**ZAMAWIAJĄCY**

**MIASTO STOŁECZNE WARSZAWA - ZARZĄD DRÓG MIEJSKICH**

**W WARSZAWIE**

ul. CHMIELNA 120, 00-801 WARSZAWA

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym

w trybie przetargu nieograniczonego na:

**Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz innych świadczeń zdrowotnych**

Wartość szacunkowa zamówienia przekracza równowartość kwoty 30 000 EURO a jest mniejsza niż równowartość kwoty 209 000 EURO

 ZATWIERDZAM:

Dyrektor

 Zarządu Dróg Miejskich

 Łukasz Puchalski

Warszawa, listopad 2016 r.

**Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zawiera:**

**Rozdział IInstrukcja dla Wykonawców**

**Rozdział IIZałączniki - wzory**

załącznik nr 1 Formularz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i nie podleganiu wykluczeniu

załącznik nr 2 Wykaz dotyczący doświadczenia Wykonawcy

załącznik nr 3 Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych

załącznik nr 4 Oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

załącznik nr 5 Formularz cenowy

**Rozdział III: Formularz Oferty**

**Rozdział IV: Wzór umowy**

wzór umowy z Miastem Stołecznym Warszawa w imieniu i na rzecz którego działa Zarząd Dróg Miejskich

 wzór umowy ze Związkiem Zawodowym Pracowników Administracji Samorządowej

**Rozdział V: Opis przedmiotu zamówienia z załącznikiem**

załącznik nr 1 wzór skierowania na badania profilaktyczne, wstępne, okresowe, kontrolne

**Niniejsza Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia zwana jest w dalszej treści „Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia”, „SIWZ” lub „Specyfikacją”.**

NINIEJSZA SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA JEST DOSTĘPNA NA INTERNETOWEJ STRONIE ZAMAWIAJĄCEGO [www.zdm.waw.pl](http://www.zdm.waw.pl)

#

# ROZDZIAŁ I

# Instrukcja dla Wykonawców

## **Zamawiający**

* 1. **Zamawiający wspólnie prowadzący postępowanie o udzielenie zamówienia:**

1) Miasto Stołeczne Warszawa pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa, NIP 525-22-48-481 w imieniu i na rzecz którego działa Zarząd Dróg Miejskich, ul. Chmielna 120, 00-801 Warszawa, powołany uchwałą Rady Miasta Stołecznego Warszawy z dnia 26-04-1993 r. nr XLV/259/93 w sprawie utworzenia Zarządu Dróg Miejskich, działający na podstawie uchwały Rady Miasta Stołecznego Warszawy z dnia 29-05-2008 r. nr XXXIV/1023/2008 w sprawie statutu Zarządu Dróg Miejskich, na podstawie pełnomocnictwa udzielonego Dyrektorowi Zarządu Dróg Miejskich -

Adres: 00-801 Warszawa, ul. Chmielna 120

Tel.: +48 (22) 55-89-000 fax.: +48 (22) 620-06-08 e-mail: zzp@zdm.waw.pl <http://www.zdm.waw.pl>

2) Związek Zawodowy Administracji Samorządowej Pracowników Zarządu Dróg Miejskich zarejestrowany w Sądzie Rejonowym dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000260834.

Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone wspólnie na podstawie porozumienia zawartego przez ww. Zamawiających zgodnie art. 16 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164, z późn. zm.). Uczestnicy w/w porozumienia wyznaczają Zarząd Dróg Miejskich w Warszawie ul. Chmielna 120 jako wspólnego Zamawiającego upoważnionego do prowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia.

## **Opis sposobu porozumienia się Zamawiającego z Wykonawcami wraz ze wskazaniem przez Zamawiającego osób uprawnionych do kontaktów**

* 1. Komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. poz. 1529 oraz z 2015 r. poz. 1830), osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu pod numerem: (22) 890-92-11 lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej na e-mail: zzp@zdm.waw.pl.
	2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje prze­kazane za pomocą faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej uważa się za złożone z zachowaniem terminu, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
	3. Wyjaśnienia i uzupełnienia na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca jest zobowiązany doręczyć Zamawiającemu przed upływem terminu wskazanego w wezwaniu do wyjaśnień lub uzupełnień w formie pisemnej. Przed upływem terminu wskazanego w wezwaniu do wyjaśnień lub uzupełnień, Wykonawca jest również zobowiązany przesłać faxem lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej kopię wyjaśnień lub uzupełnień, które zamierza przedłożyć na wezwanie Zamawiającego.
	4. Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje powinny być przekazywane przez Wykonawców Zamawiającemu pod numer faksu: (22) 890-92-11 lub email: zzp@zdm.waw.pl
	5. Postępowanie, którego dotyczy niniejsza specyfikacja istotnych warunków zamówienia, jest oznaczone znakiem: DPZ/125/PN/110/16. Wykonawcy winni we wszelkich kontaktach z Zamawiającym powoływać się na wyżej podane oznaczenie.
	6. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Wykonawcami są: Małgorzata Szczepanik, fax: (22) 890-92-11.

## **Tryb udzielenia zamówienia**

* 1. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015r. poz. 2164, z późn. zm.).
	2. Ilekroć w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia zastosowane jest pojęcie „ustawa Pzp”, należy przez to rozumieć ustawę Prawo zamówień publicznych, o której mowa w pkt 3.1.

## **Opis przedmiotu zamówienia, oferty częściowe, podwykonawcy**

* 1. Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz innych świadczeń zdrowotnych**.
	2. Główny przedmiot zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): usługi zdrowotne 85.10.00.00- 0; usługi praktyki medycznej; 85.12.10.00-3.
	3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
	4. Szczegółowo przedmiot zamówienia określony został w Opisie przedmiotu zamówienia (Rozdział V).
	5. Wykonawca jest zobowiązany do wskazania w ofercie tych części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez Wykonawcę firm podwykonawców. W przypadku niewskazania części zamówienia, których wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom i firm podwykonawców, przyjmuje się, iż przedmiot zamówienia zostanie w całości wykonany samodzielnie przez Wykonawcę.
	6. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
	7. Powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie tego zamówienia.
	8. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wynagrodzenia za wykonanie zamówienia.

## **Termin realizacji zamówienia**

* 1. Zamawiający wymaga, aby zamówienie zostało zrealizowane:
		1. rozpoczęcie: **01.01.2017 r.**,
		2. zakończenie: **31.12.2018 r.**

## **Oferty wariantowe oraz informacja o powtórzeniu podobnych zamówień**

* 1. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
	2. Zamawiający nie przewiduje możliwość udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp.

## **Warunki udziału w postępowaniu i podstawy wykluczenia**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

* 1. nie podlegają wykluczeniu,
	2. spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
		1. **kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów** tj.:

Wykonawca jest wpisany do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez właściwego wojewodę zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016., poz.1638).

* + 1. **sytuacji ekonomicznej lub finansowej** tj.:

Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem niniejszego zamówienia, na sumę gwarancyjną co najmniej **1 000 000,00 zł** (słownie: jeden milion złotych).

* + 1. **zdolności technicznej lub zawodowej, tj.:**
			1. Wykonawca w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał (w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje) usługi medyczne dla co najmniej dwóch zamawiających, posiadających minimum 400 pracowników.
			2. Wykonawca dysponuje następującymi narzędziami, wyposażeniem zakładu lub urządzeniami technicznymi:

1) minimum 7 placówek medycznych w obrębie siedziby głównej Zarządu Dróg Miejskich w granicach dzielnic: Śródmieście, Wola, Ochota, Mokotów, świadczących usługi w zakresie medycyny pracy oraz opiekę medyczną inną niż medycyna pracy, a w tym przynajmniej 1 placówka medyczna w Warszawie działająca 24h / 7 dni w tygodniu;

2) zintegrowany, elektroniczny system obsługi dokumentacji pacjenta (zawierający co najmniej: historię chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych lekarstw, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych oraz inne ważne informacje o pacjencie) dostępny we wszystkich placówkach Wykonawcy;

3) zintegrowany, elektroniczny system, obsługa online, które powinny obejmować: możliwość rezerwacji i rejestracji wizyt przez pacjenta, możliwość sprawdzenia dostępności do poszczególnych specjalistów, możliwość sprawdzenia wyników badań, komentarz lekarzy do badań, czaty z lekarzami, możliwość zamówienia recepty, przypominanie drogą elektroniczną - sms lub e-mailami o wizytach oraz możliwość rezerwacji wizyt lekarskich i badań pod ogólnodostępnym nr telefonu przez 24 h na dobę / 7 dni w tygodniu,) dostępny we wszystkich placówkach Wykonawcy.

* 1. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w przypadku spełnienia wobec niego przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 pkt **12 – 23** ustawy Pzp, tj.:

* + 1. wykonawcę, który nie wykazał spełniania warunków udziału w postępowaniu lub nie wykazał braku podstaw wykluczenia,
		2. wykonawcę będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za przestępstwo:
			1. o którym mowa w art. 165a, art. 181-188, art. 189a, art. 218-221, art. 228-230a, art. 250a, art. 258 lub art. 270-309 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. poz. 553, z późn. zm.) lub art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz. U. z 2016 r. poz. 176),
			2. o charakterze terrorystycznym, o którym mowa w art. 115 § 20 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny,
			3. skarbowe,
			4. o którym mowa w art. 9 lub art. 10 ustawy z dnia 15 czerwca 2012 r. o skutkach powierzania wykonywania pracy cudzoziemcom przebywającym wbrew przepisom na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz. U. poz. 769);
		3. wykonawcę, jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo-akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za przestępstwo, o którym mowa w pkt 7.3.2.;
		4. wykonawcę, wobec którego wydano prawomocny wyrok sądu lub ostateczną decyzję administracyjną o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności;
		5. wykonawcę, który w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa wprowadził zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji, że nie podlega wykluczeniu, spełnia warunki udziału w postępowaniu, lub który zataił te informacje lub nie jest w stanie przedstawić wymaganych dokumentów;
		6. wykonawcę, który w wyniku lekkomyślności lub niedbalstwa przedstawił informacje wprowadzające w błąd zamawiającego, mogące mieć istotny wpływ na decyzje podejmowane przez zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
		7. wykonawcę, który bezprawnie wpływał lub próbował wpłynąć na czynności zamawiającego lub pozyskać informacje poufne, mogące dać mu przewagę w postępowaniu o udzielenie zamówienia;
		8. wykonawcę, który brał udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia lub którego pracownik, a także osoba wykonująca pracę na podstawie umowy zlecenia, o dzieło, agencyjnej lub innej umowy o świadczenie usług, brał udział w przygotowaniu takiego postępowania, chyba że spowodowane tym zakłócenie konkurencji może być wyeliminowane w inny sposób niż przez wykluczenie wykonawcy z udziału w postępowaniu;
		9. wykonawcę, który z innymi wykonawcami zawarł porozumienie mające na celu zakłócenie konkurencji między wykonawcami w postępowaniu o udzielenie zamówienia, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
		10. wykonawcę będącego podmiotem zbiorowym, wobec którego sąd orzekł zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne na podstawie ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2015 r. poz. 1212, 1844 i 1855 oraz z 2016 r. poz. 437 i 544);
		11. wykonawcę, wobec którego orzeczono tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
		12. wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 r. poz. 184, 1618 i 1634), złożyli odrębne oferty, oferty częściowe, chyba że wykażą, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

 **a także w przypadku gdy** (art. 24 ust. 5 pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp)**:**

* + 1. w stosunku do Wykonawcy otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, z późn. zm.);
		2. Wykonawca w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych,
		3. Wykonawca, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1-4 ustawy Pzp, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania.
	1. Wykluczenie wykonawcy następuje:
		1. w przypadkach, o których mowa w pkt 7.3.2. lit a-c i pkt 7.3.3., gdy osoba, o której mowa w tych przepisach została skazana za przestępstwo wymienione w pkt 7.3.2. lit. a–c, jeżeli nie upłynęło 5 lat od dnia uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia;
		2. w przypadkach, o których mowa:
			1. w pkt 7.3.2. lit. d i pkt 7.3.3., gdy osoba, o której mowa w tych przepisach, została skazana za przestępstwo wymienione w pkt 7.3.2. lit. d,
			2. w pkt 7.3.4.

- jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia odpowiednio uprawomocnienia się wyroku potwierdzającego zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia, chyba że w tym wyroku został określony inny okres wykluczenia lub od dnia w którym decyzja potwierdzająca zaistnienie jednej z podstaw wykluczenia stała się ostateczna;

* + 1. w przypadkach, o których mowa w pkt 7.3.7. i 7.3.9. lub pkt 7.3.14. i 7.3.15., jeżeli nie upłynęły 3 lata od dnia zaistnienia zdarzenia będącego podstawą wykluczenia;
		2. w przypadku, o którym mowa w pkt 7.3.10., jeżeli nie upłynął okres, na jaki został prawomocnie orzeczony zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
		3. w przypadku, o którym mowa w pkt 7.3.11., jeżeli nie upłynął okres obowiązywania zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
	1. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie pkt 7.3.2., 7.3.3., 7.3.5. – 7.3.9. lub pkt 7.3.13. - 7.3.15. SIWZ, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.
		1. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt 7.5.
		2. W przypadkach, o których mowa w pkt 7.3.8. SIWZ przed wykluczeniem wykonawcy, zamawiający zapewnia temu wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji. Zamawiający wskazuje w protokole sposób zapewnienia konkurencji.
	2. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.
	3. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.
	4. Jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania o udzielenie zamówienia, Zamawiający może na każdym etapie postępowania wezwać Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów potwierdzających, że nie podlegają wykluczeniu lub spełniają warunki udziału w postępowaniu, a jeżeli zachodzą uzasadnione podstawy do uznania, że złożone uprzednio oświadczenia lub dokumenty nie są już aktualne, do złożenia aktualnych oświadczeń lub dokumentów.

## **Opis sposobu przygotowania ofert**

* 1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
	2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
	3. Do oferty należy załączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 i ust. 5 pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp – **załącznik nr 1.**

8.3.1. **Wykonawca załączy do oferty: formularz cenowy (załącznik nr 5).**

* 1. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi obejmować uprawnienie do podpisania oferty. Pełnomocnictwo musi zostać złożone wraz z ofertą w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii. Do pełnomocnictwa należy załączyć dokumenty potwierdzające, że osoba udzielająca pełnomocnictwa była upoważniona do reprezentowania Wykonawcy w dacie udzielania pełnomocnictwa (co można wykazać w szczególności przez załączenie odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego).
	2. **Zasady składania oferty przez podmioty występujące wspólnie**:
		1. Wymagane oświadczenia wskazane w pkt 8.3. powinny być złożone przez każdego Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o zamówienie. Oświadczenia te mają potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
		2. Wykonawcy składający ofertę wspólną zobowiązani są do ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu oraz do zawarcia umowy w sprawie zamówienia. Dokument (lub dokumenty) zawierający ustanowienie pełnomocnika musi zawierać w szczególności: wskazanie postępowania o zamówienie publiczne, którego dotyczy, Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, wskazanie ustanowionego pełnomocnika i zakres jego umocowania. Dokument (lub dokumenty) zawierający ustanowienie pełnomocnika musi być podpisany w imieniu wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli, wymienione we właściwym rejestrze lub ewidencji Wykonawców. Ustanowienie przedmiotowego pełnomocnika może zostać zawarte w umowie o współdziałaniu złożonej wraz z ofertą. Dokument (lub dokumenty) zawierający ustanowienie pełnomocnika musi zostać złożony wraz z ofertą w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii.
		3. Do dokumentu (lub dokumentów) zawierającego ustanowienie pełnomocnika należy załączyć dokumenty potwierdzające, że osoba udzielająca pełnomocnictwa była upoważniona do reprezentowania Wykonawców w dacie udzielania pełnomocnictwa (co można wykazać w szczególności przez załączenie odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego).
		4. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z pełnomocnikiem.
		5. Wypełniając formularz oferty, jak również inne dokumenty, powołując się na Wykonawcę, w miejscu np. nazwa i adres Wykonawcy, należy wpisać dane dotyczące Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, a nie pełnomocnika tych Wykonawców.
	3. **Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, o których mowa w pkt 10 SIWZ, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniach, o których mowa w pkt 8.3.**
	4. Oferta powinna być sporządzona zgodnie ze wzorem stanowiącym Rozdział III SIWZ, co do treści oraz formy.
	5. Każda zawierająca jakąkolwiek treść strona oferty musi być podpisana przez Wykonawcę. Każda poprawka w treści oferty, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, etc powinny być podpisane przez Wykonawcę.
	6. Podpisanie oferty powinno być dokonane w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. czytelny podpis lub nieczytelny podpis wraz z imienną pieczątką osoby podpisującej dokument lub poświadczającej kopię).
	7. Oferta oraz oświadczenia muszą być czytelne.
	8. **Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, powinien wskazać w sposób nie budzący wątpliwości, które informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa oraz powinien zastrzec, że nie mogą być udostępniane**. Wykonawca powinien również wykazać, nie później niż w terminie składania ofert, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003r. nr 153 poz. 1503, z późn. zm.). Wykonawca powinien więc wykazać, iż zastrzeżone informacje nie zostały ujawnione do dnia składania ofert, mają charakter techniczny, technologiczny, organizacyjny lub posiadają wartość gospodarczą oraz Wykonawca podjął w stosunku do nich czynności zmierzające do zachowania ich w poufności. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Powyższe informacje muszą być oznaczone klauzulą: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003r. nr 153 poz. 1503, z późn. zm.)” - zaleca się, aby były trwale, oddzielnie spięte.

Powyższe zasady mają zastosowanie do informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, zawartych w szczególności w oświadczeniach, wyjaśnieniach i dokumentach składanych przez Wykonawcę w toku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, przy czym wskazanie tych informacji oraz wykazanie, że stanowią one tajemnicę przedsiębiorstwa powinno nastąpić przed upływem terminu do złożenia przez Wykonawcę wyjaśnień lub uzupełnień.

* 1. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane na adres Zarząd Dróg Miejskich ul. Chmielna 120, 00-801 Warszawa oraz opisane

**„Oferta na Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz innych świadczeń zdrowotnych”. Nr postępowania DPZ/125/PN/110/16. Nie otwierać przed dniem 01.12.2016r. do godz.11:00”.**

* 1. Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad, jak składana oferta tj. w kopercie dodatkowo oznakowanej napisem „ZMIANA”, z powołaniem się na numer, pod jakim została zarejestrowana oferta. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany, po uprzednim stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian i dołączeniu do oferty.
	2. Wykonawca ma prawo, przed upływem terminu składania ofert wycofać złożoną przez siebie ofertę, poprzez złożenie pisemnego powiadomienia, według tych samych zasad jak wprowadzanie zmian i poprawek z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Koperty oznakowane jako „WYCOFANIE” będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty zawierające oferty wycofane nie będą otwierane.
	3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w pkt 7.3.12 SIWZ, **Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej** o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca powinien przedstawić, pod rygorem wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadza do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

**Wymagane oświadczenie, o którym mowa w zdaniu pierwszym powinno być złożone przez każdego Wykonawcę wspólnie ubiegającego się o zamówienie – załącznik nr 4.**

## **Wykaz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia**

* 1. **Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 5 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów, które potwierdzają okoliczności spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia tj.:**
		1. W celu potwierdzenia spełniania warunku o którym mowa w pkt 7.2.1. SIWZ - aktualnego wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez właściwego wojewodę zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016., poz.1638).
		2. W celu potwierdzenia spełniania warunku o którym mowa w pkt 7.2.2. SIWZ - dokumentów potwierdzających, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem niniejszego zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez Zamawiającego(**zawierających potwierdzenie zapłaty ubezpieczenia**).
		3. W celu potwierdzenia spełniania warunku, o którym mowa w pkt 7.2.3.1 SIWZ - wykazu usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane - **załącznik nr 2 („Doświadczenie Wykonawcy”).**

Do powyższego wykazu powinny być dołączone dowody określające, czy wymienione w wykazie usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń ciągłych lub okresowych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

* + 1. W celu potwierdzenia spełniania warunku o którym mowa w pkt 7.2.3.2 SIWZ - wykazu narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych dostępnych Wykonawcy w celu wykonania zamówienia publicznego wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami - **załącznik nr 3 („Wykaz narzędzi, wyposażenia zakładu lub urządzeń technicznych”).**
		2. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia:
			1. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia: na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp – odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
			2. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, *wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert* lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu*.*
			3. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, *wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert*, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
	1. UWAGA: Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w pkt 9.1., jeżeli:
		1. Wykonawca wskaże dostępność oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt 9.1. w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352). W takim przypadku Zamawiający pobiera samodzielnie z tych baz danych wskazane przez Wykonawcę oświadczenia lub dokumenty.

Dotyczy to w szczególności informacji odpowiadającej odpisowi aktualnemu Rejestru Przedsiębiorców pobieranej na podstawie art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (Dz. U. z 2007 r. Nr 168, poz.1186, z pózn. zm.) oraz wydruków z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004 r. (Dz.U. z 2015 r., poz. 584, z późn. zm.),

* + 1. Wykonawca wskaże oświadczenia lub dokumenty, o których mowa w pkt 9.1., które znajdują się w posiadaniu Zamawiającego, w szczególności oświadczenia lub dokumenty przechowywane przez Zamawiającego zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp. W takim przypadku Zamawiający w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia, korzysta z posiadanych oświadczeń lub dokumentów, o ile są one aktualne.
	1. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może przedstawić dokumentów wymienionych w pkt 9.1.2., może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie warunków opisanych w pkt 7.2.2.
	2. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 9.1.5. - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu; b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
		1. Dokumenty, o których mowa w pkt. 9.4. lit b), powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w pkt. 9.4. lit a), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
	3. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 9.4. zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Zapisy pkt 9.4.1. stosuje się.
	4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.
	5. Składane dokumenty (określone w pkt 9 niniejszej Instrukcji dla wykonawców) mogą być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
	6. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.
	7. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej.
	8. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów, o których mowa w pkt 9.1. SIWZ, innych niż oświadczenia, wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
	9. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.
	10. W przypadku, o którym mowa w pkt 9.2. SIWZ Zamawiający będzie żądał od wykonawcy przedstawienia tłumaczenia na język polski wskazanych przez Wykonawcę i pobranych samodzielnie przez Zamawiającego dokumentów.
	11. Dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie załączników do niniejszego Rozdziału, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz formy, w tym opisu kolumn i wierszy.
	12. Każda poprawka w treści dokumentów, a w szczególności każde przerobienie, przekreślenie, uzupełnienie, nadpisanie, przesłonięcie korektorem, etc powinny być podpisane przez Wykonawcę.
	13. Podpisanie dokumentów i poświadczenia za zgodność z oryginałem powinno być dokonane w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. czytelny podpis lub nieczytelny podpis wraz z imienną pieczątką osoby podpisującej dokument lub poświadczającej kopię).

