

Nr sprawy: WZP- 5511/15/274/MP

**SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu 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 dotyczącym:

ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY

CPV: 85121000-3

Wadium: – 50 000,00 PLN

Kierownik Zespołu ds. Medycyny Pracy	
Naczelnik Wydziału Zamówień Publicznych	
Radca prawny	

**Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w Suplemencie do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej
pod numerem 2016/S 002-001690 w dniu 05.01.2016r.**

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

zawiera:

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

Załączniki do SIWZ:

1. Wzór - załącznik nr 1 Oferta Wykonawcy
2. Wzór - załącznik nr 2 Oświadczenie z art. 22 ust. 1 oraz art. 24 ust. 1 Ustawy
3. Wzór - załącznik nr 3 Oświadczenie z art. 22 ust. 1 Ustawy dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o przyznanie zamówienia
4. Wzór - załącznik nr 4 Oświadczenie z art. 24 Ustawy dla Wykonawcy wspólnie ubiegającego się o przyznanie zamówienia
5. Wzór - załącznik nr 5 Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług
6. Wzór - załącznik nr 6 Wykaz narzędzi przeznaczonych do realizacji zamówienia
7. Wzór - załącznik nr 7 Oświadczenie Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej

I. INFORMACJE OGÓLNE:

1. Zamawiający: **SKARB PAŃSTWA - KOMENDANT STOŁECZNY POLICJI**
2. Siedziba Zamawiającego: **ul. Nowolipie 2,
00-150 Warszawa**
3. Wszelką korespondencję do Zamawiającego związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na adres:
**Komenda Stołeczna Policji
Wydział Zamówień Publicznych
ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa**

z dopiskiem: „*Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy*” oraz wskazaniem numeru referencyjnego: WZP-5511/15/274/MP.
4. Zgodnie z art. 27 ust. 1 Ustawy Zamawiający dopuszcza możliwość prowadzenia korespondencji w formie pisemnej, za pośrednictwem faksu lub drogą elektroniczną (z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w Ustawie).
5. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego potwierdzania faktu otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego – podstawa prawna art. 27 ust. 2 Ustawy. **W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.**
6. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia możliwości odbierania korespondencji drogą faksową/e-mailową przez całą dobę.
7. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o każdej zmianie numerów faksowych/e-mailowych, służących do wymiany korespondencji w ramach prowadzonego postępowania.
8. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami, w zakresie zagadnień związanych z prowadzoną procedurą, jest Mariola Twarowska nr tel. (22) 6038608, faks (22) 6037692 e.mail: mariola.twarowska@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 poniesie wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty.

II. PRZEDMIOT, TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu medycyny pracy obejmujących:
 - A. badania lekarskie i wydawanie na tej podstawie zaświadczeń lekarskich o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku, poprzez:
 - a) badania okresowe i kontrolne Pracowników,
 - b) badania wstępne kandydatów do pracy w Policji,
 - c) badania przy zmianie warunków służby/pracy,
 - d) badania do celów sanitarno-epidemiologicznych – z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii,
 - e) badania kierowców, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów - z wyłączeniem badań psychologicznych,
 - f) badania lekarskie po orzeczeniu komisji lekarskiej o niezdolności lub czasowej niezdolności policjanta do służby na zajmowanym stanowisku i wydawanie orzeczenia lekarskich wskazujących ograniczenia w odniesieniu do opisu obecnie zajmowanego stanowiska pracy,
 - g) badania w celu stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią,
 - h) kontrolne badania lekarskie po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV,
 - i) badania osób niepełnosprawnych zaliczanych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w celu wydania zgody na wydłużenie czasu pracy,
 - B. badania psychologiczne kierowców pojazdów służbowych, w tym prowadzących pojazdy uprzywilejowane w ruchu lądowym oraz stermotorzystów i wydawanie orzeczeń psychologicznych o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do kierowania pojazdem,
 - C. badania lekarskie oraz analizę dokumentów medycznych i wydanie na tej podstawie orzeczenia lekarskiego, ustalającego związek lub brak związku choroby ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby, albo z wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą,

- D. wykonywanie szczepień ochronnych, obejmujących przeprowadzanie kwalifikacyjnego badania lekarskiego, iniekcję, wydanie książeczki lub dokonania wpisu do tej książeczki oraz informowanie zainteresowanego o terminach kolejnych dawek szczepionki, przeciwko:
- WZW typu B,
 - laseczkom tężca z błonicą,
 - laseczkom tężca,
 - kleszczowemu zapaleniu mózgu,
 - grypie sezonowej,
- E. wizytowanie stanowisk pracy oraz udział lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań profilaktycznych w posiedzeniach, komisji bezpieczeństwa i higieny pracy oraz komisji ds. oceny warunków uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia powołanych przez Zamawiającego, w celu ustalenia prawa do uzyskania płatnych urlopów dodatkowych przez policjantów.
2. W ramach przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany będzie do:
- zapewnienia udziału lekarzy, uprawnionych do przeprowadzania badań profilaktycznych, w komisjach bezpieczeństwa i higieny pracy oraz komisji ds. oceny warunków uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia uprawniających policjantów do uzyskania płatnych urlopów dodatkowych powołanych przez Zamawiającego,
 - prowadzenia analiz stanu zdrowia Pracowników, w tym zaliczanych do grup ryzyka i składanie Zamawiającemu w formie pisemnej rocznych informacji do 15 stycznia roku następnego za rok poprzedni, oraz na 30 dni przed upływem ważności Umowy, z uwzględnieniem:
 - rodzajów i liczb schorzeń, stwierdzonych przez lekarzy medycyny pracy,
 - liczby palaczy tytoniu,
 - propozycji, dot. koniecznych przedsięwzięć, zapobiegających powstawaniu schorzeń,
 - liczby wydanych zaświadczeń lekarskich o niezdolności do pracy na zajmowanym stanowisku.
 - organizowania „Białych Sobót” jako przedsięwzięcia z zakresu profilaktycznych programów zdrowotnych, finansowanych przez NFZ - dwóch w każdym roku obowiązywania Umowy (z wyjątkiem ostatniego roku obowiązywania umowy), wydrukowania przed rozpoczęciem „Białej Soboty” **na własny koszt 70 szt. plakatów informacyjnych**, w celu rozmieszczenia w jednostkach i komórkach organizacyjnych Zamawiającego, a także składania Zamawiającemu pisemnej informacji z ich przebiegu, w terminie 7 dni od zakończenia każdej „Białej Soboty”,
 - prowadzenia na wydzielonym dysku twardym, imiennej kartoteki komputerowej Pracowników (baza danych, do której obsługi niezbędny jest system operacyjny Windows XP i program narzędziowy Excel) objętych badaniami i szczepieniami ochronnymi, obejmującej następującej dane:
 - imię i nazwisko,
 - datę rejestracji (telefonicznie/osobiście),
 - datę wyznaczenia badania/szczepienia,
 - datę zgłoszenia się Pracownika na badania/szczepienia,
 - datę wykonania badania/szczepienia,
 - rodzaj wykonanych badań/szczepień,
 - datę wydania i datę ważności zaświadczenia badania/szczepienia.
 - prowadzenia dokumentacji, o której mowa w pkt h) ppkt 2) oraz chronienia jej i udostępniania zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - włączania do dokumentacji, o której mowa w ppkt h) ppkt 2) odmów poddania się szczepieniom ochronnym,
 - prowadzenia Archiwum dokumentacji medycznej Pracowników pod nazwą „Archiwum KSP” zawierającego zbiór kart osób zwolnionych ze służby/pracy przez Zamawiającego, który raz na rok przekazywać będzie Wykonawcy elektroniczny wykaz osób zwolnionych,
 - przejęcia od poprzedniego Wykonawcy:
 - archiwum (istniejące pod nazwą „Archiwum KSP”),
 - dokumentacji medycznej Pracowników,
 - imiennej kartoteki komputerowej Pracowników – na wydzielonym dysku twardym,
3. Ilość usług, o których mowa w załączniku nr 1 do SIWZ (odpowiednio do rodzaju), przyjęta została przez Zamawiającego szacunkowo, w celu wyliczenia przez Wykonawcę ceny oferty. Faktyczna ilość zlecanych usług wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w tym zakresie, przy czym łączna wartość zleceń nie przekroczy kwoty wynikającej z ceny najkorzystniejszej oferty.
4. Zamawiający wymaga, aby usługi, o których mowa w pkt 1, wykonywane były w **jednej placówce medycznej** tj. jednym obiekcie lub budynku (Zamawiający dopuszcza wykonanie badań laboratoryjnych pobranego materiału poza wskazaną placówką medyczną) czynnej w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach

- co najmniej od 7:30 - 19:00, usytuowanej na terenie m. st. Warszawy w odległości (mierzonej w linii prostej) nie większej niż 9,0 km od siedziby Zamawiającego mieszczącej się przy ul. Nowolipie 2. Pod pojęciem obiektu należy rozumieć kilka budynków zlokalizowanych pod tym samym adresem.
5. Zamawiający wymaga, aby w placówce, o której mowa w pkt 4, znajdowały się w szczególności:
 - a) gabinety, w ilości odpowiedniej do ilości lekarzy skierowanych do realizacji zadań wynikających z umowy, dostępne w co najmniej w godz. 7:30-15:30,
 - b) gabinet zabiegowy, w którym pobierany będzie materiał do badań laboratoryjnych dostępny co najmniej w godz. 8:00-11:00,
 - c) pracownia RTG – dostępna co najmniej w godz. 7:30-15:30,
 - d) pracownia EKG – dostępna co najmniej w godz. 7:30-15:30,
 - e) gabinet – punkt szczepień, w którym przeprowadzane będą badania kwalifikacyjne do szczepień, szczepienia oraz dokonanie wpisów do dokumentacji – dostępny w co najmniej w godz. 8:00-15:00.
 6. Wykonawca którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zobowiązany będzie do przejęcia i prowadzenia w okresie obowiązywania Umowy (w ramach NFZ) dwóch placówek POZ (Warszawa ul. Nowolipie 2 i Piaseczno ul. Puławska 44 E) oraz poradni rehabilitacyjnej (Piaseczno ul. Puławska 44 E) zlokalizowanych w obiektach Zamawiającego.
 7. **Termin realizacji zamówienia:** 36 miesięcy, (nie wcześniej niż od 04.04.2016r.) jednak nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty wynikającej z ceny najkorzystniejszej oferty.
 8. **Miejsce realizacji zamówienia:** placówka medyczna Wykonawcy usytuowana na terenie m. st. Warszawy.
 9. **Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych ani wariantowych.**
 10. Wykonawca (z zastrzeżeniem pkt.12) może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy Podwykonawcom (*jeśli dotyczy*)
 11. Zgodnie z art. 36a ust. 2 pkt 1) Ustawy, Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowej części zamówienia opisanej w pkt 1 i 2 z wyłączeniem czynności związanych z wykonaniem badań laboratoryjnych (badań pobranego materiału).
 12. Przedmiotem zamówienia są usługi o charakterze niepriorytetowym, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 stycznia 2010 r., w sprawie wykazu usług o charakterze priorytetowym i niepriorytetowym (Dz. U. z 2010 r., Nr 12, poz. 68). W związku z powyższym, w oparciu o art. 5 ust. 1 Ustawy, skrócono termin otwarcia ofert **do 20 dni** od dnia przekazania ogłoszenia Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej.

