

Nr sprawy: WZP- 1289/15/56/F

## **SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym  
**w trybie przetargu nieograniczonego powyżej 134 000 euro**  
zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(t. j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 ze zm.), zwaną dalej Ustawą na:

**„Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badania lekarskiego osób  
zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia”**

**CPV: 85 00 00 00-9**

**Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej  
pod nr 2015/S 081-143865 z dnia 25.04.2015r.**

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

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

Załączniki do SIWZ:

1. Wzór-załącznik nr 1a-d - Oferta Wykonawcy (odpowiednio do zadania)
2. Wzór-załącznik nr 2 - Oświadczenie z art. 22 ust. 1 oraz art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
3. Wzór-załącznik nr 3 - Oświadczenie Wykonawców wspólnie ubiegających się o przyznanie zamówienia – z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
4. Wzór-załącznik nr 4 - Oświadczenie Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o przyznanie zamówienia – z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
5. Wzór-załącznik nr 5 - Wykaz jednostki /jednostek organizacyjnych
6. Wzór-załącznik nr 6 - Oświadczenie Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej.

Załączniki do Ogólnych warunków umowy:

1. Załącznik Nr 1 do ogólnych warunków umowy - Zlecenie przeprowadzenia badania lekarskiego
2. Załącznik Nr 2 do ogólnych warunków umowy - Zaświadczenie lekarskie
3. Załącznik Nr 2A do ogólnych warunków umowy - Zaświadczenie lekarskie
4. Załącznik Nr 3 do ogólnych warunków umowy - Zlecenie badania lekarskiego/wywiadu, obserwacji oraz pobrania krwi
5. Załącznik Nr 4 do ogólnych warunków umowy - Protokół pobrania krwi
6. Załącznik Nr 5 do ogólnych warunków umowy - Protokół pobrania materiału dowodowego/porównawczego

## **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: **Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia”** oraz wskazaniem numeru referencyjnego: **WZP- 1289/15/56/F**.
4. Zgodnie z art. 27 ust. 1 Ustawy Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia korespondencji w formie pisemnej lub za pośrednictwem faksu lub drogą e-mailową.
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. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia możliwości odbierania korespondencji za pośrednictwem faksu/e-mailową przez całą dobę.
7. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o każdej zmianie numeru faksu/e-maila, służącego 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, adres e-mail: katarzyna.wypychowska@ksp.policja.gov.pl**
9. **Zamawiający nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych wyjaśnień** w zakresie, o którym mowa w art. 38 ust. 1 i ust. 3 Ustawy.
10. Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich (PLN).
11. Wykonawca poniesienie wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty.

## **II. PRZEDMIOT, TERMIN I MIEJSCE WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest **całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia**, w podziale na n.w. zadania:
  - a. Zadanie nr 1 - całodobowe świadczenie usług **dla Komendy Rejonowej Policji Warszawa II i Wydziałów Komendy Stołecznej Policji**, w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia.
  - b. Zadanie nr 2 – całodobowe świadczenie usług **dla Komendy Rejonowej Policji Warszawa III**, w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia.
  - c. Zadanie nr 3 - całodobowe świadczenie usług **dla Komendy Rejonowej Policji Warszawa IV**, w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia.
  - d. Zadanie nr 4 - całodobowe świadczenie usług **dla Komendy Rejonowej Policji Warszawa V**, w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia.
2. W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio:
  - A. **W zakresie osób zatrzymanych/doprowadzonych w celu wytrzeźwienia przez Policję i przewidzianych do umieszczenia w policyjnym pomieszczeniu dla osób zatrzymanych, zwanych dalej zatrzymanymi:**
    - a1) wykonania internistycznego badania lekarskiego i wystawienia zaświadczenia lekarskiego o braku lub istnieniu przeciwwskazań do przebywania w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych (PDOZ) zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. Nr 2012 ,poz. 1102)* i wystawienia zaświadczenia lekarskiego zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, a przypadku osób doprowadzonych w celu wytrzeźwienia zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 04 czerwca 2012r. w sprawie pomieszczeń dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych pomieszczeń przejściowych i policyjnych*

*izb dziecka, regulaminu pobytu w tych pomieszczeniach, pokojach i izbach oraz sposobu postępowania z zapisami obrazu z tych pomieszczeń, pokoi i izb (Dz. U. z 2012r. poz.638) i wystawienia zaświadczenia lekarskiego zgodnie z załącznikiem nr 2A do umowy, a także (w przypadkach koniecznych) opatrzenie ran i wystawienie recepty na niezbędne leki;*

- a2) pobrania krwi do pakietu do pobrania próbek krwi dostarczonego przez policjanta (bez badań analitycznych) oraz sporządzenia protokołu pobrania krwi. Usługa ta zostanie wykonana na żądanie policjanta doprowadzającego osobę zatrzymaną, w trakcie badania lub po badaniu internistycznym, o którym mowa w ppkt a1);
- a3) pobrania materiału biologicznego do badań oraz zapewnienie pojemników niezbędnych do zabezpieczenia pobranego materiału oraz sporządzenie protokołu pobrania innego materiału biologicznego. Usługa ta zostanie wykonana na żądanie policjanta doprowadzającego osobę zatrzymaną, w trakcie badania lub po badaniu internistycznym, o którym mowa w ppkt a1);
- a4) wykonania dodatkowego badania w zakresie niezbędnym do wydania zaświadczenia lekarskiego o braku lub istnieniu przeciwwskazań do umieszczenia osoby badanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych, o którym mowa w pkt a1), tj. specjalistycznej konsultacji lekarskiej, badania specjalistycznego (EKG, USG, RTG), badania diagnostycznego (mocz – badanie ogólne, białko w moczu, glukoza w moczu, morfologia krwi, glukoza, żelazo, sód, magnez, mocznik, potas, OB, kreatynina, cholesterol, bilirubina).

**B. W zakresie osób zatrzymanych, a nie przewidzianych do umieszczenia w policyjnym pomieszczeniu dla osób zatrzymanych, zwanych dalej zatrzymanymi:**

- b1) przeprowadzenia niezbędnego wywiadu i obserwacji oraz pobrania krwi do pakietu do pobrania próbek krwi dostarczonego przez policjanta (bez badań analitycznych) lub innego materiału biologicznego do badań wraz z zapewnieniem pojemników niezbędnych do zabezpieczenia pobranego materiału oraz sporządzenia protokołu pobrania krwi lub innego materiału biologicznego, a także (w przypadkach koniecznych) opatrzenia ran i wystawienia recepty na niezbędne leki.
3. Zgodnie z § 2 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. 2012, poz.1102), badanie lekarskie osoby zatrzymanej przeprowadza lekarz udzielający jej świadczeń zdrowotnych na miejscu lub lekarz najbliższego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, właściwego ze względu na stan zdrowia tej osoby. W związku z powyższym Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w myśl ww. rozporządzenia był wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.) oraz dysponował min. 1 jednostką organizacyjną usytuowaną na terenie dzielnicy wskazanej w Rozdz. III pkt 1 lit. A ppkt b. SIWZ (odpowiednio do zadania), w której pomieszczenia i urządzenia spełniają wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. (Dz. U. z 2012 r., poz. 739) *w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.*
  4. Wykonawca w ramach przedmiotu zamówienia zapewni sterylnie zamykane pojemniki jednorazowego użytku, których otwarcie pozostawi trwały ślad niemożliwy do ukrycia oraz jednorazowego użytku narzędzia do pobrania i zabezpieczenia innego materiału biologicznego niż krew. Pod pojęciem „inny materiał biologiczny” należy rozumieć: ślina, mocz, włosy, wyskrobiny spod paznokci.
  5. W sytuacji, gdy wyniknie konieczność przeprowadzenia badania osoby zatrzymanej, innego niż badania opisane w pkt 2 lit. A w ppkt a4), w zakresie niezbędnym do wydania zaświadczenia lekarskiego o braku lub istnieniu przeciwwskazań do umieszczenia osoby badanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych oraz w celu pobrania od niej przez specjalistę materiału biologicznego innego niż zdefiniowany w pkt 4, Wykonawca przeprowadzi przedmiotowe badania lub pobierze materiał biologiczny.
  6. Wykonanie czynności, o których mowa w pkt 5, odbywać się będzie na podstawie adnotacji lekarza Wykonawcy wraz z uzasadnieniem, umieszczonej na zleceniu, o którym mowa w Rozdz. XVII § 6 ust. 1.
  7. W przypadku zaistnienia sytuacji, o której mowa w pkt 5 koszt wykonania badania wynikać będzie z ceny wskazanej w cenniku obowiązującym u Wykonawcy lub w placówce, w której będzie wykonane badanie w dniu wykonania badania.
  8. Ilość osób przewidzianych do badania określona w tabeli Oferty Wykonawcy (*wzór - załącznik nr 1 do SIWZ*), przyjęta została przez Zamawiającego szacunkowo, w celu wyliczenia przez Wykonawcę ceny oferty. Faktyczna ilość zleczonych usług wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w tym zakresie, przy czym łączna wartość zleceń nie przekroczy kwoty, jaką Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia.

9. Wykonawca zobowiązany będzie do pisemnego uzasadnienia odmowy wydania zgody na umieszczenie zatrzymanego w PDOZ.
10. Wykonawca zobowiązany będzie do świadczenia usług w ciągu całej doby, bez względu na dzień tygodnia, poza kolejnością wynikającą z procedury przyjęć pacjentów (z wyłączeniem przyjęć pacjentów, których życiu zagraża niebezpieczeństwo), po uprzednim telefonicznym powiadomieniu przez Zamawiającego.
11. **Termin obowiązywania umowy:** 36 miesięcy od dnia zawarcia umowy (odpowiednio do zadania).
12. **Miejsce wykonywania zamówienia:** jednostka organizacyjna wskazana przez Wykonawcę w Ofercie, usytuowana na terenie dzielnicy wskazanej w Rozdz. III pkt 1 lit. A ppkt b. SIWZ (odpowiednio do zadania).
13. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
14. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy Podwykonawcy (*jeśli dotyczy*)
15. Przedmiotem zamówienia są usługi o charakterze niepriorytetowym, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 stycznia 2010 r. (Dz. U. Nr 12, poz. 68) w związku z powyższym w oparciu o art. 5 Ustawy skrócono termin składania ofert.