## **Powoływanie się na zasoby podmiotów trzecich**

* 1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
	2. **Wykonawca, który polega na zasobach podmiotów trzecich, oraz którego oferta zostanie oceniona najwyżej, powinien przedłożyć w odniesieniu do tych podmiotów trzecich te same dokumenty, na potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia, które jest zobowiązany złożyć wykonawca, jak również te same dokumenty dot. potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, które wykonawca wykazuje z powołaniem się na zasoby tego podmiotu trzeciego.**
	3. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie (oryginał) tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Zobowiązanie, o którym mowa powyżej przedstawia Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona najwyżej.
	4. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5 pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp.
	5. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.
	6. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający żąda dokumentów określających w szczególności:
		1. zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
		2. sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
		3. zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia,
		4. czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.
	7. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
	8. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w pkt 10.1., nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:

1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w pkt 10.1.

## **Opis sposobu udzielania wyjaśnień treści SIWZ**

* 1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Zamawiający zamieści treść pytania i odpowiedzi na stronie internetowej ([http://www.zdm.waw.pl](http://www.zdm.waw.pl/)).
	2. Pytania należy kierować na adres:

**Zarząd Dróg Miejskich**

**Wydział Prawny i Zamówień Publicznych**

**00-801 Warszawa**

**ul. Chmielna 120**

**fax.: +48 (22) 890-92-11 e-mail:****zzp@zdm.waw.pl**

* 1. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią niniejszej SIWZ a treścią udzielonych odpowiedzi, jako obowiązującą należy przyjąć treść pisma zawierającego późniejsze oświadczenie Zamawiającego.
	2. Przedłużenie terminu składania ofert, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 11.1.
	3. Zamawiający nie zamierza zwołać zebrania wszystkich Wykonawców w celu wyjaśnienia treści SIWZ.
	4. Jeżeli w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego zmiana treści SIWZ prowadzi do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu, Zamawiający zamieszcza ogłoszenie o zmianie ogłoszenia.
	5. Jeżeli w wyniku zmiany treści SIWZ nieprowadzącej do zmiany treści ogłoszenia o zamówieniu jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuża termin składania ofert,
	i informuje o tym Wykonawców, którym przekazano SIWZ oraz zamieszcza stosowną informację na stronie internetowej (<http://www.zdm.waw.pl>).

## **Opis sposobu obliczenia ceny oferty**

* 1. C

ena oferty odnosi się do świadczenia usług zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Zarządu Dróg Miejskich w Warszawie i w tym zakresie powinna obejmować wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego wykonania zamówienia i być wyliczona przez Wykonawcę w oparciu o zakres prac przedstawiony w opisie przedmiotu zamówienia dla w/w świadczeń.

Uznaje się, że cena oferty pokrywa wynagrodzenie Wykonawcy, za które zobowiązuje się wykonać przedmiot zamówienia w zakresie świadczenia usług zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Zarządu Dróg Miejskich w Warszawie.

* 1. Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę na podstawie wypełnionego formularza cenowego i przedstawiona w składanej ofercie.
	2. Wykonawca nie może w formularzu cenowym samodzielnie zmieniać, pomijać i wprowadzać dodatkowych pozycji.
	3. Cena oferty musi obejmować całkowity koszt wykonania przedmiotu zamówienia, w tym również wszelkie koszty towarzyszące wykonaniu prac, w zakresie świadczenia usług zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Zarządu Dróg Miejskich w Warszawie.
	4. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który Zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.
	5. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich (PLN), w złotych polskich będą prowadzone również rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcą.
	6. Wszystkie wartości powinny być liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

## **Miejsce i termin składania ofert**

* 1. Oferty powinny być złożone w siedzibie Zamawiającego w Warszawie przy ul. Chmielnej 120, Kancelaria, **w terminie do dnia 01.12.2016 r. do godziny 10:00.**
	2. Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert, zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

## **Terminy związania ofertą**

* 1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
	2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Zgoda na przedłużenie terminu związania ofertą winna być wyrażona na piśmie (nie może być dorozumiana).

## **Miejsce i termin otwarcia ofert oraz ocena ofert**

* 1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego przy ul. Chmielnej 120, w Warszawie, w sali nr 311, **w dniu 01.12.2016 r. , o godz. 11:00.**
	2. Otwarcie ofert jest jawne. Wykonawcy mogą uczestniczyć w otwarciu ofert. W przypadku nieobecności Wykonawcy przy otwieraniu ofert, Zamawiający prześle Wykonawcy informację z otwarcia ofert na wniosek Wykonawcy.
	3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. W trakcie otwarcia ofert Zamawiający odczyta nazwę (firmę) oraz adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana oraz informacje dotyczące ceny oferty, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofercie.

Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieszcza na stronie internetowej informacje dotyczące:

1) kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;

2) firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie;

3) ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

* 1. **Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń o których mowa w pkt 8.3., nie złożył na wezwanie Zamawiającego, o którym mowa w pkt 9.1. oświadczeń lub dokumentów wskazanych w pkt 9. niniejszej SIWZ potwierdzających okoliczności spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielenia wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.**

**Jeżeli Wykonawca nie złożył wymaganych pełnomocnictw albo złożył wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający** **wzywa do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.**

* 1. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
	2. Jeżeli zaoferowana cena, lub jej istotne części składowe, wydają się rażąco niskie w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzą wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, Zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących wyliczenia ceny, w szczególności w zakresie :
		1. oszczędności metody wykonania zamówienia, wybranych rozwiązań technicznych, wyjątkowo sprzyjających warunków wykonywania zamówienia dostępnych dla Wykonawcy, oryginalności projektu Wykonawcy, kosztów pracy, których wartość przyjęta do ustalenia ceny nie może być niższa od minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (Dz.U. z 2015 r. poz. 2008 oraz 2016 r. poz. 1265);
		2. pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów;
		3. wynikającym z przepisów prawa pracy i przepisów o zabezpieczeniu społecznym, obowiązujących w miejscu, w którym realizowane jest zamówienie;
		4. wynikającym z przepisów prawa ochrony środowiska;
		5. powierzenia wykonania części zamówienia podwykonawcy.
	3. W przypadku gdy cena całkowita oferty jest niższa o co najmniej 30% od:
		1. wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, ustalonej przed wszczęciem postępowania zgodnie z art. 35 ust. 1 i 2 ustawy Pzp lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w pkt 15.6., chyba że rozbieżność wynika z okoliczności oczywistych, które nie wymagają wyjaśnienia;
		2. wartości zamówienia powiększonej o należny podatek od towarów i usług, zaktualizowanej z uwzględnieniem okoliczności, które nastąpiły po wszczęciu postępowania, w szczególności istotnej zmiany cen rynkowych, Zamawiający może zwrócić się o udzielenie wyjaśnień, o których mowa w pkt 15.6.
	4. Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny spoczywa na Wykonawcy. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie udzielił wyjaśnień, o których mowa w pkt 15.6. lub 15.7 SIWZ lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz ze złożonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
	5. Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
	6. Zgoda Wykonawcy na poprawienie omyłki polegającej na niezgodności oferty ze specyfikacją, niepowodującej istotnych zmian w treści oferty, musi być wyrażona na piśmie w terminie 3 dni od daty doręczenia zawiadomienia.
	7. Zamawiający:
		1. wykluczy Wykonawcę z postępowania, o ile zajdą wobec tego Wykonawcy okoliczności wskazane w art. 24 ust. 1 pkt 12 – 23 oraz ust. 5 pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp;
		2. odrzuci każdą ofertę w przypadku zaistnienia przesłanek określonych w art. 89 ust. 1 ustawy Pzp.
	8. Zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o:
		1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres, jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano, oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
		2. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
		3. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których

mowa w art. 89 ust. 4 i 5 ustawy Pzp, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności

* + 1. unieważnieniu postępowania

– podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

* 1. W przypadkach, o których mowa w pkt 7.5., informacja, o której mowa w pkt 15.12.2, zawiera wyjaśnienie powodów, dla których dowody przedstawione przez Wykonawcę, Zamawiający uznał za niewystarczające.
	2. Informacje, o których mowa w 15.12.1 i 15.12.4 Zamawiający zamieści na stronie internetowej (<http://www.zdm.waw.pl>).
	3. Zamawiający unieważni postępowanie w przypadkach określonych w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.

## **Opis kryteriów oceny ofert oraz aukcja elektroniczna**

* 1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria oceny oferty:

- cena ofertowa brutto (za świadczenie usług zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Zarządu Dróg Miejskich w Warszawie: 60%

- liczba dostępnych placówek medycznych powyżej 7 w obrębie siedziby głównej ZDM w granicach dzielnic: Śródmieście, Wola, Ochota, Mokotów: 40 %

* 1. Ocena ofert w zakresie przedstawionych kryteriów zostanie dokonana według następujących zasad:
		1. W zakresie kryterium „**cena ofertowa brutto”** oferta może uzyskać maksymalnie 60 punktów.

Ocena punktowa dokonana zostanie zgodnie z formułą:

Cena minimalna

 ------------------------------ x 60 pkt

 Cena ofertowa

 gdzie:

cena minimalna – najniższa cena ofertowa brutto (za świadczenie usług zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Zarządu Dróg Miejskich w Warszawie) spośród ofert złożonych w postępowaniu

 cena ofertowa – cena ofertowa brutto (za świadczenie usług zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Zarządu Dróg Miejskich w Warszawie) oferty badanej

Obliczenie punktacji w kryterium „cena ofertowa brutto” dokonane będzie do dwóch miejsc po przecinku.

* + 1. W zakresie kryterium „liczba dostępnych placówek medycznych powyżej 7 w obrębie siedziby głównej ZDM w granicach dzielnic: Śródmieście, Wola, Ochota, Mokotów” oferta może uzyskać maksymalnie 40 punktów.

Ocena punktowa dokonana zostanie zgodnie z tabelą poniżej (odpowiednia liczba punktów zostanie przyznana na podstawie liczby dostępnych placówek medycznych powyżej 7 w obrębie siedziby głównej ZDM w granicach dzielnic: Śródmieście, Wola, Ochota, Mokotów, zadeklarowanej przez Wykonawcę w formularzu oferty).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Liczba dostępnych placówek medycznych ponad wymagane 7  |  7 |  8  | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14  | 15 lub więcej  |
| Ilość przyznanych punktów | 0 pkt | 5 pkt | 10 pkt | 15 pkt | 20 pkt | 25 pkt | 30 pkt | 35 pkt | 40 pkt |

Minimalna wymagana liczba dostępnych placówek medycznych wynosi 7. Punkty zostaną przyznane w przypadku zaoferowania dodatkowych placówek medycznych w obrębie siedziby głównej ZDM w granicach dzielnic: Śródmieście, Wola, Ochota, Mokotów.

UWAGA!

Zaoferowaną liczbę dostępnych placówek medycznych (powyżej 7) w obrębie siedziby głównej ZDM w granicach dzielnic: Śródmieście, Wola, Ochota, Mokotów Wykonawca zobowiązany jest podać w składanym Formularzu oferty (pkt 5) zaznaczając znakiem X w odpowiednim oknie (pozycji) tabeli.

W przypadku wypełnienia pkt 5 Formularza oferty niezgodnie z wymaganiami Zamawiającego, tj. m.in. w przypadku nie zaznaczenia żadnej pozycji, zaznaczenia więcej pozycji niż jedna, wpisania innej niż możliwa liczby dostępnych placówek medycznych (powyżej 7) w obrębie siedziby głównej ZDM w granicach dzielnic: Śródmieście, Wola, Ochota, Mokotów, Zamawiający przyzna Wykonawcy 0 pkt w kryterium „liczba dostępnych placówek medycznych powyżej 7 w obrębie siedziby głównej ZDM w granicach dzielnic: Śródmieście, Wola, Ochota, Mokotów.

* 1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą ilość punktów łącznie we wszystkich kryteriach oceny ofert.
	2. Jeżeli nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
	3. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej (nie przewidział jej również w ogłoszeniu o zamówieniu).