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

1. Wykonawcy biorący udział w postępowaniu muszą:
 - A. spełniać warunki określone w art. 22 ust. 1 Ustawy, w tym:
 - a) posiadać uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, tj. być wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2012, poz. 618 ze zm.),
 - b) posiadać doświadczenie w należyтым wykonaniu lub wykonywaniu w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej **2 usług** w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, tj. świadczenia usług z zakresu medycyny pracy o wartość co najmniej **2.000.000,00 PLN brutto każda**. W przypadku usług nadal wykonywanych, Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli łączna wartość wykonanych usług w ramach jednego kontraktu wynosić będzie co najmniej 2.000.000,00 PLN brutto każdy.
 - c) dysponować odpowiednim potencjałem technicznym, tj. **jedną placówką medyczną**, spełniającą wymagania, o których mowa w Rozdz. II pkt 4 i 5 SIWZ, **usytuowaną na terenie m.st. Warszawy** w odległości (mierzonej w linii prostej) nie większej niż 9,0 km od siedziby Zamawiającego, mieszczącej się przy ul. Nowolipie 2.
 - B. nie podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy.
2. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału opisanych w pkt.1 w oparciu o dokumenty wskazane w Rozdz. IV SIWZ.

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

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

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 Ustawy,
2. Zaświadczenie o posiadaniu wpisu do rejestru prowadzonego przez organ wskazany w art. 106 *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2012, pz. 618 ze zmianami)*.
3. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych głównych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami, o których mowa powyżej są poświadczenia, z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenia powinny być wydane nie wcześniej niż na **3 miesiące** przed upływem terminu składania w postępowaniu ofert. Jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej, dowodami są oświadczenia Wykonawcy. W przypadku gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.
4. Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy, tj. placówki medycznej wraz z informacją o podstawie dysponowania tym zasobem, wskazanej w wykazie placówek (Wzór załącznik nr 6 do SIWZ).

B. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia, określonych w 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, wystawionego nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert.
3. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.**
4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – **wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.**
5. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 Ustawy, **wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**
6. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 Ustawy, **wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**
7. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 Ustawy, **wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.**
8. **Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 Ustawy lub **oświadczenie** informujące, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej.

C. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o którym mowa:

- 1) w Rozdz. IV lit. B pkt 2 – 4 i pkt 6 SIWZ – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że:
 - a) nie otwarto jego likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert,
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawiony nie wcześniej niż **3 miesiące** przed upływem terminu składania ofert,
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie – wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert.
- 2) w Rozdz. IV lit. B pkt 5 i 7 SIWZ – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie

określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8, 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 1) zastępuje je się 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 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.

- 3) W przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, **osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 Ustawy mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej**, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 Ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.

D. Wykonawca wykazując spełnienie warunku, o którym mowa w Rozdz. III pkt 1 lit. A ppkt b) i /lub ppkt c) SIWZ, może polegać na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Ustawy.

E. 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 włączeniu do oferty w szczególności:

- 1) pisemnego zobowiązania tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b Ustawy, **odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nie udostępnienia tych zasobów**, chyba że za nie udostępnienie zasobów nie ponosi winy,
- 2) dokumentów, o których mowa w Rozdz. IV lit. B pkt. 1-7 SIWZ, jeżeli podmiot ten będzie brał udział w realizacji części zamówienia.

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

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

VI. WADIUM:

1. Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia zabezpieczenia wadialnego o wartości **50 000,00 PLN**.
2. Zgodnie z art. 45 ust. 3 Ustawy Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty wadium przed upływem terminu składania ofert, o którym mowa w Rozdz. XII SIWZ.
3. Zabezpieczenie wadialne może być wnoszone według wyboru Wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu – przelewem na rachunek Zamawiającego:

64 1010 1010 0056 5613 9120 0000

W przypadku wniesienia zabezpieczenia wadialnego przelewem w formie pieniądza, decyduje data uznania kwotą wadium rachunku Zamawiającego.

- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

4. Poręczenie lub gwarancja stanowiące formę zabezpieczenia wadium winno zawierać stwierdzenie, że nieodwołalnie, na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego wzywające do zapłaty kwoty z tytułu przypadku wadium w sytuacjach wymienionych w art. 46 ust. 4a i ust. 5 Ustawy, następuje jego bezwarunkowa wypłata (bez jakichkolwiek zastrzeżeń gwaranta/poręczyciela w treści dokumentu w stosunku do Zamawiającego) do wysokości sumy gwarancyjnej. Jako Beneficjenta należy podać: **Skarb Państwa – Komendant Stołeczny Policji**.
5. Zamawiający dokona zwrotu lub zatrzymania wadium zgodnie z art. 46 Ustawy.

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

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

- a) oświadczenia, o których mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 1 SIWZ i w Rozdz. IV lit. B pkt 1 SIWZ (Wzór załącznik nr 2 do SIWZ);
- b) dokument, o którym mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 2 SIWZ;
- c) wykazy, o których mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 3-4 SIWZ ;
- d) dokument potwierdzający fakt wniesienia wadium w formie innej niż w pieniądzu (np. gwarancja bankowa, gwarancja ubezpieczeniowa) – jeśli dotyczy. Oryginał dokumentu należy umieścić w osobnej kopercie opatrzonej napisem „WADIUM do postępowania WZP-5511/15/274/MP”, dołączonej do opakowania, w którym umieszczono ofertę;
- e) dokumenty wymienione w Rozdz. IV lit. B pkt 2-7 SIWZ;
- f) dokument lub oświadczenie, o którym mowa w Rozdz. IV lit. B pkt 8 SIWZ (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 7 do SIWZ);
- g) dokumenty, o których mowa w Rozdz. IV lit. C SIWZ – *jeżeli dotyczy*;
- h) dokumenty, o których mowa w Rozdz. IV lit. E SIWZ – *jeżeli dotyczy*;
- i) pełnomocnictwo w formie zgodnej z wymaganiem określonym w Rozdz. VIII pkt 3 SIWZ, jeżeli ustanowiono pełnomocnika;

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

- a) każdy z Wykonawców:
 1. dokumenty wymienione w Rozdz. IV lit. B pkt 2-7 SIWZ;
 2. oświadczenie, o którym mowa w Rozdz. IV lit B pkt 1 (Wzór załącznik nr 4 do SIWZ);
 3. dokument lub oświadczenie, o którym mowa w Rozdz. V lit. B pkt 8 SIWZ (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 7 do SIWZ);
 4. dokumenty, o których mowa w Rozdz. IV lit. C SIWZ – *jeżeli dotyczy*;
- b) wspólnie:
 1. oświadczenie, o którym mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 1 SIWZ (Wzór załącznik nr 3 do SIWZ);
 2. dokument, o którym mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 2 SIWZ;
 3. wykazy, o których mowa w Rozdz. IV lit. A pkt 3-4 SIWZ;
 4. dokument potwierdzający fakt wniesienia wadium w formie innej niż w pieniądzu (np. gwarancja bankowa, gwarancja ubezpieczeniowa) – jeśli dotyczy. Oryginał dokumentu należy umieścić w osobnej kopercie opatrzonej napisem „WADIUM do postępowania WZP-5511/15/274/MP”, dołączonej do opakowania, w którym umieszczono ofertę;
 5. dokumenty, o których mowa w Rozdz. IV lit. E SIWZ – *jeżeli dotyczy*;
 6. pełnomocnictwo w formie zgodnej z wymaganiem określonym w Rozdz. VIII pkt 3 SIWZ, jeżeli ustanowiono pełnomocnika.

VIII. WYMAGANA POSTAĆ OFERTY:

1. **Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.**
2. Oferta wraz z wszystkimi załącznikami, w tym dokumentami, musi być sporządzona w języku polskim. W przypadku, gdy wymagane dokumenty sporządzone są w języku obcym Zamawiający wymaga dołączenia do każdego dokumentu tłumaczenia na język polski poświadczonego przez Wykonawcę.
3. 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 przekaże Zamawiającemu pełnomocnictwa/upoważnienia 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. z 2013 r., poz.231) winny być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Zgodnie z § 7 ust. 3 ww. rozporządzeniem Zamawiający żądać będzie przedstawienia oryginałów dokumentów 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. 2b 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 z 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/adresu e-mail, a także oznaczyć jako „oferta” oraz numerem referencyjnym postępowania: WZP-5511/15/274/MP.**
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-5511/15/274/MP.**
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 (art. 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 art. z zapisu art. 86 ust. 4 ustawy.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA:

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

X. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ:

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

XI. WYCOFANIE LUB ZMIANA OFERTY:

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

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

- 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”. Zasada ta nie dotyczy sytuacji, gdy Wykonawca prześle wniosek drogą faksową lub e-mailową.

XII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Miejsce składania ofert:

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Punkt Obsługi Interesanta KSP, ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa, który czynny jest w godz. 7.00. – 17.00 w dni robocze (od poniedziałku do piątku) lub przesłać pocztą (pocztą kurierską) na adres zgodny z Rozdz. I pkt 3 SIWZ.

2. Termin składania ofert upływa w dniu 21.01.2016 r. godz. 11:00

- Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcom zgodnie z art. 84 ust. 2 Ustawy.

XIII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 21.01.2016 r. godz. 12:00.

- 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.

- Przed otwarciem ofert Zamawiający poda łączną kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

- W trakcie jawnej sesji otwarcia ofert, Zamawiający poda do wiadomości zebranych:

- nazwy i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty,
- ceny ofert brutto w PLN,

- W przypadku nieobecności Wykonawcy na otwarciu ofert, Zamawiający prześle Wykonawcy protokół z sesji otwarcia ofert, na jego pisemny wniosek.

XIV. BADANIE OFERT:

- Zamawiający zastrzega sobie prawo przed przystąpieniem do czynności badania i oceny ofert, do przeprowadzenia wizji lokalnej placówki medycznej, w której będą świadczone usługi, celem sprawdzenia zgodności z warunkiem opisanym w Rozdz. II pkt 4 i 5 SIWZ. W przypadku, gdy obiekt nie będzie spełniał wymagań opisanych w SIWZ, Zamawiający wykluczy Wykonawcę na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 4) ustawy: „Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się również wykonawców, którzy nie wykazali spełnienia warunków udziału w postępowaniu”.**

- W toku dokonywania czynności związanych z badaniem i oceną ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert – zgodnie z art. 87 ust. 1 Ustawy.

