

Nr sprawy: WZP-977/18/32/MP

**SPECYFIKACJA  
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego poniżej 144 000 EURO  
zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(tj. Dz. U. z 2017r., poz. 1579 ze zm.) zwaną dalej Ustawą, na:  
„Świadczenie usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami  
Policji, którzy w służbie/pracy ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, HBV oraz HCV”

CPV: 85121000-3

Ogłoszenie o zamówieniu zostało w dniu 14.03.2018r.  
zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych – nr ogłoszenia 530942-N-2018

„Świadczenie usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, którzy w  
służbie/pracy ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, HBV oraz HCV”  
WZP-977/18/32/MP

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

Rozdział I	Informacje o Zamawiającym oraz o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów
Rozdział II	Opis przedmiotu zamówienia, termin i miejsce realizacji zamówienia
Rozdział III	Warunki udziału w postępowaniu
Rozdział IV	Podstawy wykluczenia
Rozdział V	Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia
Rozdział VI	Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowane usługi wymagań określonych przez Zamawiającego
Rozdział VII	Wymagania dotyczące wadium
Rozdział VIII	Termin związania ofertą
Rozdział IX	Opis sposobu przygotowania ofert
Rozdział X	Zawartość ofert
Rozdział XI	Miejsce i termin składania i otwarcia ofert
Rozdział XII	Opis sposobu obliczania ceny
Rozdział XIII	Opis kryteriów oceny ofert, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty
Rozdział XIV	Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy ramowej
Rozdział XV	Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy
Rozdział XVI	Pouczenie o środkach ochrony prawnej
Rozdział XVII	Ogólne warunki umowy

Załączniki do SIWZ:

Wzór - załącznik nr 1	Oferta Wykonawcy
Wzór - załącznik nr 2	Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia
Wzór - załącznik nr 3	Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu
Wzór – załącznik nr 4	Oświadczenie innego podmiotu o oddaniu do dyspozycji Wykonawcy zasobu w zakresie zdolności technicznej i/lub zawodowej
Wzór – załącznik nr 5	Oświadczenie Wykonawcy o przynależności do grupy kapitałowej
Wzór - Załącznik nr 6	Wykaz wykonanych i wykonywanych usług
Wzór – Załącznik nr 7	Wykaz jednostek organizacyjnych

## **I. INFORMACJE O ZAMAWIAJĄCYM ORAZ O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW:**

1. Zamawiający: **KOMENDA STOŁĘCZNA POLICJI**

**ul. Nowolipie 2  
00-150 Warszawa**

Wszelką korespondencję do Zamawiającego związaną z niniejszym postępowaniem należy kierować na adres:

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

z dopiskiem: „Świadczenie usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, którzy w służbie/pracy ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, HBV oraz HCV” ze wskazaniem numeru referencyjnego: **WZP-977/18/32/MP**.

2. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012r. – Prawo Pocztowe (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1481 ze zm.), osobiście, za pośrednictwem postańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2017r. poz. 1219).
3. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2017r. poz. 1219), każda ze Stron na żądanie drugiej Strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia możliwości odbierania korespondencji drogą faksową/e-mailową przez całą dobę.
5. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o każdej zmianie numerów faksowych/e-mailowych, służących do wymiany korespondencji w ramach prowadzonego postępowania.
6. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami, w zakresie zagadnień związanych z prowadzoną procedurą, jest Alicja Wielęgowska-Niepostyn nr tel. (22) 603 86 08, faks (22) 6037642 e:mail:alicia.wielegowska-niepostyn@ksp.policja.gov.pl.
7. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SIWZ.
8. Zamawiający udzieli wyjaśnień w terminach i w sposób wskazany w art. 38 ust. 1 Ustawy, Zamawiający nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych wyjaśnień w zakresie, o którym mowa w art. 38 ust. 1 i ust. 3 Ustawy.
9. Pytania należy kierować na adres wskazany w ust. 1 lub nr faksu/adres e-mail wskazany w ust. 6.
10. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią SIWZ a treścią udzielonych wyjaśnień jako obowiązujące należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenia Zamawiającego.