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

1. Wykonawcy biorący udział w postępowaniu muszą:
  - A. spełniać warunki określone w art. 22 ust. 1 Ustawy, w tym:
    - a. w każdym zadaniu posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, tj. być wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. *o działalności leczniczej* (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.).
    - b. dysponować odpowiednim potencjałem technicznym, w tym **co najmniej 1 jednostką organizacyjną** spełniającą szczegółowe wymagania jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. (Dz. U. z 2012 r., poz. 739) *w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą*, usytuowaną na terenie jednej z nw. dzielnic (odpowiednio do zadania):
      - b.1. **Zadanie nr 1** – Mokotowa, Ursynowa, Wilanowa, Włoch, Ochoty, Śródmieścia, Pragi Płd, Wawra.
      - b.2. **Zadanie nr 2** – Ochoty, Włoch, Ursusa, Bemowa, Woli, Śródmieścia, Mokotowa, Ursynowa.
      - b.3. **Zadanie nr 3** – Woli, Bemowa, Żoliborza, Bielany, Śródmieścia, Ochoty, Włoch, Ursusa.
      - b.4. **Zadanie nr 4** – Żoliborza, Bielany, Białołęki, Pragi Płn, Śródmieścia, Woli, Bemowa.
  - B. nie podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24 Ustawy.
2. Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonych wraz z ofertą dokumentów i oświadczeń, o których mowa w Rozdz. IV SIWZ.

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

- A. W celu potwierdzenia warunku, o którym mowa w Rozdz. III SIWZ lit. A, Wykonawca **złoży następujące dokumenty:**
  1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 Ustawy.
  2. Zaświadczenie o posiadaniu wpisu do rejestru prowadzonego przez organ wskazany w art. 106 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. *o działalności leczniczej* (t. j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217 ze zm.)
  3. Wykaz jednostek/jednostki organizacyjnej spełniającej szczegółowe wymagania, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. *w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą*, usytuowanej na terenie dzielnicy wskazanej w Rozdz. III pkt 1 lit. A ppkt b. SIWZ (odpowiednio do zadania).
- B. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 2 pkt 5 Ustawy, Wykonawca **złoży następujące dokumenty:**
  1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.

2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy, wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert.
  3. Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów albo oświadczenie informujące o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.
- C. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej** zamiast dokumentu, o którym mowa w : :
- a) Rozdz. III pkt 1 lit. A ppkt a SIWZ – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
  - b) Rozdz. IV lit. B ppkt 2 SIWZ - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- D.** Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentu, o którym mowa w Rozdz. IV lit. B ppkt 2 SIWZ, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio do kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem - **wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**
- E. 1. Wykonawca wykazując spełnianie warunku, określonego w Rozdz. III pkt 1 lit. A ppkt b SIWZ 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:
- a) w szczególności pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia,
  - b) w odniesieniu do tych podmiotów - oświadczenie, o którym mowa w lit. B pkt 1 oraz dokument wymieniony w lit. B pkt 2, jeżeli podmiot ten będzie brał osobisty udział w realizacji zamówienia.
2. W celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów, w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający żąda dokumentów dotyczących w szczególności:
- a) charakteru stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,
  - b) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.
3. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z lit. E pkt 1 lit. a), odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

## **V. WADIUM:**

Zamawiający nie żąda od Wykonawców wniesienia zabezpieczenia wadialnego.

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

1. **Wykonawca wraz z Ofertą (wzór – załącznik nr 1a-1d do SIWZ – odpowiednio do zadania) zobowiązany jest złożyć:**
  - a) oświadczenia, o których mowa odpowiednio w Rozdz. IV SIWZ lit. A pkt 1 i w Rozdz. IV lit. B pkt 1 (**wzór – załącznik nr 2 do SIWZ**),
  - b) dokument, o którym mowa w Rozdz. IV SIWZ lit. A pkt 2 oraz w lit. B pkt 2,
  - c) wykaz, o którym mowa w Rozdz. IV SIWZ lit. A pkt 3 (**wzór-załącznik nr 5 do SIWZ**),
  - d) listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów lub oświadczenie, o których mowa w Rozdz. IV lit. B pkt 3 SIWZ (**wzór oświadczenia – załącznik nr 6 do SIWZ**),
  - e) dokumenty, o których mowa w Rozdz. IV lit C – E SIWZ – jeżeli dotyczy.

**2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wraz z Ofertą (wzór - załącznik nr 1a-1d do SIWZ – odpowiednio do zadania) składają:**

**a) każdy z Wykonawców:**

1. dokument, o którym mowa w Rozdz. IV lit. B pkt 2 SIWZ,
2. oświadczenie, o którym mowa w Rozdz. IV lit. B pkt 1 SIWZ (wzór –załącznik nr 4 do SIWZ),
3. listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy o ochronie konkurencji i konsumentów lub oświadczenie, o których mowa w Rozdz. IV lit. B pkt 3 SIWZ (wzór oświadczenia – załącznik nr 6 do SIWZ),

**b) wspólnie:**

1. dokument, o którym mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 2 SIWZ,
2. wykaz, o którym mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 3 SIWZ (wzór-załącznik nr 5 do SIWZ),
3. oświadczenie, o którym mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 1 SIWZ (wzór – załącznik nr 3 do SIWZ),
4. dokumenty, o których mowa w Rozdz. IV lit. C-E – jeżeli dotyczy,

**VII. WYMAGANA POSTAĆ OFERTY:**

1. Wykonawca może złożyć ofertę na 1,2 3 lub 4 zadania, przy czym w danym zadaniu 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. Oferta, oświadczenia i dokumenty wystawione przez Wykonawcę oraz wszelka korespondencja wytwarzana przez Wykonawcę w trakcie prowadzonego postępowania musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku, gdy w imieniu Wykonawcy występują inne osoby, których uprawnienie do reprezentacji nie wynika z dokumentów rejestrowych (KRS, CEiDG) do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo. W przypadku, gdy w toku procedury, w imieniu Wykonawcy, będą występować inne osoby, których umocowanie nie zostało przez Wykonawcę udokumentowane w złożonej ofercie, Wykonawca przekaze Zamawiającemu pełnomocnictwo dla tych osób. Pełnomocnictwa mają być złożone 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.
4. Dokumenty wynikające z Rozporządzenia Prezesa rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. poz. 231) winny być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Zgodnie z § 7 ust. 3 ww. rozporządzenia Zamawiający będzie żądać przedstawienia oryginałów dokumentów lub notarialnie poświadczonych kopii, w przypadku, gdy przedstawiona kserokopia będzie nieczytelna lub będzie budzić wątpliwości, co do jej prawdziwości.
5. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach, których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2 b Ustawy, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub te podmioty.
6. Zaleca się, aby wszystkie poprawki lub zmiany w tekście oferty zostały parafowane zgodnie zasadami reprezentacji.
7. Zamawiający zaleca, by oferta była połączona w jedną całość, w sposób uniemożliwiający wypadnięcie kolejno ponumerowanych stron.
8. Zaleca się, aby ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami umieścić w opakowaniu zaadresowanym i opisanym w sposób przedstawiony w Rozdz. I pkt 3 SIWZ oraz opatrzonym pieczęcią Wykonawcy lub danymi: nazwą, adresem, numerem telefonu i faksu oraz oznaczyć jako „OFERTA” oraz numerem referencyjnym postępowania: WZP-1289/15/56/F.
9. 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-1289/15/56/F.
10. Konsekwencje związane z niewłaściwym oznakowaniem koperty będzie ponosił Wykonawca.

11. 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).
12. Wykonawca nie może zastrzec informacji i dokumentów, których jawność wynika z innych aktów prawnych, w tym m.in. z zapisu art. 86 ust. 4 Ustawy.

#### **VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA:**

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

#### **IX. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ:**

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

#### **X. WYCOFANIE LUB ZMIANA OFERTY:**

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta (zgodnie z pkt 8 z uwzględnieniem pkt 9-10 Rozdz. VII SIWZ) ale 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”.

#### **XI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

1. Miejsce składania ofert:  
Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Punkt Obsługi Interesanta KSP, ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa, który czynny jest w godz. 7.00. – 17.00 w dni robocze (od poniedziałku do piątku) lub przesłać pocztą (pocztą kurierską) na adres zgodny z Rozdz. I pkt 3 SIWZ.  
**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.**
2. Termin składania ofert upływa w dniu 04.05.2015 r. o godzinie 11.00.
3. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcom, zgodnie z art. 84 ust. 2 Ustawy.

#### **XII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:**

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 04.05.2015 r. o godzinie 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 oraz kwoty jakie zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w każdym zadaniu.
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.



- c. warunki płatności,
  - d. czas oczekiwania na rozpoczęcie wykonywania usług.
5. W przypadku nieobecności Wykonawcy na otwarciu ofert, Zamawiający prześle Wykonawcy protokół z sesji otwarcia ofert, na jego pisemny wniosek.

### **XIII. BADANIE I OCENA OFERT:**

1. W toku dokonywania czynności związanych z badaniem i oceną ofert Zamawiający:
  - a) zgodnie z art. 26 ust. 3 Ustawy wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń i dokumentów, o których mowa w Rozdz. IV SIWZ, lub nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa – do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegać będzie odrzuceniu albo konieczne będzie unieważnienie postępowania. **Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert;**
  - b) zgodnie z art. 26 ust. 4 Ustawy może wezwać w wyznaczonym przez siebie terminie do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w Rozdz. IV SIWZ;
  - c) zgodnie z art. 87 ust. 1 Ustawy może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert;
  - d) zgodnie z art. 90 ust. 1 Ustawy w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
2. Zamawiający poprawi w ofercie:
  - a) oczywiste omyłki pisarskie, w tym:
    - a1. jeżeli cenę oferty brutto w PLN podano rozbieżnie słownie i liczbą, przyjmuje się, że prawidłowo podano ten zapis, który odpowiada dokonaniu obliczenia ceny,
  - b) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, w tym m.in.:
    - b1. jeżeli obliczona wartość brutto w PLN nie odpowiada iloczynowi ryczałtowej ceny jednostkowej brutto w PLN oraz szacunkowej ilości osób (odpowiednio do rodzaju usługi), przyjmuje się, że prawidłowo podano szacunkową ilość osób oraz ryczałtowe ceny jednostkowe brutto w PLN,
    - b2. w przypadku braku podania ryczałtowej ceny jednostkowej brutto w PLN Zamawiający wyliczy tę cenę na podstawie wartości brutto w PLN danej pozycji oraz szacunkowej ilości osób (odpowiednio do rodzaju usługi),
    - b3. w przypadku braku podania wartości brutto w PLN danej pozycji Zamawiający wyliczy tę wartość na podstawie ryczałtowej ceny jednostkowej brutto w PLN oraz szacunkowej ilości osób (odpowiednio do rodzaju usługi),
    - b4. w przypadku błędnego wyliczenia ceny oferty brutto w PLN wynikającej z nieprawidłowego zsumowania poszczególnych wartości brutto w PLN (pozycji) przyjmuje się, że prawidłowo podano wartość brutto w PLN za poszczególne pozycje z uwzględnieniem pkt b1 – b3,
  - c) inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ, nie powodujące istotnych zmian w treści oferty,  
- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
3. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę, który w okresie 3 lat przed wszczęciem postępowania, w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, w szczególności, gdy Wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co Zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą dowolnych środków dowodowych. Zamawiający nie wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcy, który udowodni, że podjął konkretne środki techniczne, organizacyjne i kadrowe, które mają zapobiec zawinonemu i poważnemu naruszaniu obowiązków zawodowych w przyszłości oraz naprawił szkody powstałe w wyniku naruszenia obowiązków zawodowych lub zobowiązań się do ich naprawienia.
4. Zamawiający odrzuci ofertę w przypadku zaistnienia wobec niej którejkolwiek z przesłanek określonych w art. 89 Ustawy.

#### **XIV. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT ORAZ SPOSOBU WYLICZENIA CENY:**

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

<b>L.p.</b>	<b>Opis kryteriów oceny w każdym zadaniu</b>	<b>Znaczenie</b>
1	Cena oferty brutto w PLN (C)	90%
2	Czas oczekiwania osoby zatrzymanej na rozpoczęcie wykonywania usług od momentu przybycia (O)	10%

A. Kryterium ceny wyliczone wg poniższego wzoru:

$$C = (C_{\min} : C_x) \times 100 \times 90\%$$

**gdzie:**

C – wskaźnik kryterium ceny w pkt

$C_{\min}$  – najniższa cena spośród wszystkich ofert

$C_x$  – cena podana w badanej ofercie

A.1. Cena oferty brutto w PLN stanowi sumę wartości brutto w PLN wynikających z iloczynu ryczałtowych cen jednostkowych brutto w PLN (odpowiednio do rodzaju usługi wskazanej w kol. 2 tabeli Oferty Wykonawcy) zaoferowanych przez Wykonawcę w Ofercie Wykonawcy (w kol.4 tabeli Oferty Wykonawcy) oraz szacunkowej ilości osób wskazanych przez Zamawiającego (w kol. 3 tabeli Oferty Wykonawcy).

A.2. W cenach (odpowiednio do rodzaju usługi wskazanej w kol. 2 tabeli Oferty Wykonawcy) Wykonawca nie uwzględni kosztu przeprowadzenia badań, o których mowa w Rozdz. XVII § 3 ust. 1.

A.3. Cena oferty oraz wskazane przez Wykonawcę ryczałtowe ceny jednostkowe uwzględniające stawkę podatku VAT, muszą być podane w PLN cyfrowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy), przy czym cena oferty musi być podana również słownie. W przypadku niepodania przez Wykonawcę ceny z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, Zamawiający uzna, że wartość po przecinku wynosi np. pełne 10 groszy lub 00.

B. **Kryterium czasu oczekiwania osoby zatrzymanej na rozpoczęcie wykonywania usług od momentu przybycia** wyliczone wg poniższego wzoru:

$$O = (O_n : O_b) \times 100 \times 10\%$$

**gdzie:**

O- wskaźnik kryterium czasu oczekiwania w pkt

$O_n$  – najkrótszy czas oczekiwania spośród badanych ofert

$O_b$  – czas oczekiwania w ofercie badanej

**Uwaga:**

- **czas oczekiwania osoby zatrzymanej na rozpoczęcie wykonywania usług nie może być dłuższy niż 30 min. od momentu przybycia funkcjonariusza Policji wraz z osobą zatrzymaną do placówki Wykonawcy (odpowiednio do zadania).**

**W przypadku zaoferowania dłuższego czasu oczekiwania osoby zatrzymanej niż wskazana w zdaniu pierwszym, Zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2) „Zamawiający odrzuca ofertę, jeżeli jej treść nie odpowiada treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia....”**

- wartości będą obliczane do dwóch miejsc po przecinku.

2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom określonym w Ustawie oraz niniejszej specyfikacji i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru, czyli temu, który otrzymał największą wartość punktową wyliczona wg poniższego wzoru:

$$P = C + O$$

**gdzie:**

P – wskaźnik oceny ofert w pkt

C - wskaźnik kryterium ceny w pkt

O – wskaźnika kryterium czasu oczekiwania w pkt

3. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiający zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do

przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek zapłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4. W przypadku braku możliwości dokonania wyboru ofert najkorzystniejszych ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną (odpowiednio do zadania).

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

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający dokona czynności określonych w art. 92 Ustawy, a wybranemu Wykonawcy wskaże datę i miejsce podpisania umowy. Koszt dojazdu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego ponosi Wykonawca.
2. W przypadku udzielenia zamówienia Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia – Zamawiający przed podpisaniem umowy może żądać umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
3. W przypadku Wykonawcy będącego osobą fizyczną, Zamawiający przed podpisaniem umowy może żądać będzie dokładnego adresu zamieszkania i numeru PESEL.

#### **XVI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ:**

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

#### **XVII. OGÓLNE WARUNKI UMOWY:**

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

##### **§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest **świadczenie usług medycznych:**
  - A. **W zakresie osób zatrzymanych/ doprowadzonych w celu wytrzeźwienia przez Policjantów i przewidzianych do umieszczenia w policyjnym pomieszczeniu dla osób zatrzymanych, zwanych dalej zatrzymanymi:**
    - a1) wykonania internistycznego badania lekarskiego i wystawienia Zaświadczenia lekarskiego o braku lub istnieniu przeciwwskazań do przebywania w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych (PDOZ) zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. Nr 2012 ,poz. 1102)* i wystawienia Zaświadczenia lekarskiego zgodnie z załącznikiem nr 2 do Umowy, a przypadku osób doprowadzonych w celu wytrzeźwienia - z *Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 04 czerwca 2012r. w sprawie pomieszczeń dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych pomieszczeń przejściowych i policyjnych izb dziecka, regulaminu pobytu w tych pomieszczeniach, pokojach i izb oraz sposobu postępowania z zapisami obrazu z tych pomieszczeń, pokoi i izb(Dz. U. z 2012r. poz.638)* i wystawienia Zaświadczenia lekarskiego zgodnie z załącznikiem nr 2A do Umowy, a także (w przypadkach koniecznych) opatrzenie ran i wystawienie recepty na niezbędne leki,
    - a2) pobrania krwi do pakietu do pobrania próbek krwi dostarczonego przez policjanta (bez badań analitycznych) oraz sporządzenia *protokołu pobrania krwi*. Usługa ta zostanie wykonana na żądanie policjanta doprowadzającego osobę zatrzymaną w trakcie badania lub po badaniu internistycznym, o którym mowa w pkt a1),
    - a3) pobrania materiału biologicznego do badań oraz zapewnienie pojemników niezbędnych do zabezpieczenia pobranego materiału oraz sporządzenie *protokołu pobrania innego materiału biologicznego*. Usługa ta zostanie wykonana na żądanie policjanta doprowadzającego osobę zatrzymaną w trakcie badania lub po badaniu internistycznym, o którym mowa w pkt a1),
    - a4) wykonania dodatkowego badania w zakresie niezbędnym do wydania zaświadczenia lekarskiego o braku lub istnieniu przeciwwskazań do umieszczenia osoby badanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych, o którym mowa w a1), tj. specjalistycznej konsultacji lekarskiej, badania

specjalistycznego (EKG, USG, RTG), badania diagnostycznego (mocz – badanie ogólne, białko w moczu, glukoza w moczu, morfologia krwi, glukoza, żelazo, sód, magnez, mocznik, potas, OB, kreatynina, cholesterol, bilirubina).

**B. W zakresie osób zatrzymanych, a nie przewidzianych do umieszczenia w policyjnym pomieszczeniu dla osób zatrzymanych, zwanych dalej zatrzymanymi:**

- b1) przeprowadzenia niezbędnego wywiadu i obserwacji oraz pobrania krwi do pakietu do pobrania próbek krwi dostarczonego przez policjanta (bez badań analitycznych) lub innego materiału biologicznego do badań wraz z zapewnieniem pojemników niezbędnych do zabezpieczenia pobranego materiału oraz sporządzenia *protokołu pobrania krwi lub innego materiału biologicznego*, a także (w przypadkach koniecznych) opatrzenia ran i wystawienia recepty na niezbędne leki.
2. Pod pojęciem „inny materiał biologiczny” należy rozumieć: ślina, mocz, włosy, wyskrobiny spod paznokci.
3. Pakiet do pobrania próbek krwi wraz z drukiem *protokołu pobrania krwi lub innego materiału biologicznego* dostarczy każdorazowo Zamawiający.
4. Wykonawca zapewni pojemniki jednorazowego użytku i narzędzia do pobrania i zabezpieczenia innego materiału biologicznego, sterylnie zamykane, opakowane w taki sposób, aby ich otwarcie pozostawiło trwałe ślad niemożliwy do ukrycia.

