



POLSKA
ORGANIZACJA
TURYSTYCZNA

Numer postępowania: 13/14

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia

PRZETARG NIEOGRANICZONY

Przedmiot:

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

Warszawa, marzec 2014 r.



ul. Chałubińskiego 8, 00-613 Warszawa, Polska
tel. +48 (22) 536 70 70, fax. +48 22 536 70 04
e-mail: pot@pot.gov.pl
www.pot.gov.pl

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia zawiera:

- I. Nazwa oraz adres Zamawiającego;
- II. Tryb udzielenia zamówienia;
- III. Opis przedmiotu zamówienia;
- IV. Termin wykonania zamówienia;
- V. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków;
- VI. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu;
- VII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z wykonawcami;
- VIII. Wymagania dotyczące wadium;
- IX. Termin związania ofertą;
- X. Opis sposobu przygotowania ofert;
- XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert;
- XII. Opis sposobu obliczenia ceny;
- XIII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert;
- XIV. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
- XV. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
- XVI. Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, ogólne warunki umowy albo wzór umowy, jeżeli Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie zamówienia publicznego na takich warunkach;
- XVII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.

Załączniki do SIWZ:

- | | |
|----------------|--|
| Załącznik nr 1 | Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia. |
| Załącznik nr 2 | Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu. |
| Załącznik nr 3 | Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia. |
| Załącznik nr 4 | Formularz ofertowy. |
| Załącznik nr 5 | Istotne postanowienia umowy. |
| Załącznik nr 6 | Wykaz usług. |
| Załącznik nr 7 | Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej. |



I. NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.

Polska Organizacja Turystyczna (POT)

– jednostka organizacyjna przeprowadzająca postępowanie publiczne o udzielenie zamówienia publicznego i udzielająca zamówienia:

a) Adres Zamawiającego: ul. Chałubińskiego 8, 00 – 613 Warszawa

b) Fax: +48 22 5367004

c) www.pot.gov.pl e-mail: pot@pot.gov.pl

d) REGON: 016213775

e) NIP: 525-21-50-196

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA.

Postępowanie prowadzone jest na podstawie ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.), zwanej dalej „Ustawą Pzp”, w trybie przetargu nieograniczonego dla usług o wartości zamówienia nie przekraczającej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 pzp (tj. 134 000 EURO).

III. OPIS PRZEDMIOTU 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.
15. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych, wymagane jest złożenie oferty na całość zamówienia.
16. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
17. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień uzupełniających.
18. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
19. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
20. Rozliczenia z wykonawcą dokonywane będą w PLN.
21. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 ustawy.
22. Zamawiający nie ogranicza możliwości ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50% pracowników stanowią osoby niepełnosprawne.
23. Na podstawie art. 36 ust. 4 ustawy Wykonawca **jest zobowiązany** umieścić w składanej ofercie informację o części zamówienia, którą zamierza powierzyć podwykonawcom. Zamawiający nie zastrzega żadnej części zamówienia, która nie może być powierzona podwykonawcom.



IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji umowy: **od 1 lipca 2014 do 30 czerwca 2017 r.**

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW.

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
 - 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania – zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
 - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia* – 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.
 - 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia* - zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
 - 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej* - zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

* Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.
2. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia przynajmniej jeden z wykonawców lub wszyscy wykonawcy łącznie muszą spełniać warunki określone w ust. 1.
3. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, co do których brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w stosunku do żadnego z wykonawców nie może być podstaw do wykluczenia.
4. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu będzie dokonywana w oparciu o przedłożone przez wykonawców dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt VI, **na zasadzie spełnia/nie spełnia.**



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

1. W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:
 - 1) oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy. Wzór oświadczenia stanowi **załącznik 2 do SIWZ**,
 - 2) wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączenia dowodów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Przedłożone dokumenty muszą potwierdzać w sposób bezsporny spełnienie warunku określonego w ust. V, pkt 1 ppkt 2). Wzór wykazu stanowi **załącznik 6 do SIWZ**.

Przez główne usługi, należy rozumieć **co najmniej**:

minimum trzy usługi polegające na świadczeniu usług medycznych, o wartości nie mniejszej niż 80 000,00 zł brutto każda.

Wykaz głównych usług, musi zawierać:

- a. opis przedmiotu usługi i jego wartość (nazwę i krótki opis usługi),
- b. daty wykonania usługi (w układzie: dd-mm-rrrr),
- c. odbiorców (co najmniej nazwy odbiorców wykonanych usług),
- d. rodzaj doświadczenia (własne, innego podmiotu),

Wzór wykazu głównych usług stanowi **załącznik nr 6 do SIWZ**. Do wykazu należy załączyć dowody potwierdzające, że usługi te zostały zrealizowane lub są wykonywane należycie.

Dowodami, o których mowa w rozdziale VI ust. 1 pkt 2 SIWZ są:

- a. poświadczenie, z tym, że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,
- b. jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa powyżej za dowód uważa się oświadczenie wykonawcy,
- c. w przypadku, gdy zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie, zostały wcześniej wykonane, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów.



W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia ww. oświadczenie składa przynajmniej jeden z wykonawców lub wszyscy Wykonawcy łącznie.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:
 - 1) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania. Wzór oświadczenia stanowi **załącznik 3 do niniejszej SIWZ**,
 - 2) aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia ww. dokumenty i oświadczenie - składa każdy z wykonawców oddzielnie.

3. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w ust. 2 pkt 2, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 3, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
5. Jeżeli wykonawca polega na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.
6. Z ofertą Wykonawca składa listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie



konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331 z późn. zm.), albo informację o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej (**załącznik nr 7 do niniejszej SIWZ**)

Uwaga: oświadczenia wymienione w ust. 1 pkt 1 i ust. 2 pkt 1 oraz ust 5 i ust. 6 należy złożyć w formie oryginału natomiast pozostałe dokumenty wymienione w ust. 1 i 2 należy złożyć w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w ust. 5 kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub te podmioty.

VII. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.

1. Z zastrzeżeniem wyjątków określonych w ustawie, wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje pomiędzy zamawiającym oraz wykonawcami będą przekazywane:
 - a) pisemnie na adres **Polska Organizacja Turystyczna, ul. Chałubińskiego 8, 00 – 613 Warszawa**, lub
 - b) faksem na numer **+48 22 536 70 04**, lub
 - c) drogą elektroniczną na adres e-mail: **anna.sloniewicz@pot.gov.pl**
2. Jeżeli zamawiający lub wykonawca będą przekazywać oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania.
3. Wykonawcy, którzy do dnia składania ofert nie złożyli wymaganych przez zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, zawierające błędy, lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa i zostaną wezwani na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy do ich złożenia, powinni przesłać/złożyć w formie pisemnej ww. oświadczenia, dokumenty w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę/osoby uprawnioną/uprawnione do reprezentowania wykonawcy lub pełnomocnictwa w formie oryginału wystawionego przez osoby usprawione do reprezentacji wykonawcy lub kopii (odpisu) notarialnie poświadczonej, w terminie i do miejsca wskazanego w stosownym zawiadomieniu.
4. Wykonawca może zwracać się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie



treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

5. Zamawiający przekaze treść wyjaśnienia jednocześnie wszystkim wykonawcom, którym przekazano SIWZ oraz zamieści ją na stronie internetowej, bez ujawniania źródła zapytania.
6. W uzasadnionych przypadkach zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SIWZ. Dokonaną zmianę SIWZ Zamawiający przekaze niezwłocznie wszystkim wykonawcom, którym przekazano SIWZ oraz zamieści na stronie internetowej. Każda wprowadzona zmiana staje się integralną częścią tej specyfikacji.
7. Osoba upoważniona do kontaktowania się z wykonawcami w godzinach od 08.00 do 16.00 –Anna Słoniewicz- tel. 22 536 70 37.

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

1. Wykonawca zgodnie z art. 85 ust.1 pkt 3 ustawy Pzp pozostanie związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT.

1. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. W przypadku złożenia przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty, oferty zostaną odrzucone na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 1 w związku z art. 82 ust. 1 ustawy.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści SIWZ.
4. Wskazane jest, aby wszystkie zapisane, zadrukowane strony oferty były kolejno ponumerowane, złożone w sposób uniemożliwiający jej dekompletację.
5. Ofertę należy sporządzić **w języku polskim** na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką biurową.
6. Wszelkie poprawki, zmiany lub wykreślenia w tekście oferty muszą być parafowane i datowane przez osobę upoważnioną do podpisywania oferty.
7. Oferta i oświadczenia muszą być podpisane przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania i składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy – zgodnie z wpisem do właściwego rejestru.
8. Zamawiający żąda, aby Wykonawca do oferty dołączył dokument lub dokumenty, z których będzie wynikać uprawnienie do podpisania oferty, np. aktualny odpis z właściwego rejestru, aktualne zaświadczenie o wpisie do



ewidencji działalności gospodarczej, aktualny statut spółki lub aktualny rejestr handlowy. Wymagane dokumenty należy złożyć w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.

9. Jeżeli upoważnienie do podpisywania oferty, oświadczeń, reprezentowania wykonawcy/wykonawców w postępowaniu i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty wynika z pełnomocnictwa - winno być ono udzielone (podpisane) przez osobę /osoby uprawnione zgodnie z wpisem do właściwego rejestru, oraz dołączone do oferty. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej notarialnie.
10. Zapis ustępu 9 stosuje się odpowiednio do dalszych pełnomocnictw.
11. Osoba/osoby podpisujące ofertę muszą być upoważnione do zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty zgodnie z wpisem do właściwego rejestru.
12. Wymagane w SIWZ dokumenty sporządzone w języku obcym, muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
13. Wszystkie strony oferty oraz wszystkie załączone oświadczenia, tłumaczenia i inne dokumenty, winny być parafowane przynajmniej przez jedną osobę upoważnioną do podpisania oferty. Dotyczy to zarówno oryginałów oświadczeń i dokumentów jak też ich poświadczonych za zgodność z oryginałem kserokopii.
14. Jeżeli według wykonawcy oferta będzie zawierała informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, dane te należy umieścić w oddzielnej kopercie wewnątrz oferty, opisaną: „Informacje będące tajemnicą przedsiębiorstwa” oraz wskazać numery stron stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. W innym przypadku wszystkie informacje zawarte w ofercie będą uważane za ogólnie dostępne i mogą być udostępnione pozostałym wykonawcom razem z protokołem postępowania. Zastrzeżenie informacji, danych, dokumentów lub oświadczeń niestanowiących tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o nieuczciwej konkurencji powoduje ich odtajnienie.
15. Oferta winna zawierać wymagane dokumenty, załączniki, oświadczenia wymienione w niniejszej SIWZ.
16. Jeżeli oferta jest składana przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wykonawcy ci ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania.
17. Oferta wykonawców, którzy będą ubiegać się wspólnie o udzielenie zamówienia musi być podpisana w taki sposób, aby prawnie zobowiązywała wszystkich wykonawców występujących wspólnie.
18. W przypadku oferty składanej przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia do oferty musi być załączony dokument ustanawiający pełnomocnika wykonawców występujących wspólnie do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub



notarialnie potwierdzonej kopii.

19. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku podmiotów, o których mowa w rozdziale VI ust. 5, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub te podmioty.
20. Zaleca się opracowanie pierwszych stron oferty wg załączonego do SIWZ wzoru (**Załącznik nr 4 do SIWZ**). Niezastosowanie wzoru określonego **w załączniku nr 4** nie spowoduje odrzucenia oferty. Jednakże zamawiający wymaga, żeby w złożonej ofercie znalazły się wszystkie oświadczenia zawarte we wzorze oferty.
21. Oferta musi ponadto zawierać:
 - A. Cenę brutto za 1 pracownika za badanie z zakresu medycyny pracy będące jednorazowym świadczeniem.
 - B. 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.
 - C. Cenę brutto za pakiet wariant minimalny zgodnie z opisem zawartym w SOPZ dla 1 członka rodziny za 1 miesiąc abonamentu.
 - D. Cenę brutto za pakiet wariant średni zgodnie z opisem zawartym w SOPZ dla pracownika i dla 1 członka rodziny za 1 miesiąc abonamentu.
 - E. Cenę brutto za pakiet wariant duży zgodnie z opisem zawartym w SOPZ dla pracownika i dla 1 członka rodziny za 1 miesiąc abonamentu.
 - F. Zakres wariantu średniego.
 - G. Zakres wariantu dużego.
 - H. Wypełniony formularz ofertowy –zgodnie z zapisami ust. 20 niniejszego Rozdziału.
 - I. Oświadczenia i dokumenty opisane w Rozdziale VI SIWZ.
 - J. Dokumenty, o których mowa w ust. 8 niniejszego rozdziału.
 - K. Informację o podwykonawcach zgodnie z Rozdziałem III pkt 20 SIWZ.
22. Ofertę należy złożyć w zaklejonym, nienaruszonym opakowaniu w Polskiej Organizacji Turystycznej, ul Chałubińskiego 8, 00 – 613 Warszawa, XIX piętro, sekretariat.
23. Opakowanie (koperta) z ofertą powinno być oznakowane w poniższy sposób:
 - a) opis zawartości koperty: **„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy wraz z pakietem medycznym dla pracowników Polskiej Organizacji Turystycznej oraz członków ich rodzin”**.
 - b) adresat: Polska Organizacja Turystyczna, ul Chałubińskiego 8, 00 – 613 Warszawa,
 - c) nadawca: nazwa, dokładny adres i numery telefonów wykonawcy (dopuszcza się odcisk pieczęci).

UWAGA: Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za otwarcie oferty przed terminem w przypadku nieprawidłowego oznaczenia koperty.



24. Zgodnie z art. 84 ust. 1 ustawy wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. O wprowadzeniu zmian lub zamiarze wycofania oferty przed ostatecznym terminem składania ofert należy pisemnie zawiadomić zamawiającego.
25. Zmiany do oferty należy umieścić w oddzielnej, zaklejonej i nienaruszonej kopercie z dopiskiem „ZMIANA”. Na kopercie musi znajdować się nazwa wykonawcy, dokładny adres i numer telefonu wykonawcy (dopuszcza się odcisk pieczęci).
26. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie ostatecznego terminu składania ofert.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

1. **Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego:**
Polska Organizacja Turystyczna
ul. Chałubińskiego 8
00 – 613 Warszawa.
XIX piętro sekretariat
2. Termin składania ofert upływa w dniu **04.04.2014 r. o godz. 12.00.**
3. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie zamawiającego w dniu **04.04.2014 r. o godz. 12.30** w Sali konferencyjnej: XIX piętro POT.
4. Otwarcie ofert jest jawne. Obecność wykonawców nie jest obowiązkowa.
5. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (*firmy*) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny.

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY.

1. 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.
2. Ceny brutto wymienione w ust. 1 powinny zawierać wszystkie elementy związane z prawidłową realizacją zamówienia.
3. Wykonawca obliczając ceny brutto wymienione w ust. 1 zobowiązany jest



- do skalkulowania wszystkich ryzyk związanych z realizacją zamówienia i do wliczenia ich w koszt zaproponowanej przez siebie ceny oferty.
4. Ceny brutto muszą zawierać należny podatek VAT i muszą być podane w PLN.
 5. Zamawiający wymaga, aby wszystkie ceny były podane z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z matematycznymi zasadami zaokrąglania tj.:
 - a) ułamek kończący się cyfrą od 1 do 4 zaokrąglić należy w dół,
 - b) ułamek kończący się cyfrą od 5 do 9 zaokrąglić należy w górę.
 6. Ceny brutto należy umieścić w formularzu według załączonego druku - **Załącznik Nr 4 do SIWZ.**

XIII. OPIS KRYTERIUM, KTÓRYM ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OCENY OFERT.

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) 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.
 - 3) Cenę 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. Zamawiający dokona oceny złożonych ofert, zgodnie z następującymi zasadami:
 - 1) Kryterium **cena brutto za 1 pracownika za badanie z zakresu medycyny pracy będące jednorazowym świadczeniem** zostanie ocenione na podstawie podanej przez Wykonawcę w ofercie ceny brutto za tą usługę. Ocena punktowa w ramach kryterium ceny zostanie dokonana zgodnie ze wzorem:



$$C_1 = \frac{C_n}{C_o} \times 20 \text{ pkt},$$

gdzie:

C_n – oznacza najniższą zaproponowaną cenę brutto za 1 pracownika za badanie

z zakresu medycyny pracy będące jednorazowym świadczeniem.

C_o – oznacza cenę brutto za 1 pracownika za badanie z zakresu medycyny pracy będące jednorazowym świadczeniem zaproponowaną w badanej ofercie.

C_1 – oznacza liczbę punktów przyznanych badanej ofercie.

- 2) Kryterium **cena brutto za pakiet usług medycznych wariant minimalny (podstawowy) zgodnie z opisem zawartym w SOPZ (medycyna pracy + lekarze specjaliści, badania diagnostyczne + analizy med. itp.) dla pracownika POT za 1 miesiąc** zostanie ocenione na podstawie podanej przez Wykonawcę w ofercie ceny brutto za tą usługę. Ocena punktowa w ramach kryterium ceny zostanie dokonana zgodnie ze wzorem:

$$C_2 = \frac{C_n}{C_o} \times 60 \text{ pkt},$$

gdzie:

C_n – oznacza najniższą zaproponowaną 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.

C_o – oznacza 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.

C_2 – oznacza liczbę punktów przyznanych badanej ofercie.

- 3) Kryterium **cena brutto za pakiet wariant minimalny zgodnie z opisem zawartym w SOPZ dla 1 członka rodziny za 1 miesiąc abonamentu** zostanie ocenione na podstawie podanej przez Wykonawcę w ofercie ceny brutto za tą usługę. Ocena punktowa w ramach kryterium ceny zostanie dokonana zgodnie ze wzorem:

$$C_3 = \frac{C_n}{C_o} \times 20 \text{ pkt},$$



gdzie:

C_n – oznacza najniższą zaproponowaną cenę brutto za pakiet wariant minimalny zgodnie z opisem zawartym w SOPZ dla członków rodziny za 1 miesiąc abonamentu.

C_o – oznacza cenę brutto za pakiet wariant minimalny zgodnie z opisem zawartym w SOPZ dla 1 członka rodziny za 1 miesiąc abonamentu.

C₃ – oznacza liczbę punktów przyznanych badanej ofercie.

3. Ofertą najkorzystniejszą będzie oferta, która uzyska łącznie ze wszystkich kryteriów (C₁+C₂+C₃) najwyższą liczbę punktów.

XIV. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO.

1. Wykonawcy biorący udział w postępowaniu zostaną powiadomieni o jego wynikach.
2. Po zatwierdzeniu wyboru najkorzystniejszej oferty informacja o wyborze zostanie umieszczona na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej zamawiającego.
3. Zamawiający przystąpi do zawarcia umowy z wybranym wykonawcą w trybie art. 94 ustawy.
4. **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 uchylenie się od zawarcia umowy. W powyższym przypadku Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.**
5. 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.) .
6. W przypadku wyboru oferty Konsorcjum – należy dostarczyć umowę regulującą współpracę wykonawców w przedmiocie wykonywania zamówienia.

XV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY.



Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

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

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 Zamawiającego.

XVII. POUCZENIA O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY W TOKU POSTĘPOWANIA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA.

Środki ochrony prawnej zostały określone w Dziale VI ustawy pzp. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy. 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.



SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA (SOPZ)

1. Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy wraz z pakietem medycznym dla pracowników Polskiej Organizacji Turystycznej raz członków ich rodzin.
2. 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.
3. Zamówieniem podstawowym objęte są usługi z zakresu medycyny pracy oraz inne usługi medyczne (wariant podstawowy), natomiast Zamawiający zastrzega sobie prawo korzystania, w miejsce pakietu podstawowego, z pozostałych wariantów, na zasadach szczegółowo określonych w umowie.
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. Opieką zdrowotną w zakresie pakietów medycznych zostaną objęci pracownicy Polskiej Organizacji Turystycznej, którzy wyrażą wolę przystąpienia do danego pakietu oraz współmałżonek, dzieci lub partner/ka pracownika, jeśli zostaną przez nich zgłoszeni.
7. 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.
8. Wykonawca umożliwi korzystanie z usług medycznych w minimum 20 miastach w Polsce.



