



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



26-600 RADOM ul. 11-go Listopada 37/59 faks 48 345 20 02

„Zatwierdzam”

**Numer sprawy 88 /14**

**SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**„Świadczenia medyczne z zakresu profilaktycznej  
opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami  
Policji pełniącymi służbę/pracującymi na terenie  
KPP w Sierpcu, KPP w Sokołowie Podlaskim  
i w KPP w Garwolinie”**

## **NAZWA I ADRES I ZAMAWIAJĄCEGO**

Komenda Wojewódzka Policji zs. w Radomiu  
ul. 11-go Listopada 37/59  
26-600 Radom  
Sekcja Zamówień Publicznych  
**Faks: (48) 345-20-02**  
**e-mail: [agnieszka.syta@mazowiecka.policja.gov.pl](mailto:agnieszka.syta@mazowiecka.policja.gov.pl)**  
**adres strony www: <http://bip.mazowiecka.policja.gov.pl>**

### **1. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

#### **Podstawa prawna:**

Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
( Dz. U. z 2013r., poz. 907 z późn. zm. )

### **2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

#### **Przedmiotem zamówienia są:**

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

- wykonywanie badań profilaktycznych i kontrolnych policjantów,
- wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników Policji,
- wydawanie orzeczeń/zaświadczeń o braku 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 lekarskich i wydawanie orzeczeń lekarskich dla osób kierujących pojazdami (bez badań psychologicznych),
- wykonywanie badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych wraz z wydawaniem zaświadczeń i wpisem do książeczki sanitarno-epidemiologicznych.

#### **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* (tekst jednolity Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94 z późniejszymi zmianami) 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 późniejszymi zmianami), Ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. *o służbie medycyny pracy* (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 1184), 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 późniejszymi zmianami), obejmujące:

- wykonywanie badań profilaktycznych i kontrolnych policjantów,
- wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników Policji,
- wydawanie orzeczeń/zaświadczeń o braku lub przeciwwskazaniach do pracy na zajmowanym stanowisku,
- uczestniczenie lekarza w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy,
- przegląd stanowisk pracy pod względem szkodliwości warunków pracy,

b) usługi określone w Ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 600 z późniejszymi zmianami), Ustawie z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 1414 z późniejszymi zmianami), Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. *w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców* (Dz. U. z 2014 r., poz. 949) obejmujące m.in.:

- **wykonywanie badań osób kierujących pojazdami Policji ( bez badań psychologicznych ). Opłata za badanie lekarskie kierowcy określona została w § 13 powyższego rozporządzenia i wynosi 200 zł.**

- c) usługi określone w Ustawie z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń oraz chorób zakaźnych u ludzi* (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 947 z późniejszymi zmianami) obejmujące:
- wykonywanie badań lekarskich do celów sanitarno - epidemiologicznych wraz z wydawaniem zaświadczeń i wpisem do książeczki sanitarno – epidemiologicznych.

**Miejsce wykonania badań lekarskich winno znajdować się w miejscowości, w której znajduje się siedziba KPP lub w miejscowości pobliskiej, jednakże nie dalszej niż 70 km od siedziby komendy.**

**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, (codziennie) 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. 1002);
- 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 późniejszymi zmianami),
  - lekarz wykonujący badania lekarskie kierowcy musi spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. *w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców* (Dz. U. z 2014 r., poz. 949),
- h) na wezwanie Zamawiającego przygotowanie i przekazanie dokumentacji medycznej wskazanemu podmiotowi sprawującemu dalszą opiekę nad policjantami i pracownikami Policji.

**KOD CPV - Wspólny Słownik Zamówień: 85147000 – 1 usługi zdrowotne świadczone dla firm**

### **3. ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

Liczba części zamówienia: 3

**USŁUGI Z ZAKRESU PROFILAKTYCZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ DLA:**

( Zadanie nr 1, 2, 3 )

**Zadanie nr 1 ( KPP Sierpc )** – policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonyjących pracę na terenie działania KPP w Sierpcu

**Zadanie nr 2 ( KPP Sokołów Podlaski )** – policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP Sokołowie Podlaskim

**Zadanie nr 3 ( KPP Garwolin )** – policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Garwolinie

**3.2. Zamawiający przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających w wysokości 45% zamówienia podstawowego.**