## § 2.

W ramach przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 ust. 1, Wykonawca ma obowiązek:

- a) w przypadkach koniecznych – opatrzenia ran u osoby badanej, a także wystawienia recepty na niezbędne leki (najmniejsze dostępne opakowanie) w minimalnej dawce i ilości koniecznej do udzielenia niezbędnej pomocy w trakcie zatrzymania;
- b) w przypadkach stwierdzenia przeciwwskazań medycznych do umieszczenia osoby zatrzymanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych - pisemnie uzasadnić odmowę wydania zgody na umieszczenie zatrzymanego w PDOZ.

## § 3.

1. W sytuacji, gdy wyniknie konieczność przeprowadzenia badania osoby zatrzymanej przez lekarza specjalistę (tj. wykonanie innego badania niż opisane w § 1 ust. 1 lit. a4), w zakresie niezbędnym do wydania zaświadczenia lekarskiego o braku lub istnieniu przeciwwskazań do umieszczenia osoby badanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych oraz w celu pobrania od niej przez specjalistę innego niż określony w § 1 ust. 2 materiału biologicznego) - Wykonawca przeprowadzi przedmiotowe badania lub pobierze materiał biologiczny.
2. Wykonanie czynności, o których mowa w ust. 1, odbywać się będzie na podstawie adnotacji lekarza Wykonawcy, wraz z uzasadnieniem, umieszczonej na zleceniu, o którym mowa w § 6 ust. 1.
3. W przypadku zaistnienia sytuacji, o której mowa w ust. 1 koszt wykonania badania wynikał będzie z ceny wskazanej w cenniku obowiązującym u Wykonawcy lub placówce, w której będzie wykonane badanie w dniu wykonania badania.

## § 4.

1. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy przy respektowaniu następujących przepisów:
  - a) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. z 2012, poz. 1102.);
  - b) Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 26 lipca 2005r. w sprawie sposobu postępowania przy wykonywaniu niektórych uprawnień policjantów (Dz. U. Nr 141, poz. 1186);
  - c) Ustawa z dnia 26 października 1982r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2007r. Nr 70, poz. 473 ze zm.);
  - d) Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 6 maja 1983 r. w sprawie warunków i sposobu dokonywania badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. Nr 25, poz. 117);
  - e) Rozporządzenie Ministra Sprawiedliwości z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej prowadzonej w zakładach opieki zdrowotnej dla osób pozbawionych wolności oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. Nr 39, poz. 203 ze zm.).

- f) Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 04 czerwca 2012 r. w sprawie pomieszczeń dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych pomieszczeń przejściowych i policyjnych izb dziecka, regulaminu pobytu w tych pomieszczeniach, pokojach i izbach oraz sposobu postępowania z zapisami obrazu z tych pomieszczeń, pokoi i izb (Dz. U. z 2012r. poz.638).
  - g) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2014r. w sprawie wykazu środków działających podobnie do alkoholu oraz warunków i sposobu przeprowadzania badań na ich obecność w organizmie (Dz.U. 2014 poz. 948).
2. W przypadku zmiany lub wydania nowych aktów prawnych wskazanych w ust. 1, Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany Umowy, z zastrzeżeniem zapisu ust.3.
  3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku wejścia nowych przepisów, przepisów uchylających lub zmieniających stan prawny w sposób powodujący istotną zmianę sposobu wykonywania umowy przez Strony lub gdyby zastosowanie nowych/zmieniających się przepisów groziło niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem przedmiotu Umowy. Zapis § 12 ust. 1 lit. a) nie stosuje się.

## § 5.

Wykonawca gwarantuje wykonanie przedmiotu umowy:

1. W jednostce organizacyjnej, zwanej w dalszej części umowy „placówką”, zlokalizowanej na terenie dzielnicy ..... (zgodnie z ofertą Wykonawcy - odpowiednio do zadania), pod nazwą i adresem: ..... (zgodnie z ofertą Wykonawcy – odpowiednio do zadania), której pomieszczenia i urządzenia odpowiadają szczegółowym wymaganiom, o których mowa w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r., poz. 739).
2. Przez personel medyczny, posiadający odpowiednią wiedzę i kwalifikacje, pozwalające na samodzielne wykonywanie czynności medycznych związanych z przedmiotem umowy z należytą starannością, w oparciu o aktualną wiedzę medyczną oraz z zachowaniem zasad etyki zawodowej.
3. W ciągu całej doby, bez względu na dzień tygodnia, poza kolejnością wynikającą z procedury przyjęć pacjentów (z wyłączeniem przyjęć pacjentów, których życiu zagraża niebezpieczeństwo) po uprzednim telefonicznym powiadomieniu przez Zamawiającego o potrzebie przeprowadzenia badania na numer telefonu Wykonawcy ..... (wskazany w ofercie Wykonawcy – odpowiednio do zadania).

## § 6.

1. Wykonywanie przedmiotu umowy odbywać się będzie wyłącznie na podstawie pisemnych, imiennych zleceń, wystawianych w 2 egzemplarzach zawierających dane identyfikacyjne osoby poddanej badaniu oraz podpisanych przez osoby upoważnione przez Zamawiającego (wzory zleceń stanowią załącznik nr 1 i 3 do umowy). Oryginał zlecenia pozostaje u Wykonawcy, zaś drugi egzemplarz zlecenia z adnotacją lekarza Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do faktury, przekazanej Zamawiającemu w sposób określony w § 9.
2. Brak pisemnego zlecenia, o którym mowa w ust. 1 lub zlecenie nie zawierające pełnych danych, stanowi podstawę odmowy wykonania badań, pobrania krwi lub innego materiału biologicznego, chyba, że w rubryki wstawiono litery NN.
3. Strony dopuszczają wykonanie usługi na podstawie zlecenia przesłanego drogą faksową, pod warunkiem, że będzie podpisane przez jedną z osób określonych w § 7. Zamawiający zobowiązany będzie niezwłocznie dostarczyć do Wykonawcy oryginały zlecenia.
4. Wykonawca zobowiązany jest pobrać materiał biologiczny wskazany w § 1 ust. 2, odpowiednio do zapisu § 1 ust. 1 lit. A i lit. B, przy wykorzystaniu pojemnika i narzędzi, o których mowa w § 1 ust. 4 oraz wypełnić właściwy protokół (Wzór- Załącznik nr 4 lub Załącznik nr 5 do Umowy). Pobrany materiał biologiczny Wykonawca przekaże funkcjonariuszowi doprowadzającemu osobę zatrzymaną.
5. Dowóz osoby zatrzymanej do placówki medycznej Wykonawcy odbywa się na koszt Zamawiającego.
6. Czas oczekiwania na rozpoczęcie wykonywania usług, o których mowa w § 1 ust. 1, nie może przekroczyć .....min (zgodnie z ofertą Wykonawcy) **(nie dłużej niż. 30 minut)** od momentu przybycia funkcjonariusza wraz z osobą zatrzymaną do placówki Wykonawcy.
7. W przypadku, gdy na skutek likwidacji placówki Wykonawcy usługa będąca przedmiotem umowy nie będzie mogła być świadczona przez Wykonawcę na terenie dzielnicy ..... (odpowiednio do

zadania) lub w przypadku niemożności świadczenia usług zgodnie z § 5 ust. 3, Zamawiający będzie miał prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia. O zaistnieniu ww. sytuacji Wykonawca powiadomi Zamawiającego pisemnie z miesięcznym wyprzedzeniem. W sytuacji, o której mowa w zdaniu pierwszym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do naliczenia i obciążenia Wykonawcy karą, o której mowa w § 12 ust. 1 lit a).

## § 7.

Osobami uprawnionymi do wydawania w imieniu Zamawiającego zleceń, o których mowa w § 6 ust.1, są odpowiednio do zadania:

A. Zadanie nr 1:

1. Komendant Rejonowy Policji Warszawa II i jego Zastępcy oraz Kierownicy komórek organizacyjnych Komendy Stołecznej Policji i ich Zastępcy;
2. Komendanci Komisariatów i Posterunków oraz ich Zastępcy podlegający Komendantowi Rejonowemu Policji Warszawa II;
3. Kierownicy jednostek i komórek organizacyjnych Policji z terenu działania Komendanta Stołecznego Policji i ich Zastępcy;
4. Policjanci – dyżurni powyższych jednostek.

B. Zadanie nr 2-4:

1. Komendant Rejonowy Policji Warszawa ..... (odpowiednio do zadania) i jego Zastępcy;
2. Komendanci Komisariatów i Posterunków oraz ich Zastępcy podlegający Komendantowi Rejonowemu Policji Warszawa ..... (odpowiednio do zadania);
3. Kierownicy jednostek i komórek organizacyjnych Policji z terenu działania Komendanta Stołecznego Policji i ich Zastępcy;
4. Policjanci – dyżurni powyższych jednostek.

## § 8.

1. Strony ustalają nie wyższe w okresie obowiązywania umowy ryczałtowe ceny jednostkowe brutto w PLN odpowiednio do zadania:

A. W zakresie osób zatrzymanych przez Policję i przewidzianych do umieszczenia w policyjnym pomieszczeniu dla osób zatrzymanych:

- C<sub>1</sub> - za wykonanie usługi, o której mowa § 1 ust. 1 lit. A pkt a1) w wysokości.....brutto w PLN,
- C<sub>2</sub> - za wykonanie usługi, o której mowa § 1 ust. 1 lit. A pkt a2) w wysokości..... brutto w PLN,
- C<sub>3</sub> - za wykonanie usługi, o której mowa § 1 ust. 1 lit. A pkt a3) w wysokości..... brutto w PLN.

B. W zakresie osób zatrzymanych, a nie przewidzianych do umieszczenia w policyjnym pomieszczeniu dla osób zatrzymanych:

- C<sub>4</sub> - za wykonanie usługi, o której mowa § 1 ust. 1 lit. B pkt b1) w wysokości ..... brutto w PLN.

