



KOMENDA WOJEWÓDZKA POLICJI

z siedzibą w Radomiu

SEKCJA ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH
26-600 Radom, ul. 11 Listopada 37/59
faks +48(48) 345-20-02

„Zatwierdzam”

Numer sprawy **40/15**

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

**Usługi dotyczące szczepień ochronnych i badań
lekarskich z zakresu profilaktycznej opieki
zdrowotnej.**

1. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Komenda Wojewódzka Policji zs. w Radomiu

ul. 11-go Listopada 37/59

26-600 Radom

Sekcja Zamówień Publicznych

fax 48 345-20-02

e-mail: ewa.piastragrzegorzczuk@mazowiecka.policja.gov.pl

adres strony www: <http://bip.mazowiecka.policja.gov.pl>

2. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony z zastosowaniem art. 5 ustawy Pzp - poniżej kwot określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych

(Dz. U. z 2013 r. poz. 984, 1047 i 1473 oraz z 2014 r. poz. 423, 768, 811, 915, 1146 i 1232).

3. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są:

- 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 2014 r., poz. 1502 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), 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)- obejmujące m.in.:
 - wykonywanie badań osób kierujących pojazdami 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 jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 947)- obejmujące:
 - wykonywanie badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych wraz z wydawaniem zaświadczeń i wpisem do książeczki 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:

- szczepień ochronnych.

Wykaz wymagań żądanych od Wykonawców:

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

- a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- b) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- d) sytuacji ekonomicznej i finansowej,

oraz nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy pzp.

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) od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

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),

- h) 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),
- i) na wezwanie Zamawiającego przygotowanie i przekazanie dokumentacji medycznej wskazanemu podmiotowi sprawującemu dalszą opiekę nad policjantami i pracownikami Policji.

Miejsce wykonania badań/szczepień ochronnych winno znajdować się w miejscowości, w której znajduje się siedziba KMP/KPP lub w miejscowości pobliskiej, jednakże nie dalszej niż 70 km od siedziby komendy (szczegółowe dane adresowe komend których dotyczy odległość 70 km , zostały określone w załączniku nr 31 do SIWZ)

Kod CPV: 85147000 – 1 usługi zdrowotne świadczone dla firm (usługi niepriorytetowe)

3.5. Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych w ramach zadań od 1 do 25

USŁUGI Z ZAKRESU SZCZEPIEŃ OCHRONNYCH

Zadanie nr 1 – policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie działania KPP w Mławie

Zadanie nr 2 – policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Makowie Mazowieckim

Zadanie nr 3 – policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Pułtusku

Zadanie nr 4 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Przasnyszu

Zadanie nr 5 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Grójcu

Zadanie nr 6 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Lipsku

Zadanie nr 7 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Żurominie

Zadanie nr 8 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Szydłowcu

Zadanie nr 9 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Przysusze

Zadanie nr 10 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Ciechanowie

Zadanie nr 11 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Sierpcu

Zadanie nr 12 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Zwoleniu

Zadanie nr 13 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Białobrzegach

Zadanie nr 14 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Sochaczewie

Zadanie nr 15 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Garwolinie

Zadanie nr 16 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Wyszkowie

Zadanie nr 17 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Żyrardowie

Zadanie nr 18 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Kozienicach

Zadanie nr 19 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Płońsku

Zadanie nr 20 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KMP w Ostrołęce

Zadanie nr 21 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KMP w Płocku

Zadanie nr 22 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KMP w Radomiu, KWP zs. w Radomiu

Zadanie nr 23 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Sokołowie Podlaskim

Zadanie nr 24 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Łosicach

USŁUGI Z ZAKRESU BADAŃ LEKARSKICH, STANOWIĄCYCH PROFILAKTYCZNĄ OPIEKĘ ZDROWOTNĄ

Zadanie nr 25 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie KPP w Żyrardowie

3.6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

3.7. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.

3.8.Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: NIE

4.Wymagany termin lub okres realizacji zamówienia: 3 lata

Dla zadania 1-22 i 25– termin obowiązywania umowy od dnia 29.09.2015 r.