**3.3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.**

**3.3. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.**

#### **4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Okres obowiązywania umowy: **36 miesięcy**

**Zadanie nr 1 (KPP Sierpc)** – termin obowiązywania od dnia zawarcia umowy

**Zadanie nr 2 (KPP Sokołów Podlaski)** – termin obowiązywania od dnia zawarcia umowy

**Zadanie nr 3 (KPP Garwolin)** – termin obowiązywania od dnia zawarcia umowy

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

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art.24 ustawy Prawo Zamówień Publicznych i spełniają warunki, dotyczące:

- 1) **posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania** – w ramach tego warunku Zamawiający żąda aby Wykonawca posiadał: **wpis do rejestru o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 Nr 112, poz. 654 z późn. zm. – dalej u.dz.l, - tekst jednolity z 2013r., poz. 217 )** prowadzonego przez organ wskazany w art.106 ust. 1 u.dz.l. tj. **wpis do Księgi Rejestrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonej przez organ wskazany w art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 Nr 112, poz. 654 z późn. zm. – dalej u.dz.l, - tekst jednolity z 2013r., poz. 217 )**.

**Ocenę spełniania tego warunku Zamawiający dokona na podstawie załączonego do oferty oświadczenia o spełnianiu warunków wymaganych w art. 22 ust. 1 oraz aktualnego na dzień składania ofert odpisu z Księgi Rejestrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonej przez organ wskazany w art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 Nr 112, poz. 654 z późn. zm. – dalej u.dz.l, - tekst jednolity z 2013r., poz. 217 ). Z treści załączonych do oferty dokumentów musi wynikać jednoznacznie, że ww. warunek Wykonawca spełnił.**

- 2) **posiadania wiedzy i doświadczenia** – Zamawiający nie uszczegóławia tego warunku. Do oferty należy dołączyć oświadczenie o spełnianiu warunków wymaganych w art. 22 ust. 1.
- 3) **dysonowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia** - Zamawiający nie uszczegóławia tego warunku. Do oferty należy dołączyć oświadczenie o spełnianiu warunków wymaganych w art. 22 ust. 1.
- 4) **sytuacji ekonomicznej i finansowej** - Zamawiający nie uszczegóławia tego warunku Do oferty należy dołączyć oświadczenie o spełnianiu warunków wymaganych w art. 22 ust. 1

**UWAGA!** Wykonawca może polegać 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.

**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.

## **6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY**

**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 4** do SIWZ)

b) Wykonawca może polegać 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 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. Zobowiązanie to winno zawierać sposób udostępnienia potencjału przez podmiot trzeci przy realizacji zamówienia.

c) aktualny na dzień składania ofert odpis z Księgi Rejestrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonej przez organ wskazany w art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.- tekst jednolity z 2013r., poz. 217) – organem prowadzącym rejestr jest wojewoda właściwy dla siedziby albo miejsca zamieszkania podmiotu leczniczego – w odniesieniu do podmiotów leczniczych.

**Dokumenty oznaczone literą a) i b) muszą być złożone w formie oryginału.**

**Dokument oznaczony literą c) musi być złożony w oryginale lub kopii, potwierdzonej formułą „Za zgodność z oryginałem” przez osobę (osoby) upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.**

**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:**

d) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia ( zgodnego w treści z **Załącznikiem nr 5** do SIWZ)

e) aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 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.**

### **Dokumenty podmiotów zagranicznych**

f) Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentu wymienionego powyżej składa **dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że:**

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - **wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**

W przypadku Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym, albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem przy zachowaniu terminu wystawienia wymaganego dla tego rodzaju dokumentu.

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

Powyższe dokumenty tj. oznaczone literą „d , e i f” muszą być złożone w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej formułą „Za zgodność z oryginałem,, przez osobę ( osoby ) upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej:

g) lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów ( zawarta w Załączniku nr 6 do SIWZ )

albo

informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej ( zawarta w Załączniku nr 6 do SIWZ )

Dokument oznaczony literą g) musi być złożony w formie oryginału i musi być opatrzony pieczęcią i podpisem osoby (osób) upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

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

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 powinien wynikać zakres umocowania dla pełnomocnika ustanowionego przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy załączyć do oferty.

i) formularz ofertowy (wzór stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ),

j) cenniki rodzajowo-ilościowe na poszczególne zadania tj. 1, 2, 3 - zgodnie ze składaną ofertą częściową ( Załączniki nr 1, 2 i 3 do SIWZ) stanowiące integralną część formularza ofertowego

Dokumenty oznaczone literą i), j) muszą być złożone w formie oryginału i opatrzone pieczęcią i podpisem osoby (osób) upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy.