9. Wykonawca musi posiadać co najmniej 3 placówki na terenie m. st. Warszawy.
10. Wykonawca zapewni telefoniczne i internetowe rezerwacje wizyt do własnych przychodni oraz do placówek współpracujących.
11. Maksymalny okres oczekiwania na wizytę u lekarza pierwszego kontaktu 24 godzin od momentu rezerwacji wizyty (w przypadku braku dostępności lekarzy – rezerwacji wizyty w placówkach współpracujących).
12. Wykonawca zapewni nielimitowany dostęp do świadczeń w ramach pakietu.
13. Obecnie jest 75 pracowników w programie medycyna pracy + pakiet specjalistów, 50 członków rodzin korzysta z pakietu rodzinnego
14. Zamawiający nie może zagwarantować, że wszyscy pracownicy, którzy dotychczas korzystali z pakietów ponownie je wykupią.
15. Pakiet **wariant minimum (podstawowy)** jest opisany poniżej:

1) Konsultacje lekarzy Specjalistów minimum:

- a. Nielimitowany - otwarty dostęp bez skierowania od lekarza pierwszego kontaktu.
- b. Internisty,
- c. Alergologa,
- d. Chirurga,
- e. Chirurga naczyniowego,
- f. Dermatologa,
- g. Endokrynologa,
- h. Gastrologa,
- i. Ginekologa,
- j. Endokrynologa,
- k. Kardiologa,
- l. Laryngologa,
- m. Neurologa,
- n. Okulisty,
- o. Ortopedy,
- p. Pulmonologa,
- q. Reumatologa,
- r. Urologa,
- s. Pediatrię.

2) Badania Laboratoryjne i Diagnostyczne minimum:

a) Analityka i biochemia:

- ✓ ALAT,
- ✓ ASPAT,
- ✓ Amylaza(mocz, krew),
- ✓ Anty HBS(przeciwciała),
- ✓ Anty HCV(przeciwciała),
- ✓ ASO,
- ✓ Białko całkowite (mocz, krew),



- ✓ Bilirubina bezpośrednia,
- ✓ Bilirubina całkowita,
- ✓ Chlorki,
- ✓ Cholesterol,
- ✓ Cholesterol – HDL,
- ✓ Cholesterol – LDL,
- ✓ CPK,
- ✓ Cukier – glukometr,
- ✓ Cytomegalia IGG/IGM,
- ✓ Czas APTT,
- ✓ Czas protrombinowy INR,
- ✓ Czas trombinowy TT,
- ✓ Czynn timerumatoidalny RF,
- ✓ Fosfotaza alkaiczna,
- ✓ Fosforany (mocz, krew),
- ✓ Glukoza (mocz, krew),
- ✓ Glukoza – test przesiewowy 50 gr.,
- ✓ Glukoza po jedzeniu,
- ✓ Grupa krwi +Rh,
- ✓ HIV I + II,
- ✓ IGE całkowite –oznaczenie,
- ✓ Kał badanie ogólne,
- ✓ Kał na krew utajoną,
- ✓ Kał na pasożyty,
- ✓ Kał w kierunku lamblia,
- ✓ Kreatynina (mocz, krew),
- ✓ Kwas moczowy (mocz, krew),
- ✓ LDH,
- ✓ Lipidogram,
- ✓ Magnez (mocz, krew),
- ✓ Mocz badanie ogólne,
- ✓ Mocznik (mocz, krew),
- ✓ Morfologia krwi pełna,
- ✓ OB.,
- ✓ Odczyn Wallera Rossego,
- ✓ Potas (mocz, krew),
- ✓ Przeciwciała Anty Rh,
- ✓ Rozmaz krwi ręczny,
- ✓ Sód (mocz, krew),
- ✓ Toxoplazmoza IGG/IGM,
- ✓ Trójglicerydy,
- ✓ Wapń (mocz, krew),
- ✓ WR (VDRL),
- ✓ Żelazo.



b) Hormony i markery nowotworowe minimum:

- ✓ CA 15-3,
- ✓ Estradiol,
- ✓ FSH,
- ✓ FT3,
- ✓ FT4,
- ✓ Prolaktyna,
- ✓ PSA całkowite,
- ✓ TSH.

c) Bakteriologia minimum:

- ✓ Posiew moczu,
- ✓ Posiew z ucha,
- ✓ Posiew skóry,
- ✓ Posiew z gardła,
- ✓ Posiew z kanału szyjki macicy,
- ✓ Posiew z nosa,
- ✓ Posiew z oka,
- ✓ Posiew z pochwy.

d) USG minimum:

- ✓ USG ciąży,
- ✓ USG gruczołu krokowego przez powłoki,
- ✓ USG jamy brzusznej,
- ✓ USG jąder,
- ✓ USG pęcherza moczowego,
- ✓ USG piersi,
- ✓ USG weryfikacja ciąży – transvaginalne,
- ✓ USG stawów (dwa stawy),
- ✓ USG stawów (pojedynczy staw),
- ✓ USG ślinianki,
- ✓ USG tarczycy,
- ✓ USG transektalne gruczołu krokowego,
- ✓ USG transvaginalne-ginekologiczne.

e) Radiologia minimum:

- ✓ RTG czaszki (AP+BOK),
- ✓ RTG zatok,
- ✓ RTG żeber,
- ✓ RTG jamy brzusznej,
- ✓ RTG klatki piersiowej,
- ✓ RTG kości piętowej,
- ✓ RTG kości przedramienia,



- ✓ RTG kości krzyżowej,
- ✓ RTG kości ramiennej,
- ✓ RTG kości udowej,
- ✓ RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego,
- ✓ RTG kręgosłupa szyjnego,
- ✓ RTG łopatki,
- ✓ RTG miednicy,
- ✓ RTG mostka,
- ✓ RTG nosa,
- ✓ RTG obojczyka,
- ✓ RTG pleców,
- ✓ RTG podudzia,
- ✓ RTG ręki(dłoni),
- ✓ RTG stawu łokciowego,
- ✓ RTG stawu barkowego,
- ✓ RTG stawu biodrowego,
- ✓ RTG stawu kolanowego,
- ✓ RTG stawu krzyżowo-biodrowego,
- ✓ RTG stawu biodrowego,
- ✓ RTG stawu skokowego,
- ✓ RTG stopy,
- ✓ Mammografia.

f) Laboratorium minimum:

- ✓ Cytologia ginekologiczna,
- ✓ Czystość pochwy,
- ✓ Testy alergiczne skórne.

g) Pozostałe minimum:

- ✓ EKG spoczynkowe,
- ✓ Audiometria totalna,
- ✓ Spirometria,
- ✓ Badania psychotechniczne.