Dla zadania 23-24 – 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 spełniają warunki, dotyczące:

- 1) **posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania** – 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) **dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym** - Zamawiający nie uszczegóławia tego warunku. Do oferty należy dołączyć oświadczenie o spełnianiu warunków wymaganych w art. 22 ust. 1.
- 4) **dysponowania osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia** – Zamawiający nie uszczegóławia tego warunku. Do oferty należy dołączyć oświadczenie o spełnianiu warunków wymaganych w art. 22 ust. 1.
- 5) **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, zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.

Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dysponowania niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek niedostępności tych zasobów, chyba, że za niedostępność zasobów nie ponosi winy.

Jeżeli w trakcie realizacji umowy nastąpi zmiana lub rezygnacja z podwykonawcy na którego zasoby wykonawca powoływał się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 pzp, to wykonawca jest zobowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełniają je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego

6. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY

W celu wykazania spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz w celu wskazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania 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 26 do siwz).
- b) **W przypadku polegania na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolności finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów**– Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dysponowania niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia - **(propozycję zobowiązania stanowi Załącznik nr 32 do siwz).**

Dokumenty wymienione w pkt. a) i b) muszą być złożone w formie oryginału.

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 27 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.**

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.

Dokumenty wymienione w pkt d) – e) muszą być złożone w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej formułą „za zgodność z oryginałem„, przez osobę (osoby) upoważnione do reprezentowania Wykonawcy.

f) informację o braku przynależności do grupy kapitałowej (zawartą w Załączniku nr 28 do siwz)

albo:

listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (zawartą w Załączniku nr 28 do siwz).

Dokument wymieniony w pkt. f) musi być złożony w formie oryginału i musi być opatrzony pieczęcią i podpisem osoby (osób) upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy.

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

h) formularz ofertowy - (wzór stanowi Załącznik nr 28 do siwz).

Formularz ofertowy Wykonawcy wymieniony w pkt. h) musi być opatrzony pieczęcią i podpisem osoby (osób) upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

i) wypełniony we wszystkich pozycjach cennik rodzajowo- ilościowy w zależności od zadania, na które Wykonawca składa ofertę) - **zgodny ze składaną ofertą częściową, stanowiący integralną część formularza ofertowego (załącznik od 1 do 25)**

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymagane jest określenie pełnomocnika do ich reprezentowania w postępowaniu, albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Oryginał pełnomocnictwa lub notarialnie potwierdzona kopia, z którego musi wynikać zakres umocowania dla pełnomocnika ustanowionego przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy załączyć do oferty.

Uwaga!

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

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

7.WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

Nie dotyczy

8. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.

Nie dotyczy

9. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI.

- 1) W prowadzonym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane będą pisemnie, faksem –(48) 345-20-02 lub drogą elektroniczną na adres e-mail: ewa.piastrzregorczyk@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 KWP zs. w Radomiu.**

Do porozumiewania się z Wykonawcami upoważnione są następujące osoby:

1. Sprawy formalno – prawne – Ewa Piasta-Grzegorzczak -Sekcja Zamówień Publicznych KWP zs. w Radomiu, e-mail: ewa.piastrzregorczyk@mazowiecka.policja.gov.pl.
 2. Sprawy techniczne: Marta Bukalska, Aneta Janek –Wydział Kontroli
- Godziny urzędowania: od 7.30 do 15.30 - od poniedziałku do piątku.

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. Złożenie przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty skutkowało będzie odrzuceniem przez Zamawiającego wszystkich z nich jako niezgodne z ustawą, gdyż złożenie każdej będzie złamaniem art. 82 ust. 1.
- 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) Nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji o których mowa w art. 86 ust 4 cyt. ustawy.

Przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których przedsiębiorca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

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

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

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 Listopada 37/59, 26-600 Radom
Seksja Zamówień Publicznych KWP zs. w Radomiu pokój 801 (8- piętro).**

Numer sprawy 40/15

NIE OTWIERAĆ przed 29.06.2015 godz. 11:00

Usługi dotyczące szczepień ochronnych i badań lekarskich z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej.

Nr zadania.....

Powyższe oznaczenie koperty jest bezwzględnie obowiązujące.

W przypadku braku ww. danych Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia mogące wyniknąć z powodu tego braku, 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.

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-go Listopada 37/59 w pok. 801 (Seksja Zamówień Publicznych przy KWP zs. w Radomiu) w terminie do **dnia 29.06.2015 do godz. 10:30** lub przesłać 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 **29.06.2015** o godz. **11:00** w budynku KWP – **VIII piętro pok. 801** 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 .

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) cenę brutto oferty w rozbiściu na zadania
- d) odległość wykonawcy od siedziby jednostki organizacyjnej Policji

Informacje, o których mowa przekazane zostaną niezwłocznie Wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert na ich wniossek.

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.

7. Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, w szczególności jest niższa o 30 % od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość, w szczególności w zakresie:

- a) oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla wykonawcy, oryginalności projektu wykonawcy, kosztów pracy, których wartość do przyjęcia do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz. U. Nr 200, poz. 1679, z 2004 r. Nr 240, poz. 2407 oraz z 2005 r. Nr 157, poz. 1314);
- b) pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.

Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na wykonawcy.

Zamawiający oceni i porówna tylko te oferty, które zostaną zaklasyfikowane jako nie podlegające odrzuceniu.

13.OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

a) Wykonawca w zaoferowanych cenach za świadczenia medyczne musi zawrzeć proporcjonalnie wszelkie koszty związane z należytym wykonaniem usługi,

b) **Wykonawca zobowiązany jest podać w formularzu ofertowym: ŁĄCZNĄ CENĘ BRUTTO OFERTY** wynikającą z sumowania wartości z kolumny 5 dla załącznika od nr 1 do 25 tj. zgodnie ze złożoną ofertą częściową

c) Wykonawca zobowiązany jest podać w cennikach rodzajowo - ilościowych (w załącznikach od nr 1 do 25 zgodnych z ofertą częściową) ceny jednostkowe brutto w kolumnie 3 oraz cenę brutto w kolumnie 5 będące iloczynem planowanych szczepień/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 NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom postawionym w SIWZ i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza.

l.p.	Kryterium	Punktacja
------	-----------	-----------

1.	Cena (C) - łączna wartość wszystkich usług wymienionych w formularzu ofertowym	max 80 pkt
2.	Odległość (O) wykonawcy od siedziby jednostki organizacyjnej Policji nie większa niż 70 kilometrów	max 20 pkt

SPOSÓB OBLICZANIA PUNKTÓW DLA KRYTERIUM NR 1 – CENA – ŁĄCZNA WARTOŚĆ WSZYSTKICH USŁUG WYMIENIONYCH W FORMULARZU OFERTOWYM

$$C = (C_N \div C_{OB}) \times W_{\max}$$

C - liczba punktów przyznanych Wykonawcy za cenę

C_N - najniższa zaoferowana cena

C_{OB} – cena zaoferowana w ofercie badanej

W_{max} – waga kryterium – maksymalna liczba punktów, która może być przyznana w danym kryterium

SPOSÓB OBLICZANIA PUNKTÓW DLA KRYTERIUM NR 2 – ODLEGŁOŚĆ WYKONAWCY OD SIEDZIBY JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ POLICJI NIE WIĘKSZA NIŻ 70 KILOMETRÓW

(odległość obliczana za pomocą strony internetowej www.google.pl/maps/mm i oparta na danych adresowych jednostek Policji, stanowiących załącznik do opisu przedmiotu zamówienia)

$$O = (X_{\min} \div X_{\text{obliczana}}) \times W_{\max}$$

O – punktacja, którą należy wyznaczyć

W_{max} – waga kryterium – maksymalna liczba punktów, która może być przyznana w danym kryterium

X_{min} – najniższa wartość w danym kryterium spośród złożonych ofert

X_{max} – najwyższa wartość w danym kryterium spośród złożonych ofert

X_{obliczana} – wartość obliczanej oferty w danym kryterium

Dla każdej z oferty wyliczona zostanie łączna liczba punktów (Ł) według poniższego wzoru:

$$\mathbf{\text{Ł} = C + O}$$

Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę, która uzyska największą liczbę punktów w ramach poszczególnych zadań.