## **Udzielenie zamówienia**

* 1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w ustawie Pzp oraz w niniejszej specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.
	2. W przypadku udzielenia zamówienia Wykonawcom określonym w art. 23 ust. 1 ustawy Pzp - Zamawiający przed podpisaniem umowy, żąda złożenia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowa taka powinna określać strony umowy, cel działania, sposób współdziałania, zakres prac przewidzianych do wykonania każdemu z nich, solidarną odpowiedzialność za wykonanie zamówienia, oznaczenie czasu trwania konsorcjum (obejmującego okres realizacji przedmiotu zamówienia, gwarancji i rękojmi), wykluczenie możliwości wypowiedzenia umowy konsorcjum przez któregokolwiek z jego członków do czasu wykonania zamówienia.
	3. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, z zastrzeżeniem odmiennych postanowień art. 94 ustawy Pzp.
	4. W przypadku, gdy Wykonawca, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, uchyla się od zawarcia umowy lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny chyba, że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.

## **Zabezpieczenie należytego wykonania umowy**

* 1. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

## **Wadium**

* 1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## **Pouczenie o środkach ochrony prawnej**

* 1. Środki ochrony prawnej określone są w dziale VI Ustawy Pzp przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
	2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5. ustawy Pzp.
	3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności określenia warunków udziału w postępowaniu, wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia, odrzucenia oferty odwołującego, opisu przedmiotu zamówienia oraz wyboru najkorzystniejszej oferty.
	4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienia zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
	5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania tego rodzaju podpisu.
	6. 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 przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
	7. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2. ustawy Pzp.
	8. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji Zamawiający powtarza czynność lub dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym Wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.
	9. Na czynności, o których mowa w pkt 20.8 nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 2. ustawy Pzp.
	10. Odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostały one przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 10 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
	11. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.
	12. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 20.10 i 20.11 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
	13. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
	14. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez izbę orzeczenia.
	15. Na orzeczenie Izby Stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

## **Ochrona danych osobowych, inne informacje**

* 1. Podane w dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z ustawa z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych ( t.j. Dz. U. 2016 poz. 922) przez Zarząd Dróg Miejskich z siedzibą przy ul. Chmielnej 120, 00-801 Warszawa, w celach statutowych ZDM i realizacji postępowań o udzielenie zamówienia publicznego. Każda osoba ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji celów statutowych oraz realizacji postępowań o udzielenie zamówienia publicznego.
	2. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przez Wykonawcę przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.

# ROZDZIAŁ II

# Załączniki - Wzory

**DOKUMENT SKŁADANY WRAZ Z OFERTĄ**

## Załącznik nr 1

**Zamawiający:**

Miasto Stołeczne Warszawa

- Zarząd Dróg Miejskich

00-801 Warszawa

ul. Chmielna 120

**Wykonawca:**

………………………………………

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu:

NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez:

………………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**Oświadczenie Wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu
oraz przesłanek wykluczenia z postępowania**

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

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz innych świadczeń zdrowotnych”**, prowadzonego przez Miasto Stołeczne Warszawa - Zarząd Dróg Miejskich*,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w  pkt 7.2. SIWZ
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1,2,4 ustawy Pzp.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………\*

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt 7.2. SIWZ*,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………………………………………………………….……

(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu)*.*

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

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

Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………………………….……………………… *(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

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

…………….……. *(miejscowość),* dnia …………………. r.

 …………………………………………

*(podpis)*

UWAGA

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia wymóg złożenia niniejszego oświadczenia (załącznik nr 1) dotyczy każdego z Wykonawców.

**W przypadku Wykonawcy, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, o których mowa w pkt 10 SIWZ, w celu wykazania spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu oraz braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia, zamieszcza informacje o tych podmiotach w niniejszym oświadczeniu.**

\* niepotrzebne skreślić

**DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO**

## Załącznik nr 2

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **DOŚWIADCZENIE WYKONAWCY** |

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na **„Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz innych świadczeń zdrowotnych”**, oświadczam/y, że reprezentowana/e przez nas firma/firmy zrealizowała/y w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, następujące zamówienia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa i adres zamawiającego** | **Nazwa i zakres (rodzaj) prac, miejsce wykonywania prac**(opis zgodny z warunkiem, w tym liczba pracowników zamawiającego) | **Wartość zamówienia****(brutto)** | **Czas realizacji****od ..... do .....****(daty dzienne)** |
| **1** | **2**  |  **3** |  **4** |  **5** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Uwaga:** Należy załączyć dokumenty wymagane postanowieniami pkt 9.1.3. Instrukcji dla Wykonawców.

 W tabeli należy podać charakterystykę zamówienia potwierdzającą spełnienie warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej, o którym mowa w pkt 7.2.3.1.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_ \_\_ \_\_ roku

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

**DOKUMENT SKŁADANY NA WEZWANIE ZAMAWIAJĄCEGO**

## Załącznik nr 3

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **WYKAZ NARZĘDZI, WYPOSAŻENIA ZAKŁADU** **LUB URZĄDZEŃ TECHNICZNYCH** |

Składając ofertę w przetargu nieograniczonym na **„Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz innych świadczeń zdrowotnych”** oświadczamy, że reprezentowana/e przez nas firma/firmy dysponuje/ą w pełni sprawnymi narzędziami, wyposażeniem zakładu lub urządzeniami technicznymi, w celu wykonania zamówienia.

**Wykaz placówek medycznych**

(minimum 7 placówek medycznych w obrębie siedziby głównej Zarządu Dróg Miejskich w granicach dzielnic: Śródmieście, Wola, Ochota, Mokotów, świadczących usługi w zakresie medycyny pracy oraz opiekę medyczną inną niż medycyna pracy, a w tym przynajmniej 1 placówka medyczna w Warszawie działająca 24h / 7 dni w tygodniu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Placówka medyczna ( nazwa, adres)**(ze wskazaniem, która placówka medyczna działa 24h / 7 dni w tygodniu) | **Informacja o podstawie dysponowania** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |

**Wykaz systemów obsługi pacjenta**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **System obsługi pacjenta ( nazwa, opis)** | **Informacja o podstawie dysponowania** |
| **1.** | **…………………………………………………………………..**zintegrowany, elektroniczny system obsługi dokumentacji pacjenta (zawierający co najmniej: historię chorób pacjenta, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych lekarstw, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych oraz inne ważne informacje o pacjencie) dostępny we wszystkich placówkach Wykonawcy |  |
| **2.** | ………………………………………………………………………………….zintegrowany, elektroniczny system, obsługę online, które powinny obejmować: możliwość rezerwacji i rejestracji wizyt przez pacjenta, możliwość sprawdzenia dostępności do poszczególnych specjalistów, możliwość sprawdzenia wyników badań, komentarz lekarzy do badań, czaty z lekarzami, możliwość zamówienia recepty, przypominanie drogą elektroniczną - sms lub e-mailami o wizytach oraz możliwość rezerwacji wizyt lekarskich i badań pod ogólnodostępnym nr telefonu przez 24 h na dobę / 7 dni w tygodniu,) dostępnym we wszystkich placówkach Wykonawcy |  |

\*) zgodnie z wymogami opisanymi w punkcie 7.2.3.2. SIWZ

W przypadku, gdy narzędzia, wyposażenie zakładu lub urządzenia techniczne wskazane w wykazie, zostały oddane do dyspozycji przez inne podmioty, Wykonawca dołączy pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r. *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

## Załącznik nr 4

**UWAGA: Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp**

|  |  |
| --- | --- |
| *(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)* | **OŚWIADCZENIE WYKONAWCY** |

**Oświadczenie**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia na **„Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz innych świadczeń zdrowotnych”** oznaczenie sprawy **DPZ/125/PN/110/16**, w związku z art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. z 2015r. poz. 2164 z późn. zm.) Prawo zamówień publicznych, oświadczamy, że;

1. nie należymy do tej samej grupy kapitałowej, co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty \*

2. należymy do grupy kapitałowej co inni wykonawcy, którzy w tym postępowaniu złożyli oferty i przedstawiamy/nie przedstawiamy\* następujące dowody, że powiązania z innymi wykonawcami nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* niepotrzebne skreślić**

Uwaga:

W przypadku złożenia oferty przez podmioty występujące wspólnie, wymagane oświadczenie winno być złożone przez każdy podmiot.

Nie przedłożenie dowodów i nie wykazanie przez Wykonawców, że istniejące między nimi powiązania nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia, spowoduje wykluczenie wykonawców, którzy należąc do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, złożyli odrębne oferty w postępowaniu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_ r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

(podpis Wykonawcy/Wykonawców)

## Załącznik nr 5

**FORMULARZ CENOWY**

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**Udzielenie świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Zarządu Dróg Miejskich**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **USŁUGA**  | **CENA USŁUGI NETTO**  **ZA 1 MIESIĄC**(za jedną osobę) (Cj) | **PRZEWIDY-WANA LICZBA****OSÓB** \*(Lo) | **ILOŚĆ****MIESIĘCY**(Lm) | **CENA USŁUGI****NETTO****ZA 24 MIESIĄCE**(CjxLoxLm) |
| Za świadczenie wchodzące w zakres świadczeń zdrowotnych medycyny pracy za jedną osobę wpisaną na listę |  | **480** | **24** |  |
| Za świadczenie wchodzące w zakres dodatkowych świadczeń zdrowotnych za jedną osobę wpisaną na listę |  | **442** | **24** |  |
| Łączna wysokość wynagrodzenia za udzielenie świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Zarządu Dróg Miejskich **(suma pozycji 1 i 2)** | **24** |  |

\* Zamawiający zastrzega, że przewidywana liczba osób jest ilością szacunkową i może ulec zmianie.

Cena (ofertowa) netto za 24 miesiące: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

stawka podatku VAT - zwolniony

Cena (ofertowa) brutto za 24 miesiące: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_zł

Cenę ofertową brutto za 24 miesiące należy przenieść do Formularza oferty

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_r.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

#

# ROZDZIAŁ III

# Formularz Oferty

**OFERTA**

*(pieczęć Wykonawcy/Wykonawców)*

**Do Miasta Stołecznego Warszawa**

**- Zarząd Dróg Miejskich**

 **00-801 Warszawa**

 **ul. Chmielna 120**

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **„Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy oraz innych świadczeń zdrowotnych”,** nr postępowania **DPZ/125/PN/110/16**

**MY NIŻEJ PODPISANI**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

działając w imieniu i na rzecz

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców)*

*(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich wspólników spółki cywilnej lub członków konsorcjum)*

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. **OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
3. **OFERUJEMY na podstawie wypełnionego formularza cenowego udzielenie świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Zarządu Dróg Miejskich za cenę**:

wartość netto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych)

stawka podatku VAT - zwolniony

wartość brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych)

(cena ofertowa brutto za 24 miesiące).

1. **Stosownie do art. 91 ust. 3a ustawy Pzp, oświadczamy, że wybór naszej oferty**

|  |
| --- |
| □ nie będzie \* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.) |
| □ będzie \* prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (Dz. U. z 2011 r. Nr 177, poz. 1054, z późn. zm.),jednocześnie wskazujemy: nazwy (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania…………………………………………………………………….….…………. …………………………………………………………………………………… wraz z określeniem ich wartości bez kwoty podatku……………………………………. |

\* Należy zaznaczyć powyżej w pkt 4. właściwe pole i ewentualnie wskazać wymagane informacje (należy zapoznać się z w/w ustawą o podatku od towarów i usług, a w szczególności z załącznikiem nr 11 do ustawy; obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego nie będzie w przypadku, gdy obowiązek rozliczenia podatku VAT będzie po stronie Wykonawcy).