**W celu potwierdzenia, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda:**

k) oświadczenia Wykonawcy, że miejsce wykonywania badań lekarskich z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej, znajduje się w miejscowości w której znajduje się siedziba KPP lub w miejscowości pobliskiej jednakże nie dalszej niż 70 km od siedziby komendy (wzór stanowi Załącznik nr 7 do SIWZ)

Dokument oznaczony literą k) musi być złożony w oryginale lub kopii potwierdzonej formułą „Za zgodność z oryginałem” przez osobę (osoby) upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o niniejsze zamówienie, których oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, przed podpisaniem umowy w sprawie zamówienia, są zobowiązani przedstawić Zamawiającemu umowę regulującą ich współpracę.

UWAGA! Wszystkie dokumenty w ofercie muszą być podpisane czytelnie imieniem i nazwiskiem lub opatrzone parafą na pieczęci imiennej.

## **7. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI**

Zamawiający zaleca aby Wykonawca śledził stronę internetową Zamawiającego gdzie będą publikowane ewentualne zmiany i wyjaśnienia treści SIWZ.

1). Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje zamawiający i wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną na adres: [agnieszka.syta@mazowiecka.policja.gov.pl](mailto: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 lub adres e-mail podany przez Wykonawcę zostało mu doręczone 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 – Marta Bukalska, podinsp. Mariusz Konatowski – Wydział Kontroli KWP zs. w Radomiu
3. **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 OFERTA**

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.

Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

## **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 w ramach poszczególnych zadań. Złożenie więcej niż jednej oferty na poszczególne zadanie spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez Wykonawcę.
- 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”.**

**11.1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Zamawiający nie wyraża zgody na składanie ofert w postaci elektronicznej.**

**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/.

**„Świadczenie medyczne z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami  
i pracownikami Policji pełniącymi służbę/pracującymi na terenie KPP w Sierpcu,  
KPP w Sokółowie Podlaskim i w KPP w Garwolinie,,**

**Nr sprawy 88 /2014**

**Zadanie nr .....  
NIE OTWIERAĆ przed 07.10.2014r. godz. 10:00**

Powyzsze oznaczenie koperty jest bezwzgleinnie obowiazujace.

## **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 **07.10.2014r. do godz. 09:00** lub przesłać listownie na adres Zamawiającego.

UWAGA! Liczy się godzina dostarczenia oferty do pokoju 801!

**W przypadku wpłynięcia oferty złożonej po terminie przewidzianym na składanie ofert, zgodnie z art. 84 ust. 2 Zamawiający niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie.**

**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 **07.10.2014r. o godz. 10:00** w budynku KWP – VIII piętro pok. 801A, w obecności Wykonawców, którzy zechcą przybyć.
2. Otwarcia ofert dokona Komisja przetargowa.
3. Przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w podziale 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 na zadanie którego dotyczy oferta
  - d. Warunki płatności.

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 niejawnego 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**

- a) Wykonawca w zaferowanych cenach za świadczenia medyczne musi zawrzeć proporcjonalnie wszelkie koszty związane z należywym wykonaniem usługi,
- b) **Wykonawca zobowiązany jest podać w formularzu ofertowym: ŁĄCZNĄ CENĘ BRUTTO OFERTY** wynikającą z sumowania wartości z kolumny 5 dla załącznika nr 1, 2 i 3 tj. **zgodnie ze złożoną ofertą częściową**
- c) Wykonawca zobowiązany jest podać w cennikach rodzajowo - ilościowych ( w **załącznikach nr 1, 2 i 3** zgodnych z ofertą częściową ) ceny jednostkowe brutto w kolumnie 3 oraz cenę brutto w kolumnie 5 będącą iloczynem planowanych badań oraz cen jednostkowych brutto. Ponadto



wszystkie wartości podane w cenniku rodzajowo-ilościowym a także w formularzu ofertowym muszą być podane w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

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

**cena brutto-100 % , tj. najniższa cena**

Pod pojęciem ceny należy rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt.1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług ( Dz. U. poz. 915).