C. W zakresie badań dodatkowych, o których mowa w § 1 ust. 1 lit. A pkt a4)

- specjalistyczna konsultacja lekarska (niezależnie od specjalności) w wysokości.....brutto w PLN
- badanie RTG w wysokości..... brutto w PLN,
- badanie USG w wysokości .....brutto w PLN,
- badanie EKG w wysokości .....brutto w PLN,
- badanie diagnostyczne – mocz – badanie ogólne w wysokości .....brutto w PLN,
- badanie diagnostyczne – białko w moczu w wysokości .....brutto w PLN,
- badanie diagnostyczne – glukoza w moczu w wysokości.....brutto w PLN,
- badanie diagnostyczne – morfologia krwi w wysokości .....brutto w PLN,
- badanie diagnostyczne – glukoza w wysokości .....brutto w PLN,
- badanie diagnostyczne – żelazo w wysokości .....brutto w PLN,
- badanie diagnostyczne – sód w wysokości .....brutto w PLN,
- badanie diagnostyczne – magnez w wysokości .....brutto w PLN,
- badanie diagnostyczne – mocznik w wysokości .....brutto w PLN,
- badanie diagnostyczne – potas w wysokości .....brutto w PLN,
- badanie diagnostyczne – OB w wysokości .....brutto w PLN,
- badanie diagnostyczne – kreatynina w wysokości .....brutto w PLN,
- badanie diagnostyczne – cholesterol w wysokości .....brutto w PLN,
- badanie diagnostyczne – bilirubina w wysokości .....brutto w PLN.

2. Dopuszczalne jest zmniejszenie ryczałtowych cen jednostkowych brutto w PLN, wskazanych w ust. 1, w przypadku gdy Strony wyrażą na to zgodę.
3. Strony dopuszczają zmianę cen jednostkowych brutto PLN wskazanych w ust.1 w przypadku ustawowej zmiany stawki podatku VAT (o procentową różnicę wartości wynikającą ze zmiany stawki podatku), wynoszącej w dniu składania ofert odpowiednio dla ceny:
  - a. C1 – zwolniona
  - b. C2 - .....%
  - c. C3 - .....%
  - d. C4 - .....%
  - specjalistyczna konsultacja lekarska .....%
  - badanie RTG..... %
  - badanie USG .....%
  - badanie EKG .....%
  - badanie diagnostyczne – mocz – badanie ogólne .....%
  - badanie diagnostyczne – białko w moczu .....%
  - badanie diagnostyczne – glukoza w moczu.....%
  - badanie diagnostyczne – morfologia krwi .....%
  - badanie diagnostyczne – glukoza .....%
  - badanie diagnostyczne – żelazo .....%
  - badanie diagnostyczne – sód .....%
  - badanie diagnostyczne – magnez .....%
  - badanie diagnostyczne – mocznik .....%
  - badanie diagnostyczne – potas .....%
  - badanie diagnostyczne – OB .....%
  - badanie diagnostyczne – kreatynina .....%
  - badanie diagnostyczne – cholesterol.....%
  - badanie diagnostyczne – bilirubina .....%

(zgodnie z ofertą Wykonawcy – odpowiednio do zadania).

#### § 9.

1. Wykonawca zobowiązany jest wystawić odrębną fakturę za usługę zrealizowaną na rzecz każdej osoby poddanej badaniu, wskazując jako płatnika Komendę Stołeczną Policji z siedzibą ul. Nowolipie 2 Warszawa. Wartość faktury wynikać będzie z cen wskazanych odpowiednio do rodzaju badania w § 8 ust.1 z uwzględnieniem ust.2 oraz § 3 ust.3.
2. Faktura wystawiona w dwóch egzemplarzach, powinna zawierać dane identyfikacyjne osoby badanej z zastrzeżeniem § 6 ust.2.
3. Fakturę należy dostarczyć Zamawiającemu do Wydziału Finansów i Budżetu Komendy Stołecznej Policji z siedzibą przy ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa.
4. Do faktury Wykonawca dołączy drugi egzemplarz zlecenia, o którym mowa w § 6 ust. 1, z lekarską adnotacją o przeprowadzeniu badania/badań oraz wyciąg z cennika, o którym mowa w § 3 ust.3 określający ceny badań wykonanych, a nie wymienionych w § 8 ust. 1.

#### § 10.

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za wykonaną usługę przelewem, w terminie 30 dni licząc od daty otrzymania od Wykonawcy faktury, sporządzonej zgodnie z wymaganiami opisanymi w § 9.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy odsetki ustawowe w razie nieuzasadnionego nieopłacenia faktury w terminie, o którym mowa w ust. 1.
3. Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie przelewu wierzycelności wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich.

#### § 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.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia:

- a) po stwierdzeniu, że wykonawca wykonuje usługę nienależycie, tj. w szczególności po stwierdzeniu trzykrotnego: przekroczenia czasu wykonania usługi, o którym mowa w § 6 ust. 6, wystawienia nieprawidłowych zaświadczeń (np. nie uzupełnienia wszystkich danych) z jednoczesnym naliczeniem kary o której mowa w § 12 ust. 1 lit.a),
  - b) w przypadku cofnięcia środków finansowych od dysponenta I lub II stopnia,
  - c) utraty uprawnień do wykonywania usług objętych przedmiotem umowy,
  - d) wykonanie usług przez osoby nieuprawnione,
  - e) innych istotnych naruszeń postanowień umowy,
  - f) w innych przypadkach określonych w przepisach.
3. Odstąpienie lub wypowiedzenie umowy nastąpi w formie pisemnej ze wskazaniem okoliczności uzasadniających jej rozwiązanie.

#### **§ 12.**

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Zamawiający zastrzega sobie prawo do naliczenia i obciążenia Wykonawcy następującymi karami:
  - a) 5 % wartości umowy brutto w PLN, o której mowa w § 14, gdy Zamawiający wypowie umowę z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca;
  - b) 5 % wartości umowy brutto w PLN, o której mowa w § 14, w przypadku wypowiedzenia umowy przez Wykonawcę na jakiegokolwiek podstawie z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego;
  - c) 50 zł za każde rozpoczęte 30 minut przekroczenia terminu przyjęcia osoby zatrzymanej, w stosunku do terminu określonego w § 6 ust. 6.
2. Naliczenie kary, o której mowa w ust. 1 lit. c) nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku wykonania umowy.
3. Kary mają charakter gwarancyjny i mogą być naliczane z każdego tytułu odrębnie.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącenia kar z wynagrodzenia Wykonawcy (z faktur) bez kierowania odrębnego wezwania do zapłaty.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar.
6. Wykonawca nie będzie obciążany karami, jeżeli do niewykonania lub nienależytego wykonania umowy doszło z powodu okoliczności, za które ponosi odpowiedzialność Zamawiający lub z powodu działania tzw. siły wyższej.

#### **§ 13.**

1. Zamawiający, poza wypadkami opisanymi powyżej, dopuszcza zmianę umowy w następującym zakresie:
  - a) placówki, w której będą przeprowadzane badania, na inną placówkę usytuowaną na terenie dzielnicy ..... (odpowiednio do zadania), pod warunkiem spełnienia przez wskazaną placówkę wymagań opisanych w § 5 ust. 1 i uzyskania na ww. zmianę zgody Zamawiającego,
  - b) danych teleadresowych,
  - c) druków zaświadczeń,
  - d) osób uprawnionych do wydawania w imieniu Zamawiającego zleceń, o których mowa w § 6 ust. 1,
  - e) sposobu wystawiania/opisu faktur.
2. Zmiany umowy, za wyjątkiem zmiany danych do kontaktów, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

#### **§ 14.**

Umowa obowiązuje od dnia zawarcia przez okres 36 miesięcy, jednakże nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty ..... brutto PLN (zgodnie z ofertą Wykonawcy – odpowiednio do zadania).

#### **§ 15.**

*(stosuje się jeśli Wykonawca wskaże w Ofercie, że wykona przedmiot zamówienia przy współdziałaniu Podwykonawcy)*

1. Zamawiający dopuszcza wykonanie usług przez Wykonawcę przy współdziałaniu Podwykonawcy ..... (zgodnie z ofertą Wykonawcy – odpowiednio do zadania),



który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą..... (zgodnie z ofertą Wykonawcy – odpowiednio do zadania).

2. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za jakość i terminowość usług realizowanych przez Podwykonawców.
3. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania i zaniechania Podwykonawców, w szczególności za zniszczenie mienia Zamawiającego jak i osób trzecich, jak za działania i zaniechania własne.
4. Podwykonawca, będzie odpowiadał solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia zasobów, o których mowa w ust. 1, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

#### § 16.

1. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory rozstrzygane będą przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
2. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego.
3. Umowa sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załącznik Nr 1 do umowy -	Zlecenie przeprowadzenia badania lekarskiego
Załącznik Nr 2 do umowy -	Zaświadczenie lekarskie
Załącznik Nr 2A do umowy	Zaświadczenie lekarskie
Załącznik Nr 3 do umowy -	Zlecenie badania lekarskiego/wywiadu, obserwacji oraz pobrania krwi
Załącznik Nr 4 do umowy -	Protokół pobrania krwi
Załącznik Nr 5 do umowy -	Protokół pobrania materiału dowodowego/porównawczego

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

.....

.....

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Nr telefonu, faks, adres e-mail: \_\_\_\_\_

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania umowy \_\_\_\_\_

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia” (Numer sprawy: WZP 1289/15/56/F):

**A.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 1 na całodobowe świadczenie usług dla Komendy Rejonowej Policji Warszawa II i Wydziałów Komendy Stołecznej Policji, w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia:

Lp.	Usługa medyczna (symbol zgodnie z § 8 OWU)	Szacunkowa ilość osób przewidzianych do badania	Ryczałtowa cena jednostkowa brutto w PLN* za usługę medyczną	Stawka Podatku VAT	Wartość usługi medycznej brutto w PLN* w okresie obowiązywania umowy (kol. 3 x kol. 4)*
1	2	3	4	5	6
1.	C <sub>1</sub>	3150	.....	zw	.....
2.	C <sub>2</sub>	390	.....	23%	.....
3.	C <sub>3</sub>	285	.....	23%	.....
4.	C <sub>4</sub>	90	.....	23%	.....
5.	specjalistyczna konsultacja lekarska (niezależnie od specjalności)	150	.....	23%	.....
6.	badanie RTG	90	.....	23%	.....
7.	badanie USG	90	.....	23%	.....
8.	badanie EKG	90	.....	23%	.....
9.	badanie diagnostyczne – mocz – badanie ogólne	60	.....	23%	.....