- Zamawiający poprawi w ofercie:

- oczywiste omyłki pisarskie,
- oczywiste omyłki rachunkowe z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
- inne omyłki polegające na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty,

– niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

- Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń i dokumentów, o których mowa w Rozdz. IV SIWZ, lub nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa – do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. **Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawców warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.**

- Zamawiający może wezwać Wykonawcę do złożenia w wyznaczonym terminie wyjaśnień dotyczących kalkulacji cen, w celu ustalenia czy oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny.

- Zamawiający wykluczy Wykonawcę z postępowania o ile zajdą wobec tego Wykonawcy okoliczności wskazane w art. 24 Ustawy.

7. Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego 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 wyklucza z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego 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 zobowiązał się do ich naprawienia.

XV. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT ORAZ SPOSOBU WYLICZENIA CENY:

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

Lp.	Opis kryteriów oceny	Znaczenie
1	Cena oferty brutto w PLN (C)	80%
2	Lokalizacja świadczenia usług (L)	5%
3	Doświadczenie (D)	15%

A. Kryterium ceny Zamawiający wyliczy wg poniższego wzoru:

$$C = (C_{\min} : C_x) \times 100 \times 80\%$$

gdzie:

C - wskaźnik kryterium ceny w pkt

C_{\min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert niepodlegających odrzuceniu

C_x - cena podana w badanej ofercie

- A.1.** Cena oferty brutto w PLN stanowi sumę wartości wynikających z iloczynu ryczałtowej ceny jednostkowej brutto w PLN zaoferowanej przez Wykonawcę (odpowiednio do rodzaju usługi) w kol. nr 7 Formularza Cenowego oraz szacunkowej ilości usług, określonej przez Zamawiającego w kolumnie nr 4 Formularza Cenowego.
- A.2.** W cenach jednostkowych o których mowa w pkt A.1 Wykonawca uwzględni koszt:
- wykonania usług, o których mowa w Rozdz. XVIII § 1 ust 1 i § 2 SIWZ,
 - innych badań, o których mowa w przepisach do załączników do Decyzji Nr 449 Komendanta Głównego Policji z dnia 24 września 2004 r. w sprawie profilaktycznej opieki zdrowotnej w Policji (Dz. Urz. KGP z 2004 r. ze zmianami),
 - materiałów i odczynników użytych do realizacji usług, o których mowa w Rozdz. XVIII § 1 ust 1 i § 2 SIWZ,
 - pozostałe koszty, związane z realizacją zamówienia, w tym podatek VAT, w przypadku, gdy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług odprowadzenie podatku nie leży po stronie Zamawiającego.
- A.3.** Cena oferty oraz wskazane przez Wykonawcę ceny jednostkowe muszą być podane w PLN cyfrowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy),
- A.4.** Zamawiający do oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania po jego stronie obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, przyjmie cenę powiększoną o podatek VAT.
Zamawiający jednocześnie informuje, że w przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym wynagrodzenie Wykonawcy wynikające z umowy oraz ceny za poszczególne rodzaje badań/szczepień pomniejszone zostaną o wartość podatku od towarów i usług, którą Zamawiający miałby rozliczyć zgodnie z obowiązującymi przepisami.

B. Punkty w kryterium lokalizacji świadczenia usług zostaną przyznane według następujących zasad:

- 1) przy przyznawaniu i przeliczaniu punktów będą brane pod uwagę tylko oferty, w których zostanie zaproponowana placówka medyczna usytuowana w odległości mniejszej niż 9 km (zgodnie z pomiarem opisanym w pkt 2) od siedziby Zamawiającego;
- 2) Zamawiający dokona sprawdzenia czy oferowana placówka medyczna znajduje się w odległości nie większej niż 9 km, (mierzonej w linii prostej, w km, z dokładnością do 2 po przecinku), na podstawie danych ze strony internetowej pod adresem: www.maps.google.pl poprzez użycie opcji: zmierz odległość/pkt A - Warszawa, ul. Nowolipie 2 /pkt B - adres placówki medycznej zaproponowanej przez Wykonawcę.
- 3) ostateczna wartość punktowa zostanie ustalona według poniższego wzoru:

$$L = (L_{naj} : L_b) \times 100 \times 5\%$$

gdzie:

L – wskaźnik kryterium lokalizacji placówki w punktach,

L_{naj} – najkrótsza odległość placówki medycznej od siedziby Zamawiającego,

L_b – odległość placówki medycznej od siedziby Zamawiającego w badanej ofercie.

C. Punkty w kryterium doświadczenia placówki medycznej (świadczenia usług z zakresu medycyny pracy) zostaną przyznane według następujących zasad:

- 1) Za każdą dodatkową usługę, należycie wykonaną w okresie 3 lat przed wszczęciem niniejszego postępowania, z zakresu medycyny pracy zrealizowaną na rzecz pracodawców kierujących na badania profilaktyczne przyznany zostanie 1 pkt;
- 2) Wykonawca w tym kryterium może uzyskać max. 5 pkt;
- 3) Zamawiający nie będzie przyznawał punktów za usługi wykonywane przez podmioty trzecie na zasoby, których Wykonawca będzie się powoływał;
- 4) do obliczania punktacji nie będą brane pod uwagę usługi wskazane przez wykonawcę na potwierdzenie warunku opisanego w Rozdz. III pkt 1 lit. A. ppkt b);
- 5) ostateczna wartość punktowa w niniejszym kryterium zostanie wyliczona według poniższego wzoru:

$$D = (D_b : D_{naj}) \times 100 \times 15\%$$

gdzie:

D – wskaźnik kryterium doświadczenia w punktów,

D_b – ilość punktów za doświadczenie przyznana w badanej ofercie,

D_{naj} – ilość punktów za największe doświadczenie przyznane w ofercie.

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 otrzyma najwyższą wartość punktową, wyliczoną wg poniższego wzoru:

$$W = C + L + D$$

gdzie:

W – wskaźnik oceny oferty w pkt

C – wskaźnik kryterium ceny w pkt

L – wskaźnik kryterium lokalizacji placówki medycznej w pkt

D - wskaźnik kryterium doświadczenia w pkt

3. W przypadku braku możliwości dokonania wyboru oferty najkorzystniejszej 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.

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

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający dokona czynności określonych w art. 92 Ustawy, a wybranemu Wykonawcy wskaże datę i miejsce podpisania umowy. Koszt dojazdu do miejsca wskazanego przez Zamawiającego ponosi Wykonawca.
2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zawarcie umowy Zamawiający przed podpisaniem umowy może żądać umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
3. W przypadku Wykonawcy, będącego osobą fizyczną, Zamawiający przed podpisaniem umowy żądać będzie dokładnego adresu zamieszkania i nr PESEL.
4. Wymagane jest wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy w wysokości **2% wartości umowy**. Zabezpieczenie powinno być wniesione do dnia podpisania umowy, na pełny okres realizacji umowy.
5. Zabezpieczenie może być wnoszone według wyboru wykonawcy w jednej lub w kilku następujących formach:
 - 1) pieniądzu – przelewem na rachunek Zamawiającego: **64 1010 1010 0056 5613 9120 0000**
 - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej z tym, że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym,
 - 3) gwarancjach bankowych,
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
 - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania zabezpieczenia w postaci:
 - 1) weksli z poręczeniem wekslowym banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej,
 - 2) zastawu na papierach wartościowych emitowanych przez Skarb Państwa lub jednostkę samorządu terytorialnego,
 - 3) zastawu rejestrowego na zasadach określonych w przepisach o zastawie rejestrowym i rejestrze zastawów.
7. Poręczenie lub gwarancja stanowiące formę zabezpieczenia należytego wykonania umowy winno zawierać stwierdzenie, że na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego wzywające do zapłaty kwoty z tytułu nienależytego wykonania umowy, zgodnie z warunkami umowy, następuje jego bezwarunkowa wypłata (bez jakichkolwiek zastrzeżeń gwaranta/poręczyciela w treści dokumentu w stosunku do Zamawiającego) do wysokości sumy gwarancyjnej. W szczególności za niedopuszczalne Zamawiający uznaje zapisy uzależniające wypłatę Zamawiającemu należności od wcześniejszego wezwania Wykonawcy do usunięcia wady wynikającej z nienależytego wykonania umowy oraz przesłania kopii tego wezwania Gwarantowi, spisania przez Zamawiającego i Wykonawcę wspólnego protokołu wad/braków/niezgodności, udziału Wykonawcy w czynnościach określających wady/braki/niezgodności, gdy o terminie tych czynności był on skutecznie powiadomiony lub uzyskania zgody Wykonawcy na taką wypłatę. Zaleca się uzgodnienie projektu dokumentu gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej z Zamawiającym przed zawarciem umowy z Gwarantem przez Wykonawcę. Jako Beneficjenta należy wpisać Skarb Państwa - Komendanta Stołecznego Policji.
Zaleca się uzgodnienie projektu dokumentu gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej z Zamawiającym przed zawarciem umowy z Gwarantem przez Wykonawcę.
8. Zamawiający dokona zwrotu zabezpieczenia należytego wykonaniu umowy w terminie 30 dni licząc od upływu obowiązywania Umowy i po uznaniu przez Zamawiającego, że umowa została należycie wykonana.