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

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, łączną liczbę przyznanych punktów, uzasadnienie jej wyboru, oraz nazwy(firmy), albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty,
- 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.

UWAGA:

1. W przypadku Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego (np. konsorcjum) Zamawiający zażąda przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Zamawiający zaleca, aby umowa ta zawierała zakres rzeczowy przedmiotu zamówienia, jaki będzie realizował każdy z Wykonawców występujących wspólnie.

2. W przypadku polegania na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolności finansowych innych podmiotów – Wykonawca w takiej sytuacji przed zawarciem umowy zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu dokumentów rejestrowych (np. odpis z KRS, CEiDG) podmiotu zobowiązującego się do udostępnienia zasobów.

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

Projekt umowy (stanowi Załącznik nr 29 i 30 do siwz).

Umowa zostanie zawarta z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza po upływie terminu przewidzianego w art. 94 ustawy Pzp.

Przewidywane zmiany do umowy :

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.

Dopuszcza się możliwość dokonania istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy w zakresie:

- 1) zmiany lokalizacji, adresu placówki świadczącej usługi objętej przedmiotem zamówienia, przy zachowaniu wymogów, dotyczących placówki, wskazanych w SIWZ.

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

Wykonawcy Zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.), zwanej dalej „ustawą” środki ochrony prawnej określone w Dziale VI przysługują: wykonawcy a także innemu podmiotowi jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ww. ustawy.

Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5.

Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

Jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- 1) wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;
- 2) opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu;
- 3) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
- 4) odrzucenia oferty odwołującego.

Termin wniesienia odwołania - Odwołanie wnosi się: w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2, albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób - w przypadku gdy wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie: 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej - jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8.

W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania oferta ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
02-676 Warszawa

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.

Zamawiający, zgodnie z art. 36b ustawy pzp dopuszcza podwykonawstwo dla Wykonawcy w miejscowości, w której znajduje się siedziba KMP/KPP lub w miejscowości pobliskiej jednakże nie dalszej niż 70 km od siedziby komendy. W przypadku korzystania z podwykonawcy Wykonawca ma obowiązek zawrzeć w ofercie informację dotyczącą podwykonawstwa. Brak powyższej informacji w ofercie oznaczać będzie, że Wykonawca nie będzie korzystał z podwykonawstwa przy realizacji zamówienia.

19. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEVIDUJE ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ.

20. ROZLICZENIA POMIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ ZAMÓWIENIA ODBYWAĆ SIĘ BĘDĄ W ZŁOTYCH POLSKICH. ZAMAWIAJĄCY NIE PRZEWIDUJE ROZLICZEŃ W WALUTACH OBCYCH.

Załączniki:

Nr 1 do 25- cenniki rodzajowo-ilościowe

Nr 26 – Oświadczenie z art. 22 ust. 1 pkt. 1-4

Nr 27 - Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udz. zam. w zakresie art.24

Nr 28 - Formularz ofertowy

Nr 29 - Projekt umowy dla szczepień ochronnych

Nr 30- Projekt umowy dla badań profilaktycznych

Nr 31 – Dane adresowe poszczególnych jednostek

Nr 32- Projekt zobowiązania

Sekcja Zamówień Publicznych

Komenda Wojewódzka Policji z siedzibą w Radomiu

ul. 11 Listopada 37/59, 26-600 Radom

dokument wytworzył : Ewa Piasta-Grzegorzcyk

Zadanie nr 1**Załącznik nr 1**

KPP w Mławie – cennik rodzajowo ilościowy

I.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		72	
2.	Tężec		8	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		6	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Mławie (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....
Podpis osoby upoważnionej