3) Zabiegi ambulatoryjne minimum:

- ✓ Opatrunek mały,
- ✓ Opatrunek średni,
- ✓ Opatrunek duży,
- ✓ Pomiar RR,
- ✓ Pomiar RR tygodniowy,
- ✓ Usunięcie ciała obcego (gardło, nos, ucho),
- ✓ Usunięcie ciała obcego z oka,
- ✓ Usunięcie kleszcza,
- ✓ Zastrzyk domięśniowy,



- ✓ Zastryk śródskórny,
- ✓ Zastryk dożylny,
- ✓ Zdjęcie szwów.



.....
(Pieczęć Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIENIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**
art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy wraz z pakietem medycznym dla pracowników Polskiej Organizacji Turystycznej oraz członków ich rodzin”**.

w imieniu:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

oświadczamy, że na dzień składania ofert spełniamy warunki dotyczące:

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

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem
świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 kk.

.....
(data, imię i nazwisko oraz podpis
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)



.....
(Pieczęć Wykonawcy)

„WZÓR”

**OŚWIADCZENIE
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**
na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na **„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy wraz z pakietem medycznym dla pracowników Polskiej Organizacji Turystycznej oraz członków ich rodzin”**.

w imieniu:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

oświadczamy, że na dzień składania ofert brak jest podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom odpowiedzialności karnej z art. 297 § 1 kk.

.....
(data, imię i nazwisko oraz podpis
upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)



Załącznik nr 4 do SIWZ

Zamawiający:
Polska Organizacja Turystyczna
ul. Chałubińskiego 8
00 – 613 Warszawa

Nazwa i adres podmiotu składającego ofertę:

.....
NIP REGON

Adres, na który Zamawiający powinien przysyłać ewentualną korespondencję:

.....
Osoba wyznaczona do kontaktów z Zamawiającym:

.....
Numer telefonu:

Numer faksu:

e-mail

W odpowiedzi na ogłoszenie o przetargu nieograniczonym składamy niniejszą ofertę na:

„Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy wraz z pakietem medycznym dla pracowników Polskiej Organizacji Turystycznej oraz członków ich rodzin”

Nazwa	Cena brutto za 1 pracownika	Cena brutto za 1 członka rodziny pracownika
Badanie z zakresu medycyny pracy będące jednorazowym świadczeniem		
Pakiet usług medycznych wariant podstawowy zgodnie z opisem zawartym w SOPZ (medycyna pracy + lekarze specjaliści, badania diagnostyczne+ analizy med. itp.) za 1 miesiąc*.		
Pakiet wariant podstawowy zgodnie z opisem zawartym w SOPZ dla członków rodziny za 1 miesiąc abonamentu**		
Pakiet wariant średni dla pracowników i członków rodziny za 1 miesiąc abonamentu		
Pakiet wariant duży dla pracowników i członków rodziny za 1 miesiąc abonamentu		



Badanie z zakresu badań psychotechnicznych dla pracowników kierujących samochodami osobowymi, będące jednorazowym świadczeniem		
--	--	--

* - cena brutto za pakiet usług medycznych wariant minimalny (podstawowy) zgodnie z opisem zawartym w SOPZ (medycyna pracy + lekarze specjaliści, badania diagnostyczne+ analizy med. itp.) za 1 miesiąc **nie może przekroczyć 65 zł brutto.**

** - cena brutto za pakiet wariant minimalny zgodnie z opisem zawartym w SOPZ dla 1 członka rodziny za 1 miesiąc abonamentu **nie może przekroczyć 45 zł brutto.**

Część zamówienia, której wykonanie zamierzamy powierzyć podwykonawcy/om obejmuje (jeżeli dotyczy):

.....

1. Oświadczam/-y, że:

- 1) przedmiot zamówienia wykonamy w terminach określonych w SIWZ;
- 2) zapoznaliśmy się z warunkami i wymaganiami podanymi przez Zamawiającego w SIWZ, w szczególności w OPISIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, akceptujemy je i nie wnosimy do nich żadnych zastrzeżeń;
- 3) uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje do przygotowania oferty i wykonania zamówienia;
- 4) akceptujemy istotne postanowienia umowy i wyrażamy zgodę na zawarcie umowy bez jakichkolwiek zastrzeżeń i wyłączeń sporządzonej na jego podstawie;
- 5) cena zawiera wszelkie koszty niezbędne do wykonania zamówienia, wynikające wprost z opisu przedmiotu zamówienia, jak również w niej nie ujęte, a bez których nie można wykonać przedmiotu zamówienia. Oświadczam/-y, że przewidzieliśmy wszystkie okoliczności, które mają wpływ na cenę zamówienia;
- 6) uważamy się za związanych niniejszą ofertą przez 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

2. Oferta została złożona na stronach.

3. Do oferty dołączono stanowiące jej integralną część:

- 1),
- 2),
- 3),
- 4),

.....

(data, imię i nazwisko oraz podpis
 upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy)



ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

§ 1

Wykonawca oświadcza, że:

- 1) utworzył podmiot leczniczy, w ramach którego Wykonawca udziela świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. 2013 r., poz. 217 z późn. zm.),
- 2) został wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę pod nr, a rodzaj oraz zakres świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej Umowy jest zgodny z uzyskanym wpisem,
- 3) świadczenia zdrowotne udzielane będą przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje medyczne i uprawnienia, określone w odrębnych przepisach, w tym uprawnienia do wystawiania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy,
- 4) świadczenia zdrowotne udzielane będą z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, wszelkimi dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta, zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
- 5) świadczenia zdrowotne udzielane będą z wykorzystaniem sprzętu medycznego posiadającego wszystkie aktualne atesty i certyfikaty.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć na rzecz Zamawiającego usługi medyczne z zakresu Medycyny Pracy oraz inne usługi medyczne w zakresie i na zasadach określonych niniejszą Umową.
2. Świadczenie usług medycznych na rzecz Zamawiającego polega na udzielaniu świadczeń zdrowotnych pracownikom Zamawiającego oraz innym osobom



wskazanym przez Zamawiającego, o których mowa w § 4 ust. 2 Umowy, zwanych dalej łącznie „**Osobami uprawnionymi**”.

3. Świadczenie usług medycznych, poza zasadami określonymi niniejszą Umową, odbywa się zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności zgodnie z ustawą w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. 2013 r., poz. 217 z późn. zm.).

§ 3

1. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia świadczeń zdrowotnych:

- a) z **zakresu medycyny pracy**, do których zapewnienia i ponoszenia kosztów zobowiązują Zamawiającego przepisy Kodeksu Pracy. Minimalny zakres świadczeń medycyny pracy określony został w **Załączniku nr 2 do Umowy – Medycyna Pracy**).
- b) w zakresie innych świadczeń medycznych niż wskazane w pkt 1) powyżej, przedstawionych przez Wykonawcę w swojej ofercie, stanowiących Załączniki nr 3-5, odnoszących się do poszczególnych wariantów ubezpieczenia medycznego.
- c) z zakresu badań psychotechnicznych z tytułu prowadzenia pojazdów osobowych, które wykonywane będą w placówkach Wykonawcy, na jednorazowe zlecenie Zamawiającego.