10.	badanie diagnostyczne – <b>białko w moczu</b>	30	.....	23%	.....
11.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza w moczu</b>	30	.....	23%	.....
12.	badanie diagnostyczne – <b>morfologia krwi</b>	60	.....	23%	.....
13.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza</b>	30	.....	23%	.....
14.	badanie diagnostyczne – <b>żelazo</b>	30	.....	23%	.....
15.	badanie diagnostyczne – <b>sód</b>	30	.....	23%	.....
16.	badania diagnostyczne- <b>magnez</b>	30	.....	23%	.....
17.	Badania diagnostyczne- <b>mocznik</b>	30	.....	23%	.....
18.	badanie diagnostyczne – <b>potas</b>	30	.....	23%	.....
19.	badanie diagnostyczne – <b>OB</b>	60	.....	23%	.....
20.	badanie diagnostyczne – <b>kreatynina</b>	30	.....	23%	.....
21.	badanie diagnostyczne – <b>cholesterol</b>	30	.....	23%	.....
22.	badanie diagnostyczne – <b>bilirubina</b>	30	.....	23%	.....
Cena oferty brutto (suma wartości określonych w kol. 6 poz.1-22) słownie: .....					.....

**B. Oświadczamy, że usługi będące przedmiotem umowy świadczone będą w jednostce organizacyjnej przewidzianej do wykonywania zamówienia, usytuowanej:**

.....

.....

(podać nazwę i adres jednostki organizacyjnej z **podaniem dzielnicy**)\*\*

**C. Czas oczekiwania osoby zatrzymanej na rozpoczęcie wykonywania usługi .....\*\* (nie dłużej niż 30 min) od momentu przybycia funkcjonariusza Policji wraz z osobą zatrzymaną do placówki Wykonawcy.**

\* - z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* - należy wpisać

#### D. Oświadczamy, że:

1. Usługi będące przedmiotem umowy świadczone będą w ciągu całej doby, bez względu na dzień tygodnia, poza kolejnością wynikającą z procedury przyjęć pacjentów (z wyłączeniem przyjęć pacjentów, których życiu zagraża niebezpieczeństwo), po uprzednim telefonicznym powiadomieniu przez Zamawiającego.
2. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 60 dni od terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zawarte w Rozdz. XVII ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/e-mail: .....\*\*
6. Zgodnie z art. 27 ust. 2 Ustawy zobowiązujemy się potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przekazania przez Zamawiającego.
7. W przypadku braku możliwości przekazania korespondencji - Zamawiający ma prawo uznać, iż powzięliśmy wiadomość o okolicznościach opisanych w tej korespondencji w dniu zamieszczenia jej treści na stronie internetowej Zamawiającego.

#### E. Informujemy, że:

1. Zgłoszenia należy zgłaszać pod nr telefonu .....\*\*
2. Usługi wykonywane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy, który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą.....\*\*\*

DATA

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

.....

.....

\*\* - należy wpisać

\*\*\* - w przypadku nieokreślenia lub nie uzupełnienia informacji o Podwykonawcy, Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie będzie wykonywał zamówienia przy pomocy Podwykonawcy

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Nr telefonu, faks, adres e-mail: \_\_\_\_\_

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania umowy \_\_\_\_\_

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia” (Numer sprawy: WZP 1289/15/56/F):

**A.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 2 na całodobowe świadczenie usług dla Komendy Rejonowej Policji Warszawa III, w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia:

Lp.	Usługa medyczna (symbol zgodnie z § 8 OWU)	Szacunkowa ilość osób przewidzianych do badania	Ryczałtowa cena jednostkowa brutto w PLN* za usługę medyczną	Stawka Podatku VAT	Wartość usługi medycznej brutto w PLN* w okresie obowiązywania umowy (kol. 3 x kol. 4)*
1	2	3	4	5	6
1.	C <sub>1</sub>	2550	.....	zw	.....
2.	C <sub>2</sub>	240	.....	23%	.....
3.	C <sub>3</sub>	60	.....	23%	.....
4.	C <sub>4</sub>	30	.....	23%	.....
5.	specjalistyczna konsultacja lekarska (niezależnie od specjalności)	150	.....	23%	.....
6.	badanie RTG	90	.....	23%	.....
7.	badanie USG	90	.....	23%	.....
8.	badanie EKG	90	.....	23%	.....
9.	badanie diagnostyczne – mocz – badanie ogólne	60	.....	23%	.....

10.	badanie diagnostyczne – <b>białko w moczu</b>	30	.....	23%	.....
11.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza w moczu</b>	30	.....	23%	.....
12.	badanie diagnostyczne – <b>morfologia krwi</b>	60	.....	23%	.....
13.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza</b>	30	.....	23%	.....
14.	badanie diagnostyczne – <b>żelazo</b>	30	.....	23%	.....
15.	badanie diagnostyczne – <b>sód</b>	30	.....	23%	.....
16.	badania diagnostyczne- <b>magnez</b>	30	.....	23%	.....
17.	Badania diagnostyczne- <b>mocznik</b>	30	.....	23%	.....
18.	badanie diagnostyczne – <b>potas</b>	30	.....	23%	.....
19.	badanie diagnostyczne – <b>OB</b>	60	.....	23%	.....
20.	badanie diagnostyczne – <b>kreatynina</b>	30	.....	23%	.....
21.	badanie diagnostyczne – <b>cholesterol</b>	30	.....	23%	.....
22.	badanie diagnostyczne – <b>bilirubina</b>	30	.....	23%	.....
<b>Cena oferty brutto (suma wartości określonych w kol. 6 poz.1-22)</b>					
<b>słownie: .....</b>					.....

**B. Oświadczamy, że usługi będące przedmiotem umowy świadczone będą w jednostce organizacyjnej przewidzianej do wykonywania zamówienia, usytuowanej:**

.....

.....

(podać nazwę i adres jednostki organizacyjnej z **podaniem dzielnicy**)\*\*

**C. Czas oczekiwania osoby zatrzymanej na rozpoczęcie wykonywania usługi .....\*\* (nie dłużej niż 30 min) od momentu przybycia funkcjonariusza Policji wraz z osobą zatrzymaną do placówki Wykonawcy.**

\* - z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* - należy wpisać

**D. Oświadczamy, że:**

1. Usługi będące przedmiotem umowy świadczone będą w ciągu całej doby, bez względu na dzień tygodnia, poza kolejnością wynikającą z procedury przyjęć pacjentów (z wyłączeniem przyjęć pacjentów, których życiu zagraża niebezpieczeństwo), po uprzednim telefonicznym powiadomieniu przez Zamawiającego.
2. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 60 dni od terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zawarte w Rozdz. XVII ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/e-mail: .....\*\*
6. Zgodnie z art. 27 ust. 2 Ustawy zobowiązujemy się potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przekazania przez Zamawiającego.
7. W przypadku braku możliwości przekazania korespondencji - Zamawiający ma prawo uznać, iż powzięliśmy wiadomość o okolicznościach opisanych w tej korespondencji w dniu zamieszczenia jej treści na stronie internetowej Zamawiającego.

**E. Informujemy, że:**

1. Zgłoszenia należy zgłaszać pod nr telefonu .....\*\*
2. Usługi wykonywane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy, który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą.....\*\*\*

**DATA**

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

.....

.....

\*\* - należy wpisać

\*\*\* - w przypadku nieokreślenia lub nie uzupełnienia informacji o Podwykonawcy, Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie będzie wykonywał zamówienia przy pomocy Podwykonawcy

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Nr telefonu, faks, adres e-mail: \_\_\_\_\_

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania umowy \_\_\_\_\_

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia” (Numer sprawy: **WZP 1289/15/56/F**):

**A.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 3 na całodobowe świadczenie usług dla Komendy Rejonowej Policji Warszawa IV, w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia:

Lp.	Usługa medyczna (symbol zgodnie z § 8 OWU)	Szacunkowa ilość osób przewidzianych do badania	Ryczałtowa cena jednostkowa brutto w PLN* za usługę medyczną	Stawka Podatku VAT	Wartość usługi medycznej brutto w PLN* w okresie obowiązywania umowy (kol. 3 x kol. 4)*
1	2	3	4	5	6
1.	C <sub>1</sub>	2250	.....	zw	.....
2.	C <sub>2</sub>	210	.....	23%	.....
3.	C <sub>3</sub>	60	.....	23%	.....
4.	C <sub>4</sub>	30	.....	23%	.....
5.	specjalistyczna konsultacja lekarska (niezależnie od specjalności)	150	.....	23%	.....
6.	badanie RTG	90	.....	23%	.....
7.	badanie USG	90	.....	23%	.....
8.	badanie EKG	90	.....	23%	.....
9.	badanie diagnostyczne – mocz – badanie ogólne	60	.....	23%	.....



10.	badanie diagnostyczne – <b>białko w moczu</b>	30	.....	23%	.....
11.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza w moczu</b>	30	.....	23%	.....
12.	badanie diagnostyczne – <b>morfologia krwi</b>	60	.....	23%	.....
13.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza</b>	30	.....	23%	.....
14.	badanie diagnostyczne – <b>żelazo</b>	30	.....	23%	.....
15.	badanie diagnostyczne – <b>sód</b>	30	.....	23%	.....
16.	badania diagnostyczne- <b>magnez</b>	30	.....	23%	.....
17.	Badania diagnostyczne- <b>mocznik</b>	30	.....	23%	.....
18.	badanie diagnostyczne – <b>potas</b>	30	.....	23%	.....
19.	badanie diagnostyczne – <b>OB</b>	60	.....	23%	.....
20.	badanie diagnostyczne – <b>kreatynina</b>	30	.....	23%	.....
21.	badanie diagnostyczne – <b>cholesterol</b>	30	.....	23%	.....
22.	badanie diagnostyczne – <b>bilirubina</b>	30	.....	23%	.....
<b>Cena oferty brutto (suma wartości określonych w kol. 6 poz.1-22)</b>					
<b>słownie:</b> .....					.....

**B. Oświadczamy, że usługi będące przedmiotem umowy świadczone będą w jednostce organizacyjnej przewidzianej do wykonywania zamówienia, usytuowanej:**

.....

.....

