowania na badania, zwracanego Zamawiającemu.

§ 4

Wykonawca zobowiązuje się do wypełnienia wobec Zamawiającego obowiązków określonych w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. *o służbie medycyny pracy* (tekst jednolity Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz.1317 z późn. zm.) oraz odpowiednich przepisach wykonawczych.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług objętych niniejszą umową w godzinach pracy lekarza medycyny pracy, od poniedziałku do piątku, wykorzystując wszystkie możliwości organizacyjne w celu maksymalnie szybkiego i sprawnego ich wykonania.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia badań, poza kolejnością, w dniu stawienia się funkcjonariuszy i pracowników Policji.
3. W przypadku konieczności wykonania w tym samym czasie badań profilaktycznych/okresowych i kontrolnych oraz profilaktycznych/okresowych i lekarskich kierowców przez tą samą osobę i wydania stosownych zaświadczeń/orzeczeń, Wykonawca uwzględni wyniki badań laboratoryjnych i specjalistycznych wg niżej określonych zasad:
 - w przypadku zbieżności terminów badań profilaktycznych i kontrolnych lekarz medycyny pracy wydaje na podstawie zleconych przez niego badań laboratoryjnych i specjalistycznych jedno zaświadczenie, uwzględniając przebyłą chorobę, za które płatnik winien być obciążony jak za jedną wizytę lekarską i wydanie jednego zaświadczenia,
 - w przypadku konieczności wykonania tych samych badań specjalistycznych i laboratoryjnych, w ramach badań profilaktycznych i lekarskich kierowców zostanie wykonane jedno badanie i jego wyniki uwzględnione zostaną do wydania stosownego zaświadczenia i orzeczenia.

§ 6

1. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić:
 - 1) gabinety w ilości odpowiedniej do liczby lekarzy wykonujących zadania wynikające z umowy;
 - 2) gabinet zabiegowy, w którym Wykonawca zapewni pobieranie materiału do badań laboratoryjnych;
 - 3) urządzenie EKG;
 - 4) pracownię RTG.
2. Wykonawca zobowiązany jest powiadomić każdorazowo (telefonicznie i pisemnie) o zmianie adresu placówki, w której wykonywane będą badania, w terminie do 14 dni przed każdą zmianą.
3. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji wykonanych świadczeń zdrowotnych za każdy miesiąc, z uwzględnieniem rodzaju i liczby poszczególnych usług zrealizowanych dla każdego uprawnionego do świadczeń, uwzględniając osobno:
 - a) policjantów i pracowników Komendy Wojewódzkiej Policji,
 - b) policjantów i pracowników Komendy Miejskiej/Powiatowej Policji.

§ 7

1. Za wykonane świadczenia, objęte niniejszą umową, wskazany na skierowaniu płatnik zobowiązany jest do uiszczenia zapłaty wg cen przedstawionych w dołączonym do umowy formularzu ofertowym (kserokopii).
2. Realizacja świadczeń nieujętych w umowie i cenniku wymaga uzgodnienia z Zamawiającym oraz pisemnego zlecenia.

3. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji wykonywanych badań objętych umową i przedstawiania jej Zamawiającemu w celach kontrolnych.
4. Rozliczenie, ze wskazanym na skierowaniu płatnikiem, za wykonanie świadczeń z tytułu niniejszej umowy będzie następowało na podstawie faktur, wystawianych przez Wykonawcę, zgodnie z ewidencją wykonanych badań oraz załączonymi skierowaniami potwierdzonymi przez uprawnionego lekarza wykonującego badania.
5. Faktury należy przysłać nie później niż do 15-go dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
6. Maksymalna kwota, jaką Zamawiający przeznaczył na realizację umowy zgodnie z ofertą przetargową z dnia wynosi brutto zł (słownie:).
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby usług objętych niniejszą umową na co Wykonawca wyraża zgodę. Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia wobec Zamawiającego.
8. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń z tytułu wykonania przez Zamawiającego świadczeń za kwotę mniejszą niż maksymalna.

