

Nr sprawy WZP- 3694/12/137/F

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 130 000 euro
zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych
(Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 ze zm.) zwaną dalej Ustawą na:

**ŚWIADCZENIE OPIEKI MEDYCZNEJ NA RZECZ
NIELETNICH, W WIEKU 13-21 LAT ZATRZYMANÝCH W POLICYJNEJ IZBIE
DZIECKA KSP W WARSZAWIE, UL. WIŚNIOWA 44**

CPV: 85 00 00 00-9

Oplata za SIWZ: 24,05 PLN

**Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej
pod nr 2012/S 178-293106 w dniu 15.09.2012 r.**

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA,
zwana dalej „SIWZ” zawiera:

Rozdział I	Informacje ogólne
Rozdział II	Przedmiot, termin i miejsce wykonywania zamówienia
Rozdział III	Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków
Rozdział IV	Wykaz oświadczeń i /lub dokumentów jakie mają złożyć Wykonawcy
Rozdział V	Wadium
Rozdział VI	Wymagania w zakresie zawartości oferty i dokumentów do niej załączonych
Rozdział VII	Wymagana postać oferty
Rozdział VIII	Termin związania ofertą
Rozdział IX	Tryb udzielania wyjaśnień
Rozdział X	Wycofanie lub zmiana oferty
Rozdział XI	Miejsce i termin składania ofert
Rozdział XII	Miejsce i termin otwarcia ofert
Rozdział XIII	Badanie i ocena ofert
Rozdział XIV	Opis kryteriów oceny ofert oraz sposobu wyliczenia ceny
Rozdział XV	Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego
Rozdział XVI	Pouczenie o środkach ochrony prawnej
Rozdział XVII	Ogólne warunki umowy

Załączniki do SIWZ:

1. Wzór-załącznik nr 1 - Oferta Wykonawcy
2. Wzór-załącznik nr 2 - Oświadczenie z art. 22 ust. 1 oraz art. 24 ust. 1 Ustawy
3. Wzór-załącznik nr 3 - Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o przyznanie zamówienia – z art. 22 ust. 1 Ustawy
4. Wzór-załącznik nr 4 - Oświadczenie Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o przyznanie zamówienia – z art. 24 ust. 1 Ustawy
5. Wzór-załącznik nr 5 - Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia
6. Wzór-załącznik nr 6 - Zobowiązanie innego podmiotu o oddaniu do dyspozycji Wykonawcy zasobu w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia

I. INFORMACJE OGÓLNE:

1. Zamawiający: **KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI**
2. Siedziba Zamawiającego: **ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa**
3. Wszelką korespondencję do Zamawiającego związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na adres:
Komenda Stołeczna Policji
Wydział Zamówień Publicznych
ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa
z dopiskiem: „**Świadczenie opieki medycznej na rzecz nieletnich, w wieku 13-21 lat zatrzymanych w Policyjnej Izbie Dziecka KSP w Warszawie, ul. Wiśniowa 44**” oraz wskazaniem numeru referencyjnego: **WZP- 3694/12/137/F**
4. Zgodnie z art. 27 ust. 1 Ustawy Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia korespondencji w formie pisemnej lub za pośrednictwem faksu.
5. **Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego potwierdzenia faktu otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego – podstawa prawna art. 27 ust. 2 Ustawy.** W przypadku braku potwierdzenia, o którym mowa w zdaniu pierwszym Zamawiający uzna, iż Wykonawca otrzymał ją w dniu przekazania przez Zamawiającego.
6. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia możliwości odbierania korespondencji za pośrednictwem faksu przez całą dobę.
7. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o każdej zmianie numeru faksu, służącego do wymiany korespondencji w ramach prowadzonego postępowania.
8. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami, w zakresie zagadnień związanych z prowadzoną procedurą jest: Mariola Twarowska, nr tel.: (22) 60 386 08, faks: (22) 60 376 42.
9. **Zamawiający nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych wyjaśnień**, w zakresie, o których mowa w art. 38 ust. 1 i ust. 3 Ustawy.
10. Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich (PLN).
11. Wykonawca poniesienie wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty.