(podać nazwę i adres jednostki organizacyjnej z **podaniem dzielnicy**)\*\*

**C. Czas oczekiwania osoby zatrzymanej na rozpoczęcie wykonywania usługi .....\*\* (nie dłużej niż 30 min) od momentu przybycia funkcjonariusza Policji wraz z osobą zatrzymaną do placówki Wykonawcy.**

\* - z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* - należy wpisać

**D. Oświadczamy, że:**

1. Usługi będące przedmiotem umowy świadczone będą w ciągu całej doby, bez względu na dzień tygodnia, poza kolejnością wynikającą z procedury przyjęć pacjentów (z wyłączeniem przyjęć pacjentów, których życiu zagraża niebezpieczeństwo), po uprzednim telefonicznym powiadomieniu przez Zamawiającego.
2. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 60 dni od terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zawarte w Rozdz. XVII ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/e-mail: .....\*\*
6. Zgodnie z art. 27 ust. 2 Ustawy zobowiązujemy się potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przekazania przez Zamawiającego.
7. W przypadku braku możliwości przekazania korespondencji - Zamawiający ma prawo uznać, iż powzięliśmy wiadomość o okolicznościach opisanych w tej korespondencji w dniu zamieszczenia jej treści na stronie internetowej Zamawiającego.

**E. Informujemy, że:**

1. Zgłoszenia należy zgłaszać pod nr telefonu .....\*\*
2. Usługi wykonywane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy, który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą.....\*\*\*

**DATA**

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

.....

.....

\*\* - należy wpisać

\*\*\* - w przypadku nieokreślenia lub nie uzupełnienia informacji o Podwykonawcy, Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie będzie wykonywał zamówienia przy pomocy Podwykonawcy

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Nr telefonu, faks, adres e-mail: \_\_\_\_\_

Osoba/osoby uprawnione do reprezentacji, w tym do podpisania umowy \_\_\_\_\_

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na „Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia” (Numer sprawy: WZP 1289/15/56/F):

**A.** Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 4 na całodobowe świadczenie usług dla Komendy Rejonowej Policji Warszawa V, w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia:

Lp.	Usługa medyczna (symbol zgodnie z § 8 OWU)	Szacunkowa ilość osób przewidzianych do badania	Ryczałtowa cena jednostkowa brutto w PLN* za usługę medyczną	Stawka Podatku VAT	Wartość usługi medycznej brutto w PLN* w okresie obowiązywania umowy (kol. 3 x kol. 4)*
1	2	3	4	5	6
1.	C <sub>1</sub>	1200	.....	zw	.....
2.	C <sub>2</sub>	240	.....	23%	.....
3.	C <sub>3</sub>	150	.....	23%	.....
4.	C <sub>4</sub>	60	.....	23%	.....
5.	specjalistyczna konsultacja lekarska (niezależnie od specjalności)	150	.....	23%	.....
6.	badanie RTG	90	.....	23%	.....
7.	badanie USG	90	.....	23%	.....
8.	badanie EKG	90	.....	23%	.....
9.	badanie diagnostyczne – mocz – badanie ogólne	60	.....	23%	.....

10.	badanie diagnostyczne – <b>białko w moczu</b>	30	.....	23%	.....
11.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza w moczu</b>	30	.....	23%	.....
12.	badanie diagnostyczne – <b>morfologia krwi</b>	60	.....	23%	.....
13.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza</b>	30	.....	23%	.....
14.	badanie diagnostyczne – <b>żelazo</b>	30	.....	23%	.....
15.	badanie diagnostyczne – <b>sód</b>	30	.....	23%	.....
16.	badania diagnostyczne- <b>magnez</b>	30	.....	23%	.....
17.	Badania diagnostyczne- <b>mocznik</b>	30	.....	23%	.....
18.	badanie diagnostyczne – <b>potas</b>	30	.....	23%	.....
19.	badanie diagnostyczne – <b>OB</b>	60	.....	23%	.....
20.	badanie diagnostyczne – <b>kreatynina</b>	30	.....	23%	.....
21.	badanie diagnostyczne – <b>cholesterol</b>	30	.....	23%	.....
22.	badanie diagnostyczne – <b>bilirubina</b>	30	.....	23%	.....
<b>Cena oferty brutto (suma wartości określonych w kol. 6 poz.1-22)</b>					
<b>słownie: .....</b>					.....

**B. Oświadczamy, że usługi będące przedmiotem umowy świadczone będą w jednostce organizacyjnej przewidzianej do wykonywania zamówienia, **usytuowanej:****

.....

.....

(podać nazwę i adres jednostki organizacyjnej z **podaniem dzielnicy**)\*\*

**C. Czas oczekiwania osoby zatrzymanej na rozpoczęcie wykonywania usługi .....\*\* (nie dłużej niż 30 min) od momentu przybycia funkcjonariusza Policji wraz z osobą zatrzymaną do placówki Wykonawcy.**

\* - z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* - należy wpisać

**D. Oświadczamy, że:**

1. Usługi będące przedmiotem umowy świadczone będą w ciągu całej doby, bez względu na dzień tygodnia, poza kolejnością wynikającą z procedury przyjęć pacjentów (z wyłączeniem przyjęć pacjentów, których życiu zagraża niebezpieczeństwo), po uprzednim telefonicznym powiadomieniu przez Zamawiającego.
2. Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
3. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 60 dni od terminu składania ofert.
4. Oświadczamy, że zawarte w Rozdz. XVII ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.
5. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/e-mail: .....\*\*
6. Zgodnie z art. 27 ust. 2 Ustawy zobowiązujemy się potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przekazania przez Zamawiającego.
7. W przypadku braku możliwości przekazania korespondencji - Zamawiający ma prawo uznać, iż powzięliśmy wiadomość o okolicznościach opisanych w tej korespondencji w dniu zamieszczenia jej treści na stronie internetowej Zamawiającego.

**E. Informujemy, że:**

1. Zgłoszenia należy zgłaszać pod nr telefonu .....\*\*
2. Usługi wykonywane będą własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy, który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą.....\*\*\*

**DATA**

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

.....

.....

\*\* - należy wpisać

\*\*\* - w przypadku nieokreślenia lub nie uzupełnienia informacji o Podwykonawcy, Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie będzie wykonywał zamówienia przy pomocy Podwykonawcy

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

**Oświadczenie Wykonawcy**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia” (Numer sprawy: WZP 1289/15/56/F):

ja .....

(imię i nazwisko)

ja.....

(imię i nazwisko)

reprezentując firmę

(nazwa firmy)

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

oświadczam (my)\* w imieniu reprezentowanej przeze mnie (nas)\* firmy, że na dzień składania ofert:

1. **spełniam (my)\* warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych,**
2. **nie podlegam (my)\* wykluczeniu z powodu okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

.....

---

\* - niepotrzebne skreślić

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ  
O PRZYZNANIE ZAMÓWIENIA WRAZ Z UDZIELONYM PEŁNOMOCNICTWEM**

My niżej podpisani reprezentujący Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o przyznanie zamówienia w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia” (Numer sprawy: WZP 1289/15/56/F):

1. Będziemy solidarnie odpowiadać za realizację zamówienia.
2. Jako lidera konsorcjum ustanawiamy \_\_\_\_\_
3. Ustanawiamy \_\_\_\_\_, jako pełnomocnika do reprezentowania nas w postępowaniu o udzielenie zamówienia\*/podpisania umowy o udzielenie zamówienia\*.
4. **Oświadczamy, że na dzień składania ofert spełniamy warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

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

(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia” (Numer sprawy: WZP 1289/15/56/F):

ja .....

(imię i nazwisko)

reprezentując firmę

(nazwa firmy)

jako wpisany w rejestrze lub upoważniony na piśmie

oświadczam w imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy, że na dzień składania ofert nie podlegam wykluczeniu z powodu okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

**Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:**

.....  
.....

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

.....



**WYKAZ JEDNOSTEK/JEDNOSTKI ORGANIZACYJNEJ**  
(dotyczy zadania nr .....\*)

Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia” (Numer sprawy: WZP 1289/15/56/F):

<b>L. p</b>	<b>NAZWA I DOKŁADNY ADRES PLACÓWKI</b> (zgodnie z zapisem Rozdz. III pkt 1 lit. A ppkt b SIWZ)	<b>DYSPONUJĘ/ BĘDĘ DYSPONOWAŁ**</b>	<b>PODSTAWA DYSPONOWANIA*</b> (np. umowa wynajmu, dzierżawy, własność, itp....)**
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>
<b>1</b>			
...			

**DATA**

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

.....

.....

\* należy wpisać nr zadania, którego dotyczy składana oferta.

\*\* - niepotrzebne skreślić

\*\*\* - w przypadku pozostawienia słowa będę dysponował w kol. 3, Wykonawca zobowiązany jest do załączenia do oferty zobowiązania, o którym mowa w Rozdziale IV lit. E SIWZ .

**Oświadczenie Wykonawcy**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na **„Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badania lekarskiego osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia”** (Numer sprawy: **WZP 1289/15/56/F**), oświadczam, że na dzień składania ofert:

- a. nie należę do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 ze zm.)\*
- b. należę do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 ze zm.) z niżej wymienionymi podmiotami\*:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY**

.....

---

\*niepotrzebne skreślić

Pieczęć jednostki Policji

**ADRES WYKONAWCY**

**Z L E C E N I E**

przeprowadzenia badania lekarskiego w dniu \_\_\_\_\_

Niniejszym zlecam:

przeprowadzenie badania lekarskiego Pana / Pani\*

imię i nazwisko : \_\_\_\_\_

imię ojca : \_\_\_\_\_

urodzonego / urodzonej \* dnia \_\_\_\_\_ miesiąca \_\_\_\_\_ roku \_\_\_\_\_,

zamieszkałego / zamieszkałej \* w \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

i wydanie zaświadczenia lekarskiego o istnieniu bądź braku przeciwwskazań do zatrzymania przez Policję i przebywania w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych.

\* Niepotrzebne skreślić

.....  
Pieczęć, data i czytelny podpis kierownika lub  
dyżurnego jednostki Policji

**ADNOTACJE LEKARZA:**

1. Potwierdzam wykonanie badania lekarskiego  
i wydanie zaświadczenia w dniu .....

2. Wykaz i koszt badań dodatkowych:

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

.....