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

Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uzna ofertę, która będzie zawierała najniższą cenę brutto.

#### **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, a także łączną punktację przyznaną ofertom
- 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 / wzór stanowi **załącznik nr 8 do SIWZ**.

Umowa zostanie zawarta z wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza w terminie zgodnym z zapisem art. 94 ust. 1 lub 2.

#### **ZAMAWIAJĄCY PRZEWIDUJE MOŻLIWOŚĆ ZMIAN POSTANOWIEŃ ZAWARTEJ UMOWY W NASTĘPUJĄCYM ZAKRESIE:**

- 1) zmiany lokalizacji, adresu placówki świadczącej usługi objętej przedmiotem zamówienia, przy zachowaniu wymogów, dotyczących placówki, wskazanych w SIWZ,
- 2) zmiany w zakresie cen usług, w przypadku nałożenia na nie, w trakcie obowiązywania umowy, podatku VAT i późniejszych jego zmian

#### **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 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.**

Jeżeli Wykonawca nie zamieści w ofercie takiej informacji Zamawiający uzna, że zamówienie zamierza wykonać SAMODZIELNIE bez udziału podwykonawców.

#### **19. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ**

**Uwaga!**

**Dokumenty winny być podpisane w sposób czytelny tj. pełnym imieniem i nazwiskiem lub parafą ale na pieczęci z imieniem i nazwiskiem.**

**Załączniki do siwz nr 88/14:**

- Nr 1 – Cenniki rodzajowo – ilościowy dla KPP Sierpc
- Nr 2 – Cenniki rodzajowo – ilościowy dla KPP Sokołów Podlaski
- Nr 3 – Cenniki rodzajowo – ilościowy dla KPP Garwolin
- Nr 4 – Oświadczenie z art. 22 ust. 1 pkt. 1-4
- Nr 5 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udz. zam. w zakresie art.24
- Nr 6 – Formularz ofertowy Wykonawcy wraz z informacją o przynależności / bądź nie / do tej samej grupy kapitałowej
- Nr 7 – Oświadczenie Wykonawcy dotyczące miejsca wykonywania świadczenia
- Nr 8 – Wzór umowy

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

**Wytworzyła: Agnieszka Syta**

**Załącznik Nr 1**

**Cennik rodzajowo – ilościowy usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji pracującymi na terenie KPP w SIERPCU**

**Zadanie nr 1 - KPP Sierpc**

<b>Wykaz cennik rodzajowo ilościowy</b>				
<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj badania lekarskiego</b>	<b>Cena za jedno badanie w zł brutto</b>	<b>Liczba zaplanowanych badań</b>	<b>Cena brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)</b>
<b>kol.1</b>	<b>kol. 2</b>	<b>kol. 3</b>	<b>kol. 4</b>	<b>kol. 5</b>
1	badanie lekarza profilaktyka kończące się wydaniem orzeczenia/zaświadczenia		196	
2	laryngolog		109	
3	neurolog		109	
4	okulista		138	
5	ortopeda		15	
6	ALAT		110	
7	psycholog kliniczny		15	
8	badanie ogólne moczu		151	
9	bilirubina		110	
10	cholesterol		21	
11	morfologia z rozmazem+płytki		151	
12	p/ciała HCV		110	
13	poziom glukozy		151	
14	ekg spoczynkowe		109	
15	RTG klatki piersiowej		151	
16	spirometria		12	
17	badanie lekarskie kierowcy wraz z wydaniem orzeczenia		69	
18	uczestniczenie lekarza w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy		1	
19	przeгляд stanowisk pracy		1	
<b>Razem cena brutto na Zadanie nr 1:</b>				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i w kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu razem cena brutto na Zadanie nr 1. Wartość ta musi być zgodna z wartością wpisaną w formularzu ofertowym stanowiącym **Załącznik nr 6** do siwz.