1. **OŚWIADCZAMY** (zaznaczając znakiem xw odpowiednim oknie poniższej tabeli),iż dysponujemy placówkami medycznymi **w obrębie siedziby głównej ZDM w granicach dzielnic: Śródmieście, Wola, Ochota, Mokotów** w ilości:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  7 |  8  | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14  | 15 lub więcej  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

UWAGA! Należy zaznaczyć tylko jedną pozycję – patrz pkt 16.2.2. Instrukcji dla Wykonawców

1. **OFERUJEMY udzielenie dodatkowych świadczeń zdrowotnych (bez medycyny pracy) – pakiety dla rodzin pracowników za cenę miesięczną**:

a) za jedną osobę z rodziny pracownika: współmałżonka/partnera życiowego lub dziecko do 26 roku życia **(pakiet partnerski)** za 1 miesiąc

wartość netto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych)

stawka podatku VAT - zwolniony

wartość brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych)

b) za wszystkie osoby z rodziny pracownika w przypadku zgłoszenia więcej niż 1 / słownie: jednej / osoby z rodziny pracownika: współmałżonka/partnera życiowego i/lub dzieci do 26 roku **(pakiet rodzinny)** za 1 miesiąc

wartość netto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych)

stawka podatku VAT - zwolniony

wartość brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych)

c) za rodziców pracownika, jak również rodziców objętego opieką medyczną współmałżonka albo partnera życiowego, w liczbie nie większej niż 4 / słownie: cztery / na jednego pracownika **(pakiet rodzic)** za 1 miesiąc

wartość netto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ złotych)

stawka podatku VAT - zwolniony

wartość brutto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (słownie: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_złotych)

W cenach zawarto wszystkie koszty związane z prawidłowym wykonaniem przedmiotu zamówienia w odniesieniu do poszczególnych pakietów.

Wskazane w tym punkcie ceny, nie będą brane pod uwagę przy obliczaniu ceny ofertowej i wyborze najkorzystniejszej oferty, jednak wysokość zaoferowanych powyżej cen, z pewnością wpłynie na ilość zgłoszonych i opłacanych z własnych środków przez pracowników ZDM pakietów rodzinnych (rodzinny, partnerski i rodzic) dla członków swoich rodzin.

1. **ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ** do wykonania przedmiotu zamówienia w terminach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**8. AKCEPTUJEMY** warunki płatności określone przez Zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**9. ZASTRZEGAMY, że tajemnicę przedsiębiorstwa będą stanowić następujące dokumenty:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**10. UWAŻAMY SIĘ** za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

**11. OŚWIADCZAMY,** żezamówienie wykonamy sami\*/ część zamówienia zlecimy podwykonawcom\*. Podwykonawcom zamierzamy powierzyć określoną część (zakres) prac, tj.:

|  |  |
| --- | --- |
| Firma (nazwa) Podwykonawcy  | Zakres prac wykonywanych przez Podwykonawcę  |
|  |  |

**12. OŚWIADCZAMY,** że zapoznaliśmy się z postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**13. WSZELKĄ KORESPONDENCJĘ** w sprawie niniejszego postępowania należy kierować na poniższy adres:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nr tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**14. OFERTĘ** niniejszą składamy na \_\_\_\_\_\_ stronach.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dnia \_\_\_\_\_\_\_roku

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(podpis Wykonawcy/Wykonawców)*

#

# ROZDZIAŁ IV

# Wzór Umowy

**WZÓR UMOWY NR DPZ/125/PN/110/16**

zawarta w dniu ……………………… w wyniku rozstrzygnięcia postępowania o udzielenie zamówienia w trybie przetargu nieograniczonego prowadzonego na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164, z późn. zm.) pomiędzy:

Miastem Stołecznym Warszawa pl. Bankowy 3/5, 00-950 Warszawa, NIP 525-22-48-481 w imieniu i na rzecz którego działa Zarząd Dróg Miejskich, ul. Chmielna 120, 00-801 Warszawa, powołany uchwałą Rady Miasta Stołecznego Warszawy z dnia 26-04-1993 r. nr XLV/259/93 w sprawie utworzenia Zarządu Dróg Miejskich, działający na podstawie uchwały Rady Miasta Stołecznego Warszawy z dnia 29-05-2008 r. nr XXXIV/1023/2008 w sprawie statutu Zarządu Dróg Miejskich, reprezentowanym na podstawie pełnomocnictwa nr GP-OR.0052.4330.2015 z dnia 05.11.2015 r. przez:

**Łukasza Puchalskiego – Dyrektora Zarządu Dróg Miejskich**

zwanym dalej „Zamawiającym”

a Firmą……………………………….zarejestrowaną w …………………………. pod numerem KRS:………………………………, posługującą się numerem REGON: ………………………… oraznumerem NIP:……………………………………………………….

reprezentowanym przez:

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

zwany dalej “Wykonawcą”,

**Przedmiot umowy**

**§ 1**

Przedmiotem umowy **jest świadczenie usług medycznych dla pracowników Zarządu Dróg Miejskich w Warszawie.**

**Zakres usług**

**§ 2**

* 1. **Wykonawca** zobowiązuje się do udzielania na warunkach niniejszej umowy:
1. **świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy** – zgodnie z przepisami: Kodeksu pracy, Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. (Dz.U. Nr 69 poz.332 ze zm.) w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy, ustawą o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 r. (Dz. U. 2014.1184 j.t.), orzeczeń psychologa, badań psychotechnicznych kierowców – zgodnie z Ustawą o Kierujących pojazdami z dnia 5 stycznia 2011 r. (Dz. U. 2016. poz. 627, z późn. zm.) oraz wydanymi na ich podstawie innymi aktami prawnymi a także na podstawie punktu 1 Załącznika nr 1 do niniejszej umowy – Opis przedmiotu zamówienia.

2) **dodatkowych świadczeń zdrowotnych,** których zakres opisany jest w punkcie 2 Załącznika nr 1 do umowy – Opis przedmiotu zamówienia.

* 1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2017 r. do dnia 31.12.2018 r.
	2. **Wartość przedmiotu zamówienia nie może przekroczyć kwoty** …………………………………………………

**Warunki i sposób realizacji świadczeń**

**§ 3**

1. **Usługi świadczone są w** ………………………………………. **oraz jednostki współpracujące.**
2. Badania wstępne, okresowe i kontrolne pracowników Zamawiającego wykonywane są na podstawie skierowania, którego wzór stanowi Załącznik nr 2 do niniejszej umowy. Każdy pracownik wykonujący badania wstępne i okresowe bez względu na warunki pracy musi być poddany podstawowej analityce oraz RTG klatki piersiowej. Badanie kończy się wydaniem orzeczenia lekarskiego w formie zaświadczenia, którego odbiór pracownik poświadcza na piśmie w rejestrze wydanych zaświadczeń lekarskich o zdolności do pracy.
3. Strony ustalają, że wszelkie skargi i wnioski dotyczące jakości realizowanych usług przyjmowane są w formie pisemnej najdalej w ciągu 14 dni od daty zdarzenia. Jednocześnie Wykonawca zobowiązuje się ustosunkować pisemnie w ciągu 14 dni od daty otrzymania skargi lub wniosku.
4. **Standardy dostępności świadczeń**

 Wykonawcazobowiązuje się do przeprowadzania badania pracowników Zamawiającego:

1. **planowana wizyta u lekarzy medycyny** pracy realizowana jest w ciągu jednego dnia roboczego. Oczekiwanie na wizytę wynosi nie więcej niż 3 dni robocze od czasu uzyskania wszystkich wyników badań koniecznych do wydania orzeczenia,
2. **pilna wizyta u lekarza internisty lub lekarza rodzinnego**, podyktowana nagłym lub szybko postępującym pogorszeniem stanu zdrowia, realizowana jest do 12 godzin,
3. **planowane wizyty u lekarzy pierwszego kontaktu**: internista, lekarz rodzinny, pediatra realizowane są w czasie do 24 godzin (z wyłączeniem niedziel i świąt),
4. **planowane wizyty u lekarzy specjalistów**: ginekolog, ginekolog-położnik, chirurg, okulista realizowane są do 3 dni roboczych z wyłączeniem niedziel i świąt,
5. **planowane wizyty u lekarzy specjalistów:** hematolog realizowane są w czasie do 14 dni roboczych z wyłączeniem niedzieli i świąt,
6. **planowane wizyty u pozostałych lekarzy specjalistów** realizowane są w czasie do 7 dni roboczych, z wyłączeniem niedzieli i świat,
7. **zlecone badania przez lekarzy Zleceniobiorcy** (badania elektrokardiograficzne, badania

 ultrasonograficzne badania endoskopowe badania okulistyczne, rezonanse, tomografie, i inne

 badania diagnostyczne realizowane są w ciągu 15 dni roboczych (z wyłączeniem świąt i niedziel)

5. Zamawiający wymaga, aby była dostępna przez 7 dni w tygodniu (Warszawa) doraźna pomoc ortopedyczna dla dorosłych. W ramach dyżuru specjaliści udzielą pomocy m.in.: w przypadku konieczności zszycia rany, zmiany opatrunku, usunięcia ciała obcego, poparzenia, a także zwichnięcia i złamania.

1. Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał przynajmniej 1 placówkę medyczną w Warszawie działającą całą dobę / 7 dni w tygodniu.
2. Zleceniodawca wymaga dotrzymania terminów określonych w § 3 ust. 4 niniejszej umowy.

W przypadku braku dostępności o której mowa powyżej Wykonawca może skierować osobę uprawnioną do wykonania usługi u innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą, współpracujących z Wykonawca. Jeżeli wykonanie świadczenia objętego przedmiotem umowy (wykonanie badania w terminie określonym w § 3) nie jest również możliwe u wskazanego przez Wykonawcę podmiotu, o którym mowa powyżej Wykonawca zobowiązuje się do 100% refundacji kosztów leczenia osobom uprawnionym, objętych niniejszą umową. Prawo do skorzystania z refundacji osoba uprawniona uzyskuje w przypadku braku dostępności świadczenia w placówkach własnych i współpracujących w terminach wskazanych w standardach dostępności świadczeń.

1. Wykonawca jest zobowiązany do przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów prawa, prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Wykonawca co do zasady ponosi odpowiedzialność za szkody poniesione przez Zamawiającego bądź pracowników w bezpośrednim związku z realizacją Umowy, jednakże Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Zamawiającego oraz pracowników w związku z realizacją niniejszej Umowy, o ile do nich dojdzie na skutek działania siły wyższej lub z innych przyczyn niezależnych od Wykonawcy jak również na skutek niestosowania się do zaleceń lekarza Wykonawcy.
3. Wykonawca zobowiązuje się do uruchomienia procedury i przejęcia indywidualnej dokumentacji medycznej pracowników Zamawiającego od poprzedniego świadczeniodawcy usług medycznych, wskazanego przez Zamawiającego.