Pieczętka, data i podpis lekarza

.....  
(pieczęć podmiotu leczniczego)

.....  
(miejsowość, data i godzina)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

.....  
(imię i nazwisko, imię ojca, data i miejsce urodzenia osoby badanej)

Stwierdzam:

- brak przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym;
- wystąpienie przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w policyjnym pomieszczeniu przeznaczonym dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoju przejściowym, tymczasowym pomieszczeniu przejściowym, policyjnej izbie dziecka, areszcie śledczym, zakładzie karnym, schronisku dla nieletnich lub zakładzie poprawczym oraz konieczność skierowania jej do podmiotu leczniczego;
- wskazania do stosowania leków i ich dawkowania:

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

.....  
(podpis i pieczęć lekarza wystawiającego zaświadczenie)

We właściwe pole  wpisać znak „x”

WZÓR

.....  
(pieczęć podmiotu leczniczego)

.....  
(miejscowość, data i godzina)

ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE

.....  
(imię i nazwisko, imię ojca, data i miejsce urodzenia osoby badanej)

Stwierdzam\*):

- brak przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu;
- wystąpienie przeciwwskazań medycznych do przebywania ww. osoby w pomieszczeniu oraz konieczność skierowania jej do podmiotu leczniczego;
- odmowę poddania się przez ww. osobę badaniu lekarskiemu oraz brak przesłanek do skierowania tej osoby do podmiotu leczniczego;
- odmowę poddania się przez ww. osobę badaniu lekarskiemu oraz wystąpienie przesłanek do skierowania jej do podmiotu leczniczego;
- że ww. osoba musi zażywać niżej wymienione leki w następujący sposób: .....

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

.....  
(podpis i pieczęć lekarza wystawiającego zaświadczenie)

\*) Właściwe pole  wpisać znak „X”.

Pieczętka jednostki Policji

Nr sprawy:.....

**ADRES WYKONAWCY**

**Z L E C E N I E**

badania lekarskiego/wywiadu, obserwacji oraz pobrania krwi (moczu, włosów, wyskrobin spod paznokci, śliny)\* w dniu \_\_\_\_\_

Niniejszym zlecam przeprowadzenie badania lekarskiego Pana / Pani\*:

imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

imię ojca: \_\_\_\_\_

urodzonego / urodzonej \* dnia \_\_\_\_\_ miesiąca \_\_\_\_\_ roku \_\_\_\_\_,

zamieszkałego/zamieszkałej\* w \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ w celu pobrania krwi (moczu, włosów, wyskrobin spod paznokci, śliny)\* i wystawienie stosownego protokołu z tych czynności.

Podstawa: Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 6 maja 1983 r. w sprawie warunków i sposobu dokonywania badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. Nr 25, poz. 117) oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 czerwca 2003 r. w sprawie wykazu środków działających podobnie do alkoholu oraz warunków i sposobu przeprowadzania badań na ich obecność w organizmie (Dz. U. Nr 116, poz. 1104).

Potwierdzam wykonanie badania lekarskiego  
oraz zabiegu pobrania krwi (moczu, włosów, wyskrobin spod paznokci, śliny)\*  
i wystawienie protokołu.

.....  
Data, pieczętka i podpis lekarza

.....  
Pieczęć, data i czytelny podpis kierownika  
lub dyżurnego jednostki Policji

\_\_\_\_\_  
\* Niepotrzebne skreślić

Miejscowość ..... data .....

Pieczętka ośrodka pobierającego krew

**PROTOKÓŁ POBRANIA KRWI**  
**Cz. I**  
**WYWIADY - OBSERWACJE**  
**I**

1. Badany Pan/Pani.....  
a) przytomny, b) nieprzytomny, c) zamroczony, d) denat
  2. Ewentualne obrażenia stwierdzone u badanego, mogące mieć wpływ na stan stwierdzony w pkt. 1  
.....
  3. Badany podaje, że: nie spożywał alkoholu/spożywał alkohol lub podobnie działający środek \*)  
.....  
(rodzaj alkoholu lub podobnie działającego środka)  
w ilości ..... dnia ..... o godz.  
na czczo, przy posiłku\*)  
.....
  4. Badany podaje, że cierpi na schorzenia układowe  
.....  
(jakie?)
  5. Skóra twarzy: blada, normalna, czerwona \*)  
.....  
(inna, jaka?)
  6. Wymioty lub ślady wymiotów .....  
(podać umiejscowienie)
  7. Ubranie: w porządku, w nieładzie \*)  
.....
  8. Mowa: wyraźna, niewyraźna, bełkot \*)  
.....
  9. Nastroj i zachowanie: wesoły, gadatliwy, awanturczy, spokojny, małomówny, przygnębiony\*)  
.....  
(inny, jaki?)
  10. Budowa ciała: prawidłowa, nieprawidłowa, słaba, mocna\*) .....
  11. Wzrost .....
  12. Waga .....
  13. Tętno ..... miarowe, niemiarowe, przyspieszone, zwolnione\*)  
.....  
(inne)
  14. Źrenice: normalne, szerokie, wąskie\*).....  
(inne, jakie?)
  15. Reakcja źrenic na światło .....
  16. Chód: pewny, niepewny, zatacza się\*) .....
  17. Podnoszenie przedmiotów z ziemi: pewne, niepewne \*) .....
  18. Objaw Romberga: dodatni, ujemny\*) .....
  19. Próba palec-nos: dodatnia, ujemna\*) .....
  20. Orientacja co do czasu, miejsca, otoczenia: .....
  21. Zapach alkoholu z ust: wyczuwalny, nie wyczuwalny \*) .....
- Przeprowadzone obserwacje i wywiad wskazują, że:**  
**Badany/a Pan/Pani**.....  
jest pod wpływem alkoholu / nie jest pod wpływem alkoholu / może być pod wpływem substancji odurzających lub psychotropowych\*)

.....  
(pieczęć i podpis lekarza)

\* niepotrzebne wyrazy skreślić

## INSTRUKCJA DLA POBIERAJĄCEGO KREW

1. Do pobierania krwi obowiązany jest lekarz lub na jego zlecenie pracownik medyczny służby zdrowia lub izby wytrzeźwień.
2. Krew należy pobrać w obecności przedstawiciela organu ścigania lub wymiaru sprawiedliwości (funkcjonariusza Policji, pracownika prokuratury, sędziego).
3. Krew należy pobrać niezwłocznie po doprowadzeniu osoby podlegającej badaniu.
4. Krew od osoby żywej należy pobrać z żyły łokciowej do dwóch probówek: czystej (**z czerwonym korkiem**) oraz zawierającej antykoagulant i stabilizator (**z szarym korkiem**) w ilości po 5 ml. Od denata pobiera się krew z zatoki strzałkowej lub żyły udowej do dwóch probówek po 5 ml.
5. Przed pobraniem krwi skórę należy odkażać za pomocą załączonego w zestawie środka do dezynfekcji. **Nie odkażać skóry alkoholem.**
6. Do pobrania krwi użyć umieszczonego w zestawie jednorazowego kompletu do pobierania krwi. **Patrz - „Instrukcja pobierania krwi za pomocą zamkniętego systemu próżniowego”.**
7. Bezpośrednio po pobraniu krwi do fiolki zawierającej antykoagulant i stabilizator (**z szarym korkiem**) należy ją kilkakrotnie obrócić (górną-dół) celem całkowitego wymieszania zawartości. **(Nie wstrząsać!)**
8. Do krwi nie wolno dodawać żadnych odczynników.
9. „Protokół pobrania krwi” należy dokładnie wypełnić (imię i nazwisko - literami drukowanymi). Niepotrzebne wyrazy skreślić.
10. Po pobraniu krwi do zawartych w pakiecie fiolek zabezpieczyć je trwale załączonymi banderolami w dwóch płaszczyznach przez środek i wokół poniżej korka.
11. Po włożeniu fiolek do opakowania transportowego dołączyć **WYPEŁNIONY** „Protokół pobrania krwi”, a następnie zakleić pakiet załączoną banderolą oraz zapieczętować jej oba końce pieczęcią Policji.
12. Do czasu przetransponowania opieczętowany pakiet przechowywać w temperaturze 4°C.

---

## PROTOKÓŁ POBRANIA KRWI

### Cz. II

1. Imię i nazwisko osoby, od której pobrano krew .....
2. Jednostka zlecająca pobranie krwi .....
3. Pobrania krwi dokonał . ....  
(imię nazwisko, nr leg. służbowej lub dow. osob.)

dnia ..... godz. ....

4. Skórę przed pobraniem odkażono: substancją z pakietu / innym środkiem \*) .....  
(jakim?)

5. Nr kontrolny fiolki i pakietu: .....

(podpis funkcjonariusza obecnego przy pobieraniu krwi) (podpis i pieczęć pobierającego krew)

.....  
(podpis osoby, od której pobierano krew)



Załącznik Nr 5 do Ogólnych Warunków Umowy

Karta.....

.....  
(stempel instytucji, w której dokonano pobrania)

**L.dz.**  
**RSD**  
**Ds.**


**PROTOKÓŁ POBRANIA MATERIAŁU**  
dowodowego/porównawczego\*

w postaci.....

.....  
.....  
(miejsowość i data)

imię, nazwisko, zawód pobierającego materiał dowodowy/porównawczy\*

.....  
W obecności.....  
na podstawie polecenia.....

(wskazać jednostkę Policji, Prokuraturę lub Sąd)  
dokonał pobrania materiału dowodowego/porównawczego\* od.....

(imię i nazwisko)

.....  
(imiona rodziców)

.....  
(data i miejsce urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(rodzaj i numer dokumentu tożsamości)

poprzez.....  
(opisać sposób pobrania i miejsce, z którego dokonano pobrania)

.....  
.....  
.....  
.....  
sposób zapakowania i zabezpieczenia pobranego materiału dowodowego/porównawczego\*

(podpisy osób uczestniczących w pobraniu)

.....  
(podpis osoby, od której pobrano materiał)

.....  
(podpis i stempel pobierającego)