## **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, TERMIN I MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, którzy w służbie/pracy ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, HBV oraz HCV, a także badania osób zatrzymanych, będących potencjalnym źródłem zakażenia policjanta/pracownika Policji**, zwanych dalej „usługami”.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych ani wariantowych.
3. **Termin obowiązywania umowy:** 36 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy jednak nie wcześniej niż od 25.07.2018r.
4. **Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:** jednostka organizacyjna wskazana przez Wykonawcę w Ofercie, usytuowana na terenie m. st. Warszawy.
5. Zamawiający wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 108 ze zm.) zwanej dalej „umową o pracę” przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących czynności związanych z opieką nad pacjentami tj. m. in. przygotowywaniem pacjentów do badań i zabiegów, wykonywaniem podstawowych pomiarów życiowych, podawaniem leków, wykonywaniem iniekcji w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia.
6. W trakcie realizacji przedmiotu zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudniania na podstawie umowy o pracę osób wykonujących

„Świadczenie usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, którzy w służbie/pracy ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, HBV oraz HCV”

WZP-977/18/32/MP

wskazane w pkt. 5 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

- 1) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełnienia ww. wymogów i dokonywania ich oceny;
  - 2) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełnienia ww. wymogów;
  - 3) przeprowadzenia kontroli na miejscu wykonywania przedmiotu zamówienia.
8. W trakcie realizacji przedmiotu zamówienia na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży Zamawiającemu dowody, o których mowa w Rozdz. XVII § 2 ust. 4 pkt 4 SIWZ w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących wskazane w pkt. 6 czynności w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia.
  9. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w pkt. 5 czynności, co skutkować będzie naliczeniem kary umownej, o której mowa w Rozdz. XVII §2 ust. 4 pkt 5 SIWZ.
  10. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub Podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.
  11. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z Podwykonawcy dotyczyć będzie podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 Ustawy, w celu wykazania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w Rozdz. III lit B SIWZ Wykonawca zobowiązany będzie odpowiednio na dzień przekazania Zamawiającemu projektu umowy o podwykonawstwo, której przedmiotem są usługi z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, którzy w służbie/pracy ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, HBV oraz HCV wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny Podwykonawca spełnia ww. warunki, a w przypadku rezygnacji z Podwykonawcy że Wykonawca samodzielnie spełnia ww. warunki.
  12. Zamawiający dokonuje zastrzeżenia, o którym mowa w art. 36a ust. 2 Ustawy tj. wymaga aby Wykonawca osobiście wykonywał usługę badań lekarskich osób eksponowanych na zakażenie wirusem HIV/HBV/HCV, badań lekarskich osób doprowadzonych stanowiących potencjalne źródło zakażenia wirusem HIV/HBV/HCV oraz szczepień ochronnych osób eksponowanych na zakażenie.
  13. Zamawiający żąda:
    - 1) wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców;
    - 2) aby przed przystąpieniem do wykonania zamówienia Wykonawca, o ile są już znane, podał nazwy albo imiona i nazwiska oraz dane kontaktowe podwykonawców i osób do kontaktu z nimi, zaangażowanych w takie usługi. Wykonawca zawiadamia Zamawiającego o wszelkich zmianach danych, o których mowa w zdaniu pierwszym, w trakcie realizacji zamówienia, a także przekazuje informacje na temat nowych Podwykonawców, którym w późniejszym okresie zamierza powierzyć realizację usługi.

### **III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają poniższe warunki udziału w postępowaniu:

- A. w zakresie uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile to wynika z odrębnych przepisów Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał *wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.)*,
- B. w zakresie zdolności technicznych i zawodowych:
  1. dysponował odpowiednim potencjałem technicznym, w tym **min. 1 jednostką organizacyjną** spełniającą szczegółowe wymagania jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. (Dz. U. z 2012 r., poz. 739) w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia

podmiotu wykonującego działalność leczniczą **usytuowaną na terenie m. st. Warszawy** ( z wyłączeniem badań laboratoryjnych),

2. posiadał doświadczenie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie w zakresie należytego wykonania a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywania co najmniej **jednej usługi** obejmującej łącznie swoim zakresem:

- badania lekarskie,
- pobrania krwi dla przeprowadzenia badań analitycznych,
- podawanie leków antyretrowirusowych w przypadku ekspozycji na HIV,
- szczepienia ochronne

osób eksponowanych na zakażenie wirusem HIV/HBV/HCV oraz osób doprowadzonych stanowiących potencjalne źródło zakażenia wirusem HIV/HBV/HCV w ramach jednego kontraktu o **wartości co najmniej 40 000,00 PLN brutto**;

W przypadku usług nadal wykonywanych Wykonawca powinien wykazać, że wykonana część kontraktu opiewa na kwotę nie niższą niż wskazana powyżej.

#### **IV. PODSTAWY WYKLUCZENIA:**

O udzielenie przedmiotowego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 Ustawy oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 8 Ustawy.

#### **V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA:**

W celu potwierdzenia warunku udziału w postępowaniu określonego w Rozdz. III SIWZ oraz braku podstaw do wykluczenia określonych w Rozdz. IV SIWZ Wykonawca złoży następujące dokumenty:

1. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenia w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w SIWZ według wzorów stanowiących załączniki nr 2 i 3 do SIWZ.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenia, o których mowa w pkt 1 składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
3. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, **wezwie** Wykonawcę, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza, do złożenia w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, nie krótszym niż **5 dni**:
  - 1) wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o *działalności leczniczej* (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.);
  - 2) wykazu jednostek organizacyjnych (wzór załącznik nr 7 do SIWZ)
  - 3) aktualnego na dzień złożenia wykazu usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 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 (wzór załącznik nr 6 do SIWZ) oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Dowodami, o których mowa powyżej, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz, którego usługi były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
4. Wykonawca w terminie **3 dni** od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia (wzór załącznik nr 5 do SIWZ).
5. W zakresie nieuregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać

zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).

6. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczeń, o których mowa powyżej, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 Ustawy, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.
7. Zamawiający żąda, od Wykonawcy, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia **Podwykonawcom**, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu w zakresie wynikającym z art. 24 ust. 1 pkt 13 – 22 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i pkt 8 Ustawy **złożenia oświadczenia**, o którym mowa w pkt. 1 SIWZ, **dla każdego z Podwykonawcy odrębnie**.
8. Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do niniejszego zamówienia, lub jego części, może polegać na zdolnościach technicznych i zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
9. Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (wzór załącznik nr 4 do SIWZ).
10. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe, podmiotu, o którym mowa w pkt. 8, nie potwierdzą spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub znajdują wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający będzie żądał, aby Wykonawca w określonym przez Zamawiającego terminie:
  - 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
  - 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaze, że posiada zdolność techniczną i zawodową, o której mowa w Rozdz. III.
11. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów oświadczeń wymienionych w pkt. 1.

#### **VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE PRZEZ OFEROWANE USŁUGI WYMAGAŃ OKREŚLONYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Zamawiający nie żąda od Wykonawców oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowane usługi wymagań określonych przez Zamawiającego.

#### **VII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:**

Zamawiający nie żąda od Wykonawców wniesienia zabezpieczenia wadialnego.

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

1. Termin związania ofertą wynosi **30 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 Ustawy.

#### **IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT:**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferty oraz oświadczenia sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami musi być sporządzona w języku polskim.
3. Oferta, oświadczenia wystawione przez Wykonawcę oraz wszelka korespondencja sporządzona przez Wykonawcę w trakcie prowadzonego postępowania musi być podpisana przez Wykonawcę lub osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku, gdy w imieniu Wykonawcy występują inne osoby, których uprawnienie do reprezentacji nie wynika z dokumentów rejestrowych (KRS, CEiDG) do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo. W przypadku, gdy w toku procedury, w imieniu Wykonawcy, będą występować inne osoby, których umocowanie nie zostało przez Wykonawcę udokumentowane w złożonej ofercie, Wykonawca przekaze Zamawiającemu

pełnomocnictwa 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 należy dołączyć jego tłumaczenie na język polski. Z pełnomocnictwa powinien wynikać zakres czynności, do których jest umocowany pełnomocnik.

4. Oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126) dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a Ustawy oraz dotyczące Podwykonawców, składane są w oryginale.
5. Dokumenty, o których mowa w rozporządzeniu inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt 4, składane są w oryginale lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem.
6. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
7. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
8. Zaleca się, aby wszystkie poprawki lub zmiany w tekście oferty zostały parafowane zgodnie z zasadami reprezentacji.
9. Zamawiający zaleca, by oferta była połączona w jedną całość, w sposób uniemożliwiający wypadnięcie kolejno ponumerowanych stron.
10. **Zaleca się, aby ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami umieścić w opakowaniu zaadresowanym i opisanym w sposób przedstawiony w Rozdz. I ust. 1 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-977/18/32/MP.**
11. **Wykonawca, składając ofertę za pośrednictwem operatora pocztowego, posłańca zobowiązany jest do dopilnowania, aby opakowanie firmowe operatora pocztowego, posłańca, w którym umieszczona będzie oferta, było oznaczone co najmniej słowem „Oferta” oraz numerem referencyjnym postępowania: WZP-977/18/32/MP.**
12. **Konsekwencje związane z niewłaściwym oznakowaniem opakowania firmowego/koperty będzie ponosił Wykonawca.**
13. Ze względu na nałożony na Zamawiającego, w art. 96 ust. 3 Ustawy, obowiązek udostępnienia do wglądu uczestnikom postępowania ofert składanych w postępowaniu – z wyjątkiem części informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa – Wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zobowiązany jest wykazać, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 ze zm.) oraz zobowiązany jest do jednoznacznego oznaczenia tej części oferty, która stanowi tajemnicę przedsiębiorstwa. Brak stosownego zastrzeżenia będzie traktowany jako wyrażenie zgody na ujawnienie całości dokumentów na zasadach określonych w ustawie. Uwaga! Tajemnicy przedsiębiorstwa nie mogą stanowić informacje jawne na podstawie Ustawy i innych obowiązujących przepisów prawa.
14. Wykonawca nie może zastrzec informacji i dokumentów, których jawność wynika z innych aktów prawnych, w tym art. z zapisu art. 86 ust. 4 Ustawy.
15. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty.