 **§ 4**

1. Zamawiający w ciągu 10 dni od daty zawarcia niniejszej umowy przekaże Wykonawcy wykaz osób uprawionych do otrzymywania świadczeń na podstawie niniejszej umowy z wyszczególnieniem osób, które nie będą korzystały ze świadczeń wchodzących w zakres dodatkowych świadczeń zdrowotnych. Wzór wykazu przygotuje Wykonawca i przekaże Zamawiającemu niezwłocznie po podpisaniu umowy. Zamawiający powinien wypełnić co najmniej następujące rubryki listy: imię i nazwisko, PESEL, adres zamieszkania.
2. Liczba uprawnionych wykazana przez Zamawiającego w Załączniku nr 1 „Opis przedmiotu zamówienia” jest ilością szacunkową i może ulec zmianie. Jest ona uzależniona od potrzeb Zamawiającego oraz aktualnej liczby zatrudnionych, którzy zainteresowani będą przystąpieniem do programu opieki medycznej świadczonej przez Wykonawcę. W razie zmniejszenia liczby osób objętych opieką medyczną Wykonawcy nie przysługują od Zamawiającego żadne roszczenia.
3. Zamawiający jest uprawniony do modyfikowania listy osób uprawnionych w przypadku wystąpienia zmian w zakresie osób uprawnionych. Zamawiający przekazywać będzie Wykonawcy pisemną aktualizację list osób uprawnionych najpóźniej do drugiego dnia roboczego bieżącego miesiąca udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową. Aktualizacja będzie przekazywana drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej osoby wskazanej w § 6 ust. 2. Wykonawca zobowiązuje się do wprowadzenia zmian najpóźniej w ciągu 3 dni roboczych od przekazania przez Zamawiającego aktualizacji na zasadach określonych w niniejszym ustępie.
4. Comiesięcznie do otrzymania świadczeń zdrowotnych są uprawnione osoby wskazane na aktualnej liście.
5. Podstawą przeprowadzania badań w zakresie wskazanym w § 2 ust. 1 pkt 1 dla kandydatów do pracy nie wpisanych na listę, będzie skierowanie wystawione przez Zamawiającego.
6. Zmiana osób uprawnionych następuje w formie pisemnej, nie wymaga jednakże zmiany umowy.
7. Różnice wynikające ze zmian na liście przekazywane przez Zamawiającego w ciągu miesiąca będą korygowane w miesiącu następnym.
8. Zamawiający przekazuje informacje o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników.
9. Zamawiający zapewnia Wykonawcy możliwość przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy oraz udostępnia dokumentację wyników przeglądu warunków pracy w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.
10. Zamawiający ma prawo kontrolowania wykonywania postanowień Umowy poprzez sprawdzanie dostępności świadczeń i realizacji usług objętych niniejszą umową.

 **Wynagrodzenie**

 **§ 5**

1. Wysokość miesięcznego wynagrodzenia Wykonawcy za udzielenie świadczeń zdrowotnych została ustalona w sposób zryczałtowany i wynosi **…………….. zł brutto** - słownie złotych: złotych (wartość netto ………………. zł, stawka podatku VAT zwolniony)

 za jedną osobę wpisaną na listę w podziale:

* + 1. **……………. zł brutto** - słownie złotych:

(wartość netto …………… zł, stawka podatku VAT zwolniony)

**za świadczenia wchodzące w zakres świadczeń zdrowotnych medycyny pracy**,

* + 1. **……………….. zł brutto** - słownie złotych:

 (wartość netto ……………….. zł, stawka podatku VAT zwolniony)

**za świadczenia wchodzące w zakres dodatkowych świadczeń zdrowotnych**.

1. Wysokość miesięcznego wynagrodzenia Wykonawcy za udzielenie **tylko** **świadczeń zdrowotnych medycyny pracy** została ustalona w sposób zryczałtowany i wynosi **……………….. zł brutto** - słownie złotych: złotych (wartość netto ………………. zł, stawka podatku VAT zwolniony) za jedną osobę wpisaną na listę.

3. Ryczałty na pracowników są niezmienne przez cały okres realizacji niniejszej umowy.

4 Podstawą do obliczenia należnego Wykonawcy wynagrodzenia będą aktualne listy, o których mowa w § 4 niniejszej umowy, przekazane przez Zamawiającego Wykonawcy. W przypadku kandydatów do pracy podstawą do obliczenia wynagrodzenia z zakresu świadczeń wskazanych w ust. 1 pkt 1 będzie skierowanie wystawione przez Zamawiającego.

5. Wynagrodzenie miesięczne stanowi iloczyn opłaty ryczałtowej w wysokości wskazanej w ust. 1 i liczby osób uprawnionych, na rzecz których Wykonawca zobowiązany był świadczyć usługi.

6. Zamawiający zapłaci wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 z dołu, na podstawie faktury VAT, wystawionej co miesiąc (do 15 dnia każdego miesiąca) przez Wykonawcę, w ciągu 21 dni od dnia otrzymania faktury, wystawionej zgodnie z przepisami prawa i niniejszą umową na rachunek bankowy Wykonawcy. Wartość wynagrodzenia za pierwszy miesiąc, w którym zostanie zawarta umowa, oblicza się proporcjonalnie do liczby dnia świadczenia przez Wykonawcę usługi będącej przedmiotem umowy, liczonych od dnia jej zawarcia do ostatniego dnia w danym miesiącu kalendarzowym. Faktura VAT wystawiona będzie na Miasto Stołeczne Warszawa pl. Bankowy3/5 00-950 Warszawa a płatnikiem i odbiorcą faktury VAT jest Zarząd Dróg Miejskich ul. Chmielna 120 00-801 Warszawa.

7. Faktura zawierać będzie kalkulacje kosztów w podziale na zakres usług, o których mowa w ust. 1 i 2.

1. Za dzień wpłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

 **Osoby koordynujące i odpowiedzialne za realizację umowy**

 **§ 6**

Osobami uprawnionymi do kontaktów we wszelkich sprawach związanych z realizacją niniejszej umowy są:

1**. Ze strony Zamawiającego:**

Imię i nazwisko: Lilianna Starczewska

tel. 22 55-89-139 faks 22 55-89-438 e-mail. l.starczewska@zdm.waw.pl

Imię i nazwisko: Agnieszka Buk

tel. 22 55-89-355 faks 22 55-89-438 e-mail. a.buk@zdm.waw.pl

1. **Ze strony Wykonawcy:**

Imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ faks\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imię i nazwisko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ faks\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Strony zgodnie zastrzegają, że zmiana wskazanych powyżej osób nie stanowi zmiany Umowy.

**Ochrona danych osobowych**

**§ 7**

1. Zamawiający udostępnia, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016 r. poz. 922, z późn. zm.), Wykonawcy dane osobowe uprawnionych do korzystania ze świadczeń medycznych w zakresie i celu związanym z realizacją niniejszej umowy.

2. Zamawiający przekazując każdorazowo listę osób uprawnionych lub jej aktualizację zapewnia tym samym o wyrażeniu zgody przez każdą z osób uprawnionych na przekazanie jej danych osobowych Wykonawcy.

3. Dane osobowe mogą być przetwarzane wyłącznie w celu wykonywania zawartej pomiędzy stronami Umowy oraz w zakresie niezbędnym do wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z tej Umowy.

4. Wykonawca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, wykonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2016.poz. 186 z późn. zm.).

 W związku z powyższym Wykonawca oświadcza, że jest administratorem danych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. 2016 r. poz. 922 z późn. zm.) w odniesieniu do przekazanych mu przez Zmawiającego zgodnie z Umową danych osobowych osób uprawnionych.

5. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych z zachowaniem szczególnej staranności oraz zabezpieczenia danych osobowych przed ich udostępnianiem osobom nieupoważnionym a także stosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych.

6. Zamawiający i Wykonawca oświadcza, że znane im są przepisy prawa regulującego przetwarzanie danych osobowych zawarte w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych i wynikających z niej aktów wykonawczych oraz zobowiązują się do ich przestrzegania.

 7. Zamawiający zobowiązuje się do niezwłocznego zawiadomienia Osób Uprawnionych o:

 1) adresie siedziby i pełnej nazwie Wykonawcy jako administratora danych w odniesieniu do przekazanych mu przez Zamawiającego zgodnie z Umową danych osobowych Osób Uprawnionych;
2) celu i zakresie zbierania przez Wykonawcę danych, o których mowa w pkt 1) powyżej;
3) źródle danych, o których mowa w pkt 1 powyżej;
4) prawie dostępu Osób Uprawnionych do treści swoich danych przetwarzanych przez Wykonawcę jako administratora danych oraz prawie do ich poprawiania;
5) uprawnieniach wynikających z art. 32 ust. 1 pkt 7 i 8 Ustawy.
6) w celu wykonania zobowiązania określonego w ust. 4 powyżej Wykonawca udziela niniejszym Zamawiającego pełnomocnictwa. Na żądanie Wykonawcy, Zamawiający przekaże Wykonawcy oryginały zawiadomień, o których mowa w ust. 4 powyżej wraz z dowodami ich doręczenia.

 **Podwykonawstwo**

 **§ 8**

1. Wykonawca posiada uprawnienia do zlecenia podwykonawcom jedynie części (zakresu) prac wskazanych w ofercie.

2. Wykonawca zapewni, aby wszystkie umowy z podwykonawcami zostały sporządzone na piśmie i przekaże Zamawiającemu, na jego wezwanie, kopie każdej z tych umów z Podwykonawcą.

3. Wykonawca odpowiada za działania, zaniechania, zaniedbania i uchybienia każdego podwykonawcy tak, jakby to były działania, zaniechania, zaniedbania i uchybienia jego własnych pracowników lub przedstawicieli.

4. Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22a ust. 1, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, wykonawca jest obowiązany wykazać zamawiającemu, że proponowany inny podwykonawca lub wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

5. Wykonawca zobowiązany jest pisemnie poinformować podwykonawców o warunkach niniejszej umowy.

6. Nie zastosowanie się Wykonawcy do wymogów wynikających z postanowień umowy zawartych w ust. 1 - 5 upoważnia Zamawiającego do podjęcia wszelkich niezbędnych działań w celu wyegzekwowania od Wykonawcy i wszystkich podwykonawców ustaleń danej umowy, aż do odstąpienia od umowy z Wykonawcą z winy Wykonawcy włącznie.

**Zmiana umowy**

 **§ 9**

1. Zamawiający przewiduje wprowadzanie odpowiednich zmian wysokości wynagrodzenia należnego wykonawcy, w przypadku zmiany:

a)   stawki podatku (VAT) na usługi będące przedmiotem zamówienia – w przypadku ustawowej zmiany podatku VAT; wówczas wynagrodzenie umowne brutto ulegnie modyfikacji proporcjonalnie do tej zmiany;

b)   wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę;

c)    wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym, ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

- jeśli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

2. Warunkiem dokonania zmian, o których mowa w ust. 1 lit. b - c będzie skierowanie do Zamawiającego pisemnego wniosku Wykonawcy zawierającego uzasadnienie i szczegółowy sposób wyliczenia nowych cen oraz wpływ zmiany na wynagrodzenie Wykonawcy w terminie nie dłuższym niż 30 dni od dnia wprowadzenia zmiany, o których mowa w ust. 1 lit. b – c.

3. Waloryzacja wynagrodzenia będzie mogła nastąpić od dnia wprowadzenia:

 a)   nowych stawek podatku od towarów i usług;

 b)   nowej kwoty minimalnego wynagrodzenia za pracę albo minimalnej stawki godzinowej;

 c)   nowych zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym, ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości

 stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

4. Warunkiem wprowadzenia zmian zawartej umowy jest sporządzenie podpisanego przez Strony Protokołu konieczności określającego przyczyny zmiany. Protokół konieczności będzie załącznikiem do aneksu, o którym mowa w § 12 ust. 1 niniejszej umowy.

**Odstąpienie od umowy**

 **§ 10**

* + - 1. Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o okolicznościach uzasadniających odstąpienie w przypadkach przewidzianych przepisami prawa oraz jeżeli Wykonawca narusza w sposób istotny postanowienia Umowy.
			2. Do istotnych naruszeń postanowień Umowy zalicza się w szczególności, następujące okoliczność:
1. zostanie złożony wniosek o otwarcie likwidacji Wykonawcy;
2. zostanie wydany, w wyniku postępowania egzekucyjnego, nakaz zajęcia całości lub części majątku Wykonawcy uniemożliwiający wykonanie przedmiotu zamówienia;
3. Wykonawca zaniecha realizacji usługi, tj. nie realizuje ich przez okres następujących po sobie 7 dni;
4. Wykonawca nie rozpoczął realizacji przedmiotu zamówienia w terminie 7 dni od umownej daty ich rozpoczęcia, lub w przypadku wstrzymania ich przez Zamawiającego, nie podjął ich w ciągu 7 dni od chwili otrzymania dyspozycji o ich wznowienia;
5. Wykonawca wykonuje przedmiot zamówienia wadliwie lub niezgodnie z postanowieniami Umowy, w szczególności stwierdzonych przez Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu, jakości udzielania świadczeń zdrowotnych lub udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające odpowiednich kwalifikacji.

