

Nr postępowania: WZP-2278/18/100/F

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU (OZ)**

**w postępowaniu prowadzonym**

**w trybie przetargu nieograniczonego na usługi społeczne poniżej 750 000 euro**

zgodnie z Działem III Rozdz. 6 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 ze zm.) zwanej dalej Ustawą na:

**Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji**

**CPV: 85120000-6 – (Usługi medyczne i podobne)**

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU zwane dalej „OZ”  
zawiera:

Rozdział I	Informacje o Zamawiającym oraz o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów
Rozdział II	Opis przedmiotu zamówienia, termin i miejsce realizacji zamówienia
Rozdział III	Warunki udziału w postępowaniu
Rozdział IV	Podstawy wykluczenia Wykonawcy
Rozdział V	Podstawy odrzucenia oferty Wykonawcy
Rozdział VI	Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia
Rozdział VII	Wymagania dotyczące wadium
Rozdział VIII	Termin związania ofertą
Rozdział IX	Opis sposobu przygotowywania ofert
Rozdział X	Zawartość ofert
Rozdział XI	Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert
Rozdział XII	Opis sposobu obliczania ceny oferty
Rozdział XIII	Opis kryteriów oceny ofert, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze najkorzystniejszej oferty
Rozdział XIV	Zakres poprawy ofert
Rozdział XV	Wybór najkorzystniejszej oferty
Rozdział XVI	Powody unieważnienia postępowania
Rozdział XVII	Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze najkorzystniejszej oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego
Rozdział XVIII	Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy
Rozdział XIX	Ogólne warunki umowy

Załączniki do OZ :

1	Załącznik nr 1A-1G	Oferta Wykonawcy
2	Wzór – załącznik nr 2	Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu
3	Wzór – załącznik nr 3	Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
4	Wzór – załącznik nr 4	Wykaz jednostek organizacyjnych
5	Wzór - Załącznik nr 5	Zobowiązanie innego podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie zdolności technicznej na potrzeby realizacji zamówienia

Załączniki do Ogólnych warunków umowy:

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

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

1. Zamawiający: **KOMENDA STOLECZNA 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: „**Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji**” ze wskazaniem numeru referencyjnego postępowania: **WZP – 2278/18/100/F.**

2. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – 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 2017 r. 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, każda ze Stron na żądanie drugiej Strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
4. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia możliwości odbierania korespondencji faksem/drogą elektroniczną przez całą dobę.
5. Wykonawca zobowiązany jest do informowania Zamawiającego o każdej zmianie numeru faksu/adresu e-mail, służących do wymiany korespondencji w ramach prowadzonego postępowania.
6. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami, w zakresie zagadnień związanych z prowadzoną procedurą, jest **Anna Kukawka, nr tel. (22) 603 86 08, faks (22) 6037642 e-mail: [anna.kukawka@ksp.policja.gov.pl](mailto:anna.kukawka@ksp.policja.gov.pl).**
7. Wykonawca może pisemnie zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści OZ najpóźniej na 2 dni przed terminem składania ofert. Po tym terminie Zamawiający może pozostawić wniosek bez rozpatrzenia. Zamawiający nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych wyjaśnień w zakresie wyjaśnienia treści OZ.
8. Pytania należy kierować na adres wskazany do korespondencji w pkt 1 lub nr faksu/adres e-mail wskazanych w pkt 6. Pytania oraz wyjaśnienia lub zmiana treści OZ zostaną przesłane Wykonawcy/Wykonawcom faksem/drogą elektroniczną i zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego [www.policja.waw.pl](http://www.policja.waw.pl) w zakładce „Poza ustawą - Usługi społeczne.”
9. Wyjaśnienia lub zmiana treści OZ będą wiążące dla Wykonawcy.

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

1. Przedmiotem zamówienia jest **całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję, w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji.**
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych w podziale na 7 zadań:
  - a) Zadanie nr 1 - całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Rejonowego Policji Warszawa VII;
  - b) Zadanie nr 2 - całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Powiatowego Policji w Nowym Dworze Mazowieckim;
  - c) Zadanie nr 3 - całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Powiatowego Policji w Wołominie;
  - d) Zadanie nr 4 - całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Powiatowego Policji w Mińsku Mazowieckim;

- e) Zadanie nr 5 - całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Powiatowego Policji w Piasecznie;
  - f) Zadanie nr 6 - całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Powiatowego Policji w Grodzisku Mazowieckim;
  - g) Zadanie nr 7 - całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Powiatowego Policji dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego z siedzibą w Starych Babicach.
3. W ramach przedmiotu zamówienia w każdym zadaniu Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio:
- A. W zakresie osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia i przewidzianych do umieszczenia w policyjnym pomieszczeniu dla osób zatrzymanych, zwanych dalej zatrzymanymi:**
- a1) wykonania internistycznego badania lekarskiego i wystawienia zaświadczenia lekarskiego o braku lub istnieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych (PDOZ) zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. Nr 2012, poz. 1102) i wystawienia zaświadczenia lekarskiego zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, a w przypadku osób doprowadzonych w celu wytrzeźwienia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 4 czerwca 2012 r. w sprawie pomieszczeń dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych pomieszczeń przejściowych i policyjnych izb dziecka, regulaminu pobytu w tych pomieszczeniach, pokojach i izbach oraz sposobu postępowania z zapisami obrazu z tych pomieszczeń, pokoi i izb (Dz. U. z 2012 r. poz.638 ze zm.) i wystawienia zaświadczenia lekarskiego zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, a także (w przypadkach koniecznych) opatrzenie ran i wystawienie recepty na niezbędne leki;
  - a2) pobrania krwi do pakietu do pobrania próbek krwi dostarczonego przez policjanta (bez badań analitycznych) oraz sporządzenia protokołu pobrania krwi. Usługa ta zostanie wykonana na żądanie policjanta doprowadzającego osobę zatrzymaną, w trakcie badania lub po badaniu internistycznym, o którym mowa w ppkt a1);
  - a3) pobrania materiału biologicznego do badań oraz zapewnienia pojemników niezbędnych do zabezpieczenia pobranego materiału oraz sporządzenia protokołu pobrania innego materiału biologicznego. Usługa ta zostanie wykonana na żądanie policjanta doprowadzającego osobę zatrzymaną, w trakcie badania lub po badaniu internistycznym, o którym mowa w ppkt a1);
  - a4) wykonania dodatkowego badania w zakresie niezbędnym do wydania zaświadczenia lekarskiego o braku lub istnieniu przeciwwskazań medycznych do umieszczenia osoby badanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych, o którym mowa w ppkt a1), tj. specjalistycznej konsultacji lekarskiej, badania specjalistycznego (EKG, USG, RTG), badania diagnostycznego (mocz – badanie ogólne, białko w moczu, glukoza w moczu, morfologia krwi, glukoza, żelazo, sód, magnez, mocznik, potas, OB, kreatynina, cholesterol, bilirubina).
- B. W zakresie osób zatrzymanych, a nie przewidzianych do umieszczenia w policyjnym pomieszczeniu dla osób zatrzymanych, zwanych dalej zatrzymanymi do:**
- b1) przeprowadzenia niezbędnego wywiadu i obserwacji oraz pobrania krwi do pakietu do pobrania próbek krwi dostarczonego przez policjanta (bez badań analitycznych) lub innego materiału biologicznego do badań wraz z zapewnieniem pojemników niezbędnych do zabezpieczenia pobranego materiału oraz sporządzenia protokołu pobrania krwi lub innego materiału biologicznego, a także (w przypadkach koniecznych) opatrzenia ran i wystawienia recepty na niezbędne leki.
4. Zgodnie z § 2 Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję badanie lekarskie osoby zatrzymanej przeprowadza lekarz udzielający jej świadczeń zdrowotnych na miejscu lub lekarz najbliższego podmiotu wykonującego działalność leczniczą, właściwego ze względu na stan zdrowia tej osoby. W związku z powyższym Zamawiający wymaga, aby Wykonawca w myśl ww. rozporządzenia był wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 160 ze zm.) oraz dysponował min 1 jednostką organizacyjną usytuowaną na terenie (odpowiednio do zadania) wskazanym w Rozdz. III pkt 2 OZ, w której pomieszczenia

i urzędzenia spełniają wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. (Dz. U. z 2012 r., poz. 739) w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urzędzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

5. Wykonawca w każdym zadaniu w ramach przedmiotu zamówienia zapewni sterylnie zamykane pojemniki jednorazowego użytku, których otwarcie pozostawi trwałe ślad niemożliwy do ukrycia oraz jednorazowego użytku narzędzia do pobrania i zabezpieczenia innego materiału biologicznego niż krew. Pod pojęciem „inny materiał biologiczny” należy rozumieć: ślina, mocz, włosy, wyskrobiny spod paznokci.
6. W sytuacji, gdy wyniknie konieczność przeprowadzenia badania osoby zatrzymanej, innego niż badania opisane w pkt 3 lit. A w ppkt a4), w zakresie niezbędnym do wydania zaświadczenia lekarskiego o braku lub istnieniu przeciwwskazań medycznych do umieszczenia osoby badanej w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych oraz w celu pobrania od niej przez specjalistę materiału biologicznego innego niż zdefiniowany w pkt 5, Wykonawca przeprowadzi przedmiotowe badania lub pobierze materiał biologiczny.
7. Wykonanie czynności, o których mowa w pkt 6 odbywać się będzie na podstawie adnotacji lekarza Wykonawcy wraz z uzasadnieniem, umieszczonej na zleceniu, o którym mowa w Rozdz. XIX § 6 ust. 1.
8. W przypadku zaistnienia sytuacji, o której mowa w pkt 6 koszt wykonania badania wynikać będzie z ceny wskazanej w cenniku obowiązującym u Wykonawcy lub w placówce, w której będzie wykonane badanie w dniu wykonania badania.
9. Ilość osób przewidzianych do badania określona w tabeli Oferty Wykonawcy (załącznik nr 1A-1G do OZ przyjęta została przez Zamawiającego szacunkowo, w celu wyliczenia przez Wykonawcę ceny oferty. Faktyczna ilość zleczanych usług wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w tym zakresie, przy czym łączna wartość zleceń nie przekroczy kwoty, jaką Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia.
10. Wykonawca zobowiązany będzie do pisemnego uzasadnienia odmowy wydania zgody na umieszczenie zatrzymanego w PDOZ.
11. Wykonawca zobowiązany będzie do świadczenia usług w ciągu całej doby, bez względu na dzień tygodnia, poza kolejnością wynikającą z procedury przyjęć pacjentów (z wyłączeniem przyjęć pacjentów, których życiu zagraża niebezpieczeństwo), po uprzednim telefonicznym powiadomieniu przez Zamawiającego.
12. **Termin obowiązywania umowy:**
  - a) W zadaniu nr 1-6 od dnia zawarcia przez Strony i realizowana będzie od dnia wygaśnięcia umowy w oparciu, o którą aktualnie wykonywany jest przedmiot zamówienia:
    - a1) w zadaniu nr 1 - obowiązującą do dnia 09.09.2018 r. jednakże nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty wynikającej z aktualnej umowy;
    - a2) w zadaniu nr 2 - obowiązującą do dnia 02.07.2018 r. jednakże nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty wynikającej z aktualnej umowy;
    - a3) w zadaniu nr 3 - obowiązującą do dnia 08.11.2018 r. jednakże nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty wynikającej z aktualnej umowy ;
    - a4) w zadaniu nr 4 - obowiązującą do dnia 30.09.2018 r. jednakże nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty wynikającej z aktualnej umowy;
    - a5) w zadaniu nr 5 - obowiązującą do dnia 23.07.2018 r; jednakże nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty wynikającej z aktualnej umowy
    - a6) w zadaniu nr 6 - obowiązującą do dnia 21.09.2018 r. jednakże nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty wynikającej z aktualnej umowy,
  - b) w zadaniu nr 7 - od dnia zawarcia przez Strony; przez okres 36 miesięcy, jednak nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty jaką Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia w danym zadaniu.
13. **Miejsce realizacji zamówienia:** jednostka organizacyjna wskazana przez Wykonawcę w Ofercie, usytuowana na terenie (odpowiednio do zadania) wskazanym w Rozdz. III pkt 2 OZ
14. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
15. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, której wykonanie powierzy Podwykonawcy oraz nazwy firm Podwykonawców (jeśli dotyczy).

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

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

Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji  
WZP-2278/18/100/F

- 1) 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;
- 2) w zakresie zdolności technicznej 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 29 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą usytuowaną na terenie:
  - a) w zadaniu nr 1 – miasta stołecznego Warszawy w dzielnicy: Praga Południe lub Rembertów lub Wesoła lub Wawer;
  - b) w zadaniu nr 2 – powiatu nowodworskiego;
  - c) w zadaniu nr 3 – powiatu wołomiński;
  - d) w zadaniu nr 4 – powiatu mińskiego;
  - e) w zadaniu nr 5 – powiatu piaseczyńskiego;
  - f) w zadaniu nr 6 – powiatu grodzkiego;
  - g) w zadaniu nr 7 – miasta: Pruszków lub Nowego Dworu Mazowieckiego lub Grodziska Mazowieckiego lub miasta stołecznego Warszawa w dzielnicy Bielany.

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

O udzielenie przedmiotowego zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu.

Zamawiający wykluczy z postępowania:

1. Wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia;
2. Wykonawcę, który na wezwanie Zamawiającego nie złożył wymaganych oświadczeń i dokumentów;
3. Wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
  - a) o którym mowa w art. 115 § 20, 165a, art. 181–188, art. 189a, art. 218–221, art. 228–230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270–309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 2204 z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (t.j. Dz. U. z 2017r. poz. 1463 ze zm.),
  - b) skarbowe,
  - c) o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. z 2012 r. poz. 769);
4. Wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 3;
5. Wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że Wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
6. Wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
7. Wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd Zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez Zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
8. Wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności Zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
9. Wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brała udział w przygotowaniu takiego

- postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie Wykonawcy z udziału w postępowaniu;
10. Wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między Wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
  11. Wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 poz.1541 ze zm.);
  12. Wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne.

#### **V. PODSTAWY ODRZUCENIA OFERTY WYKONAWCY:**

##### **Zamawiający odrzuci ofertę:**

1. złożoną po upływie terminu wskazanego w Rozdz. XI pkt 5.
2. niezgodną z wymaganiami OZ,
3. Wykonawcy, który nie zgodził się w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia na poprawę omyłki polegającej na niezgodności oferty z OZ, niepowodującej istotnych zmian w treści oferty,
4. zawierającej błędy niepodlegające poprawie zgodnie z Rozdz. XIV OZ w obliczeniu ceny,
5. Wykonawcy, który nie wyraził zgody na przedłużenie terminu związania ofertą,
6. Wykonawcy, który nie udzielił wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia,
7. nieważną na podstawie odrębnych przepisów.

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

**W celu potwierdzenia warunków udziału w postępowaniu określonych w Rozdz. III OZ oraz braku podstaw do wykluczenia określonych w Rozdz. IV OZ, Wykonawca złoży następujące dokumenty:**

1. Aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w Rozdz. III OZ (wzór - załączniki nr 2 do OZ) oraz Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (wzór - załącznik nr 3 do OZ).
2. Oświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
3. Wykaz jednostek organizacyjnych (wzór- załącznik nr 4 do OZ)
4. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie oświadczenia, o których mowa w pkt 1 **składa każdy** z Wykonawców wspólnie ubiegających się. Wymagane jest również **ustanowienie pełnomocnika** do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
5. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia **Podwykonawcom**, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu na podstawie przesłanek opisanych w Rozdz. IV OZ do złożenia Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia (wzór - załącznik nr 3 do OZ), **dla każdego z Podwykonawcy.**
6. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w Rozdz. III OZ polegać na zasobach innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
7. Wykonawca, który polega na zasobach innych podmiotów musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie tych podmiotów o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie zdolności technicznej na potrzeby realizacji zamówienia (wzór- załącznik nr 5 do OZ).
8. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach innych podmiotów do przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia (wzór - załącznik nr 3 do OZ)

9. Jeżeli zdolności podmiotu, o którym mowa w pkt 7 nie potwierdzą spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zajądą wobec tych podmiotów podstawy do wykluczenia, Zamawiający będzie żądał, aby Wykonawca w określonym przez Zamawiającego terminie:
  - a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
  - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne, o których mowa w Rozdz. III OZ.
10. W przypadku zaofiarowania przez Wykonawcę ceny lub istotnych części składowych ceny, które wydadzą się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i będą budzić wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi w OZ, Zamawiający wezwie Wykonawcę o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenia dowodów dotyczących wyliczenia ceny.
11. Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczeń i dokumentów o których mowa powyżej lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, złożone oświadczenia lub dokumenty będą niekompletne, zawierać będą błędy lub budzić wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba, że mimo ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia, oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

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

Zamawiający nie żąda od Wykonawców wniesienia wadium.

## **VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA:**

1. Termin związania ofertą wynosi **30 dni**.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu do składania ofert.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym, że Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

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

1. Wykonawca może złożyć ofertę na jedno, dwa lub kilka zadań przy czym w danym zadaniu może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferty oraz oświadczenia sporządza się, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej. Oferta wraz z wszystkimi załącznikami musi być sporządzona w języku polskim.
3. Oferta, oświadczenia, dokumenty oraz wszelka korespondencja sporządzana 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 załączyć do oferty jego tłumaczenie na język polski. Z pełnomocnictwa powinien wynikać zakres czynności, do których jest umocowany pełnomocnik.
4. Oświadczenia dotyczące Wykonawcy, Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, Podwykonawców lub innych podmiotów, na których zasobach polega Wykonawca składane są w oryginale.
5. Dokumenty inne niż oświadczenia, o których mowa w pkt 4, składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
6. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego, Podwykonawcy lub podmiot, na którego zasobach polega Wykonawca, 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 na adres wskazany do korespondencji w Rozdz. I pkt 1 OZ oraz opatrzonym pieczęcią Wykonawcy lub danymi: nazwą, adresem, numerem telefonu i faksu/adresem e- mail, a także oznaczyć jako „Oferta”, numerem referencyjnym postępowania: WZP-2278/18/100/F z dopiskiem „Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji” ze wskazaniem nr zadania/zadań, na które złożona została oferta.**
11. **Wykonawca, składając Ofertę za pośrednictwem poczty, zobowiązany jest do dopilnowania, aby opakowanie firmowe poczty, w którym umieszczona będzie Oferta, oraz koperta Oferty oznaczone było co najmniej słowem „Oferta” oraz numerem referencyjnym postępowania: WZP – WZP-2278/18/100/F .**
12. **Konsekwencje związane z niewłaściwym oznakowaniem opakowania firmowego poczty/koperty oferty będzie ponosił Wykonawca.**
13. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane ze sporządzeniem oraz złożeniem oferty.

## **X. ZAWARTOŚĆ OFERT:**

### **1. Wykonawca wraz z Ofertą (załącznik nr 1 A-1G do OZ - odpowiednio do zadania) zobowiązany jest złożyć:**

- 1) aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w Rozdz. III OZ (wzór – załącznik nr 2 do OZ);
- 2) aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie (wzór – załącznik nr 3 do OZ);
- 3) oświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej;
- 4) wykaz jednostek organizacyjnych (wzór- załącznik nr 4 do OZ);
- 5) Wykonawca, który polega na zasobach innych podmiotów składa (jeżeli dotyczy):
  - a) oświadczenie, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innego podmiotu ze wskazaniem zakresu polegania (wzór – załącznik nr 2 do OZ);
  - b) zobowiązanie innego podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie potencjału technicznego na potrzeby realizacji zamówienia ( wzór – załącznik nr 5 do OZ);
  - c) oświadczenie, że inny podmiot nie podlega wykluczeniu (wzór załącznik nr 3 do OZ);
- 6) Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom składa dla każdego Podwykonawcy Oświadczenie, że Podwykonawca nie podlega wykluczeniu (wzór - załączniki nr 3 do OZ) – jeżeli dotyczy;
- 7) pełnomocnictwo w formie zgodnej z wymaganiem określonym w Rozdz. IX pkt 3 OZ - jeżeli ustanowiono pełnomocnika.

### **2. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia wraz z Ofertą (wzór-załącznik nr 1 do OZ) składają:**

#### **1) każdy Wykonawca:**

- a) aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych w Rozdz. III OZ (wzór - załączniki nr 2 do OZ);
- b) aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia (wzór - załączniki nr 3 do OZ).

#### **2) wspólnie:**

- a) oświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej;
- b) wykaz jednostek organizacyjnych (wzór- załącznik nr 4 do OZ);
- c) Wykonawca, który polega na zasobach innych podmiotów składa (jeżeli dotyczy):
  - c1) oświadczenie, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zasobach innego podmiotu ze wskazaniem zakresu polegania (wzór – załącznik nr 2 do OZ)

c2) zobowiązanie innego podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów w zakresie potencjału technicznego na potrzeby realizacji zamówienia ( wzór – załącznik nr 5 do OZ);

c3) oświadczenie, że inny podmiot nie podlega wykluczeniu (wzór załącznik nr 3 do OZ);

d) Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom składa dla każdego Podwykonawcy Oświadczenie, że Podwykonawca nie podlega wykluczeniu (wzór - załączniki nr 3 do OZ) – jeżeli dotyczy;

e) pełnomocnictwo w formie zgodnej z wymaganiem określonym w Rozdz. IX pkt 3 OZ - jeżeli ustanowiono pełnomocnika.

## **XI. MIEJSCE ORAZ 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 przesłać pocztą (pocztą kurierską) na adres wskazany do korespondencji w Rozdz. I pkt 1 OZ.**
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 OZ) lecz oznakowana napisem „ZMIANA”. Koperta oznaczona „ZMIANA” zostanie otwarta przy otwieraniu oferty Wykonawcy i zostanie dołączona do oferty Wykonawcy.
4. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu do 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.
5. **Termin składania ofert upływa w dniu 30 maja 2018 r. o godzinie 11:00. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone Wykonawcom niezwłocznie.**
6. **Otwarcie ofert złożonych w terminie nastąpi w dniu 30 maja 2018 r. o godzinie 12:00.**
7. 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 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.
9. W trakcie jawnej sesji otwarcia ofert, Zamawiający poda do wiadomości zebranych osób informacje dotyczące :
  - a) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w każdym zadaniu;
  - b) nazw firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;
  - c) ceny oferty, warunków płatności zawartych w ofertach.
10. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje wskazane w pkt 9.

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

1. Cena oferty brutto w PLN w każdym zadaniu stanowić będzie sumę wartości brutto w PLN wynikających z iloczynów cen netto w PLN za poszczególne rodzaje badań (usług) zaoferowanych przez Wykonawcę w Ofercie oraz ich ilości wskazanych w kol. nr 3 Formularza ofertowego Wykonawcy powiększonych o podatek VAT, wskazany przez Wykonawcą w Ofercie (jeśli dotyczy).
2. W cenie, o której mowa w pkt. 1, Wykonawca uwzględni koszt:
  - a) wykonania usługi,
  - b) pozostałe koszty związane z realizacją zamówienia w tym podatek VAT, w przypadku, gdy zgodnie z przepisami ustawy o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku VAT 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 dotyczy trzeciego miejsca po przecinku – gdy trzecie miejsce po przecinku jest poniżej 5 należy drugie miejsce po przecinku nie zaokrąglić, gdy trzecie miejsce po przecinku jest powyżej i równe 5 należy drugie miejsce po przecinku 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 pomniejszone zostanie o wartość podatku od towarów i usług, którą Zamawiający miałby odprowadzić zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. 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 2017 r. poz. 1221 ze zm.) cena netto wskazana w ofercie traktowana będzie jako cena brutto. Zamawiający nie dopuszcza zmiany cen brutto, w przypadku Wykonawcy, który utraci to prawo w trakcie obowiązywania umowy.
7. W przypadku braku możliwości dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty w którymś z zadań z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym ofert dodatkowych.

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

1. W każdym zadaniu w odniesieniu do ofert niepodlegających odrzuceniu, komisja dokona ich oceny na podstawie kryterium, którym jest cena – znaczenie 100%.

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

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

gdzie:

**C<sub>o</sub>** - wskaźnik kryterium ceny w pkt;

**C<sub>min</sub>** - najniższa cena spośród wszystkich ofert złożonych przez Wykonawców

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

2. Zamawiający udzieli zamówienia w każdym zadaniu Wykonawcy, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym Ogłoszeniu o zamówieniu i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane powyżej kryterium wyboru, czyli temu, który otrzymał najwyższą ilość punktów wyliczoną w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku wg powyższego wzoru.

### **XIV. ZAKRES POPRAWY OFERT:**

Zamawiający poprawi w ofercie w każdym zadaniu:

1. oczywiste omyłki pisarskie,
2. oczywiste omyłki rachunkowe,
3. inne omyłki polegające na niezgodności oferty z OZ, niepowodujące istotnych zmian oferty.

### **XV. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY:**

1. Zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich Wykonawców w każdym zadaniu o:
  - 1) wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w kryterium cena;
  - 2) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni;
  - 3) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty;
  - 4) unieważnieniu postępowania (jeżeli dotyczy).
2. Zamawiający udostępni informacje, o których mowa w ust. 1 pkt 1) i 4) (jeżeli dotyczy) na stronie internetowej.

## **XVI. POWODY UNIEWAŻNIENIA POSTĘPOWANIA:**

Zamawiający unieważni przedmiotowe postępowanie w danym zadaniu, w przypadku gdy:

- 1) nie zostanie złożona żadna oferta niepodlegająca odrzuceniu;
- 2) cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
- 3) wystąpi istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
- 4) postępowanie obciążone będzie niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

## **XVII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO:**

- 1) Zamawiający w każdym zadaniu wybranemu Wykonawcy wskaże datę i miejsce podpisania umowy.
- 2) Wykonawca w każdym zadaniu przed podpisaniem umowy dostarczy Zamawiającemu wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- 3) W przypadku udzielenia zamówienia Wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia – Zamawiający w danym zadaniu przed podpisaniem umowy może żądać umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.
- 4) W przypadku udzielenia zamówienia Wykonawcy, będącego osobą fizyczną, Zamawiający w danym zadaniu przed podpisaniem umowy żądać będzie dokładnego adresu zamieszkania i nr PESEL.

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

Zamawiający w żadnym z zadań nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **XIX. OGÓLNE WARUNKI UMOWY:**

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

### **§ 1.**

1. Przedmiotem umowy jest **całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta:**
  - a) w zadaniu nr 1 - Rejonowego Policji Warszawa VII;
  - b) w zadaniu nr 2 - Powiatowego Policji w Nowym Dworze Mazowieckim;
  - c) w zadaniu nr 3 - Powiatowego Policji w Nowym Dworze Mazowieckim;
  - d) w zadaniu nr 4 - Powiatowego Policji w Wołominie;
  - e) w zadaniu nr 5 - Powiatowego Policji w Piasecznie;
  - f) w zadaniu nr 6 - Powiatowego Policji w Grodzisku Mazowieckim;
  - g) w zadaniu nr 7 - Powiatowego Policji dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego z siedzibą w Starych Babicach.
2. W ramach przedmiotu umowy Wykonawca zobowiązany jest odpowiednio do:
  1. **W zakresie osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia i przewidzianych do umieszczenia w policyjnym pomieszczeniu dla osób zatrzymanych, zwanych dalej zatrzymanymi:**
    - a) wykonania internistycznego badania lekarskiego i wystawienia zaświadczenia lekarskiego o braku lub istnieniu przeciwwskazań medycznych do przebywania w pomieszczeniu dla osób zatrzymanych (PDOZ) zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. Nr 2012 poz. 1102)* i wystawienia zaświadczenia lekarskiego zgodnie z załącznikiem nr 2 do umowy, a w przypadku osób doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, z *Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 4 czerwca 2012 r. w sprawie pomieszczeń dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych*

Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji

WZP-2278/18/100/F

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

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

**2. W zakresie osób zatrzymanych, a nie przewidzianych do umieszczenia w policyjnym pomieszczeniu dla osób zatrzymanych, zwanych dalej zatrzymanymi** przeprowadzenia niezbędnego wywiadu i obserwacji oraz pobrania krwi do pakietu do pobrania próbek krwi dostarczonego przez policjanta (bez badań analitycznych) lub innego materiału biologicznego do badań wraz z zapewnieniem pojemników niezbędnych do zabezpieczenia pobranego materiału oraz sporządzenia *protokołu pobrania krwi lub innego materiału biologicznego*, a także (w przypadkach koniecznych) opatrzenia ran i wystawienia recepty na niezbędne leki.

3. Pod pojęciem „inny materiał biologiczny” należy rozumieć: ślina, mocz, włosy, wyskrobiny spod paznokci.
4. Pakiet do pobrania próbek krwi wraz z drukiem *protokołu pobrania krwi lub innego materiału biologicznego* dostarczy każdorazowo Zamawiający.
5. Wykonawca zapewni pojemniki jednorazowego użytku i narzędzia do pobrania i zabezpieczenia innego materiału biologicznego, sterylne zamykane, opakowane w taki sposób, aby ich otwarcie pozostawiło trwałe ślad niemożliwy do ukrycia.

## § 2.

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

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

## § 3.

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

będzie wykonane badanie w dniu wykonania badania. W przypadku wykonania niniejszego badania przez inną placówkę, fakturę za wykonane badania wystawia Wykonawca, z uwzględnieniem wymogów § 9, załączając do niej dokumenty, o których mowa w § 15 ust. 9.

#### § 4.

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

1. Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 13 września 2012 r. w sprawie badań lekarskich osób zatrzymanych przez Policję (Dz. U. z 2012, poz. 1102.);
2. Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 29 września 2015 r. w sprawie postępowania przy wykonywaniu niektórych uprawnień policjantów (Dz. U. z 2015 r., poz. 1565);
3. Ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 487 ze zm.);
4. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2015 r. w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. z 2015 r., poz. 2153);
5. Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych z dnia 4 czerwca 2012 r. w sprawie pomieszczeń dla osób zatrzymanych lub doprowadzonych w celu wytrzeźwienia, pokoi przejściowych, tymczasowych pomieszczeń przejściowych i policyjnych izb dziecka, regulaminu pobytu w tych pomieszczeniach, pokojach i izbach oraz sposobu postępowania z zapisami obrazu z tych pomieszczeń, pokoi i izb (Dz. U. z 2012 r. poz. 638 ze zm.);
6. Rozporządzenia Ministra Sprawiedliwości z dnia 26 lutego 2016 r. w sprawie rodzaju i zakresu dokumentacji medycznej prowadzonej w podmiotach leczniczych dla osób pozbawionych wolności oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2016, poz. 258);
7. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2014 r. w sprawie wykazu środków działających podobnie do alkoholu oraz warunków i sposobu przeprowadzania badań na ich obecność w organizmie (Dz. U. 2014 poz. 948).

#### § 5.

Wykonawca gwarantuje wykonanie przedmiotu umowy:

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

#### § 6.

1. Wykonywanie przedmiotu umowy odbywać się będzie wyłącznie na podstawie pisemnych, imiennych zleceń, wystawianych w 2 egzemplarzach zawierających dane identyfikacyjne osoby poddanej badaniu oraz podpisanych przez osoby upoważnione przez Zamawiającego (wzory zleceń stanowią załącznik nr 1 i 3 do umowy). Oryginał zlecenia pozostaje u Wykonawcy, zaś drugi egzemplarz zlecenia z adnotacją lekarza Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do faktury przekazanej Zamawiającemu w sposób określony w § 9.
2. Brak pisemnego zlecenia, o którym mowa w ust. 1 lub zlecenie nie zawierające pełnych danych stanowi podstawę odmowy wykonania badań, pobrania krwi lub innego materiału biologicznego, chyba, że w rubryki wstawiono litery NN.
3. Strony dopuszczają wykonanie usługi na podstawie zlecenia przesłanego drogą faksową, pod warunkiem, że będzie podpisane przez jedną z osób określonych w § 7. Zamawiający zobowiązany będzie niezwłocznie dostarczyć do Wykonawcy oryginały zlecenia.

4. Wykonawca zobowiązany jest pobrać materiał biologiczny wskazany w § 1 ust. 3, odpowiednio do zapisu § 1 ust. 2, przy wykorzystaniu pojemnika i narzędzi, o których mowa w § 1 ust. 5 oraz wypełnić właściwy protokół (wzór- załącznik nr 4 lub załącznik nr 5 do umowy). Pobrany materiał biologiczny Wykonawca przekaze funkcjonariuszowi doprowadzającemu osobę zatrzymaną.
5. Dowóz osoby zatrzymanej do placówki medycznej Wykonawcy odbywa się na koszt Zamawiającego.
6. Czas oczekiwania na rozpoczęcie wykonywania usług, o których mowa w § 1 ust. 2, nie przekroczy 30 minut od momentu przybycia funkcjonariusza wraz z osobą zatrzymaną do placówki Wykonawcy.
7. W przypadku, gdy na skutek likwidacji placówki Wykonawcy wskazanej w § 5 pkt 1, usługa będąca przedmiotem umowy nie będzie mogła być świadczona przez Wykonawcę w placówce usytuowanej na terenie:
  - a) w zadaniu nr 1 – miasta stołecznego Warszawy w dzielnicach: Praga Południe lub Rembertów lub Wesoła lub Wawer;
  - b) w zadaniu nr 2 – powiatu nowodworskiego;
  - c) w zadaniu nr 3 – powiatu wołomińskiego;
  - d) w zadaniu nr 4 – powiatu mińskiego;
  - e) w zadaniu nr 5 – powiatu piaseczyńskiego;
  - f) w zadaniu nr 6 – powiatu grodzkiego;
  - g) w zadaniu nr 7 – miasta: Pruszków lub Nowego Dworu Mazowieckiego lub Grodziska Mazowieckiego lub miasta stołecznego Warszawa w dzielnicy Bielany.
 lub w przypadku niemożności świadczenia usług zgodnie z § 5 pkt 3, Zamawiający będzie miał prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia. O zaistnieniu ww. sytuacji Wykonawca powiadomi Zamawiającego pisemnie z miesięcznym wyprzedzeniem. W sytuacji, o której mowa w zdaniu pierwszym, Zamawiający zastrzega sobie prawo do naliczenia i obciążenia Wykonawcy karą, o której mowa w § 12 ust. 1 pkt 1.

## § 7.

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

- 1) Komendanci Powiatowi Policji i ich Zastępcy;
- 2) Komendanci Rejonowi Policji i ich Zastępcy;
- 3) Komendanci Komisariatów i Posterunków oraz ich Zastępcy
- 4) Kierownicy jednostek i komórek organizacyjnych Policji na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji i ich Zastępcy oraz dyżurni powyższych jednostek.

## § 8.

1. Strony ustalają w okresie obowiązywania umowy ceny netto nie wyższe w PLN niż:

- 1) W zakresie osób zatrzymanych przez Policję i przewidzianych do umieszczenia w policyjnym pomieszczeniu dla osób zatrzymanych:
  - C<sub>1</sub> - za wykonanie usługi, o której mowa § 1 ust. 2 pkt 1 lit a w wysokości.....netto w PLN,
  - C<sub>2</sub> - za wykonanie usługi, o której mowa § 1 ust. 2 pkt 1 lit b w wysokości..... netto w PLN,
  - C<sub>3</sub> - za wykonanie usługi, o której mowa § 1 ust. 2 pkt 1 lit c w wysokości..... netto w PLN.
- 2) W zakresie osób zatrzymanych, a nie przewidzianych do umieszczenia w policyjnym pomieszczeniu dla osób zatrzymanych:
  - C<sub>4</sub> - za wykonanie usługi, o której mowa § 1 ust. 2 pkt 2 w wysokości ..... netto w PLN.
- 3) W zakresie badań dodatkowych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 1 lit d)
  - specjalistyczna konsultacja lekarska (niezależnie od specjalności) w wysokości.....netto w PLN,
  - badanie RTG w wysokości..... netto w PLN,
  - badanie USG w wysokości .....netto w PLN,
  - badanie EKG w wysokości .....netto w PLN,
  - badanie diagnostyczne – mocz – badanie ogólne w wysokości .....netto w PLN,
  - badanie diagnostyczne – białko w moczu w wysokości .....netto w PLN,

- badanie diagnostyczne – glukoza w moczu w wysokości..... netto w PLN,
- badanie diagnostyczne – morfologia krwi w wysokości ..... netto w PLN,
- badanie diagnostyczne – glukoza w wysokości ..... netto w PLN,
- badanie diagnostyczne – żelazo w wysokości ..... netto w PLN,
- badanie diagnostyczne – sód w wysokości ..... netto w PLN,
- badanie diagnostyczne – magnez w wysokości ..... netto w PLN,
- badanie diagnostyczne – mocznik w wysokości ..... netto w PLN,
- badanie diagnostyczne – potas w wysokości ..... netto w PLN,
- badanie diagnostyczne – OB w wysokości ..... netto w PLN,
- badanie diagnostyczne – kreatynina w wysokości ..... netto w PLN,
- badanie diagnostyczne – cholesterol w wysokości ..... netto w PLN,
- badanie diagnostyczne – bilirubina w wysokości ..... netto w PLN.(  
zgodnie z ofertą Wykonawcy)

2. W cenie netto w PLN za usługę (odpowiednio do rodzaju usługi) Wykonawca uwzględni koszt:
  - 1) wykonania usługi,
  - 2) pozostałe opłaty związane z wykonaniem zamówienia.
3. Wynagrodzenie należne Wykonawcy za wykonanie badań osób zatrzymanych stanowić będzie sumę badań (odpowiednio do ich rodzaju) wskazanych w ust. 1 lub cenniku, o którym mowa w § 3 ust. 3 oraz ich ilość, powiększonych o stawkę podatku VAT (jeżeli dotyczy).
4. 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 2017 r. poz. 1221 ze zm.) cena netto wskazana w umowie traktowana będzie jako cena brutto. Zamawiający nie dopuszcza zmiany cen brutto, w przypadku Wykonawcy, który utraci to prawo w trakcie obowiązywania umowy.

## § 9.

1. Wykonawca za świadczenie usług będących przedmiotem umowy zobowiązuje się do wystawienia miesięcznej zbiorczej faktury, której integralną częścią będą załączniki (każdy odrębnie na osobę badaną), wskazując jako płatnika Komendę Stołeczną Policji z siedzibą przy ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa.
2. Do faktury Wykonawca dołączy jeden egzemplarz miesięcznego zestawienia zawierającego w szczególności dane identyfikacyjne każdej osoby badanej, rodzaj przeprowadzonego badania, cenę za wykonane badanie, lub wyciąg z cennika określający ceny badań wykonanych, jeśli badania nie zostały wymienione w umowie oraz drugi egzemplarz zlecenia z lekarską adnotacją o przeprowadzeniu badania/badań.
3. Strony ustalają, że okresem rozliczeniowym za zrealizowany przedmiot umowy będzie jeden miesiąc.
4. Za badania przeprowadzone od 1-go do ostatniego dnia miesiąca Wykonawca będzie wystawiał fakturę w terminie do 7-go dnia każdego następnego miesiąca z terminem płatności licząc 21 dni od daty otrzymania faktury. Za badania przeprowadzone od 1-go do 15-go grudnia Wykonawca wystawi fakturę w terminie 7 dni od ostatniego badania z terminem płatności licząc 21 dni od daty otrzymania faktury. Za badania przeprowadzone od 16-go do 31-go grudnia Wykonawca wystawi fakturę do 7-go stycznia z terminem płatności licząc 21 dni od daty otrzymania faktury.
5. Za dzień zapłaty uznaje się datę wydania przez Zamawiającego polecenia dokonania przelewu (datę złożenia zlecenia w bankowości elektronicznej).
6. W oparciu o zlecenia wydane na przeprowadzenie badań osób zatrzymanych, Wykonawca zobowiązany jest do sporządzenia zbiorczego zestawienia, stanowiącego podstawę do wystawienia przez Wykonawcę faktury.
7. Faktury należy dostarczać Zamawiającemu do Wydziału Finansów i Budżetu Komendy Stołecznej Policji z siedzibą przy ul. Nowolipie 2, 00-150 Warszawa.

## § 10.

1. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić za wykonaną usługę przelewem, w terminie 21 dni licząc od daty otrzymania od Wykonawcy faktury, sporządzonej zgodnie z wymaganiami opisanymi w § 8 ust. 3 oraz § 9.
2. Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy odsetki ustawowe w razie nieuzasadnionego nieopłacenia faktury w terminie, o którym mowa w ust. 1.



3. Zamawiający nie wyraża zgody na dokonanie przelewu wierzytelności wynikających z niniejszej umowy na rzecz osób trzecich.