II. PRZEDMIOT, TERMIN I MIEJSCE WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie opieki medycznej na rzecz nieletnich, w wieku 13-21 lat zatrzymanych w Policyjnej Izbie Dziecka KSP w Warszawie, ul. Wiśniowa 44 - zwanej dalej „PID”.
2. Zamawiający wymaga, aby usługi o których mowa w pkt 1 świadczone były przez min. 1 lekarza i min. 1 pielęgniarkę – zwanych dalej „personelem medycznym”, na terenie Policyjnej Izby Dziecka w Warszawie przy ul. Wiśniowej 44.
3. Miesięczny harmonogram pracy lekarza i pielęgniarki w PID, ustalany będzie z Kierownikiem PID.
4. Zamawiający planuje, iż czas pracy wynosić będzie nie więcej niż:
 - a) lekarza internisty lub pediatry - 4 godziny tygodniowo (przy założeniu 2 pobytów w PID)
 - b) pielęgniarki – 15 godzin tygodniowo (przy założeniu 2-3 godzin dziennie, w dni robocze).
5. Do zakresu czynności wykonywanych przez personel medyczny należeć będzie:
 - 1) badanie nowo przyjętych do PID (ocena lekarska i/lub pielęgniarska), w zakres którego wchodzi:
 - a) przeprowadzenie wywiadu chorobowego pozwalającego na ocenę stanu jego zdrowia,
 - b) pomiary: temperatury, ciśnienia krwi, masy ciała, wzrostu,
 - c) ocena stanu zdrowia i higieny ze szczególnym zwróceniem uwagi na choroby zakaźne, a także świerzby i wszawicę;
 - 2) udzielanie pierwszej pomocy oraz wykonywanie zabiegów higienicznych (leczenie świerzbu, wszawicy), ponadto wykonywanie drobnych zabiegów takich jak: zakładanie i zmiana opatrunków, kompresów, okładów, zdejmowanie szwów itp.,
 - 3) pobieranie krwi do wykonania badań diagnostycznych i specjalistycznych (np. do badań DNA; przeprowadzenie badania nie jest przedmiotem zamówienia),
 - 4) udzielenie pomocy doraźnej każdemu nieletniemu, zgłaszającemu się z problemem zdrowotnym lub psychologicznym do Ambulatorium w czasie pobytu lekarza i/lub pielęgniarki w PID,
 - 5) w przypadku stwierdzenia uzależnienia od środków odurzających i substancji psychotropowych, opieka medyczna, w tym farmakologiczna nad uzależnionymi,
 - 6) opieka nad nieletnimi umieszczonymi w PID znajdującymi się pod wpływem alkoholu,
 - 7) wystawienie przez lekarza recept refundowanych na leki dla nieletnich,
 - 8) nadzór nad lekami, w tym:
 - a) rozchód leków w oparciu o istniejącą dokumentację lekarską i pielęgniarską,

- b) sporządzanie wykazów leków oraz środków medycznych celem uzupełnienia wyposażenia podręcznej apteczki,
 - 9) nadzór nad dokumentacją lekarsko-pielęgniarską w tym:
 - a) prowadzenie i przechowywanie dokumentacji medycznej,
 - b) udostępnianie jej na potrzeby prokuratury i sądów,
 - 10) utrzymanie w stałej gotowości i sprawności sprzętu przeciwwstrząsowego oraz reanimacyjnego,
 - 11) nadzór nad stanem i higieną pomieszczeń PID, w tym Ambulatorium, izolatki, pomieszczeń, w których przebywają nieletni oraz kuchni i stołówki;
 - 12) sprawdzanie i opiniowanie jadłospisów, co do zgodności z ustalonymi normami i zasadami żywienia,
 - 13) realizacja programów edukacji zdrowotnej, w tym indywidualne rozmowy z nieletnimi oraz ich rodzicami/opiekunami o stanie zdrowia dziecka,
 - 14) współpraca z rodzicami/opiekunami w przypadku, gdy nieletni musi przyjmować stale leki specjalistyczne, np. z powodu przewlekłej choroby,
 - 15) asystowanie podczas zajęć sportowych z udziałem nieletnich,
 - 16) w nagłych przypadkach zagrożenia życia lub zdrowia nieletnich – wezwanie Pogotowia Ratunkowego.
6. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości pracy personelu medycznego, zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w ust. 3. W przypadku urlopu, zwolnienia lekarskiego personelu, o którym mowa w pkt. 2, Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia personelu zastępczego, o kwalifikacjach nie niższych niż posiadane przez osoby nieobecne. W przypadku, o którym mowa w zdaniu drugim, Wykonawca niezwłocznie poinformuje pisemnie Zamawiającego o zaistniałej sytuacji oraz poda dane personalne i kwalifikacje osób zastępujących.
7. **Termin wykonywania umowy:** Umowa obowiązywać będzie przez okres 36 miesięcy, jednakże nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia.
8. **Miejsce wykonywania zamówienia:** Policijna Izba Dziecka KSP w Warszawie przy ul. Wiśniowej 44.
9. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
10. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
11. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy Podwykonawcom (*jeśli dotyczy*).
12. Przedmiotem zamówienia są usługi niepriorytetowe, prowadzone zgodnie z Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 4 czerwca 2012r. w sprawie pomieszczeń przeznaczonych dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych pomieszczeń przejściowych i policyjnych izb dziecka, regulaminu pobytu w tych pomieszczeniach, pokojach i izbach oraz sposobu postępowania z zapisami obrazu z tych pomieszczeń, pokoi i izb (Dz. U. 2012 Nr 0, poz. 638). W związku z powyższym, w oparciu o art. 5.1. Ustawy skrócono termin otwarcia ofert do 22 dni od dnia przekazania ogłoszenia Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich.

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW:

1. Wykonawcy biorący udział w postępowaniu muszą:
 - A. spełniać warunki określone w art. 22 ust. 1 Ustawy, w tym:
 - a) posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, tj. być którymkolwiek z podmiotów wykonujących działalność medyczną określonym art. 2 ust. 1 pkt 5) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. nr 112, poz. 654), wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ww. Ustawy.
 - b) dysponować osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w tym co najmniej 1 osobą posiadającą kwalifikacje lekarza internisty lub pediatry oraz co najmniej 1 pielęgniarką.
 - B. nie podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy.
2. Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów i oświadczeń, o których mowa w Rozdz. IV SIWZ.

IV. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I /LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ ZŁOŻYĆ WYKONAWCY:

- A. W celu potwierdzenia warunku, o którym mowa w Rozdz. III SIWZ lit. A, Wykonawca złoży następujące dokumenty:

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 Ustawy.

2. Zaświadczenie o posiadaniu wpisu do rejestru prowadzonego przez organ wskazany w art. 106 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. nr 112, poz. 654).
3. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, szczególnie odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, wraz z informacją o podstawie dysponowania tymi osobami .

B. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia, o którym mowa w Rozdz. III SIWZ lit. B, Wykonawca złoży następujące dokumenty:

1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy.

C. Wykonawca wykazując spełnienie warunku, o którym mowa w Rozdz. III pkt. 1 lit. A. ppkt b) może polegać na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Ustawy. W przypadku, o którym mowa w zdaniu pierwszym, Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia (wzór - załącznik nr 6 do SIWZ).

V. WADIUM:

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia wadiumnego.

VI. WYMAGANIA W ZAKRESIE ZAWARTOŚCI OFERTY I DOKUMENTÓW DO NIEJ ZAŁĄCZONYCH:

1. Wykonawca wraz z Ofertą (wzór – załącznik nr 1 do SIWZ) zobowiązany jest złożyć:

- a) dokumenty, o których mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 2 SIWZ oraz lit. B pkt 2 SIWZ,
- b) oświadczenia, o których mowa odpowiednio w Rozdz. IV lit. A pkt 1 SIWZ i w Rozdz. IV lit. B pkt 1 SIWZ (wzór – załącznik nr 2 do SIWZ),
- c) wykaz, o którym mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 3 (wzór załącznik nr 5 SIWZ)
- d) dokument, o których mowa w Rozdz. IV lit. C (wzór załącznik nr 6 SIWZ) – jeśli dotyczy;
- e) pełnomocnictwo/upoważnienie w formie zgodnej z wymaganiem określonym w Rozdz. VII pkt 3, jeżeli ustanowiono pełnomocnika.

2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wraz z Ofertą (Wzór - załącznik nr 1 do SIWZ) składają:

- a) każdy z Wykonawców:
 1. dokument wymieniony w Rozdz. IV lit. B pkt 2 SIWZ,
 2. oświadczenie, o którym mowa w Rozdz. IV lit. B pkt 1 SIWZ (wzór –załącznik nr 4 SIWZ).
- b) wspólnie:
 1. dokument, o którym mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 2 SIWZ,
 2. oświadczenie, o którym mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 1 SIWZ (wzór – załącznik nr 3 SIWZ),
 3. wykaz, o którym mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 3 (wzór załącznik nr 5 SIWZ);
 4. dokument, o których mowa w Rozdz. IV lit. C (wzór załącznik nr 6 SIWZ) – jeśli dotyczy;
 5. pełnomocnictwo/upoważnienie w formie zgodnej z wymaganiem określonym w Rozdz. VII pkt 3, jeżeli ustanowiono pełnomocnika.

3. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentu, o którym mowa w IV lit. B, pkt 2 SIWZ – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert.

Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentu, o którym mowa w Rozdz. IV lit B, pkt 2 SIWZ zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio do miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

VII. WYMAGANA POSTAĆ OFERTY:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

2. Oferta wraz z wszystkimi załącznikami, w tym dokumentami, musi być sporządzona w języku

polskim. W przypadku, gdy wymagane dokumenty sporządzone są w języku obcym Zamawiający wymaga dołączenia do każdego dokumentu tłumaczenia na język polski poświadczonego przez Wykonawcę.

3. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty Wykonawcy wraz ze wszystkimi załącznikami, były podpisane (w sposób pozwalający na zidentyfikowanie składającego podpis) przez Wykonawcę lub osobę/osoby upoważnioną/upoważnione do występowania w imieniu Wykonawcy lub przez inną upoważnioną osobę przez Wykonawcę. W przypadku, gdy z dokumentów załączonych do oferty nie będzie wynikać, iż osoba podpisująca dokumenty jest upoważniona do występowania w imieniu Wykonawcy, Wykonawca dołączy do oferty dokument potwierdzający uprawnienie do jego reprezentowania (np. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej). W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo/upoważnienie w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza. Gdy pełnomocnictwo/upoważnienie sporządzone jest w języku obcym jego tłumaczenie na język polski musi być sporządzone przez tłumacza przysięgłego. Z pełnomocnictwa/upoważnienia powinien wynikać zakres czynności, do których jest umocowany pełnomocnik.
4. Wszystkie dokumenty winny być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę z wyłączeniem pełnomocnictwa. Zgodnie z § 6 ust. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. Nr 226, poz. 1817) Zamawiający żądać będzie przedstawienia oryginałów dokumentów w przypadku, gdy przedstawiona kserokopia będzie nieczytelna lub będzie budzić wątpliwości co do jej prawdziwości.
5. Zaleca się, aby wszystkie poprawki lub zmiany w tekście oferty zostały parafowane zgodnie z zasadami reprezentacji.
6. Zamawiający zaleca, by oferta była połączona w jedną całość, w sposób uniemożliwiający wypadnięcie kolejno ponumerowanych stron.
7. **Zaleca się, aby ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami umieścić w opakowaniu zaadresowanym i opisanym w sposób przedstawiony w Rozdz. I pkt 3 SIWZ oraz opatrzonym pieczęcią Wykonawcy lub danymi: nazwą, adresem, numerem telefonu i faksu oraz oznaczyć jako „OFERTA” oraz numerem referencyjnym postępowania: WZP- 3694/12/137/F**
8. **Wykonawca składając ofertę za pośrednictwem poczty kurierskiej zobowiązany jest do dopilnowania, aby opakowanie firmowe poczty kurierskiej, w którym umieszczona będzie oferta, było oznaczone co najmniej słowem „OFERTA” oraz numerem referencyjnym postępowania: WZP- 3694/12/137/F**
9. **Konsekwencje związane z niewłaściwym oznakowaniem opakowania ponosi Wykonawca.**
10. W przypadku zastrzeżenia przez Wykonawcę dokumentów stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, w celu umożliwienia Zamawiającemu zastosowania się do zapisów art. 8 ust. 3 Ustawy, wskazane jest aby Wykonawca wydzielił w ramach oferty część niejawną (np. jako osobną teczkę oferty lub w końcowej części oferty).
11. Wykonawca nie może zastrzec informacji i dokumentów, których jawność wynika z innych aktów prawnych, w tym m.in. z zapisu art. 86 ust. 4 Ustawy.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA:

1. Termin związania ofertą wynosi **60 dni** (art. 85 ust. 1 pkt 3 Ustawy).
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Przedłużenie terminu związania ofertą zgodnie z art. 85 ust. 2 i 4 Ustawy.

IX. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ:

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SIWZ.
2. Zamawiający udzieli wyjaśnień w terminach i w sposób wskazany w art. 38 ust. 1 Ustawy.
3. Pytania należy kierować na adres wskazany w Rozdz. I pkt 3 SIWZ zgodnie z formą określoną w Rozdz. I pkt 4 i 5 SIWZ.
4. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią udzielonych wyjaśnień jako obowiązujące należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenia Zamawiającego.

X. WYCOFANIE LUB ZMIANA OFERTY:

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta (zgodnie z pkt 7 z uwzględnieniem pkt 8 i 9 Rozdz. SIWZ) ale oznakowana napisem

6

„ZMIANA”. Koperta oznaczona „ZMIANA” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty Wykonawcy i zostanie załączona do oferty Wykonawcy.

3. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać ofertę z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzenie zmian, z napisem na kopercie „WYCOFANIE”.

XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Miejsce składania ofert:
Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Punkt Obsługi Interesanta KSP, ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa, który czynny jest w godz. 7.00. – 17.00 w dni robocze (od poniedziałku do piątku) lub przesłać pocztą (pocztą kurierską) na adres zgodny z Rozdz. I pkt 3 SIWZ.
2. Termin składania ofert upływa w dniu 03.10.2012r. o godzinie 12.00.
3. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcom zgodnie z art. 84 ust. 2 Ustawy.

XII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 03.10.2012r. o godzinie 13.00.
2. Wykonawcy oraz inne osoby zainteresowane uczestnictwem w publicznej sesji otwarcia ofert powinni zgłosić się do Punktu Obsługi Interesanta KSP, 00-150 Warszawa, ul. Nowolipie 2, przed godziną wskazaną w pkt 1, skąd po odebraniu przepustek zostaną zaprowadzeni przez pracownika Zamawiającego do miejsca otwarcia ofert.
3. Przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. W trakcie jawnej sesji otwarcia ofert, Zamawiający poda do wiadomości zebranych:
 - a. nazwy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty,
 - b. ceny ofert brutto w PLN.
5. W przypadku nieobecności Wykonawcy na otwarciu ofert, Zamawiający prześle Wykonawcy protokół z sesji otwarcia ofert, na jego pisemny wniosek.

XIII. BADANIE I OCENA OFERT:

1. W toku dokonywania czynności związanych z badaniem i oceną ofert Zamawiający:
 - a) zgodnie z art. 26 ust. 3 Ustawy wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń i dokumentów, o których mowa w Rozdz. IV SIWZ, lub nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa – do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegać będzie odrzuceniu albo konieczne będzie unieważnienie postępowania. **Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.**
 - b) zgodnie z art. 26 ust. 4 Ustawy może wezwać w wyznaczonym przez siebie terminie do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w Rozdz. IV SIWZ.
 - c) zgodnie z art. 87 ust. 1 Ustawy może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
 - d) zgodnie z art. 90 ust. 1 Ustawy w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
2. Zamawiający poprawi w ofercie:
 - a) oczywiste omyłki pisarskie,
 - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
 - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty,
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
3. Zamawiający wykluczy Wykonawcę z postępowania o ile zajdą wobec tego Wykonawcy okoliczności wskazane w art. 24 Ustawy.

4. Zamawiający odrzuci ofertę w przypadku zaistnienia wobec niej którejkolwiek z przesłanek określonych w art. 89 Ustawy.

XIV. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT ORAZ SPOSOBU WYLICZENIA CENY:

1. W odniesieniu do ofert nie podlegających odrzuceniu odrzuconych Komisja dokona ich oceny na podstawie kryteriów:

Opis kryteriów oceny	Znaczenie
Cena oferty brutto w PLN	100 %

2. Cena oferty brutto w PLN stanowi sumę wartości brutto w PLN wynikających z iloczynu ryczałtowego miesięcznego wynagrodzenia brutto w PLN (odpowiednio – lekarza, pielęgniarki) zaoferowanych przez Wykonawcę w Ofercie Wykonawcy oraz ilości miesięcy wskazanych przez Zamawiającego w kol. 3 tabeli Oferty Wykonawcy. **Cena ta stanowi wyłącznie podstawę do wyboru oferty najkorzystniejszej. Zamawiający udzieli zamówienia do wartości kwoty jaką może przeznaczyć na realizację zamówienia** (podaną podczas jawnej sesji otwarcia ofert).
3. Cena oferty oraz wskazane przez Wykonawcę ryczałtowe ceny jednostkowe uwzględniające stawkę podatku VAT, muszą być podane w PLN cyfrowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy), przy czym cena oferty musi być podana również słownie.
4. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek zapłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom określonym w Ustawie oraz niniejszej Specyfikacji i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru. **Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną (brutto), obejmującą wykonywanie zamówienia.**
6. Jeżeli zostaną złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający, na mocy art. 91 ust. 5 Ustawy wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych, spełniających wymagania określone w art. 91 ust. 6 Ustawy. W przypadku kiedy Wykonawca nie złoży oferty dodatkowej przyjmuje się że podtrzymuje on cenę w złożonej ofercie.

XV. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona czynności określonych w art. 92 Ustawy, a wybranemu Wykonawcy wskaże datę i miejsce podpisania umowy. Koszt dojazdu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego ponosi Wykonawca.
2. W przypadku udzielenia zamówienia:
- Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia – Zamawiający przed podpisaniem umowy może żądać umowy regulującej współpracę tych Wykonawców,
 - Wykonawcy, który jest osobą fizyczną, Zamawiający przed podpisaniem umowy może żądać dokumentu potwierdzającego uprawnienie do jego reprezentowania (np. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej).

XVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ:

Wykonawcy a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy - przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI Ustawy.

XVII. OGÓLNE WARUNKI UMOWY:

Umowa o wykonanie przedmiotu zamówienia zostanie zawarta stosownie do przedstawionych niżej ogólnych jej warunków:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie opieki medycznej na rzecz nieletnich, w wieku 13-21 lat zatrzymanych w Policijnej Izbie Dziecka KSP w Warszawie, ul. Wiśniowa 44 - zwanej dalej „PID”.

2. Strony ustalają, że usługi, o których mowa w ust. 1 będą wykonywane przez osoby wskazane w załączniku do umowy (*sporządzony w oparciu o załącznik nr 5 do SIWZ*) zwane dalej w umowie „personalem medycznym”.
3. Miesięczny harmonogram pobytu personelu medycznego w PID uzgadniany będzie każdorazowo z Kierownikiem PID, przy czym czas pracy pielęgniarki w PID wyniesie nie więcej niż 15 godzin tygodniowo (w dni robocze, 2-3 godziny dziennie), a lekarza 4 godziny tygodniowo (2 razy w tygodniu).
4. Do zakresu czynności wykonywanych przez personel medyczny w ramach przedmiotu umowy, będzie należało:
 - 1) badanie nowo przyjętych do PID (ocena lekarska i/lub pielęgniarska), w zakres którego wchodzi:
 - a. przeprowadzenie wywiadu chorobowego pozwalającego na ocenę stanu jego zdrowia,
 - b. pomiary: temperatury, ciśnienia krwi, masy ciała, wzrostu,
 - c. ocena stanu zdrowia i higieny ze szczególnym zwróceniem uwagi na choroby zakaźne, a także świerzb i wszawicę;
 - 2) udzielanie pierwszej pomocy oraz wykonywanie zabiegów higienicznych (leczenie świerzbu, wszawicy), ponadto wykonywanie drobnych zabiegów takich jak: zakładanie i zmiana opatrunków, kompresów, okładów, zdejmowanie szwów itp.,
 - 3) pobieranie krwi do wykonania badań diagnostycznych i specjalistycznych (np. do badań DNA),
 - 4) udzielanie pomocy doraźnej każdemu nieletniemu, zgłaszającemu się z problemem zdrowotnym lub psychologicznym do Ambulatorium w czasie pobytu lekarza i/lub pielęgniarki w PID,
 - 5) w przypadku stwierdzenia uzależnienia od środków odurzających i substancji psychotropowych, opieka medyczna, w tym farmakologiczna nad uzależnionymi,
 - 6) opieka nad nieletnimi umieszczonymi w PID znajdującymi się pod wpływem alkoholu,
 - 7) wystawienie przez lekarza recept refundowanych na leki dla nieletnich,
 - 8) nadzór nad lekami, w tym:
 - a) rozchód leków w oparciu o istniejącą dokumentację lekarską i pielęgniarską,
 - b) sporządzanie wykazów leków oraz środków medycznych celem uzupełnienia wyposażenia podręcznej apteczki,
 - 9) nadzór nad dokumentacją lekarsko-pielęgniarską w tym:
 - a.) prowadzenie i przechowywanie dokumentacji medycznej,
 - b) udostępnianie jej na potrzeby prokuratury i sądów,
 - 10) utrzymanie w stałej gotowości i sprawności sprzętu przeciwwstrząsowego oraz reanimacyjnego,
 - 11) nadzór nad stanem i higieną pomieszczeń PID, w tym Ambulatorium, izolatki, pomieszczeń, w których przebywają nieletni oraz kuchni i stołówki;
 - 12) sprawdzanie i opiniowanie jadłospisów, co do zgodności z ustalonymi normami i zasadami żywienia,
 - 13) realizacja programów edukacji zdrowotnej, w tym indywidualne rozmowy z nieletnimi oraz ich rodzicami/opiekunami o stanie zdrowia dziecka,
 - 14) współpraca z rodzicami/opiekunami w przypadku, gdy nieletni musi przyjmować stale leki specjalistyczne, np. z powodu przewlekłej choroby,
 - 15) asystowanie podczas zajęć sportowych z udziałem nieletnich,
 - 16) w nagłych przypadkach zagrożenia życia lub zdrowia nieletnich – wezwanie Pogotowia Ratunkowego.
5. Leczenie i diagnostyka szpitalna nieletnich nie wchodzi w zakres przedmiotu umowy i odbywa się na zasadach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

§ 2

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) udostępnienia nieodpłatnie pomieszczenia Ambulatorium znajdującego się na terenie PID, wraz ze sprzętem stanowiącym wyposażenie Ambulatorium,
- 2) zakupu niezbędnych środków medycznych, zgodnie z potrzebami,
- 3) zakupu leków zgodnie z receptą, wystawioną przez lekarza.

§ 3

1. Wykonawca gwarantuje że personel medyczny wskazany w załączniku do umowy (z zastrzeżeniem ust. 2), posiada odpowiednią wiedzę i kwalifikacje, pozwalające na samodzielne wykonywanie czynności medycznych związanych z przedmiotem umowy, z należytą starannością, w oparciu o aktualną wiedzę medyczną oraz z zachowaniem zasad etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i poszanowaniu godności osobistej nieletnich.

9

- Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości pracy personelu medycznego, zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w § 1 ust. 3. W przypadku urlopu, zwolnienia lekarskiego personelu, o którym mowa w pkt. 1, Wykonawca zobowiązany będzie do zapewnienia personelu zastępczego, o kwalifikacjach nie niższych niż posiadane przez osoby nieobecne. W przypadku, o którym mowa w zdaniu drugim, Wykonawca niezwłocznie poinformuje pisemnie Zamawiającego o zaistniałej sytuacji oraz poda dane personalne i kwalifikacje osób zastępujących.

§ 4

Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy przy respektowaniu następujących przepisów:

- Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 21 czerwca 2002 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. Nr 97, poz. 880.);
- Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 4 czerwca 2012r. w sprawie pomieszczeń przeznaczonych dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych pomieszczeń przejściowych i policyjnych izb dziecka, regulaminu pobytu w tych pomieszczeniach, pokojach i izbach oraz sposobu postępowania z zapisami obrazu z tych pomieszczeń, pokoi i izb (Dz. U.2012 Nr 0, poz.638);

§ 5

- Zamawiający wyznacza do współpracy z Wykonawcą(osoba zostanie wskazana w dniu podpisania umowy).
- Wykonawca wyznacza do bieżących kontaktów z Zamawiającym (zgodnie z ofertą wykonawcy).
- Zmiana osoby/osób, o której/ych mowa w ust. 1 i 2, nie stanowi zmiany umowy i jest dokonywana w drodze jednostronnego oświadczenia woli złożonego odpowiednio przez Zamawiającego albo Wykonawcę.
- Korespondencja z Wykonawcą prowadzona będzie pisemnie (dopuszcza się drogę faksową i e-mail), na adres: faks:e-mail: (zgodnie z Ofertą Wykonawcy).
- Wykonawca powiadomi Zamawiającego o każdorazowej zmianie danych, o których mowa w ust. 4.

§ 6

- Strony ustalają stałe miesięczne wynagrodzenie za realizację przedmiotu umowy w kwocie PLN brutto, w skład którego wchodzi miesięczne wynagrodzenie odpowiednio:
 - lekarza PLN brutto;
 - pielęgniarki PLN brutto.W przypadku nie zapewnienia świadczenia usługi w okresie rozliczeniowym (1 miesiąc) w terminach wskazanych w harmonogramie, o którym mowa w § 1 ust. 2, wartość faktury zostanie pomniejszona o 1/30 wynagrodzenia za każdy dzień nie świadczenia usługi.
- W wynagrodzeniu, o którym mowa w ust. 1 Wykonawca uwzględni koszt:
 - wykonania czynności o których mowa w § 1 ust. 4,
 - dojazdu do obiektu wskazanego w § 1 ust. 1,
 - pozostałe koszty związane z realizacją przedmiotu umowy.
- Strony ustalają, że wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie na podstawie faktur VAT, dostarczonych przez Wykonawcę do Zamawiającego nie wcześniej niż 10-go dnia następującego po miesiącu, w którym usługa była wykonana.
- Zamawiający zobowiązuje się zapłacić przelewem za prawidłowo wystawioną fakturę VAT w terminie 30 dni, licząc od daty otrzymania jej otrzymania od Wykonawcy.
- Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy odsetki ustawowe w razie niezapłacenia faktury VAT w terminie, o którym mowa w ust. 4.
- Zamawiający dopuszcza, w drugim i trzecim roku obowiązywania umowy, zwiększenie wynagrodzenia określonego w ust. 1, nie więcej jednak niż do określonego w ustawie budżetowej na dany rok średniorocznego wskaźnika wzrostu cen towarów i usług, na pisemny wniosek Wykonawcy zawierający uzasadnienie zwiększenia ceny usług.
- W przypadku uznania przez Zamawiającego, iż wniosek, o którym mowa w ust.6. jest uzasadniony, Strony podpiszą aneks do niniejszej umowy, odpowiednio do zapisu ust.6. Wzrost wynagrodzenia, o którym mowa w ust.1, będzie obowiązywać od dnia podpisania aneksu przez Strony.

8. Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich.

§ 7

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy w przypadku:
 - a) ograniczenia środków finansowych przyznanych w budżecie, a w latach następnych przyznania środków finansowych w ilości mniejszej niż planowane,
 - b) braku świadczenia usługi w danym miesiącu rozliczeniowym przez okres do 5 dni, co skutkować będzie naliczeniem kary, o której mowa w § 8 ust. 1 lit a),
 - c) wykreślenia Wykonawcy z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100, w przypadkach o których mowa w art. 108 ust. 2 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. nr 112, poz. 654),
 - d) utraty prawa wykonywania zawodu przez lekarza / pielęgniarkę.
3. Rozwiązanie umowy nastąpi w formie pisemnej pod rygorem nieważności ze wskazaniem okoliczności uzasadniających jej rozwiązanie.

§ 8

1. Zamawiający, w przypadku nie wykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę uprawniony będzie do naliczenia następujących kar umownych:
 - a. 10% kwoty, o której mowa § 9, gdy Zamawiający rozwiąże umowę z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
 - b. 10% kwoty, o której mowa w § 9, gdy Wykonawca odstąpi od umowy z powodu okoliczności, za które Zamawiający nie odpowiada,
 - c. 100 PLN brutto za każdy dzień nie świadczenia usługi w terminie wskazanym w harmonogramie, z zastrzeżeniem zapisów § 7 ust. 2 lit. b).
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, jeżeli szkoda przewyższy wysokość kar umownych.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania kar umownych z wystawionych przez Wykonawcę faktur.

§ 9

Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania przez Strony i obowiązywać będzie od dnia 01.11.2012r. przez okres 36 miesięcy, jednakże nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty PLN brutto.

§ 10

1. Ewentualne kwestie sporne, wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy, Strony rozstrzygać będą polubownie.
2. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory rozstrzygane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

§ 11

W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 12

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

Załącznik do Umowy: Wykaz personelu medycznego

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: _____

Adres _____

Nr telefonu i faks _____

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej _____

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania umowy _____

**Komenda Stołeczna Policji
Wydział Zamówień Publicznych
ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa**

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na:
ŚWIADCZENIE OPIEKI MEDYCZNEJ NA RZECZ NIELETNICH W WIEKU 13-21 LAT ZATRZYMANÝCH W POLICYJNEJ IZBIE DZIECKA KSP W WARSZAWIE, UL. WISNIOVA 44 - WZP-3694/12/137/F

A. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia:

Lp.	Usługa medyczna	Ilość miesięcy wykonywania usługi	Ryczałtowe wynagrodzenie brutto w PLN za usługę medyczną *	Stawka Podatku VAT	Wartość usługi medycznej brutto w PLN* w okresie obowiązywania umowy (kol. 3 x kol. 4)*
1	2	3	4	5	6
1.	lekarza	36		zw	
2.	pielęgniarki	36		zw	
Cena oferty brutto (suma wartości określonych w kol. 6 poz.1-2) słownie:					
.....					

UWAGA:

* - z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

B. Oświadczamy, że usługi będące przedmiotem umowy świadczone będą przez osoby wskazane w załączniku nr 5 do SIWZ.

- Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
- Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 60 dni od terminu składania ofert.
- Do kontaktów z Zamawiającym wyznaczamy p. Tel., fax.:
- Oświadczamy, że zawarte w Rozdz. XVII ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych ww. Rozdz. w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

5. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu***
6. Zgodnie z art. 27 ust. 2 Ustawy zobowiązujemy się potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przekazania przez Zamawiającego.
7. W przypadku braku możliwości przekazania korespondencji - Zamawiający ma prawo uznać, iż powzięliśmy wiadomość o okolicznościach opisanych w tej korespondencji w dniu zamieszczenia jej treści na stronie internetowej Zamawiającego.
8. Pod groźbą odpowiedzialności karnej oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan prawny i faktyczny, aktualny na dzień otwarcia ofert.

DATA

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

.....

.....

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Oświadczenie Wykonawcy

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **ŚWIADCZENIE OPIEKI MEDYCZNEJ NA RZECZ NIELETNICH W WIEKU 13-21 LAT ZATRZYMANÝCH W POLICYJNEJ IZBIE DZIECKA KSP W WARSZAWIE, UL. WISNIOVA 44 - WZP-3694/12/137/F**

ja

.....
(imię i nazwisko)

ja.....