§ 4

1. Opieką zdrowotną z zakresu medycyny pracy, o której mowa w ust. 1 pkt a) Umowy, zostaną objęci kandydaci do pracy skierowani przez Zamawiającego na badania wstępne oraz pracownicy Zamawiającego wymienieni w „Wykazie pracowników POT” stanowiącym Załącznik nr 1 A do Umowy kierowani na badania: przed podjęciem pracy, badania okresowe, badania kontrolne (w tym badanie krwi, ciśnienia, okulistyczne) 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.

2. Opieką zdrowotną, o której mowa w § 3 pkt 1 b) Umowy, zostaną objęci pracownicy Zamawiającego, którzy wyrażą wolę objęcia taką opieką zdrowotną (na minimum 3 miesiące, chyba że wcześniej zostanie rozwiązany stosunek pracy) oraz współmałżonek, dzieci oraz partner/ka pracownika. Lista Osób uprawnionych, wraz z wskazaniem wybranego przez daną osobę wariantu usług, stanowi Załącznik nr 1B do Umowy.
3. Opieką zdrowotną, o której mowa w § 3 pkt 1 c) Umowy, zostaną objęci kandydaci do pracy lub pracownicy skierowani przez Zamawiającego.
4. W przypadku braku wyboru któregośkolwiek z wariantów ubezpieczenia medycznego pracownik pozostanie objęty świadczeniami z tytułu medycyny pracy w momencie kiedy Zamawiający jednorazowo zleci takie zapotrzebowanie w dowolnym terminie w trakcie trwania niniejszej umowy.
5. Listy osób, o których mowa w ust. 1 i 2, zwane dalej „Listami osób”, zawierają dane tych osób takie jak: imię i nazwisko, numer PESEL, data urodzenia, płeć, adres zameldowania, Zamawiający zobowiązany jest do niezwłocznego przekazywania Wykonawcy wszelkich zmian danych osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych na podstawie niniejszej umowy.
6. Liczba osób uprawnionych do korzystania z opieki może być zmienna w każdym miesiącu, przy czym Zamawiający przekazuje zawiadomienie o wpisaniu/ wypisaniu z danej Listy osób bądź zmiany zakresu usług w stosunku do danej osoby (zmiana wariantu) do dnia 15 każdego miesiąca. Zmiany zgłoszone przez Zamawiającego są skuteczne od 1 dnia miesiąca następującego po miesiącu zgłoszenia, z zastrzeżeniem § 4 pkt 4 Umowy.
7. Wszelkie zmiany, o których mowa w ust. 6 nie stanowią zmiany umowy, a dla swojej skuteczności wymagają jedynie zgłoszenia dokonanego przez Zamawiającego w formie elektronicznej na adres e-mail wskazany przez Wykonawcę.



8. Zamawiający przekazując każdorazowo Listę osób lub jej aktualizację zapewnia tym samym o wyrażeniu zgody przez każdą z osób wymienionych w jej treści na przekazanie jej danych osobowych Wykonawcy. Wykonawca zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych tych osób wyłącznie w celu realizacji świadczeń, o których mowa w niniejszej Umowie.

§ 5

1. Świadczenia zdrowotne, w ramach realizacji niniejszej Umowy, udzielane będą w placówkach medycznych Wykonawcy
 - ✓ od poniedziałku do piątku w godz. od 8.00 do 20.00,
 - ✓ oraz w soboty od 8.00 do 14.00.
2. Przez placówki medyczne Wykonawcy, o których mowa w ust. 1, rozumie się placówki medyczne pozostające w dyspozycji Wykonawcy przez cały okres obowiązywania Umowy, tj. placówki własne, a także placówki współpracujące, wymienione w Załączniku nr 7 do Umowy - „Wykaz placówek medycznych”, zwane dalej „Placówkami”. Wykonawca ma prawo do zmiany wykazu placówek poprzez pisemne poinformowanie Zamawiającego, przy czym dokonanie tej zmiany – pod rygorem bezskuteczności - musi zostać zgłoszone Zamawiającemu z co najmniej 1 miesięcznym wyprzedzeniem i nie może prowadzić do zmniejszenia ilości placówek poniżej poziomu wymaganego w SIWZ (SIWZ stanowi Załącznik nr 9 do Umowy).
3. W celu uzyskania świadczeń objętych umową, pracownicy Zamawiającego oraz Osoby uprawnione, przez Internet lub telefonicznie uzgadniają termin i godzinę wizyty, przy czym okres oczekiwania na wizytę u lekarza pierwszego kontaktu nie może przekroczyć 24 godzin od momentu rezerwacji wizyty, bądź, jeśli istnieje taka konieczność, uzyskują świadczenie niezwłocznie. W przypadku braku dostępności lekarza w wybranej Placówce, Wykonawca zapewni możliwość wizyty w ww. terminie w innej Placówce na terenie tego samego miasta.
4. Strony uzgadniają, że zaświadczenie lekarskie o zdolności do pracy Wykonawca przekazuje Zamawiającemu za pośrednictwem kandydata do



pracy lub pracownika.

5. Pracownicy Zamawiającego i Osoby uprawnione mają prawo wglądu do swojej dokumentacji medycznej w każdym momencie jej przygotowywania.

§ 6

1. Wykonawca w szczególności zobowiązuje się do:

- a) terminowego wykonywania usług,
- b) organizacji usług w sposób maksymalnie ułatwiający korzystanie z pomocy medycznej,
- c) fachowej obsługi przez wykwalifikowany personel,
- d) posługiwania się wysokiej jakości sprzętem i materiałami medycznymi,
- e) szczególnej dbałości o przestrzeganie zasad etyki lekarskiej,
- f) wykonywania wstępnych, okresowych, kontrolnych i końcowych badań, z zakresu medycyny pracy, wszystkim osobom posiadającym skierowanie z pieczęcią zamawiającego niezależnie od stanu list uprawnionych do świadczeń i ich zmian, o których mowa w § 4 pkt 6 Umowy.

2. Wykonawca zobowiązuje się ponadto do nie pobierania dodatkowych opłat za badania wstępne pracowników nie znajdujących się na liście uprawnionych do świadczeń pod warunkiem dopisania tych osób w kolejnym miesiącu trwania umowy. W przypadku nie dopisania do listy osób wykonujących badania, Wykonawca obciąży Zamawiającego za wykonane świadczenia według obowiązującego cennika na dzień wykonania świadczeń.
3. W przypadku nie wywiązania się Wykonawcy z obowiązków wynikających z Umowy, Zamawiający ma prawo zgłoszenia zastrzeżeń do Wykonawcy drogą elektroniczną.
4. W wypadku zgłoszenia zastrzeżenia przez Zamawiającego Wykonawca zobowiązany jest do udzielenia odpowiedzi drogą elektroniczną wraz z określeniem sposobu i terminu jego realizacji:

- a) zastrzeżenia niemedyczne – w ciągu 2 dni,



- b) zastrzeżenia medyczne – w ciągu 3 dni.
5. Wykonawca zobowiązuje się do posiadania opłaconej polisy odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych (zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej).

§ 7

Zamawiający zobowiązuje się do:

- 1) wystawiania pisemnych skierowań na badania profilaktyczne (wstępne, okresowe, kontrolne i końcowe) dla swoich pracowników,
- 2) przekazywania Wykonawcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
- 3) terminowego wnoszenia opłat.

§ 8

1. Za wykonywanie usług zdrowotnych Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie płatne w miesięcznych okresach rozliczeniowych, odpowiednio do ilości Osób uprawnionych i wybranych Wariantów usług. Ceny za wykonywanie usług określone niniejszą umową są stałe przez cały okres obowiązywania Umowy.
2. Z tytułu wykonywania świadczeń za zakresu medycyny pracy (§ 3 ust. 1 lit a Umowy), w przypadku pracownika (kandydata do pracy) nie objętego opieką zdrowotną w ramach pakietu (Wariantu usług) Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za jednorazowe świadczenie w wysokości brutto.
3. Z tytułu wykonywania świadczeń, o których mowa w § 3 ust. 1 lit c Umowy, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie za jednorazowe świadczenie w wysokości określonej Cennikiem Wykonawcy stanowiącym załącznik nr 11 do Umowy.
4. Z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych dla pracownika objętego opieką zdrowotną w ramach pakietu (Wariantu usług), tj. usług obejmujących świadczenie usług z zakresu medycyny pracy 3 ust. 1 lit a Umowy), oraz usług o których mowa w § 3 ust. 1 lit b Umowy, Wykonawcy przysługuje



miesięczne wynagrodzenie (miesięczny abonament) w wysokości brutto:

- a. Wariant minimalny (medycyna pracy + lekarze specjaliści, badania diagnostyczne + analizy med. itp.) (Załącznik nr 3):
 - b. Wariant średni (medycyna pracy + lekarze specjaliści, badania diagnostyczne + analizy med. itp.) (Załącznik nr 4):
 - c. Wariant duży (medycyna pracy + lekarze specjaliści, badania diagnostyczne + analizy med. itp.) (Załącznik nr 5):
5. Z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 3 ust. 1 lit b Umowy, dla jednego członka rodziny pracownika (współmałżonek, dziecko, partner/ka), Wykonawcy przysługuje miesięczne wynagrodzenie (miesięczny abonament) w wysokości brutto:
- a. Wariant minimalny (lekarze specjaliści, badania diagnostyczne + analizy med. itp.) (Załącznik nr 3):
 - b. Wariant średni (lekarze specjaliści, badania diagnostyczne + analizy med. itp.) (Załącznik nr 4)
 - c. Wariant duży (lekarze specjaliści, badania diagnostyczne + analizy med. itp.) (Załącznik nr 5):
6. Łączna wartość wynagrodzenia Wykonawcy nie może przekroczyć kwoty..... zł brutto (słownie:złotych).
7. Miesięczne wynagrodzenie Wykonawcy, obejmujące usługi, o których mowa w § 3 ust. 1 lit. a – c Umowy, wykonane w danym miesiącu, będzie płatne w terminie 21 dni od dnia prawidłowo wystawionej i dostarczonej faktury VAT, na konto Wykonawcy podane na fakturze. Faktura zawierać będzie kalkulację kosztów w podziale na Warianty.
8. W razie nieterminowego opłacenia faktury Zamawiający na wezwanie Wykonawcy zobowiązuje się zapłacić odsetki ustawowe.
9. W przypadku nieuregulowania przez Zamawiającego miesięcznego wynagrodzenia ryczałtowego w terminie trzydziestu dni od daty jego wymagalności, Wykonawca wyznaczy Zamawiającemu [w formie pisemnego



wezwania do zapłaty] ostateczny termin uregulowania należności, nie krótszy jednak niż 14 dni.

10. Po bezskutecznym upływie wyznaczonego terminu, gdy cała wymagana w ostatnim dniu jego upływu należność wraz z odsetkami nie zostanie uregulowana, umowa zostanie rozwiązana za pisemnym powiadomieniem Zamawiającego.
11. Zamawiający zgodnie z §38 ust. 8 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 1999 roku w sprawie wykonywania przepisów ustawy o podatku od towarów i usług oraz podatku akcyzowym (Dz. U. Nr 109 z 1999 r) upoważnia Zleceniobiorcę do wystawiania faktur bez podpisu Zamawiającego.
12. W przypadku zmiany przez Zamawiającego zakresu/kategorii świadczonych usług i/lub zwiększenia/zmniejszenia liczby osób wymienionych w Wykazie pracowników POT, Wykonawca dokona korekty wysokości należnej opłaty poczynszu od następnego miesiąca, w którym dokonano zmiany kategorii lub zwiększenia/zmniejszenia liczby osób uprawnionych do usług.

§ 9

1. Umowa zostaje zawarta na okres 3 lat , tj. od 1 lipca 2014 r., do 30 czerwca 2017 r. lub do wyczerpania kwoty, o której mowa w § 8 pkt 3 Umowy – w zależności które ze zdarzeń nastąpi wcześniej.
2. W przypadku wykorzystania kwoty, o której mowa w ust. 1 przed upływem okresu, o którym mowa w ust. 1 z chwilą osiągnięcia ww. kwoty umowa ulega automatycznemu rozwiązaniu.
3. Umowa może zostać rozwiązana bez podania przyczyny w każdym czasie, a każdej ze Stron niniejszej umowy służy również prawo jej rozwiązania za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - a) utraty przez Wykonawcę uprawnień koniecznych do udzielania usług,



- b) udzielania usług przez osoby nieuprawnione, nie posiadające wymaganych kwalifikacji,
 - c) udzielania usług w pomieszczeniach nie odpowiadających obowiązującym przepisom,
 - d) udzielania usług bez wymaganego sprzętu i aparatury medycznej lub z użyciem sprzętu i aparatury medycznej nie odpowiadającej obowiązującym przepisom oraz nie posiadających aktualnych przeglądów technicznych i elektroenergetycznych wykonanych przez uprawnione serwisy,
 - e) niedotrzymania warunków określonych w § 6 pkt 5 Umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
 - f) zawieszenia działalności przez Wykonawcę,
 - g) wydania nakazu zajęcia majątku Wykonawcy,
 - h) złożenia w stosunku do Wykonawcy wniosku o ogłoszenie upadłości lub wniosku o wszczęcie postępowania naprawczego,
 - i) zajęcia majątku Wykonawcy lub jego znacznej części, w wyniku wszczęcia postępowania egzekucyjnego,
 - j) gdy Wykonawca nie rozpoczął realizacji umowy, przerwał jej wykonywanie i nie wznowił jej pomimo pisma Zamawiającego, a powstała w tych przypadkach zwłoka była dłuższa niż 15 dni roboczych,
 - w terminie 30 dni od daty powzięcia informacji stanowiącej podstawę rozwiązania Umowy.
5. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonania części Umowy.