§ 8

Należność za wykonane świadczenia płatnik wskazany na skierowaniu jest zobowiązany przelać na nr konta:

.....
.....

w terminie 30 dni od daty wpływu faktury (faktury korygującej) do jego siedziby.

§ 9

1. Zamawiającemu przysługuje prawo odstąpienia od umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - 1) powtarzających się opóźnień w realizowaniu usług w stosunku do terminów określonych w § 5 ust. 1 i 2 umowy,
 - 2) nieprzestrzegania warunków określonych w niniejszej umowie.
2. Odstąpienie od umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności takiego oświadczenia i powinno zawierać uzasadnienie.
3. Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 6 m-cy od zaistnienia okoliczności stanowiącej podstawę odstąpienia.

§ 10

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany zapisów umowy w następujących przypadkach:

- 1) zmiany przepisów wskazanych w umowie,
- 2) zmiany zapisów umowy w zakresie cen usług, w przypadku nałożenia na nie, w trakcie realizacji przedmiotu Umowy, podatku VAT.

§ 11

Wykonawca potwierdza, że usługi medyczne będą świadczone przez osoby posiadające odpowiednią wiedzę, kwalifikacje i wymagane prawem uprawnienia do świadczenia usług objętych umową, a ich wykonywanie będzie następować zgodnie z zasadami sztuki medycznej przy poszanowaniu praw pacjenta określonych w przepisach prawa.

§ 12

1. Zamawiający potwierdza, że dane osobowe osób uprawnionych są przekazywane Wykonawcy za ich zgodą, zgodnie z postanowieniami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
2. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania przepisów wynikających z ww. ustawy oraz przepisów dotyczących prowadzenia dokumentacji medycznej.

§ 13

1. Umowa wchodzi w życie z dniem i obowiązuje do dnia
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Umowa wygasa z chwilą upływu czasu na jaki została zawarta lub w przypadku wyczerpania kwoty jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na jej realizację, tj. zł brutto, w zależności od tego, która z tych okoliczności nastąpi wcześniej.

§ 14

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 15

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 16

Spory między stronami rozstrzyga Sąd miejscowo właściwy dla Zamawiającego.

§ 17

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach. Trzy egz. dla Zamawiającego i jeden egz. dla Wykonawcy.

Załącznik:

- Formularz ofertowy - kopia.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

UMOWA Nr

zawarta w dniu

pomiędzy :

Skarbem Państwa - Komendą Wojewódzką Policji z siedzibą w Radomiu, reprezentowaną przez:

.....
.....

przy kontrasygnacie Głównego Księgowego KWP zs. w Radomiu nadkom. mgr Anny Cichockiej – Naczelnika Wydziału Finansów Komendy Wojewódzkiej Policji zs. w Radomiu zwaną w dalszej części niniejszej umowy „Zamawiającym”

a

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

reprezentowanym przez:

.....
.....

zwanym w dalszej części niniejszej umowy „Wykonawcą”.

§ 1

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania funkcjonariuszom i pracownikom Policji KWP zs. w Radomiu i jednostek, znajdujących się na terenie

.....

§ 2

1. Podstawą wykonania szczepień przez Wykonawcę są skierowania wystawione w 2 egz., w których wskazano:
 - rodzaj szczepienia,
 - numer dawki,
 - dane dotyczące osoby kierowanej (imię, nazwisko, data urodzenia),
 - stanowisko pracy/służby,
 - termin wykonania szczepienia,
 - płatnika.
2. W stosunku do funkcjonariuszy/pracowników Komendy Wojewódzkiej Policji, skierowania wystawia właściwa komórka organizacyjna tej jednostki.
3. W stosunku do funkcjonariuszy/pracowników Komendy Miejskiej/Powiatowej Policji, skierowania wystawia właściwa komórka organizacyjna tej jednostki.

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się do wypełnienia wobec Zamawiającego obowiązków określonych w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz.1317 z późn. zm.) oraz w odpowiednich przepisach wykonawczych.