XVII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ:

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

XVIII. OGÓLNE WARUNKI UMOWY:

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

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku postępowania przeprowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych z uwzględnieniem art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) oraz w celu realizacji zadań wynikających z:

1. Ustawy – Kodeks Pracy z dnia 26 czerwca 1974 r. (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 1502 z późn. zm.),
2. Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (tekst jednolity Dz. U. z 2014 r., poz. 1184),

3. Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz. 947 z późn. zm.),
4. Ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 355),
5. Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.),
6. Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity Dz. U. z 2012 r. poz. 159 z późn. zm.),
7. Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.),
8. Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. z 1996 r. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.),
9. Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 2 września 1997 r. w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. z 1997 r. Nr 109, poz. 704 z późn. zm.),
10. Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 1 grudnia 1998 r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe (Dz. U. z 1998 r. Nr 148, poz. 973),
11. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 5 listopada 2003 r. w sprawie warunków zdrowotnych wymaganych od osób wykonujących pracę na statkach żeglugi śródlądowej (Dz. U. z 2003 r. Nr 199, poz. 1949),
12. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2006 r. w sprawie sposobu i trybu wydawania zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania dotychczasowej pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią (Dz. U. z 2006 r. Nr 42, poz. 292),
13. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania (Dz. U. z 2010 r. Nr 149, poz. 1002),
14. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 sierpnia 2011 r. w sprawie obowiązkowych szczepień ochronnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 182, poz. 1086, z późn. zm.),
15. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 stycznia 2012 r. w sprawie wykazu rodzajów czynności zawodowych oraz zalecanych szczepień ochronnych wymaganych u pracowników, funkcjonariuszy, żołnierzy lub podwładnych podejmujących pracę, zatrudnionych lub wyznaczonych do wykonywania tych czynności (Dz. U. z 2012 r., poz. 40),
16. Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie zadań służby medycyny pracy (Dz. U. z 2012 r., poz. 52),
17. Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 5 stycznia 2012 r. w sprawie służby medycyny pracy (Dz. U. z 2012 r., poz. 53),
18. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2014 r., poz. 937),
19. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2014 r., poz. 949),
20. Decyzji Nr 449 Komendanta Głównego Policji z dnia 24 września 2004 r. w sprawie profilaktycznej opieki zdrowotnej w Policji (Dz. Urz. KGP z 2004 r. Nr 19, poz. 120, z 2005 r. Nr 20, poz. 138, z 2006 r. Nr 9, poz. 50, z 2007 r. Nr 16, poz. 125, z 2010 r. Nr 4, poz. 14),
21. Decyzji Nr 321/2014 Komendanta Stołecznego Policji z dnia 9 września 2014 r. w sprawie profilaktycznej opieki zdrowotnej w Komendzie Stołecznej Policji (z późn. zm.),
22. Decyzji Nr 57/12 Komendanta Stołecznego Policji z dnia 02.02.2012 r. w sprawie zapobiegania zakażeniom i postępowania po ekspozycji na zakażenia w Komendzie Stołecznej Policji oraz w jednostkach podporządkowanych i nadzorowanych przez Komendanta Stołecznego Policji (z późn. zm.),

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem Umowy jest **świadczenie przez Wykonawcę usług z zakresu medycyny pracy** dla policjantów i pracowników Zamawiającego (zwanymi dalej **Pracownikami**), obejmujących:
 - 1) badania lekarskie i wydawanie na tej podstawie orzeczeń lekarskich o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku, poprzez:
 - a) badania okresowe i kontrolne Pracowników,
 - b) badania wstępne kandydatów do pracy w Policji,
 - c) badania przy zmianie warunków służby/pracy,
 - d) badania do celów sanitarno-epidemiologicznych – z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii,

- e) badania kierowców, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów - z wyłączeniem badań psychologicznych,
 - f) badania lekarskie po orzeczeniu komisji lekarskiej o niezdolności lub czasowej niezdolności policjanta do służby na zajmowanym stanowisku i wydawanie orzeczenia lekarskich wskazujących ograniczenia w odniesieniu do opisu obecnie zajmowanego stanowiska pracy,
 - g) badania w celu stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią,
 - h) kontrolne badania lekarskie po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV,
 - i) badania osób niepełnosprawnych zaliczanych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w celu wydania zgody na wydłużenie czasu pracy,
- 2) badania psychologiczne kierowców pojazdów służbowych, w tym prowadzących pojazdy uprzywilejowane w ruchu lądowym oraz stermotorzystów i wydawanie orzeczeń psychologicznych, o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do kierowania pojazdem,
 - 3) badania lekarskie oraz analizę dokumentów medycznych i wydanie na tej podstawie orzeczenia lekarskiego, ustalającego związek lub brak związku choroby ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby, albo z wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą,
 - 4) wykonywanie szczepień ochronnych, obejmujących przeprowadzanie kwalifikacyjnego badania lekarskiego, iniekcję, wydanie książeczki lub dokonania wpisu do tej książeczki oraz informowanie zainteresowanego o terminach kolejnych dawek szczepionki, przeciwko:
 - a) WZW typu B,
 - b) laseczkom tężca z błonicą,
 - c) laseczkom tężca,
 - d) kleszczowemu zapaleniu mózgu,
 - e) grypie sezonowej,
 - 5) wizytowanie stanowisk pracy oraz udział lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań profilaktycznych w posiedzeniach, komisji bezpieczeństwa i higieny pracy oraz komisji ds. oceny warunków uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia powołanych przez Zamawiającego, w celu ustalenia prawa do uzyskania płatnych urlopów dodatkowych przez policjantów.
2. Orzeczenie lekarskie, o którym mowa w ust. 1 pkt 1), w części dotyczącej określenia braku zdolności do pracy na zajmowanym stanowisku, wymaga wskazania na rodzaj czynności, których Pracownik, nie może wykonywać ze względu na stwierdzone schorzenia (wzory orzeczeń stanowią załączniki nr 1 i 2 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 26 marca 2015 r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 2015 r., poz. 457)).
 3. Orzeczenie lekarskie, o którym mowa w ust. 1 pkt 3) stanowi Załącznik nr 1 do Umowy.
 4. Orzeczenia lekarskie, o których mowa w ust. 1 pkt 1) i 3), pod rygorem nieważności, muszą być wypełniane czytelnie, bez stosowania skrótów i nieautoryzowanych poprawek.
 5. **Szacowana ilość poszczególnych usług w ciągu 36 miesięcy obowiązywania umowy, przedstawia się następująco:**

Lp.	Rodzaj usługi	Jednostka miary	Szacunkowa ilość usług
1	Badania okresowe policjantów	osoby	9 234
2	Badania kontrolne policjantów	osoby	2 265
3	Badania kierowców, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów – z wyłączeniem badań psychologicznych	osoby	3 579
4	Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych – z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii	osoby	402
5	Badania okresowe pracowników Policji	osoby	1 110
6	Badania wstępne kandydatów do pracy w Policji	osoby	600
7	Badania kontrolne pracowników Policji	osoby	420

8	Badania związane ze zmianą warunków służby/pracy	osoby	681
9	Badania kontrolne po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV	osoby	99
10	Badanie dla stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez kobietę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią	osoby	30
11	Badania lekarskie po orzeczeniu komisji lekarskiej o niezdolności lub czasowej niezdolności policjanta do służby na zajmowanym stanowisku	osoby	24
12	Badania psychologiczne kierowców pojazdów służbowych, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów	osoby	1 193
13	Badania lekarskie oraz analizę dokumentów medycznych i wydanie na tej podstawie orzeczenia lekarskiego, ustalającego związek lub brak związku choroby ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby, albo z wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą	osoby	50
14	Badania lekarskie osób niepełnosprawnych zaliczanych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w celu wydania zgody na wydłużenie czasu pracy	osoby	30
15	Badania kwalifikacyjne do szczepienia ochronnego	osoby	12 531
16	Podanie szczepionki	osoby	12 531
17	Szczepienia ochronne przeciwko WZW typu B – za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień)	dawki	1 905
18	Szczepienia ochronne przeciwko tężcowi/tężcowi z błonicą - za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień)	dawki	9 273
19	Szczepienia ochronne przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu – za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień)	dawki	753
20	Szczepienie ochronne przeciwko grypie sezonowej – za jedną dawkę (cena szczepionki)	osoby	600
21	Wizytowanie stanowisk pracy oraz udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy	godziny	48
22	Wizytowanie stanowisk pracy oraz udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach komisji ds. oceny warunków uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia uprawniających policjantów do uzyskania płatnych urlopów dodatkowych	godziny	48

6. Faktyczna ilość usług zleczanych w ramach niniejszej umowy (odpowiednio do rodzaju), wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego. Wykonawca nie będzie rościł żadnych praw, w przypadku gdy Zamawiający zleci usługi o łącznej wartości mniejszej niż wskazana w § 15.

§ 2

W ramach przedmiotu Umowy Wykonawca zobowiązany jest do:

1. prowadzenia analiz stanu zdrowia Pracowników, w tym zaliczanych do grup ryzyka i składanie Zamawiającemu w formie pisemnej rocznych informacji do 15 stycznia roku następnego za rok poprzedni, oraz na 30 dni przed upływem terminu obowiązywania Umowy, z uwzględnieniem:
 - rodzajów i liczb schorzeń, stwierdzonych przez lekarzy medycyny pracy,
 - liczby palaczy tytoniu,
 - propozycji, dot. koniecznych przedsięwzięć, zapobiegających powstawaniu schorzeń,
 - liczbę wydanych orzeczeń lekarskich o niezdolności do pracy na zajmowanym stanowisku,
2. organizowania „Białych Sobót” jako przedsięwzięcia z zakresu profilaktycznych programów zdrowotnych, finansowanych przez NFZ - dwóch w każdym roku obowiązywania Umowy (z wyjątkiem ostatniego roku obowiązywania umowy), wydrukowania przed rozpoczęciem „Białej Soboty” **na własny koszt 70 szt. plakatów informacyjnych**, w celu rozmieszczenia w jednostkach i komórkach organizacyjnych Zamawiającego, a także

składania Zamawiającemu pisemnej informacji z ich przebiegu, w terminie 7 dni od zakończenia każdej „Białej Soboty”.

3. prowadzenia, na wydzielonym dysku twardym, imiennej kartoteki komputerowej Pracowników (baza danych, do której obsługi niezbędny jest system operacyjny Windows XP i program narzędziowy Excel) objętych badaniami i szczepieniami ochronnymi, obejmującej następujące dane:
 - imię i nazwisko,
 - datę rejestracji (telefonicznie/osobiście),
 - datę wyznaczenia badania/szczepienia,
 - datę zgłoszenia się Pracownika na badania/szczepienia,
 - datę wykonania badania/szczepienia,
 - rodzaj wykonanych badań/szczepień,
 - datę wydania i datę ważności orzeczenia badania/szczepienia.
4. prowadzenia dokumentacji Pracowników, chronienia jej i udostępniania zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym archiwum dokumentacji osób zwolnionych ze służby/pracy, w oparciu o wykazy imienne, przekazywane corocznie przez Zamawiającego na pisemny wniosek Wykonawcy,
5. włączania do dokumentacji, o której mowa w pkt 4, odmów poddania się szczepieniom ochronnym,
6. prowadzenia Archiwum dokumentacji medycznej pod nazwą „Archiwum KSP”, zawierającego zbiór kart osób zwolnionych ze służby/pracy przez Zamawiającego, który raz na rok przekazywać będzie Wykonawcy elektroniczny wykaz osób zwolnionych,
7. przejęcia dokumentacji, o której mowa w pkt 4 od poprzedniego Wykonawcy, z uwzględnieniem zapisów § 3.

§ 3

W przypadku rozwiązania Umowy lub upływu terminu jej obowiązywania, Wykonawca w terminie **14 dni** licząc od daty pisemnego (dopuszcza się drogę faksową) wezwania przez Zamawiającego, zobowiązany jest do protokółarnego przekazania, zgodnie z obowiązującymi przepisami, podmiotowi wskazanemu przez Zamawiającego:

- a) archiwum (istniejące pod nazwą „Archiwum KSP”),
- b) dokumentacji medycznej Pracowników,
- c) imiennej kartoteki komputerowej Pracowników - na wydzielonym dysku twardym.

