„ZATWIERDZAM”

ZASTĘPCA
KOMENDANTA WOJEWÓDZKIEGO POLICJI
Z SIEDZIBĄ W RADOMIU
mł. insp. Mirosław Jedynak
Radom, dnia 30.01.2017 roku

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

na usługi społeczne do których zastosowanie mają przepisy Rozdziału VI, art. 138o ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm.) na podstawie następujących zasad:

Nr sprawy 4 /17

1. Nazwa i adres Zamawiającego:

Komenda Wojewódzka policji z siedzibą w Radomiu
ul. 11-go Listopada 37/59
26-600 Radom
Sekcja Zamówień Publicznych
fax 48 345-20-02
e-mail: agnieszka.syta@ra.policja.gov.pl
adres strony www: http://bip.mazowiecka.policja.gov.pl

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest: **Usługi dotyczące badań z zakresu profilaktyki zdrowotnej w Policji oraz usługi z zakresu szczepień ochronnych.**

a) świadczenia medyczne z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, pełniącymi służbę/pracującymi na terenie KMP w: Płocku (w tym KWP i CBŚP), KPP w: Przasnyszu, Sochaczewie, obejmujące:
   - wykonywanie badań okresowych 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 orzeczeń;

b) świadczenia medyczne w zakresie wykonywania szczepień ochronnych dla policjantów i pracowników Policji, pełniących służbę/pracujących na terenie działania KPP w: Gostyninie, Ostrowi Mazowieckiej, Białobrzegach, Zwoleniu.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych: liczba części 7

Zamówienie udzielane będzie z podziałem na trzy zadania dotyczące badań z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej i cztery zadania dotyczące szczepień ochronnych, tj.:

Badania lekarskie z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej dla:

Zadanie nr 1 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie **KMP w Płocku (w tym KWP i CBŚP)**
Zadanie nr 2 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie **KPP w Przasnyszu**
Zadanie nr 3 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie **KPP w Sochaczewie**

Szczepienia ochronne dla:

Zadanie nr 4 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie **KPP w Zwoleniu**
Zadanie nr 5 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie **KPP w Gostyninie**
Zadanie nr 6 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie **KPP w Ostrowi Mazowieckiej**
Zadanie nr 7 - policjantów i pracowników pełniących służbę/wykonujących pracę na terenie **KPP w Białobrzegach**

W trakcie realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca musi zapewnić:

– pracę obiektu i wykonanie w nim usług, (codziennie) od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy,
– gabinety w ilości odpowiedniej do liczby lekarzy wykonujących przedmiot zamówienia,
– gabinet zabiegowy, w którym będą wykonywane szczepienia ochronne,
– pracownię RTG,
– urządzenie EKG.

Wykonawca zobowiązany będzie do:

a) 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);
b) prowadzenia ewidencji wykonanych świadczeń zdrowotnych za każdy miesiąc, z uwzględnieniem rodzaju i liczby poszczególnych usług zrealizowanych dla każdego uprawnionego do świadczeń;
c) przestrzegania tajemnicy w zakresie dokumentacji medycznej i danych osobowych osób badanych;
d) poddania się kontroli, w szczególności dotyczącej zakresu i sposobu udzielania świadczeń, oraz dotyczących rozliczeń za świadczone usługi, zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym zakresie;
e) na wezwanie Zamawiającego przygotowanie i przekazanie dokumentacji medycznej wskazanemu podmiotowi sprawującemu dalszą opiekę medyczną nad policjantami i pracownikami Policji;
f) utworzenia ewidencji zgłoszeń na szczepienia ochronne, prowadzenia jej w trakcie realizacji umowy oraz jej aktualizacji;
g) zapewnienia personelu uprawnionego do przeprowadzania szczepień ochronnych.

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 9.

Wspólny słownik zamówień kod CPV: **85147000-1** – usługi zdrowotne świadczone dla firm

3. **Termin realizacji zamówienia:** 36 miesięcy

Zadanie Nr 1 – termin obowiązywania umowy nie wcześniej niż 19.02.2017 rok
Zadanie Nr 2 – termin obowiązywania umowy nie wcześniej niż 19.02.2017 rok
Zadanie Nr 3 – termin obowiązywania umowy nie wcześniej niż 19.02.2017 rok
Zadanie Nr 4 – termin obowiązywania umowy nie wcześniej niż 01.04.2017 rok
Zadanie Nr 5 – termin obowiązywania umowy nie wcześniej niż 19.02.2017 rok
Zadanie Nr 6 – termin obowiązywania umowy nie wcześniej niż 01.07.2017 rok
Zadanie Nr 7 – termin obowiązywania umowy nie wcześniej niż 01.04.2017 rok

4. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Warunki udziału w postępowaniu:

1) **dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów –** w ramach tego warunku Zamawiający żąda aby Wykonawca posiadał: **wpis do rejestru o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 Nr 112, poz. 654 z póź. zm – dalej u.dz.l) prowadzonego przez organ wskazany w art.106 ust. 1 u.dz.l.**

Ocenę spełniania tego warunku Zamawiający dokona na podstawie załączonego do oferty oświadczenia Wykonawcy **(zgodnego w treści z załącznikiem nr 10 do ogłoszenia, zgodne z art. 25a ust.1 ustawy Pzp**)

2) **dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej –** Zamawiający nie określa warunku dotyczącego tej kategorii.
3) **z dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej -** Zamawiający nie określa warunku dotyczącego tej kategorii.

2. Podstawy wykluczenia z postępowania

Wykluczeniu z postępowania podlega wykonawca na podstawie przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 oraz na podstawie następujących przesłanek określonych w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp:

1) art. 24 ust. 5 pkt. 1) - w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615);
2) art. 24 ust. 5 pkt. 2) - który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
3) art. 24 ust. 5 pkt. 3) - jeżeli wykonawca lub osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 14, uprawnione do reprezentowania wykonawcy pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt 2 – 4 z:

a) zamawiającym,
b) osobami uprawnionymi do reprezentowania zamawiającego,
c) członkami komisji przetargowej,
d) osobami, które złożyły oświadczenie, o którym mowa w art. 17 ust. 2a – chyba że jest możliwe zapewnienie bezstronności po stronie zamawiającego w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;

4) art. 24 ust. 5 pkt. 4) - który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1 – 4, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;
5) art. 24 ust. 5 pkt. 5) - będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3000 złotych;
6) art. 24 ust. 5 pkt. 7) - wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną nie niższą niż 3000 złotych;
7) art. 24 ust. 5 pkt. 8) - który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

3. Zamawiający może wykluczyć wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
4. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, technicznych lub zawodowych, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
5. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16–20 lub ust. 5, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
6. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp.

7. W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 19, przed wykluczeniem wykonawcy, zamawiający zapewnia temu wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji.

INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW POLEGAJĄCYCH NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW, NA ZASADACH OKREŚLONYCH W ART. 22A USTAWY PZP ORAZ ZAMIERZAJĄCYCH POWIERZYĆ WYKONANIE CZĘŚCI ZAMÓWIENIA PODWYKONAWCOM.

1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, **w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia .**
3. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5.
4. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
5. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
6. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w ust. 1, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:
   1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
   2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w ust. 1.
7. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniach wskazanych w punkcie 5 ogłoszenia o zamówieniu.
8. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcą, na etapie postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, jest zobowiązany wskazać części zamówienia o ile są znane na etapie składania ofert, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, oraz podać firmy podwykonawców. W przypadku braku takiej informacji w ofercie, Zamawiający przyjmie, że wykonawca zamierza wykonać zamówienie bez udziału podwykonawców.
9. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o podwykonawcach w oświadczeniu wskazanym w punkcie 5 ogłoszenia o zamówieniu.

INFORMACJA DLA WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA (SPÓŁKI CYWILNE/KONSORCJA).

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu, natomiast spełnianie warunków udziału w postępowaniu wykonawcy wykazują zgodnie z pkt. 4 ogłoszenia o zamówieniu.
3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenia, o których mowa w punkcie 5a składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, składa każdy z Wykonawców.
5. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców są oni zobowiązani na wezwanie Zamawiającego złożyć dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt. 5 ogłoszenia o zamówieniu, przy czym dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt. 5 ogłoszenia o zamówieniu składa odpowiednio wykonawca, który wykazuje spełnianie warunku, w zakresie i na zasadach określonych w pkt. 4 ogłoszenia o zamówieniu.

5. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJA DOSTARCZYĆ WYKONAWCY:

W CELU POTWIERDZENIA, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu Zamawiający żąda, aby wykonawca na etapie składania ofert złożył:

a) Oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że wykonawca, (podmiot udostępniający zasoby oraz podwykonawca – o ile dotyczy), nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu (wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 10** do ogłoszenia o zamówieniu - **należy złożyć w formie oryginału**).

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

POZOSTAŁE DOKUMENTY WYMAGANE NA ETAPIE SKŁADANIA OFERT:

b) Formularz ofertowy - (**załącznik nr 11 do ogłoszenia o zamówieniu**) - **należy złożyć w formie oryginału.**

c) Wypełnione we wszystkich pozycjach wykazy cenowe dla zadań na które składana jest oferta (**załączniki nr 1, 2, 3, 4, 5, 6 i 7** do ogłoszenia o zamówieniu), które stanowią integralną część formularza ofertowego - **należy złożyć w formie oryginału**

d) Wykaz cenowy dodatkowych badań dla zadania nr 1, 2 i 3 z zakresu profilaktyki zdrowotnej, które mogą być realizowane w trakcie obowiązywania umowy, stanowiący integralną część formularza ofertowego i cennika (**załącznik nr 8** do ogłoszenia o zamówieniu),

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

Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia w tym również spółki cywilne ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawcy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Oryginał pełnomocnictwa lub kopia poświadczona przez notariusza, z którego musi wynikać zakres umocowania dla pełnomocnika ustanowionego przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, należy załączyć do oferty.

f) Odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.

Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej zamiast dokumentu wskazanego powyżej składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

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

Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis § 7 ust. 2 Rozporządzenia w sprawie dokumentów stosuje się.

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

g) Oświadczenie dla zadań 1, 2 i 3 (badania z zakresu profilaktyki zdrowotnej w Policji) dotyczące kryteriów wyboru nr 3 i 4 (**załącznik nr 12** do ogłoszenia o zamówieniu).

h) Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Propozycja treści oświadczenia stanowi **załącznik nr 15** do ogłoszenia o zamówieniu) – **należy złożyć w formie oryginału.**

W przypadku wskazania przez wykonawcę dostępności oświadczeń lub dokumentów wymienionych w § 2, § 5, §7 Rozporządzenia w sprawie rodzajów dokumentów, w formie elektronicznej pod określonymi adresami

internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez wykonawcę oświadczenia i dokumenty.

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

- Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
- **Dokumenty potwierdzane za zgodność z oryginałem powinny posiadać formułę „za zgodność z oryginałem" oraz podpis osoby upoważnionej do potwierdzenia zgodności.**
- Zamawiający zaleca aby Wykonawca śledził stronę internetową Zamawiającego, gdzie będą publikowane ewentualne zmiany i wyjaśnienia treści ogłoszenia o zamówieniu.

Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu, spełniają warunki udziału w postępowaniu lub kryteria selekcji, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

UWAGA! Niespełnienie warunków udziału oraz nie przedłożenie dokumentów wymaganych na ich potwierdzenie skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy (a jego oferta zostanie wówczas odrzucona).

6. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIUW I SPOSOBU OCENY OFERT.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty na zadania Nr od 1 do 3, Zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami i ich punktami:

l.p.	Kryterium	Waga
1.	Cena (C) - Łączna wartość brutto wszystkich usług wymienionych w cenniku „wykazie rodzajowo ilościowym"	35 %
2.	Odległość (O) od placówki, gdzie będą świadczone usługi do siedziby jednostki	35 %
3.	Dysponowanie oddzielnym gabinetem (G) przeznaczonym wyłącznie do świadczenia usług przez lekarza medycyny pracy dla policjantów/pracowników Policji	20 %
4.	Obsługiwanie policjantów/pracowników przez lekarzy specjalistów poza kolejnością (S)	10 %

SPOSÓB OBLICZANIA PUNKTÓW DLA KRYTERIUM NR 1 – CENA (C) ŁĄCZNA (WARTOŚĆ BRUTTO WSZYSTKICH USŁUG WYMIENIONYCH W CENNIKU „WYKAZIE RODZAJOWO ILOŚCIOWYM")

$$C = (C_N \div C_{OB}) \times 35 \text{ pkt}$$

C_N - najniższa zaoferowana cena brutto spośród złożonych ofert
C_{OB} – cena brutto oferty badanej

SPOSÓB OBLICZANIA PUNKTÓW DLA KRYTERIUM NR 2– ODLEGŁOŚĆ (O) OD PLACÓWKI, GDZIE BĘDĄ ŚWIADCZONE USŁUGI DO SIEDZIBY JEDNOSTKI KMP/KPP nie większa niż 50 km (najkrótsza z proponowanych tras obliczana za pomocą strony internetowej www.mapasamochodowa.com.pl)

$$O = (X_{min} \div X_{obliczana}) \times 35 \text{ pkt}$$

X_{min} – najniższa łączna ilość kilometrów spośród złożonych ofert
$X_{obliczana}$ – łączna ilość kilometrów obliczanej oferty w danym kryterium

SPOSÓB OBLICZANIA PUNKTÓW DLA KRYTERIUM NR 3 – DYSPONOWANIE ODDZIELNYM GABINETEM LEKARZA MEDYCYNY PRACY DLA OBSŁUGI POLICJANTÓW I PRACOWNIKÓW POLICJI POZA KOLEJNOŚCI PRZEZ PIĘĆ DNI W TYGODNIU (G)
G = 20 pkt

G - dysponowanie oddzielnym gabinetem lekarza medycyny pracy – 20 pkt
G – brak oddzielnego gabinetu lekarz medycyny pracy – 0 pkt

W przypadku spełnienia kryterium Nr 3 należy wypełnić załącznik nr 12 do ogłoszenia o zamówieniu

SPOSÓB OBLICZANIA PUNKTÓW DLA KRYTERIUM NR 4 – OBSŁUGIWANIE POLICJANTÓW/PRACOWNIKÓW POLICJI PRZEZ LEKARZY SPECJALISTÓW POZA KOLEJNOŚCIĄ (S)
S = 10 pkt

S – obsługa poza kolejnością – 10 pkt
S – brak obsługi poza kolejnością – 0 pkt

W przypadku spełnienia kryterium Nr 3 i 4 należy wypełnić załącznik nr 12 do ogłoszenia o zamówieniu

Zamawiający uzna najkorzystniejszą ofertę, która uzyska największą liczbę punków, będących suma kryterium Nr 1, Nr 2 i Nr 3 i Nr 4.