Zadanie nr 2**Załącznik nr 2**

KPP w Makowie Mazowieckim – cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		190	
2.	Tężec		0	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		0	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Makowie Mazowieckim (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 3**Załącznik nr 3**

KPP w Pułtusku – cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		128	
2.	Tężec		21	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		6	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Pułtusku (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 4**Załącznik nr 4**

KPP w Przasnyszu – cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		20	
2.	Tężec		6	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		4	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Przasnyszu (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 5**Załącznik nr 5**

KPP w Grójcu – cennik rodzajowo ilościowy

I.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		59	
2.	Tężec		21	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		4	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Grójcu (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 6**Załącznik nr 6**

KPP w Lipsku – cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		30	
2.	Tężec		9	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		3	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Lipsku (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 7**Załącznik nr 7**

KPP w Żurominie – cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		16	
2.	Tężec		11	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		9	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Żurominie (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 8**Załącznik nr 8**

KPP w Szydłowcu – cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		46	
2.	Tężec		3	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		3	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Szydłowcu (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 9**Załącznik nr 9**

KPP w Przysusze – cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		39	
2.	Tężec		6	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		3	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Przysusze (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 10**Załącznik nr 10**

KPP w Ciechanowie – cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		102	
2.	Tężec		18	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		14	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Ciechanowie (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 11**Załącznik nr 11**

KPP w Sierpcu – cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		62	
2.	Tężec		21	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		8	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Sierpcu (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 12**Załącznik nr 12**

KPP w Zwoleniu – cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		34	
2.	Tężec		1	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		0	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Zwoleniu (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 13**Załącznik nr 13**

KPP w Białobrzegach – cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		38	
2.	Tężec		3	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		3	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Białobrzegach (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 14**Załącznik nr 14**

KPP w Sochaczewie – cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		97	
2.	Tężec		5	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		5	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Sochaczewie (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 15**Załącznik nr 15**

KPP w Garwolinie – cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		86	
2.	Tężec		18	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		6	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Garwolinie (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

KPP w Wyszkanie – cennik rodzajowo ilościowy

I.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		62	
2.	Tężec		32	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		3	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Wyszkanie (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 17**Załącznik nr 17**

KPP w Żyrardowie – cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		480	
2.	Tężec		6	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		6	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Żyrardowie (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 18**Załącznik nr 18**

KPP w Kozienicach – cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		33	
2.	Tężec		2	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		1	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Kozienicach (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 19**Załącznik nr 19**

KPP w Płońsku – cennik rodzajowo ilościowy

I.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		54	
2.	Tężec		8	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		4	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Płońsku (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....
 Podpis osoby upoważnionej
 do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 20**Załącznik nr 20**

KMP w Ostrołęce (w tym KWP zs. w Radomiu z miejscem pełnienia służby w Ostrołęce oraz CBS Policji Wydział w Ostrołęce –cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		318	
2.	Tężec		9	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		123	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KMP w Ostrołęce (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....
Podpis osoby upoważnionej

Zadanie nr 21**Załącznik nr 21**

KMP w Płocku (w tym KWP zs. w Radomiu z miejscem pełnienia służby w Płocku oraz CBS Policji Wydział w Płocku, SPPP w Płocku) –cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		397	
2.	Tężec		324	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		123	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KMP w Płocku (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 22**Załącznik nr 22**

KMP w Radomiu (w tym KWP zs. w Radomiu, CBS Policji Zarząd w Radomiu, SPPP w Radomiu oraz BSW KGP Wydział w Radomiu –cennik rodzajowo ilościowy

I.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		599	
2.	Tężec		77	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		88	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KMP w Radomiu (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 23**Załącznik nr 23**

KPP w Sokołowie Podlaskim – cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		55	
2.	Tężec		0	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		0	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Sokołowie Podlaskim (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 24**Załącznik nr 24**

KPP w Łosicach – cennik rodzajowo ilościowy

l.p.	Rodzaj szczepienia ochronnego (badanie lekarskie + koszt szczepionki + iniekcja)	Cena za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł brutto	Liczba zaplanowanych dawek	Wartość brutto w zł (kol. 3 × kol. 4)
kol. 1	kol. 2	kol. 3	kol. 4	kol. 5
1.	WZW typu B		18	
2.	Tężec		18	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		27	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Łosicach (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....

Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zadanie nr 25

Załącznik nr 25

KPP w Żyrardowie –cennik rodzajowo ilościowy

Lp.	Rodzaj badania	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		242	
2	laryngolog		151	
3	neurolog		151	
4	okulista		162	
5	ortopeda		4	
6	ALAT		156	
7	psycholog kliniczny		4	
8	badanie ogólne moczu		185	
9	bilirubina		156	
10	cholesterol		4	
11	morfologia z rozmazem+płytki		185	
12	p/ciała HCV		5	
13	poziom glukozy		185	
14	ekg spoczynkowe		151	
15	RTG klatki piersiowej		185	
16	spirometria		15	
17	badanie lekarskie kierowcy wraz z wydaniem orzeczenia		44	
18	uczestniczenie lekarza w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy		1	
19	przegląd stanowisk pracy		1	
Razem cena brutto:				

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto”.

Odległość pracowni, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Żyrardowie (adres siedziby wskazany w SIWZ), mierzona według www.google.pl/maps wynosi

1. W przypadku braku wypełnienia powyższej pozycji oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 70 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z SIWZ.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi.....

.....
Podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Zgodnie z Rozporządzeniem 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) **opłata za komplet badania lekarskiego kierowcy wynosi 200 zł.**

Załącznik Nr 26

.....
(pieczęć firmy)

.....
(miejsowość, data)

OŚWIADCZENIE
złożone do przetargu nieograniczonego
Nr sprawy 40/15
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)

Załącznik nr 27

.....
(pieczęć firmy)

.....
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA
złożone do przetargu nieograniczonego
Nr sprawy 40/15
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 wspólników.

.....
(pieczęć Wykonawcy)

**FORMULARZ OFERTOWY
nr sprawy 40/15**

Wykonawca: Zarejestrowana Nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

Zarejestrowany Adres Przedsiębiorstwa:

.....

Tel. (.....), Faks. (.....)

Adres e-mail:

Cena oferty wynika z załączonego cennika rodzajowo ilościowego

1

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

lub

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 póź. zm) złożona do postępowania w trybie przetargu nieograniczonego (można załączyć jako oddzielny załącznik)

1.

2.

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.....

....., dn.
(mięscowość) (dzień, miesiąc, rok)

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

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

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

reprezentowanym przez:

.....
.....

zwanym w dalszej części niniejszej umowy „Wykonawcą”.

§ 1

Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonania szczepień ochronnych przeciwko WZW typu B, tężcowi, kleszczowemu zapaleniu opon mózgowych funkcjonariuszom i pracownikom Policji KWP zs. w Radomiu i jednostek podległych, w tym

.....

§ 2

1. Podstawą wykonania szczepień ochronnych przez Wykonawcę są skierowania wystawione w 2 egzemplarzach, w których wskazano:

- rodzaj szczepienia,
- numer dawki,
- dane dotyczące osoby kierowanej (imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL, imię ojca, adres zamieszkania)
- stanowisko pracy/służby,
- termin wykonania szczepienia,
- płatnika.

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się do wypełnienia wobec Zamawiającego obowiązków określonych w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. *o służbie medycyny pracy* (Dz. U. z 2014 r., poz. 1184) oraz w odpowiednich przepisach wykonawczych.

§ 4

Szczepienia ochronne wskazane w § 1 będą wykonywane niezwłocznie w:, nie później jednak niż 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 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 według cen przedstawionych w załączniku do umowy (kserokopii formularza ofertowego).
2. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji wykonanych szczepień ochronnych (dawk) za każdy miesiąc, z uwzględnieniem rodzaju szczepień ochronnych.
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 uprawnioną osobę.
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 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.
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 numer konta:

.....