#### **§ 11.**

1. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wypowiedzenia umowy z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia:
  - 1) po stwierdzeniu, że Wykonawca wykonuje usługę nienależycie, tj. w szczególności po stwierdzeniu trzykrotnego: przekroczenia czasu wykonania usługi, o którym mowa w § 6 ust. 6, wystawienia nieprawidłowych zaświadczeń (np. nie uzupełnienia wszystkich danych) z jednoczesnym naliczeniem kary o której mowa w § 12 ust 1 pkt 1,
  - 2) utraty uprawnień do wykonywania usług objętych przedmiotem umowy,
  - 3) wykonywania usług przez osoby nieuprawnione,
  - 4) innych istotnych naruszeń postanowień umowy,
  - 5) w innych przypadkach określonych w przepisach,
  - 6) w przypadku wejścia nowych przepisów, przepisów uchylających lub zmieniających stan prawny wskazany w § 4 w sposób powodujący istotną zmianę sposobu wykonywania umowy przez Strony lub gdyby zastosowanie nowych/zmieniających się przepisów groziło niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem przedmiotu umowy. Zapis § 12 ust. 1 pkt 1 nie stosuje się.
3. Odstąpienie lub wypowiedzenie umowy nastąpi w formie pisemnej ze wskazaniem okoliczności uzasadniających jej rozwiązanie.

#### **§ 12.**

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

#### **§ 13.**

1. Zamawiający dopuszcza zmianę umowy w następującym zakresie:
  - 1) placówki, w której będą przeprowadzane badania, wskazanej w § 5 pkt 1 na inną placówkę usytuowaną na terenie:
    - a) w zadaniu nr 1 – miasta stołecznego Warszawy w dzielnicy: Praga Południe lub Rembertów lub Wesoła lub Wawer;
    - b) w zadaniu nr 2 – powiatu nowodworskiego;
    - c) w zadaniu nr 3 – powiatu wołomińskiego;
    - d) w zadaniu nr 4 – powiatu mińskiego;
    - e) w zadaniu nr 5 – powiatu piaseczyńskiego;
    - f) w zadaniu nr 6 – powiatu grodziskiego,

g) w zadaniu nr 7 – miasta: Pruszków lub Nowego Dworu Mazowieckiego lub Grodziska Mazowieckiego lub miasta stołecznego Warszawa w dzielnicy Bielany.

pod warunkiem spełniania przez wskazaną placówkę wymagań opisanych w § 5 pkt 1 i uzyskania na ww. zmianę zgodę Zamawiającego,

2) danych teleadresowych,

3) druków zaświadczeń,

4) osób uprawnionych do wydawania w imieniu Zamawiającego zleceń, o których mowa w § 7,

5) sposobu wystawiania/opisu faktur,

6) stawki podatku od towarów i usług jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę i Wykonawca udowodni ten fakt Zamawiającemu. Na dzień składania ofert stawka podatku VAT wynosi odpowiednio do usługi:

a) C1 - .....%

b) C2 - .....%

c) C3 - .....%

d) C4 - .....%

- specjalistyczna konsultacja lekarska .....%

- badanie RTG..... %

- badanie USG .....%

- badanie EKG .....%

- badanie diagnostyczne – mocz – badanie ogólne .....%

- badanie diagnostyczne – białko w moczu .....%

- badanie diagnostyczne – glukoza w moczu.....%

- badanie diagnostyczne – morfologia krwi .....%

- badanie diagnostyczne – glukoza .....%

- badanie diagnostyczne – żelazo .....%

- badanie diagnostyczne – sód .....%

- badanie diagnostyczne – magnez .....%

- badanie diagnostyczne – mocznik .....%

- badanie diagnostyczne – potas .....%

- badanie diagnostyczne – OB .....%

- badanie diagnostyczne – kreatynina .....%

- badanie diagnostyczne – cholesterol.....%

- badanie diagnostyczne – bilirubina .....%

(zgodnie z ofertą Wykonawcy).

2. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany cen, o których mowa w § 8 ust. 1 w przypadku zmiany 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 (Dz. U. z 2017, poz. 847) lub zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub w przypadku zmiany wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne – jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę i Wykonawca udowodni ten fakt Zamawiającemu.

3. Wykonawca zobowiązany jest do obniżenia cen, o których mowa w § 8 ust.1, w przypadku gdy w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, ceny w aktualnie obowiązującym u Wykonawcy cenniku będą niższe od cen wymienionych w § 8 ust.1, w terminie do 1 miesiąca od dnia wprowadzenia obniżki cen.

4. Wykonawca zobowiązuje się do informowania Zamawiającego o zmianie formy prawnej placówki, o wszczęciu postępowania upadłościowego i ugodowego, zmianie adresu i siedziby firmy, oraz numerów faksu, telefonu i adresu elektronicznego, służących do prowadzenia korespondencji prowadzonej w okresie obowiązywania umowy.

5. Zmiany umowy, za wyjątkiem zmiany danych do kontaktów, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

6. Osobą do kontaktów w zakresie realizowanej umowy będzie ze strony:

1) Wykonawcy .....(zgodnie z ofertą Wykonawcy);

2) Zamawiającego ..... (wskazana zostanie w umowie).

## § 14.

Umowa wejdzie w życie z dniem zawarcia przez Strony i realizowana będzie od dnia w zadaniu nr 1-6 wygaśnięcia umowy w oparciu, o którą aktualnie wykonywany jest przedmiot zamówienia obowiązującą:

- a) w zadaniu nr 1 - do dnia 09.09.2018 r. jednakże nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty wynikającej z aktualnej umowy;
- b) w zadaniu nr 2 – do dnia 02.07.2018 r. jednakże nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty wynikającej z aktualnej umowy;
- c) w zadaniu nr 3 - do dnia 08.11.2018 r. jednakże nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty wynikającej z aktualnej umowy ;
- d) w zadaniu nr 4 - do dnia 30.09.2018 r. jednakże nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty wynikającej z aktualnej umowy;
- e) w zadaniu nr 5 - oo do dnia 23.07.2018 r; jednakże nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty wynikającej z aktualnej umowy
- f) w zadaniu nr 6 - obowiązującą do dnia 21.09.2018 r. jednakże nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty wynikającej z aktualnej umowy,
- g) w zadaniu nr 7 - od dnia zawarcia przez Strony;  
przez okres 36 miesięcy, jednak nie dłużej niż do osiągnięcia kwoty ..... (kwoty ,jaką Zamawiający może przeznaczyć na realizację zamówienia).

#### **§ 15.**

1. Wykonawca 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 wprowadzenie Podwykonawcy lub zmianę Podwykonawcy wskazanego w ust. 1.Wprowadzenie takiej zmiany wymaga zawarcia przez Strony aneksu do umowy.
3. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z Podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny Podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż Podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
4. 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.
5. W sytuacji, o której mowa w ust. 2, Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest wraz z wnioskiem przedstawić umowę regulującą współpracę z Podwykonawcą.
6. Zamawiający nie dopuszcza zawierania umów Podwykonawców z dalszymi Podwykonawcami.
7. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za jakość i terminowość usług realizowanych przez Podwykonawców.
8. Wykonawca jest odpowiedzialny za działania i zaniechania Podwykonawców jak za działania i zaniechania własne.
9. W przypadku realizacji usługi przy współudziale Podwykonawcy, Wykonawca dołączy do faktury dokumenty potwierdzające zapłatę należnego wynagrodzenia Podwykonawcy.

#### **§ 16.**

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

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

**ZAMAWIAJĄCY**

**WYKONAWCA**

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_ \*

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

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

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji (Numer postępowania: WZP-2278/18/100/Ł)

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 1- na terenie działania Komendanta Rejonowego Policji Warszawa VII za poniższe ceny:

Lp.	Usługa medyczna (symbol zgodnie z § 8 OWU)	Szacunkowa ilość osób przewidzianych do badania	Cena netto ** za usługę medyczną	Wartość netto** za usługę medyczną (kol. 3 x kol. 4)	Stawka Podatku VAT*	Wartość brutto** za usługę medyczną (kol. 5 x kol. 6)
1	2	3	4	5	6	7
1.	C <sub>1</sub>	1 400	.....			
2.	C <sub>2</sub>	200	.....			
3.	C <sub>3</sub>	100	.....			
4.	C <sub>4</sub>	50	.....			
5.	specjalistyczna konsultacja lekarska (niezależnie od specjalności)	50	.....			
6.	badanie RTG	50	.....			
7.	badanie USG	50	.....			
8.	badanie EKG	50	.....			
9.	badanie diagnostyczne – mocz – badanie	50	.....			

	<b>ogólne</b>					
10.	badanie diagnostyczne – <b>białko w moczu</b>	50	.....			
11.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza w moczu</b>	50	.....			
12.	badanie diagnostyczne – <b>morfologia krwi</b>	50	.....			
13.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza</b>	50	.....			
14.	badanie diagnostyczne – <b>żelazo</b>	50	.....			
15.	badanie diagnostyczne – <b>sód</b>	50	.....			
16.	badania diagnostyczne – <b>magnez</b>	50	.....			
17.	badania diagnostyczne – <b>mocznik</b>	50	.....			
18.	badanie diagnostyczne – <b>potas</b>	50	.....			
19.	badanie diagnostyczne – <b>OB</b>	50	.....			
20.	badanie diagnostyczne – <b>kreatynina</b>	50	.....			
21.	badanie diagnostyczne – <b>cholesterol</b>	50	.....			
22.	badanie diagnostyczne – <b>bilirubina</b>	50	.....			
<b>Cena oferty brutto w PLN (suma wartości brutto określonych w kol. 7 poz.1-22)</b>						

## II. Oświadczamy, że:

- Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu świadczenia usług powstaje po stronie ..... **\*\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego)**.
- Jesteśmy/Nie jesteśmy\*\*\*\*\* małym przedsiębiorstwem\*\*\*\*\* /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*\*
- Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w OZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
- Termin płatności:** zgodnie z zapisem § 10 ust. 1 Rozdz. XIX OZ stanowiącym ogólne warunki umowy.
- Zawarte w Rozdziale XIX OZ 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.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w OZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji  
WZP-2278/18/100/F

7. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail .....\*
8. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 6 Rozdz. I OZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
9. Do kontaktów ze strony Wykonawcy w związku z realizacją umowy wyznaczamy.....\*  
.....\* tel. ....\* e-mail .....\*