§ 4

Szczepienia określone w § 1 będą wykonywane niezwłocznie
.....
....., najpóźniej w terminie 30 dni od daty wystawienia skierowania.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług objętych niniejszą umową, wykorzystując wszystkie możliwości organizacyjne w celu maksymalnie szybkiego i sprawnego ich wykonania.
2. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia szczepień ochronnych, poza kolejnością, w dniu stawienia się funkcjonariuszy i pracowników Policji.
3. Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia funkcjonariuszom i pracownikom Policji poza kolejnością.
4. Wykonawca zobowiązuje się na bieżąco zapewnić szczepionki, na szczepienia ochronne zawarte w załączniku do niniejszej umowy.

§ 6

1. Za wykonane świadczenia objęte niniejszą umową, wskazany na skierowaniu płatnik zobowiązany jest do uiszczenia zapłaty wg cen przedstawionych w załączniku do umowy (kserokopii formularza ofertowego).
2. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji wykonanych szczepień (dawek) za każdy miesiąc, z uwzględnieniem rodzaju szczepień.
3. Rozliczenie, przez płatnika wskazanego na skierowaniu za wykonanie świadczeń z tytułu niniejszej umowy, będzie następowało na podstawie faktur wystawianych przez Wykonawcę, zgodnie z ewidencją wykonanych szczepień oraz załączonymi skierowaniami potwierdzonymi przez uprawnionego lekarza wykonującego szczepienia.
4. Faktury należy przysłać nie później niż do 15-go dnia każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni.
5. Maksymalna kwota, jaką Zleceniodawca przeznaczy na realizację umowy zgodnie z ofertą przetargową z dniawynosi brutto zł (słownie:).
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby szczepień objętych niniejszą umową na co Wykonawca wyraża zgodę. Wykonawcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia wobec Zamawiającego.
7. Wykonawca nie będzie wnosił roszczeń z tytułu wykonania przez Zamawiającego świadczeń za kwotę mniejszą niż maksymalna.

§ 7

Należność za wykonane świadczenia, wskazany na skierowaniu płatnik jest zobowiązany przelać na nr konta:
.....
.....
w terminie 30 dni od daty wpływu faktury (faktury korygującej) do siedziby płatnika wskazanego na skierowaniu.

§ 8

Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany zapisów umowy w zakresie cen usług, w przypadku nałożenia na nie, w trakcie realizacji przedmiotu Umowy, podatku VAT.

§ 9

1. Umowa wchodzi w życie z dniem i obowiązuje do dnia
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Umowa wygasa z chwilą upływu czasu na jaki została zawarta lub w przypadku wyczerpania kwoty jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na jej realizację, tj. zł brutto, w zależności od tego, która z tych okoliczności nastąpi wcześniej.

§ 10

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 11

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 12

Spory między stronami rozstrzyga Sąd miejscowo właściwy dla Zamawiającego.

§ 13

Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach. Trzy egz. dla Zamawiającego i jeden egz. dla Wykonawcy.

Załącznik:

- Formularz ofertowy - kopia.

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

**Zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji
niezbędnych zasobów w postępowaniu na**

„Świadczenia medyczne w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami
i pracownikami Policji, pełniącymi służbę/pracującymi na terenie KMP w Siedlcach, KPP
w Węgrowie, KPP w Łosicach i KPP w Sokołowie Podlaskim”

- Nr Sprawy 1 /2013

WYKONAWCA:

L.P.	Pełna nazwa podmiotu oddającego do dyspozycji niezbędne zasoby	Adres podmiotu	Nr tel. i faksu
1.			

Zobowiązuję się do oddania na rzecz

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

(nazwa wykonawcy składającego ofertę)

do dyspozycji następujących niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia:

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

(wymienić zasoby do realizacji zamówienia)

.....
Miejscowość, data

.....

(podpis i pieczęć osoby upoważnionej
w imieniu podmiotu oddającego do dyspozycji
niezbędne zasoby)

.....
podpis osoby (osób) upoważnionej do
składania oferty - występowania w imieniu
Wykonawcy (požadany czytelny podpis albo
podpis i pieczęć z imieniem i nazwiskiem)