§ 4

1. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego (*lub w terminie uzgodnionym przez Strony*) przejęcia i prowadzenia w okresie obowiązywania Umowy (w ramach NFZ) dwóch placówek POZ (Warszawa ul. Nowolipie 2 i Piaseczno ul. Puławska 44 E) oraz pracowni rehabilitacyjnej (Piaseczno ul. Puławska 44 E) zlokalizowanych w obiektach Zamawiającego.
2. W celu realizacji zadania, wynikającego z treści ust. 1, Strony zawrą odrębną umowę najmu pomieszczeń i sprzętu w terminie 1 miesiąca od daty rozpoczęcia realizacji niniejszej umowy.

§ 5

Wykonawca oświadcza, że osoby wykonujące zadania z zakresu służby medycyny pracy, spełniają wymagania określone odpowiednio w:

- 1) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. z 1996 r. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.) - dotyczy lekarzy,
- 2) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowisku kierowcy (Dz. U. z 2014 r., poz. 937) – dotyczy psychologów,
- 3) Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13 września 2011 r. w sprawie zadań służby medycyny pracy, których wykonanie przez osoby niebędące lekarzami wymaga posiadania dodatkowych kwalifikacji (Dz. U. z 2011 r. Nr 206, poz. 1223) - dotyczy personelu pomocniczego.

§ 6

1. Wykonawca gwarantuje, że usługi, o których mowa w § 1, wykonywane będą w jednej placówce, pod nazwą: **usytuowanej w Warszawie, przy ul. Nr**
2. Wykonawca oświadcza, że w placówce, o której mowa w ust. 1, znajdują się w szczególności:
 - 1) gabinety, w ilości odpowiedniej do ilości lekarzy skierowanych do realizacji zadań wynikających z umowy, dostępne w co najmniej w godz. 7:30-15:30,
 - 2) gabinet zabiegowy, w którym pobierany będzie materiał do badań laboratoryjnych dostępny co najmniej w godz. 8:00-11:00,
 - 3) pracownia RTG – dostępna co najmniej w godz. 7:30-15:30,
 - 4) pracownia EKG – dostępna co najmniej w godz. 7:30-15:30,

- 5) gabinet – punkt szczepień, w którym przeprowadzane będą badania kwalifikacyjne do szczepień, szczepienia oraz dokonanie wpisów do dokumentacji – dostępny w co najmniej w godz. 8:00-15:00.
3. Wykonawca oświadcza, że placówka o której mowa w ust. 1, jest czynna w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach od **co najmniej 7:30 do 19:00**.
4. Zamawiający dopuszcza wykonanie badań laboratoryjnych pobranego materiału poza miejscem wskazanym w ust. 1.

§ 7

1. Podstawą wykonania usług będących przedmiotem Umowy będą imienne skierowania, sporządzone na drukach, stanowiących załączniki do niniejszej umowy:
 - 1) na badania lekarskie – Załącznik Nr 2,
 - 2) na badania psychologiczne – Załącznik Nr 3,
 - 3) na szczepienia ochronne – Załącznik Nr 4.
2. Skierowania, o których mowa w ust. 1 będą wystawiane w dwóch egzemplarzach przez osobę wyznaczoną ze strony Zamawiającego. Osobami wyznaczonymi są: Komendant Stołeczny Policji i jego zastępcy, Komendanci Rejonowi Policji i ich zastępcy, Komendanci Powiatowi Policji i ich zastępcy, Komendanci Komisariatów Specjalistycznych Policji i ich zastępcy, Dowódca Oddziału Prewencji Policji w Warszawie i jego zastępcy, Naczelnicy Wydziałów Komendy Stołecznej Policji i ich zastępcy, Kierownicy samodzielnych zespołów i sekcji Komendy Stołecznej Policji.
3. Skierowania, o których mowa w ust. 1 podlegają rejestracji w Zespole ds. Medycyny Pracy Komendy Stołecznej Policji; brak pieczętki i podpisu pracownika tej komórki organizacyjnej KSP, stanowi podstawę odmowy wykonania badań lub szczepień.
4. Oryginał skierowania, o którym mowa w ust. 1, pozostaje u Wykonawcy. Kopię skierowania z adnotacją lekarza uprawnionego do przeprowadzania badań profilaktycznych, psychologicznych/ psychologa o przeprowadzeniu badania lub szczepienia Wykonawca dołączy do faktury, o której mowa w § 11 ust. 5.

§ 8

1. Na badania, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 3) kieruje się policjantów, którzy posiadają:
 - 1) orzeczenia wojewódzkiej lub rejonowej komisji lekarskiej MSW o istnieniu choroby pozostającej w związku ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby albo o uszczerbku z tytułu wypadku w związku ze służbą,
 - 2) zwolnienie lekarskie, na druku ZLA ZUS,
 - 3) uwierzytelnioną kopię dokumentacji medycznej od lekarza, który wystawiał zwolnienia lekarskie (dokumenty dostarcza policjant w dniu zgłoszenia się na badania).
2. W celu wydania orzeczenia, o którym mowa w § 1 ust. 3, lekarz, uprawniony do przeprowadzania badań profilaktycznych, dokonuje badania podmiotowego osoby skierowanej oraz wykorzystuje dostępne dokumenty w postaci:
 - 1) indywidualnej dokumentacji medycznej z zakresu medycyny pracy, prowadzonej przez Wykonawcę na podstawie niniejszej umowy,
 - 2) dokumentów, o których mowa w ust. 1, przedłożonych przez policjanta.

§ 9

1. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia badań, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 1) lub 2) lub 3) i wydania stosownego orzeczenia lekarskiego/orzeczenia psychologicznego **w ciągu jednego dnia**, przy czym wskazanie terminu badania nie może przekroczyć **7 dni roboczych** licząc od daty telefonicznej (na nr tel. (zgodnie z Ofertą Wykonawcy), lub osobistej rejestracji (zgłoszenia) Pracownika.
2. Zamawiający wymaga, aby badania psychologiczne kierowców pojazdów służbowych, w tym pojazdów uprzywilejowanych oraz badania laboratoryjne do celów sanitarno-epidemiologicznych były przeprowadzane przed badaniami lekarskimi.
3. W przypadku wskazania w jednym skierowaniu, badań okresowych, kontrolnych, kierowców lub innych badań, Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia jednych badań, w szerszym zakresie i wydania oddzielnych orzeczeń lekarskich, w terminie określonym w ust. 1.
4. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia, szczepień ochronnych, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 4) i wydania książeczki szczepień lub dokonania wpisu do książeczki szczepień, przy czym termin pierwszego szczepienia nie może przekroczyć **7 dni roboczych** licząc od daty telefonicznej (na nr tel.(zgodnie z Ofertą Wykonawcy), lub osobistej rejestracji (zgłoszenia) Pracownika. Kolejne terminy i ilości niezbędnych dawek są ustalane indywidualnie przez lekarza Wykonawcy, przed przystąpieniem Pracownika do szczepień.
5. O terminach i miejscu posiedzenia każdej komisji, o której mowa w § 1 ust. 1 pkt 5), Zamawiający powiadomi Wykonawcę oddzielnym pismem, w terminie 7 dni przed planowanym spotkaniem.

§ 10

1. Częstotliwość i zakres lekarskiego badania profilaktycznego policjanta oraz innych badań - Strony ustalają zgodnie z Decyzją Nr 449 Komendanta Głównego Policji dnia 24 września 2004 r. w sprawie profilaktycznej opieki zdrowotnej w Policji (Dz. Urz. KGP z 2004 r. ze zmianami) oraz przepisami do załączników ww. Decyzji.
2. O częstotliwości i zakresie okresowych badań lekarskich pracowników Policji decyduje lekarz medycyny pracy, zgodnie ze wskazówkami metodycznymi w sprawie prowadzenia badań profilaktycznych pracowników wskazanymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz. U. z 1996 r. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.).
3. Wykonawca jest zobowiązany do wskazania instancji odwoławczej od orzeczeń lekarza medycyny pracy, wystawionych policjantom (dla pracowników Policji, instancją odwoławczą jest Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy).
4. Zamawiający uzna wykonanie zleconych usług, o których mowa w § 1 ust. 1, pod warunkiem, odpowiednio:
 - 1) wydania pisemnego orzeczenia lekarskiego lub orzeczenia psychologicznego (w dwóch egzemplarzach), o którym mowa w § 9 ust. 1 przez lekarza medycyny pracy lub lekarza uprawnionego do badania kierowców (oddzielnie do każdego przeprowadzonego badania), albo psychologa uprawnionego do badania kierowców,
 - 2) przygotowania i załączenia do faktury, o której mowa w § 11 ust. 5:
 - a. kopii skierowań, o których mowa w § 7 ust. 4, zawierających potwierdzenie wykonania badań lub szczepień,
 - b. listy osób zaszczepionych, z podziałem na rodzaje szczepień oraz kosztów wykonanych szczepień (wzór - Załącznik nr 5 do Umowy),
 - c. wykazu kosztów wykonanych badań lekarskich, z podziałem na rodzaje badań oraz listy osób przebadanych, ze wskazaniem rodzaju badania (wzór - Załącznik nr 6 do Umowy),
 - d. wykazu kosztów związanych z udziałem lekarza w wizytowaniu i posiedzeniach komisji, o której mowa w § 1 ust. 1 pkt 5), z podziałem na rodzaj komisji, terminy posiedzeń oraz liczbę godzin (wzór - Załącznik nr 7 do Umowy).
5. W przypadku wniesienia odwołania przez pracownika Policji lub Policjanta od orzeczenia lekarza medycyny pracy do instytucji odwoławczej, Wykonawca nie będzie wykazywał usługi na fakturze, o której mowa w § 11 ust. 5.

§ 11

1. Strony ustalają stałe w okresie obowiązywania Umowy ceny jednostkowe **netto/brutto PLN** za jedną osobę lub jedną dawkę lub jedną godzinę:
 - 1) badania okresowe policjantów –,
 - 2) badania kontrolne policjantów –,
 - 3) badania kierowców, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów z wyłączeniem badań psychologicznych –,
 - 4) badania okresowe pracowników Policji -,
 - 5) badania kontrolne pracowników Policji –,
 - 6) badania wstępne kandydatów do pracy w Policji –,
 - 7) badanie dla stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią –,
 - 8) badania kontrolne po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV –,
 - 9) badania do celów sanitarno-epidemiologicznych – z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii –,
 - 10) badania związane ze zmianą warunków służby/pracy –,
 - 11) badania lekarskie po orzeczeniu komisji lekarskiej o niezdolności lub czasowej niezdolności policjanta do służby na zajmowanym stanowisku –,
 - 12) badania psychologiczne kierowców pojazdów służbowych, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów –,
 - 13) badania lekarskie oraz analizę dokumentów medycznych i wydanie na tej podstawie orzeczenia lekarskiego, ustalającego związek lub brak związku choroby ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby, albo z wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą –,
 - 14) badania lekarskie osób niepełnosprawnych zaliczanych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w celu wydania zgody na wydłużenie czasu pracy –,
 - 15) badania kwalifikacyjne do szczepień ochronnych –,

- 16) podanie szczepionki –,
 - 17) szczepienia ochronne przeciwko WZW typu B – za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień) –,
 - 18) szczepienia ochronne przeciwko tężcowi/tężcowi z błonicą – za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień) –,
 - 19) szczepienia ochronne przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu – za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień) -,
 - 20) szczepienia ochronne przeciwko grypie sezonowej – za jedną dawkę (cena szczepionki) –,
 - 21) wizytowanie stanowisk pracy oraz udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy (za każdą rozpoczętą godzinę) –,
 - 22) wizytowanie stanowisk pracy oraz udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach komisji ds. oceny warunków uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia uprawniających policjantów do uzyskania płatnych urlopów dodatkowych (za każdą rozpoczętą godzinę) –
2. W cenach, o których mowa w ust. 1, Wykonawca uwzględnił koszt odpowiednio:
 - 1) wykonania usług, o których mowa w § 1 i § 2,
 - 2) innych badań, o których mowa w przepisach do załączników do Decyzji Nr 449 Komendanta Głównego Policji z dnia 24 września 2004 r. w sprawie profilaktycznej opieki zdrowotnej w Policji (Dz. Urz. KGP z 2004 r. Nr 19 ze zmianami),
 - 3) materiałów i odczynników użytych do realizacji usług, o których mowa w § 1 ust. 1 i § 2,
 - 4) pozostałe koszty, związane z realizacją zamówienia, w tym podatek VAT.
 3. Udział osób wykonujących zadania z zakresu medycyny pracy, uprawnionych do przeprowadzania badań profilaktycznych, w wizytowaniu stanowisk i komisjach, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 5), jest sprawowany w ramach wynagrodzenia określonego w § 11 ust. 1 pkt 21) lub 22).
 4. Strony ustalają, że w przypadku badań, o których mowa w § 9 ust. 3, Wykonawca obciąży Zamawiającego kosztem wynikającym z ceny ryczałtowej najdroższego z wykonanych badań.
 5. Strony ustalają, że płatność za zrealizowany przedmiot Umowy dokonywana będzie na podstawie miesięcznych faktur, dostarczonych do Zamawiającego przez Wykonawcę do 10-go dnia kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym usługa została zrealizowana, na adres: **Wydział Finansów i Budżetu Komendy Stołecznej Policji, ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa.**
 6. Wartość faktury, o której mowa w ust. 5, wynikać będzie z rzeczywistej ilości usług wykonywanych w danym miesiącu oraz odpowiadającym im cenom jednostkowym, o których mowa w ust. 1.
 7. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za wykonane usługi, w terminie 30 dni licząc od daty otrzymania od Wykonawcy faktury, o której mowa w ust. 5, z uwzględnieniem zapisu § 10 ust. 4 i ust 5. Za dzień zapłaty uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.
 8. Faktura niespełniająca wymagań Zamawiającego, zostanie przez Wykonawcę skorygowana, a 30-dniowy termin zapłaty liczony będzie od dnia wpływu do Zamawiającego prawidłowo sporządzonej faktury lub faktury korygującej.
 9. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty ustawowych odsetek w przypadku nie opłacenia faktury w terminie, o którym mowa w ust. 7 z uwzględnieniem ust. 8.
 10. Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie przelewu wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej Umowy na rzecz osób trzecich.

§ 12

1. Wykonawca wykona przedmiot Umowy sam (**Zamawiający zastrzega obowiązek osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowej części zamówienia z wyłączeniem czynności związanych z wykonaniem badań laboratoryjnych (badań pobranego materiału)**) lub z wykorzystaniem Podwykonawcy....., który realizować będzie część zamówienia obejmującą.....(zgodnie z oświadczeniem Wykonawcy).
 2. Zamawiający w trakcie obowiązywania umowy dopuszcza, na pisemny wniosek Wykonawcy zmianę Podwykonawcy wskazanego w ust. 1. Wprowadzenie zmiany wymaga zawarcia przez Strony aneksu do umowy.
 3. Zamawiający nie dopuszcza zawierania umów Podwykonawców z dalszymi Podwykonawcami.
 4. W sytuacji, o której mowa w ust. 2, Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest wraz z wnioskiem przedstawić umowę regulującą współpracę z Podwykonawcą oraz dla Podwykonawcy:
 - a) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru,
 - b) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.
- w sytuacji, gdy Wykonawca polegał na zasobach Podwykonawcy w celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu.
5. Dokument, o którym mowa w ust. 4 lit. a) ma być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem złożenia wniosku, o którym mowa w ust. 2.

6. W przypadku, gdy Wykonawca zatrudni Podwykonawcę, zobowiązany jest dołączyć do wystawionej faktury, obejmującej płatność za zakres opisany w ust. 1, dokument potwierdzający dokonanie zapłaty wynagrodzenia należnego Podwykonawcy za zrealizowaną przez niego część przedmiotu umowy.
7. W przypadku braku dokumentu zapłaty, o którym mowa w ust. 6, Zamawiający uzna dzień dostarczenia brakującego dokumentu przez Wykonawcę za termin otrzymania faktury.
8. Podmiot, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów zgodnie z art. 26 ust. 2b, **odpowiada solidarnie z Wykonawcą za szkodę Zamawiającego powstałą wskutek nie udostępnienia tych zasobów**, chyba że za nie udostępnienie zasobów nie ponosi winy.
9. Jeżeli zmiana, o której mowa w ust. 2 albo rezygnacja z Podwykonawcy będzie dotyczyła podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany będzie wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż wymagany w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

§ 13

1. Strony dopuszczają, zmianę cen jednostkowych wskazanych w § 11 ust. 1, w przypadku zmiany:
 - a) stawki podatku od towarów i usług, wynoszącej w dniu podpisania umowy % (zgodnie z ofertą Wykonawcy);
 - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;
 - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.
2. Zamawiający dopuszcza zmianę częstotliwości/zakresu lekarskiego badania profilaktycznego policjanta oraz innych badań, w przypadku zmiany Decyzji Nr 449 Komendanta Głównego Policji z dnia 24 września 2004 r. w sprawie profilaktycznej opieki zdrowotnej w Policji (Dz. Urz. KGP z 2004 r. Nr 19 ze zmianami) oraz przepisami do załączników do ww. Decyzji, przy zachowaniu cen ryczałtowych, o których mowa w § 11 ust. 1.
3. Zamawiający dopuszcza zmianę (zmniejszenie/zwiększenie) cen, o których mowa w § 11 ust. 1, jeżeli wynikać ona będzie z przepisów je regulujących lub ze zmiany tych przepisów - na pisemny wniosek Wykonawcy. Zmieniona cena nie może być wyższa od ceny wskazanej od ceny w przepisach ja regulujących.
4. Zamawiający dopuszcza jednokrotną w drugim i trzecim roku obowiązywania umowy waloryzację cen, o których mowa w ust. 1, jednak nie więcej niż o prognozowany na dany rok wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych, określony w ustawie budżetowej na dany rok – na pisemny wniosek Wykonawcy.
5. Zmiana (wzrost/zmniejszenie) cen usług, obowiązywać będzie od dnia podpisania przez Strony aneksu do niniejszej umowy.

§ 14

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu następujące kary, w wysokości:
 - 1) 5% wartości Umowy w PLN netto/brutto, o której mowa w § 15, gdy Zamawiający rozwiąże (wypowie/odstąpi) umowę z powodu okoliczności, za które odpowiada Wykonawca,
 - 2) 5% wartości Umowy w PLN netto/brutto, o której mowa w § 15, w przypadku rozwiązania (wypowiedzenia/odstąpienia) przez Wykonawcę umowy na jakiegokolwiek podstawie prawnej z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego,
 - 3) 5% ceny jednostkowej w PLN netto/brutto, o której mowa w § 11 ust. 1 (odpowiednio do rodzaju usługi), za każdy dzień opóźnienia w dotrzymaniu któregośkolwiek terminu, o którym mowa odpowiednio w § 9 ust. 1 lub ust. 4,
 - 4) 5% ceny jednostkowej w PLN netto/brutto, o której mowa w § 11 ust. 1 (odpowiednio do rodzaju usługi), za każde nieprawidłowo wystawione i wymagające poprawienia orzeczenie lekarskie, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt 1),
 - 5) 0,001% wartości Umowy w PLN netto/brutto, o której mowa w § 15, za każdy dzień opóźnienia w dotrzymaniu terminu, o którym mowa w § 3,
 - 6) 1000 zł za każdy dzień opóźnienia w dotrzymaniu terminu, o którym mowa w § 4 ust. 1.
2. Zapłata kary, o której mowa w ust. 1 pkt 3), 4), 5) lub 6), nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku wykonania Umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia Umowy natychmiastowo w przypadku, gdy Wykonawca:

- a) w dwóch kolejnych miesiącach (niekoniecznie następujących po sobie) po co najmniej 5 razy nie dotrzyma terminu, o którym mowa w § 9 ust. 1, z jednoczesnym naliczeniem kary umownej, o której mowa w ust. 1 pkt 1),
 - b) nie podejmie bądź zaprzestanie prowadzenia placówek, o których mowa § 4 ust. 1.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do potrącania kar z wynagrodzenia (z faktur) wystawianych przez Wykonawcę.
 5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość kontroli wykonywania postanowień umowy.

§ 15

Niniejsza Umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia i realizowana będzie przez okres **36 miesięcy** (nie wcześniej niż od 04.04.2016r.), jednak nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty **PLN netto/brutto**. **Zamawiający poinformuje, z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem o dokładnej dacie rozpoczęcia realizacji umowy.**

§ 16

1. Wykonawca wniósł do dnia podpisania umowy zabezpieczenie należytego wykonania umowy stanowiące **2 %** wartości, o której mowa w § 15.
2. Wartość zabezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, wynosi **PLN brutto**.
3. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić, aby zabezpieczenie należytego wykonania umowy zachowało moc wiążącą w okresie wykonywania Umowy. Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego informowania Zamawiającego o faktycznych lub prawnych okolicznościach, które mają lub mogą mieć wpływ na moc wiążącą zabezpieczenia należytego wykonania Umowy oraz na możliwość i zakres wykonywania przez Zamawiającego praw wynikających z zabezpieczenia.
4. Wykonawca wniósł zabezpieczenie należytego wykonania umowy w formie na pełny okres realizacji umowy (zgodnie z deklaracją Wykonawcy).
5. Wykonawca w trakcie realizacji umowy może dokonać zmiany formy zabezpieczenia, wskazanej w ust. 4 na jedną lub kilka form, o których mowa w art. 148 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Zmiana formy zabezpieczenia musi być dokonana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszenia jego wysokości. Zmiana ta wymagać będzie formy pisemnej – aneksu do umowy.
6. Rozwiązanie umowy przez którąkolwiek ze Stron nie powoduje upadku zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
7. Zamawiający dokona zwrotu zabezpieczenia należytego wykonaniu umowy w terminie 30 dni licząc od upływu obowiązywania Umowy i po uznaniu przez Zamawiającego, że umowa została należyście wykonana.

