

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:
www.pot.gov.pl

**Warszawa: ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH Z ZAKRESU
MEDYCYNY PRACY WRAZ Z PAKIETEM MEDYCZNYM DLA
PRACOWNIKÓW POLSKIEJ ORGANIZACJI TURYSTYCZNEJ ORAZ
CZŁONKÓW ICH RODZIN**

Numer ogłoszenia: 92642 - 2014; data zamieszczenia: 19.03.2014

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Polska Organizacja Turystyczna , ul. Tytusa Chałubińskiego 8, 00-613 Warszawa, woj. mazowieckie, tel. 0-22 5367070, 5367011, faks 022 5367004.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.pot.gov.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Inny: Państwowa osoba prawna.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY WRAZ Z PAKIETEM MEDYCZNYM DLA PRACOWNIKÓW POLSKIEJ ORGANIZACJI TURYSTYCZNEJ ORAZ CZŁONKÓW ICH RODZIN.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: usługi.

II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy wraz z pakietem medycznym dla pracowników Polskiej Organizacji Turystycznej oraz członków ich rodzin. 2. Zamówieniem podstawowym objęte są usługi z zakresu medycyny pracy oraz inne usługi medyczne (pakiet podstawowy), natomiast Zamawiający zastrzega sobie prawo korzystania, w miejsce pakietu podstawowego, z pozostałych wariantów, na zasadach szczegółowo określonych w umowie. 3. W ramach usług medycznych z zakresu medycyny pracy opieką zdrowotną zostaną objęci pracownicy Polskiej Organizacji Turystycznej kierowani na badania z zakresu medycyny pracy (przed podjęciem pracy, badania okresowe, badania kontrolne w tym badania krwi, ciśnienia, okulistyczne i inne związane ze stanowiskiem pracy) w celu ustalenia zdolności do wykonywania pracy, na następujących stanowiskach: a. referent, specjalista, starszy specjalista, ekspert-

doradca, główny specjalista itp. (praca przy monitorze komputerowym), b. pracownik na stanowisku kierowniczym (praca przy monitorze komputerowym, praca na stanowisku decyzyjnym i związanym z odpowiedzialnością), c. kierowca d. pracownik magazynu 4. Jeżeli pracownik objęty jest wariantem ubezpieczenia medycznego wówczas świadczenie z zakresu medycyny pracy wliczone jest w cenę pakietu. 5. Wykonawca zapewni możliwość wykonania badań psychotechnicznych z tytułu prowadzenia pojazdów osobowych, które wykonywane będą w placówkach Wykonawcy na jednorazowe zlecenie Zamawiającego, na podstawie cennika Wykonawcy, stanowiącego załącznik do umowy. 6. Wykonawca zapewni świadczenie usług medycznych 6 dni w tygodniu w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-20.00, w soboty w godz. 8.00-14.00. 7. Wykonawca umożliwi korzystanie z usług medycznych w minimum 20 miastach w Polsce. 8. Wykonawca musi posiadać co najmniej 3 placówki na terenie m. st. Warszawy. 9. Wykonawca zapewni telefoniczne i internetowe rezerwacje wizyt. 10. Maksymalny okres oczekiwania na wizytę u lekarza pierwszego kontaktu 24 godzin od momentu rezerwacji wizyty (w przypadku braku dostępności lekarzy- rezerwacja wizyty w placówkach współpracujących). 11. Wykonawca zapewni nielimitowany dostęp do świadczeń w ramach pakietu. 12. Wykonawca musi być wpisany do rejestru Podmiotów Leczniczych Wykonujących Działalność Leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2013 r., poz. 217 z późn. zm.) . 13. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do SIWZ. 14. Kod Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych (CPV) - 85120000-6 Usługi medyczne i podobne, 85121000-3 Usługi medyczne, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 85.12.00.00-6, 85.12.12.00-5, 85.12.10.00-3.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Rozpoczęcie: 01.07.2014.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

III.2) ZALICZKI

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie dokonywana w oparciu o

przedłożone przez Wykonawców oświadczenie, na zasadzie spełnia/nie spełnia

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający stwierdzi, iż Wykonawca spełnił warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy, jeśli wykaże, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie wykonał należycie minimum trzy usługi polegające na świadczeniu usług medycznych, o wartości nie mniejszej niż 80 000,00 zł brutto każda. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie dokonywana w oparciu o przedłożone przez wykonawców dokumenty i oświadczenia, na zasadzie spełnia/nie spełnia

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie dokonywana w oparciu o przedłożone przez wykonawców oświadczenie, na zasadzie spełnia/nie spełnia