Najkorzystniejsza oferta = O + C + G + S

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty na zadania Nr od 4 do 7, Zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami i ich punktami:

l.p.	Kryterium	Waga
1.	Cena (C) - Łączna wartość brutto wszystkich usług wymienionych w cenniku „wykazie rodzajowo ilościowym”	70 %
2.	Odległość (O) od placówki, gdzie będą świadczone usługi do siedziby jednostki	30 %

SPOSÓB OBLICZANIA PUNKTÓW DLA KRYTERIUM NR 1 – CENA (C) ŁĄCZNA (WARTOŚĆ BRUTTO WSZYSTKICH USŁUG WYMIENIONYCH W CENNIKU „WYKAZIE RODZAJOWO ILOŚCIOWYM”)
$C = (C_N \div C_{OB}) \times 70$ pkt

C_N - najniższa zaoferowana cena brutto spośród złożonych ofert
C_{OB} – cena brutto oferty badanej

SPOSÓB OBLICZANIA PUNKTÓW DLA KRYTERIUM NR 2– ODLEGŁOŚĆ (O) OD PLACÓWKI, GDZIE BĘDĄ ŚWIADCZONE USŁUGI DO SIEDZIBY JEDNOSTKI KPP nie większa niż 50 km (najkrótsza z proponowanych tras obliczana za pomocą strony internetowej www.mapasamochodowa.com.pl)
$O = (X_{min} \div X_{obliczana}) \times 30$ pkt

X_{min} – najniższa łączna ilość kilometrów spośród złożonych ofert
$X_{obliczana}$ – łączna ilość kilometrów obliczanej oferty w danym kryterium

Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę, która uzyska największą liczbę punków, będących suma kryterium Nr 1, Nr 2.
Najkorzystniejsza oferta = O + C

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

UWAGA! Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na fakt, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający z pośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną.

7. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

8.WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

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: agnieszka.syta@ra.policja.gov.pl.**

2) Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazuje oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub droga 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 – Agnieszka Syta -Sekcja Zamówień Publicznych KWP zs. w Radomiu, e-mail: agnieszka.syta@ra.policja.gov.pl
2. Sprawy techniczne: Agnieszka Bieniek, Aneta Janek – Wydział Finansów KWP zs. w Radomiu;

Godziny urzędowania: od 7.30 do 15.30 - od poniedziałku do piątku.

10. WYJAŚNIENIA TREŚCI ogłoszenia o zamówieniu

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści ogłoszenia o zamówieniu.
Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia o zamówieniu wpłynął do zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. **Jeśli wniosek o wyjaśnienie treści ogłoszenia o zamówieniu wpłynął po upływie terminu, o którym mowa powyżej lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.**
Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej.
Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający przekaże wykonawcom, bez ujawniania źródła zapytania, a także zamieści na stronie internetowej.

Zamawiający zaleca przekazywanie pytań drogą elektroniczną na adres: agnieszka.syta@ra.policja.gov.pl w formie edytowalnej, gdyż skróci to czas udzielania wyjaśnień.

11. 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 związani a 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.

12. 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 ogłoszenia o zamówieniu.
3) Zaleca się ponumerowanie stron i ułożenie wg punktu 5 niniejszego ogłoszenia o zamówieniu.
4)Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę w ramach poszczególnych zadań. 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 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 zwalczeniu 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”.

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
Sekcja Zamówień Publicznych KWP zs. w Radomiu pokój 801 (8- piętro).

Numer sprawy 4 /2017
Zadanie nr .....
„Usługi dotyczące badań z zakresu profilaktyki zdrowotnej w Policji oraz usługi z zakresu szczepień ochronnych”

NIE OTWIERAĆ przed 08.02.2017r. godz. 11:00

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.

13. 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 (Sekcja Zamówień Publicznych przy KWP zs. w Radomiu) w terminie do **dnia 08.02.2017r. do godz. 9:00** 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 08.02.2017r. o godz. 11:00, w budynku KWP – VIII piętro pok. 801A** w obecności Wykonawców, którzy zechcą przybyć.

2. Otwarcia ofert dokona Komisja Przetargowa.

3. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:

- kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia,
- firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie,
- cenę, odległość od placówki, dysponowanie oddzielnym gabinetem oraz obsługiwanie policjantów/pracowników poza kolejnością, zawarte w ofertach.

4. Ocena złożonych ofert nastąpi w części niejawnej posiedzenia Komisji.

5. 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. Zamawiający poprawi w ofercie:

- oczywiste omyłki pisarskie
- oczywiste omyłki rachunkowe
- inne omyłki polegające na niezgodności oferty z ogłoszeniem o zamówieniu, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty.

6. Jeżeli zaoferowana cena lub koszt, lub ich istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, zamawiający zwróci się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących wyliczenia ceny lub kosztu, na zasadach określonych w art. 90 ustawy Pzp.

Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny lub kosztu, spoczywa na wykonawcy.
Zamawiający oceni i porówna tylko te oferty, które zostaną zaklasyfikowane jako nie podlegające odrzuceniu.

14. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

Cena oferty winna być obliczona w następujący sposób:

a) Wykonawca powinien przewidzieć wszystkie okoliczności, które mogą wpłynąć na cenę oferty. Cena określona w ofercie musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zadania, wraz z wszelkimi kosztami towarzyszącymi, a także wszelkie należne opłaty, cła, podatki w tym podatek VAT. Cena winna być skalkulowana w oparciu o dane zawarte w opisie przedmiotu zamówienia oraz wykazy cenowe.

b) Wykonawca zobowiązany jest podać w kolumnie nr 3, ceny jednostkowe brutto za jedno badanie, a także cenę za jedną dawkę szczepienia ochronnego w zł oraz „Razem cena brutto" w kolumnie 5 będącą iloczynem planowanych ilości na okres 3 lat. Wykonawca powinien podać cenę brutto w cennikach ofertowych dla zadania nr 1, 2, 3,4,5,6 i 7 na które składa ofertę, a następnie tę samą ceną należy podać w formularzu ofertowym. Cena oferty powinna wynikać z zsumowania wszystkich pozycji kolumny 5 cennika ofertowego i winna być wpisana w cennik ofertowy i formularz ofertowy, w wiersz „**Razem wartość oferty brutto**".

c) Wykonawca zobowiązany jest również do wypełnienia załącznika nr 8 do ogłoszenia o zamówieniu tj. Wykazu cenowego dodatkowych badań dla zadania nr 1, 2 i 3 z zakresu profilaktyki zdrowotnej, które mogą być realizowane w trakcie obowiązywania umowy, stanowiący integralną część formularza ofertowego i cennika na poszczególne zadania,

d) Wykonawca zobowiązany jest ponadto do złożenia oświadczenia stanowiącego **załącznik nr 12** do ogłoszenia o zamówieniu, a mającego decydujące znaczenie dla Zamawiającego przy przyznawaniu punktów w dwóch kryteriach oceny ofert dla zadania nr 1,2 i 3.