.....
(imię i nazwisko)

reprezentując firmę

.....
(nazwa firmy)

jako – wpisany w rejestrze lub upoważniony (ni) na piśmie

.....
oświadczam (my)* w imieniu reprezentowanej przeze mnie (nas)* firmy, że:

- 1. spełniam (my)* warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 Ustawy,**
- 2. nie podlegam (my)* wykluczeniu z powodu okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy.**

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:

1.

2.

DATA

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

.....

.....

.....
* niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ
O PRYZYCNANIE ZAMÓWIENIA**

My niżej podpisani reprezentujący Wykonawców wspólnie ubiegających się o przyznanie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **ŚWIADCZENIE OPIEKI MEDYCZNEJ NA RZECZ NIELETNICH W WIEKU 13-21 LAT ZATRZYMANÝCH W POLICYJNEJ IZBIE DZIECKA KSP W WARSZAWIE, UL. WISNIOVA 44 - WZP-3694/12/137/F**

1. Będziemy solidarnie odpowiadać za wykonanie zamówienia.
2. Ustanawiamy _____, jako pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w zakresie określonym w pełnomocnictwie/upoważnieniu załączonym do oferty.
3. **Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 Ustawy.**

Nazwa firmy	Imię i nazwisko osoby upoważnionej do złożenia oświadczenia	Data	Podpis
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)
(.....)	(.....)	(.....)	(.....)

Podpis/podpisy osób upoważnionych do podpisania oferty _____

DATA

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

.....

.....

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ
O PRZYZNANIE ZAMÓWIENIA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **ŚWIADCZENIE OPIEKI MEDYCZNEJ NA RZECZ NIELETNICH W WIEKU 13-21 LAT ZATRZYMANÝCH W POLICYJNEJ IZBIE DZIECKA KSP W WARSZAWIE, UL. WISNIOVA 44 - WZP-3694/12/137/F**

ja

.....

(imię i nazwisko)

reprezentując firmę

.....

(nazwa firmy)

.....

jako wpisany w rejestrze lub upoważniony na piśmie

.....

oświadczam w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, że nie podlegam wykluczeniu z powodu okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy.

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:

.....

.....

DATA

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

.....

.....

Przystępując do niniejszego postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **ŚWIADCZENIE OPIEKI MEDYCZNEJ NA RZECZ NIELETNICH W WIEKU 13-21 LAT ZATRZYMANÝCH W POLICYJNEJ IZBIE DZIECKA KSP W WARSZAWIE, UL. WISNIOVA 44 - WZP-3694/12/137/F**

Przedstawiamy wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonania zamówienia.

WYKAZ OSÓB
KTÓRE BĘDĄ UCZESTNICZYĆ W WYKONYWANIU ZAMÓWIENIA

Lp	Imię i nazwisko	Wykształcenie	Kwalifikacje zawodowe: (nr prawa wykonywania zawodu; data wydania prawa wykonywania zawodu)	Podstawa dysponowania osobami
1	2	3	4	5
A. posiadającej kwalifikacje lekarza internisty lub pediatry				
1				
...				
B. posiadającej kwalifikacje pielęgniarki				
1				
...				

Oświadczam, że osoby wymienione w wierszach nr przynależą do właściwej izby, zgodnie z *Ustawą z dnia 2 grudnia 2009r. o izbach lekarskich (Dz. U. z 2009r. Nr 219, poz. 1708 z późn. zm.) / Ustawą z dnia 19 kwietnia 1991r. o samorządzie pielęgniarek i położnych (Dz. U. z 1991r. Nr 41, poz. 178 z późn. zm).*

Zobowiązuję się, na żądanie Zamawiającego do udostępnienia kopii w/w dokumentów.

1. Oświadczamy, że dysponujemy/będziemy dysponować* ww. osobami – Zgodnie z Rozdz. III pkt 1 lit.A ppkt b) SIWZ.
2. w przypadku, gdy Wykonawca będzie dysponował osobami, zobowiązany jest do załączenia do oferty zobowiązania, o którym mowa w Rozdz. IV lit. C SIWZ – (wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ).

DATA:

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY:

* nie potrzebne skreślić/

** w przypadku, gdy Wykonawca nie dokona skreślenia i nie dołączy zobowiązania, o którym mowa w pkt 2, Zamawiający uzna, że Wykonawca dysponuje osobami

**Zobowiązanie innego podmiotu o oddaniu do dyspozycji Wykonawcy zasobu
w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia**

Ja/My
(nazwa Podmiotu)

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji niżej wymienionych osób zdolnych do wykonania zamówienia na okres korzystania z nich przy realizacji przedmiotowego postępowania: **ŚWIADCZENIE OPIEKI MEDYCZNEJ NA RZECZ NIELETNICH W WIEKU 13-21 LAT ZATRZYMANÝCH W POLICYJNEJ IZBIE DZIECKA KSP W WARSZAWIE, UL. WISNIOVA 44 - WZP-3694/12/137/F**

1.
(imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

2.
(imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

3.
(imię i nazwisko) (pełniona funkcja)

DATA:

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY:
