

Nr sprawy: WZP- 25/13/6/MP

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 USŁUG MEDYCZNYCH Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY

CPV: 85121000-3

Wadium: – 50 000,00 PLN

Oplata za SIWZ: 45,05 PLN

**Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej
pod nr 2013/S 023-035719 w dniu 01.02.2013r.**

**Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy
WZP-25/13/6/MP**

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zawiera:

Rozdział I	Informacje ogólne
Rozdział II	Przedmiot, termin i miejsce realizacji zamówienia
Rozdział III	Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków
Rozdział IV	Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają złożyć Wykonawcy
Rozdział V	Informacja o oświadczeniach lub dokumentach potwierdzających spełnienie przez oferowane usługi wymagań określonych przez zamawiającego
Rozdział VI	Wadium
Rozdział VII	Wymagania w zakresie zawartości oferty i dokumentów do niej załączonych
Rozdział VIII	Wymagana postać oferty
Rozdział IX	Termin związania ofertą
Rozdział X	Tryb udzielania wyjaśnień
Rozdział XI	Wycofanie lub zmiana oferty
Rozdział XII	Miejsce i termin składania ofert
Rozdział XIII	Miejsce termin otwarcia ofert
Rozdział XIV	Badanie ofert
Rozdział XV	Opis kryteriów oceny ofert oraz sposobu wyliczenia ceny
Rozdział XVI	Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego
Rozdział XVII	Pouczenie o środkach ochrony prawnej
Rozdział XVIII	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 z art. 22 ust. 1 Ustawy dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o przyznanie zamówienia
4.	Wzór - załącznik nr 4	Oświadczenie z art. 24 Ustawy dla Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o przyznanie zamówienia
5.	Wzór - załącznik nr 5	Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług
6.	Wzór - załącznik nr 6	Zobowiązanie innego podmiotu o oddaniu do dyspozycji Wykonawcy zasobu w zakresie wiedzy i doświadczenia
7.	Wzór - załącznik nr 7	Wykaz narzędzi przeznaczonych do realizacji zamówienia
8.	Wzór - załącznik nr 8	Zobowiązanie innego podmiotu o oddaniu do dyspozycji Wykonawcy zasobu w zakresie potencjału technicznego
9.	Wzór - załącznik nr 9	Wykaz osób które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia/Oświadczenie że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.
10.	Wzór - załącznik nr 10	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 usług z zakresu medycyny pracy**” oraz wskazaniem numeru referencyjnego: **WZP-25/13/6/MP**.

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 potwierdzania 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. Strony zobowiązane są do zapewnienia możliwości odbierania korespondencji za pośrednictwem faksu przez całą dobę.
7. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o każdej zmianie numerów faksowych, służących do wymiany korespondencji w ramach prowadzonego postępowania.
8. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami, w zakresie zagadnień związanych z prowadzoną procedurą jest: Katarzyna Wypychowska, 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 REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu medycyny pracy obejmujących:
 - A. badania lekarskie i wydawanie na tej podstawie zaświadczeń lekarskich o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku, poprzez:
 - a) badania okresowe i kontrolne policjantów i pracowników Policji - zwanych dalej Pracownikami,
 - b) badania wstępne kandydatów do pracy w Policji,
 - c) badania przy zmianie warunków służby/pracy,
 - d) badania do celów sanitarno-epidemiologicznych – z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii,
 - e) badania kierowców, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów - z wyłączeniem badań psychologicznych,
 - f) badania lekarskie po orzeczeniu komisji lekarskiej o zdolności lub czasowej niezdolności policjanta do służby na zajmowanym stanowisku i wydawanie zaświadczeń lekarskich wskazujących ograniczenia w odniesieniu do opisu obecnie zajmowanego stanowiska pracy,
 - g) stwierdzenie przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią,
 - h) kontrolne badania lekarskie po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV,
 - B. badania psychologiczne kierowców pojazdów służbowych, w tym prowadzących pojazdy uprzywilejowane w ruchu lądowym oraz stermotorzystów i wydawanie orzeczeń psychologicznych o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do kierowania pojazdem,
 - C. wykonywanie szczepień ochronnych, obejmujących przeprowadzenie kwalifikacyjnego badania lekarskiego, infekcję, wydanie książeczki lub dokonania wpisu do tej książeczki oraz informowanie zainteresowanego o terminach kolejnych dawek szczepionki, przeciwko:
 - a) WZW typu B,
 - b) laseczkom tężca z błonnicą,
 - c) laseczkom tężca,
 - d) kleszczowemu zapaleniu mózgu,
 - e) grypie sezonowej.
2. W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do:

- a) zapewnienia udziału lekarzy, o których mowa w pkt 3 ppkt a) – c), uprawnionych do przeprowadzania badań profilaktycznych, w komisjach bezpieczeństwa i higieny pracy oraz komisji ds. oceny warunków uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia uprawniających policjantów do uzyskania płatnych urlopów dodatkowych powołanych przez Zamawiającego,
 - b) prowadzenia analiz stanu zdrowia Pracowników, w tym zaliczanych do grup ryzyka i składanie Zamawiającemu w formie pisemnej rocznych informacji do 15 stycznia roku następnego za rok poprzedni, oraz na 30 dni przed upływem ważności Umowy, z uwzględnieniem:
 - rodzajów i liczb schorzeń, stwierdzonych przez lekarzy medycyny pracy,
 - liczby palaczy tytoniu,
 - propozycji, dot. koniecznych przedsięwzięć, zapobiegających powstawaniu schorzeń,
 - liczby wydanych zaświadczeń lekarskich o niezdolności do pracy na zajmowanym stanowisku.
 - c) organizowania „Białych Sobót” jako przedsięwzięcia z zakresu profilaktycznych programów – dwóch w każdym roku obowiązywania Umowy i składanie Zamawiającemu, w terminie 14 dni od zakończenia każdej „Białej Soboty”, w formie pisemnej informacji z ich przebiegu,
 - d) prowadzenia na wydzielonym dysku twardym, imiennej kartoteki komputerowej Pracowników (baza danych, do której obsługi niezbędny jest system operacyjny Windows XP i program narzędziowy Excel) objętych badaniami i szczepieniami ochronnymi, obejmującej następującej dane:
 - imię i nazwisko,
 - datę rejestracji (telefonicznie/osobiście),
 - datę wyznaczenia badania/szczepienia,
 - datę zgłoszenia się Pracownika na badania/szczepienia,
 - datę wykonania badania/szczepienia,
 - rodzaj wykonanych badań/szczepień,
 - datę wydania i datę ważności zaświadczenia badania/szczepienia.
 - e) prowadzenia dokumentacji, o której mowa w pkt h) ppkt 2) oraz chronienia jej i udostępniania zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - f) włączania do dokumentacji, o której mowa w ppkt h) ppkt 2) odmów poddania się szczepieniom ochronnym,
 - g) prowadzenia Archiwum dokumentacji medycznej Pracowników pod nazwą „Archiwum KSP” zawierającego zbiór kart osób zwolnionych ze służby/pracy przez Zamawiającego, który raz na rok przekazywać będzie Wykonawcy elektroniczny wykaz osób zwolnionych,
 - h) przejęcia od poprzedniego Wykonawcy:
 - 1) archiwum (istniejące pod nazwą „Archiwum KSP”),
 - 2) dokumentacji medycznej Pracowników,
 - 3) imiennej kartoteki komputerowej Pracowników – na wydzielonym dysku twardym,
3. Zamawiający wymaga, aby usługi, o których mowa w pkt 1 świadczone były przez:
- a) min. 3 lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań profilaktycznych oraz wydawania orzeczeń lekarskich,
 - b) min. 2 lekarzy uprawnionych do badania kierowców oraz wydawania orzeczeń lekarskich,
 - c) min. 1 lekarza uprawnionego do przeprowadzenia badań pracowników narażonych na działanie promieniowania jonizującego, przeszkolonego w jednostce badawczo – rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy oraz wydawania orzeczeń lekarskich,
 - d) min. 2 psychologów uprawnionych do badania kierowców,
 - e) min. 5 pielęgniarek (posiadających kwalifikacje pielęgniarek).
4. Ilość usług, o których mowa w załączniku nr 1 do SIWZ (odpowiednio do rodzaju), przyjęta została przez Zamawiającego szacunkowo, w celu wyliczenia przez Wykonawcę ceny oferty. Faktyczna ilość zleczanych usług wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w tym zakresie, przy czym łączna wartość zleceń nie przekroczy kwoty wynikającej z ceny najkorzystniejszej oferty.
5. Zamawiający wymaga, aby usługi, o których mowa w pkt 1, wykonywane były w jednej placówce medycznej (Zamawiający dopuszcza wykonanie badań laboratoryjnych pobranego materiału) czynnej w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. co najmniej od 7:30 - 19:00, usytuowanej na terenie m. st. Warszawy w odległości nie większej niż 9,0 km od siedziby Zamawiającego mieszczącej się przy ul. Nowolipie 2.
6. Zamawiający wymaga aby w placówce, o której mowa w pkt 5, znajdował/y się w szczególności:
- a) gabinety, w ilości odpowiedniej do ilości lekarzy skierowanych do realizacji zadań wynikających z umowy dostępne w co najmniej w godz. 7:30-15:30,
 - b) gabinet zabiegowy, w którym pobierany będzie materiał do badań laboratoryjnych dostępny co najmniej w godz. 8:00-11:00,
 - c) pracownia RTG (duży obrazek) – dostępna co najmniej w godz. 7:30-15:30,

- d) pracownia EKG – dostępna co najmniej w godz. 7:30-15:30,
 - e) gabinet – punkt szczepień, w którym przeprowadzane będą badania kwalifikacyjne do szczepień oraz dokonanie wpisów do dokumentacji – dostępny w co najmniej w godz. 8:00-15:00.
7. Wykonawca którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zobowiązany będzie do przejęcia i prowadzenia w okresie obowiązywania Umowy (w ramach NFZ) dwóch placówek POZ (Warszawa ul. Nowolipie 2 i Piaseczno ul. Puławska 44 E) oraz poradni rehabilitacyjnej (Piaseczno ul. Puławska 44 E) zlokalizowanych w obiektach Zamawiającego.
8. **Termin realizacji zamówienia:** 36 miesięcy licząc od dnia wejścia w życie umowy (nie wcześniej niż od 02.03.2013r.) - jednak nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty zgodnie z ofertą Wykonawcy.
9. **Miejsce realizacji zamówienia:** placówka Wykonawcy usytuowana na terenie m. st. Warszawy.
10. **Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych ani wariantowych.**
11. **Wymagania w zakresie Podwykonawców (jeżeli dotyczy):** Zamawiający nie dopuszcza udziału Podwykonawcy w realizacji przedmiotu zamówienia z wyłączeniem czynności związanych z wykonaniem badań laboratoryjnych (badań pobranego materiału).
12. Przedmiotem zamówienia są usługi o charakterze niepriorytetowym, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 stycznia 2010r., (Dz.U. Nr 12, poz. 68). W związku z powyższym, w oparciu o art. 5 ust. 1. Ustawy skrócono termin składania ofert.

III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA 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 wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. nr 112, poz. 654)*,
- b) posiadać doświadczenie w należyтым wykonaniu lub wykonywaniu w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej **2 usług** w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, tj. świadczenia usług z zakresu medycyny pracy na łączną wartość co najmniej **3 mln PLN brutto**, w tym co najmniej **jedna z usług** musi być świadczona dla co najmniej 1000 osób rocznie zatrudnionych w komórkach/jednostkach organizacyjnych podległych Ministrowi Spraw Wewnętrznych lub Ministrowi Obrony Narodowej.
- c) dysponować odpowiednim potencjałem technicznym, tj. 1 placówką medyczną, spełniającą wymagania, o których mowa w Rozdz. II pkt 5 i 6 SIWZ, usytuowaną na terenie m.st. Warszawy w odległości nie większej niż 9,0 km od siedziby Zamawiającego mieszczącej się przy ul. Nowolipie 2.
- d) dysponować osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, w tym co najmniej:
 - d.1) 3 lekarzami uprawnionymi do przeprowadzania badań profilaktycznych oraz wydawania orzeczeń lekarskich,
 - d.2) 2 lekarzami uprawnionymi do badania kierowców oraz wydawania orzeczeń lekarskich,
 - d.3) 1 lekarzem uprawnionym do przeprowadzenia badań pracowników narażonych na działanie promieniowania jonizującego, przeszkolonego w jednostce badawczo – rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy oraz wydawania orzeczeń lekarskich,
 - d.4) 2 psychologami uprawnionymi do badania kierowców,
 - d.5) 5 pielęgniarkami (posiadającymi kwalifikacje pielęgniarek).

B. nie podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy.

2. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału opisanych w pkt.1 w oparciu o dokumenty wskazane w Rozdz. IV SIWZ.

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

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

- 1. Oświadczenie o spełnieniu warunków 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 wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców wraz z dokumentem potwierdzającym, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie. (Wzór załącznik nr 5 do SIWZ).

W przypadku wskazania umów zawartych na okres dłuższy niż 3 lata, należy podać wartość usług zrealizowanych w terminie, o którym mowa powyżej, przy czym wartość ta nie może być mniejsza od wymaganej.

4. Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy, tj. placówki medycznej wraz z informacją o podstawie dysponowania tym zasobem, wskazanej w wykazie placówek (Wzór załącznik nr 7 do SIWZ).
5. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług 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. (Wzór załącznik nr 9 do SIWZ).
6. Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia. (Oświadczenie zostało zamieszczone w Wykazie - Wzór załącznik nr 9 do SIWZ).

B. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia, o którym mowa w Rozdz. III lit. B SIWZ, 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 oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy,
3. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż **3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert,
4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zezwolenie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż **3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert,
5. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 Ustawy - wystawioną nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert.
6. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 9 ustawy - wystawioną nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert.

C. Wykonawca wykazując spełnienie warunku, o którym mowa odpowiednio w:

1. 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 złożyć wraz z ofertą:
 - a) 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);
 - b) w odniesieniu do tych podmiotów - oświadczenie, o którym mowa w lit. B ppkt 1 oraz dokumenty wymienione w lit. B ppkt 2 – 6,
2. Wykonawca wykazując spełnienie warunku, o którym mowa w Rozdz. III pkt. 1 lit. A. ppkt c) i ppkt d) 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 8 i nr 10 do SIWZ).

V. INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE PRZEZ OFEROWANE USŁUGI WYMAGAŃ OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO:

Zamawiający nie wymaga złożenia przez Wykonawcę dokumentów potwierdzających, że oferowane usługi spełniają wymagania w SIWZ.

VI. WADIUM:

1. Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia zabezpieczenia wadialnego o wartości **50 000,00 PLN**.
2. Zgodnie z art. 45 ust. 3 Ustawy Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty wadium przed upływem terminu składania ofert, o którym mowa w Rozdz. XII SIWZ.

3. Zabezpieczenie wadium może być wnoszone według wyboru Wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach:
- 1) pieniądzu – przelewem na rachunek Zamawiającego:
64 1010 1010 0056 5613 9120 0000
- W przypadku wniesienia zabezpieczenia wadium przelewem w formie pieniądza, decyduje data uznania kwotą wadium rachunku Zamawiającego.
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
 - 3) gwarancjach bankowych,
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
4. Poręczenie lub gwarancja stanowiące formę zabezpieczenia wadium winno zawierać stwierdzenie, że nieodwołalnie, na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego wzywające do zapłaty kwoty z tytułu przypadku wadium w sytuacjach wymienionych w art. 46 ust. 4a i ust. 5 Ustawy, następuje jego **bezwarunkowa wypłata** (bez jakichkolwiek zastrzeżeń gwaranta/poręczyciela w treści dokumentu w stosunku do Zamawiającego) do wysokości sumy gwarancyjnej.
5. Zamawiający dokona zwrotu lub zatrzymania wadium zgodnie z art. 46 Ustawy.

VII. 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) oświadczenia, o których mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 1 SIWZ i w Rozdz. IV lit. B pkt 1 SIWZ (Wzór załącznik nr 2 do SIWZ);
 - b) dokument, o którym mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 2 SIWZ;
 - c) wykazy, o których mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 3-5 SIWZ oraz oświadczenie o którym mowa w IV lit. A pkt 6 SIWZ (Wzór załącznik nr 5, nr 7 i nr 9 SIWZ)
 - d) dokument potwierdzający fakt wniesienia wadium w formie innej niż w pieniądzu (np. gwarancja bankowa, gwarancja ubezpieczeniowa) – jeśli dotyczy. Oryginał dokumentu należy umieścić w osobnej kopercie opatrzonej napisem „WADIUM do postępowania... (nr referencyjny.....)”, dołączonej do opakowania, w którym umieszczono ofertę;
 - e) dokumenty wymienione w Rozdz. IV lit. B pkt 2-6 SIWZ;
 - f) dokumenty, o których mowa w Rozdz. IV lit. C pkt 1 lit.a) i b) i/lub pkt 2 SIWZ (Wzór odpowiednio załącznik nr 6 lub załącznik nr 8 lub załącznik nr 10 SIWZ) – jeśli dotyczy;
 - g) pełnomocnictwo w formie zgodnej z wymaganiem określonym w Rozdz. VIII pkt 3 SIWZ, 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. dokumenty wymienione w Rozdz. IV lit. B pkt 2-6 SIWZ;
 2. oświadczenie, o którym mowa w Rozdz. IV lit B pkt 1 (Wzór załącznik nr 4 do SIWZ);
 - b) wspólnie:
 1. oświadczenie, o którym mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 1 SIWZ (Wzór załącznik nr 3 do SIWZ);
 2. dokument, o którym mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 2 SIWZ;
 3. wykazy, o których mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 3-5 SIWZ oraz oświadczenie o którym mowa w IV lit. A pkt 6 SIWZ (Wzór załącznik nr 5, nr 7 i nr 9 SIWZ);
 4. dokument potwierdzający fakt wniesienia wadium w formie innej niż w pieniądzu (np. gwarancja bankowa, gwarancja ubezpieczeniowa) – jeśli dotyczy. Oryginał dokumentu należy umieścić w osobnej kopercie opatrzonej napisem „WADIUM do postępowania... (nr referencyjny.....)”, dołączonej do opakowania, w którym umieszczono ofertę;
 5. dokumenty, o których mowa w Rozdz. IV lit. C pkt 1 lit.a) i b) i/lub pkt 2 SIWZ (Wzór odpowiednio załącznik nr 6 lub załącznik nr 8 lub załącznik nr 10 SIWZ) – jeśli dotyczy;
 6. pełnomocnictwo w formie zgodnej z wymaganiem określonym w Rozdz. VIII pkt 3, jeżeli ustanowiono pełnomocnika.
3. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w:

- 3.1. w Rozdz. IV lit. B pkt 2-4 i pkt 6 SIWZ – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
- a) nie otwarto jego likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert,
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert,
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert,
- 3.2. w Rozdz. IV lit. B pkt 5 SIWZ – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego właściwego dla miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 4 – 8 Ustawy.

Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 3.1 i 3.2, zastępuje je się dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

4. W przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, **osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 Ustawy mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej**, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 Ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

VIII. 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, oświadczeniami 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. wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacja o Działalności Gospodarczej RP). W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez notariusza. Gdy pełnomocnictwo sporządzone jest w języku obcym jego tłumaczenie na język polski musi być sporządzone przez tłumacza przysięgłego. Z pełnomocnictwa powinien wynikać zakres czynności, do których jest umocowany pełnomocnik. Zapisy pełnomocnictwa stosuje się również do upoważnienia.
4. Wszystkie dokumenty winny być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę z wyłączeniem pełnomocnictwa/upoważnienia oraz dokumentów, o których mowa w Rozdz. IV lit. C pkt a i b i lit. C pkt 2 SIWZ. 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 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**”.

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-25/13/6/MP**.
9. Konsekwencje związane z niewłaściwym oznakowaniem koperty będzie ponosił 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.

IX. 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.

X. 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.

XI. 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 Rozdz. VIII pkt 7 SIWZ, z uwzględnieniem pkt 7 i 8) lecz oznakowana napisem „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”.

XII. 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 12.02.2013 r. godz. 11:00
3. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcom zgodnie z art. 84 ust. 2 Ustawy.

XIII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 12.02.2013 r. godz. 12:00.
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 łączną 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.

XIV. BADANIE OFERT:

1. W toku dokonywania czynności związanych z badaniem i oceną ofert, Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert – zgodnie z art. 87 ust. 1 Ustawy.
2. Zamawiający poprawi w ofercie:
 - a) oczywiste omyłki pisarskie, w tym:
 - a1. jeżeli cenę oferty podano rozbieżnie słownie i liczbą, przyjmuje się, że prawidłowo podano ten zapis, który odpowiada dokonaniem obliczeniu ceny;
 - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek w tym m.in.:
 - b.1. jeżeli obliczona wartość brutto w PLN danej pozycji Formularza cenowego nie odpowiada iloczynowi ceny jednostkowej brutto w PLN oraz szacunkowej ilości, przyjmuje się, że prawidłowo podano cenę jednostkową brutto w PLN oraz ilość,
 - b.2 w przypadku braku podania wartości brutto w PLN danej pozycji Formularza cenowego, Zamawiający wyliczy ją na podstawie ceny jednostkowej brutto oraz ilości,
 - b.3 w przypadku braku podania ceny jednostkowej brutto w PLN w Formularzu cenowym, Zamawiający wyliczy ją na podstawie wartości brutto w PLN danej pozycji oraz szacunkowej ilości,
 - b.4 w przypadku błędnego wyliczenia ceny oferty brutto w PLN wynikającej z nieprawidłowego zsumowania poszczególnych wartości brutto w PLN, przyjmuje się, że prawidłowo podano poszczególne wartości brutto w PLN, z uwzględnieniem pkt b1-b3,
 - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, – niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
3. Zamawiający 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 podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. **Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w SIWZ, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.**
4. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia w wyznaczonym terminie wyjaśnień dotyczących kalkulacji cen, w celu ustalenia czy oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny.
5. Zamawiający wykluczy Wykonawcę z postępowania o ile zajdą wobec tego Wykonawcy okoliczności wskazane w art. 24 Ustawy.
6. Zamawiający odrzuci ofertę w przypadku zaistnienia wobec niej którejkolwiek z przesłanek określonych w art. 89 Ustawy.

XV. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT ORAZ SPOSOBU WYLICZENIA CENY:

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

Opis kryteriów oceny	Znaczenie	Maksymalna ilość pkt jakie może otrzymać oferta za dane kryterium
Cena oferty brutto w PLN (C _o)	65 %	65 pkt
Lokalizacja świadczenia usług (L)	15%	15 pkt
Doświadczenie w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, tj. świadczenia usług z zakresu medycyny pracy dla co najmniej 1000 osób rocznie zatrudnionych w komórkach/jednostkach organizacyjnych podległych Ministrowi Spraw Wewnętrznych lub Ministrowi Obrony Narodowej - zgodnie z wykazem usług - pkt B załącznika nr 5 do SIWZ (D)	20%	20 pkt

2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, który uzyska najwyższą wartość punktową wyliczoną przez Zamawiającego wg wzoru:

$$W_0 = C_0 + L + D$$

gdzie:

a) W_0 - wartość punktowa oferty – wynika z sumy punktów uzyskanych przez Wykonawcę w każdym ze wskazanych w pkt 1 kryteriów, wyliczonych w oparciu o zapisy pkt b), c) i d).

b) C_0 – cena oferty wyliczona wg wzoru:

$$C_0 = \frac{\text{najniższa cena oferty brutto w PLN} \\ \text{spośród ważnych złożonych ofert}}{\text{cena oferty brutto w PLN badanej oferty}} \times 65 \text{ pkt}$$

c) L - wartość punktowa zostanie wyliczona wg wzoru:

$$L = \frac{\text{ilość pkt za lokalizację placówki} \\ \text{w badanej ofercie}}{\text{najwyższa ilość pkt za lokalizację placówki} \\ \text{spośród ważnych złożonych ofert}} \times 15 \text{ pkt}$$

L – lokalizacja placówki medycznej, spełniającej wymagania, o których mowa w Rozdz. II pkt 5 i 6 SIWZ, usytuowanej na terenie m.st. Warszawy w odległości maksymalnie 9,0 km od siedziby Zamawiającego mieszczącej się przy ul. Nowolipie 2 (zgodnie z wykazem – załącznik nr 7 do SIWZ).

Zamawiający przyzna punktację odpowiednio:

- 1) za odległość placówki medycznej od siedziby Zamawiającego do 4,0 km przyznane zostanie 15 pkt.
- 2) za odległość placówki medycznej od siedziby Zamawiającego w przedziale od 4,01 do 6,0 km przyznane zostanie 7 pkt.
- 3) za odległość placówki medycznej od siedziby Zamawiającego w przedziale od 6,01 do 9,0 km przyznane zostanie 3 pkt.

Ilość pkt w kryterium (L) zostanie wyliczona na podstawie danych ze strony internetowej pod adresem: www.maps.google.pl poprzez użycie opcji: pokaż trasę pieszą (do wyliczenia odległości będzie brana pod uwagę trasa najkrótsza)/pkt A siedziba Zamawiającego/pkt B.....adres placówki Wykonawcy.

d) D - wartość punktowa zostanie wyliczona wg wzoru:

$$D = \frac{\text{ilość pkt doświadczenia w badanej ofercie}}{\text{najwyższa ilość pkt doświadczenia} \\ \text{spośród ważnych złożonych ofert}} \times 20 \text{ pkt}$$

D – doświadczenie w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, tj. świadczenia usług z zakresu medycyny pracy dla co najmniej 1000 osób zatrudnionych w komórkach/jednostkach organizacyjnych podległych Ministrowi Spraw Wewnętrznych lub Ministrowi Obrony Narodowej. (zgodnie wykazem z usług – pkt B załącznika nr 5 do SIWZ).

Zamawiający przyzna punktację odpowiednio:

- 1) do 12 miesięcy wykazanego doświadczenia przyznane zostaną 3 pkt.

Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy
WZP-25/13/6/MP

- 2) powyżej 12 do 24 miesięcy wykazanego doświadczenia przyznane zostanie 10 pkt.
- 3) powyżej 24 miesięcy wykazanego doświadczenia przyznane zostanie 20 pkt.

Do wyliczenia kryterium (D) przyjmie się termin realizacji zamówienia wskazany przez Wykonawcę w wykazie pkt B - załącznika nr 5 do SIWZ, liczony w dniach, z tym że:

- 1) pierwszym dniem będzie dzień następny od wskazanego w wykazie (zgodnie z zasadą określoną w art. 111 § 2 k.c.)
 - 2) ostatnim liczonym dniem będzie dzień przypadający na datę zakończenia zamówienia,
 - 3) suma ilości dni (przyjmując sposób liczenia określony w pkt 1) i 2) zostanie podzielona przez 30 dni, w wyniku czego wyliczona zostanie ilość pełnych miesięcy, które będą podlegały ocenie w kryterium (D). Zamawiający nie będzie stosował zaokrągleń.
 - 4) przy wyliczaniu okresu doświadczenia będą brane pod uwagę tylko te usługi, które były wykonane lub wykonywane w okresie 3 lat przed upływem terminu składania ofert.
 - 5) w przypadku, gdy Wykonawca wykaże się wykonaniem 2 lub więcej usług w tym samym okresie, Zamawiający nie będzie sumował tych okresów.
3. Cena oferty brutto w PLN stanowi sumę wartości wynikających z iloczynu ryczałtowej ceny jednostkowej brutto w PLN zaoferowanej przez Wykonawcę wskazanej w kol. nr 5 Formularza Cenowego oraz szacunkowej ilości usług, określonej przez Zamawiającego w kolumnie nr 4 Formularza Cenowego.
 4. Wykonawca w cenie jednostkowej, o której mowa w pkt 3 uwzględni koszt:
 - a) wykonania usług, o których mowa w Rozdz. XVIII § 1 i § 2 ust. 1 SIWZ,
 - b) innych badań, o których mowa w przypisach do załączników do Decyzji Nr 449 Komendanta Głównego Policji z dnia 24 września 2004 r. w sprawie profilaktycznej opieki zdrowotnej w Policji (Dz. Urz. KGP z 2004 r. Nr 19, poz. 120 z późn. zm.),
 - c) materiałów i odczynników użytych do realizacji usług, o których mowa w Rozdz. XVIII § 1 i § 2 ust.1 SIWZ,
 - d) pozostałe koszty, związane z realizacją zamówienia, w tym podatek VAT.
 5. Cena oferty oraz wskazana przez Wykonawcę cena jednostkowa uwzględniająca stawkę podatku VAT, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy).
 6. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzspółnotowego 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.
 7. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom określonym w Ustawie, niniejszej specyfikacji oraz uzyska najwyższą wartość punktową, wyliczoną zgodnie z wzorem wskazanym w pkt 2 SIWZ.
 8. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną, wskazaną w ofercie Wykonawcy.

XVI. 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.
2. W przypadku udzielenia zamówienia:
 - a) Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia – Zamawiający przed podpisaniem umowy może żądać umowy regulującej współpracę tych Wykonawców,
 - b) Wykonawcy, który jest osobą fizyczną, Zamawiający przed podpisaniem umowy może żądać dokumentu potwierdzającego uprawnienie do jego reprezentowania (np. wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacja o Działalności Gospodarczej RP).
3. Wykonawca, z którym Zamawiający zamierza zawrzeć umowę, najpóźniej w dniu podpisania umowy, dostarczy oświadczenie o zobowiązaniu do przejęcia i prowadzenia w okresie obowiązywania Umowy (w ramach NFZ) dwóch placówek POZ (Warszawa ul. Nowolipie 2 i Piaseczno ul. Puławska 44 E) oraz poradni rehabilitacyjnej (Piaseczno ul. Puławska 44 E) zlokalizowanych w obiektach Zamawiającego. W przypadku nie dostarczenia ww. dokumentu w terminie wyznaczonym jako dzień podpisania umowy, Zamawiający uzna, iż Wykonawca uchyła się od zawarcia umowy.

4. Wymagane jest wniesienie **zabezpieczenia należytego wykonania** umowy w wysokości **2% wartości umowy**, stanowiącej cenę oferty wybranego Wykonawcy. Zabezpieczenie powinno być wniesione do dnia podpisania umowy, na pełny okres realizacji umowy.
5. Zabezpieczenie może być wnoszone według wyboru wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach:
 - 1) pieniądzu – przelewem na rachunek Zamawiającego: **64 1010 1010 0056 5613 9120 0000**
 - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej z tym, że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym,
 - 3) gwarancjach bankowych,
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. *o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości*.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania zabezpieczenia w postaci:
 - 1) weksli z poręczeniem wekslowym banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej,
 - 2) zastawu na papierach wartościowych emitowanych przez Skarb Państwa lub jednostkę samorządu terytorialnego,
 - 3) zastawu rejestrowego na zasadach określonych w przepisach o zastawie rejestrowym i rejestrze zastawów.
7. Poręczenie lub gwarancja stanowiące formę zabezpieczenia należytego wykonania umowy winno zawierać stwierdzenie, że na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego wzywające do zapłaty kwoty z tytułu nienależytego wykonania umowy, zgodnie z warunkami umowy, następuje jego **bezwarunkowa wypłata** (bez jakichkolwiek zastrzeżeń gwaranta/poręczyciela w treści dokumentu w stosunku do Zamawiającego) do wysokości sumy gwarancyjnej.

W szczególności za niedopuszczalne Zamawiający uznaje zapisy:

- 1) skutkujące obciążeniem Zamawiającego jakimikolwiek kosztami, np. wynikającymi z dostarczenia Gwarantowi dokumentu poświadczającego umocowanie osób podpisujących wezwanie do zapłaty, potwierdzonego przez Bank prowadzący rachunek Zamawiającego lub notariusza,
 - 2) uzależniające wypłatę Zamawiającego należności od wcześniejszego wezwania Wykonawcy do usunięcia wady wynikającej z nienależytego wykonania umowy oraz przesłania kopii tego wezwania Gwarantowi.
- Jednocześnie informujemy, że jedynym dopuszczalnym warunkiem, który może znaleźć się w treści gwarancji jest poniższy zapis: *„W celu identyfikacji osób uprawnionych do reprezentacji Beneficjenta żądanie musi być podpisane przez osobę wskazaną w statucie zamieszczonym na stronie internetowej Komendy Stołecznej Policji lub przez inną upoważnioną osobę wraz z kopią upoważnienia poświadczoną za zgodność z oryginałem przez osobę, do której należy upoważnienie.”*
4. Zamawiający dokona zwrotu zabezpieczenia należytego wykonaniu umowy w terminie 30 dni licząc od upływu obowiązywania Umowy i po uznaniu przez Zamawiającego, że umowa została należycie wykonana.

XVII. 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.

XVIII. OGÓLNE WARUNKI UMOWY:

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

Niniejsza umowa zostanie zawarta w wyniku postępowania przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych z uwzględnieniem art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 113, poz. 759 z późn. zm.) oraz w celu realizacji zadań wynikających z:

1. Ustawy – Kodeks Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r. (tekst jednolity Dz. U. z 1998 r. Nr 21, poz. 94 z późn. zm.),
2. Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317 z późn. zm.),
3. Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. Nr 234, poz. 1570 z późn. zm.),
4. Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.),
5. Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz. U. z 2012 r., poz. 159 z późn. zm.),

6. 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 1996 r. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.),
7. Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie zadań służby medycyny pracy (Dz. U. z 2012 r., poz. 52),
8. Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie służby medycyny pracy (Dz. U. z 2012 r., poz. 53),
9. Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 września 1997 r. w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 1997 r. Nr 109, poz. 704 z późn. zm.),
10. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 7 stycznia 2004 r. w sprawie badań lekarskich kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2004 r. Nr 2, poz. 15 z późn. zm.),
11. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2003 r. w sprawie warunków zdrowotnych wymaganych od osób wykonujących pracę na statkach żeglugi śródlądowej (Dz. U. 2003 r. Nr 199, poz. 1949),
12. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy oraz sposobu jej prowadzenia i przechowywania (Dz. U. z 2010 r. Nr 149, poz. 1002),
13. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 182, poz. 1086),
14. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2012 r. w sprawie wykazu rodzajów 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. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2006 r. w sprawie sposobu i trybu wydawania zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania dotychczasowej pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią (Dz. U. z 2006 r. Nr 42, poz. 292),
16. Decyzji Nr 449 Komendanta Głównego Policji z dnia 24 września 2004 r. w sprawie profilaktycznej opieki zdrowotnej w Policji (Dz. Urz. KGP z 2004 r. Nr 19, poz. 120 z późn. zm.),
17. Decyzji Nr 321/2004 Komendanta Stołecznego Policji z dnia 19 listopada 2004 r. w sprawie profilaktycznej opieki zdrowotnej w Komendzie Stołecznej Policji (z późn. zm.),
18. Decyzji Nr 57/12 Komendanta Stołecznego Policji z dnia 02.02.2012 r. w sprawie zapobiegania zakażeniom i postępowania po ekspozycji na zakażenia w Komendzie Stołecznej Policji oraz w jednostkach podporządkowanych i nadzorowanych przez Komendanta Stołecznego Policji,

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem Umowy jest **świadczenie przez Wykonawcę usług medycznych z zakresu medycyny pracy** dla policjantów i pracowników Zamawiającego (zwanych dalej **Pracownikami**), obejmujących:
 - 1) badania lekarskie i wydawanie na tej podstawie zaświadczeń lekarskich o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku, poprzez:
 - a) badania okresowe i kontrolne Pracowników,
 - b) badania wstępne kandydatów do pracy w Policji,
 - c) badania przy zmianie warunków służby/pracy,
 - d) badania do celów sanitarno-epidemiologicznych – z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii,
 - e) badania kierowców, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów - z wyłączeniem badań psychologicznych,
 - f) badania lekarskie po orzeczeniu komisji lekarskiej o niezdolności lub czasowej niezdolności policjanta do służby na zajmowanym stanowisku i wydawanie zaświadczeń lekarskich wskazujących ograniczenia w odniesieniu do opisu obecnie zajmowanego stanowiska pracy,
 - g) stwierdzenie przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią,
 - h) kontrolne badania lekarskie po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV,
 - 2) badania psychologiczne kierowców pojazdów służbowych, w tym prowadzących pojazdy uprzywilejowane w ruchu lądowym oraz stermotorzystów i wydawanie orzeczeń psychologicznych o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do kierowania pojazdem,

- 3) wykonywanie szczepień ochronnych, obejmujących przeprowadzenie kwalifikacyjnego badania lekarskiego, iniekcję, wydanie książeczki lub dokonania wpisu do tej książeczki oraz informowanie zainteresowanego o terminach kolejnych dawek szczepionki, przeciwko:
 - a) WZW typu B,
 - b) laseczkom tężca z błonicą,
 - c) laseczkom tężca,
 - d) kleszczowemu zapaleniu mózgu,
 - e) grypie sezonowej.
2. Zaświadczenie lekarskie, o którym mowa w ust. 1 pkt 1), w części dotyczącej określenia braku zdolności do pracy na zajmowanym stanowisku, wymaga wskazania na rodzaj czynności, których Pracownik, nie może wykonywać ze względu na stwierdzone schorzenia.
3. Zaświadczenia lekarskie, o których mowa w ust. 1 pkt 1), pod rygorem nieważności, muszą być wypełniane czytelnie, bez stosowania skrótów i nieautoryzowanych poprawek.
4. Szacowana ilość poszczególnych usług w ciągu 36 miesięcy obowiązywania umowy, przedstawia się następująco:

Lp.	Rodzaj usługi	Jednostka miary	Szacunkowa ilość usług
1	Badania okresowe policjantów	osoby	9 129
2	Badania kontrolne policjantów	osoby	2 091
3	Badania kierowców, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów – z wyłączeniem badań psychologicznych	osoby	2 514
4	Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych – z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii	osoby	213
5	Badania okresowe pracowników Policji	osoby	1 926
6	Badania wstępne kandydatów do pracy w Policji	osoby	381
7	Badania kontrolne pracowników Policji	osoby	366
8	Badania związane ze zmianą warunków służby/pracy	osoby	912
9	Badania kontrolne po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV	osoby	99
10	Badanie dla stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez kobietę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią	osoby	45
11	Badania lekarskie po orzeczeniu komisji lekarskiej o niezdolności lub czasowej niezdolności policjanta do służby na zajmowanym stanowisku	osoby	45
12	Badania psychologiczne kierowców pojazdów służbowych, w tym kierujących pojazdy uprzywilejowane w ruchu lądowym oraz stermotorzystów	osoby	840
13	Badania kwalifikacyjne do szczepienia ochronnego	osoby	9 120
14	Podanie szczepionki	osoby	9 120
15	Szczepienia ochronne przeciwko WZW typu B – za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do	dawki	2 913

	książeczki szczepień)		
16	Szczepienia ochronne przeciwko tężcowi/tężcowi z błonicą - za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień)	dawki	5 412
17	Szczepienia ochronne przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu – za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień)	dawki	195
18	Szczepienie ochronne przeciwko grypie sezonowej – za jedną dawkę (cena szczepionki)	osoby	600

5. Faktyczna ilość usług zleczanych w ramach niniejszej umowy (odpowiednio do rodzaju), wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w tym zakresie. Wykonawca nie będzie rościł żadnych praw, w przypadku gdy Zamawiający zleci usługi o łącznej wartości mniejszej niż wskazana w § 9.

§ 2

1. W ramach przedmiotu Umowy Wykonawca zobowiązany jest do:
- 1) zapewnienia udziału lekarzy, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 1)-3), uprawnionych do przeprowadzania badań profilaktycznych, w komisjach bezpieczeństwa i higieny pracy oraz komisji ds. oceny warunków uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia uprawniających policjantów do uzyskania płatnych urlopów dodatkowych powołanych przez Zamawiającego,
 - 2) prowadzenia analiz stanu zdrowia Pracowników, w tym zaliczanych do grup ryzyka i składanie Zamawiającemu w formie pisemnej rocznych informacji do 15 stycznia roku następnego za rok poprzedni, oraz na 30 dni przed upływem terminu obowiązywania Umowy, z uwzględnieniem:
 - rodzajów i liczb schorzeń, stwierdzonych przez lekarzy medycyny pracy,
 - liczby palaczy tytoniu,
 - propozycji, dot. koniecznych przedsięwzięć, zapobiegających powstawaniu schorzeń,
 - liczbę wydanych zaświadczeń lekarskich o niezdolności do pracy na zajmowanym stanowisku,
 - 3) organizowania „Białych Sobót” jako przedsięwzięcia z zakresu profilaktycznych programów - dwóch w każdym roku obowiązywania Umowy i składanie Zamawiającemu, w terminie 14 dni od zakończenia każdej „Białej Soboty”, w formie pisemnej informacji z ich przebiegu,
 - 4) prowadzenia, na wydzielonym dysku twardym, imiennej kartoteki komputerowej Pracowników (baza danych, do której obsługi niezbędny jest system operacyjny Windows XP i program narzędziowy Excel) objętych badaniami i szczepieniami ochronnymi, obejmującej następujące dane:
 - imię i nazwisko,
 - datę rejestracji (telefonicznie/osobiście),
 - datę wyznaczenia badania/szczepienia,
 - datę zgłoszenia się Pracownika na badania/szczepienia,
 - datę wykonania badania/szczepienia,
 - rodzaj wykonanych badań/szczepień,
 - datę wydania i datę ważności zaświadczenia badania/szczepienia.
 - 5) prowadzenia dokumentacji, o której mowa w ust. 2 lit. b), chronienia jej i udostępniania zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 6) włączania do dokumentacji, o której mowa w ust. 2 lit. b), odmów poddania się szczepieniom ochronnym,
 - 7) prowadzenia Archiwum dokumentacji medycznej pod nazwą „Archiwum KSP”, zawierającego zbiór kart osób zwolnionych ze służby/pracy przez Zamawiającego, który raz na rok przekazywać będzie Wykonawcy elektroniczny wykaz osób zwolnionych,
 - 8) przejęcia dokumentacji, o której mowa w ust. 2 i 3 od poprzedniego Wykonawcy,
2. W przypadku rozwiązania Umowy lub upływu terminu jej obowiązywania, Wykonawca w terminie **14 dni** licząc od daty pisemnego (dopuszcza się drogę faksową) wezwania przez Zamawiającego, zobowiązany jest do protokólnego przekazania podmiotowi wskazanemu przez Zamawiającego:
- a) archiwum (istniejące pod nazwą „Archiwum KSP”),
 - b) dokumentacji medycznej Pracowników,
 - c) imiennej kartoteki komputerowej Pracowników - na wydzielonym dysku twardym.

3. Prowadzenie archiwum, o którym mowa w ust. 1 pkt 7), polega na tworzeniu i przechowywaniu, przetwarzaniu oraz udostępnianiu zgodnie z obowiązującymi przepisami (z uwzględnieniem zapisu ust. 2) dokumentacji medycznej osób zwolnionych ze służby/pracy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego przejścia i prowadzenia w okresie obowiązywania Umowy (w ramach NFZ) dwóch placówek POZ (Warszawa ul. Nowolipie 2 i Piaseczno ul. Puławska 44 E) oraz poradni rehabilitacyjnej (Piaseczno ul. Puławska 44 E) zlokalizowanych w obiektach Zamawiającego, jednak nie później niż w terminie uzgodnionym po podpisaniu umowy przez Strony.

§ 3

1. Wykonawca oświadcza, że przedmiot Umowy realizowany będzie przez:
 - 1) min. 3 lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań profilaktycznych oraz wydawania orzeczeń lekarskich,
 - 2) min. 2 lekarzy uprawnionych do badań kierowców oraz wydawania orzeczeń lekarskich,
 - 3) min. 1 lekarza uprawnionego do przeprowadzenia badań pracowników narażonych na działanie promieniowania jonizującego, przeszkolonego w jednostce badawczo – rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy oraz wydawania orzeczeń lekarskich,
 - 4) min. 2 psychologów uprawnionych do badania kierowców,
 - 5) min. 5 pielęgniarek (posiadających kwalifikacje pielęgniarek).– wykazanych w Załączniku nr 1 do Umowy (sporządzonym na podstawie załącznika nr 9 do SIWZ).
2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany osób, o których mowa w ust. 1, w przypadku nieobecności lekarzy, psychologów i pielęgniarek, przy zachowaniu liczby lekarzy danej specjalności, psychologów i pielęgniarek nie mniejszej niż wskazana w w/w załączniku.
3. Zmiana lekarzy, psychologów i pielęgniarek, o której mowa w ust. 2 w przypadku urlopu bądź zwolnienia lekarskiego, będzie wymagała pisemnego (dopuszczalna droga faksowa) powiadomienia Zamawiającego o tym fakcie, najpóźniej w dniu zaistnienia takiego zdarzenia.
4. Zmiana lekarzy, psychologów i pielęgniarek z powodów innych niż wymienionych w ust. 3 będzie wymagała zmiany załącznika, o którym mowa w ust. 1, w formie aneksu do Umowy.
5. Wykonawca oświadcza, że osoby wykonujące zadania z zakresu służby medycyny pracy, o których mowa w ust. 1, spełniają wymagania określone odpowiednio w:
 - 1) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. z 1996 r. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.) - dotyczy lekarzy,
 - 2) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 1 kwietnia 2005 r. w sprawie badań psychologicznych kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami oraz wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2005 r. Nr 69, poz. 622 z późn. zm.) – dotyczy psychologów,
 - 3) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 września 2011 r. w sprawie zadań służby medycyny pracy, których wykonanie przez osoby niebędące lekarzami wymaga posiadania dodatkowych kwalifikacji (Dz. U. z 2011 r. Nr 206, poz. 1223) - dotyczy personelu pomocniczego.

§ 4

1. Wykonawca gwarantuje, że usługi o których mowa w § 1, wykonywane będą w jednej placówce w Warszawie, przy ul.
2. Wykonawca oświadcza, że w placówce, o której mowa w ust. 1, znajduje/ą się w szczególności:
 - 1) gabinety, w ilości odpowiedniej do ilości lekarzy skierowanych do realizacji zadań wynikających z umowy dostępne w co najmniej w godz. 7:30-15:30,
 - 2) gabinet zabiegowy, w którym pobierany będzie materiał do badań laboratoryjnych dostępny co najmniej w godz. 8:00-11:00,
 - 3) pracownia RTG (duży obrazek) – dostępna co najmniej w godz. 7:30-15:30,
 - 4) pracownia EKG – dostępna co najmniej w godz. 7:30-15:30,
 - 5) gabinet – punkt szczepień, w którym przeprowadzane będą badania kwalifikacyjne do szczepień oraz dokonanie wpisów do dokumentacji – dostępny w co najmniej w godz. 8:00-15:00.
3. Wykonawca oświadcza, że placówka o której mowa w ust. 1 jest czynna w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach od **co najmniej 7:30 do 19:00**.
4. Zamawiający dopuszcza wykonanie badań laboratoryjnych pobranego materiału poza miejscem wskazanym w ust. 1.

§ 5

1. Podstawą wykonania usług będących przedmiotem Umowy będą imienne skierowania zawierające odpowiednio do rodzaju badania:
 - a) opis technologii pracy oraz wskazujące na czynniki uciążliwe, szkodliwe i niebezpieczne dla zdrowia właściwe dla zajmowanego lub przewidywanego stanowiska pracy (wzór - Załącznik nr 2 do Umowy);

- b) na badania psychologiczne (wzór – **Załącznik Nr 3** do Umowy);
 - c) na szczepienia (wzór - **Załącznik nr 4** do Umowy).
2. Skierowania, o których mowa w ust. 1 będą wystawiane w dwóch egzemplarzach przez osobę uprawnioną ze strony Zamawiającego. Osobami uprawnionymi są: Komendant Stołeczny Policji i jego zastępcy, Komendanci Rejonowi Policji i ich zastępcy, Komendanci Powiatowi Policji i ich zastępcy, Komendanci Komisariatów Specjalistycznych Policji i ich zastępcy, Dowódca Oddziału Prewencji Policji w Warszawie i jego zastępcy, Naczelnicy Wydziałów Komendy Stołecznej Policji i ich zastępcy, Kierownicy samodzielnych zespołów i sekcji Komendy Stołecznej Policji.
 3. Skierowania, o których mowa w ust. 1 dla uzyskania ważności, wymagają rejestracji w Zespole ds. Medycyny Pracy Komendy Stołecznej Policji; brak pieczętki i podpisu pracownika tej komórki organizacyjnej KSP, stanowi podstawę odmowy wykonania badań lub szczepień.
 4. Oryginał skierowania, o którym mowa w ust. 1, pozostaje u Wykonawcy. Kopię skierowania z adnotacją lekarza medycyny pracy o przeprowadzeniu badania lub szczepienia Wykonawca dołączy do faktury VAT, o której mowa w § 6 ust. 8.
 5. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia badań, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 1) lub 2) i wydania stosownego zaświadczenia lekarskiego/orzeczenia psychologicznego **w ciągu jednego dnia**, przy czym wskazanie terminu badania nie może przekroczyć **7 dni roboczych** licząc od daty telefonicznej na nr lub osobistej rejestracji (zgłoszenia) Pracownika.
 6. Zamawiający wymaga aby badania psychologiczne kierowców pojazdów służbowych, w tym pojazdów uprzywilejowanych oraz badania laboratoryjne do celów sanitarno-epidemiologicznych były przeprowadzane przed badaniami lekarskimi.
 7. W przypadku wskazania w jednym skierowaniu, badań okresowych, kontrolnych, kierowców lub innych badań, Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia jednych badań, w szerszym zakresie i wydania oddzielnych zaświadczeń lekarskich, w terminie określonym w ust. 5.
 8. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia, szczepień ochronnych, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 3 i wydania książeczki szczepień lub dokonania wpisu do książeczki szczepień, przy czym termin pierwszego szczepienia nie może przekroczyć **7 dni roboczych** licząc od daty telefonicznej na nr lub osobistej rejestracji (zgłoszenia) Pracownika. Kolejne terminy i ilości niezbędnych dawek są ustalane indywidualnie przez lekarza Wykonawcy, przed przystąpieniem Pracownika do szczepień.
 9. Częstotliwość i zakres lekarskiego badania profilaktycznego Policjanta oraz innych badań - Strony ustalają zgodnie z Decyzją Nr 449 Komendanta Głównego Policji dnia 24 września 2004 r. w sprawie profilaktycznej opieki zdrowotnej w Policji (Dz. Urz. KGP z 2004 r. Nr 19, poz. 120 z późn. zm.) oraz przypisami do załączników do ww. Decyzji.
 10. O częstotliwości i zakresie okresowych badań lekarskich pracowników Policji decyduje lekarz medycyny pracy, zgodnie ze wskazówkami metodycznymi w sprawie prowadzenia badań profilaktycznych pracowników wskazanymi w 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 1996 r. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.).
 11. Wykonawca jest zobowiązany do wskazania instancji odwoławczej od orzeczeń lekarza medycyny pracy, wystawionych policjantom (dla pracowników Policji, instancją odwoławczą jest Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy).
 12. Zamawiający uzna wykonanie zleconych usług, o których mowa w § 1 ust. 1, pod warunkiem, odpowiednio:
 - 1) wydania pisemnego zaświadczenia lekarskiego lub orzeczenia psychologicznego (w dwóch egzemplarzach), o którym mowa w ust. 5 przez lekarza medycyny pracy lub lekarza uprawnionego do badania kierowców (oddzielnie do każdego przeprowadzonego badania), albo psychologa uprawnionego do badania kierowców,
 - 2) przygotowania i załączenia do faktury VAT, o której mowa w § 6 ust. 10:
 - a) kopii skierowań, o których mowa w ust. 4, zawierających potwierdzenie wykonania badań lub szczepień,
 - b) listy osób zaszczepionych, z podziałem na rodzaje szczepień oraz kosztów wykonanych szczepień (wzór - **Załącznik nr 5** do Umowy),
 - c) wykazu kosztów wykonanych badań lekarskich, z podziałem na rodzaje badań oraz listy osób przebadanych, ze wskazaniem rodzaju badania (wzór - **Załącznik nr 6** do Umowy).