 **Kary umowne**

 **§ 11**

1. W każdym przypadku nieuzasadnionej odmowy wykonania usług, niewykonania lub nienależytego wykonania usług, o których mowa w§ 2 i 3 umowy, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości miesięcznego wynagrodzenia brutto należnego Wykonawcy za danego pracownika w miesiącu, w którym doszło do niewykonania lub nienależytego wykonania usługi.
2. W razie odstąpienia od umowy, o którym mowa w § 10**,** Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 20% wartości umowy brutto określonej w §2 ust.3.
3. Kara umowna będzie potrącana z płatności wynagrodzenia należnego Wykonawcy na podstawie pisemnego oświadczenia Zamawiającego o potrąceniu.
4. Zamawiający może dochodzić odszkodowania przenoszącego zastrzeżoną karą umowną.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kumulowania oraz dochodzenia kar umownych z tytułu odstąpienia od umowy oraz niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

**Postanowienia końcowe**

**§ 12**

1. Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej (aneksu do umowy) pod rygorem nieważności.
2. Spory powstałe przy wykonaniu Umowy będą rozstrzygane przed sądem właściwym dla Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy prawo zamówień publicznych oraz przepisy ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. 2014.1184 j.t.)
5. Wykonawca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dotyczące go dane identyfikujące podmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 2058 z późń. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy.

 **Zamawiający Wykonawca**

**UMOWA NR** ……………………..

Zawarta w dniu ……………………………..r. pomiędzy :

Związkiem Zawodowym Pracowników Administracji Samorządowej reprezentowanym na podstawie wpisu do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr wpisu 0000260834, zwanym dalej **„Zamawiającym”,** reprezentowanym przez:

……………………………………………………………………

a ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­……………………………………………..,zarejestrowaną w ………………………………………………………………………………….. pod numerem KRS:………………………, posługującą się numerem REGON: ………………………… oraznumerem NIP:…………………………..

reprezentowanym przez:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

zwany dalej “Wykonawcą”,

Zważywszy, że w dniu ……………………………….. Wykonawca zawarł z Miastem Stołecznym Warszawa pl. Bankowy 3/5 00-950 Warszawa, w imieniu i na rzecz którego działał Zarząd Dróg Miejskich w Warszawie, zwanym dalej ZDM, w rezultacie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego nr ……………………… umowę o świadczenie usług medycznych dla pracowników Zarządu Dróg Miejskich, zwanej dalej „Umową ZDM”.

Strony zgodnie postanawiają co następuje :

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest określenie szczegółowych zasad świadczenia przez Wykonawcę usług opieki medycznej na rzecz członków rodzin pracowników ZDM.

2. Umowa została zawarta na czas trwania umowy ZDM i obowiązuje od dnia 01 stycznia 2017 r. do dnia 31.12.2018 r.

3. Ceny poszczególnych pakietów są niezmienne przez cały okres realizacji niniejszej umowy.

**§ 2**

1. Zamawiający zleca a Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług medycznych na rzecz zgłoszonych przez Zamawiającego członków rodzin pracowników ZDM.

2. Zakres usług medycznych, który przysługuje zgłoszonym prze Zamawiającego członkom rodzin pracowników ZDM jest określony w załączniku nr 1 do Umowy ZDM, z wyjątkiem badań z zakresu Medycyny Pracy. Szczegółowy zakres stanowi załącznik nr 1 pkt 2 do Umowy ZDM.

3. Usługi medyczne na rzecz członków rodzin pracowników ZDM będą świadczone na takich samych zasadach jak dla pracowników ZDM, w szczególności w terminach określonych w § 3 ust. 4 Umowy ZDM.

**§ 3**

1. Wysokość miesięcznego wynagrodzenia Zleceniobiorcy za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy została ustalona sposób zryczałtowany i wynosi:

 a) ……………. **brutto** za jedną osobę z rodziny pracownika:

 współmałżonka/partnera życiowego lub dziecko do 26 roku życia **(pakiet partnerski)**

 b) ………….. **brutto** za wszystkie osoby z rodziny pracownika w przypadku zgłoszenia więcej niż 1 / słownie: jednej / osoby z rodziny pracownika:

współmałżonka/partnera życiowego i/lub dzieci do 26 roku **(pakiet rodzinny)**

c) ………….. **brutto** rodzice pracownika, jak również rodzice objętego opieka medyczną współmałżonka albo partnera życiowego, w liczbie nie większej niż 4 / słownie: cztery / na jednego pracownika **(pakiet rodzic).**

2. Wykonawca wystawi fakturę VAT za świadczenie usługi na podstawie niniejszej umowy na Zamawiającego – z rozbiciem na poszczególne pakiety.

1. Należność za usługi świadczone przez Wykonawcę na rzecz członków rodzin pracowników ZDM, będą przekazywane przez Zamawiającego, po potrąceniu z wynagrodzenia pracowników, których członkowie rodzin są objęci opieką medyczną.

**§ 4**

1. Usługi świadczone będą w firmie …………………………………………………...... oraz jednostki współpracujące.

2. Wykonawca uzależnia przyjęcie zgłoszenia członka rodzin od przekazania danych zawierających min. : imię i nazwisko pracownika, który go zgłasza, wraz ze stopniem pokrewieństwa. W przypadku stwierdzenia przekazania nieprawdziwych danych Wykonawca zastrzega sobie prawo odmowy objęcia opieką członka rodziny lub wykreślenia go z listy osób uprawnionych po uprzednim poinformowaniu Zamawiającego o zaistniałym zdarzeniu. Wzór wykazu – listy zgłoszeniowej członków rodziny pracownika przygotuje Wykonawca.

3. Przekazanie Wykonawcy aktualizacji list członków rodzin przez Zamawiającego z informacją o wykreśleniu członka rodziny wyklucza możliwość ponownego wpisania na listę wykreślonego członka rodziny chyba że, Wykonawca wyrazi na to pisemną zgodę. Listę członków rodziny można uzupełnić o nowe nazwiska w przypadku zmiany stanu cywilnego pracownika, urodzenia się pracownikowi dziecka lub przyjęcia nowego pracownika.

4. Zamawiający zobowiązuje się do wykreślenia z listy osób uprawnionych dzieci, które ukończyły 26 rok życia lub nie pozostają na utrzymaniu rodziców, w terminie do końca miesiąca, w którym ukończyły 26 rok życia lub przestały pozostawać na utrzymaniu rodziców, chyba, że Wykonawca wyrazi pisemną zgodę na kontynuację usług medycznych na dotychczasowych zasadach.

**§ 5**

 1. W celu korzystania z usług Wykonawcy na podstawie niniejszej umowy, pracownicy ZDM podpisują deklarację stanowiącą wybór jednego z pakietów określonych w § 3 niniejszej umowy będącą jednocześnie zgodą na potrącenie należności za świadczenie usług medycznych z wynagrodzenie pracownika ZDM, której wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.

2. Zamawiający oświadcza, iż osoby uprawnione do świadczeń wyraziły zgodę na przekazanie Wykonawcy ich danych osobowych obejmujących imię, nazwisko, nr PESEL, bądź – w przypadku cudzoziemców – data urodzenia, adres zameldowania oraz numer oddziału NFZ, w celu udzielenia im świadczeń zdrowotnych oraz dokonywania rozliczeń z tego tytułu zgodnie z niniejszą umową. Zamawiający oświadcza również , że w przypadku aktualizacji listy osób uprawnionych zgodnie z niniejszą umową i Umową ZDM, będzie posiadał zgodę nowych osób uprawnionych na przekazania ich danych osobowych Wykonawcy w zakresie i celu określonym powyżej.

 3. Zamawiający udostępnia, w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2016 r. poz. 922, z późn. zm.), Wykonawcy dane osobowe uprawnionych do korzystania ze świadczeń medycznych w zakresie i celu związanym z realizacją niniejszej umowy.

 4. Zamawiający przekazując każdorazowo listę osób uprawnionych lub jej aktualizację zapewnia tym samym o wyrażeniu zgody przez każdą z osób uprawnionych na przekazanie jej danych osobowych Wykonawcy.

 5. Dane osobowe mogą być przetwarzane wyłącznie w celu wykonywania zawartej pomiędzy stronami Umowy oraz w zakresie niezbędnym do wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z tej Umowy.

 6. Wykonawca oświadcza, że jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, przetwarza dane osobowe

 w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, wykonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia,

 przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów ustawy z dnia 15

 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. 2016.poz. 186, z późn. zm.).

 W związku z powyższym Wykonawca oświadcza, że jest administratorem danych w rozumieniu

 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. 2016 poz. 922, z późn. zm) w odniesieniu do przekazanych mu przez Zmawiającego zgodnie z Umową danych osobowych osób uprawnionych.

 7. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych z zachowaniem szczególnej staranności oraz zabezpieczenia danych osobowych przed ich udostępnianiem osobom nieupoważnionym a także stosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych.

 8. Zamawiający i Wykonawca oświadcza, że znane im są przepisy prawa regulującego przetwarzanie danych osobowych zawarte w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych i wynikających z niej aktów wykonawczych oraz zobowiązują się do ich przestrzegania.

**§ 6**

Warunki zmiany lub odstąpienia od umowy oraz kary umowne określone w Umowie ZDM mają zastosowanie również do niniejszej umowy.

**§ 7**

1. Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej (*aneksu do umowy*) pod rygorem nieważności.
2. Spory powstałe przy wykonaniu Umowy będą rozstrzygane przed sądem właściwym dla Zamawiającego.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.
4. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy prawo zamówień publicznych.
5. Wykonawca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dotyczące go dane identyfikujące podmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2015 r. poz. 2058, z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy.

 **Zamawiający Wykonawca**

# ROZDZIAŁ V

# Opis Przedmiotu Zamówienia z załącznikiem

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług zdrowotnych z zakresu medycyny pracy oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Zarządu Dróg Miejskich w Warszawie.

Świadczenie usług zdrowotnych z zakresu medycyny pracy (ok. 480 osób) oraz dodatkowych świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników ZDM (ok. 442 osoby).

Stanowiska pracy:

- pracownicy zatrudnieni na stanowiskach urzędniczych, w tym na kierowniczych stanowiskach

 urzędniczych - stanowiska administracyjno-biurowe (w tym kierownicze) - ok. 80% załogi

- pozostałe 20% – inspektorzy nadzoru, kontrolerzy Strefy Płatnego Parkowania Niestrzeżonego, kierowcy.

Dodatkowe świadczenia zdrowotne – **bez medycyny pracy** – pakiety dla rodzin pracowników (małżonków, partnerów życiowych, dzieci, rodziców pracowników/współmałżonków/partnerów życiowych) - ok. 130 osób.

Na tę opiekę umowa zawarta będzie ze Związkami Zawodowymi działającymi w ZDM.