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie dokonywana w oparciu o przedłożone przez wykonawców oświadczenie, na zasadzie spełnia/nie spełnia

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Ocena spełnienia warunku udziału w postępowaniu będzie dokonywana w oparciu o przedłożone przez wykonawców oświadczenie, na zasadzie spełnia/nie spełnia

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;
- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności

jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

1. Przed podpisaniem umowy wybrany wykonawca będzie zobowiązany do przedstawienia opłaconej polisy odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych (zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej). Brak przedstawienia ww. polisy będzie traktowany jako uchylanie się od zawarcia umowy. W powyższym przypadku Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert. 2. Wykonawca przed podpisaniem umowy zobowiązany jest do przedstawienia aktualnego odpisu z rejestru Podmiotów Leczniczych Wykonujących

Działalność Leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2013 r., poz. 217 z późn. zm.) . 3. W przypadku wyboru oferty Konsorcjum - należy dostarczyć umowę regulującą współpracę wykonawców w przedmiocie wykonywania zamówienia.

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.3) ZMIANA UMOWY

przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

1. Istotne postanowienia umowy stanowią załącznik nr 5 do niniejszej SIWZ. 2. Zgodnie z art. 144 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych Zamawiający przewiduje zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, w wypadku wystąpienia jednej z następujących okoliczności: a) w przypadku zamiany osób wyznaczonych do uzgodnień i koordynacji przedmiotu niniejszej umowy. b) w przypadku zmiany nazwy, adresu lub innych danych po stronie Wykonawcy lub Zamawiającego. c) zmiana liczby osób korzystających ze świadczeń w przypadku zmiany pracowników objętych umową Zamawiający.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.pot.gov.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Polska Organizacja Turystyczna ul. Chałubińskiego 8 00 - 613 Warszawa XIX Piętro Sekretariat..

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 04.04.2014 godzina 12:00, miejsce: Polska Organizacja Turystyczna ul. Chałubińskiego 8 00 - 613 Warszawa XIX Piętro Sekretariat..

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:

1. Do oceny ofert zostaną wzięte pod uwagę tylko: 1) Cena brutto za 1 pracownika za badanie z zakresu medycyny pracy będące jednorazowym świadczeniem. 2) Cena brutto za pakiet usług medycznych wariant minimalny zgodnie z opisem zawartym w SOPZ (medycyna pracy + lekarze specjaliści, badania diagnostyczne + analizy med. itp.) dla pracownika POT za 1 miesiąc. 3) Cena brutto za pakiet wariant minimalny zgodnie z opisem zawartym w SOPZ dla 1 członka rodziny za 1 miesiąc abonamentu. 2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi

kryteriami: 1) Cena brutto za 1 pracownika za badanie z zakresu medycyny pracy będące jednorazowym świadczeniem - waga 20%. 2) Cenę brutto za pakiet usług medycznych wariant minimalny zgodnie z opisem zawartym w SOPZ (medycyna pracy + lekarze specjaliści, badania diagnostyczne + analizy med. itp.) dla pracownika POT za 1 miesiąc - waga 60%. 3) Cenę brutto za pakiet wariant minimalny zgodnie z opisem zawartym w SOPZ dla 1 członka rodziny za 1 miesiąc abonamentu - waga 20%. 3. Wykonawca poda w ofercie: 1) Cenę brutto za 1 pracownika za badanie z zakresu medycyny pracy będące jednorazowym świadczeniem. 2) Cenę brutto za pakiet usług medycznych wariant minimalny zgodnie z opisem zawartym w SOPZ (medycyna pracy + lekarze specjaliści, badania diagnostyczne + analizy med. itp.) dla pracownika POT za 1 miesiąc. Cena za usługę nie może przekroczyć 65 zł brutto. 3) Cenę brutto za pakiet wariant minimalny zgodnie z opisem zawartym w SOPZ dla 1 członka rodziny za 1 miesiąc abonamentu. Cena za usługę nie może przekroczyć 45 zł brutto 4) Cenę brutto za pakiet wariant średni zgodnie z opisem zawartym w SOPZ dla pracownika i dla 1 członka rodziny za 1 miesiąc abonamentu. 5) Cenę brutto za pakiet wariant duży zgodnie z opisem zawartym w SOPZ dla pracownika i dla 1 członka rodziny za 1 miesiąc abonamentu. 4. Ceny brutto wymienione w ust. 3 powinny zawierać wszystkie elementy związane z prawidłową realizacją zamówienia..

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie