

Warszawa dn. 2016-03-02

Instytut Transportu Samochodowego zaprasza Państwa do udziału w przetargu nieograniczonym na „**świadczenie kompleksowych usług medycznych dla Instytutu Transportu Samochodowego**”.

Oferty zgodne ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia prosimy składać na adres Zamawiającego w pokoju 114 do dnia 2016-03-10 do godziny 12:00 z opisem: „**Oferta w przetargu nieograniczonym na świadczenie kompleksowych usług medycznych dla Instytutu Transportu Samochodowego – nie otwierać do dnia 2016-03-10**”. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi **2016-03-10 o godzinie 12:30 w siedzibie Instytutu w pokoju 130.**

Zamawiający

Instytut Transportu Samochodowego
ul. Jagiellońska 80
03-301 Warszawa

Znak sprawy: SZ-222-2/16/1/3/2016

Warszawa, 2016-03-02

SPECYFIKACJA
ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

na

świadczenie kompleksowych usług medycznych dla Instytutu Transportu Samochodowego

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164).

Zatwierdzono w dniu:
2016-03-02

INSTYTUT TRANSPORTU SAMOCHODOWEGO

ul. Jagiellońska 80,

03-301 WARSZAWA,

TEL. 22 43 85 400

FAX 22 43 85 401

<http://www.its.waw.pl>

Tryb zamówienia:

przetarg nieograniczony,

zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164).

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ), spis treści:

- 1) nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego;
- 2) tryb udzielenia zamówienia;
- 3) opis przedmiotu zamówienia;
- 4) termin i miejsce wykonania zamówienia;
- 5) warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków;
- 6) wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu;
- 7) informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami;
- 8) wymagania dotyczące wadium;
- 9) termin związania ofertą;
- 10) opis sposobu przygotowywania ofert;
- 11) miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert;
- 12) opis sposobu obliczenia ceny;
- 13) opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów oraz sposobu oceny ofert;
- 14) informację o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
- 15) wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
- 16) istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego;
- 17) pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.
- 18) opis części zamówienia, jeżeli Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych;
- 19) informacja o przewidywanych zamówieniach uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7;
- 20) opis sposobu przedstawiania ofert wariantowych oraz minimalne warunki, jakim muszą odpowiadać oferty wariantowe, jeżeli Zamawiający dopuszcza ich składanie;
- 21) informacje dotyczące walut obcych, w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą;
- 22) informacja o kosztach związanych z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Załączniki:

Załącznik nr 1a – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia → formularz do oceny spełnienia wymagań minimalnych (do wypełnienia przez Wykonawcę jako dokument potwierdzający spełnienie przez oferowane usługi wymagań określonych w SIWZ)

Załącznik nr 1b – Wykaz placówek medycznych Wykonawcy na terenie m. st. Warszawy

Uwaga! Placówki medyczne umieszczone w wykazie muszą spełniać określone przez Zamawiającego kryteria

Załącznik nr 2 – Wzór umowy

Załącznik nr 3 – Formularz oferty

Załącznik nr 4 – Oświadczenie o spełnianiu warunków dotyczących udziału w przedmiotowym postępowaniu o zakresie zgodnym z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Załącznik nr 5 – Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

Załącznik nr 6 - Oświadczenie o przynależności lub o braku przynależności do grupy kapitałowej na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych

Załącznik nr 7 – Wykaz wykonanych lub wykonywanych usług

Załącznik nr 8 – Zobowiązanie innych podmiotów do oddania do dyspozycji wykonawcy niezbędnych zasobów

1) NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

INSTYTUT TRANSPORTU SAMOCHODOWEGO

ul. Jagiellońska 80, 03-301 Warszawa

TEL. 22 43 85 400

FAX 22 43 85 401

<http://www.its.waw.pl>

Regon 000127692

NIP 525-00-08-382

2) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie prowadzone jest **zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych** (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164) a także wydanych na podstawie niniejszej ustawy Rozporządzeń wykonawczych.

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest **w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej progów ustalonych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Prawo zamówień publicznych**, zwanej dalej „ustawą”.

Podstawa prawna wyboru trybu udzielenia zamówienia publicznego: art. 10 ust. 1 oraz art. 39 - 46 ustawy Prawo zamówień publicznych.

W zakresie nieuregulowanym w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zastosowanie mają przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych.

Ogłoszenie o prowadzonym postępowaniu zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych (Portal) oraz na stronie internetowej Zamawiającego www.its.waw.pl.

3) OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Wspólny słownik zamówień CPV:

85121000-3 – Usługi medyczne

Przedmiotem postępowania o udzielenie zamówienia jest świadczenie kompleksowych usług medycznych dla Instytutu Transportu Samochodowego. Zakres zamówienia obejmuje świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz specjalistycznych usług medycznych dla pracowników Zamawiającego oraz członków ich rodzin.

Zamawiający dokonał podziału zamówienia na zakres podstawowy zamówienia i zakres zamówienia objęty prawem opcji.

Podstawowy zakres zamówienia obejmuje:

- ❖ świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Zamawiającego oraz kandydatów do pracy → pakiet Medycyna Pracy
- ❖ świadczenie specjalistycznych usług medycznych dla pracowników Zamawiającego → pakiet podstawowych usług medycznych

Usługa	Liczba pracowników Zamawiającego
Medycyna Pracy	185
Pakiet podstawowych usług medycznych dla pracownika ITS	185

Zamawiający zastrzega **możliwość zmniejszenia liczby pracowników korzystających z pakietu Medycyna Pracy oraz z pakietu podstawowych usług medycznych dla pracowników ITS o 10 % w stosunku do zgłoszonej liczby pracowników** tj. o maksymalnie 19 pracowników. Tym samym Zamawiający deklaruje, że będzie korzystał z usług świadczonych przez Wykonawcę na poziomie minimalnym równym **166 pakietów Medycyna Pracy oraz 166 pakietów podstawowych usług medycznych dla pracownika ITS miesięcznie przez okres 36 miesięcy,**

Zakres zamówienia objęty prawem opcji:

Usługa	Liczba pracowników Zamawiającego/pakietów
Medycyna Pracy	10
Pakiet podstawowych usług medycznych dla pracownika ITS	10
Pakiet rodzinny	25
Pakiet dla małżonka lub partnera/dla dziecka do ukończenia 25 r.ż.	25

Szczegółowy opis wymagań minimalnych dotyczących poszczególnych pakietów znajduje się w załączniku nr 1 do niniejszej SIWZ.

Zamawiający podaje liczbę pracowników w poszczególnych przedziałach wiekowych dla pakietu Medycyna Pracy oraz pakietu podstawowych usług medycznych dla pracownika ITS według stanu na dzień 19.02.2016 r.

Uwaga! Suma aktualnie zatrudnionych w ITS pracowników nie jest tożsama z liczbą pracowników, których Zamawiający zamierza objąć „opieką medyczną” od dnia zawarcia umowy z Wykonawcą – rekrutacje w toku!

Lp.	Grupa wiekowa	Kobiety	Mężczyźni	Razem
1	18-20	0	0	0
2	21-30	5	8	13
3	31-40	22	36	58
4	41-50	17	23	40
5	51-60	16	24	40
6	61-70	5	24	29
7	71 i więcej	0	2	2
8	Razem	65	117	182

Zamawiający informuje, że w Instytucie Transportu Samochodowego na stanowiskach pracy występują następujące **czynniki uciążliwe**:

Lp.	Czynniki uciążliwe	Liczba pracowników
1	Promieniowanie elektromagnetyczne monitora ekranowego	171
2	Wymuszona pozycja ciała	171
3	Niskie natężenie oświetlenia wymagane procesem technologicznym	3

Zamawiający informuje, że w Instytucie Transportu Samochodowego na stanowiskach pracy występują następujące **czynniki szkodliwe**:

Lp.	Czynniki szkodliwe (fizyczne i chemiczne)	Liczba pracowników
1	Hałas	17
2	Promieniowanie jonizujące	1
3	Pole elektromagnetyczne wysokich częstotliwości	1
4	Substancje i preparaty chemiczne	31

Zamawiający informuje, że w Instytucie Transportu Samochodowego na stanowiskach pracy występują następujące **czynniki niebezpieczne**:

Lp.	Czynniki niebezpieczne	Liczba pracowników
1	Praca na wysokości do 3 m	20
2	Praca na wysokości powyżej 3 m	3
3	Praca przy użyciu podnośników samochodowych (kategoria – dźwigniki)	7
4	Praca przy obsłudze zespołów napędowych (wały obrotowe przenoszenia mocy)	2

Zamawiający informuje, że w Instytucie Transportu Samochodowego występują **stanowiska wymagające kierowania pojazdami samochodowymi zaliczanych do pojazdów służbowych o zróżnicowanym DMC**

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba pracowników
1	Badania ruchowe i/lub prowadzenie samochodów osobowych i dostawczych o DMC do 3,5 oraz autobusów i samochodów ciężarowych i ciągników siodłowych o DMC powyżej 3,5	87

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, będący jednocześnie formularzem do oceny spełnienia wymagań minimalnych, znajduje się w załączniku nr 1 do niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) oraz we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej SIWZ.

WAŻNE!

Wszystkie wymagania określone w dokumencie wskazanym powyżej stanowią wymagania minimalne a ich spełnienie przez przedmiot zamówienia jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych skutkować będzie odrzuceniem oferty jako niezgodnej z SIWZ na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp.

4) TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.

Okres obowiązywania umowy – 36 miesięcy od dnia jej zawarcia

5) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy wykażą, że spełniają warunki udziału w postępowaniu a tym samym wykażą, że:

- Spełniają warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania,*
- Spełniają warunek dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,*
- Spełniają warunki dotyczące dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym*
- Spełniają warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej.*

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Ocena spełniania tych warunków prowadzona będzie na podstawie, załączonego do oferty, **oświadczenia o spełnianiu warunków dotyczących udziału w przedmiotowym postępowaniu o zakresie zgodnym z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych** (propozycję oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do SIWZ).

- Spełniają warunki dotyczące posiadania wiedzy i doświadczenia,*

W celu potwierdzenia spełnienia warunku posiadania wiedzy i doświadczenia Wykonawca wykaże, że wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – co najmniej dwa zamówienia obejmujące swym zakresem świadczenie usług medycznych, o minimalnej **wartości rocznej 200 000 zł brutto**, które świadczone są/były dla podmiotu zatrudniającego minimum **100 osób**

Ocena spełniania tego warunku prowadzona będzie na podstawie załączonego do oferty, **oświadczenia o spełnianiu warunków dotyczących udziału w przedmiotowym postępowaniu o zakresie zgodnym z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych** (propozycję stanowi załącznik nr 4 do SIWZ) oraz **wykazu wykonanych usług** (zgodnie z załącznikiem nr 7 do SIWZ) w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, terminu realizacji, nazwy Zamawiającego oraz załączeniem **dowodów**, że te usługi zostały wykonane należycie.

Dowodem, o którym mowa powyżej jest poświadczenie lub, w przypadku zamówień na dostawy lub usługi - oświadczenie Wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia.

Jeżeli wymagane kwoty w dokumentach wyrażone będą w innej walucie niż PLN, Wykonawca dokona ich przeliczenia na PLN według średniego kursu NBP na dzień, w którym opublikowano ogłoszenie w Biuletynie Zamówień Publicznych. Jeżeli w dniu opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych, Narodowy Bank Polski nie opublikuje tabeli kursów walut, Wykonawca winien przyjąć kurs przeliczeniowy według ostatniej tabeli kursów NBP, opublikowanej przed dniem publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Biuletynie Zamówień Publicznych.

UWAGA!

Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia, mogą wykazać spełnienie wyżej wskazanych warunków łącznie.

POTENCJAŁ PODMIOTU TRZECIEGO

Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164), *Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia”.*

2. Wykonawca wykaże, iż nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 oraz z art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164)

Wykonawca, w celu wykazania, iż nie podlega wykluczeniu z postępowania przedstawi oświadczenia i dokumenty wyszczególnione w pkt 6) SIWZ poniżej:

- W ppk 2 (dla Wykonawców mających siedzibę lub zamieszkujących na terytorium Rzeczypospolitej Polski) lub
- W ppk 4 (dla Wykonawców mających siedzibę lub zamieszkujących poza terytorium Rzeczypospolitej Polski).

3. Wykonawca wykaże, iż oferowane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:

Wykonawca, w celu wykazania, że oferowana usługa odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, przedstawi dokument wyszczególniony w ppk 5 pkt 6) SIWZ poniżej.

Ocena spełniania w/w warunków nastąpi na etapie badania ofert i zostanie dokonana zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w pkt. 6 niniejszej specyfikacji. Z treści dostarczonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż w/w warunki Wykonawca spełnił. Niespełnienie chociażby jednego z w/w warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.

Do etapu oceny ofert z zastosowaniem kryteriów wyboru oferty najkorzystniejszej, Zamawiający dopuści tylko te oferty, które spełniają wymagania określone powyżej.

6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Zgodnie z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2013 r. Nr 231), Zamawiający żąda by Wykonawca przedstawił następujące dokumenty:

Na ofertę składają się następujące dokumenty i załączniki:

Pkt		Obligatoryjne	Uwagi
1.	Oferta	Formularz oferty	
2.	Brak podstaw do wykluczenia	Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia z art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych (Załącznik nr 5 do SIWZ).	Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, wskazane dokumenty składają dla każdego z Wykonawców osobno.
		Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2	

		Ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert a w przypadku osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy.	
		Oświadczenie o przynależności lub o braku przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy. Wykonawcy, którzy złożą oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej są zobowiązani do załączenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (Załączniku nr 6 do SIWZ).	
		Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień - pełnomocnictw osób składających ofertę, o ile nie wynika to z przedstawionych dokumentów rejestrowych.	
3.	Spełnienie warunków udziału w postępowaniu	Oświadczenie o spełnianiu warunków dotyczących udziału w przedmiotowym postępowaniu o zakresie zgodnym z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (propozycję stanowi załącznik nr 4 do SIWZ).	Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia, mogą wskazać dokumenty złożyć wspólnie, tj. poprzez łączne wykazanie warunków udziału w postępowaniu
		Wykaz wykonanych usług (zgodnie z załącznikiem nr 7 do SIWZ).	
		Dowody potwierdzające, że usługi, o których mowa powyżej, zostały wykonane należycie.	
4.	Brak podstaw do wykluczenia - <u>Wykonawca, który ma siedzibę lub zamieszkuje poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej</u>	Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia z art. 24 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych (Załącznik nr 5 do SIWZ).	
		Oświadczenie o przynależności lub o braku przynależności do grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy. Wykonawcy, którzy złożą oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej są zobowiązani do załączenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej (Załączniku nr 6).	
		Dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono	Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie

		upadłości- dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem podpisania umowy,	wydać się wskazanych dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania - wystawionych we wskazanym terminie. W w/w oświadczeniu wskazuje się ponadto osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy.
		Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień - pełnomocnictw osób składających ofertę, o ile nie wynika to z przedstawionych dokumentów rejestrowych.	
5.	Spełnienie przez oferowaną usługę wymagań określonych przez Zamawiającego	Wypełniony i podpisany formularz do oceny spełnienia wymagań minimalnych (załącznik nr 1 do SIWZ – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia).	
6.	Inne	Dla ustanowionego pełnomocnika do oferty należy załączyć pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy/ lub umowę konsorcjum.	Jeżeli Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia
		Wykaz placówek medycznych Wykonawcy na terenie m.st. Warszawy	Dokument składany w celu oceny oferty z zastosowaniem kryterium – Liczba placówek w Warszawie. Dokument nie podlega uzupełnieniu na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp.

UWAGA:

1). Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (np. w konsorcjum, spółka cywilna). W takim przypadku ich oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie.

Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika (lidera) do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie przedmiotowego zamówienia lub do reprezentowania ich w postępowaniu oraz do zawarcia umowy o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego. Umocowanie może wynikać z treści umowy konsorcjum lub zostać przedłożone w pełnomocnictwie. Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem (liderem).

Wypełniając formularz ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na Wykonawcę w miejscu np. „nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane dotyczące konsorcjum a nie tylko pełnomocnika konsorcjum.

2). Dokumenty są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

3). Do dokumentów sporządzonych w języku obcym muszą być dołączone tłumaczenia na język polski. Dokumenty mogą być poświadczone przez Wykonawcę.

4). Wykonawcy powinni w złożonej ofercie zastrzec i spiąć osobno te dokumenty, które zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępnione innym uczestnikom postępowania.

7) INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, Z PODANIEM ADRESU POCZTY ELEKTRONICZNEJ LUB STRONY INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA POROZUMIEWANIE SIĘ DROGĄ ELEKTRONICZNĄ A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Wykonawcy zainteresowani złożeniem oferty mogą składać Zamawiającemu zapytania. Jeżeli zapytanie zostanie złożone w siedzibie Zamawiającego, nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert tj. do dnia **2016-03-06** Zamawiający udzieli niezwłocznie odpowiedzi wysyłając ją do wszystkich podmiotów, którym przekazał SIWZ, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści na stronie internetowej.

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, odpowiedzi na pytania oraz informacje Zamawiający przekazuje drogą elektroniczną lub faksem a następnie pisemnie.

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, zapytania oraz informacje Wykonawcy przekazują w języku polskim drogą elektroniczną na adresy:

katarzyna.beldowska@its.waw.pl oraz elzbieta.wawrzynczyk@its.waw.pl

lub faksem na numer 22-43-85-401; a następnie pisemnie.

W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Zamawiający może wprowadzić zmiany w dokumentach przetargowych, o których niezwłocznie powiadomi każdego z uczestników postępowania. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający przedłuży termin składania ofert z uwzględnieniem czasu niezbędnego do wprowadzenia tych zmian. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Wykonawcy i Zamawiającego odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą korygowane przy uwzględnieniu nowego terminu. **Modyfikacje będą**

umieszczane na stronie internetowej Zamawiającego oraz przekazywane niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którzy pobrali SIWZ. Wprowadzone zmiany będą dla nich wiążące.

Zamawiający nie udziela żadnych ustnych ani telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane zapytania w sprawach wymagających pisemności postępowania.

8) WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

Zamawiający **nie wymaga** wniesienia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

9) TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od terminu składania ofert.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. W uzasadnionych przypadkach, na co najmniej 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, Zamawiający może tylko raz zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.

10) OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty przez jednego Wykonawcę skutkuje odrzuceniem każdej z jego ofert jako sprzecznej z ustawą (zgodnie z art. 89 ust. 1 i w związku z art. 82 ust. 1 Ustawy Prawo zamówień publicznych). Ofertę składa się pod rygorem nieważności, w formie pisemnej.
2. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca składający ofertę.
3. Oferta musi zawierać dokumenty, o których mowa w pkt. 6 niniejszej Specyfikacji.
4. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, których wykonanie powierzy podwykonawcom.
5. Oferta powinna być napisana w języku polskim, w sposób czytelny, logiczny. Każda zapisana strona oferty powinna być ponumerowana kolejnymi numerami, rozpoczynającymi się od numeru 1, postawionego na pierwszej stronie oferty.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Opisy w języku obcym powinny być przetłumaczone i potwierdzone za zgodność przez Wykonawcę.
8. Oferta powinna być zgodna z treścią wszystkich załączników do SIWZ.
9. Oferta musi być złożona Zamawiającemu w dwóch zamkniętych kopertach we wskazanym terminie. Kopertę zewnętrzną nieoznakowaną nazwą Wykonawcy należy zaadresować: **„Oferta w przetargu nieograniczonym na świadczenie kompleksowych usług medycznych dla Instytutu Transportu Samochodowego – nie otwierać do dnia 2016-03-10”**. Koperta wewnętrzna oprócz opisu j.w. winna zawierać adres wraz z numerami telefonów Wykonawcy.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia danych podanych przez Wykonawcę w ofercie.
11. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia wg takich samych zasad jak przy składaniu oferty tj. w dwóch kopertach (zewnętrznej i wewnętrznej) odpowiednio

oznakowanych z napisem „WYCOFANE”. Koperty oznakowane w ten sposób będą otwierane w pierwszej kolejności.

12. Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert uzupełnić ofertę wg takich samych zasad jak przy składaniu oferty tj. w dwóch kopertach (zewnętrznej i wewnętrznej) odpowiednio oznakowanych z napisem „UZUPEŁNIENIE”
13. Oferty oraz wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie postępowania będą jawne, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji a Wykonawca składając ofertę zastrzegł w odniesieniu do tych informacji, że nie mogą one być udostępnione innym uczestnikom postępowania. Zastrzeżone dokumenty powinny być spięte osobno.
14. Złożone oferty nie podlegają zwrotowi i stanowią własność Zamawiającego.

11) MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT, TRYB OTWARCIA

1. **Oferty należy składać w terminie do dnia 2016-03-10** do godziny **12.00**, w Instytucie Transportu Samochodowego w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 80, pokój nr 114.
2. Zamawiający, w przypadku otrzymania oferty po wyżej wskazanym terminie niezwłocznie zwróci ofertę.
3. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 2016-03-10** o godzinie **12.30** w Warszawie, przy ul. Jagiellońskiej 80, w pokoju nr 130.
4. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający prześle mu informację z otwarcia ofert, na jego pisemny wniosek.
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Po otwarciu ofert Zamawiający ogłosi:
 - nazwę (firmę) oraz adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana,
 - cenę oferty,
 - termin wykonania zamówienia,
 - warunki płatności
7. Koperty oznaczone „WYCOFANIE OFERTY” – zostaną rozpatrzone w pierwszej kolejności. Po stwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami, koperty ofert wycofanych nie będą otwierane.

12) OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

Rozliczenia będą prowadzone w polskich złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Cena oferty stanowi maksymalne wynagrodzenie należne Wykonawcy w związku z realizacją umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Cenę oferty należy obliczyć uwzględniając całość wynagrodzenia Wykonawcy za prawidłowe wykonanie umowy - stanowi ona sumę wartości wszystkich elementów składających się na przedmiot zamówienia **tj. zakres podstawowy oraz zakres objęty prawem opcji**.

Wykonawca oblicza **cenę oferty** jako iloczyn sumy wartości wszystkich pakietów tj. pakietu Medycyna Pracy (195), pakietu podstawowych usług medycznych dla pracownika ITS (195), pakietu dla małżonka lub partnera/dla dziecka do ukończenia 25 r.ż. (25) oraz pakietu rodzinnego (25) oraz liczby 36 odpowiadającej ilości miesięcy trwania umowy.

Reasumując: Cena oferty: zakres zamówienia podstawowy + zakres zamówienia objęty prawem opcji:

Usługa	Liczba pracowników Zamawiającego/ członków rodziny pracowników Zamawiającego
Pakiet podstawowych usług medycznych dla pracownika ITS	185 + 10 = 195
Medycyna pracy	185 + 10 = 195
Pakiet rodzinny	25
Pakiet dla małżonka lub partnera/dla dziecka do ukończenia 25 r.ż.	25

W ten sposób obliczona cena brutto podana w złotych jest uważana za cenę ofertową i będzie brana pod uwagę przez Komisję Przetargową w trakcie wyboru najkorzystniejszej oferty.

Wykonawca, w formularzu oferty, poda ponadto:

- ❖ **cenę podstawowego zakresu przedmiotu zamówienia** tj. iloczyn wartości pakietu Medycyna Pracy (185) oraz pakietu podstawowych usług medycznych dla pracownika ITS (185) oraz liczby 36 odpowiadającej ilości miesięcy trwania umowy.
- ❖ **cenę całego zakresu zamówienia objętego prawem opcji** tj. Iloczyn pakietu Medycyna Pracy (10), pakietu podstawowych usług medycznych dla pracownika ITS (10), pakietu dla małżonka lub partnera/dla dziecka do ukończenia 25 r.ż. (25) oraz pakietu rodzinnego (25) oraz liczby 36 odpowiadającej ilości miesięcy trwania umowy.

Szczegółowe dane i tabele do wypełnienia znajdują się w **załączniku nr 3 do SIWZ – formularz oferty**.

Wykonawca zobowiązany jest zastosować **stawkę podatku VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami** ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym.

Zaoferowana cena musi być podana liczbą oraz słownie. W razie rozbieżności między ceną wpisaną słownie a ceną podaną liczbowo, Zamawiający uzna za wiążącą **cenę wpisaną słownie**.

13) OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT

Zamawiający przeprowadzi szczegółowe badanie i ocenę złożonych ofert.

Na **etapie badania ofert** Zamawiający sprawdzi czy:

- Oferta co do formy opracowania i treści spełnia wymagania określone w niniejszej Specyfikacji,
- Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp (patrz pkt 5) SIWZ),
- Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1, 2 i 2a ustawy Pzp,
- Złożone oświadczenia, dokumenty i zaświadczenia są aktualne i podpisane przez osoby uprawnione.
- Oferta została złożona w określonym przez Zamawiającego terminie.

Jeżeli oferta przejdzie pozytywną weryfikację podczas etapu badania ofert, wówczas zostanie dopuszczona do kolejnego etapu tj. do **etapu oceny ofert z zastosowaniem kryteriów wyboru oferty najkorzystniejszej**.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami i odpowiadającymi im znaczeniami oraz w następujący sposób będzie oceniał spełnienie kryteriów:

Lp.	Opis kryterium oceny	Znaczenie (%)
1.	Cena oferty	50
2.	Cena pakietu rodzinnego	10
3.	Cena pakietu dla małżonka lub partnera/dla dziecka do ukończenia 25 r.ż.	10
4.	Odległość od siedziby Zamawiającego najbliższej placówki świadczącej usługi w zakresie medycyny pracy	5
5.	Rabat na wszystkie pozostałe usługi	10
6.	Ilość placówek w Warszawie	5
7.	Honorowanie przez lekarzy medycyny pracy druków konsultacji oraz orzeczeń psychologicznych wydanych przez Pracownię Psychologii Transportu i Symulatorów Jazdy	10
	Razem	100%

Oferty będą oceniane metodą punktową w skali 100 punktowej przez Komisję Przetargową powołaną przez Dyrektora Instytutu Transportu Samochodowego. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców.

CENA:

Zgodnie z treścią pkt 12) SIWZ Wykonawca oblicza **cenę oferty** jako iloczyn sumy wartości wszystkich pakietów tj. pakietu Medycyna Pracy (195), pakietu podstawowych usług medycznych dla pracownika ITS (195), pakietu dla małżonka lub partnera/dla dziecka do ukończenia 25 r.ż. (25) oraz pakietu rodzinnego (25) oraz liczby 36 odpowiadającej ilości miesięcy trwania umowy.

Zgodnie z powyższym cenę oferty należy obliczyć uwzględniając zarówno **zakres podstawowy zamówienia oraz zakres objęty prawem opcji**, tak aby cena oferty odpowiadała możliwie najszerszemu zakresowi przedmiotu zamówienia i tym samym stanowiła maksymalne wynagrodzenie należne Wykonawcy w całym okresie obowiązywania umowy.

W celu obliczenia ceny oferty należy wypełnić tabelę znajdującą się w formularzu oferty (załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ).

Cena będzie oceniana metodą punktową wg wzoru:

$$\frac{\text{Cena najkorzystniejsza ze wszystkich ofert} \times 100\text{pkt} \times \text{Znaczenie kryterium } 50 \%}{\text{Cena oferty badanej}}$$

CENA PAKIETU RODZINNEGO

Wykonawca oblicza cenę pakietu uwzględniając poniżej wskazaną definicję:

Pakiet rodzinny – wszyscy członkowie rodziny pracownika Zamawiającego, w tym: wszystkie dzieci do ukończenia 25 roku życia, małżonek lub partner, mają prawo korzystania ze wszystkich usług z pakietu podstawowych usług medycznych.

Cenę pakietu rodzinnego Wykonawca wpisze w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ.

Cena pakietu rodzinnego będzie oceniana metodą punktową wg wzoru:

$$\frac{\text{Cena pakietu najkorzystniejsza ze wszystkich ofert} \times 100\text{pkt} \times \text{Znaczenie kryterium } 10 \%}{\text{Cena pakietu oferty badanej}}$$

Oferta może otrzymać maksymalnie 10 pkt (1%=1pkt) w zakresie kryterium cena pakietu rodzinnego.

CENA PAKIETU DLA MAŁŻONKA LUB PARTNERA/ DLA DZIECKA DO UKOŃCZENIA 25 R.Ż.

Wykonawca oblicza cenę pakietu uwzględniając niżej wskazaną definicję:

Pakiet dla małżonka lub partnera/ dla dziecka do ukończenia 25 r.ż.– jeden członek rodziny tj. małżonek, partner pracownika Zamawiającego lub dziecko pracownika Zamawiającego, które nie ukończyło 25 roku życia (w tym dzieci własne oraz dzieci przysposobione lub przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, dzieci współmałżonków lub partnerów), ma prawo korzystania ze wszystkich usług z pakietu podstawowych usług medycznych

Cenę pakietu dla małżonka lub partnera/ dla dziecka do ukończenia 25 r.ż.– Wykonawca wpisze w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ.

Cena pakietu dla małżonka lub partnera/ dla dziecka do ukończenia 25 r.ż.– będzie oceniana metodą punktową wg wzoru:

$$\frac{\text{Cena pakietu najkorzystniejsza ze wszystkich ofert} \times 100\text{pkt} \times \text{Znaczenie kryterium } 10 \%}{\text{Cena pakietu oferty badanej}}$$

Oferta może otrzymać maksymalnie 10 pkt (1%=1pkt) w zakresie kryterium cena pakietu dla małżonka lub partnera/dla dziecka do ukończenia 25 r.ż.

Jeżeli zostałaaby złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania obowiązku podatkowego Zamawiającego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług w zakresie dotyczącym wewnątrzwspólnotowego nabycia towarów, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek wpłacić zgodnie z obowiązującymi przepisami.

ODLEGŁOŚĆ OD SIEDZIBY ITS NAJBLIŻSZEJ PLACÓWKI ŚWIADCZĄCEJ USŁUGI W ZAKRESIE MEDYCyny PRACY

Parametr minimalnie wymagany: co najmniej 1 placówka świadcząca usługi z zakresu medycyny pracy w odległości nie większej niż 5 km od siedziby Zamawiającego – patrz Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 1a do SIWZ pk 14).

Wykonawca weźmie pod uwagę placówkę spełniającą co najmniej następujące kryteria:

- w placówce istnieje możliwość wykonania badań związanych z narażeniem pracownika na pracę przy monitorze ekranowym powyżej 4 godzin dziennie – **konsultacja okulisty,**
- w placówce istnieje możliwość wydania pracownikowi orzeczenia o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku – **lekarz medycyny pracy.**

Adres najbliższej placówki spełniającej ww. kryteria wraz z odległością od siedziby Zamawiającego. Wykonawca wpisze w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ.

Uwaga!!! Odległość dzielącą siedzibę Zamawiającego (Instytut Transportu Samochodowego w Warszawie ul. Jagiellońska 80), Wykonawca jest zobowiązany do sprawdzenia na stronie internetowej <http://www.zumi.pl/trasa.html>. Powyższy wymóg ma na celu zapewnienie równego traktowania Wykonawców w niniejszym postępowaniu.

Odległość będzie oceniana metodą punktową wg wzoru:

$$\frac{\text{Najmniejsza odległość między siedzibą ITS a placówką Wykonawcy} \times 100\text{pkt} \times \text{Znaczenie kryterium } 5 \%}{\text{Odległość między siedzibą ITS a placówką Wykonawcy oferty badanej}}$$

Oferta może otrzymać maksymalnie 5 pkt (1%=1pkt) w zakresie kryterium odległość od siedziby ITS najbliższej placówki świadczącej usługi w zakresie medycyny pracy

RABAT NA WSZYSTKIE POZOSTAŁE USŁUGI

Parametr minimalnie wymagany: Wykonawca udzieli **co najmniej 10% rabatu** na wszystkie pozostałe, niezagwarantowane w ramach pakietu podstawowych usług medycznych, usługi medyczne świadczone w placówkach Wykonawcy – patrz Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 1a do SIWZ pk 18), z zastrzeżeniem, że wysokość rabatu na usługi chirurgii stomatologicznej nie może być mniejsza niż **50 %** -patrz Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 1a do SIWZ pk 10),

Wysokość rabatu udzielanego pracownikom Zamawiającego oraz członkom ich rodzin w ramach pakietów podstawowych usług medycznych na wszystkie usługi świadczone w placówkach Wykonawcy, a niezagwarantowane w ramach pakietu, Wykonawca wpisze w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ.

Rabat będzie oceniany metodą punktową wg wzoru:

$$\frac{\text{Wysokość rabatu zaoferowana w ofercie badanej} \times 100\text{pkt} \times \text{Znaczenie kryterium } 10 \%}{\text{Najwyższy zaoferowany rabat}}$$

Oferta może otrzymać maksymalnie 10 pkt (1%=1pkt) w zakresie kryterium rabat na wszystkie pozostałe usługi.

ILOŚĆ PLACÓWEK W WARSZAWIE

Pod pojęciem **placówka medyczna Wykonawcy** Zamawiający rozumie placówkę medyczną, która spełnia łącznie następujące kryteria:

- świadczy usługi opieki medycznej przez 6 dni w tygodniu,
- świadczy usługi opieki medycznej innej niż medycyna pracy, w których dostępnych jest co najmniej 8 spośród następujących specjalistów: alergolog, chirurg, dermatolog, endokrynolog, gastrolog, ginekolog, hematolog, internista, kardiolog, laryngolog, neurolog, okulista, onkolog, ortopeda, reumatolog, proktolog, urolog, pediatria, chirurg dziecięcy, ortopeda dziecięcy, neurolog dziecięcy.

W celu zapewnienia możliwości oceny oferty z zastosowaniem niniejszego kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej, Wykonawca wypełni i załączy do oferty **wykaz placówek medycznych Wykonawcy na terenie m. st. Warszawy (załącznik nr 1b do niniejszej SIWZ) → dokument nie podlega uzupełnieniu na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp, a jego nie załączenie do oferty skutkuje przyznaniem 0 pkt w ramach oceny z zastosowaniem niniejszego kryterium.**

Ilość placówek w Warszawie, wynikająca z załączonego do oferty wykazu placówek medycznych Wykonawcy na terenie m. st. Warszawy, Wykonawca wpisze w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ.

Ilość placówek w Warszawie będzie oceniana metodą punktową wg wzoru:

$$\frac{\text{Ilość placówek medycznych w Warszawie w ofercie badanej} \times 100 \text{ pkt} \times \text{Znaczenie kryterium } 5 \%}{\text{Największa ilość placówek medycznych w Warszawie}}$$

Oferta może otrzymać maksymalnie 5 pkt (1%=1pkt) w zakresie kryterium ilość placówek w Warszawie.

HONOROWANIE PRZEZ LEKARZY MEDYCYNY PRACY DRUKÓW KONSULTACJI ORAZ ORZECZEŃ PSYCHOLOGICZNYCH WYDANYCH PRZEZ PRACOWNIĘ PSYCHOLOGII TRANSPORTU I SYMULATORÓW JAZDY

Zgodnie z Ustawą o kierujących pojazdami z dnia 5 stycznia 2011 roku (Dz. U. z 2011, nr 30 poz. 151 z późn. zm.) w Instytucie Transportu Samochodowego istnieje **Pracownia Psychologii Transportu i Symulatorów Jazdy wpisana pod numerem MCZP/RJP/1/005/01** do rejestru przedsiębiorców prowadzących pracownię psychologiczną, prowadzonego przez marszałka województwa mazowieckiego.

Kadrę Pracowni Psychologii Transportu i Symulatorów Jazdy stanowią doświadczeni specjaliści:

mgr Monika Ucińska – psycholog uprawniony do badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu - **Nr MCZP/RP/1/058/03** w ewidencji psychologów prowadzonej przez marszałka województwa mazowieckiego,

dr Ewa Odachowska - psycholog uprawniony do badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu - **Nr 64/P/12** w ewidencji psychologów prowadzonej przez marszałka województwa podlaskiego.

Zgodnie z zapisami art. 10 ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1184) psychologowie ITS są zgłoszeni jako realizujący zadania w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi do właściwego wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy.

Pracownia Psychologii Transportu i Symulatorów Jazdy dysponuje metodami i urządzeniami badawczymi pozwalającymi zweryfikować zmienne mające znaczenie dla celu badania, w tym narzędziami do badania sprawności psychomotorycznej - czasu reakcji, koordynacji wzrokowo-ruchowej, widzenia stereoskopowego, widzenia w ograniczonych warunkach oświetlenia (widzenie zmierzchowe, nocne, wrażliwość na olśnienie, widzenie kontrastu). Ponadto narzędziami do badania sprawności intelektualnej i procesów poznawczych oraz cech osobowości.

Zgodę lub brak zgody na honorowanie przez lekarzy medycyny pracy zatrudnionych u Wykonawcy druków konsultacji oraz orzeczeń psychologicznych wydanych przez Pracownię Psychologii Transportu i Symulatorów Jazdy, Wykonawca wpisze w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ.

Oferta może otrzymać maksymalnie 10 pkt (1%=1pkt) w zakresie kryterium honorowanie przez lekarzy medycyny pracy druków konsultacji oraz orzeczeń psychologicznych wydanych przez Pracownię Psychologii Transportu i Symulatorów Jazdy

Jeżeli Wykonawca zadeklaruje, że **wyraża zgodę** na powyższe – oferta uzyska dodatkowe 10 pkt. Jeżeli Wykonawca **nie wyrazi zgody** na powyższe, oferta otrzyma 0 pkt w ramach oceny z zastosowaniem niniejszego kryterium.

Łączna liczba punktów za ofertę =

liczba punktów za cenę brutto + liczba punktów za cenę pakietu rodzinnego + liczba punktów za cenę pakietu dla małżonka lub partnera/dla dziecka do ukończenia 25 r.ż. + Liczba punktów za odległość od siedziby ITS najbliższej placówki świadczącej usługi w zakresie medycyny pracy+ Liczba punktów za rabat na wszystkie pozostałe usługi + liczba punktów za ilość placówek w Warszawie + liczba punktów za honorowanie przez lekarzy medycyny pracy druków konsultacji oraz orzeczeń psychologicznych wydanych przez Pracownię Psychologii Transportu i Symulatorów Jazdy

Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty, Zamawiający zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty o wyniku postępowania, zgodnie z art. 92 ustawy Prawo zamówień publicznych.

14) INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.

1. Po dokonaniu wyboru oferty, Zamawiający przystąpi do zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą w trybie art. 94 ustawy PZP.
2. Termin i miejsce podpisania umowy wskaże Zamawiający.

3. Przed podpisaniem umowy Wykonawca podaje dane niezbędne do wypełnienia wzoru umowy.
4. Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.
5. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia przedłożą przed podpisaniem umowy na realizację zamówienia umowę regulującą współpracę tych Wykonawców.

15) WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zabezpieczenie **nie jest** wymagane.

16) ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY WYMAGA OD WYKONAWCY, ABY ZAWARŁ Z NIM UMOWĘ W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO NA TAKICH WARUNKACH

Patrz Załącznik nr 2 do SIWZ - wzór umowy

17) POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Środki ochrony prawnej przysługujące Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego określono w Dziale VI ustawy PZP.

Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą jednego ze sposobów określonych w art. 27 ust. 2.

18) OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA SKŁADANIE OFERT CZĘŚCIOWYCH

Zamówienie **nie zostało** podzielone części.

19) INFORMACJA O PRZEWIDYWANYCH ZAMÓWIENIACH UZUPEŁNIAJĄCYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 67 UST.1 PKT 6 I 7

Zamawiający **nie przewiduje**, udzielenia zamówień uzupełniających.

20) OPIS SPOSOBU PRZEDSTAWIANIA OFERT WARIANTOWYCH ORAZ MINIMALNE WARUNKI, JAKIM MUSZĄ ODPOWIADAĆ OFERTY WARIANTOWE, JEŻELI ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA ICH SKŁADANIE

Oferta **nie może przewidywać** odmiennego niż określony w SIWZ sposobu wykonania zamówienia. Zamawiający nie będzie rozpatrywać ofert wariantowych

21) INFORMACJE DOTYCZĄCE WALUT OBCYCH, W JAKICH MOGĄ BYĆ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ

Rozliczenia będą prowadzone w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

22) INFORMACJA O KOSZTACH ZWIĄZANYCH Z PRZYGOTOWANIEM I ZŁOŻENIEM OFERTY

Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Opracowała: Katarzyna Bełdowska

Zatwierdził opracowanie: Przewodniczący Komisji Przetargowej

Załącznik nr 1a - **szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

Świadczenie kompleksowych usług medycznych dla Instytutu Transportu Samochodowego (ITS) z zakresu medycyna pracy oraz innych świadczeń medycznych.

Lp.	Usługa	Opis wymagań	Spełnia/nie spełnia
Medycyna pracy			
1.	Badania z zakresu medycyny pracy, w tym badania wstępne, badania okresowe, badania okresowe w związku z pogorszeniem stanu zdrowia, badania kontrolne w celu wydania orzeczenia o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku	Badania dla pracowników i kandydatów do pracy skierowanych n badania przez Zamawiającego. Badania medycyny pracy będą zawierać pełen zakres obejmujący wszystkie badania i konsultacje lekarskie wymagane obowiązującymi przepisami prawa dla pracownika na danym stanowisku pracy, na które kieruje pracodawca wydając skierowanie W ramach badań Lekarz Medycyny Pracy będzie przeprowadzać lub zlecać badania niezbędne do wydania pracownikowi orzeczenia o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku, zgodnie z zakresem określonym w Kodeksie Pracy, ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1184) oraz w przepisach wydanych na ich podstawie, w szczególności w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 1996 r. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.), w tym również badania sanitarno-epidemiologiczne (z wyłączeniem badań w kierunku nosicielstwa). W ramach miesięcznego abonamentu przeprowadzane będą także badania kierowców, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2014 r. poz. 949).	

		Wszelkie badania i konsultacje niezbędne do otrzymania orzeczenia lekarskiego powinny zostać wykonane jednego dnia, w terminie do 2/5 dni od dnia zgłoszenia wykonania badań przez pracownika ITS. Badania i konsultacje powinny zostać przeprowadzone bezpośrednio po sobie. → patrz szczegółowo pkt 22 poniżej	
2	Profilaktyka zdrowotna w zakresie czynnego poradnictwa dla osób chorych na choroby zawodowe lub choroby związane z wykonywaną pracą – leczenie i prewencja	• Analiza stanu zdrowia pracowników, występowania chorób zawodowych i ich przyczyn. • Gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie informacji o narażeniu zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną. • Inicjowanie działań wśród pracowników na rzecz ochrony ich zdrowia.	
3	Świadczenie usług na terenie zakładu pracy (ITS) na żądanie Zamawiającego.	Wykonawca będzie zobowiązany do • wykonywania przeglądów stanowisk pracy, • do zapewnienia udziału Lekarza Medycyny Pracy w komisji BHP, • do przygotowywania opinii dla potrzeb komisji wypadkowej, • do udzielenia pomocy w ustaleniu składu apteczki pierwszej pomocy.	
Pakiet podstawowych usług medycznych: dla pracownika Zamawiającego -ITS/dla rodziny pracownika Zamawiającego/ dla małżonka lub partnera pracownika Zamawiającego/dla dziecka pracownika Zamawiającego do ukończenia 25 roku życia			

4	Konsultacje lekarskie - dostęp do lekarzy nielimitowany, bez skierowania,	• choroby wewnętrzne (internista i/lub lekarz medycyny rodzinnej) • ginekologia i położnictwo • chirurgia • laryngologia • okulistyka • dermatologia • alergologia • ortopedia • kardiologia • neurologia • urologia • diabetologia • endokrynologia • gastroenterologia • nefrologia • onkologia • pulmonologia • reumatologia • hematologia • pediatria • chirurgia dziecięca • ortopedia dziecięca • neurologia dziecięca	
---	---	--	--

	Konsultacje lekarskie - dostęp do lekarzy limitowany, bez skierowania, 3 konsultacje w ciągu roku u każdego ze specjalistów	• psychiatra • psycholog, w tym seksuolog i androlog	
5	Konsultacje lekarskie – dostęp do lekarzy na podstawie skierowania od lekarza Wykonawcy do pozostałych specjalistów nie wskazanych w pkt 4 powyżej.	W tym tzw. konsultacje profesorskie u samodzielnego pracownika naukowego	
6	Badania diagnostyczne - Nielimitowana liczba badań na podstawie skierowania wraz z bezpłatnymi środkami kontrastowymi oraz preparatami do badań w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, obrazowej i czynnościowej, z zastrzeżeniem, że w ramach	• <u>badania hematologiczne i koagulologiczne</u>: eozynofilia bezwzględna, leukocyty, OB, morfologia krwi obwodowej z rozmazem, płytki krwi, retikulocyty, czas protrombinowy, czas trombinowy (TT), czas trombotoplastynowy (INR), D-Dimery, APTT, fibrynogen • <u>badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe</u>: białko c-reaktywne, ALAT-aminotransferaza alaninowa, ASPAT-aminotransferaza asparaginianowa, amylaza, albuminy, białko całkowite, bilirubina całkowita, bilirubina bezpośrednia, chlorki, cholesterol całkowity, cholesterol HDL, cholesterol LDL, kinaza kreatynowa (CPK), dehydrogenaza mleczanowa, fosfataza zasadowa,	

	jednego pakietu przysługuje raz w roku bez skierowania na żądanie pacjenta: • badanie moczu • morfologia krwi z rozmazem automatycznym • badanie krwi sprawdzające poziom cholesterolu • badanie krwi sprawdzające poziom glukozy na czczo	fosfataza kwaśna, fosforany, GGTP –gamma-glutamylotranspeptydaza, glukoza, glukoza – krzywa, kreatynina, kwas moczowy, lipidogram, magnez, mocznik, potas, proteinogram, sód, trójglicerydy, wapń, żelazo, IGE całkowite, IGA całkowite, IGG całkowite, IGM całkowite, kwas foliowy, witamina B12, TIBC – całkowita zdolność wiązania żelaza, żelazo-krzywa wchłaniania, ferrytyna, ceruloplazmina, transferyna, troponina, tyreoglobulina, apolipoproteina A1, lipaza, miedź, adrenalina (poziom we krwi), kortyzol, test z metodopramidem, prolaktyna, TSH, estradiol, FSH, FT3 (wolne T3), FT4 (wolne T4), beta-HCG, LH, progesteron, prolaktyna, testosteron, AFP, PSA, CEA, CA-125, CA-15.3, CA-19.9, bhemoglobina glikolowana. • <u>badania serologiczne i diagnostyka infekcji:</u> odczyn VDRL, ASO, RF, Waalera – Rosego, CoombsaBTA, oznaczenie przeciwciał anty Rh, grupa krwi, badanie przeglądowe alloprzeciwciał, Antygen Hbs (HBs-Ag), ATPO, ATG, cytomegalia przeciwciała w klasie IGG/IGM, EBV przeciwciała w klasie IGG/IGM, przeciwciała anty-Hbs, przeciwciała anty-HCV, Helikobakter pyroli, przeciwciała HIV1/HIV2 oraz mononukleozą, różyczka, toksoplazmoza przeciwciała w klasie IGG/IGM, chlamydia trachomatis IGG/IGM/IGA, HBc przeciwciała IGM • <u>badania moczu:</u> badanie ogólne + osad, kwas wanilinomigdałowy białko, fosforany, glukoza kreatynina, kwas moczowy, magnez, mocznik, sód, wapń, ALA, miedź, potas, katecholaminy noradrenalina adrenalina, kortyzol, metoksykatecholaminy, ołów w dobowej zbiórce moczu • <u>posiewy i wymazy w kierunku bakterii tlenowych</u> - posiew moczu, posiew kału ogólny, wymaz z gardła, w zależności od wskazań dodatkowo antybiogram, posiew i wymaz w kierunku bakterii tlenowych i beztlenowych, wymaz z ucha, oka, nosa, odbytu, pochwy, rany, posiew kału w kierunku pałeczek Salmonella i Shigella, czystość	
--	---	---	--

		pochwy, posiew nasienia, posiew płwociny, wymaz z szyjki macicy • <u>badania kału</u>: badanie kału ogólne w kierunku pasożytów, na krew utajoną, na Lamblie oraz na Rota Wirus/adenowirusy • <u>badania cytologiczne</u>: cytologia ginekologiczna, cytologia złuszczeniowa z nosa badania mykologiczne z posiewem, mykogram • <u>badania toksykologiczne</u>: digoksyna, ołów • <u>badania elektrokardiograficzne</u>: EKG spoczynkowe, EKG wysiłkowe, 24 godzinne badanie EKG (Holter EKG), Holter EKG ciśnieniowy, Holter EKG „event” • <u>badania rentgenowskie</u>: RTG czaszki, RTG jamy brzusznej, RTG klatki piersiowej – również z barytem, RTG kości krzyżowej i krzyżowo-ogonowej, RTG kości (nosa, podudzia, udowej, ramienia, przedramienia, skroniowych), RTG kręgosłupa (lędźwiowego, krzyżowo-biodrowego, piersiowego, szyjnego), RTG w kierunku skoliozy, RTG łopatk, RTG miednicy, RTG mostka, RTG żuchwy, RTG zatok, RTG żeber, RTG stawów, RTG kończyn, urografia, RTG nosogardła (trzeci migdał), RTG barku • <u>badania ultrasonograficzne</u>: USG jamy brzusznej, USG miednicy mniejszej, USG układu moczowego, USG ginekologiczne przez powłoki brzusznej, USG ginekologiczne (ocena ciąży), USG piersi, USG tarczycy, USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne, USG transwaginalne, USG ciąży przez powłoki brzuszne, USG scriningowe ginekologiczne, USG jąder, USG ślinianek, ECHO serca, USG gruczołu krokowego transrektalne, Doppler USG tętnic szyi, Doppler USG żył szyi, Doppler USG tętnic kończyny, Doppler USG żył kończyny, USG Doppler jamy brzusznej/ układu wrotnego, USG Doppler tętnic nerkowych, USG Doppler tętnic wewnętrznych, USG stawu biodrowego, USG stawu kolanowego, USG stawu łokciowego, USG stawu skokowego, USG staw barkowy, USG monitorowanie biopsji, USG tkanek miękkich, USG węzłów chłonnych, USG krtani, USG nadgarstka, USG drobne	
--	--	---	--

		stawy i więzadła, USG palca, USG ścięgna Achillesa • <u>badania endoskopowe</u>: anoskopia, gastroskopia, rektoskopia, sigmoidoskopia, kolonoskopia - pobranie wycinków z oceną histopatologiczną w przypadku wskazań medycznych • <u>badania okulistyczne</u>: pole widzenia, dno oka, adaptacja do ciemności, badanie ciśnienia śródgałkowego, badanie widzenia przestrzennego • <u>rezonans magnetyczny</u>: jamy brzusznej, miednicy małej, śródpiersia (z wyłączeniem piersi), kręgosłupa: lędźwiowego, piersiowego, szyjnego, głowy + angio (z wyłączeniem spektroskopii), oczodołów, zatok, przysadki, stawów: barkowego, łokciowego, kolanowego, nadgarstka, skokowego, biodrowych, krzyżowo-biodrowych, stopy (z wyłączeniem badań dynamicznych), kończyny dolnej (udo, podudzie), kończyny górnej (ramię, przedramię). • <u>tomografia komputerowa</u>: głowy (z wyłączeniem dental CT), zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, klatki piersiowej (z wyłączeniem naczyń wieńcowych i serca), klatki piersiowej HRCT, jamy brzusznej (z wyłączeniem kolonoskopii wirtualnej), miednicy małej, kręgosłupa: szyjnego, piersiowego, lędźwiowego, stawów: biodrowych, kolanowego, skokowego, nadgarstka, barkowego, łokciowego, stopy, CT tkanek miękkich (udo, podudzie, ramię, przedramię) • <u>spirometria</u> • <u>audiometria tonalna</u> • <u>densytometria przesiewowa (screeningowa)</u> • <u>badanie uroflowmetryczne</u> • <u>biopsje cienkoigłowe - guzka, prostaty, piersi, tarczycy, węzłów chłonnych wraz z oceną histopatologiczną</u> • <u>mammografia</u> • <u>testy skórne alergiczne</u>	
7	Zabiegi ambulatoryjne – nielimitowana liczba	• pobranie wymazu/posiewu • pomiar ciśnienia tętniczego	

	zabiegów ogólnolekarskich, chirurgicznych, laryngologicznych, okulistycznych, ortopedycznych, dermatologicznych, ginekologicznych oraz pielęgniarских, na podstawie skierowania od lekarza Wykonawcy, z bezpłatnym użyciem materiałów i środków medycznych, takich jak: gips tradycyjny i syntetyczny, opatrunki, bandaż, venflon, strzykawki, waciki, plastry, igły, środki dezynfekujące, szwy i nici chirurgiczne:	• pomiar wzrostu i wagi ciała • odczulanie (lek pacjenta) • założenie i zmiana opatrunku • pobranie wymazu i posiewu • usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych w placówkach własnych usługodawcy • usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza placówkami usługodawcy – po ocenie lekarza, poza zdjęciem szwów po porodzie • znieczulenie miejscowe • usunięcie kleszcza • założenie i usunięcie przedniej tamponady nosa • przedmuchiwanie (kateteryzacja) trąbki słuchowej • koagulacja naczyń przegrody nosa • usunięcie ciała obcego z nosa, ucha • założenie/zmiana innego opatrunku laryngologicznego • założenie/zmiana/usunięcie sączka • płukanie ucha/nosa • laryngoskopia pośrednia • pobranie wymazu/posiewu • donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa • badanie dna oka • pomiar ciśnienia śródgałkowego • usunięcie ciała obcego z oka • badanie ostrości widzenia • iniekcja podspojówkowa • badanie autorefraktometrem • podanie leku do worka spojówkowego • płukanie worka spojówkowego • gonioskopia	
--	---	---	--

		• dobór okularów • założenie/zmiana/usunięcie opatrunku gipsowego • repozycja złamania (jeżeli standard przychodni na to pozwala) • iniekcje dostawowe i okołostawowe • punkcja stawu – pobranie materiału do badań • założenie opaski elastycznej • założenie szyny/temblaka • założenie/dopasowanie korcezy lub stabilizatora • dermatoskopi • pobranie cytologii • podanie leku doustnego • iniekcja podskórna, domięśniowa, dożylna • podłączenie wlewu kroplowego • pobranie krwi • szczepienia przeciwko grypie i tężcowi wraz z ceną preparatu, po konsultacji lekarskiej	
8	Prowadzenie ciąży – bez skierowania, na podstawie „kalendarza badań w ciąży”/ karty ciąży.	• badanie cytologiczne • grupa krwi i czynnik Rh oraz przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych • przeciwciała odpornościowe dla krwinek czerwonych (BTA) • morfologia krwi • badanie ogólne moczu • badanie stężenia glukozy we krwi na czczo • badanie stężenia glukozy na czczo i 2 godz. po podaniu doustnym 75 g glukozy • VDRL • antygen HBs • przeciwciała anty-HBV, anty-HCV, anty-HIV • przeciwciała w kierunku różyczki (IgG, IgM)	

		• przeciwciała w kierunku toksoplazmozy (IgG, IgM) • przeciwciała w kierunku cytomegalii (IgG, IgM) • test podwójny – (PAPP-A, wolna podjednostka β-HCG) • test potrójny – (całkowite HCG, wolny estriol i AFP) • posiew w kierunku paciorkowców β-hemolizujących z pochwy i okolicy odbytu • posiew z kanału szyjki macicy • badania ultrasonograficzne macicy i przydatków	
9	Profilaktyka stomatologiczna oraz stomatologia zachowawcza obejmująca następujące usługi wraz z materiałami.	• przegląd stomatologiczny – raz w roku • fluoryzacja zębów • usuwanie kamienia nazębnego (scaling) • uszczelnianie bruzd • piaskowanie • konsultacja stomatologa, ortodonta, chirurga stomatologicznego, periodontologa, protetyka (plan leczenia) • stomatologia zachowawcza, w tym: leczenie ubytków próchnicznych, leczenie kanałowe zębów, odbudowa zębów, suchy zębodół, dewitalizacja, amputacja i ekstyrpacja miazgi, impregnacja zębiny • RTG zęba • pantomogram • znieczulenie miejscowe • nocna pomoc stomatologiczna (pomoc doraźna) w godzinach 20.00-8.00 na terenie m. st. Warszawy	
10	Chirurgia stomatologiczna – rabat 50% na usługi wraz z materiałami, wykonywane przez lekarzy stomatologów w zakresie:	• chirurgiczne zaopatrzenie rany (dużej, małej - do 3 zębodołów) • hemisekcja zęba • nacięcie ropnia – włącznie z drenażem • plastyka połączenia lub przetoki ustno-zatokowej • plastyka wędzidełka wargi, policzka, języka • resekcja wierzchołka korzenia zęba bocznego, zęba bocznego z	

		wstecznym wypełnienie kanału • resekcja wierzchołka korzenia zęba przedniego, zęba przedniego z wstecznym wypełnieniem kanału • tymczasowe zaopatrzenie złamanej szczęki • usunięcie szwów w jamie ustnej • usunięcie zęba jednokorzeniowego, jednokorzeniowego mlecznego • usunięcie zęba przez dłutowanie wewnątrzzębodołowe • usunięcie zęba wielokorzeniowego, wielokorzeniowego mlecznego • wycięcie małego guzka, zmiany guzopodobnej • wyłuszczenie kamienia z przewodu slinianki • wyłuszczenie torbieli zębopochodnej • założenie opatrunku chirurgicznego • założenie opatrunku parodontologicznego • zamknięcie zatoki otwartej w przebiegu usuwania zęba • zatamowanie krwawienia w obrębie jamy ustnej	
11	Rehabilitacja – ze skierowaniem, dla pacjentów po urazach ortopedycznych, cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów, cierpiących z powodu chorób zawodowych oraz z powodu neurologicznych zespołów bólowych; bez rehabilitacji wad wrodzonych i ich następstw, urazów okołoporodowych, przewlekłych chorób tkanki łącznej i ich następstw, rehabilitacji po zabiegach	• konsultacje lekarza rehabilitacji • konsultacje rehabilitanta • konsultacje lekarza rehabilitacji dzieci • kinezyterapia • fizykoterapia, obejmująca co najmniej następujące zabiegi: - elektrostymulacja - jonoforeza - galwanizacja - ultradźwięki (w tym w wodzie) - prądy diadynamiczne - prądy interferencyjne - terapia laserowa - terapia manualna	

	operacyjnych w okresie 1 miesiąca po zabiegu, po incydentach wieńcowych, po incydentach neurologicznych i naczyniowo-mózgowych oraz usług o charakterze fitness i gimnastyki korekcyjnej:		
12	Interwencja karetki	w przypadku nagłych zachorowań i wypadków: nielimitowana usługa udzielenia pomocy w siedzibie Zamawiającego (ITS), a w razie konieczności – usługa przewozu pacjenta do placówki Wykonawcy lub – w przypadku zagrożenia życia – do najbliższego szpitala	
13	Programy profilaktyki zdrowotnej	Dostosowane do zagrożeń zdrowotnych występujących u pacjentów określonej płci w poszczególnych grupach wiekowych programy konsultacji lekarskich i badań specjalistycznych zapobiegających ryzyku zachorowań → profilaktyczny przegląd stanu zdrowia.	
Pozostałe wymagania:			
14	Rozwinięta sieć placówek w Warszawie i okolicach, w tym: - co najmniej 4 placówki medyczne na terenie miasta Warszawy świadczące usługi z zakresu medycyny pracy, - co najmniej 1 placówka świadcząca usługi z zakresu medycyny pracy w odległości nie większej niż 5 km od siedziby Zamawiającego → patrz kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej Uwaga!!! Odległość dzielącą siedzibę Zamawiającego (Instytut Transportu Samochodowego w Warszawie ul. Jagiellońska 80), Wykonawca jest zobowiązany do sprawdzenia na stronie internetowej http://www.zumi.pl/trasa.html . Powyższy wymóg ma na celu zapewnienie równego traktowania Wykonawców w niniejszym postępowaniu.		
15	Możliwość rezerwowania wizyt osobiście (w placówkach), telefonicznie (infolinia), za pośrednictwem strony internetowej lub aplikacji internetowych, w tym mobilnych. Przypomnienie drogą elektroniczną np. sms-ami lub emailami o wizytach /badaniach w dniu poprzedzającym dzień umówionej		

	wizyty/badania.	
16	Doraźna pomoc lekarza internisty i pediatry 24h/7dni w tygodniu na terenie m.st. Warszawy	
17	Wystawianie zwolnień lekarskich	
18	Minimum 10% rabatu na wszystkie pozostałe, niezagwarantowane w ramach pakietu podstawowych usług medycznych ,usługi medyczne w placówkach Wykonawcy → patrz kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej	
19	Całodobowa pomoc medyczna – pomoc w nagłych przypadkach, udzielenie informacji jakie działania należy w danej sytuacji podjąć za pośrednictwem do wyboru infolinii, strony internetowej, aplikacji internetowej	
20	Gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie informacji o stanie zdrowia pacjenta, w tym dostęp dla pacjenta oraz dla wszystkich lekarzy Wykonawcy, u których odbywa się konsultacja, do historii chorób pacjenta, wykazu wszystkich konsultacji lekarskich, wykazu stosowanych leków, wyników badań laboratoryjnych i diagnostycznych innych ważnych informacji o pacjencie	
21	Maksymalne terminy, w których będzie zagwarantowane odbycie wizyty/badania/konsultacji liczone od dnia zgłoszenia potrzeby w ww. zakresie przez pacjenta: <u>Medycyna pracy:</u> Badania wstępne/ okresowe / okresowe w związku z pogorszeniem stanu zdrowia – 5 dni Badania kontrolne – 2 dni Badania i konsultacje z zakresu medycyny pracy powinny się odbywać w najbliższej względem siedziby Zamawiającego placówce Wykonawcy świadczącej tego typu usług Konsultacje u lekarza pediatry oraz internisty lub u lekarza rodzinnego – 2 dni Konsultacje u pozostałych lekarzy specjalistów – 10 dni Badania diagnostyczne/ Profilaktyka stomatologiczna oraz stomatologia zachowawcza -14 dni Wszystkie terminy dotyczą konsultacji/badań/wizyt na terenie m. st. Warszawy W przypadku braku w placówkach Wykonawcy wymaganego dostępu do specjalisty w odpowiednim terminie, wymagane jest skierowanie pacjenta przez lekarza Wykonawcy na konsultację specjalistyczną do lekarza, który nie przyjmuje w placówkach Wykonawcy, ale jest dostępny na terenie Warszawy.	

Załącznik nr 1b –**Wykaz placówek medycznych Wykonawcy na terenie m. st. Warszawy**

Wykonawca załączy wykaz placówek medycznych spełniających łącznie następujące kryteria:

- ❖ placówka medyczna świadczy usługi opieki medycznej przez 6 dni w tygodniu,
- ❖ placówka medyczna świadczy usługi opieki medycznej innej niż medycyna pracy, w których dostępnych jest co najmniej 8 spośród następujących specjalistów: alergolog, chirurg, dermatolog, endokrynolog, gastrolog, ginekolog, hematolog, internista, kardiolog, laryngolog, neurolog, okulista, onkolog, ortopeda, reumatolog, proktolog, urolog, pediatria, chirurg dziecięcy, ortopeda dziecięcy, neurolog dziecięcy.

Wykaz placówek medycznych:

1.

Załącznik nr 2 – Wzór umowy

UMOWA NR _____

W dniu _____ 2016 roku w Warszawie między:

1. **Instytutem Transportu Samochodowego** z siedzibą w Warszawie (instytutem badawczym), ul. Jagiellońska 80 (03-301 Warszawa), wpisanym do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Miasta Stołecznego Warszawy w Warszawie Wydział XIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000130051, posiadającym nadany numer NIP 525-00-08-382 oraz numer REGON 000127692, reprezentowanym przez:

dr hab. inż. Marcina Ślęzaka – Dyrektora,

przy kontrasygnacie mgr inż. Heleny Rajchel – Głównego Księgowego,

- zwanym dalej **„Zamawiającym”**,

a

2. _____
z siedzibą w _____ ul. _____ wpisanym (-ą) do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy _____ Wydział _____ Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS _____, posiadającym (-ą) nadany numer NIP _____ oraz numer REGON _____,

_____ - _____

_____ - _____

- zwanym (-ą) dalej **„Wykonawcą”**,

łącznie zwanymi dalej **„Stronami”**.

W rezultacie udzielenia przez Zamawiającego zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z art. 10 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164), Strony zawierają umowę (zwaną dalej: **„Umową”**) o następującej treści:

§ 1.

PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem Umowy jest świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zamawiającego oraz ich rodzin, w tym:
 - 1) zapewnienie świadczeń medycznych w zakresie medycyny pracy – dla pracowników Zamawiającego i kandydatów na pracowników Zamawiającego;
 - 2) zapewnienie innych świadczeń medycznych, nie wchodzących w zakres medycyny pracy – dla pracowników Zamawiającego oraz ich rodzin.
2. Usługi medyczne, o których mowa w § 1 ust. 1 Umowy świadczone będą w ramach pakietów:
 - 1) pakiet medycyny pracy;

- 2) pakiet podstawowych usług medycznych dla pracownika Zamawiającego;
 - 3) pakiet podstawowych usług medycznych dla rodziny pracownika Zamawiającego;
 - 4) pakiet podstawowych usług medycznych dla małżonka lub partnera pracownika Zamawiającego lub dla dziecka pracownika Zamawiającego do ukończenia 25 roku życia.
3. Wykonawca jest zobowiązany do świadczenia usług medycznych w ramach pakietów, o których mowa w § 1 ust. 2 Umowy, w zakresie i na warunkach określonych w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy oraz w ofercie Wykonawcy z dnia _____ roku, stanowiącej integralną część Umowy.
 4. W ramach podstawowego zakresu przedmiotu zamówienia Wykonawca będzie zobowiązany do świadczenia usług medycznych:
 - 1) w ramach pakietu medycyna pracy, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 1) Umowy – dla 185 osób uprawnionych, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 1) lit. a) Umowy;
 - 2) w ramach pakietu podstawowych usług medycznych dla pracownika Zamawiającego, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 2) Umowy – dla 185 osób uprawnionych, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 2) lit. a) Umowy;- z zastrzeżeniem, że liczba osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych będzie aktualizowana zgodnie z postanowieniami Umowy.
 5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia podstawowego zakresu przedmiotu zamówienia (tj. liczby osób uprawnionych) o nie więcej niż 10 % w stosunku do zakresu określonego w § 1 ust. 4 Umowy.
 6. Wykonawca zapewni świadczenie usług medycznych dla osób uprawnionych, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 2) lit. b)-c) Umowy, w ramach pakietów podstawowych usług medycznych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 3)-4) Umowy, pod warunkiem, że pracownik Zamawiającego związany z daną osobą uprawnioną zadeklaruje przystąpienie do korzystania z tych usług, a osoba ta zostanie wskazana w liście osób uprawnionych, przekazywanej Wykonawcy przez Zamawiającego zgodnie z postanowieniami Umowy.

§ 2. OŚWIADCZENIA WYKONAWCY

Wykonawca oświadcza, że:

1. spełnia wszystkie kryteria upoważniające go do świadczenia usług medycznych będących przedmiotem Umowy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, w tym posiada wszelkie uprawnienia do świadczenia tych usług;
2. usługi medyczne udzielane będą przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje medyczne i uprawnienia, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
3. usługi medyczne będą świadczone z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
4. usługi medyczne będą świadczone z wykorzystaniem wyposażenia i aparatury medycznej w pełni sprawnej i dopuszczanej do użytkowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

§ 3.

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

1. Strony ustalają, że Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. na okres 36 miesięcy od dnia zawarcia Umowy, z zastrzeżeniem § 3 ust. 2 Umowy.
2. Umowa ulega rozwiązaniu przed upływem terminu określonego w §3 ust. 1 Umowy w przypadku wcześniejszego wykorzystania przez Zamawiającego środków zabezpieczonych na realizację przedmiotu Umowy, określonych w § 9 ust. 1 Umowy.
3. Kontrola wykorzystania środków zabezpieczonych na realizację przedmiotu Umowy należy do Zamawiającego.

§ 4.

MIEJSCE REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Usługi medyczne w ramach niniejszej Umowy, świadczone będą w placówkach medycznych Wykonawcy. Szczegółowy wykaz placówek medycznych Wykonawcy stanowi załącznik nr 2 do Umowy.
2. Usługi medyczne będące przedmiotem Umowy świadczone są na terenie m.st. Warszawy, z zastrzeżeniem, że osoby uprawnione, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt 1) Umowy, mają prawo do korzystania z usług medycznych we wszystkich placówkach medycznych Wykonawcy zlokalizowanych na terytorium Rzeczypospolitej Polski.
3. W wyjątkowych przypadkach, gdy z przyczyn od Wykonawcy niezależnych, nie będzie możliwa realizacja usługi medycznej we wskazanej przez osobę uprawnioną do korzystania z tej usługi placówce medycznej Wykonawcy i w terminie określonym zgodnie z § 7 ust. 1 Umowy (odpowiednio dla danej usługi medycznej), Wykonawca zapewni realizację tej usługi medycznej w innej placówce medycznej na terenie m. st. Warszawy, w terminie nie dłuższym niż termin określony dla tej usługi w § 7 ust. 1 Umowy.

§ 5.

UPRAWNIENI DO KORZYSTANIA Z USŁUG MEDYCZNYCH

1. Osobami uprawnionymi do korzystania z usług medycznych są:
 - 1) w ramach pakietu medycyny pracy, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 1) Umowy:
 - a) osoby będące pracownikami Zamawiającego, zatrudnione na podstawie umowy o pracę, skierowani przez Zamawiającego na badania okresowe, badania okresowe w związku z pogorszeniem stanu zdrowia lub badania kontrolne;
 - b) kandydaci na pracowników Zamawiającego skierowani przez Zamawiającego na badania wstępne,
 - 2) w ramach pakietów podstawowych usług medycznych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 2) – 4) Umowy:
 - a) osoby będące pracownikami Zamawiającego, zatrudnione na podstawie umowy o pracę,
 - b) współmałżonkowie lub partnerzy pracowników Zamawiającego,
 - c) dzieci pracowników Zamawiającego, które nie ukończyły 25 roku życia tj. dzieci własne oraz dzieci przysposobione lub przyjęte na wychowanie w ramach rodziny zastępczej, dzieci współmałżonków lub partnerów.

2. Zamawiający przekaze Wykonawcy listę osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych w ramach pakietu medycyna pracy, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 1) Umowy oraz w ramach pakietu podstawowych usług medycznych dla pracownika Zamawiającego, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 2) Umowy, w terminie 3 dni roboczych od dnia podpisania Umowy.
3. Zamawiający przekaze Wykonawcy listę osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych w ramach pakietów podstawowych usług medycznych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 3) i 4) Umowy, w terminie 5 dni roboczych od dnia podpisania Umowy.
4. Listy osób uprawnionych, o których mowa w § 5 ust. 2 i 3 Umowy, będą zawierały w szczególności następujące dane: imię, nazwisko, numer PESEL, data urodzenia, płeć oraz adres zameldowania osoby uprawnionej.
5. Zamawiający zobowiązuje się do pisemnego comiesięcznego aktualizowania list osób uprawnionych, o których mowa w § 5 ust. 2 i 3 Umowy, w terminach:
 - 1) do 5 dnia roboczego danego miesiąca za poprzedni miesiąc świadczenia usług objętych Umową, w przypadku listy, o której mowa w § 5 ust. 2 Umowy;
 - 2) do ostatniego dnia roboczego danego miesiąca za następny miesiąc świadczenia usług objętych Umową, w przypadku listy, o której mowa w § 5 ust. 3 Umowy.
6. Zaktualizowane listy osób uprawnionych, o których mowa w § 5 ust. 2 i 3 Umowy będą przekazywane Wykonawcy za pośrednictwem poczty elektronicznej lub na nośnikach elektronicznych (CD/RV) lub faxem lub listem poleconym za potwierdzeniem odbioru.
7. Wszelkie zastrzeżenia do zaktualizowanych list osób uprawnionych, o których mowa w § 5 ust. 2 i 3 Umowy, Wykonawca zgłasza najpóźniej w ciągu 3 dni roboczych od dnia ich otrzymania w sposób określony w § 5 ust. 6 Umowy.
8. Zamawiający oświadcza, że określone w §5 ust. 4 Umowy dane osobowe osób uprawnionych, są zbierane przez Zamawiającego za zgodą tych osób zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych.
9. Wykonawca zobowiązany jest do przetwarzania przekazanych przez Zamawiającego danych osobowych osób uprawnionych w celu świadczenia usług medycznych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu z Zamawiającym oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
10. Administratorem przekazanych przez Zamawiającego danych osobowych osób uprawnionych będzie Wykonawca.
11. Wykonawca oświadcza i gwarantuje, iż przekazane przez Zamawiającego dane osobowe osób uprawnionych będą przetwarzane i zabezpieczone zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

§ 6.

PRZEDSTAWICIELE STRON

1. Do bieżących kontaktów w kwestiach dotyczących realizacji Umowy każda ze Stron wyznacza swoich przedstawicieli w osobach:

Ze strony Zamawiającego:

Imię i nazwisko: _____

E-mail: _____

Tel.: _____

Ze strony Wykonawcy:

Imię i nazwisko: _____

E-mail: _____

Tel.: _____

2. W przypadku zmiany przedstawicieli upoważnionych do bieżących kontaktów, o których mowa w § 6 ust. 1 Umowy, Strona dokonująca takiej zmiany zobowiązana jest do niezwłocznego pisemnego zawiadomienia o tym drugiej Strony. Zmiana przedstawicieli nie wymaga sporządzenia aneksu do Umowy.

§ 7.

WARUNKI WYKONYWANIA UMOWY

1. Świadczenie usług medycznych (w tym wizyty, badania i zabiegi) dla osób uprawnionych, o których mowa w § 5 ust. 1 Umowy, powinno odbywać się bez zbędnej zwłoki, według ustalonego harmonogramu pracy lekarzy, z zastrzeżeniem jednak, że czas oczekiwania na wizytę, badanie lub zabieg nie powinien być dłuższy niż:
 - 1) 5 dni kalendarzowych - w przypadku badań wstępnych, badań okresowych oraz badań okresowych w związku z pogorszeniem stanu zdrowia, realizowanych w ramach pakietu medycyna pracy, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 1) Umowy;
 - 2) 2 dni kalendarzowe – w przypadku badań kontrolnych, realizowanych w ramach pakietu medycyna pracy, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt 1) Umowy;
 - 3) 2 dni kalendarzowe – w przypadku konsultacji u lekarza pediatry, internisty lub u lekarza rodzinnego, realizowanych w ramach pakietów podstawowych usług medycznych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 2) – 4) Umowy;
 - 4) 10 dni kalendarzowych – w przypadku konsultacji u lekarzy specjalistów, realizowanych w ramach pakietów podstawowych usług medycznych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 2) – 4) Umowy;
 - 5) 14 dni kalendarzowych – w przypadku wszelkich badań diagnostycznych, usług medycznych w zakresie profilaktyki stomatologicznej oraz stomatologii zachowawczej, realizowanych w ramach pakietów podstawowych usług medycznych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 2) – 4) Umowy.
2. O ewentualnych zmianach ustalonego z osobą uprawnioną terminu wizyty, badania lub zabiegu Wykonawca powiadomi osobę uprawnioną telefonicznie i ustali najbliższy, dogodny dla tej osoby termin, z uwzględnieniem terminów maksymalnych określonych w § 7 ust. 1 Umowy.
3. Ustalanie terminów wizyt, badań i zabiegów może odbywać się:
 - 1) osobiście w placówkach medycznych Wykonawcy,
 - 2) telefonicznie pod numerem telefonu _____,
 - 3) za pośrednictwem strony internetowej _____ lub za pośrednictwem aplikacji internetowych, w tym mobilnych.

4. W wypadku okresowego i przemijającego braku możliwości świadczenia usług medycznych przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia we własnym zakresie możliwości ich świadczenia przez inny podmiot, który zastąpi Wykonawcę, z zastrzeżeniem, że zakres i warunki świadczenia usług medycznych przez ten podmiot będą nie gorsze niż zakres i warunki świadczenia usług medycznych określone w Umowie. Zapewnienie możliwości świadczenia usług medycznych przez inny podmiot musi być dokonane niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 3 dni roboczych od dnia powstania przeszkody w świadczeniu tych usług przez Wykonawcę.
5. O zaistnieniu okoliczności, o których mowa w § 7 ust. 4 Umowy, Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Zamawiającego.
6. W przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w § 7 ust. 4 Umowy, Wykonawca jest odpowiedzialny wobec Zamawiającego za działania i zaniechania podmiotu zastępującego Wykonawcę i osób, którym podmiot zastępujący Wykonawcę powierzył realizację usług medycznych, jak za własne działania i zaniechania.
7. Jeżeli Wykonawca będzie wykonywał Umowę w sposób wadliwy albo sprzeczny z Umową, Zamawiający może na piśmie wezwać Wykonawcę do złożenia odpowiednich wyjaśnień oraz do zmiany sposobu wykonywania Umowy. W tym celu Zamawiający wyznaczy Wykonawcy odpowiedni termin, z zastrzeżeniem, że termin na złożenie wyjaśnień nie może nie dłuższy niż 5 dni, a termin na zmianę sposobu wykonywania Umowy nie może nie dłuższy niż 30 dni. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, Zamawiający może wyrazić zgodę na złożenie odpowiednich wyjaśnień lub zmianę sposobu wykonywania Umowy w terminach dłuższych niż terminy określone w zdaniu poprzedzającym.

§ 8.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ WYKONAWCY

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy świadczeniu lub zaniechaniu świadczenia usług medycznych będących przedmiotem Umowy.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania osób, którym powierzył realizację przedmiotu Umowy, w tym za działania i zaniechania swoich pracowników i osoby związane z Wykonawcą na innej podstawie niż stosunek pracy, jak za własne działania i zaniechania.

§ 9.

WYNAGRODZENIE

1. Wynagrodzenie brutto za wykonanie przedmiotu Umowy nie przekroczy kwoty _____ złotych (słownie: _____ /100), równej cenie oferty Wykonawcy.
2. Strony ustalają następujące ceny jednostkowe poszczególnych pakietów, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt 1)-4) Umowy:

Pakiet	Cena	VAT:	Cena

	netto:		brutto:
Medycyna pracy			
Pakiet podstawowych usług medycznych dla pracownika Zamawiającego			
Pakiet podstawowych usług medycznych dla rodziny pracownika Zamawiającego			
Pakiet podstawowych usług medycznych dla małżonka lub partnera pracownika Zamawiającego lub dla dziecka pracownika Zamawiającego do ukończenia 25 roku życia.			

3. Rozliczanie za usługi medyczne świadczone na podstawie Umowy będzie następować z dołu po zakończeniu okresu rozliczeniowego.
4. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
5. Podstawą określenia wysokości wynagrodzenia Wykonawcy za dany okres rozliczeniowy są ceny jednostkowe określone w § 9 ust. 2 Umowy oraz liczba pakietów, o których mowa w § 1 ust. 2 Umowy, z których w danym okresie rozliczeniowym korzystał Zamawiający. Liczba pakietów ustalana jest w oparciu o łączną ilość osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych, o których mowa w § 5 ust. 1 Umowy, na ostatni dzień danego okresu rozliczeniowego.
6. Liczba osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych będzie aktualizowana w terminach i na zasadach określonych w § 5 ust. 5-7 Umowy.
7. Faktury będą wystawiane przez Wykonawcę co miesiąc z dołu, w terminie 10 dni od dnia zakończenia danego okresu rozliczeniowego i przekazywane na adres Zamawiającego, przesyłkami poleconymi priorytetowymi, nadanymi najpóźniej w następnym dniu roboczym po wystawieniu danej faktury.
8. Płatności będą następowały w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury.
9. Wykonawca zobowiązany jest ponosić wszelkie koszty związane z fakturowaniem, w tym z doręczaniem faktur Zamawiającemu.
10. Płatności dokonywane będą przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy o numerze _____.
11. Za datę dokonania płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
12. W razie nieterminowej zapłaty należności wynikającej z prawidłowo wystawionej i doręczonej Zamawiającemu faktury, Wykonawcy przysługuje prawo do naliczania odsetek ustawowych za każdy dzień opóźnienia.
13. W okresie obowiązywania Umowy ceny jednostkowe, o których mowa w § 9 ust. 2 Umowy nie mogą ulec podwyższeniu.
14. Strony ustalają, że Zamawiającemu zostaje udzielony rabat w wysokości ___% na wszystkie pozostałe usługi dostępne w placówkach medycznych Wykonawcy, a

nieujęte w pakietach, o których mowa w § 1 ust. 2 Umowy, z zastrzeżeniem, że wysokość rabatu na usługi chirurgii stomatologicznej wynosi 50 %.

15. Rabat będzie udzielany od cen aktualnie obowiązujących w danej placówce medycznej Wykonawcy.

§ 10.

KARY UMOWNE

1. W przypadku przekroczenia przez Wykonawcę któregokolwiek z terminów oczekiwania na wizytę, badanie lub zabieg, określonych w § 7 ust. 1 Umowy, Wykonawca zostanie obciążony karą umowną w wysokości 250,00 złotych (słownie: dwieście pięćdziesiąt 00/100), za każdy dzień przekroczenia terminu.
2. W przypadku rozwiązania, wypowiedzenia lub odstąpienia od Umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, a w szczególności z przyczyn określonych w §11 ust. 3 Umowy, Wykonawca zostanie obciążony karą umowną w wysokości 5% wynagrodzenia brutto określonego w § 9 ust. 1 Umowy.
3. W przypadku rozwiązania, wypowiedzenia lub odstąpienia od Umowy przez Wykonawcę, z przyczyn leżących po jego stronie, Wykonawca zostanie obciążony karą umowną w wysokości 5% wynagrodzenia brutto określonego w § 9 ust. 1 Umowy.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo do potrącenia kar umownych z wynagrodzenia należnego Wykonawcy na podstawie pisemnego oświadczenia Zamawiającego o potrąceniu, na co Wykonawca wyraża zgodę. Pozostałe kary umowne będą płatne w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Wykonawcę pisemnego wezwania do zapłaty kary umownej.
5. Zapłata kar umownych nie zwalnia Wykonawcy z wypełnienia innych obowiązków wynikających z Umowy.
6. Jeżeli na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania przedmiotu Umowy powstanie szkoda przewyższająca zastrzeżoną karę umowną, Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§11.

ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Zamawiającemu przysługuje prawo do odstąpienia od Umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.
2. Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia informacji o okolicznościach, o których mowa w §11 ust. 1 Umowy. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu zrealizowanej części Umowy.
3. Zamawiający może rozwiązać Umowę z przyczyn, za które odpowiada Wykonawca, bez zachowania okresu wypowiedzenia:
 - 1) w razie stwierdzenia przez Zamawiającego istotnych uchybień dotyczących sposobu, zakresu lub jakości udzielanych świadczeń medycznych lub sprawowania opieki zdrowotnej, w tym w szczególności, choć nie wyłącznie, jeżeli:

- a) usługa medyczna będzie świadczona w pomieszczeniach, które nie będą spełniały wymagań zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - b) usługa medyczna będzie świadczona z wykorzystaniem wyposażenia lub aparatury medycznej, która nie jest sprawna lub która nie została dopuszczona do użytkowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - c) bez uzasadnionych powodów Wykonawca odmówi osobie uprawnionej, o której mowa w § 5 ust. 1 Umowy, świadczenia usługi medycznej objętej przedmiotem Umowy;
 - d) co najmniej 15 osób uprawnionych, o których mowa w § 5 ust. 1 Umowy, poinformuje na piśmie Zamawiającego o przekroczeniu przez Wykonawcę któregośkolwiek z terminów oczekiwania na wizytę, badanie lub zabieg, określonych w § 7 ust. 1 Umowy lub o nieodpowiedniej jakości świadczenia usług medycznych;
- jeżeli uchybienia te i ich skutki nie zostaną usunięte przez Wykonawcę pomimo wezwania Zamawiającego;
- 2) w razie stwierdzenia przez Zamawiającego, że Wykonawca powierzył świadczenie usługi medycznej osobie, która nie posiada odpowiednich kwalifikacji medycznych lub uprawnień, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa;
 - 3) gdy Wykonawca nie zapewni możliwości świadczenia usług medycznych przez inny podmiot na warunkach określonych w § 7 ust. 4 Umowy;
 - 4) gdy Wykonawca nie rozpocznie wykonywania Umowy lub przerwie jej wykonywanie i przerwa ta trwa dłużej niż 10 dni roboczych;
 - 5) gdy w przypadkach, o których mowa w § 7 ust. 7 Umowy, Wykonawca niełoży wyjaśnień Zamawiającemu lub w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie nie zmieni sposobu wykonywania Umowy.
4. Rozwiązanie przez Zamawiającego Umowy, z powodu okoliczności określonych w § 11 ust. 3 Umowy, będzie skuteczne, jeżeli oświadczenie o rozwiązaniu Umowy zostanie złożone Wykonawcy na piśmie w terminie 30 dni od daty powzięcia przez Zamawiającego informacji o zaistnieniu którejkolwiek z tych okoliczności.

§ 12.