§ 17

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. W przypadku, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy w przypadku nie otrzymania środków finansowych w kolejnych latach budżetowych.
4. W przypadku zmiany lub wydania nowych aktów prawnych wskazanych w komparycji umowy, Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany Umowy.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy w przypadku wejścia nowych przepisów, uchylających lub zmieniających stan prawny w sposób powodujący istotną zmianę sposobu wykonywania umowy przez Strony lub gdyby zastosowanie przewidzianych rozwiązań groziło niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem przedmiotu Umowy. Zapis § 14 ust. 1 pkt 1) nie stosuje się.
6. Rozwiązanie umowy (wypowiedzenie lub odstąpienie od umowy) powinno nastąpić w formie pisemnej ze wskazaniem okoliczności uzasadniających tę czynność. Rozwiązanie umowy wywołuje skutki na przyszłość (ex nunc).

§ 18

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

§ 19

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

1. ze strony Zamawiającego – P., nr tel....., nr faxu, (zostanie podany w umowie);

2. ze strony Wykonawcy – P. (imię i nazwisko) – (stanowisko),
nr tel./kom. nr faxu

§ 20

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

ZAMAWIAJĄCY

WYKONAWCA

Załączniki do Umowy:

Załącznik Nr 1 – Orzeczenie lekarskie.

Załącznik nr 2, 3, 4 – Skierowania.

Załącznik 5 – Wykaz zaszczepionych osób.

Załącznik nr 6 – Wykaz kosztów wykonanych badań lekarskich.

Załącznik nr 7 – Wykaz kosztów związanych z udziałem lekarza w wizytowaniu miejsc pracy oraz w posiedzeniach komisji, powołanych przez Zamawiającego.

Warszawa, dnia

.....
*(pieczęć zakładu opieki zdrowotnej
przeprowadzającego badanie,
numer identyfikacyjny REGON)*

ORZECZENIE LEKARSKIE

W wyniku podmiotowego badania lekarskiego

Pana(i).....PESEL.....
(imię i nazwisko)

urodzonego(j) dnia miesiąca roku.....

zamieszkałego(ej) w

pełniącego(ej) służbę w
(nazwa jednostki Policji)

na stanowisku

oraz przeglądu udostępnionej dokumentacji, w postaci:

1. indywidualnej karty badania profilaktycznego,
2. orzeczenia Wojewódzkiej lub Rejonowej Komisji Lekarskiej MSW Nr
3. zaświadczenia lekarskiego, wzoru ZUS ZLA,
przeprowadzonego w celu ustalenia związku choroby policjanta, ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby, stosownie do przepisu art.121b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 6 kwietnia 1990 r. o Policji (Dz. U. tj. z 2015 r., poz. 355 z późn. zm.), orzeka się, co następuje:

**Schorzenie, będące podstawą zwolnienia lekarskiego ZUS ZLA Nr na okres od
..... do, pozostaje w związku / nie ma związku^{*)}, ze szczególnymi
właściwościami lub warunkami służby/ z wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą^{*)}.**

^{*)} *niepotrzebne skreślić*

.....
(pieczęć i podpis lekarza medycyny pracyprzeprowadzającego badanie)

POUCZENIE:

Policjant lub osoba uprawniona do wystawienia skierowania na badania, w przypadku zastrzeżeń co do treści tego orzeczenia mogą wystąpić, w ciągu 7 dni od daty otrzymania orzeczenia, do, z wnioskiem o weryfikację treści tego zaświadczenia. Wniosek składa się za pośrednictwem przychodni, której lekarz wydał orzeczenie.

KOMENDA STOŁECZNA POLICJI
KSP

ul. Nowolipie 2, 00-150 WARSZAWA

NIP: 525-19-30-070

Potwierdzenie rejestracji w Zespole ds. Medycyny Pracy

Nr Data

.....
(Pieczętka imienna i podpis pracownika
Zespołu ds. Medycyny Pracy KSP)

DO

ADRES WYKONAWCY

SKIEROWANIE Nr z dnia

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

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

ustalenie związku lub brak związku choroby ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby, albo z wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą

osoby niepełnosprawnej zaliczanej do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w celu wydania zgody na wydłużenie czasu pracy

innych (podać jakich?):.....

Nazwisko i imię PESEL*

Adres zamieszkania.....

Stanowisko (zajmowane lub przewidywane).....

Jednostka lub komórka organizacyjna Policji.....

Skierowanie wystawiono w związku z:

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

Do badania należy zgłosić się najpóźniej w dniu

.....
(Pieczętka imienna i podpis osoby z Zespołem ds. Medycyny Pracy KSP)

.....
(Pieczętka wyznaczonej do współpracy imienna i podpis kierownika jednostki lub komórki organizacyjnej Policji)

* w przypadku osoby przyjmowanej do pracy – data urodzenia

Uwaga:

Skierowanie na badania, wykonuje się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z czego jeden przeznaczony jest dla osoby kierowanej na badania, drugi zaś, wraz z kserokopią, dla wykonawcy badań. Dodatkowo wykonuje się kopię w/w skierowania, którą w formie papierowej albo elektronicznej przechowuje się w jednostce/komórce organizacyjnej Policji na potrzeby kontroli, do czasu ponownego skierowania na dane badanie.

Str. 1

CHARAKTERYSTYKA STANOWISKA SŁUŻBY/PRACY - z uwzględnieniem zapisów w dokumentach kadrowych (Karta Opisu Stanowiska Pracy, Opis Stanowiska Pracy, zakres zadań i obowiązków) oraz na podstawie aktualnych wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia, wykonywanych na tym stanowisku.

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

biurowa

fizyczna: ciężka, średnia, lekka

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

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

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

kierowanie zespołem ludzkim

dźwiganie ciężarów (podać maks. ciężar w kg)

stres

praca tylko przy oświetleniu sztucznym

monotonia pracy

praca przy oświetleniu mieszanym

wymuszona pozycja ciała

praca zmianowa

praca na wysokości do 1-3 metrów

inne czynniki (podać, jakie?)

.....

praca na wysokości powyżej 3 metrów

.....

przy monitorze ekranowym poniżej połowy dobowego wymiaru czasu pracy

przy monitorze ekranowym, co najmniej przez połowę dobowego wymiaru czasu pracy

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

nie występują czynniki szkodliwe

1. Czynniki chemiczne:

wymienić, jakie i w jakim czasie?.....

2. Pyły

wymienić, jakie?.....

3. Promieniowanie:

jonizacyjne

podczerwone (cieplne)

UV (ultra-fioletowe)

laserowe

EM (elektro-magnetyczne) (stałe, impulsowe)

5. Hałas:

stały

impulsowy

słyszalny

infradźwięki

ultradźwięki

widzialne (nielaserowe-olśnienie, migotanie, efekt stroboskopowy)

4. Mikroklimat:

gorący

zimny

6. Wibracja: miejscowa

ogólna

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

nie występują czynniki niebezpieczne

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

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

3. Zagrożenie, związane z przywracaniem naruszonego porządku publicznego

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

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

5. Zagrożenie elementami ruchomymi, luźnymi, ostrymi i wystającymi **6. Zagrożenie porażenia prądem elektrycznym** **7. Zagrożenie poparzeniem** **8. Zagrożenie pożarowe i wybuchowe** **9. Zagrożenie związane z przemieszczaniem się ludzi**

Łączna liczba czynników uciążliwych, szkodliwych

i niebezpiecznych (pkt III+IV+V), wskazanych w skierowaniu:

↓

.....
*(Pieczętka imienna i podpis
bezpośredniego przełożonego)*

Adnotacje lekarza medycyny pracy wykonującego badanie:

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

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

.....

4. Pieczętka imienna i podpis lekarza medycyny pracy:

Str. 2

Załącznik nr 3 do Umowy nr

KOMENDA STOŁECZNA POLICJI
ul. Nowolipie 2, 00-150 WARSZAWA

Potwierdzenie rejestracji w Zespole ds. Medycyny Pracy KSP

NIP: 525-19-30-070

Nr Data

.....
(Pieczętka imienna i podpis pracownika
Zespołu ds. Medycyny Pracy KSP)

**DO
ADRES WYKONAWCY**

SKIEROWANIE NR z dnia

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

Nazwisko i imięimię ojca

Data i miejsce urodzenia PESEL

Adres zamieszkania.....

Stanowisko (zajmowane lub przewidywane).....

Jednostka lub komórka organizacyjna Policji.....

Skierowanie wystawiono w związku z:.....

Do badania należy zgłosić się najpóźniej w dniu

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

.....
(Pieczętka imienna i podpis kierownika jednostki lub
komórki
organizacyjnej Policji)

* *niepotrzebne skreślić*

Adnotacje osoby wykonującej badanie:

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

Uwaga:

Skierowanie na badania, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, wręczane jest kierowanemu na badania, z przeznaczeniem dla uprawnionej placówki medycznej.

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

Potwierdzenie rejestracji w Zespole ds. Medycyny Pracy KSP

Nr Data

.....
(Pieczętka imienna i podpis pracownika
Zespołu ds. Medycyny Pracy KSP)

**DO
ADRES WYKONAWCY**

SKIEROWANIE NR z dnia

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

wirusowemu zapaleniu wątroby typu B (WZW
typu B)

kleszczowemu zapaleniu mózgu (KZM)

tężcowi

grypie sezonowej

tężcowi z błonicą

inne (wpisać jakie?)

Nazwisko i imięimię ojca

Data i miejsce urodzenia PESEL.....

Adres zamieszkania

Stanowisko (zajmowane lub przewidywane)

Rodzaj służby/pracy

Jednostka lub komórka organizacyjna Policji

Uwagi i przeciwwskazania do szczepień, zgłaszane przez kierowanego

.....

z Zespołem ds. Medycyny Pracy KSP)

(Pieczętka imienna i podpis osoby wyznaczonej do
współpracy

*(Pieczętka imienna i podpis kierownika jednostki lub
komórki organizacyjnej Policji)*

POTWIERDZENIE WYKONANIA SZCZEPIEŃ:

1. Data i rodzaj wykonanego szczepienia:

2. Data następnego szczepienia:

3. Pieczętka i podpis lekarza wykonującego szczepienia:

Uwaga:

Skierowanie na badania, w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, wręczane jest kierowanemu na badania, z przeznaczeniem dla uprawnionej placówki medycznej.