.....  
 Podpis osoby upoważnionej  
 do reprezentowania Wykonawcy

**Zadanie nr 2 - KPP Sokołów Podlaski**

Wykaz cennik rodzajowo ilościowy				
Lp.	Rodzaj badania lekarskiego	Cena za jedno badanie w zł brutto	Liczba zaplanowanych badań	Cena brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol.1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1	badanie lekarza profilaktyka kończące się wydaniem orzeczenia/zaświadczenia		180	
2	laryngolog		101	
3	neurolog		101	
4	okulista		108	
5	ortopeda		16	
6	ALAT		103	
7	psycholog kliniczny		16	
8	badanie ogólne moczu		126	
9	bilirubina		103	
10	cholesterol		23	
11	morfologia z rozmazem+płytki		126	
12	p/ciała HCV		103	
13	poziom glukozy		126	
14	ekg spoczynkowe		101	
15	RTG klatki piersiowej		126	
16	spirometria		13	
17	badanie lekarskie kierowcy wraz z wydaniem orzeczenia		66	
18	uczestniczenie lekarza w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy		1	
19	przeгляд stanowisk pracy		1	
<b>Razem cena brutto na Zadanie nr 2:</b>				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i w kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu razem cena brutto na Zadanie nr 2. Wartość ta musi być zgodna z wartością wpisaną w formularzu ofertowym stanowiącym **Załącznik nr 6** do siwz.

.....  
Podpis osoby upoważnionej  
do reprezentowania Wykonawcy

**Zadanie nr 3 – KPP GARWOLIN**

<b>Wykaz cennik rodzajowo ilościowy</b>				
<b>Lp.</b>	<b>Rodzaj badania lekarskiego</b>	<b>Cena za jedno badanie w zł brutto</b>	<b>Liczba zaplanowanych badań</b>	<b>Cena brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)</b>
<b>kol.1</b>	<b>kol. 2</b>	<b>kol. 3</b>	<b>kol. 4</b>	<b>kol. 5</b>
1	badanie lekarza profilaktyka kończące się wydaniem orzeczenia/zaświadczenia		299	
2	laryngolog		194	
3	neurolog		194	
4	okulista		228	
5	ortopeda		27	
6	ALAT		200	
7	psycholog kliniczny		27	
8	badanie ogólne moczu		239	
9	bilirubina		200	
10	cholesterol		43	
11	morfologia z rozmazem+płytki		239	
12	p/ciała HCV		200	
13	poziom glukozy		239	
14	ekg spoczynkowe		194	
15	RTG klatki piersiowej		239	
16	spirometria		28	
17	badanie lekarskie kierowcy wraz z wydaniem orzeczenia		98	
18	uczestniczenie lekarza w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy		1	
19	przeгляд stanowisk pracy		1	
<b>Razem cena brutto na Zadanie nr 3:</b>				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i w kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu razem cena brutto na Zadanie nr 3. Wartość ta musi być zgodna z wartością wpisaną w formularzu ofertowym stanowiącym **Załącznik nr 6** do siwz.

.....  
 Podpis osoby upoważnionej  
 do reprezentowania Wykonawcy

.....  
(pieczęć firmy)

.....  
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

**złożone do przetargu nieograniczonego**

**Nr sprawy 88 /14**

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

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

.....  
(pieczęć firmy)

.....  
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE  
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA**

**złożone do przetargu nieograniczonego**

**Nr sprawy 88 /14**

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

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

*\* W przypadku spółki cywilnej oświadczenie powinien wypełnić i podpisać każdy ze współników.*

.....  
( pieczęć Wykonawcy )

## FORMULARZ OFERTOWY

**nr sprawy 88 /14**

Wykonawca: Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....  
Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....  
Numer telefonu .....

.....  
Numer faksu .....

**e-mail.....**

REGON .....

PESEL .....

(dotyczy osób fizycznych)

W przypadku składania oferty na więcej niż na jedno zadanie powyższy załącznik musi być powielony odpowiednią ilość razy.

**CENA OFERTY NA ZADANIE NR .....** (w złotych brutto): .....

**Słownie:** .....

.....  
1.

**1.1. Informuję, że nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm).**

**Albo**

**1.2. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50,poz. 331, z późn. zm).**

**Złożona do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego Nr sprawy 88/14**

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....

Powyższą listę należy uzupełnić w przypadku przynależności do grupy kapitałowej **w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów. Jeżeli Wykonawca nie uzupełni w ofercie tej listy, Zamawiający uzna, że Wykonawca złożył informację zawartą w pkt.1.1.**

**2. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia (wypełnić jeśli dotyczy)**

- Czynność .....
- Czynność .....
- Czynność .....

....., **dn.** .....

/miejscowość/      /dzień, miesiąc, rok/

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



.....  
(pieczęć Firmy)

.....  
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE**  
**złożone do przetargu nieograniczonego**  
**Nr sprawy 88 /14**  
w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy

.....  
.....  
.....  
(Nazwa i adres Wykonawcy)

oświadczam, że w zakresie złożonej oferty miejsce wykonywania usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej dla policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonyjących pracę na terenie działania KPP , znajduje się w miejscowości w której znajduje się siedziba KPP lub w miejscowości pobliskiej jednakże nie dalszej niż 70 km od siedziby komendy.

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

# WZÓR

UMOWA Nr.....

zawarta w dniu ..... r.

pomiędzy :

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

.....

przy kontrasygnacie

.....

zwaną w dalszej części niniejszej umowy „Zamawiającym”

a

.....

reprezentowaną przez:

.....

zwanym w dalszej części niniejszej umowy „Wykonawcą”.

## § 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń medycznych w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami....., 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 lekarskich osobom kierującym pojazdami,

4) wykonywaniu badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych,

5) wydawaniu zaświadczeń/orzeczeń o braku przeciwwskazań/przeciwwskazaniach do pracy na zajmowanym stanowisku,

*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 późniejszymi zmianami), rozszerzonego o zakres badań laboratoryjnych i dodatkowych określonych według załącznika Nr 3 do 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 późniejszymi zmianami) - w stosunku do pracowników Policji,
  - b) załączników nr 3 - 6 do Decyzji Nr 449 Komendanta Głównego Policji z dnia 24 września 2004 w sprawie profilaktycznej opieki zdrowotnej w Policji (Dz. Urz. KGP Nr 19, poz. 120 z późniejszymi zmianami) - w stosunku do policjantów,
  - c) Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 600 z późniejszymi zmianami), Ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 1414 z późniejszymi zmianami), Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2014 r., poz. 949) - w stosunku do osób kierujących pojazdami,
  - d) Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń oraz chorób zakaźnych u ludzi (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 947 z późniejszymi zmianami).

#### § 2

Podstawą wykonania badań przez Wykonawcę są skierowania wystawione w 2 egzemplarzach, w których wskazano:

- a) rodzaj badania,
- b) dane dotyczące osoby kierowanej (imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL, imię ojca, adres zamieszkania),
- c) stanowisko pracy/służby,
- d) zagrożenia występujące na danym stanowisku,
- e) płatnika.

#### § 3

1. Zakres i częstotliwość badań określają przepisy zawarte w § 1 ust. 2.
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) egzemplarza 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 2014 r., poz. 1184) oraz odpowiednich przepisach wykonawczych.

## § 5

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług objętych niniejszą umową w godzinach pracy lekarza medycyny pracy, codziennie (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 badań lekarskich (np. profilaktycznych/okresowych, kontrolnych, lekarskich osób kierujących pojazdami oraz lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych) w tym samym czasie, wykonane badania laboratoryjne i specjalistyczne zostaną uwzględnione podczas wydawania zaświadczeń/orzeczeń wymaganych przepisami prawa, natomiast usługa dotycząca wydania zaświadczeń/orzeczeń będzie rozliczana jako pojedyncza wizyta lekarska.

## § 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, nie później niż na 14 dni przed zmianą.
3. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji wykonanych świadczeń zdrowotnych za każdy miesiąc, z uwzględnieniem rodzaju i liczby poszczególnych usług zrealizowanych dla policjantów i pracowników Policji jednostki organizacyjnej objętej umową.