§ 6

1. Strony ustalają stałe w okresie obowiązywania Umowy ceny jednostkowe brutto PLN za jedną osobę lub jedną dawkę:
 - 1) badania okresowe policjantów -**PLN brutto**,
 - 2) badania kontrolne policjantów -**PLN brutto**,

- 3) badania kierowców, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów z wyłączeniem badań psychologicznych -**PLN brutto**,
 - 4) badania okresowe pracowników Policji -**PLN brutto**,
 - 5) badania kontrolne pracowników Policji -**PLN brutto**,
 - 6) badania wstępne kandydatów do pracy w Policji -**PLN brutto**,
 - 7) badanie dla stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią -**PLN brutto**,
 - 8) badania kontrolne po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV -**PLN brutto**,
 - 9) badania do celów sanitarno-epidemiologicznych – z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii -**PLN brutto**,
 - 10) badania związane ze zmianą warunków służby/pracy -**PLN brutto**,
 - 11) badania lekarskie po orzeczeniu komisji lekarskiej o niezdolności lub czasowej niezdolności policjanta do służby na zajmowanym stanowisku -**PLN brutto**,
 - 12) badania psychologiczne kierowców pojazdów służbowych, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów -**PLN brutto**,
 - 13) badania kwalifikacyjne do szczepień ochronnych -**PLN brutto**,
 - 14) podanie szczepionki -**PLN brutto**,
 - 15) szczepienia ochronne przeciwko WZW typu B – za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień) -**PLN brutto**,
 - 16) szczepienia ochronne przeciwko tężcowi/tężcowi z błonicą – za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień) -**PLN brutto**,
 - 17) szczepienia ochronne przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu – za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień) -**PLN brutto**,
 - 18) szczepienia ochronne przeciwko grypie sezonowej – za jedną dawkę (cena szczepionki) -**PLN brutto**.
2. W cenach, o których mowa w ust. 1, Wykonawca uwzględnił koszt odpowiednio:
 - 1) wykonania usług, o których mowa w § 1 i § 2 ust. 1,
 - 2) innych badań, o których mowa w przypisach do załączników do Decyzji Nr 449 Komendanta Głównego Policji z dnia 24 września 2004 r. w sprawie profilaktycznej opieki zdrowotnej w Policji (Dz. Urz. KGP z 2004 r. Nr 19, poz. 120 z późn. zm.),
 - 3) materiałów i odczynników użytych do realizacji usług, o których mowa w § 1 ust. 1 i § 2 ust.1,
 - 4) pozostałe koszty, związane z realizacją zamówienia, w tym podatek VAT.
 3. Zamawiający dopuszcza zmianę (zmniejszenie/zwiększenie) cen o których mowa w ust. 1, jeżeli wynikać ona będzie z przepisów je regulujących lub ze zmiany tych przepisów - na pisemny wniosek Wykonawcy. Zmieniona cena usług będzie obowiązywać od dnia podpisania przez Strony aneksu do niniejszej umowy i będzie nie wyższa niż cena wskazana w przepisach ją regulujących.
 4. Zamawiający dopuszcza jednokrotną w drugim i trzecim roku obowiązywania umowy waloryzację cen, o których mowa w ust. 1, jednak nie więcej niż o prognozowany na dany rok średnioroczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych, określony w ustawie budżetowej na dany rok – na pisemny wniosek Wykonawcy.
 5. Wzrost cen usług, o których mowa w ust. 1, obowiązywać będzie od dnia podpisania przez Strony aneksu do niniejszej umowy.
 6. Strony dopuszczają zmianę cen jednostkowych brutto w PLN (odpowiednio do rodzaju usługi), o których mowa w ust. 1, w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT (o procentową różnicę wartości wynikającą ze zmiany stawki podatku), wynoszącej w dniu składania ofert ... %.
 7. Zmiana, o której mowa w ust. 6, wymaga formy pisemnej – i obowiązywać będzie od dnia podpisania przez Strony aneksu w tym zakresie.
 8. Udział lekarzy, o których mowa w § 3 ust. 1 pkt 1)-3), uprawnionych do przeprowadzania badań profilaktycznych, w komisjach bezpieczeństwa i higieny pracy powołanych przez Zamawiającego, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 1), jest sprawowany w ramach wynagrodzenia określonego w ust. 1.
 9. Strony ustalają, że w przypadku badań, o których mowa w § 5 ust. 7, Wykonawca obciąży Zamawiającego kosztem wynikającym z ceny ryczałtowej najdroższego z wykonanych badań.
 10. Strony ustalają, że płatność za zrealizowany przedmiot Umowy dokonywana będzie na podstawie miesięcznych faktur VAT, dostarczonych do Zamawiającego przez Wykonawcę do 10-go dnia kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym usługa została zrealizowana, na adres: **Wydział Finansów i Budżetu Komendy Stołecznej Policji, ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa.**

11. Wartość faktury VAT, o której mowa w ust. 10, wynikać będzie z rzeczywistej ilości usług wykonywanych w danym miesiącu oraz odpowiadającym im cenom jednostkowym, o których mowa w ust. 1.
12. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za wykonane usługi, w terminie 30 dni licząc od daty otrzymania od Wykonawcy faktury, o której mowa w ust. 10, z uwzględnieniem zapisu § 5 ust. 12. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
13. Faktura niespełniająca wymagań Zamawiającego, zostanie przez Wykonawcę skorygowana, a 30 - dniowy termin zapłaty liczony będzie od dnia wpływu do Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury lub faktury korygującej.
14. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty ustawowych odsetek w przypadku nie opłacenia faktury VAT w terminie, o którym mowa w ust. 12, z uwzględnieniem ust. 13.
15. Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie przelewu wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej Umowy na rzecz osób trzecich.

§ 7

1. Zamawiający dopuszcza możliwość wykonywania badań laboratoryjnych przez podwykonawców.
2. Wykonawca odpowiada przed Zamawiającym za wszelkie działania i zaniechania swoje i swojego podwykonawcy oraz ponosi pełną odpowiedzialność za swoich pracowników i pracowników podwykonawcy.
3. W przypadku, gdy Wykonawca zatrudni Podwykonawcę, zobowiązany jest dołączyć do każdej wystawionej faktury dokument potwierdzający dokonanie zapłaty wynagrodzenia należnego Podwykonawcy za zrealizowaną część przedmiotu umowy.

§ 8

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary, w wysokości:
 - 1) 10% wartości Umowy w PLN brutto, o której mowa w § 9 ust. 1, gdy Zamawiający rozwiąże umowę z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
 - 2) 10% wartości Umowy w PLN brutto, o której mowa w § 9 ust. 1, w przypadku rozwiązania przez Wykonawcę umowy na jakiegokolwiek podstawie prawnej z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego,
 - 3) 10% ceny jednostkowej w PLN brutto, o której mowa w § 6 ust. 1 (odpowiednio do rodzaju usługi), za każdy dzień opóźnienia w dotrzymaniu któregośkolwiek terminu, o którym mowa odpowiednio w § 5 ust. 5 lub ust. 8,
 - 4) 10% ceny jednostkowej w PLN brutto, o której mowa w § 6 ust. 1 (odpowiednio do rodzaju usługi), za każde nieprawidłowo wystawione i wymagające poprawienia zaświadczenie lekarskie, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 1),
 - 5) 0,001% wartości Umowy w PLN brutto, o której mowa w § 9 ust. 1, za każdy dzień opóźnienia w dotrzymaniu terminu, o którym mowa w § 2 ust. 2.
 - 6) 1000 zł za każdy dzień opóźnienia w dotrzymaniu terminu, o którym mowa w § 2 ust. 4.
2. Zapłata kary, o której mowa w ust. 1 pkt 3), 4), 5) i 6), nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku wykonania Umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia Umowy natychmiastowo w przypadku, gdy Wykonawca:
 - a) w dwóch kolejnych miesiącach (niekoniecznie następujących po sobie) po co najmniej 5 razy nie dotrzyma terminu, o którym mowa w § 5 ust. 5, z jednoczesnym naliczeniem kary umownej, o której mowa w ust. 1 pkt 1).
 - b) nie podejmie bądź zaprzestanie prowadzenia placówek, o których mowa § 2 ust. 4.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania kar z wynagrodzenia (z faktur) wystawianych przez Wykonawcę.

§ 9

Niniejsza Umowa zostaje zawarta **na okres 36 miesięcy** licząc od dnia jej wejścia w życie (nie wcześniej niż od 02.03.2013r.), jednak obowiązuje nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty**PLN brutto. (zgodnie z ofertą Wykonawcy).**

§ 10

1. Wykonawca wniósł do dnia podpisania umowy zabezpieczenie należytego wykonania umowy stanowiące 2 % wartości, o której mowa w § 9.
2. Wartość zabezpieczenia, o którym mowa w ust.1, wynosi PLN brutto.
3. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić, aby zabezpieczenie należytego wykonania umowy zachowało moc wiążącą w okresie wykonywania Umowy. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Zamawiającego o faktycznych lub prawnych okolicznościach, które mają lub mogą mieć wpływ na moc wiążącą zabezpieczenia należytego wykonania Umowy oraz na możliwość i zakres wykonywania przez Zamawiającego praw wynikających z zabezpieczenia.

4. Zamawiający dokona zwrotu zabezpieczenia należytego wykonaniu umowy w terminie 30 dni licząc od upływu obowiązywania Umowy i po uznaniu przez Zamawiającego, że umowa została należycie wykonana.
5. Odstąpienie od umowy nie powoduje wygaśnięcia podstawy zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

§ 11

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. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części umowy.
2. W przypadku zmiany lub wydania nowych aktów prawnych wskazanych w komparycji, Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany Umowy, z zastrzeżeniem zapisu ust. 3.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy w przypadku wejścia nowych przepisów, uchylających lub zmieniających stan prawny w sposób powodujący istotną zmianę sposobu wykonywania umowy przez Strony lub gdyby zastosowanie przewidzianych rozwiązań groziło niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem przedmiotu Umowy. Zapis § 8 ust. 1 pkt 1) nie stosuje się.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy ze skutkiem na przyszłość, w sytuacji ograniczenia lub cofnięcia środków przyznanych w budżecie na rok 2013 lub następne przez dysponenta 1 lub 2 stopnia.
5. W sytuacji opisanej w ust. 4 Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy i nie będzie rościł względem Zamawiającego żadnych roszczeń.
6. Rozwiązanie, wypowiedzenie lub odstąpienie od Umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności ze wskazaniem okoliczności uzasadniających tę czynność.

§ 12

1. Kwestie sporne wynikłe w związku z realizacją niniejszej Umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nie uregulowanych niniejszą Umową stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 13

Strony ustanawiają osoby odpowiedzialne za realizację przedmiotu zamówienia i koordynację przedmiotu umowy:

1. ze strony Zamawiającego –, nr tel., nr faxu
2. ze strony Wykonawcy –, nr tel., nr faxu

§ 14

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

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

.....

.....

Załączniki do Umowy:

Załącznik nr 1 – Wykaz osób przeznaczonych do realizacji zamówienia (na podstawie załącznika nr 9 do SIWZ)

Załącznik nr 2, nr 3 i nr 4 – Skierowania

Załącznik nr 5 – Wykaz zaszczepionych osób

Załącznik nr 6 – Wykaz kosztów wykonanych badań lekarskich

KOMENDA STOŁECZNA POLICJI
ul. Nowolipie 2, 00-150 WARSZAWA
NIP: 525-19-30-070

Załącznik nr 2 do Umowy.....
Potwierdzenie rejestracji w Zespole ds. Medycyny Pracy KSP

Nr Data

.....
(pieczętka i podpis pracownika Zespołu ds. Medycyny Pracy KSP)

DO
ADRES WYKONAWCY

SKIEROWANIE Nr z dnia

na wykonanie lekarskich badań (wstawić znak „X” w odpowiednie pole):

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> okresowych policjanta | <input type="checkbox"/> kontrolnych policjanta (w przypadku niezdolności do pracy trwającej dłużej niż 30 dni spowodowanej chorobą) |
| <input type="checkbox"/> wstępnych kandydata na pracownika Policji | |
| <input type="checkbox"/> okresowych pracownika Policji | <input type="checkbox"/> kontrolnych pracownika (w przypadku niezdolności do pracy trwającej dłużej niż 30 dni spowodowanej chorobą) |
| <input type="checkbox"/> kierowcy, stermotorzysty (niepotrzebne skreślić) | <input type="checkbox"/> kontrolnych po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV |
| <input type="checkbox"/> do celów sanitarno-epidemiologicznych | <input type="checkbox"/> po orzeczeniu komisji lekarskiej o niezdolności lub czasowej niezdolności policjanta do służby na zajmowanym stanowisku |
| <input type="checkbox"/> przy zmianie warunków służby/pracy (niepotrzebne skreślić) | <input type="checkbox"/> innych (podać jakich?):..... |
| <input type="checkbox"/> dla stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią | |

Nazwisko i imię imię ojca

Data i miejsce urodzenia PESEL

Adres zamieszkania.....

Stanowisko (zajmowane lub przewidywane).....

Jednostka lub komórka organizacyjna Policji.....

Skierowanie wystawiono w związku z:

1. upływem terminu badań okresowych w dniu
2. upływem terminu zwolnienia lekarskiego w dniu
3. innymi przyczynami (podać, jakimi?).....

Do badania należy zgłosić się najpóźniej w dniu

.....
(pieczętka i podpis osoby wyznaczonej do współpracy z Zespołem ds. Medycyny Pracy KSP)

.....
(pieczętka i podpis kierownika jednostki lub komórki organizacyjnej Policji)

Uwaga: Skierowanie na badania powinno być wystawione w 2 jednobrzmiących egzemplarzach: 1 egzemplarz pozostaje w karcie badań pacjenta, 2 egzemplarz, po potwierdzeniu przez lekarza medycyny pracy Wykonawcy, zostaje przekazany wraz z fakturą na adres Zamawiającego - Komendy Stołecznej Policji.

Str. 1

CHARAKTERYSTYKA STANOWISKA SŁUŻBY/PRACY - z uwzględnieniem zapisów w dokumentach kadrowych (Karta Opisu Stanowiska Pracy, Opis Stanowiska Pracy, zakres zadań i obowiązków)

I. Charakter pracy (wstawić znak „X” we właściwej kratce):

- biurowa
 fizyczna: ciężka, średnia, lekka

II. Opis stanowiska pracy (określić lokalizację, dominujące czynności oraz sposób i czas ich wykonywania):

.....
.....

III. Czynniki uciążliwe dla zdrowia na stanowisku służby/pracy (wstawić znak „X” we właściwej kratce):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> kierowanie zespołem ludzkim | <input type="checkbox"/> dźwiganie ciężarów (podać maks. ciężar w kg) |
| <input type="checkbox"/> stres | <input type="checkbox"/> praca tylko przy oświetleniu sztucznym |
| <input type="checkbox"/> monotonia pracy | <input type="checkbox"/> praca przy oświetleniu mieszanym |
| <input type="checkbox"/> wymuszona pozycja ciała | <input type="checkbox"/> praca zmianowa |
| <input type="checkbox"/> praca na wysokości do 1-3 metrów | <input type="checkbox"/> inne czynniki (podać jakie?) |
| <input type="checkbox"/> praca na wysokości powyżej 3 metrów | |
| <input type="checkbox"/> przy monitorze ekranowym poniżej połowy dobowego wymiaru czasu pracy | |
| <input type="checkbox"/> przy monitorze ekranowym co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy | |

IV. Czynniki szkodliwe dla zdrowia na stanowisku pracy (wstawić znak „X” we właściwej kratce):

nie występują czynniki szkodliwe

1. Czynniki chemiczne:

wymienić jakie i w jakim czasie?.....

2. Pyły

wymienić jakie?.....

3. Promieniowanie:

- jonizacyjne
 podczerwone (cieplne)
 UV (ultra-fioletowe)
 laserowe
 EM (elektro-magnetyczne) (stałe, impulsowe)
 widzialne (nielaserowe-olśnienie, migotanie, efekt stroboskopowy)

5. Hałas:

- stały
 impulsowy
 słyszalny
 infradźwięki
 ultradźwięki

4. Mikroklimat:

- gorący
 zimny

6. Wibracja:

- miejscowa
 ogólna

V. Czynniki niebezpieczne dla zdrowia na stanowisku pracy (wstawić znak „X” we właściwej kratce):

nie występują czynniki niebezpieczne

1. Zagrożenie zakażeniem: wymienić tylko zagrożenia na stanowiskach, określonych w decyzji Komendanta Stołecznego Policji o zapobieganiu zakażeniom

2. Zagrożenie czynnikami biologicznymi: wymienić, jakimi?.....

2. Zagrożenie, związane z przywracaniem naruszonego porządku publicznego

3. Kierowanie: samochodem bez przewozu osób samochodem z przewozem osób autobusem

motocyklem łodzią motorową samolotem (śmigłowcem) maszyną w ruchu wózkiem widłowym

4. Zagrożenie elementami ruchomymi, luźnymi, ostrymi i wystającymi **5. Zagrożenie porażenia prądem elektrycznym** **6. Zagrożenie poparzeniem** **7. Zagrożenie pożarowe i wybuchowe** **8. Zagrożenie związane z przemieszczaniem się ludzi**

.....
(pieczęć i podpis bezpośredniego przełożonego)

Adnotacje lekarza medycyny pracy wykonującego badanie:

1. Data zgłoszenia się na badania:.....

2. Data wydanego zaświadczenia lekarskiego:..... 3. Data następnego badania:

4. Imienna pieczęć i podpis lekarza medycyny pracy:

Załącznik nr 3 do Umowy

KOMENDA STOŁECZNA POLICJI
ul. Nowolipie 2, 00-150 WARSZAWA
NIP: 525-19-30-070

Potwierdzenie rejestracji w Zespole ds. Medycyny Pracy KSP

Nr Data

.....
(pieczętka i podpis pracownika Zespołu ds. Medycyny Pracy KSP)

**DO
ADRES WYKONAWCY**

SKIEROWANIE NR z dnia

na wykonanie badań psychologicznych kierowcy pojazdu służbowego, w tym prowadzącego pojazd uprzywilejowany w ruchu lądowym/stermotorzystów*

Nazwisko i imię imię ojca

Data i miejsce urodzenia PESEL

Adres zamieszkania.....

Stanowisko (zajmowane lub przewidywane).....

Jednostka lub komórka organizacyjna Policji.....

Skierowanie wystawiono w związku z:.....

Do badania należy zgłosić się najpóźniej w dniu

.....
(pieczętka i podpis osoby wyznaczonej do współpracy
z Zespołem ds. Medycyny Pracy KSP)

.....
(pieczętka i podpis kierownika jednostki lub komórki
organizacyjnej Policji)

* *niepotrzebne skreślić*

Adnotacje osoby wykonującej badanie:

1. Data zgłoszenia się na badania:.....
2. Data wydanego orzeczenia psychologicznego:.....
3. Data następnego badania:
4. Imienna pieczętka i podpis psychologa uprawnionego do badania kierowców:

Uwaga: Skierowanie na badania powinno być wystawione w 2 jednobrzmiących egzemplarzach: 1 egzemplarz pozostaje w karcie badań pacjenta, 2 egzemplarz, po potwierdzeniu przez lekarza medycyny pracy Wykonawcy, zostaje przekazany wraz z fakturą na adres Zamawiającego - Komendy Stołecznej Policji.

Załącznik nr 4 do Umowy

KOMENDA STOŁECZNA POLICJI
ul. Nowolipie 2, 00-150 WARSZAWA
NIP: 525-19-30-070

Potwierdzenie rejestracji w Zespole ds. Medycyny Pracy KSP

Nr Data

.....
(pieczętka i podpis pracownika Zespołu ds. Medycyny Pracy KSP)

**DO
ADRES WYKONAWCY**

SKIEROWANIE NR z dnia

na wykonanie szczepień ochronnych przeciwko (wstawić znak „X” w odpowiednie pole):

- wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (WZW
typu B)
 tężcowi
 tężcowi z błonicą

- kleszczowemu zapaleniu mózgu (KZM)
 grypie sezonowej
 inne (wpisać jakie?)

Nazwisko i imię imię ojca
Data i miejsce urodzenia PESEL.....
Adres zamieszkania
Stanowisko (zajmowane lub przewidywane)
Rodzaj służby/pracy
Jednostka lub komórka organizacyjna Policji
Uwagi i przeciwwskazania do szczepień, zgłaszane przez kierowanego

.....
(pieczętka i podpis osoby wyznaczonej do współpracy
z Zespołem ds. Medycyny Pracy KSP)

.....
(pieczętka i podpis kierownika jednostki lub komórki
organizacyjnej Policji)

POTWIERDZENIE WYKONANIA SZCZEPIEŃ:

1. Data i rodzaj wykonanego szczepienia:

2. Data następnego szczepienia:

3. Pieczętka i podpis lekarza wykonującego szczepienia:

Uwaga: Skierowanie na szczepienia powinno być wystawione w 2 jednobrzmiących egzemplarzach: 1 egzemplarz pozostaje w karcie badań pacjenta, 2 egzemplarz, po potwierdzeniu przez lekarza wykonującego szczepienia, zostaje przekazany wraz z fakturą na adres Komendy Stołecznej Policji, jako płatnika.

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że:

1. Znane mi są narażenia na zakażenia, występujące na zajmowanym przeze mnie stanowisku służby/pracy, wymienione w Decyzji Nr 57/12 Komendanta Stołecznego Policji z dnia 02.02.2012 r. w sprawie zapobiegania zakażeniom i postępowania po ekspozycji na zakażenia w Komendzie Stołecznej Policji oraz w jednostkach podporządkowanych i nadzorowanych przez Komendanta Stołecznego Policji (z późn. zm.).

2. Przyjmując skierowanie na szczepienia, zostałem(-am) pouczony(-a) o:
 - a. obowiązku poddania się szczepieniom niezwłocznie po otrzymaniu skierowania,
 - b. obowiązku przestrzegania terminów kolejnych dawek dla uzyskania uodpornienia na zakażenie,
 - c. konsekwencjach przerwania cyklu szczepień, w postaci braku uodpornienia, co jest równoznaczne z odmową poddania się szczepieniom,
 - d. możliwości pisemnej odmowy poddania się szczepieniom,
 - e. skutkach zdrowotnych (zakażenie) oraz prawnych (odmowa roszczeń) nie poddania się szczepieniom ochronnym.

.....
(data i czytelny podpis osoby, składającej oświadczenie)

.....
(pieczęć, data i podpis przełożonego)

Wykaz zaszczepionych osób

Lista zaszczepionych osób w okresie (miesiąc, rok)								
Lp.	Nazwisko i imię	Data szczepienia	Numer dawki (1, 2, 3, przypominająca):				Grypa sezonowa	Cena
			WZW typu B	Tężec	Tężec z błonicą	Kleszczowe zapalenie mózgu		
1								
2								
3								
4								
↓								
RAZEM								

Koszt szczepień wykonanych w okresie (miesiąc, rok)				
Lp.	Nazwa usługi	Ilość	Cena jednostkowa w PLN	Kwota
1	Badania kwalifikacyjne do szczepień ochronnych			
2	Podanie szczepionki			
3	Szczepienie przeciwko WZW typu B			
4	Szczepienie przeciwko tężcowi			
5	Szczepienie przeciwko tężcowi z błonicą			
6	Szczepienie przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu			
7	Szczepienie przeciwko grypie sezonowej			
8			
RAZEM				

.....
(data, pieczęć i podpis osoby sporządzającej)

Wykaz kosztów wykonanych badań lekarskich

Koszt badań wykonanych w okresie				
(miesiąc, rok)				
Lp.	Nazwa usługi	Ilość osób	Cena jednostkowa w PLN	Kwota
1	Badania okresowe policjantów			
2	Badania kontrolne policjantów			
3	Badania kierowców pojazdów służbowych, w tym prowadzących pojazdy uprzywilejowane w ruchu lądowym oraz stermotorzystów			
4	Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych			
5	Badania wstępne kandydatów do pracy w Policji			
6	Badania okresowe pracowników Policji			
7	Badania kontrolne pracowników Policji			
8	Badania - zmiana warunków służby/pracy			
9	Badania po orzeczeniu komisji lekarskiej o niezdolności lub czasowej niezdolności policjanta do służby na zajmowanym stanowisku			
10	Badania kontrolne po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV			
11	Stwierdzenie przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią			
12	Badania psychologiczne kierowców pojazdów służbowych, w tym prowadzących pojazdy uprzywilejowane w ruchu lądowym oraz stermotorzystów			
13			
RAZEM				

Wykaz przebadanych osób

Lista przebadanych osób w okresie				
(miesiąc, rok)				
Lp.	Nazwisko i imię	Rodzaj badania	Data ważności zaświadczenia	Cena
1				
2				
3				
4				
↓				

.....
(data, pieczęć i podpis osoby sporządzającej)

OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy (imię, nazwisko, nazwa Przedsiębiorcy/firma): _____

Adres _____

Nr telefonu i faksu _____

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 usług medycznych z zakresu medycyny pracy, nr referencyjny WZP-25/13/6/MP**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w poniższym Formularzu Cenowym:

Lp.	Rodzaj usługi	Jednostka miary	Szacunkowa ilość usług	Ryczałtowa cena jednostkowa za usługę brutto PLN*	Wartość brutto PLN (kol. 4x5)* (stawka podatku VAT 0%)
1	2	3	4	5	6
1	Badania okresowe policjantów	osoby	9 129		
2	Badania kontrolne policjantów	osoby	2 091		
3	Badania kierowców, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów – z wyłączeniem badań psychologicznych	osoby	2 514		
4	Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych – z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii	osoby	213		
5	Badania okresowe pracowników Policji	osoby	1 926		
6	Badania wstępne kandydatów do pracy w Policji	osoby	381		
7	Badania kontrolne pracowników Policji	osoby	366		
8	Badania związane ze zmianą warunków służby/pracy	osoby	912		
9	Badania kontrolne po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV	osoby	99		
10	Badanie dla stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez kobietę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią	osoby	45		
11	Badania lekarskie po orzeczeniu komisji lekarskiej o niezdolności lub czasowej niezdolności policjanta do służby na	osoby	45		

	zajmowanym stanowisku				
12	Badania psychologiczne kierowców pojazdów służbowych, w tym kierujących pojazdy uprzywilejowane w ruchu lądowym oraz stermotorzystów	osoby	840		
13	Badania kwalifikacyjne do szczepienia ochronnego	osoby	9 120		
14	Podanie szczepionki	osoby	9 120		
15	Szczepienia ochronne przeciwko WZW typu B - za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień)	dawki	2 913		
16	Szczepienia ochronne przeciwko tężcowi/tężcowi z błonicą – za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień)	dawki	5 412		
17	Szczepienia ochronne przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu – za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień)	dawki	195		
18	Szczepienia ochronne przeciwko grypie sezonowej – za jedną dawkę (cena szczepionki)	osoby	600		
Cena oferty (kol. 6 poz. 1-18)brutto PLN*					
Słowniebrutto PLN*					

Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty;
2. zawarte w Rozdziale XVIII SIWZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
3. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert;
4. zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu**
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.
5. usługa zrealizowana będzie własnymi siłami/z pomocą podwykonawcy*** który realizować będzie część zamówienia obejmującą:.....

DATA, PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

.....

* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

**należy wpisać

*** Niewłaściwe skreślić (w przypadku niedokonania skreślenia, Zamawiający uzna za obowiązujący pierwszy wariant zdania).

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Oświadczenie Wykonawcy

Przystępując do niniejszego postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy, nr sprawy WZP-25/13/6/MP:

ja
.....
(imię i nazwisko)

ja.....
.....
(imię i nazwisko)

reprezentując firmę
.....
(nazwa firmy)

.....
jako wpisany(-ni) w rejestrze lub upoważniony(-ni) na piśmie
.....
.....

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

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

Data

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:

.....
.....

DATA, PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

.....

.....
* niepotrzebne skreślić

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

My niżej podpisani, reprezentujący Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o przyznanie zamówienia na świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy, nr sprawy WZP-25/13/6/MP:

1. Będziemy solidarnie odpowiadać za realizację zamówienia.
2. Ustanawiamy _____, jako pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w zakresie określonym w pełnomocnictwie 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 _____

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

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

Przystępując do niniejszego postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy, nr sprawy WZP-25/13/6/MP:

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.

Data

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:

.....
.....

DATA, PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

.....

Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług *

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy, nr sprawy WZP- 25/13/6/MP.

Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców **wraz z dokumentem/mi potwierdzającym/mi, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie.****

Lp	Nazwa i adres odbiorcy	Wartość wykonanych usług w PLN	Terminy realizacji		Rodzaj usług	Ilość osób dla których była świadczona usługa (dotyczy pkt B tabeli)
			Rozpoczęcie dzień/miesiąc/rok	Zakończenie dzień/miesiąc/rok		
Pkt A.						
usługa/i realizowana/e w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, tj. świadczenia usług z zakresu medycyny pracy						
1						X
....						X
Pkt B.						
usługa/i realizowana/e w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, tj. świadczenia usług z zakresu medycyny pracy dla co najmniej 1000 osób rocznie zatrudnionych w komórkach/jednostkach organizacyjnych podległych Ministrowi Spraw Wewnętrznych lub Ministrowi Obrony Narodowej.						
1						
...						

* Wykonawca powinien wykazać spełnienie warunku, zgodnie z zapisami Rozdziału III pkt 1 lit.A ppkt b) SIWZ.

** należy dołączyć do oferty

DATA, PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

.....

Zobowiązanie innego podmiotu o oddaniu o oddaniu do dyspozycji Wykonawcy zasobu wiedzy i doświadczenia w postępowaniu prowadzonym na: „**Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy**”, nr sprawy: **WZP-25/13/6/MP**.

Ja/My
(nazwa Podmiotu)

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji
(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

niezbędnych zasobów tj. wiedzy i doświadczenia poprzez udział w realizacji zamówienia w charakterze podwykonawcy/w innej formie:*
(określić formę korzystania z zasobów innego podmiotu)

**PODPIS I PIECZĘĆ PODMIOTU
UDOSTĘPNIAJĄCEGO**

.....

***niepotrzebne skreślić**

Wykaz narzędzi przeznaczonych do realizacji zamówienia*

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy, nr sprawy WZP- 25/13/6/MP.

Dokładny adres placówki medycznej przewidzianej do realizacji zamówienia	Podstawa dysponowania
1	2

* Wykonawca powinien wykazać spełnienie warunku, zgodnie z zapisami Rozdziału III pkt 1 lit. A ppkt c) SIWZ.

DATA, PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

.....

Zobowiązanie innego podmiotu o oddaniu do dyspozycji Wykonawcy zasobu w zakresie potencjału technicznego w postępowaniu prowadzonym na: „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy”,

nr sprawy: WZP-25/13/6/MP.

Ja/My
(nazwa Podmiotu)

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji
(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

zasobu w zakresie potencjału technicznego tj.:

.....

na pełny okres realizacji zamówienia

**PODPIS I PIECZĘĆ PODMIOTU
UDOSTĘPNIAJĄCEGO**

.....

Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonaniu zamówienia*

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy, nr sprawy WZP- 25/13/6/MP.

Lp	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Podstawa do dysponowania osobami (np. umowa o pracę, umowa zlecenie, udostępnienie przez podmiot trzeci inne...)
1	2	3	4
A. lekarze uprawnieni do przeprowadzania badań profilaktycznych oraz wydawania orzeczeń lekarskich			
1		uprawnienia do przeprowadzania badania profilaktycznych oraz wydawania orzeczeń lekarskich	
2			
3			
...			
B. lekarze uprawnieni do badania kierowców oraz wydawania orzeczeń lekarskich			
1		uprawnienia do badania kierowców oraz wydawania orzeczeń lekarskich	
2			
...			
C. lekarz uprawniony do przeprowadzenia badań pracowników narażonych na działanie promieniowania jonizującego, przeszkolonego w jednostce badawczo – rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy oraz wydawania orzeczeń lekarskich			
1		uprawnienia do przeprowadzenia badań pracowników narażonych na działanie promieniowania jonizującego, przeszkolonego w jednostce badawczo – rozwojowej w dziedzinie medycyny pracy oraz wydawania orzeczeń lekarskich	
...			
D. psycholodzy uprawnieni do badania kierowców			
1		uprawnienia do badania kierowców	
2			
...			
E. pielęgniarki (posiadające kwalifikacje pielęgniarek)			
1		kwalifikacje pielęgniarek	
2			
3			
4			
5			
...			

* Wykonawca powinien wykazać spełnienie warunku, zgodnie z zapisami Rozdziału III pkt 1 lit. A ppkt d) SIWZ. Oświadczam/y, że osoby które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia.

DATA, PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

.....

Zobowiązanie innego podmiotu o oddaniu do dyspozycji Wykonawcy zasobu w zakresie osób zdolnych do wykonania zamówienia w postępowaniu prowadzonym na: „Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy”, nr sprawy: **WZP-25/13/6/MP**.

Ja/My
(nazwa Podmiotu)

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji
(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

niziej wymienionych osób zdolnych do wykonania zamówienia:

1.

(imię i nazwisko)

2.

(imię i nazwisko)

3.

(imię i nazwisko)

na pełny okres realizacji zamówienia

**PODPIS I PIECZĘĆ PODMIOTU
UDOSTĘPNIAJĄCEGO**

.....