Str. 1

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że:

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

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

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

Zapoznałem się.

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

Str. 2

Wykaz zaszczepionych osób

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

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

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

Wykaz kosztów wykonanych badań lekarskich

Koszt badań wykonanych w okresie (miesiąc, rok)				
Lp.	Nazwa usługi	Ilość osób	Cena jednostkowa w PLN	Kwota
1	Badania okresowe policjantów			
2	Badania kontrolne policjantów			
3	Badania kierowców pojazdów służbowych, w tym prowadzących pojazdy uprzywilejowane w ruchu lądowym oraz stermotorzystów			
4	Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych			
5	Badania wstępne kandydatów do pracy w Policji			
6	Badania okresowe pracowników Policji			
7	Badania kontrolne pracowników Policji			
8	Badania - zmiana warunków służby/pracy			
9	Badania po orzeczeniu komisji lekarskiej o niezdolności lub czasowej niezdolności policjanta do służby na zajmowanym stanowisku			
10	Badania kontrolne po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV			
11	Stwierdzenie przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią			
12	Badania psychologiczne kierowców pojazdów służbowych, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów			
13	Badania lekarskie oraz analizę dokumentów medycznych i wydanie na tej podstawie orzeczenia lekarskiego, ustalającego związek lub brak związku choroby ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby, albo z wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą			
14	Badania lekarskie osób niepełnosprawnych zaliczanych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w celu wydania zgody na wydłużenie czasu pracy			
15			
RAZEM				

Imienny wykaz przebadanych osób w okresie
(miesiąc, rok)

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

* W przypadku badania w celu określenia prawa policjanta do 100% uposażenia za czas choroby, w rubryce tej wpisać: „uznano” lub „nie uznano”.

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

Wykaz kosztów związanych z udziałem lekarza w wizytowaniu miejsc pracy oraz w posiedzeniach komisji, powołanych przez Zamawiającego.

Lp.	Nazwa usługi	Ilość godzin	Cena jednostkowa w PLN	Kwota
1	Wizytowanie stanowisk pracy oraz udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy: 1) dnia 2) dnia 3) dnia			
2	Wizytowanie stanowisk pracy oraz udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach komisji ds. oceny warunków uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia uprawniających policjantów do uzyskania płatnych urlopów dodatkowych: 1) dnia 2) dnia 3) dnia			
RAZEM				

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

OFERTA WYKONAWCY

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

Adres _____

Nr telefonu i faksu _____

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

Nawiązując do ogłoszenia w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na **świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy, nr referencyjny WZP-5511/15/274/MP**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia określonego w poniższym Formularzu Cenowym, za cenę oferty: PLN netto/brutto*

Lp.	Rodzaj usługi	Jednostka miary	Szacunkowa ilość usług	Ryczałtowa cena jednostkowa za jedną usługę netto PLN*	Stawka podatku VAT	Cena jednostkowa* za usługę powiększona o stawkę podatku VAT	Wartość w PLN* brutto za usługę (kol. 4 x kol. 7)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Badania okresowe policjantów	osoby	9 234		%		
2	Badania kontrolne policjantów	osoby	2 265		%		
3	Badania kierowców, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów – z wyłączeniem badań psychologicznych	osoby	3 579		%		
4	Badania do celów sanitarno-epidemiologicznych – z wyłączeniem badań laboratoryjnych na nosicielstwo bakterii	osoby	402		%		
5	Badania okresowe pracowników Policji	osoby	1 110		%		
6	Badania wstępne kandydatów do pracy w Policji	osoby	600		%		
7	Badania kontrolne pracowników Policji	osoby	420		%		
8	Badania związane ze zmianą warunków służby/pracy	osoby	681		%		
9	Badania kontrolne po zakończonej profilaktyce poekspozycyjnej na zakażenie HIV	osoby	99		%		
10	Badanie dla stwierdzenia przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy przez kobietę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią	osoby	30		%		
11	Badania lekarskie po orzeczeniu komisji lekarskiej o niezdolności lub czasowej niezdolności policjanta do służby na zajmowanym stanowisku	osoby	24		%		
12	Badania psychologiczne kierowców pojazdów służbowych, w tym kierujących pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu lądowym oraz stermotorzystów	osoby	1 193		%		
13	Badania lekarskie oraz analizę dokumentów medycznych i wydanie na	osoby	50		%		

	tej podstawie orzeczenia lekarskiego, ustalającego związek lub brak związku choroby ze szczególnymi właściwościami lub warunkami służby, albo z wypadkiem pozostającym w związku z pełnioną służbą						
14	Badania lekarskie osób niepełnosprawnych zaliczanych do znacznego lub umiarkowanego stopnia niepełnosprawności w celu wydania zgody na wydłużenie czasu pracy	osoby	30		%		
15	Badania kwalifikacyjne do szczepienia ochronnego	osoby	12 531		%		
16	Podanie szczepionki	osoby	12 531		%		
17	Szczepienia ochronne przeciwko WZW typu B – za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień)	dawki	1 905		%		
18	Szczepienia ochronne przeciwko tężcowi/tężcowi z błonicą - za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień)	dawki	9 273		%		
19	Szczepienia ochronne przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu – za jedną dawkę (cena szczepionki z wydaniem książeczki szczepień lub dokonaniem wpisu do książeczki szczepień)	dawki	753		%		
20	Szczepienie ochronne przeciwko grypie sezonowej – za jedną dawkę (cena szczepionki)	osoby	600		%		
21	Wizytowanie stanowisk pracy oraz udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy	godziny	48		%		
22	Wizytowanie stanowisk pracy oraz udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach komisji ds. oceny warunków uciążliwych lub szkodliwych dla zdrowia uprawniających policjantów do uzyskania płatnych urlopów dodatkowych	godziny	48		%		
Cena oferty (kol. 8 poz. 1-22)brutto PLN*							
Słownie: brutto PLN*							
* - z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku							

Oferowany przedmiot zamówienia, na dzień składania ofert, objęty jest stawką podatku VAT wskazaną w powyższej tabeli.

Oświadczam/y, że zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie Wykonawcy/Zamawiającego**

* - należy wpisać

Oświadczamy, że:

1. zobowiązujemy do przejęcia i prowadzenia w okresie obowiązywania Umowy (w ramach NFZ) dwóch placówek POZ (Warszawa ul. Nowolipie 2 i Piaseczno ul. Puławska 44 E) oraz poradni rehabilitacyjnej (Piaseczno ul. Puławska 44 E) zlokalizowanych w obiektach Zamawiającego.
2. zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w SIWZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty;
3. zawarte w Rozdziale XVIII SIWZ Ogólne warunki umowy zostały przez nas zaakceptowane i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach tam określonych, w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;
4. uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ tj. 60 dni od upływu terminu składania ofert;
5. zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu*
W przypadku braku możliwości przekazania korespondencji - Zamawiający ma prawo uznać, iż powzięliśmy wiadomość o okolicznościach opisanych w tej korespondencji w dniu zamieszczenia jej treści na stronie internetowej Zamawiającego.
6. usługa zrealizowana będzie własnymi siłami/z pomocą podwykonawcy** który realizować będzie część zamówienia obejmującą:.....

Informujemy, że osobą odpowiedzialną za realizację przedmiotu zamówienia i koordynację przedmiotu umowy jest P. (imię i nazwisko) – (stanowisko), nr tel./kom. nr faxu

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

.....

* należy wpisać

** Niewłaściwe skreślić (w przypadku niedokonania skreślenia, Zamawiający uzna, iż usługa realizowana będzie własnymi siłami).

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

Oświadczenie Wykonawcy

Przystępując do niniejszego postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na:
„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy WZP-5511/15/274/MP

ja
.....
(imię i nazwisko)

ja.....
.....
(imię i nazwisko)

reprezentując firmę
.....
(nazwa firmy)

.....
jako wpisany(-ni) w rejestrze lub upoważniony(-ni) na piśmie
.....
.....
oświadczam (my)* w imieniu reprezentowanej przeze mnie (nas)* firmy, że na dzień składania ofert:

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

Data

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:

.....
.....

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

.....
* *niepotrzebne skreślić*

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ
O PRYZNANIE ZAMÓWIENIA WRAZ Z UDZIELONYM PEŁNOMOCNICTWEM**

My niżej podpisani reprezentujący Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o przyznanie zamówienia na:
Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy, WZP-5511/15/274/MP

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.**

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

**niepotrzebne skreślić. W przypadku nie skreślenia Zamawiający uzna, że pełnomocnik jest umocowany również do podpisania umowy*

.....
(pieczęć adresowa firmy Wykonawcy)

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: *Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy, WZP-5511/15/274/MP*

ja
(imię i nazwisko)

reprezentując firmę
.....
(nazwa firmy)

.....
jako wpisany w rejestrze lub upoważniony na piśmie
.....

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

Data

Podpisy osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy:

.....
.....

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług *

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy, WZP-5511/274/MP**, przedstawiamy wykaz usług, **zgodnie z Rozdz. III pkt 1 lit. A ppkt b) SIWZ:**

Lp	Nazwa i adres odbiorcy	Wartość wykonanych usług w PLN	Terminy realizacji		Rodzaj usług
			Rozpoczęcie dzień/miesiąc/rok	Zakończenie dzień/miesiąc/rok	
usługa/i realizowana/e w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, tj. świadczenia usług z zakresu medycyny pracy					
1					
2					
3					
....					

* Do wykazu dołączamy dowody potwierdzające, że wszystkie ww. usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

DATA, PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

.....

Wykaz narzędzi przeznaczonych do realizacji zamówienia

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na: **Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy, WZP-5511/274/MP**, poniżej przedstawiamy adres placówki medycznej, na potwierdzenie spełnienia warunku, zgodnie z Rozdz. III pkt 1 lit. A ppkt c) SIWZ:

Dokładny adres placówki medycznej przewidzianej do realizacji zamówienia (miejscowość, ulica, nr)	Podstawa dysponowania
1	2

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

.....

Oświadczenie Wykonawcy

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „*Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy*”, WZP-5511/274/MP oświadczam, że na dzień składania ofert **należę/nie należę*** do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz.184.)**

PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

** niepotrzebne skreślić. Jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia ani nie dołączy listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie należy do ww. grupy;*

*** w przypadku, gdy Wykonawca należy do tej samej grupy kapitałowej należy dołączyć listę Podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.*