ZMIANY W UMOWIE

- 1. Zakazuje się wprowadzania istotnych zmian postanowień Umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy, z wyjątkiem okoliczności przewidzianych w § 11 ust. 2 i 3 Umowy.
- 2. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia istotnej zmiany postanowień Umowy w przypadkach, gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu Umowy.
- 3. Jeżeli w okresie obowiązywania Umowy zostaną wprowadzone zmiany dotyczące:
 - 1) stawki podatku od towarów i usług,
 - 2) 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,

- 3) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
- a także jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę, dopuszcza się odpowiednią zmianę wynagrodzenia Wykonawcy.
4. W przypadku zmian dotyczących stawki podatku od towarów i usług, wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w § 9 ust. 1 Umowy, dotyczące niewykonanej części zamówienia, będzie waloryzowane w trakcie obowiązywania Umowy. Warunkiem dokonania waloryzacji wynagrodzenia będzie skierowanie do Zamawiającego pisemnego wniosku Wykonawcy, zawierającego uzasadnienie i szczegółowy sposób wyliczenia nowych cen oraz szczegółowe uzasadnienie wpływu tych zmian na wynagrodzenie Wykonawcy. Waloryzacja będzie mogła nastąpić po upływie miesiąca od dnia wprowadzenia nowych stawek podatku VAT.
5. W przypadku zmian dotyczących wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę, wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w § 9 ust. 1 Umowy, dotyczące niewykonanej części zamówienia, będzie waloryzowane w trakcie obowiązywania Umowy. Warunkiem dokonania waloryzacji wynagrodzenia będzie skierowanie do Zamawiającego pisemnego wniosku Wykonawcy, zawierającego uzasadnienie i szczegółowy sposób wyliczenia nowych cen oraz szczegółowe uzasadnienie wpływu tych zmian na wynagrodzenie Wykonawcy. Waloryzacja będzie mogła nastąpić po upływie miesiąca od dnia wprowadzenia nowej kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę.
6. W przypadku zmian dotyczących zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wynagrodzenie Wykonawcy, o którym mowa w § 9 ust. 1 Umowy, dotyczące niewykonanej części zamówienia, będzie waloryzowane w trakcie obowiązywania Umowy. Warunkiem dokonania waloryzacji wynagrodzenia będzie skierowanie do Zamawiającego pisemnego wniosku Wykonawcy, zawierającego uzasadnienie i szczegółowy sposób wyliczenia nowych cen oraz szczegółowe uzasadnienie wpływu tych zmian na wynagrodzenie Wykonawcy. Waloryzacja będzie mogła nastąpić po upływie miesiąca od dnia wprowadzenia nowych zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub nowej wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.
7. W przypadku niewykazania przez Wykonawcę wpływu zmian, o których mowa w §12 ust. 4-6 Umowy na wzrost wynagrodzenia Wykonawcy, Zamawiający ma prawo odmówić waloryzacji wynagrodzenia Wykonawcy do czasu przedstawienia wymaganego uzasadnienia oraz dokumentów potwierdzających żądania Wykonawcy.
8. W razie zmiany, o której mowa w §12 ust. 3 pkt 2) Umowy, przez pojęcie „odpowiedniej zmiany wynagrodzenia” należy rozumieć sumę wzrostu kosztów Wykonawcy wynikających z podwyższenia wynagrodzeń poszczególnych pracowników biorących udział w realizacji pozostałej do wykonania, w momencie wejścia w życie zmiany, części zamówienia, do wysokości wynagrodzenia minimalnego obowiązującej po zmianie przepisów lub jej odpowiedniej części, w przypadku osób zatrudnionych w wymiarze niższym niż pełen etat.
9. W razie zmiany, o której mowa w §12 ust. 3 pkt 3) Umowy, przez pojęcie „odpowiedniej zmiany wynagrodzenia” należy rozumieć sumę wzrostu kosztów Wykonawcy oraz drugiej strony umowy o pracę lub innej umowy cywilnoprawnej łączącej Wykonawcę z osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, wynikających z konieczności odprowadzenia dodatkowych składek od wynagrodzeń osób zatrudnionych na umowę o pracę lub na podstawie innej umowy cywilnoprawnej

zawartej przez Wykonawcę z osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, a biorących udział w realizacji pozostałej do wykonania, w momencie wejścia w życie zmiany, części zamówienia przy założeniu braku zmiany wynagrodzenia netto tych osób.

10. Zmiany Umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13.

WŁAŚCIWOŚĆ SĄDU

Wszelkie spory mogące wynikać z zawarcia i wykonywania Umowy, Strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego miejscowo właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 14.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Każda ze Stron zobowiązana jest niezwłocznie informować drugą Stronę o wszelkich zmianach adresów ich siedzib i danych kontaktowych.
2. W zakresie nieuregulowanym Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 2164), inne przepisy mające związek z przedmiotem Umowy.
3. Załączniki do Umowy:
 - Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia
 - Załącznik nr 2 – Wykaz placówek medycznych Wykonawcy
4. Załączniki, o których mowa w § 14 ust. 2 stanowią integralną część Umowy.
5. Umowę sporządzono w czterech jednobrzmiących egzemplarzach, w tym trzy dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

Wykonawca

Zamawiający

Załącznik nr 3 – Formularz oferty

.....
pieczęć Wykonawcy, tel., fax

Oferta:

1. Dane dotyczące Wykonawcy:

- pełna nazwa Wykonawcy, status prawny

.....
.....

- adres

.....
.....

- nr telefonu i faksu

.....
.....

- adres elektroniczny

.....
.....

- imiona, nazwiska oraz podpis/podpisy osoby/osób upoważnionych do reprezentowania Wykonawcy

.....
.....

Odpowiadając na ogłoszenie o zamówieniu dotyczące przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem jest **świadczenie kompleksowych usług medycznych dla Instytutu Transportu Samochodowego**, oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia na następujących warunkach:

TABELA 1:

Ceny jednostkowe poszczególnych pakietów:

Usługa	Cena netto:	VAT:	Cena brutto:
Pakiet podstawowych usług medycznych dla pracownika ITS			
Medycyna Pracy			
Pakiet rodzinny			
Pakiet dla małżonka lub partnera/dla dziecka do ukończenia 25 r.ż.			

TABELA 2:**Zakres podstawowy zamówienia:**

Usługa	Liczba pracowników Zamawiającego	Cena netto:	VAT:	Cena brutto:
Pakiet podstawowych usług medycznych dla pracownika ITS	185			
Medycyna pracy dla pracowników i kandydatów do pracy	185			
RAZEM BRUTTO				

TABELA 3:**Zakres zamówienia objęty prawem opcji:**

Usługa	Liczba pracowników Zamawiającego/ członków rodziny pracownika Zamawiającego	Cena netto:	VAT:	Cena brutto:
Pakiet podstawowych usług medycznych dla pracownika ITS	10			
Medycyna Pracy	10			
Pakiet rodzinny	25			
Pakiet dla małżonka lub partnera/dla dziecka do ukończenia 25 r.ż.	25			
RAZEM BRUTTO				

Cena oferty:

zakres zamówienia podstawowy + zakres zamówienia objęty prawem opcji TJ. TABELA 2 + TABELA 3 =.....

2. Oświadczamy, że w cenie zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia;
3. Oświadczamy, że termin realizacji przedmiotu zamówienia wynosi 36 miesięcy od daty podpisania umowy;

4. Oświadczamy, że **odległość między siedzibą ITS a najbliższą placówką świadczącą usługi w zakresie medycyny pracy wynosi.....** **Odległość została** sprawdzenia na stronie internetowej <http://www.zumi.pl/trasa.html>. Adres placówki.....
5. Oświadczamy, że **udzielimy rabatu** na wszystkie pozostałe usługi świadczone w naszych placówkach, nieujęte w ramach pakietu Medycyna Pracy oraz pakietu podstawowych usług medycznych w wysokości.....(**minimum 10 %**), z zastrzeżeniem, że wysokość rabatu na usługi chirurgii stomatologicznej **wynosi 50 %**.
6. Oświadczamy, że załączyliśmy do oferty wykaz placówek medycznych w Warszawie. Oświadczamy, że **posiadamy****placówek medycznych w Warszawie** spełniających kryteria z pkt 13) SIWZ.
7. Oświadczamy, że **wyrażamy zgodę/ nie wyrażamy** zgody na honorowanie przez lekarzy medycyny pracy zatrudnionych w naszych placówkach medycznych druków konsultacji oraz orzeczeń psychologicznych wydanych przez Pracownię Psychologii Transportu i Symulatorów Jazdy.
8. Oświadczamy, że warunki płatności są określone we wzorze umowy;
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SIWZ.
10. W razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy na warunkach zawartych w dokumentacji oraz w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego.
11. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SIWZ i nie wnosimy do niej zastrzeżeń w szczególności:
 - nie wnosimy zastrzeżeń do zapisów wzoru umowy, stanowiącego Załącznik nr 2 do SIWZ.
 - otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty,
12. Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:*
 - 1/
 - 2/
 - 3/
 - 4/
 - 5/
 - 6/
 - 7/.....
 - 8/
 - 9/
 - 10/

Dokumenty wymienione w p. stanowią tajemnicę Firmy i nie mogą być ujawnione pozostałym uczestnikom postępowania.

13. Wykonawca powierzy podwykonawcom poniższe części zamówienia:
 - 1/
 - 2/

3/

4/

.....dnia.....

Podpisano

(podpis osoby/osób, uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy i składania
oświadczeń woli w jego imieniu)

Uwaga:

- * *Jeżeli dołączane są odpisy dokumentów lub ich kopie, to muszą być one poświadczone przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem*

Załącznik nr 4 – **Oświadczenie o spełnianiu warunków dotyczących udziału w przedmiotowym postępowaniu o zakresie zgodnym z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.**

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Oświadczenie o spełnianiu warunków dotyczących udziału w postępowaniu

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na **świadczenie kompleksowych usług medycznych dla Instytutu Transportu Samochodowego** oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

1. *posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;*
2. *posiadania wiedzy i doświadczenia;*
3. *dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;*
4. *sytuacji ekonomicznej i finansowej,*

o których mowa w art. 22 ust 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164).

.....dnia.....

Podpisano
(podpis osoby/osób, uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

Załącznik nr 5 – **Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych**

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia

Przystępując do udziału w postępowaniu o zamówienie publiczne na **świadczenie kompleksowych usług medycznych dla Instytutu Transportu Samochodowego**, oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu w trybie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2015 r., poz. 2164).

.....dnia.....

Podpisano

(podpis osoby/osób, uprawnionych do reprezentowania
Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

Załącznik nr 6 – wzór oświadczenia o przynależności lub o braku przynależności do grupy kapitałowej na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

o przynależności lub braku przynależności do grupy kapitałowej, na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych

Przystępując do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „**świadczenie kompleksowych usług medycznych dla Instytutu Transportu Samochodowego**”, oświadczam, że na dzień składania ofert reprezentowany przeze mnie Wykonawca :

- ☐ nie należy do grupy kapitałowej¹ w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.)
- ☐ należy do grupy kapitałowej¹ w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), w której skład wchodzi następujące podmioty (podać nazwę i siedzibę):

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

niniejsze oświadczenie składam, pod rygorem wykluczenia z postępowania w przypadku złożenia odrębnych ofert w tym postępowaniu przez Wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ww. ustawy (chyba że zostanie wykazane, że istniejące między podmiotami powiązania w ramach grupy kapitałowej nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy Wykonawcami).

.....dnia.....

Podpisano

(podpis osoby/osób, uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

* właściwe zaznaczyć znakiem X

¹ Zgodnie z art. 4 pkt. 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) przez grupę kapitałową rozumie się wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

Załącznik nr 7 – Wykaz wykonanych usług

.....
(pieczęć Wykonawcy)

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że w okresie ostatnich 3 lat (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie) zrealizowałem następujące zamówienia odpowiadające rodzajowi przedmiotowi zamówienia

.....
Nazwa i adres Wykonawcy

Lp.	Przedmiot zamówienia	Wartość w PLN	Termin realizacji rozpoczęcie – zakończenie (dd/mm/rr)	Nazwa Zamawiającego

Dołączam dokumenty potwierdzające należyte wykonanie wyszczególnionych wyżej zamówień

.....dnia.....

Podpisano

(podpis osoby/osób, uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy i składania oświadczeń woli w jego imieniu)

Załącznik nr 8 - **Zobowiązanie innych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów**

**ZOBOWIĄZANIE INNYCH PODMIOTÓW
DO ODDANIA DO DYSPOZYCJI WYKONAWCY NIEZBĘDNYCH ZASOBÓW**

Ja/My* niżej podpisany/i* w imieniu

.....(nazwa podmiotu trzeciego), z
siedzibą w, wpisaną do rejestru pod numerem
.....(zwaną dalej Udostępniającym) w związku z postępowaniem o
udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego przez
..... (Zamawiający)
na:

....., znak
..... zobowiązuję/my* się wobec Wykonawcy, iż w przypadku zawarcia przez
Wykonawcę umowy z Zamawiającym w przedmiocie zamówienia, oddać Wykonawcy
do dyspozycji niezbędne zasoby na okres korzystania z nich przy wykonywaniu
zamówienia, w celu jej należytego wykonania przez Wykonawcę, w szczególności
zobowiązuję/my się oddać do dyspozycji Wykonawcy:

1. Wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonania zamówienia, poprzez udział w
wykonywaniu odpowiedniej części zamówienia*:

.....
rodzaj doświadczenia

2. Niżej wymienione osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia*:

.....
imię i nazwisko, funkcja

3. Zdolności finansowe*:

.....
zakres

W imieniu Udostępniającego	W imieniu Wykonawcy
..... (podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentacji)	 (podpis/y osoby/osób upoważnionej/ych do reprezentacji)
.....dnia, 2015 r.	 dnia, 2015r.

*wybrać właściwe