### III. Informujemy, że:

- 1 Usługi realizowane będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*, który realizować będzie część zamówienia obejmującą .....\*\*\*\*\*
2. W przypadku realizowania usług przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę i adres Podwykonawcy .....\*
3. Numer telefonu/faksu, czynne 24h na dobę, pod które będą dokonywane zgłoszenia, czynny 24 godziny na dobę .....\*
4. Osobę do kontaktów w ramach realizowanej umowy wyznaczamy: .....\*  
( nr telefonu, faksu, e-mail)

### PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

---



---

\* należy wpisać

\*\* do dwóch miejsc po przecinku

\*\*\* wpisać (w przypadku niewpisania, Zamawiający uzna że podatek odprowadza Wykonawca)

\*\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt III ppkt 1 i nie wypełni pkt 2, Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom

\*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić

Słowniczek:

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_ \*

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

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

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji (Numer postępowania: WZP-2278/18/100/ł)

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 2- na terenie działania Komendanta Powiatowego Policji w Nowym Dworze, za poniższe ceny:

Lp.	Usługa medyczna (symbol zgodnie z § 8 OWU)	Szacunkowa ilość osób przewidzianych do badania	Cena netto ** za usługę medyczną	Wartość netto** za usługę medyczną (kol. 3 x kol. 4)	Stawka Podatku VAT*	Wartość brutto** za usługę medyczną (kol. 5 x kol. 6)
1	2	3	4	5	6	7
1.	C <sub>1</sub>	1 100	.....			
2.	C <sub>2</sub>	100	.....			
3.	C <sub>3</sub>	100	.....			
4.	C <sub>4</sub>	20	.....			
5.	specjalistyczna konsultacja lekarska (niezależnie od specjalności)	50	.....			
6.	badanie <b>RTG</b>	50	.....			
7.	badanie <b>USG</b>	50	.....			
8.	badanie <b>EKG</b>	50	.....			
9.	badanie diagnostyczne – <b>mocz – badanie</b>	50	.....			

Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji  
WZP-2278/18/100/F

ogólne						
10.	badanie diagnostyczne – <b>białko w moczu</b>	50	.....			
11.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza w moczu</b>	50	.....			
12.	badanie diagnostyczne – <b>morfologia krwi</b>	50	.....			
13.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza</b>	50	.....			
14.	badanie diagnostyczne – <b>żelazo</b>	50	.....			
15.	badanie diagnostyczne – <b>sód</b>	50	.....			
16.	badania diagnostyczne – <b>magnez</b>	50	.....			
17.	badania diagnostyczne – <b>mocznik</b>	50	.....			
18.	badanie diagnostyczne – <b>potas</b>	50	.....			
19.	badanie diagnostyczne – <b>OB</b>	50	.....			
20.	badanie diagnostyczne – <b>kreatynina</b>	50	.....			
21.	badanie diagnostyczne – <b>cholesterol</b>	50	.....			
22.	badanie diagnostyczne – <b>bilirubina</b>	50	.....			
<b>Cena oferty brutto w PLN (suma wartości brutto określonych w kol. 7 poz.1-22)</b>						

## II. Oświadczamy, że:

- Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu świadczenia usług powstaje po stronie ..... **\*\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego)**.
- Jesteśmy/Nie jesteśmy\*\*\*\*\* małym przedsiębiorstwem\*\*\*\*\* /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*\*
- Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w OZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
- Termin płatności:** zgodnie z zapisem § 10 ust. 1 Rozdz. XIX OZ stanowiącym ogólne warunki umowy.
- Zawarte w Rozdziale XIX OZ 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.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w OZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji  
WZP-2278/18/100/F



7. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail .....
8. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 6 Rozdz. I OZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
9. Do kontaktów ze strony Wykonawcy w związku z realizacją umowy wyznaczamy.....  
.....\* tel. ....\* e-mail .....

### III. Informujemy, że:

- 1 Usługi realizowane będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*, który realizować będzie część zamówienia obejmującą .....\*\*\*\*\*
2. W przypadku realizowania usług przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę i adres Podwykonawcy .....
3. Numer telefonu/faksu, czynne 24h na dobę, pod które będą dokonywane zgłoszenia, czynny 24 godziny na dobę .....
4. Osobę do kontaktów w ramach realizowanej umowy wyznaczamy: .....  
( nr telefonu, faksu, e-mail)

### PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

---

- 
- \* należy wpisać  
\*\* do dwóch miejsc po przecinku  
\*\*\* wpisać (w przypadku niewpisania, Zamawiający uzna że podatek odprowadza Wykonawca)  
\*\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt III ppkt 1 i nie wypełni pkt 2 , Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom  
\*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić

#### Słowniczek:

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_ \*

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

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

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji (Numer postępowania: WZP-2278/18/100/ł)

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 3- na terenie działania Komendanta Powiatowego Policji w Wołominie, za poniższe ceny:

Lp.	Usługa medyczna (symbol zgodnie z § 8 OWU)	Szacunkowa ilość osób przewidzianych do badania	Cena netto ** za usługę medyczną	Wartość netto** za usługę medyczną (kol. 3 x kol. 4)	Stawka Podatku VAT*	Wartość brutto** za usługę medyczną (kol. 5 x kol. 6)
1	2	3	4	5	6	7
1.	C <sub>1</sub>	3 000	.....			
2.	C <sub>2</sub>	100	.....			
3.	C <sub>3</sub>	100	.....			
4.	C <sub>4</sub>	50	.....			
5.	specjalistyczna konsultacja lekarska (niezależnie od specjalności)	50	.....			
6.	badanie <b>RTG</b>	50	.....			
7.	badanie <b>USG</b>	50	.....			
8.	badanie <b>EKG</b>	50	.....			
9.	badanie diagnostyczne – <b>mocz – badanie</b>	50	.....			

Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji  
WZP-2278/18/100/F

	ogólne					
10.	badanie diagnostyczne – <b>białko w moczu</b>	50	.....			
11.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza w moczu</b>	50	.....			
12.	badanie diagnostyczne – <b>morfologia krwi</b>	50	.....			
13.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza</b>	50	.....			
14.	badanie diagnostyczne – <b>żelazo</b>	50	.....			
15.	badanie diagnostyczne – <b>sód</b>	50	.....			
16.	badania diagnostyczne – <b>magnez</b>	50	.....			
17.	badania diagnostyczne – <b>mocznik</b>	50	.....			
18.	badanie diagnostyczne – <b>potas</b>	50	.....			
19.	badanie diagnostyczne – <b>OB</b>	50	.....			
20.	badanie diagnostyczne – <b>kreatynina</b>	50	.....			
21.	badanie diagnostyczne – <b>cholesterol</b>	50	.....			
22.	badanie diagnostyczne – <b>bilirubina</b>	50	.....			
<b>Cena oferty brutto w PLN (suma wartości brutto określonych w kol. 7 poz.1-22)</b>						

## II. Oświadczamy, że:

- Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu świadczenia usług powstaje po stronie ..... **\*\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego)**.
- Jesteśmy/Nie jesteśmy\*\*\*\*\* małym przedsiębiorstwem\*\*\*\*\* /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*\*
- Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w OZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
- 4. Termin płatności:** zgodnie z zapisem § 10 ust. 1 Rozdz. XIX OZ stanowiącym ogólne warunki umowy.
- Zawarte w Rozdziale XIX OZ 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.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w OZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji  
WZP-2278/18/100/F

7. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail .....
8. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 6 Rozdz. I OZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
9. Do kontaktów ze strony Wykonawcy w związku z realizacją umowy wyznaczamy.....  
.....\* tel. ....\* e-mail .....

### III. Informujemy, że:

- 1 Usługi realizowane będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*, który realizować będzie część zamówienia obejmującą .....\*\*\*\*\*
2. W przypadku realizowania usług przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę i adres Podwykonawcy .....
3. Numer telefonu/faksu, czynne 24h na dobę, pod które będą dokonywane zgłoszenia, czynny 24 godziny na dobę .....
- 4.Osobę do kontaktów w ramach realizowanej umowy wyznaczamy: .....\* (nr telefonu, faksu, e-mail)

### PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

---

- 
- \* należy wpisać
  - \*\* do dwóch miejsc po przecinku
  - \*\*\* wpisać (w przypadku niewpisania, Zamawiający uzna że podatek odprowadza Wykonawca)
  - \*\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt III ppkt 1 i nie wypełni pkt 2 , Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom
  - \*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić

Słowniczek:

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_ \*

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

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

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji (Numer postępowania: WZP-2278/18/100/ł)

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 4- na terenie działania Komendanta Powiatowego Policji w Mińsku Mazowieckim, za poniższe ceny:

Lp.	Usługa medyczna (symbol zgodnie z § 8 OWU)	Szacunkowa ilość osób przewidzianych do badania	Cena netto ** za usługę medyczną	Wartość netto** za usługę medyczną (kol. 3 x kol. 4)	Stawka Podatku VAT*	Wartość brutto** za usługę medyczną (kol. 5 x kol. 6)
1	2	3	4	5	6	7
1.	C <sub>1</sub>	1 200	.....			
2.	C <sub>2</sub>	100	.....			
3.	C <sub>3</sub>	100	.....			
4.	C <sub>4</sub>	50	.....			
5.	specjalistyczna konsultacja lekarska (niezależnie od specjalności)	50	.....			
6.	badanie <b>RTG</b>	50	.....			
7.	badanie <b>USG</b>	50	.....			
8.	badanie <b>EKG</b>	50	.....			
9.	badanie diagnostyczne – <b>mocz – badanie</b>	50	.....			

Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji  
WZP-2278/18/100/F

	ogólne					
10.	badanie diagnostyczne – <b>białko w moczu</b>	50	.....			
11.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza w moczu</b>	50	.....			
12.	badanie diagnostyczne – <b>morfologia krwi</b>	50	.....			
13.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza</b>	50	.....			
14.	badanie diagnostyczne – <b>żelazo</b>	50	.....			
15.	badanie diagnostyczne – <b>sód</b>	50	.....			
16.	badania diagnostyczne – <b>magnez</b>	50	.....			
17.	badania diagnostyczne – <b>mocznik</b>	50	.....			
18.	badanie diagnostyczne – <b>potas</b>	50	.....			
19.	badanie diagnostyczne – <b>OB</b>	50	.....			
20.	badanie diagnostyczne – <b>kreatynina</b>	50	.....			
21.	badanie diagnostyczne – <b>cholesterol</b>	50	.....			
22.	badanie diagnostyczne – <b>bilirubina</b>	50	.....			
<b>Cena oferty brutto w PLN (suma wartości brutto określonych w kol. 7 poz.1-22)</b>						

## II. Oświadczamy, że:

- Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu świadczenia usług powstaje po stronie ..... **\*\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego)**.
- Jesteśmy/Nie jesteśmy\*\*\*\*\* małym przedsiębiorstwem\*\*\*\*\* /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*\*
- Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w OZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
- Termin płatności:** zgodnie z zapisem § 10 ust. 1 Rozdz. XIX OZ stanowiącym ogólne warunki umowy.
- Zawarte w Rozdziale XIX OZ 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.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w OZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji  
WZP-2278/18/100/F

7. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail .....
8. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 6 Rozdz. I OZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
9. Do kontaktów ze strony Wykonawcy w związku z realizacją umowy wyznaczamy.....  
.....\* tel. ....\* e-mail .....

### III. Informujemy, że:

- 1 Usługi realizowane będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*, który realizować będzie część zamówienia obejmującą .....\*\*\*\*\*
2. W przypadku realizowania usług przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę i adres Podwykonawcy .....
3. Numer telefonu/faksu, czynne 24h na dobę, pod które będą dokonywane zgłoszenia, czynny 24 godziny na dobę .....
- 4.Osobę do kontaktów w ramach realizowanej umowy wyznaczamy: .....\* (nr telefonu, faksu, e-mail)

### PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

---

- 
- \* należy wpisać
  - \*\* do dwóch miejsc po przecinku
  - \*\*\* wpisać (w przypadku niewpisania, Zamawiający uzna że podatek odprowadza Wykonawca)
  - \*\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt III ppkt 1 i nie wypełni pkt 2 , Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom
  - \*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić

Słowniczek:

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_ \*

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

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

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji (Numer postępowania: WZP-2278/18/100/Ł)

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 5 - na terenie działania Komendanta Powiatowego Policji w Piasecznie za poniższe ceny:

Lp.	Usługa medyczna (symbol zgodnie z § 8 OWU)	Szacunkowa ilość osób przewidzianych do badania	Cena netto ** za usługę medyczną	Wartość netto** za usługę medyczną (kol. 3 x kol. 4)	Stawka Podatku VAT*	Wartość brutto** za usługę medyczną (kol. 5 x kol. 6)
1	2	3	4	5	6	7
1.	C <sub>1</sub>	1 850	.....			
2.	C <sub>2</sub>	200	.....			
3.	C <sub>3</sub>	100	.....			
4.	C <sub>4</sub>	50	.....			
5.	specjalistyczna konsultacja lekarska (niezależnie od specjalności)	60	.....			
6.	badanie <b>RTG</b>	60	.....			
7.	badanie <b>USG</b>	60	.....			
8.	badanie <b>EKG</b>	60	.....			
9.	badanie diagnostyczne – <b>mocz – badanie</b>	60	.....			

Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji  
WZP-2278/18/100/F



	<b>ogólne</b>					
10.	badanie diagnostyczne – <b>białko w moczu</b>	60	.....			
11.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza w moczu</b>	60	.....			
12.	badanie diagnostyczne – <b>morfologia krwi</b>	60	.....			
13.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza</b>	60	.....			
14.	badanie diagnostyczne – <b>żelazo</b>	60	.....			
15.	badanie diagnostyczne – <b>sód</b>	60	.....			
16.	badania diagnostyczne – <b>magnez</b>	60	.....			
17.	badania diagnostyczne – <b>mocznik</b>	60	.....			
18.	badanie diagnostyczne – <b>potas</b>	60	.....			
19.	badanie diagnostyczne – <b>OB</b>	60	.....			
20.	badanie diagnostyczne – <b>kreatynina</b>	60	.....			
21.	badanie diagnostyczne – <b>cholesterol</b>	60	.....			
22.	badanie diagnostyczne – <b>bilirubina</b>	60	.....			
<b>Cena oferty brutto w PLN (suma wartości brutto określonych w kol. 7 poz.1-22)</b>						

## II. Oświadczamy, że:

- Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu świadczenia usług powstaje po stronie ..... **\*\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).**
- Jesteśmy/Nie jesteśmy\*\*\*\*\* małym przedsiębiorstwem\*\*\*\*\* /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*\*
- Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w OZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
- 4. Termin płatności:** zgodnie z zapisem § 10 ust. 1 Rozdz. XIX OZ stanowiącym ogólne warunki umowy.
- Zawarte w Rozdziale XIX OZ 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.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w OZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji  
WZP-2278/18/100/F

7. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail .....
8. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 6 Rozdz. I OZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
9. Do kontaktów ze strony Wykonawcy w związku z realizacją umowy wyznaczamy.....  
.....\* tel. ....\* e-mail .....

### III. Informujemy, że:

- 1 Usługi realizowane będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*, który realizować będzie część zamówienia obejmującą .....\*\*\*\*\*
2. W przypadku realizowania usług przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę i adres Podwykonawcy .....
3. Numer telefonu/faksu, czynne 24h na dobę, pod które będą dokonywane zgłoszenia, czynny 24 godziny na dobę .....
- 4.Osobę do kontaktów w ramach realizowanej umowy wyznaczamy: .....\* (nr telefonu, faksu, e-mail)

### PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

---

- 
- \* należy wpisać
  - \*\* do dwóch miejsc po przecinku
  - \*\*\* wpisać (w przypadku niewpisania, Zamawiający uzna że podatek odprowadza Wykonawca)
  - \*\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt III ppkt 1 i nie wypełni pkt 2 , Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom
  - \*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić

Słowniczek:

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_ \*

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

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

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji (Numer postępowania: WZP-2278/18/100/Ł)

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 6 - na terenie działania Komendanta Powiatowego Policji w Grodzisku Mazowieckim za poniższe ceny:

Lp.	Usługa medyczna (symbol zgodnie z § 8 OWU)	Szacunkowa ilość osób przewidzianych do badania	Cena netto ** za usługę medyczną	Wartość netto** za usługę medyczną (kol. 3 x kol. 4)	Stawka Podatku VAT*	Wartość brutto** za usługę medyczną (kol. 5 x kol. 6)
1	2	3	4	5	6	7
1.	C <sub>1</sub>	1 000	.....			
2.	C <sub>2</sub>	150	.....			
3.	C <sub>3</sub>	150	.....			
4.	C <sub>4</sub>	50	.....			
5.	specjalistyczna konsultacja lekarska (niezależnie od specjalności)	50	.....			
6.	badanie <b>RTG</b>	50	.....			
7.	badanie <b>USG</b>	50	.....			
8.	badanie <b>EKG</b>	50	.....			
9.	badanie diagnostyczne – <b>mocz – badanie</b>	50	.....			

Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji  
WZP-2278/18/100/F

	<b>ogólne</b>					
10.	badanie diagnostyczne – <b>białko w moczu</b>	50	.....			
11.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza w moczu</b>	50	.....			
12.	badanie diagnostyczne – <b>morfologia krwi</b>	50	.....			
13.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza</b>	50	.....			
14.	badanie diagnostyczne – <b>żelazo</b>	50	.....			
15.	badanie diagnostyczne – <b>sód</b>	50	.....			
16.	badania diagnostyczne – <b>magnez</b>	50	.....			
17.	badania diagnostyczne – <b>mocznik</b>	50	.....			
18.	badanie diagnostyczne – <b>potas</b>	50	.....			
19.	badanie diagnostyczne – <b>OB</b>	50	.....			
20.	badanie diagnostyczne – <b>kreatynina</b>	50	.....			
21.	badanie diagnostyczne – <b>cholesterol</b>	50	.....			
22.	badanie diagnostyczne – <b>bilirubina</b>	50	.....			
<b>Cena oferty brutto w PLN (suma wartości brutto określonych w kol. 7 poz.1-22)</b>						

## II. Oświadczamy, że:

- Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu świadczenia usług powstaje po stronie ..... **\*\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego)**.
- Jesteśmy/Nie jesteśmy\*\*\*\*\* małym przedsiębiorstwem\*\*\*\*\* /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*\*
- Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w OZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
- 4. Termin płatności:** zgodnie z zapisem § 10 ust. 1 Rozdz. XIX OZ stanowiącym ogólne warunki umowy.
- Zawarte w Rozdziale XIX OZ 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.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w OZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji  
WZP-2278/18/100/F

7. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail .....
8. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 6 Rozdz. I OZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
9. Do kontaktów ze strony Wykonawcy w związku z realizacją umowy wyznaczamy.....  
.....\* tel. ....\* e-mail .....

### III. Informujemy, że:

- 1 Usługi realizowane będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*, który realizować będzie część zamówienia obejmującą .....\*\*\*\*\*
2. W przypadku realizowania usług przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę i adres Podwykonawcy .....
3. Numer telefonu/faksu, czynne 24h na dobę, pod które będą dokonywane zgłoszenia, czynny 24 godziny na dobę .....
- 4.Osobę do kontaktów w ramach realizowanej umowy wyznaczamy: .....\* (nr telefonu, faksu, e-mail)

### PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

---

- 
- \* należy wpisać
  - \*\* do dwóch miejsc po przecinku
  - \*\*\* wpisać (w przypadku niewpisania, Zamawiający uzna że podatek odprowadza Wykonawca)
  - \*\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt III ppkt 1 i nie wypełni pkt 2 , Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom
  - \*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić

Słowniczek:

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

**OFERTA WYKONAWCY**

Pełna nazwa Wykonawcy: \_\_\_\_\_ \*

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

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

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

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji (Numer postępowania: WZP-2278/18/100/ł)

I. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia w zadaniu nr 7 - na terenie działania Komendanta Powiatowego Policji dla Powiatu Warszawskiego Zachodniego z siedzibą w Starych Babicach za poniższe ceny:

Lp.	Usługa medyczna (symbol zgodnie z § 8 OWU)	Szacunkowa ilość osób przewidzianych do badania	Cena netto ** za usługę medyczną	Wartość netto** za usługę medyczną (kol. 3 x kol. 4)	Stawka Podatku VAT*	Wartość brutto** za usługę medyczną (kol. 5 x kol. 6)
1	2	3	4	5	6	7
1.	C <sub>1</sub>	1 000	.....			
2.	C <sub>2</sub>	150	.....			
3.	C <sub>3</sub>	150	.....			
4.	C <sub>4</sub>	50	.....			
5.	specjalistyczna konsultacja lekarska (niezależnie od specjalności)	50	.....			
6.	badanie <b>RTG</b>	50	.....			
7.	badanie <b>USG</b>	50	.....			
8.	badanie <b>EKG</b>	50	.....			
9.	badanie diagnostyczne – <b>mocz – badanie</b>	50	.....			

Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji  
WZP-2278/18/100/F

	ogólne					
10.	badanie diagnostyczne – <b>białko w moczu</b>	50	.....			
11.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza w moczu</b>	50	.....			
12.	badanie diagnostyczne – <b>morfologia krwi</b>	50	.....			
13.	badanie diagnostyczne – <b>glukoza</b>	50	.....			
14.	badanie diagnostyczne – <b>żelazo</b>	50	.....			
15.	badanie diagnostyczne – <b>sód</b>	50	.....			
16.	badania diagnostyczne – <b>magnez</b>	50	.....			
17.	badania diagnostyczne – <b>mocznik</b>	50	.....			
18.	badanie diagnostyczne – <b>potas</b>	50	.....			
19.	badanie diagnostyczne – <b>OB</b>	50	.....			
20.	badanie diagnostyczne – <b>kreatynina</b>	50	.....			
21.	badanie diagnostyczne – <b>cholesterol</b>	50	.....			
22.	badanie diagnostyczne – <b>bilirubina</b>	50	.....			
<b>Cena oferty brutto w PLN (suma wartości brutto określonych w kol. 7 poz.1-22)</b>						

## II. Oświadczamy, że:

- Zgodnie z ustawą o podatku od towarów i usług obowiązek odprowadzenia podatku z tytułu świadczenia usług powstaje po stronie ..... **\*\*\* (Wykonawcy lub Zamawiającego).**
- Jesteśmy/Nie jesteśmy\*\*\*\*\* małym przedsiębiorstwem\*\*\*\*\* /średnim przedsiębiorstwem\*\*\*\*\*
- Zapoznaliśmy się z postanowieniami zawartymi w OZ i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty.
- 4. Termin płatności:** zgodnie z zapisem § 10 ust. 1 Rozdz. XIX OZ stanowiącym ogólne warunki umowy.
- Zawarte w Rozdziale XIX OZ 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.
- Uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w OZ tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji  
WZP-2278/18/100/F

7. Zobowiązujemy się do zapewnienia możliwości odbierania wszelkiej korespondencji związanej z prowadzonym postępowaniem przez całą dobę na numer faksu/adres e-mail .....
8. Będziemy niezwłocznie potwierdzać fakt otrzymania wszelkiej korespondencji od Zamawiającego na nr faksu, adres e-mail wskazany w pkt 6 Rozdz. I OZ. W przypadku braku potwierdzenia faktu otrzymania korespondencji Zamawiający uzna, iż Wykonawca zapoznał się z treścią dokumentu w dniu jego przesłania przez Zamawiającego.
9. Do kontaktów ze strony Wykonawcy w związku z realizacją umowy wyznaczamy.....  
.....\* tel. ....\* e-mail .....

### III. Informujemy, że:

- 1 Usługi realizowane będą bez pomocy/z pomocą Podwykonawcy\*\*\*\*, który realizować będzie część zamówienia obejmującą .....\*\*\*\*\*
1. W przypadku realizowania usług przy pomocy Podwykonawcy należy podać nazwę i adres Podwykonawcy .....
3. Numer telefonu/faksu, czynne 24h na dobę, pod które będą dokonywane zgłoszenia, czynny 24 godziny na dobę .....
- 4.Osobę do kontaktów w ramach realizowanej umowy wyznaczamy: .....\* ( nr telefonu, faksu, e-mail)

### PODPIS I PIECZĘĆ WYKONAWCY

---

- 
- \* należy wpisać  
\*\* do dwóch miejsc po przecinku  
\*\*\* wpisać (w przypadku niewpisania, Zamawiający uzna że podatek odprowadza Wykonawca)  
\*\*\*\* niepotrzebne skreślić - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia pkt III ppkt 1 i nie wypełni pkt 2 , Zamawiający uzna, że Wykonawca nie zamierza powierzyć części zamówienia Podwykonawcom  
\*\*\*\*\* niepotrzebne skreślić

Słowniczek:

**Małe przedsiębiorstwo:** przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR.

**Średnie przedsiębiorstwa:** przedsiębiorstwa, które nie są mikroprzedsiębiorstwami ani małymi przedsiębiorstwami i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.



**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**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji (Numer postępowania: WZP-2278/18/100/Ł)

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 spełnienia 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)

**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**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji (Numer postępowania: WZP-2278/18/100/Ł)

prowadzonego przez Komendę Stołeczną Policji

oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie Rozdz. IV OZ.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

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

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)

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

Całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji  
WZP-2278/18/100/F

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)

**WYKAZ JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH**

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji (Numer postępowania: WZP-2278/18/100/Ł)

oświadczam że:

dysponuję\*/będę dysponował\* na podstawie .....\*\* zakładem leczniczym ..... (podać należy nazwę) zlokalizowanym ..... (pełny adres) wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem ..... 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 5 do OZ).
- 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:
  - a) w zadaniu nr 1 – miasta stołecznego Warszawy w dzielnic: Praga Południe lub Rembertów lub Wesoła lub Wawer;
  - b) w zadaniu nr 2 – powiatu nowodworskiego;
  - c) w zadaniu nr 3 – powiatu wołomiński;
  - d) w zadaniu nr 4 – powiatu mińskiego;
  - e) w zadaniu nr 5 – powiatu piaseczyńskiego;
  - f) w zadaniu nr 6 – powiatu grodziskiego,
  - g) w zadaniu nr 7 – miasta: Pruszków lub Nowego Dworu Mazowieckiego lub Grodziska Mazowieckiego lub miasta stołecznego Warszawa w dzielnicy Bielany

**Uwaga:**

- \* - niepotrzebne skreślić
- \*\* - należy wpisać

**Zobowiązanie innego podmiotu o oddaniu Wykonawcy swoich zasobów  
w zakresie zdolności technicznej**

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

zobowiązujemy się do oddania do dyspozycji

.....  
(nazwa Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia)

\* niezbędnych zasobów **w zakresie zdolności technicznej poprzez udział w realizacji zamówienia publicznego na usługi społeczne prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na całodobowe świadczenie usług w przedmiocie badań lekarskich osób zatrzymanych/doprowadzonych przez Policję w celu wytrzeźwienia na terenie działania Komendanta Stołecznego Policji (Numer postępowania: WZP-2278/18/100/Ł)**

w charakterze Podwykonawcy/w innej formie:

.....  
(określić formę korzystania z zasobów innego podmiotu)

na czas 36 miesięcy od dnia realizacji umowy – od dnia rozpoczęcia świadczenia przedmiotu umowy.

**DATA**

.....

**PODPIS I PIECZĘĆ PODMIOTU**

.....

**Uwaga:**

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

Pieczęć jednostki Policji

**ADRES WYKONAWCY**

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

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

Niniejszym zlecam:

przeprowadzenie badania lekarskiego Pana / Pani\*

imię i nazwisko : \_\_\_\_\_

imię ojca : \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_

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

\* Niepotrzebne skreślić

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

ADNOTACJE LEKARZA:

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

2. Wykaz i koszt badań dodatkowych:

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

.....  
Pieczęć, data i podpis lekarza

**Załącznik Nr 2 do Ogólnych Warunków Umowy**

.....  
(pieczęć podmiotu leczniczego)

.....  
(miejsowość, data i godzina)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

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

Stwierdzam:

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

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

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

We właściwe pole  wpisać znak „x”



**Załącznik Nr 2A do Ogólnych Warunków Umowy**

.....  
(pieczęć podmiotu leczniczego)

.....  
(miejsowość, data i godzina)

**ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE**

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

Stwierdzam\*):

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

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

.....  
(podpis i pieczęć lekarza wystawiającego za świadczenie)

We właściwe pole  wpisać znak „X”.

Pieczętka jednostki Policji  
Nr sprawy:.....

**ADRES WYKONAWCY**

**ZLECENIE**

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

Niniejszym zlecam przeprowadzenie badania lekarskiego

Pana / Pani\*:

imię i nazwisko: \_\_\_\_\_

imię ojca: \_\_\_\_\_

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

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

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

Podstawa: Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2015 r. w sprawie badań na zawartość alkoholu w organizmie (Dz. U. z 2015 r., poz. 2153); oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2014 r. w sprawie wykazu środków działających podobnie do alkoholu oraz warunków i sposobu przeprowadzania badań na ich obecność w organizmie (Dz. U. z 2014, poz. 948).

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

.....  
Data, pieczętka i podpis lekarza

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

\_\_\_\_\_  
\* Niepotrzebne skreślić

**Załącznik Nr 4 do Ogólnych Warunków Umowy**

Miejscowość ..... data .....

Pieczętka ośrodka pobierającego krew

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

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

jest pod wpływem alkoholu / nie jest pod wpływem alkoholu / może być pod wpływem substancji odurzających lub psychotropowych\*)

.....

(pieczęć i podpis lekarza)

\* niepotrzebne wyrazy skreślić

### INSTRUKCJA DLA POBIERAJĄCEGO KREW

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

---

## PROTOKÓŁ POBRANIA KRWI

### Cz. II

1. Imię i nazwisko osoby, od której pobrano krew

.....

2. Jednostka zlecająca pobranie krwi .....

.....

3. Pobrania krwi dokonał . .....

(imię nazwisko, nr leg. służbowej lub dow. osob.)

dnia .....

godz. ....

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

.....

(jakim?)

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

.....

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

.....

(podpis osoby, od której pobierano krew)

**Załącznik Nr 5 do Ogólnych Warunków Umowy**

Karta.....

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

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

**Ds.**


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

w postaci.....

.....

.....

(miejsowość i data)

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

.....

w obecności.....

na podstawie polecenia.....

(wskazać jednostkę Policji, Prokuraturę lub Sąd)

dokonał pobrania materiału dowodowego/porównawczego\*

od.....

(imię i nazwisko)

.....

(imiona rodziców)

(data i miejsce urodzenia)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(rodzaj i numer dokumentu tożsamości)

poprzez.....

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

.....

.....

.....

.....

sposób zapakowania i zabezpieczenia pobranego materiału dowodowego/porównawczego\*

.....

.....

(podpisy osób uczestniczących w pobraniu)

.....

(podpis osoby, od której pobrano materiał)

.....

(podpis i stempel pobierającego)