1. **Świadczenia zdrowotne z zakresu medycyny pracy –** wykonanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych(podstawowa analityka oraz RTG klatki piersiowej bez względu na warunki pracy) zgodnie z przepisami Kodeksu Pracy, Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. (Dz.U. Nr 69 poz.332 z późn. zm.) w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy, ustawą o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 r. (Dz. U. 2014.1184 z późn. zm.), rozpoznawanie i ocenę ryzyka zawodowego w środowisku pracy, rozpoznawanie i ocenę czynników szkodliwych występujących w środowisku pracy oraz sposobów wykonywania pracy mogących mieć ujemy wpływ na zdrowie, prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą, wykonywanie szczepień ochronnych przeciwko grypie, wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą, sprawowanie lekarskiego nadzoru nad środowiskiem pracy i stanem sanitarnym zakładu wraz z jego urządzeniami socjalnymi poprzez wizytacje warunków i stanowisk pracy, monitorowanie stanu zdrowia osób pracujących zaliczanych do grup szczególnego ryzyka - młodocianych, niepełnosprawnych oraz kobiet w wieku rozrodczym i ciężarnych, udzielanie podstawowych ambulatoryjnych świadczeń leczniczych i diagnostycznych przez lekarzy medycyny pracy, współpracujących z nimi specjalistów oraz laboratorium. Zapewnienie pracownikom konsultacji psychologa. Zapewnienie badań sprawności psychoruchowej oraz testów sprawności psychoruchowej, konsultacji psychologa na stanowiskach kontrolera Strefy Płatnego Parkowania Niestrzeżonego, nadzoru inwestorskiego i kontrolujących prace na budowach. Pogotowie zapewniające pierwszą pomoc medyczną w nagłych zachorowaniach i wypadkach, które wystąpiły w miejscu pracy. Delegowanie swojego lekarza do zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, oferowanie gotowości świadczenia profilaktycznych usług medycznych nie wymienionych wyżej. Wydanie orzeczenia przez psychologa, badań psychotechnicznych kierowców - zgodnie z Ustawą o Kierujących pojazdami z dnia 5 stycznia 2011 r. (Dz. U. 2016. poz. 627, z późn. zm.).
2. **Dodatkowe świadczenia zdrowotne**

**Kompleksowe konsultacje specjalistyczne**

Nielimitowany dostęp do konsultacji lekarzy specjalistów w sytuacjach chorobowych, zaostrzenia się chorób przewlekłych oraz pomocy w nagłych zachorowaniach.

Konsultacje specjalistyczne winny obejmować: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi badaniami do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia.

Dostęp do lekarzy niżej wymienionych specjalności **bez skierowania**:

* alergolog
* choroby wewnętrzne, internista i/ lub lekarz medycyny rodzinnej
* chirurg
* dermatolog
* diabetolog
* endokrynolog
* ginekolog i położnictwo
* gastroenterolog
* hepatolog
* internista
* pediatra
* kardiolog
* laryngolog
* nefrolog
* neurolog
* onkolog
* okulista
* ortopeda
* psycholog/ psychiatra
* pulmonolg
* reumatolog
* urolog
* chirurg naczyniowy
* lekarz dyżurny / całodobowa opieka medyczna lekarza internisty 7 dni w tygodniu
* lekarz dyżurny chirurgii ogólnej, ortopedii
* lekarze dziecięcy ww. specjalności
* ***konsultacja pozostałych lekarzy specjalistów nie wymienionych powyżej – na skierowanie od lekarza Zleceniobiorcy***

**Kompleksowe badania diagnostyczne**

Nielimitowana liczba kompleksowych badań diagnostycznych - laboratoryjnych, obrazowych i czynnościowych - wykonywanych na podstawie skierowań wystawionych przez lekarza (honorowanie skierowań z zewnątrz).

**Diagnostyka laboratoryjna**

* hematologiczne i koaguolologiczne**:** eozynofilia bezwzględna, leukocyty, OB, morfologia krwi obwodowej z rozmazem, płytki krwii, retikulocyty, czas protrombinowy, czas trombinowy (TT), czas tromboplastynowy (INR), D-Dimery, APTT, fibrynogen, hemoglobina glikowana
* badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe: 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, 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 krwii), 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, próby wątrobowe ( ALT,AST,ALP), poziom insuliny w 0,60,120 min.
* badania serologiczne i diagnostyka infekcji**:** 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 mononukleoza, różyczka, toksoplazmoza przeciwciała w klasie IGG/IGM, chlamydia trachomatis IGG/IGM/IGA, HBc przeciwciała IGM
* badania moczu**:** 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
* badania bakteriologiczne:posiewy i wymazy w kierunku bakterii tlenowych **-** 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 plwociny, wymaz z szyjki macicy
* badania kału:badanie kału ogólne w kierunku pasożytów, na krew utajoną, na Lamblie oraz na Rota Wirus/adenowirusy
* badania cytologiczne: cytologia ginekologiczna, cytologia złuszczeniowa z nosa
* badania mykologiczne z posiewem, mykogram
* badania toksykologiczne: digoksyna, ołów

**Diagnostyka obrazowa:**

* badania elektrokardiograficzne: EKG spoczynkowe, EKG wysiłkowe, 24 godzinne badanie EKG (Holter EKG), Holter EKG ciśnieniowy, Holter EKG „event”
* badania rentgenowskie: 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 łopatki, RTG miednicy, RTG mostka, RTG żuchwy, RTG zatok, RTG żeber, RTG stawów, RTG kończyn, urografia, RTG nosogardła (trzeci migdał), RTG barku
* *W przypadku badań RTG Pacjent otrzymuje: opis badania oraz wynik badania na nośniku ustalonym dla danej placówki medycznej.*
* badania ultrasonograficzne: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 wewnątrzczaszkowych, 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
* badania endoskopowe: anoskopia,gastroskopia, rektoskopia, sigmoidoskopia, kolonoskopia - pobranie wycinków z oceną histopatologiczną w przypadku wskazań medycznych
* badania okulistyczne: pole widzenia, dno oka, adaptacja do ciemności, badanie ciśnienia śródgałkowego, badanie widzenia przestrzennego
* rezonans magnetyczny wraz ze standardowymi, dożylnymi środkami kontrastowymi: jamy brzusznej, miednicy małej, śródpiersia , kręgosłupa: lędźwiowego, piersiowego, szyjnego, głowy + angio , oczodołów, zatok, przysadki, stawów: barkowego, łokciowego, kolanowego, nadgarstka, skokowego, biodrowych, krzyżowo-biodrowych, stopy , kończyny dolnej (udo, podudzie), kończyny górnej (ramię, przedramię).
* tomografia komputerowa wraz ze standardowymi, dożylnymi środkami kontrastowymi: głowy, zatok, oczodołów, kości skroniowych, szyi, krtani, klatki piersiowej (z wyłączeniem naczyń wieńcowych i serca), klatki piersiowej HRCT, jamy brzusznej , miednicy małej, kręgosłupa: szyjnego, piersiowego, lędźwiowego, stawów: biodrowych, kolanowego, skokowego, nadgarstka, barkowego, łokciowego, stopy, CT tkanek miękkich (udo, podudzie, ramie, przedramię).

**Inne badania diagnostyczne:**

* spirometria
* audiometria tonalna
* densytometria przesiewowa (screeningowa)
* badanie uroflowmetryczne
* biopsje cienkoigłowe - guzka, prostaty, piersi, tarczycy, węzłów chłonnych wraz z oceną histopatologiczną
* mammografia
* osteoporoza
* Testy alergiczne

**Konsultacyjne zabiegi ambulatoryjne**

 Usługi w formie zabiegów, które mogą być wykonywane przez lekarza lub pielęgniarkę podczas właściwej dla zabiegu konsultacji lekarskiej lub po konsultacji lekarskiej w warunkach ambulatoryjnych. Zabiegi ambulatoryjne obejmują:

 *Zabiegi ambulatoryjne ogólnolekarskie:*

* pobranie wymazu/posiewu
* pomiar ciśnienia tętniczego
* pomiar wzrostu i wagi ciała
* odczulanie (lek pacjenta)

 *Zabiegi ambulatoryjne laryngologiczne:*

* 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
* usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w centrach własnych
* usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza centrami własnymi
* donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa

 *Zabiegi ambulatoryjne chirurgiczne:*

* szycie szwów
* założenie i zmiana prostego opatrunku nie wymagającego opracowania chirurgicznego;
* pobranie wymazu i posiewu
* usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych w centrach własnych
* usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza centrami własnymi
* znieczulenie miejscowe
* usunięcie kleszcza

 *Zabiegi ambulatoryjne ortopedyczne:*

* założenie/zmiana/usunięcie opatrunku gipsowego
* repozycja złamania
* założenie/zmiana opatrunku
* iniekcje dostawowe i okołostawowe
* punkcja stawu – pobranie materiału do badań
* założenie opaski elastycznej
* założenie szyny/temblaka
* założenie/dopasowanie kortezy lub stabilizatora

 *Zabiegi ambulatoryjne okulistyczne:*

* 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
* pobranie wymazu/posiewu
* dobór okularów

 *Zabiegi ambulatoryjne dermatologiczne:*

* dermatoskopia
* pobranie wymazu/posiewu

 *Zabiegi ambulatoryjne pielęgniarskie:*

* podanie leku doustnego
* iniekcja podskórna, domięśniowa, dożylna
* podłączenie wlewu kroplowego
* pobranie wymazu/posiewu
* założenie/zmiana opatrunku nie wymagającego zaopatrzenia chirurgicznego
* pobranie krwi

 *Zabiegi ambulatoryjne ginekologiczne:*

* pobranie cytologii

**Zabiegi ambulatoryjne i badania diagnostyczne zlecone przez lekarza Zleceniobiorcy a nie wymienione powyżej, z wykluczeniem badań i diagnostyki z zakresu szpitalnictwa, zabiegów chirurgicznych i medycyny estetycznej.**

**Prowadzenie ciąży**

Prowadzenie ciąży fizjologicznej zgodnie ze standardami postępowania obowiązującymi w obejmuje opiekę lekarza ginekologa, konieczne konsultacje, niezbędne badania diagnostyczne oraz czynne poradnictwo zdrowotne w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu.

**Szczepienia przeciwko grypie/anatoksyna p/tężcowa**

W ramach profilaktyki chorób zakaźnych szczepienia przeciwko grypie i tężcowi w tym:

- konsultację lekarską przed szczepieniem

- szczepionkę (preparat)

- wykonanie usługi pielęgniarskiej w postaci iniekcji.

 Szczepienia przeciwko grypie w siedzibie Zleceniobiorcy jak i wyjazdowe do siedziby wskazanej przez Zamawiającego.

**Przegląd stomatologiczny – raz na 12 miesięcy.**

**Rehabilitacja**

Usługa kierowana jest do Pacjentów:

- po urazach ortopedycznych

- cierpiących na chorobę zwyrodnieniową stawów

- cierpiących z powodu chorób zawodowych

- ze schorzeniami kręgosłupa

Rehabilitacja zawiera zabiegi zlecone przez lekarza.

 Załącznik nr 1 do Opisu Przedmiotu Zamówienia

Pieczątka Firmy

REGON i PKD Data ……………………

 SKIEROWANIE

 na badanie profilaktyczne

 wstępne, okresowe, kontrolne

Imię i nazwisko pacjenta **……………………………**

data urodzenia  **…. …. ….** PESEL  **…………………..**

 dzień m-c rok

adres zamieszkania **……………………………**

stanowisko:  **…………………………………..**

1) Krótki opis procesu technologicznego:

* **……………………………………………..**
* **……………………………………………..**
* **……………………………………………..**

i wynikające z niego :

2) czynniki szkodliwe lub warunki uciążliwe -------------------------------------------

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

3) Wyniki pomiarów czynników szkodliwych: ----------------------------------------…………..............................................................................................................................................................................................................................................................................................

 **Badania okresowe ważne**

 **do dnia ………………..**

 ………………………………….

 podpis Kierownika

 ( pieczątka )