.....
w terminie 30 dni od daty wpływu faktury (faktury korygującej) do siedziby płatnika wskazanego na skierowaniu, przy czym za termin zapłaty przyjmuje się obciążenie przez bank rachunku Zamawiającego.

§ 8

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:
 - 2) zmiany lokalizacji, adresu placówki świadczącej usługi objętej przedmiotem zamówienia, przy zachowaniu wymogów, dotyczących placówki, wskazanych w SIWZ.

§ 9

1. W przypadku zmian, w trakcie realizacji umowy stawek podatku Vat związanych z przedmiotem zamówienia, zmian wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o *minimalnym wynagrodzeniu za pracę* oraz zmian zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie przepisów, z których wynikają ww. zmiany, wynagrodzenie netto/brutto może ulec odpowiednim zmianom.
2. Każdorazowo przed wprowadzeniem zmiany wynagrodzenia netto/brutto, Wykonawca jest obowiązany przedstawić Zamawiającemu na piśmie, wpływ zmian stawek podatku Vat, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne na koszty wykonania zamówienia oraz propozycję nowego wynagrodzenia, potwierdzone powołaniem się na stosowne przepisy, których wynikają ww. zmiany. Zmiana wynagrodzenia netto/brutto następuje po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego w formie aneksu do niniejszej umowy.

§ 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 z późniejszymi zmianami), 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* (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 nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 14

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 15

Spory między stronami rozstrzyga Sąd właściwy dla Zamawiającego.

§ 16

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

Załącznik:

- Formularz ofertowy Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

U M O W A 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 KWP zs. w Radomiu i jednostek podległych, w tym, 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, 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)- w stosunku do osób pełniących służbę w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych.**

§ 2

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) 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* (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 zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji wykonanych świadczeń zdrowotnych za każdy miesiąc, z uwzględnieniem rodzaju i liczby poszczególnych usług zrealizowanych dla każdego uprawnionego do świadczeń policjanta i pracownika Komendy Powiatowej Policji.

§ 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. 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.

§ 10

1. W przypadku zmian, w trakcie realizacji umowy stawek podatku Vat związanych z przedmiotem zamówienia, zmian wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. *o minimalnym wynagrodzeniu za pracę* oraz zmian zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie przepisów, z których wynikają ww. zmiany, wynagrodzenie netto/brutto może ulec odpowiednim zmianom.

2. Każdorazowo przed wprowadzeniem zmiany wynagrodzenia netto/brutto, Wykonawca jest obowiązany przedstawić Zamawiającemu na piśmie, wpływ zmian stawek podatku Vat, zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne na koszty wykonania zamówienia oraz propozycję nowego wynagrodzenia, potwierdzone powołaniem się na stosowne przepisy, których wynikają ww. zmiany. Zmiana wynagrodzenia netto/brutto następuje po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego w formie aneksu do niniejszej umowy.

§ 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. 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 z późniejszymi zmianami), 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* (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.

§ 13

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.

§ 14

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

§ 15

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 16

Spory między stronami rozstrzyga Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 17

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

Załącznik:

- Formularz ofertowy Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

**Zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy
do dyspozycji niezbędnych zasobów
Nr Sprawy 40/15**

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

Zobowiązuję się do oddania na rzecz

.....
.....

(nazwa wykonawcy składającego ofertę)

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

.....
.....

..... należy(wymienić zasoby do realizacji zamówienia np. rodzaj i ilość oddawanych do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów wiedzy i doświadczenia, potencjału technicznego, osób zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolności finansowych lub ekonomicznych)

sposób udostępniania- W JAKIM ZAKRESIE I NA JAKICH ZASADACH (PRAWNYCH, ORGANIZACYJNYCH) ZASOBY BĘDĄ UDOSTĘPNIONE, W SZCZEGÓLNOŚCI –W JAKIM ZAKRESIE PODMIOT TRZECI BĘDZIE BRAŁ UDZIAŁ W REALIZACJI ZAMÓWIENIA UDOSTĘPNIAJĄC SWÓJ POTENCJAŁ

(sposób korzystania z zasobów przez wykonawcę np. konsultacje, przeszkolenie przez podmiot udostępniający zasoby, udział podmiotu udostępniającego w realizacji zamówienia np. jako podwykonawca, przekazanie dokumentacji).....