#### **X. ZAWARTOŚĆ OFERT:**

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

- 1) aktualne na dzień składania ofert oświadczenia w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w SIWZ według wzorów stanowiących załączniki nr 2 i 3 do SIWZ,
- 2) pełnomocnictwo w formie zgodnej z wymaganiem określonym w Rozdz. IX pkt 3 SIWZ, jeżeli ustanowiono pełnomocnika;
- 3) Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom, składa aktualne na dzień składania ofert oświadczenie – którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ – jeżeli dotyczy;
- 4) Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów - jeżeli dotyczy:

- a) aktualne na dzień składania ofert oświadczenia – których wzór stanowi odpowiednio Załącznik nr 2/3 do SIWZ,
  - b) oświadczenie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie zdolności technicznej i/lub zawodowej – załącznik nr 4 do SIWZ.
- 2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wraz z Ofertą (wzór - załącznik nr 1 do SIWZ) składają:**
- 1) każdy Wykonawca** aktualne na dzień składania ofert oświadczenia w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w SIWZ według wzorów stanowiących załączniki nr 2 i 3 do SIWZ;
  - 2) wspólnie**
    - a) pełnomocnictwo w formie zgodnej z wymaganiem określonym w Rozdz. IX pkt 3 SIWZ, jeżeli ustanowiono pełnomocnika.
    - b) Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom, składa aktualne na dzień składania ofert oświadczenie – którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ – jeżeli dotyczy;
    - c) Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów - jeżeli dotyczy:
      - c1) aktualne na dzień składania ofert oświadczenia – których wzór stanowi odpowiednio Załącznik nr 2/3 do SIWZ,
      - c2) oświadczenie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie zdolności technicznej i/lub zawodowej – załącznik nr 4 do SIWZ.

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

1. **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 przesać pocztą (pocztą kurierską) na adres zgodny z Rozdz. I pkt 1 SIWZ.**
2. Wykonawca może wprowadzić zmiany do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert.
3. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta (zgodnie z Rozdz. IX pkt 10-12 SIWZ), lecz oznakowana napisem „ZMIANA”. Koperta oznaczona napisem „ZMIANA” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty Wykonawcy i zostanie dołączona do oferty Wykonawcy.
4. 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”.
5. **Termin składania ofert upływa w dniu 22.03.2018r. o godzinie 12:00**  
**Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcom zgodnie z art. 84 ust. 2 Ustawy.**
6. **Otwarcie ofert złożonych w terminie nastąpi w dniu 22.03.2018r. o godzinie 13:00**
7. Wykonawcy oraz inne osoby zainteresowane uczestnictwem w publicznej sesji otwarcia ofert powinni zgłosić się do Punktu Obsługi Interesanta KSP, ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa, przed godziną wskazaną w ust. 6, skąd po odebraniu przepustek zostaną zaprowadzeni przez pracownika Zamawiającego do miejsca otwarcia ofert.
8. Przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia publicznego.
9. W trakcie jawnej sesji otwarcia ofert, Zamawiający poda do wiadomości zebranych osób informacje wynikające z treści art 86 ust. 4 Ustawy.
10. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje dotyczące:
  - 1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia publicznego;
  - 2) firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - 3) ceny, warunków płatności w zawartych w ofertach.

#### **XII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY:**

1. Cena oferty brutto w PLN będzie stanowić sumę wartości brutto w PLN wynikających z iloczynu ceny netto za dany rodzaj usługi/leku zaoferowanej przez Wykonawcę w kol. 4 oraz ilości usług/leku wskazanych w kol. 3 Formularza ofertowego Wykonawcy powiększonych o podatek VAT (jeśli dotyczy)
2. W cenie, o której mowa w pkt. 1, Wykonawca uwzględni:
  - 1) wykonania usługi,

„Świadczenie usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, którzy w służbie/pracy ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, HBV oraz HCV”

WZP-977/18/32/MP



- 2) pozostałe koszty związane z realizacją zamówienia w tym podatek VAT, w przypadku, gdy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług obowiązek podatkowy nie leży po stronie Zamawiającego.
3. Ceny jednostkowe, cena oferty brutto musi być podana w PLN cyfrowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zasada zaokrąglenia trzeciego miejsca po przecinku – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę.
4. Rozliczenia pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich (PLN).
5. Zamawiający do oceny oferty, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku odprowadzenia przez Zamawiającego podatku VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami przyjmie cenę powiększoną o podatek VAT. Zamawiający jednocześnie informuje, że w przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, wynagrodzenie Wykonawcy wynikające z umowy wykonawczej pomniejszone zostanie o wartość podatku od towarów i usług, którą Zamawiający miałby odprowadzić zgodnie z obowiązującymi przepisami. W przypadku Wykonawcy korzystającego w dniu składania ofert ze zwolnień wskazanych w art. 113 Ustawy o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2017r. poz. 1221 ze zm.) cena netto wskazana w ofercie traktowana będzie jako cena brutto.

### **XIII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY:**

1. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie.

L. p.	Opis kryteriów oceny ofert	Znaczenie
1.	Cena oferty brutto w PLN (C)	100%

2. **Punkty w kryterium cena** wyliczone będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, wg poniższego wzoru:

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

gdzie:

**C** - wskaźnik kryterium ceny w pkt.

**C<sub>min</sub>** - najniższa cena oferty brutto spośród ofert podlegających ocenie.

**C<sub>x</sub>** - cena oferty brutto badanej oferty

3. Zamawiający będzie zaokrąślał punkty do dwóch miejsc po przecinku. Zasada zaokrąglenia – poniżej 5 końcówkę pominie, powyżej i równe 5 zaokrągli w górę.
4. W przypadku jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

### **XIV. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY:**

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający 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.

### **XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

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

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

## **XVII. OGÓLNE WARUNKI UMOWY:**

Umowa zostanie zawarta stosownie do przedstawionych niżej ogólnych jej warunków:

### **§ 1**

Przedmiotem umowy są usługi z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, którzy w służbie/pracy ulegli ekspozycji na zakażenia HIV, HBV oraz HCV, a także badania osób zatrzymanych, będących potencjalnym źródłem zakażenia policjanta/pracownika Policji.

### **§ 2**

1. Usługi, o których mowa w § 1 obejmują czynności medyczne wobec osoby ekspozowanej na zakażenie oraz osoby będącej potencjalnym źródłem zakażenia, wykonywane będą według procedur obowiązujących u Wykonawcy i obejmujących:
  - badania lekarskie,
  - pobranie krwi dla przeprowadzenia badań analitycznych,
  - podanie leku antyretrowirusowego w przypadku ekspozycji na HIV,
  - szczepienia ochronne,jeżeli konieczność taka wynikać będzie z postępowania medycznego.
2. Czynności medyczne będą zlecane po okazaniu przez policjanta/pracownika Policji legitymacji służbowej.
3. Czynności, o których mowa w ust. 1 wykonywane będą w obiekcie Wykonawcy w ciągu całej doby i we wszystkie dni tygodnia, pod adresem:..... (zgodnie z ofertą Wykonawcy).
4. Wykonawca zobowiązany jest do:
  - 1) prowadzenia dokumentacji policjantów i pracowników Policji zawierającej min. dane osobowe policjantów i pracowników Policji, chronienia jej, przetwarzania (tylko w niezbędnym zakresie) i udostępniania zgodnie z obowiązującymi oraz przyszłymi przepisami prawa dot. m. in. ochrony danych osobowych,
  - 2) zatrudnienia na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 108 ze zm.) zwanej dalej „umową o pracę” przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących czynności związanych z opieką nad pacjentami tj. m. in. przygotowaniem pacjentów do badań i zabiegów, wykonywaniem podstawowych pomiarów życiowych, podawaniem leków, wykonywaniem iniekcji w trakcie realizacji przedmiotu umowy,
  - 3) W trakcie realizacji przedmiotu umowy Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudniania na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w pkt 2 czynności. Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:
    - a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełnienia ww. wymogów i dokonywania ich oceny;
    - b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełnienia ww. wymogów;
    - c) przeprowadzenia kontroli na miejscu wykonywania przedmiotu umowy.
  - 4) W trakcie realizacji przedmiotu umowy na każde wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody w celu potwierdzenia spełnienia wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę przez Wykonawcę lub Podwykonawcę osób wykonujących wskazane w pkt 2 czynności w trakcie realizacji przedmiotu umowy:
    - a) **oświadczenie Wykonawcy lub Podwykonawcy** o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub Podwykonawcy;

- b) **zaświadczenia właściwego oddziału ZUS**, potwierdzającego opłacenie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;
- c) poświadczoną za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub Podwykonawcę **kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń**, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych oraz w przypadku wydania nowych przepisów – z tymi przepisami.
- 5) Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w pkt 2 czynności, co skutkować będzie naliczeniem kary umownej w wysokości 100 zł licząc za każdy dzień wykonywania usługi za każdego pracownika.
- 6) W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub Podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

### § 3

W przypadku ekspozycji zawodowej na zakażenie HIV, HBV, HCV u Wykonawcy zostanie wdrożone postępowanie wynikające z zasad postępowania poekspozycyjnego.

### § 4

- 1. Za wykonane usługi, o których mowa w § 2 ust. 1, Zamawiający zapłaci wynagrodzenie obliczone w oparciu o ceny jednostkowe wskazane w Załączniku do umowy.
- 2. Faktury będą wystawiane na koniec miesiąca, a wynagrodzenie będzie płatne na konto Wykonawcy w terminie 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury.
- 3. Do każdej faktury należy dołączyć załącznik, który powinien zawierać dane identyfikacyjne osoby badanej oraz określenie rodzaju zabiegów i kosztów przypisanych każdej osobie badanej.
- 4. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy odsetki ustawowe w razie niezapłacenia faktury w terminie, o którym mowa w ust. 2.
- 5. W przypadku zmian czynników cenotwórczych niezależnych od Stron, ceny jednostkowe netto wskazane w Załącznik do umowy w tym ceny za leki antyretrowirusowe, mogą ulec zmianie. Za leki antyretrowirusowe Zamawiający zapłaci kwotę, za jaką leki te zostały zakupione przez Wykonawcę. O zmianie cen jednostkowych Zamawiający będzie informowany na co najmniej miesiąc przed ich wprowadzeniem.
- 6. Zamawiający dopuszcza zmianę:
  - a) placówki, w której będą wykonywane usługi wskazanej w § 2 ust. 3 na inną placówkę usytuowaną na terenie m. st. Warszawy pod warunkiem uzyskania na ww. zmianę zgody Zamawiającego,
  - b) wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy, w przypadku zmiany:
    - b1) stawki podatku od towarów i usług,
    - b2) 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,
    - b3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne,

- jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania usługi przez Wykonawcę i Wykonawca udowodni ten fakt Zamawiającemu.
- 7. Zmiany, o których mowa w ust. 5 i 6 wymagają podpisania aneksu do umowy i będą obowiązywać od terminu określonego w aneksie.

### § 5

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem ich nieważności.

## § 6

1. Niniejsza umowa zawarta zostaje na czas określony, tj. **od dnia 26 lipca 2018 r. na okres 36 miesięcy**, jednak nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty ..... **PLN** brutto (zgodnie z ofertą Wykonawcy).  
O wyczerpaniu kwoty Zamawiający powiadomi Wykonawcę w ciągu 1 dnia roboczego pod rygorem dalszego finansowania świadczeń. Przez **dni robocze** należy rozumieć dni od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 15.00 z wyłączeniem dni wolnych od pracy zgodnie z właściwymi przepisami
2. Każda ze Stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

## § 7

1. Zamawiający wykona przedmiot umowy sam lub z wykorzystaniem Podwykonawcy (*nazwa Podwykonawcy/podwykonawców wskazanych w ofercie*) .....który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą.....(*zgodnie z oferta Wykonawcy*).
2. Zamawiający w trakcie obowiązywania umowy dopuszcza, na pisemny wniosek Wykonawcy zmianę Podwykonawcy wskazanego w ust. 1 lub wprowadzenie nowego Podwykonawcy. Wprowadzenie takiej zmiany wymaga zawarcia przez Strony aneksu do umowy.
3. Jeżeli powierzenie Podwykonawcy wykonania części zamówienia na usługi następuje w trakcie jego realizacji, wykonawca na żądanie Zamawiającego przedstawia oświadczenie lub dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia wobec tego Podwykonawcy.
4. W sytuacji, o której mowa w ust. 2, Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest wraz z wnioskiem przedstawić umowę regulującą współpracę z Podwykonawcą.
5. Zamawiający nie dopuszcza zawierania umów Podwykonawców z dalszymi Podwykonawcami.
6. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za jakość i terminowość usług realizowanych przez Podwykonawców.
7. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania i zaniechania Podwykonawców jak za działania i zaniechania własne.

## § 8

1. Ewentualne kwestie sporne, wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy, Strony rozstrzygać będą polubownie.
2. W przypadku nie dojścia do porozumienia spory rozstrzygane będą przez Sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego.

## § 9

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

Załącznik do umowy - Formularz ofertowy Wykonawcy

OFERTA WYKONAWCY

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_ \*\*

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

Nr telefonu i faksu, adres e-mail \_\_\_\_\_ \*\*

Nr KRS/ wpisu do ewidencji działalności gospodarczej \_\_\_\_\_ \*\*

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

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, którzy w służbie/pracy ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, HBV oraz HCV” (Numer sprawy: WZP-977/18/32/MP)

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za poniższe ceny:

Lp.	Rodzaj badania	Liczba osób	Cena jednostkowa netto w PLN **	Stawka podatku VAT*	Wartość brutto w PLN ** (kol. 3 x 4 powiększona o stawkę podatku VAT)
1	2	3	4	5	6
1	Morfologia bez rozmazu + płytki	60			
2	Kreatynina	60			
3	Bilirubina całkowita	60			
4	Aminotransferaza alaninowa - AlaT	60			
5	Aminotransferaza asparaginianowa - Aspat	60			
6	Diastaza \amylaza\	60			
7	HIV DUO	85			
8	WesternBlot	85			
9	Antygen HB	85			
10	P/c HBs	85			
11	P/c HCV	85			
12	Badanie lekarskie osoby ekspozowanej na zakażenie	60			
13	Badanie lekarskie osoby doprowadzonej, stanowiącej potencjalne źródło zakażenia	25			
14	Badanie i szczepienia ochronne osoby ekspozowanej na zakażenie, w tym przeciwko wzvB (wizyta II i kolejne) *****	60			
15	Leków antyretrowirusowych	Lazivir (150 mg + 300 mg x 60 tab. powlekanych)	60		
		Truvada (200 mg + 245 mg x 30 tab. powlekanych)	60		

		Kaletra (200 mg + 50 mg x 120 tab. powlekanych)	60			
<b>Cena oferty brutto w PLN ( suma poz. 1-15 kol.6)</b>						

## II. Oświadczamy, że:

1. Jesteśmy/nie jesteśmy \*\*\*\* matym przedsiębiorstwem /średnim przedsiębiorstwem.
2. zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku powstaje po stronie ..... \*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego). 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.
3. Zawarte w Rozdziale XVII 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. 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Warunki płatności: 30 dni od dnia dostarczenia do Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
6. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu.....\*\*, e-mail:.....\*\*.  
**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**
7. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na numer faksu lub e-mail wskazany w Rozdz. I pkt 6 SIWZ.
8. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji, Zamawiający ma prawo uznać, że korespondencja została skutecznie przekazana.
9. Oświadczam, że osoby wykonujące czynności, o których mowa w Rozdz. II pkt. 5 SIWZ w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia zatrudnione będą przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 108 ze zm.).

## III. Informujemy, że:

1. Usługę wykonywać będę własnymi siłami/z pomocą Podwykonawcy\*\*\* ..... (nazwa firmy, siedziba), który wykonywać będzie część zamówienia obejmującą: .....\*\*.
2. Osobą nadzorującą wykonanie przedmiotu umowy ze strony Wykonawcy jest .....\*\* nr tel. stacjonarnego i komórkowego .....\*\*.

## PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

### Uwaga:

\* z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

\*\* należy wpisać

\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia w pkt III ppkt 1, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

\*\*\*\* - niepotrzebne skreślić

\*\*\*\*\* - podać cenę jednostkową za 3 dawki

### Słowniczek:

- Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.
- Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwem i które zatrudnia mniej niż 250 osób i którego roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EURO.

**Wzór - Załącznik nr 2 do SIWZ**

**Zamawiający:  
KOMENDA STOLECZNA POLICJI  
ul. Nowolipie 2  
00-150 Warszawa**

**Wykonawca:**

.....

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

reprezentowany przez:

.....

.....  
(imię, nazwisko,  
stanowisko/podstawa do  
reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

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

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

**Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, którzy w służbie/pracy ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, HBV oraz HCV” (Numer postępowania: WZP-977/18/32/MP), prowadzonego przez Komendę Stołeczną Policji, oświadczam, co następuje:**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

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

.....

.....

.....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

„Świadczenie usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, którzy w służbie/pracy ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, HBV oraz HCV”  
WZP-977/18/32/MP

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

[UWAGA: zastosować tylko wtedy, gdy zamawiający przewidział możliwość, o której mowa w art. 25a ust. 5 pkt 2 ustawy Pzp]

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

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)



**Zamawiający:  
KOMENDA STOLECZNA POLICJI  
ul. Nowolipie 2  
00-150 Warszawa**

**Wykonawca:**

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

.....  
.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa  
do reprezentacji)

**Oświadczenie wykonawcy**

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

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, którzy w służbie/pracy ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, HBV oraz HCV”(Numer postępowania: WZP-977/18/32/MP), prowadzonego przez Komendę Stołeczną Policji, oświadczam, co następuje:**

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w ..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w..... (wskazać dokument i właściwą jednostkę redakcyjną dokumentu, w której określono warunki udziału w postępowaniu), polegam na zasobach następującego/ych

podmiotu/ów: .....

....., w następującym zakresie: .....

..... i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**Oświadczenie podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie zdolności technicznej  
i/lub zawodowej**

**składane na podstawie art. 22a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.  
Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**

Ja/My .....  
(nazwa Podmiotu)

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

\* niezbędnych zasobów w zakresie zdolności techniczne i/lub zawodowej poprzez udział w realizacji  
zamówienia w charakterze Podwykonawcy/w innej formie: .....  
(określić formę korzystania z zasobów innego podmiotu)

DATA

PODPIS I PIECZĘĆ PODMIOTU

.....

.....

\* należy wypełnić w takim zakresie w jakim podmiot zobowiązuje się oddać Wykonawcy swoje zasoby w  
zakresie zdolności zawodowej

**Wzór - Załącznik nr 5 do SIWZ**

**Wykonawca:**

.....  
.....

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

reprezentowany przez:

.....  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (zwana dalej Ustawą Pzp)**

**Na potrzeby postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, którzy w służbie/pracy ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, HBV oraz HCV” (Numer postępowania: WZP-799/18/32/MP) prowadzonego przez Komendę Stołeczną Policji,**

1. składamy listę podmiotów, razem z którymi należymy do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 229)

Lp.	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu
1		
2		
3		

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania, na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp, wraz ze złożeniem niniejszego oświadczenia przedstawiam nw. dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji: .....

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby/ osób uprawnionych  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

3. Oświadczamy, że nie należymy do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy Pzp

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis osoby/ osób uprawnionych  
do występowania w imieniu Wykonawcy)

**Wzór - załącznik nr 6 do SIWZ**

Przystępując do postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Świadczenie usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, którzy w służbie/pracy ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, HBV oraz HCV”  
(Numer postępowania: WZP-977/18/32/MP), **przedstawiam:**

**Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług**

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość zamówienia w PLN brutto	Okres realizacji Od m-c – do m-c rok		Nazwa odbiorcy
			Rozpoczęcie	Zakończenie	
...					

Do wykazu dołączamy dokumenty potwierdzające, że w/w zamówienia zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

**DATA:**

**PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**WYKAZ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH**

Przystępując do niniejszego postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „**Świadczenie usług z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad policjantami i pracownikami Policji, którzy w służbie/pracy ulegli ekspozycji na zakażenie HIV, HBV oraz HCV**”, numer postępowania WZP- 977/18/32/MP, oświadczam że:

dysponuję/ będę dysponował\*\* na podstawie ..... zakładem leczniczym ..... (podać należy nazwę) zlokalizowanym ..... (pełny adres z podaniem dzielnicy) wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, otwartym całodobowo, 7 dni w tygodniu.

---

Podpis i pieczęć Wykonawcy

Słowniczek:

- dysponuje zakładem leczniczym – na dzień składania ofert dysponuje zakładem leczniczym – wówczas jako podstawę dysponowania Wykonawca powinien wpisać np. własność, najem, użyczenie,
- będzie dysponował zakładem leczniczym – wówczas jako podstawę dysponowania powinien wpisać np. zobowiązanie innego podmiotu udostępniającego zakład leczniczy (np. wynajmującego). W sytuacji opisanej w zdaniu pierwszym Wykonawca musi dołączyć do oferty zobowiązanie (wzór – załącznik nr 4 do SIWZ).
- W przypadku wykonywania usług objętych przedmiotowym postępowaniem (z wyłączeniem badań laboratoryjnych) w placówkach podmiotów trzecich ( np. Podwykonawców) należy je wpisać w powyższym wykazie. Placówki podmiotów trzecich muszą być usytuowane na terenie m.st. Warszawy.

\*należy wpisać

\*\*niepotrzebne skreślić