e) wszystkie wartości dotyczące ceny podane w formularzu ofertowym muszą być podane w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

f) Jeżeli wybór oferty będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Wykonawca jest zobowiązany wskazać w formularzu ofertowym w jakim zakresie (podać nazwę lub rodzaj towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), oraz wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku. Jeżeli Wykonawca w formularzu ofertowym nie zamieści takiej informacji Zamawiający uzna, iż wybór jego Oferty nie będzie prowadził do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług.

g) Przy opisie i sposobie obliczenia wartości zamówienia należy uwzględnić także:

- Ustawę z dnia 26 czerwca 1974 r. *Kodeks pracy* (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 1666), Rozporządzenie 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. z 2016 r. poz. 2067), Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. *w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów* (Dz. U. z 2017 r. poz. 110), Ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. *o służbie medycyny pracy* (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1184), obejmujące:

– wykonywanie badań okresowych i kontrolnych policjantów,
– wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników Policji,
– wydawanie orzeczeń 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,

- Ustawę z dnia 5 stycznia 2011 r. *o kierujących pojazdami* (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 155 z późniejszymi zmianami), Ustawę z dnia 6 września 2001 r. *o transporcie drogowym* (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 1907 z późniejszymi zmianami), Rozporządzenie 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),

- Ustawę z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń oraz chorób zakaźnych u ludzi* (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 1866 z późniejszymi zmianami) - obejmujące:

– wykonywanie badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych wraz z wydawaniem orzeczenia lekarskiego.

- Ustawę z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń oraz chorób zakaźnych u ludzi*, Rozporządzenie 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) .

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

Projekt umowy **stanowi <u>załącznik nr 13 i 14</u> do ogłoszenia o zamówieniu.**
Umowa zostanie zawarta z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza po upływie terminu przewidzianego w art. 94 ustawy Pzp.

<u>Proponowane zmiany postanowień zawartej umowy, które mogą być wprowadzone na etapie jej realizacji:</u>

a) dla świadczeń medycznych z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, pełniącymi służbę/pracującymi na terenie KMP w: Płocku, Radomiu (w tym KWP, BSW i CBŚP), KPP w: Przasnyszu, Sochaczewie:

1. Zmiana postanowień umowy może nastąpić wyłącznie w granicach dopuszczonych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – *Prawo zamówień publicznych* (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 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:

1) zmiany lokalizacji, adresu placówki świadczącej usługi objętej przedmiotem zamówienia, przy zachowaniu wymogów, dotyczących placówki, wskazanych w SIWZ,
2) zmiany (przedłużenia) terminu obowiązywania niniejszej umowy, w przypadku niewykorzystania w trakcie obowiązywania umowy, tj. do dnia, o którym mowa w § 13 ust. 1., środków finansowych wskazanych w § 7 ust. 8.,
3) zmiany (dodanie) badań wraz z ich cenami, zawartych w załączniku do niniejszej umowy, w przypadku zmiany przepisów wykonawczych, jednak nie przekraczając środków finansowych, o których mowa w § 7 ust. 8.

b) dla świadczeń medycznych w zakresie wykonywania szczepień ochronnych dla policjantów i pracowników Policji, pełniących służbę/pracujących na terenie działania KPP w: Gostyninie, Ostrowi Mazowieckiej, Białobrzegach, Zwoleniu:

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, z których wynikają ww. zmiany. Zmiana wynagrodzenia netto/brutto następuje po uzyskaniu akceptacji Zamawiającego w formie aneksu do niniejszej umowy.

Załączniki do ogłoszenia o zamówieniu ds. 4 /2017:

Załącznik nr 1 – Wykaz cenowy dla zadania nr 1 – KMP w Płocku (w tym KWP i CBŚP)
Załącznik nr 2 – Wykaz cenowy dla zadania nr 2 – KPP w Przasnyszu
Załącznik nr 3 – Wykaz cenowy dla zadania nr 3 – KPP w Sochaczewie
Załącznik nr 4 – Wykaz cenowy dla zadania nr 4 – KPP w Zwoleniu
Załącznik nr 5 – Wykaz cenowy dla zadania nr 5 – KPP w Gostyninie
Załącznik nr 6 – Wykaz cenowy dla zadania nr 6 – KPP w Ostrowi Mazowieckiej
Załącznik nr 7- Wykaz cenowy dla zadania nr 7 – KPP w Białobrzegach
Załącznik nr 8 – Wykaz cenowy dodatkowych badań dla zadania nr 1, 2 i 3 z zakresu profilaktyki zdrowotnej
Załącznik nr 9 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
Załącznik nr 10 – Propozycja oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków
Załącznik nr 11 – Formularz ofertowy
Załącznik nr 12 - Oświadczenie dla zadania nr 1,2 i 3 dotyczące kryteriów nr 3 i 4.
Załącznik nr 13 – Wzór umowy na profilaktykę
Załącznik nr 14 – Wzór umowy na szczepienia
Załącznik nr 15 – Propozycja oświadczenia o przynależności do grupy kapitałowej

Opracowała: Agnieszka Syta

Zadanie nr 1

KMP w Płocku (w tym KWP i CBŚP pełniących służbę/pracę na terenie Płocka) – wykaz cennik rodzajowo ilościowy stanowi integralną część formularza ofertowego

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 fizykalne przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy, wydanie orzeczenia/zaświadczenia		681	
2	laryngolog		479	
3	audiogram		479	
4	neurolog		479	
5	okulista		491	
6	kardiolog		479	
7	ortopeda		195	
8	ASPAT		479	
9	ALAT		479	
10	badanie ogólne moczu		560	
11	bilirubina		445	
12	kreatynina		411	
13	morfologia z rozmazem		411	
14	p/ciała HIV		399	
15	p/ciała HCV		399	
16	poziom glukozy		441	
17	ekg spoczynkowe		441	
18	RTG klatki piersiowej		350	
19	spirometria		418	
20	badanie lekarskie kierowcy z wydaniem orzeczenia		123	
21	uczestniczenie lekarza w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy		4	
22	przegląd stanowisk pracy		4	
Razem cena brutto na Zadanie nr 1:				

UWAGA: Wykonawca obowiązkowo wypełni Załącznik Nr 8 do ogłoszenia o zamówieniu tj. Wykaz cenowy dodatkowych badań.

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto". Wartość ta musi być zgodna z wartością wpisaną w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik 11 do ogłoszenia o zamówieniu.

Odległość placówki, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KMP w Płocku (Al. Kilińskiego 8, 09-400 Płock). Odległość obliczana za pomocą strony internetowej www.mapasamochodowa.com.pl (najkrótsza z proponowanej trasy) wynosi ..... km.

1. **W przypadku braku wypełnienia pozycji dotyczącej odległości w km, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.**

2. **W przypadku wskazania odległości powyżej 50 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.**

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi ……

……...

……...

.....

Data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

* Oferta powinna być podpisana przez osobę lub w przypadku reprezentacji łącznej – przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze.
W przypadku podpisania oferty przez osoby upełnomocnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

Załącznik nr 2

Zadanie nr 2

KPP w Przasnyszu – wykaz cennik rodzajowo ilościowy stanowi integralną część formularza ofertowego

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 fizykalne przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy, wydanie orzeczenia/zaświadczenia		289	
2	laryngolog		186	
3	audiogram		186	
4	neurolog		186	
5	okulista		188	
6	kardiolog		186	
7	ortopeda		118	
8	ASPAT		186	
9	ALAT		186	
10	badanie ogólne moczu		209	
11	bilirubina		186	
12	kreatynina		186	
13	morfologia z rozmazem		204	
14	p/ciała HIV		186	
15	p/ciała HCV		186	
16	poziom glukozy		209	
17	ekg spoczynkowe		186	
18	RTG klatki piersiowej		186	
19	spirometria		186	
20	badanie lekarskie kierowcy z wydaniem orzeczenia		65	
21	uczestniczenie lekarza w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy		4	
22	przegląd stanowisk pracy		4	
Razem cena brutto na Zadanie nr 2:				

UWAGA: Wykonawca obowiązkowo wypełni Załącznik Nr 8 do ogłoszenia o zamówieniu tj. Wykaz cenowy dodatkowych badań.

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto". Wartość ta musi być zgodna z wartością wpisaną w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik 11 do ogłoszenia o zamówieniu.

Odległość placówki, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Przasnysz (ul. Świerkowa 5, 06-300 Przasnysz). Odległość obliczana za pomocą strony internetowej www.mapasamochodowa.com.pl (najkrótsza z proponowanej trasy) wynosi ..... km.

1. **W przypadku braku wypełnienia pozycji dotyczącej odległości w km, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.**

2. **W przypadku wskazania odległości powyżej 50 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.**

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi ……

…….....

……...

.....

Data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

* Oferta powinna być podpisana przez osobę lub w przypadku reprezentacji łącznej – przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze.
W przypadku podpisania oferty przez osoby upełnomocnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

Załącznik nr 3

Zadanie nr 3

KPP w Sochaczewie – wykaz cennik rodzajowo ilościowy stanowi integralną część formularza ofertowego

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 fizykalne przez lekarza uprawnionego do wykonywania zadań służby medycyny pracy, wydanie orzeczenia/zaświadczenia		274	
2	laryngolog		145	
3	audiogram		145	
4	neurolog		145	
5	okulista		178	
6	kardiolog		145	
7	ortopeda		61	
8	ASPAT		145	
9	ALAT		145	
10	badanie ogólne moczu		174	
11	bilirubina		159	
12	kreatynina		145	
13	morfologia z rozmazem		145	
14	p/ciała HIV		145	
15	p/ciała HCV		145	
16	poziom glukozy		174	
17	ekg spoczynkowe		159	
18	RTG klatki piersiowej		155	
19	spirometria		145	
20	badanie lekarskie kierowcy z wydaniem orzeczenia		64	
21	uczestniczenie lekarza w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy		4	
22	przegląd stanowisk pracy		4	
Razem cena brutto na Zadanie nr 3:				

UWAGA: Wykonawca obowiązkowo wypełni Załącznik Nr 8 do ogłoszenia o zamówieniu tj. Wykaz cenowy dodatkowych badań.

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto". Wartość ta musi być zgodna z wartością wpisaną w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 11 do ogłoszenia o zamówieniu.

Odległość placówki, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Sochaczewie (ul. Warszawska 23, 96-505 Sochaczew). Odległość obliczana za pomocą strony internetowej www.mapasamochodowa.com.pl (najkrótsza z proponowanej trasy) wynosi ..... km.

1. **W przypadku braku wypełnienia pozycji dotyczącej odległości w km, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.**
2. **W przypadku wskazania odległości powyżej 50 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.**

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi ……

……...

……...

.....

Data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

* Oferta powinna być podpisana przez osobę lub w przypadku reprezentacji łącznej – przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze.
W przypadku podpisania oferty przez osoby upełnomocnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

Załącznik nr 4

Zadanie nr 4

KPP w Gostyninie – wykaz cennik rodzajowo ilościowy stanowi integralną część formularza ofertowego

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		119	
2.	Tężec		34	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		17	
			Razem cena brutto:	

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto". Wartość ta musi być zgodna z wartością wpisaną w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik Nr 11 do ogłoszenia o zamówieniu.

Odległość placówki, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Gostyninie (ul. 3-go Maja 17 09-500 Gostynin). Odległość obliczana za pomocą strony internetowej www.mapasamochodowa.com.pl (najkrótsza z proponowanej trasy) wynosi ..... km.

1. **W przypadku braku wypełnienia pozycji dotyczącej odległości w km, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.**

2. **W przypadku wskazania odległości powyżej 50 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.**

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi ……

……...

.....

Data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

* Oferta powinna być podpisana przez osobę lub w przypadku reprezentacji łącznej – przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze.
W przypadku podpisania oferty przez osoby upełnomocnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

Załącznik nr 5

Zadanie nr 5

KPP w Ostrowi Mazowieckiej – wykaz cennik rodzajowo ilościowy stanowi integralną część formularza ofertowego

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		105	
2.	Tężec		15	
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". Wartość ta musi być zgodna z wartością wpisaną w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik Nr 11 do ogłoszenia o zamówieniu.

Odległość placówki, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Ostrowi Mazowieckiej (ul. Płk. K. Piłata 12, 07-300 Ostrów Mazowiecka). Odległość obliczana za pomocą strony internetowej www.mapasamochodowa.com.pl (najkrótsza z proponowanej trasy) wynosi ..... km.

1. W przypadku braku wypełnienia pozycji dotyczącej odległości w km, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 50 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi ……

……

……

Data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

* Oferta powinna być podpisana przez osobę lub w przypadku reprezentacji łącznej – przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze.
W przypadku podpisania oferty przez osoby upełnomocnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

Załącznik nr 6

Zadanie nr 6

KPP w Białobrzegach – wykaz cennik rodzajowo ilościowy stanowi integralną część formularza ofertowego

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		11	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		12	
			Razem cena brutto:	

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto". Wartość ta musi być zgodna z wartością wpisaną w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik Nr 11 do ogłoszenia o zamówieniu

Odległość placówki, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Białobrzegach (ul. Żeromskiego 23, 26-800 Białobrzegi). Odległość obliczana za pomocą strony internetowej www.mapasamochodowa.com.pl (najniższa z proponowanej trasy) wynosi ..... km.

1. W przypadku braku wypełnienia pozycji dotyczącej odległości w km, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 50 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi ……

……

……

Data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

* Oferta powinna być podpisana przez osobę lub w przypadku reprezentacji łącznej – przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze.
W przypadku podpisania oferty przez osoby upełnomocnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

Załącznik nr 7

Zadanie nr 7

KPP w Zwoleniu – wykaz cennik rodzajowo ilościowy stanowi integralną część formularza ofertowego

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		66	
2.	Tężec		12	
3.	Kleszczowe zapalenie opon mózgowych		15	
			Razem cena brutto:	

Należy wypełnić wszystkie wiersze w kol. 3 i kol. 5 oraz wpisać wartość w wierszu „Razem cena brutto". Wartość ta musi być zgodna z wartością wpisaną w formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik Nr 11 do ogłoszenia o zamówieniu

Odległość placówki, gdzie będą świadczone usługi, od siedziby KPP w Zwoleniu (PL Kochanowskiego 10, 26-700 Zwoleń). Odległość obliczana za pomocą strony internetowej www.mapasamochodowa.com.pl (najkrótsza z proponowanej trasy) wynosi ..... km.

1. W przypadku braku wypełnienia pozycji dotyczącej odległości w km, oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.

2. W przypadku wskazania odległości powyżej 50 km oferta zostanie odrzucona jako niezgodna z wymaganiami określonymi w ogłoszeniu o zamówieniu.

Adres placówki gdzie będą świadczone usługi ……

……

……

Data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

* Oferta powinna być podpisana przez osobę lub w przypadku reprezentacji łącznej – przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy – zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze.
W przypadku podpisania oferty przez osoby upełnomocnione – musi zostać załączone pisemne pełnomocnictwo w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność przez notariusza.

Załącznik nr 8

Wykaz cenowy dodatkowych badań dla zadania nr 1, 2 i 3

z zakresu profilaktyki zdrowotnej, które mogą być realizowane w trakcie obowiązywania umowy, stanowiący integralną część formularza ofertowego (załącznik nr 11) i wykazów cenowych (załącznik nr 1 – 3)

Lp.	Nazwa badania	Cena brutto za jedno badanie
1	cholesterol	
2	przeciwciała (antyHBs)	
3	badanie stężenia ołowiu we krwi	
4	Badanie stężenia kwasu deltaaminolewulinowego w moczu	

……..

data i podpis osoby upoważnionej
do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 9

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

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 2016 r., poz. 1666), 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. z 2016 r. poz. 2067), Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. *w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów* (Dz. U. z 2017 r. poz. 110), Ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. *o służbie medycyny pracy* (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r. poz. 1184), obejmujące:
   - wykonywanie badań okresowych i kontrolnych policjantów,
   - wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników Policji,
   - wydawanie orzeczeń 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 2015 r. poz. 155 z późniejszymi zmianami), Ustawy z dnia 6 września 2001 r. *o transporcie drogowym* (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 1907 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 2016 r., poz. 1866 z późniejszymi zmianami) - obejmujące:
   - wykonywanie badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych wraz z wydawaniem orzeczenia lekarskiego.

d) świadczenia określone w 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 223/2016 Komendanta Wojewódzkiego Policji z siedzibą w Radomiu z dnia 17 czerwca 2016 r. *w sprawie szczepień ochronnych i innych środków zapobiegania zakażeniomw jednostkach/komórkach organizacyjnych Policji, funkcjonujących na obszarze terytorialnego zasięgu działania Komendanta Wojewódzkiego Policji z siedzibąw Radomiu*, polegające na wykonywaniu policjantom i pracownikom Policji:
   - szczepień ochronnych (badanie lekarskie + szczepionka + iniekcja).

Kod CPV: 85147000 – 1 usługi zdrowotne świadczone dla firm

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty na zadania od Nr: 1 do 3, Zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami i ich punktami:

l.p.	Kryterium	Waga
1.	Cena (C) - Łączna wartość brutto wszystkich usług wymienionych w cenniku „wykazie rodzajowo ilościowym”	35 %
2.	Odległość (O) od placówki, gdzie będą świadczone usługi do siedziby jednostki	35 %
3.	Dysponowanie oddzielnym gabinetem (G) przeznaczonym wyłącznie do świadczenia usług przez lekarza medycyny pracy dla policjantów/pracowników Policji	20 %
4.	Obsługiwanie policjantów/pracowników przez lekarzy specjalistów poza kolejnością (S)	10 %

SPOSÓB OBLICZANIA PUNKTÓW DLA KRYTERIUM NR 1 – CENA (C) ŁĄCZNA (WARTOŚĆ BRUTTO WSZYSTKICH USŁUG WYMIENIONYCH W CENNIKU „WYKAZIE RODZAJOWO ILOŚCIOWYM”)

$$C = (C_N \div C_{OB}) \times 35 \text{ pkt}$$

C_N - najniższa zaoferowana cena brutto spośród złożonych ofert

C_{OB} – cena brutto oferty badanej

SPOSÓB OBLICZANIA PUNKTÓW DLA KRYTERIUM NR 2– ODLEGŁOŚĆ (O) OD PLACÓWKI, GDZIE BĘDĄ SWIADCZONE USŁUGI DO SIEDZIBY JEDNOSTKI KMP/KPP nie większa niż 50 km (najkrótsza z proponowanych tras obliczana za pomocą strony internetowej www.mapasamochodowa.com.pl)

$$O = (X_{min} \div X_{obliczana}) \times 35 \text{ pkt}$$

X_{min} – najniższa łączna ilość kilometrów spośród złożonych ofert

$X_{obliczana}$ – łączna ilość kilometrów obliczanej oferty w danym kryterium

SPOSÓB OBLICZANIA PUNKTÓW DLA KRYTERIUM NR 3 – DYSPONOWANIE ODDZIELNYM GABINETEM LEKARZA MEDYCYNY PRACY DLA OBSŁUGI POLICJANTÓW I PRACOWNIKÓW POLICJI POZA KOLEJNOŚCI PRZEZ PIĘĆ DNI W TYGODNIU (G)

G = 20 pkt

G - dysponowanie oddzielnym gabinetem lekarza medycyny pracy – 20 pkt

G – brak oddzielnego gabinetu lekarz medycyny pracy – 0 pkt

W przypadku spełnienia kryterium Nr 3 należy wypełnić załącznik do ogłoszenia o zamówieniu

SPOSÓB OBLICZANIA PUNKTÓW DLA KRYTERIUM NR 4 – OBSŁUGIWANIE POLICJANTÓW/PRACOWNIKÓW POLICJI PRZEZ LEKARZY SPECJALISTÓW POZA KOLEJNOŚCIĄ (S) = 10 pkt

S – obsługa poza kolejnością – 10 pkt

S – brak obsługi poza kolejnością – 0 pkt

W przypadku spełnienia kryterium Nr 3 i 4 należy wypełnić załącznik do ogłoszenia o zamówieniu

Zamawiający uzna najkorzystniejszą ofertę, która uzyska największą liczbę punków, będących suma kryterium Nr 1, Nr 2 i Nr 3 i Nr 4.

Najkorzystniejsza oferta = O + C + G + S

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty na zadania od Nr: 4 do 7, Zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami i ich punktami:

l.p.	Kryterium	Waga
1.	Cena (C) - Łączna wartość brutto wszystkich usług wymienionych w cenniku „wykazie rodzajowo ilościowym”	70 %
2.	Odległość (O) od placówki, gdzie będą świadczone usługi do siedziby jednostki	30 %

SPOSÓB OBLICZANIA PUNKTÓW DLA KRYTERIUM NR 1 – CENA (C) ŁĄCZNA (WARTOŚĆ BRUTTO WSZYSTKICH USŁUG WYMIENIONYCH W CENNIKU „WYKAZIE RODZAJOWO ILOŚCIOWYM”)

$$C = (C_N \div C_{OB}) \times 70 \text{ pkt}$$

C_N - najniższa zaoferowana cena brutto spośród złożonych ofert

C_{OB} – cena brutto oferty badanej

SPOSÓB OBLICZANIA PUNKTÓW DLA KRYTERIUM NR 2– ODLEGŁOŚĆ (O) OD PLACÓWKI, GDZIE BĘDĄ SWIADCZONE USŁUGI DO SIEDZIBY JEDNOSTKI KPP nie większa niż 50 km (najkrótsza z proponowanych tras obliczana za pomocą strony internetowej www.mapasamochodowa.com.pl)

$$O = (X_{min} \div X_{obliczana}) \times 30 \text{ pkt}$$

X_{min} – najniższa łączna ilość kilometrów spośród złożonych ofert

$X_{obliczana}$ – łączna ilość kilometrów obliczanej oferty w danym kryterium

Zamawiający uzna najkorzystniejszą ofertę, która uzyska największą liczbę punków, będących suma kryterium Nr 1, Nr 2.

Najkorzystniejsza oferta = O + C

W trakcie realizacji przedmiotu zamówienia Wykonawca musi zapewnić:

– pracę obiektu i wykonanie w nim usług, (codziennie) od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy,
– gabinety w ilości odpowiedniej do liczby lekarzy wykonujących przedmiot zamówienia,
– gabinet zabiegowy, w którym będą wykonywane szczepienia ochronne,
– pracownię RTG,
– urządzenie EKG.

Wykonawca zobowiązany będzie do:

h) 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);
i) prowadzenia ewidencji wykonanych świadczeń zdrowotnych za każdy miesiąc, z uwzględnieniem rodzaju i liczby poszczególnych usług zrealizowanych dla każdego uprawnionego do świadczeń;
j) przestrzegania tajemnicy w zakresie dokumentacji medycznej i danych osobowych osób badanych;

k) poddania się kontroli, w szczególności dotyczącej zakresu i sposobu udzielania świadczeń, oraz dotyczących rozliczeń za świadczone usługi, zgodnie z przepisami obowiązującymi w tym zakresie;
l) na wezwanie Zamawiającego przygotowanie i przekazanie dokumentacji medycznej wskazanemu podmiotowi sprawującemu dalszą opiekę medyczną nad policjantami i pracownikami Policji;
m) utworzenia ewidencji zgłoszeń na szczepienia ochronne, prowadzenia jej w trakcie realizacji umowy oraz jej aktualizacji;
n) zapewnienia personelu uprawnionego do przeprowadzania szczepień ochronnych;

Załącznik nr 10

Wykonawca:

……

……

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Oświadczenie wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **nr 4 /2017** oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp w zakresie określonym w SIWZ.

…… *(miejscowość),* dnia …….. r.

……

(podpis)

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ……. ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:
……..
……..……
……
……

…… *(miejscowość),* dnia …….. r.

……

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……
(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…… *(miejscowość),* dnia …… r.

……
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: …… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

…… *(miejscowość),* dnia …… r.

……
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…… *(miejscowość),* dnia …… r.

……
(podpis)

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Jednocześnie oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w pkt. 4 ogłoszenia o zamówieniu, **tj. posiadam wpis do rejestru o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 Nr 112, poz. 654 z póź. zm – dalej u.dz.l prowadzonego przez organ wskazany w art.106 ust. 1 u.dz.l.)**

…… *(miejscowość),* dnia …….. r.

……

(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w pkt. 4 Ogłoszenia o zamówieniu, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: ……

……

……., w następującym zakresie: ……

……

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

…… *(miejscowość),* dnia …….. r.

……

(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…… *(miejscowość),* dnia …….. r.

……

(podpis)

Załącznik nr 11

……..……
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ OFERTOWY

nr sprawy 4 /2017

Wykonawca: Zarejestrowana Nazwa:

.....

Zarejestrowany Adres:
.....

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

Adres e-mail: .....……

I. ZADANIE NR 1

KRYTERIUM nr 1 – Łączna cena brutto oferty w złotych (C) .....

słownie: …….....

KRYTERIUM nr 2 – Odległość (O) od placówki, gdzie będą świadczone usługi do siedziby jednostki..... (nie większa niż 50 km)

KRYTERIUM nr 3 – Dysponowanie oddzielnym gabinetem (G) (tak/nie) ……..…….…….

KRYTERIUM nr 4 – Obsługiwanie przez lekarzy specjalistów poza kolejnością (S) (tak/nie)……...

II. ZADANIE NR 2

KRYTERIUM nr 1 – Łączna cena brutto oferty w złotych (C) .....

słownie: …….....

KRYTERIUM nr 2 – Odległość (O) od placówki, gdzie będą świadczone usługi do siedziby jednostki..... (nie większa niż 50 km)

KRYTERIUM nr 3 – Dysponowanie oddzielnym gabinetem (G) (tak/nie) ……..…….…….

KRYTERIUM nr 4 – Obsługiwanie przez lekarzy specjalistów poza kolejnością (S) (tak/nie)……...

III. ZADANIE NR 3

KRYTERIUM nr 1 – Łączna cena brutto oferty w złotych (C) .....

słownie: …….....

KRYTERIUM nr 2 – Odległość (O) od placówki, gdzie będą świadczone usługi do siedziby jednostki..... (nie większa niż 50 km)

KRYTERIUM nr 3 – Dysponowanie oddzielnym gabinetem (G) (tak/nie) ……..…….…….

KRYTERIUM nr 4 – Obsługiwanie przez lekarzy specjalistów poza kolejnością (S) (tak/nie)……...

IV. ZADANIE NR 4

KRYTERIUM nr 1 – Łączna cena brutto oferty w złotych (C) .....

słownie: …….....

KRYTERIUM nr 2 – Odległość (O) od placówki, gdzie będą świadczone usługi do siedziby jednostki..... (nie większa niż 50 km)

V. ZADANIE NR 5

KRYTERIUM nr 1 – Łączna cena brutto oferty w złotych (C) .....

słownie: …….....

KRYTERIUM nr 2 – Odległość (O) od placówki, gdzie będą świadczone usługi do siedziby jednostki..... (nie większa niż 50 km)

VI. ZADANIE NR 6

KRYTERIUM nr 1 – Łączna cena brutto oferty w złotych (C) .....

słownie: …….....

KRYTERIUM nr 2 – Odległość (O) od placówki, gdzie będą świadczone usługi do siedziby jednostki..... (nie większa niż 50 km)

VII. ZADANIE NR 7

KRYTERIUM nr 1 – Łączna cena brutto oferty w złotych (C) .....

słownie: …….....

KRYTERIUM nr 2 – Odległość (O) od placówki, gdzie będą świadczone usługi do siedziby jednostki..... (nie większa niż 50 km)

UWAGA! Oferty zawierające odległość od placówki gdzie będą świadczone usługi do siedziby jednostki KMP/KPP powyżej 50 km zostaną odrzucone jako niezgodne z ogłoszeniem o zamówieniu.

Podwykonawcom zamierzamy powierzyć wykonanie następujących części zamówienia: (wypełnić jeśli dotyczy)

Część zamówienia powierzona podwykonawcy	Firma podwykonawcy o ile jest znana na etapie składania ofert

Informujemy, że wskazane poniżej dokumenty lub oświadczenia dostępne są w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych: (wypełnić jeśli dotyczy)

Nazwa dokumentu lub oświadczenia	Adres internetowy bazy danych, gdzie dostępny jest dokument lub oświadczenie

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia publicznego udzielonego zgodnie z **Rozdziałem VI ustawy PZP** *podstawa prawna* **art. 138o ustawy PZP z dnia 29 I 2004 r. (tekst jednolity Dz. U. 2015 poz. 2164 z póź. zm.)** i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o zamówieniu, treścią projektu umowy i przyjmuje je bez zastrzeżeń. Zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczamy, że na żądanie Zamawiającego w trakcie realizacji umowy Wykonawca lub Podwykonawca zobowiązany będzie do potwierdzenia wymogu zatrudnienia na umowę o pracę pielęgniarki, która będzie dokonywała pobrania krwi od osoby zatrzymanej.

Inne informacje:

……
……
……
……

……. , dn. ……
/miejscowość/ /dzień, miesiąc, rok/

.....
(pieczęć i podpis/y osoby/osób uprawnionej /-ych
do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 12

....
(pieczęć firmy) *(miejscowość, data)*

OŚWIADCZENIE

dla zadań dotyczących badań z zakresu profilaktyki zdrowotnej w Policji
(dotyczy kryteriów wyboru nr 3 i nr 4)
nr sprawy 4 /2017

w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy

.....

.....

oświadczam, że:

1. **Dysponuję /nie dysponuję** oddzielnym gabinetem przeznaczonym wyłącznie do świadczenia usług przez lekarza medycyny pracy dla policjantów/pracowników dla których zawarta jest niniejsza umowa;
2. policjanci/pracownicy **będą /nie będą** obsługiwani przez lekarzy specjalistów poza kolejnością.

/właściwe podkreślić/

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

Załącznik nr 13

WZÓR

UMOWA NR ..... / 2016

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 okresowych i kontrolnych funkcjonariuszy Policji,
   3) wykonaniu badań lekarskich osobom kierującym pojazdami,
   4) wykonywaniu badań lekarskich do celów sanitarno-epidemiologicznych,
   5) wydawaniu orzeczeń o braku przeciwwskazań/przeciwwskazaniach do pracy na zajmowanym stanowisku,

   Orzeczenia, 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. z 2016 r. poz. 2067),
   b) załączników nr 1 - 4 do Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 9 stycznia 2017 r. *w sprawie badań okresowych i kontrolnych policjantów* (Dz. U. z 2017 r. poz. 110), 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,
   c) Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. *o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń oraz chorób zakaźnych u ludzi* (Dz. U. z 2016 r., poz. 1866 z późniejszymi zmianami) - w stosunku do osób pełniących służbę w pomieszczeniach dla osób zatrzymanych.

§ 2

1 Podstawą wykonania badań przez Wykonawcę jest skierowanie, w którym wskazano:
   a) rodzaj badania,
   b) dane dotyczące osoby kierowanej (imię, nazwisko, PESEL, adres zamieszkania),
   c) stanowisko pracy/służby,
   d) zagrożenia występujące na danym stanowisku,
   e) płatnika (Komenda Wojewódzka Policji z siedzibą w Radomiu),

§ 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 zarówno, poza kolejnością, w dniu stawienia się funkcjonariuszy i pracowników Policji.
3. W przypadku konieczności wykonania badań lekarskich (np. wstępnych, okresowych policjanta/okresowych, kontrolnych policjanta/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 jednostki organizacyjnej Policji, której umowa dotyczy.

§ 7

1. Za wykonane świadczenia, objęte niniejszą umową, Zamawiający zobowiązany jest do uiszczenia zapłaty według cen przedstawionych w załącznikach nr 1 i nr 2 do formularza ofertowego (kserokopii) stanowiących integralną część niniejszej umowy.
2. Realizacja badań wykonanych w ramach świadczeń będących przedmiotem umowy, a nieujętych w cenniku stanowiącym załącznik do niniejszej umowy, 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 za wykonanie świadczeń z tytułu niniejszej umowy będzie następowało na podstawie faktur/rachunków, wystawianych przez Wykonawcę, zgodnie z ewidencją wykonanych badań/szczepień oraz załączonymi:
   - skierowaniami potwierdzonymi przez uprawnionego lekarza wykonującego badania,
   - oryginałem orzeczeń lekarskich stwierdzających brak/przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku. W przypadku wydania przez lekarza profilaktyka orzeczenia o przeciwwskazaniach do pracy na zajmowanym stanowisku, jeden egzemplarz orzeczenia przekazywany jest Zamawiającemu, zgodnie z ww. procedurą, jednakże lekarz telefonicznie informuje pracowników Wydziału Kadr i Szkolenia (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 przez Wykonawcę 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 załącznikiem nr 1 do formularza ofertowego z dnia …… r. wynosi brutto …… zł (słownie: ……. ……..……).
   O wykorzystaniu powyższej kwoty na poziomie 70 % strony wzajemnie się powiadamiają w celu dalszego monitoringu środków finansowych.
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 Zamawiający zobowiązany jest przelać na konto numer:
…….....……
…….....……
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 postanowień umowy może nastąpić wyłącznie w granicach dopuszczonych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – *Prawo zamówień publicznych* (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 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:
   1) zmiany lokalizacji, adresu placówki świadczącej usługi objętej przedmiotem zamówienia, przy zachowaniu wymogów, dotyczących placówki, wskazanych w SIWZ,
   2) zmiany (przedłużenia) terminu obowiązywania niniejszej umowy, w przypadku niewykorzystania w trakcie obowiązywania umowy, tj. do dnia, o którym mowa w § 13 ust. 1., środków finansowych wskazanych w § 7 ust. 8.,
   3) zmiany (dodanie) badań wraz z ich cenami, zawartych w załączniku do niniejszej umowy, w przypadku zmiany przepisów wykonawczych, jednak nie przekraczając środków finansowych, o których mowa w § 7 ust. 8.

§ 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 2016 r., poz. 922), ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 186 z późniejszymi zmianami), ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. *o służbie medycyny pracy* (Dz. U. z 2014 r., poz. 1184), 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. 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 **WYKONAWCY**

Załącznik nr 14

WZÓR

UMOWA NR ..... / 2016

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 ……

§ 2

1. Podstawą wykonania szczepień ochronnych przez Wykonawcę jest skierowanie, w którym 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 (Komenda Wojewódzka Policji z siedzibą w Radomiu).

§ 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, Zamawiający 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 (dawek) za każdy miesiąc, z uwzględnieniem rodzaju szczepień ochronnych.
3. Rozliczenie 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 Zamawiający 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.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia liczby dawek szczepień ochronnych 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, Zamawiający zobowiązany jest przelać na konto numer:
…….....……..…….…….……
…….....……..…….…….……
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 postanowień umowy może nastąpić wyłącznie w granicach dopuszczalnych ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. – *Prawo zamówień publicznych* (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 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:

1) zmiany lokalizacji, adresu placówki świadczącej usługi objętej przedmiotem zamówienia, przy zachowaniu wymogów, dotyczących placówki, wskazanych w SIWZ.
2) zmiany (przedłużenia) terminu obowiązywania niniejszej umowy, w przypadku niewykorzystania w trakcie obowiązywania umowy, tj. do dnia, o którym mowa w § 12 ust. 1., środków finansowych wskazanych w § 6 ust.

§ 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, z 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 2016 r., poz. 922), ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. *o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta* (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 186 z późniejszymi zmianami), ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. *o służbie medycyny pracy* (Dz. U. z 2014 r., poz. 1184), 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. 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 dla Zamawiającego.

§ 16

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

Załącznik:

– Formularz ofertowy Wykonawcy

ZAMAWIAJĄCY **WYKONAWCA**

Załącznik nr 15

Wykonawca:
……

……

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

Oświadczenie

o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp.

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego **nr sprawy 4 /2017** oświadczam, że:

nie należę do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp. *

należę do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp, w skład której wchodzą następujące podmioty:*

***** zaznaczyć właściwe

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……

Wykonawca należący do tej samej grupy kapitałowej wraz ze złożeniem oświadczenia może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą (o ile występują), nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

UWAGA!
Niniejsze oświadczenie wykonawca przekazuje zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie takie składa każdy z wykonawców.

……. *(miejscowość),* dnia ……. r.

……
(podpis)