.....

Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, odpowiada solidarnie z wykonawcą za szkodę zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba, że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

.....

Miejscowość, data

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

Dane adresowe

– strona internetowa: <http://bip.mazowiecka.policja.gov.pl/KWR/dane-teleadresowe/722,Dane-teleadresowe.html>

Zadanie nr 1

Komenda Powiatowa Policji w Mławie

ul. Sienkiewicza 2
06-500 Mława

Zadanie nr 2

Komenda Powiatowa Policji w Makowie Mazowieckim

ul. Łąkowa 3
06-200 Maków Mazowiecki

Zadanie nr 3

Komenda Powiatowa Policji w Pułtusk

ul. Rynek 23
06-100 Pułtusk

Zadanie nr 4

Komenda Powiatowa Policji w Przasnyszu

ul. Świerkowa 5
06-300 Przasnysz

Zadanie nr 5

Komenda Powiatowa Policji w Grójcu

ul. Brzozowa 108
05 - 600 Grójec

Zadanie nr 6

Komenda Powiatowa Policji w Lipsku

ul. Spacerowa 31A
27-300 Lipsko

Zadanie nr 7

Komenda Powiatowa Policji w Żurominie

ul. Warszawska 8
09-300 Żuromin

Zadanie nr 8

Komenda Powiatowa Policji w Szydłowcu

ul. Kościuszki 194
26-500 Szydłowiec

Zadanie nr 9

Komenda Powiatowa Policji w Przysusze

ul. 3 Maja 8
26-400 Przysucha

Zadanie nr 10

Komenda Powiatowa Policji w Ciechanowie

ul. 11 Pułku Ułanów Legionowych 25
06-400 Ciechanów

Zadanie nr 11

Komenda Powiatowa Policji w Sierpcu

ul. Narutowicza 7
09-200 Sierpc

Zadanie nr 12

Komenda Powiatowa Policji w Zwoleniu

Pl. Kochanowskiego 10
26-700 Zwoleń

Zadanie nr 13

Komenda Powiatowa Policji w Białobrzegach

ul. Żeromskiego 23
26-800 Białobrzegi

Zadanie nr 14

Komenda Powiatowa Policji w Sochaczewie

ul. Warszawska 23
96-500 Sochaczew

Zadanie nr 15

Komenda Powiatowa Policji w Garwolinie

ul. Stacyjna 23
08-400 Garwolinie

Zadanie nr 16

Komenda Powiatowa Policji w Wyszkanie

ul. Kościuszki 13

07-200 Wyszaków

Zadanie nr 17

Komenda Powiatowa Policji w Żyrardowie

ul. Chopina 4/6

96-300 Żyrardów

Zadanie nr 18

Komenda Powiatowa Policji w Kozienicach

ul. Radomska 1

26-900 Kozienice

Zadanie nr 19

Komenda Powiatowa Policji w Płońsku

ul. 1 Maja 3

09-100 Płońsk

Zadanie nr 20

Komenda Miejska Policji w Ostrołęce

ul. Korczaka 16

07-410 Ostrołęka

Zadanie nr 21

Komenda Miejska Policji w Płocku

Al. Kilińskiego 8

09-400 Płock

Zadanie nr 22

Komenda Miejska Policji w Radomiu

ul. 11-go Listopada 37/59

26-600 Radom

Zadanie nr 23

Komenda Powiatowa Policji w Sokołowie Podlaskim

ul. Wolności 50

08-300 Sokołów Podlaski

Zadanie nr 24

Komenda Powiatowa Policji w Łosicach

ul. Kolejowa 6
08-200 Łosice

Zadanie nr 25

Komenda Powiatowa Policji w Żyrardowie

ul. Chopina 4/6
96-300 Żyrardów