## § 7

1. Za wykonane świadczenia, objęte niniejszą umową, wskazany na skierowaniu płatnik zobowiązany jest do uiszczenia zapłaty według cen przedstawionych w dołączonym do umowy formularzu ofertowym (kserokopii).
2. Realizacja świadczeń nieujętych w umowie i cenniku wymaga uzgodnienia w formie pisemnej z Zamawiającym. Nie zachowanie powyższej procedury będzie skutkowało odmową pokrycia płatności za powyższe usługi.
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,
  - oryginałami zaświadczeń lekarskich stwierdzającymi brak/przeciwwskazania do pracy na zajmowanym stanowisku. W przypadku wydania przez lekarza profilaktyka orzeczenia o przeciwwskazaniach do pracy na zajmowanym stanowisku, oryginał orzeczenia przekazywany jest Zamawiającemu, zgodnie z ww. procedurą, jednakże lekarz telefonicznie informuje pracowników Sekcji Ochrony Pracy Wydziału Kontroli (ds. medycyny pracy) o zaistniałej sytuacji, celem przekazania informacji przełożonym funkcjonariusza/pracownika Policji.Brak powyższych dokumentów lub brak odpowiednich „pieczęci” i podpisów uprawnionych lekarzy, będzie obligował Wykonawcę do ich uzupełnienia, a tym samym

nastąpi zmiana terminu płatności faktury. Kolejny termin płatności będzie liczony od dnia wpływu brakującej dokumentacji.

5. Brak „pieczęci” lub podpisu osoby upoważnionej na skierowaniu stanowi podstawę odmowy wykonania badań.
6. Zamawiający odmówi zapłaty za usługę wykonaną na podstawie innego skierowania lub jego braku oraz w przypadku wykonania usługi po upływie terminu ważności skierowania (w sytuacji gdy osoba skierowana na badania zgłosi się do Wykonawcy po upływie terminu ważności skierowania).
7. Faktury należy przysłać nie później niż do 15-go dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
8. Maksymalna kwota, jaką Zamawiający przeznaczył na realizację umowy zgodnie z formularzem ofertowym z dnia ..... r. wynosi brutto ..... zł (słownie: .....).
- O wykorzystaniu powyższej kwoty na poziomie 70 % strony wzajemnie się powiadamiają w celu dalszego monitoringu środków finansowych na podstawie, których umowa jest wiążąca.
9. Określenie ilości usług przyjęte zostało przez Zamawiającego szacunkowo i nie może być podstawą roszczeń ze strony Wykonawcy w razie zlecenia mniejszej liczby usług.
10. W przypadku konieczności zwiększenia liczby usług Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień uzupełniających w trybie art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – *Prawo zamówień publicznych* (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późniejszymi zmianami). Faktyczna liczba zleconych usług będzie wynikać z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w powyższym zakresie.
11. 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, przy czym za termin zapłaty przyjmuje się obciążenie przez bank rachunku Zamawiającego.

#### § 9

1. Zmiana treści umowy może nastąpić wyłącznie w granicach unormowania art. 144 ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – *Prawo zamówień publicznych* (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późniejszymi zmianami) i pod rygorem nieważności wymaga formy pisemnej.
2. Dopuszcza się możliwość dokonania istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy w zakresie:
  - 3) zmiany lokalizacji, adresu placówki świadczącej usługi objętej przedmiotem zamówienia, przy zachowaniu wymogów, dotyczących placówki, wskazanych w SIWZ;
  - 4) zmiany w zakresie cen usług, w przypadku nałożenia na nie, w trakcie obowiązywania umowy, podatku VAT i późniejszych jego zmian;

#### § 10

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.

#### § 11

1. W ramach przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej, chronienia jej i udostępniania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 1182), ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (tekst jednolity Dz. U. z 2012 r. poz. 159 z późniejszymi zmianami), ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. *o służbie medycyny pracy* (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 1184), rozporządzenie 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. Nr 149, poz. 1002).
2. W przypadku rozwiązania umowy lub upływu terminu jej obowiązywania Wykonawca, na pisemne wezwanie Zamawiającego w terminie 14 dni licząc od daty wpływu wezwania, zobowiązany jest do protokolarnego przekazania, podmiotowi wskazanemu przez Zamawiającego, dokumentacji medycznej.

#### § 12

1. Umowa wchodzi w życie z dniem ..... r. i obowiązuje do dnia ..... r.
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.

#### § 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie w szczególności przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz ustawy Kodeks cywilny.

#### § 14

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### § 15

Spory między stronami rozstrzyga Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

#### § 16

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

Załącznik:

– Formularz ofertowy Wykonawcy

**WYKONAWCA:**

**ZAMAWIAJĄCY:**