1. 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) zmiany zakresu przedmiotowego o ile wynikają one ze zmian zapisów aktów prawnych,
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy mogą być dokonane wyłącznie w formie pisemnego aneksu do umowy z zastrzeżeniem zapisu z § 4 pkt 6.

§ 11

1. Zamawiający, w celu bezpiecznego przetwarzania danych osobowych, będzie przekazywał wszelkie dane tylko przez upoważnionych w tym celu pracowników do wskazanych przez Wykonawcę upoważnionych osób po stronie Wykonawcy.
2. Zamawiający i Wykonawca zobowiązują się do przetwarzania danych osobowych osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych zgodnie z Umową oraz ustawą o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn. zm., zwanej dalej „Ustawą”) oraz do zapewnienia ochrony tych danych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i zawartą umową powierzenia danych osobowych.
3. Wykonawca oświadcza, że zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 5 Ustawy jest zwolniony z obowiązku rejestracji zbioru danych dotyczących osób korzystających z usług medycznych Zleceniobiorcy.
4. Wykonawca oświadcza, że jako podmiot leczniczy, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego



tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie przepisów w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. 2013 r., poz. 217 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. z 2012 r., poz. 159 z późn. zm.).

5. Wykonawca oświadcza, że w razie powierzenia wykonania całości lub części zamówienia podwykonawcy, udostępni mu powierzone przez Zamawiającego dane osobowe wyłącznie w celu realizacji zamówienia. W przypadku naruszenia przez podwykonawcę powyższego obowiązku Zamawiający odpowiada za jego naruszenie przez podwykonawcę, jak za własne działania bądź zaniechania.
6. Jednocześnie z podpisaniem niniejszej Umowy Strony zawierają Umowę powierzenia danych osobowych, która stanowi Załącznik nr 10 do niniejszej Umowy.
7. Niepodpisanie Umowy, o której mowa w § 11 ust. 6 oznacza odmowę podpisania niniejszej Umowy.

§ 12

1. W celu prawidłowej realizacji przedmiotu umowy, Strony powołują swoich przedstawicieli w osobach:
 - a) ze strony Zamawiającego:
.....
 - b) ze strony Wykonawca:
.....
2. Osoby wskazane w ust. 1, a także osoby pisemnie wskazane przez odpowiednią Stronę, są w szczególności upoważnione odpowiednio do przekazywania i odbioru List osób i ich aktualizacji.

§ 13

1. Strony niniejszym potwierdzają, że wszystkie dane podane w umowie oraz



załącznikach towarzyszących są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień podpisania umowy.

2. Zamawiający zobowiązuje się do zaznajomienia z warunkami umowy wszystkich pracowników i powiadomienia ich o zasadach realizacji.
3. W sprawach nie uregulowanych umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy Prawo Zamówień Publicznych, ustawy o działalności leczniczej oraz inne obowiązujące przepisy prawa, a także Ogólny Zakres i Warunki Świadczenia Usług stanowiący Załącznik nr 6 do Umowy, o ile nie pozostaje sprzeczny z niniejszą Umową oraz powszechnie obowiązującymi przepisami.
4. Strony deklarują dobrą wolę polubownego rozwiązywania spraw spornych wynikających z realizacji umowy.
5. W razie niemożliwości polubownego rozstrzygnięcia, spór będzie rozstrzygać sąd powszechny, właściwy miejscowo, według siedziby Zamawiającego.
6. Poniżej wymienione załączniki stanowią integralną część niniejszej Umowy.

§ 14

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

(data i podpis osoby upoważnionej)

ZAMAWIAJĄCY

(data i podpis osoby upoważnionej)

Załączniki:

Nr 1 A– Wykaz pracowników POT.



- Nr 1 B – Wykaz Osób uprawnionych
- Nr 2 – Medycyna Pracy (wariant 1).
- Nr 3 – Lekarze specjaliści (wariant minimalny 2).
- Nr 4 – Lekarze specjaliści (wariant średni 3).
- Nr 5 – Lekarze specjaliści (wariant duży 4)
- Nr 6 - Ogólny Zakres i Warunki Świadczenia Usług.
- Nr 7 – Wykaz placówek medycznych.
- Nr 8 – Wyciąg z oferty.
- Nr 9 – Opis przedmiotu zamówienia
- Nr 10 – Umowa powierzenia danych osobowych
- Nr 11 – Cennik badań psychotechnicznych



Załącznik nr 2 do Umowy

Medycyna pracy

1. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia świadczeń zdrowotnych medycyny pracy, w zakresie w jakim Zamawiający zobowiązany jest do zapewnienia i ponoszenia kosztów profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami zgodnie z Kodeksem pracy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania świadczeń, o których mowa w ust. 1, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami, w szczególności, z przepisami: Kodeksu pracy, rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 1996 r. Nr 69, poz. 332, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t. j.: Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317, z późn. zm.).
3. Wykonawca będzie udzielał świadczeń zdrowotnych medycyny pracy pracownikom Zamawiającego w szczególności poprzez:
 - a) wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy na podstawie skierowania Zamawiającego,
 - b) orzecznictwo lekarskie do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie.



Załącznik nr 3 do Umowy

Zakres pozostałych świadczeń zdrowotnych: „Wariant minimalny”

Wykonawca będzie udzielał świadczeń zdrowotnych na rzecz Osób uprawnionych wskazanych przez Zamawiającego zakresie obejmującym:

4) Konsultacje lekarzy Specjalistów minimum:

- t. Nielimitowany - otwarty dostęp bez skierowania od lekarza pierwszego kontaktu.
- u. Internisty,
- v. Alergologa,
- w. Chirurga,
- x. Chirurga naczyniowego,
- y. Dermatologa,
- z. Endokrynologa,
- aa. Gastrologa,
- bb. Ginekologa,
- cc. Endokrynologa,
- dd. Kardiologa,
- ee. Laryngologa,
- ff. Neurologa,
- gg. Okulisty,
- hh. Ortopedy,
- ii. Pulmonologa,
- jj. Reumatologa,
- kk. Urologa,
- ll. Pediatrię.



5) Badania Laboratoryjne i Diagnostyczne minimum:

h) Analityka i biochemia:

- ✓ ALAT,
- ✓ ASPAT,
- ✓ Amylaza(mocz, krew),
- ✓ Anty HBS(przeciwciała),
- ✓ Anty HCV(przeciwciała),
- ✓ ASO,
- ✓ Białko całkowite (mocz, krew),
- ✓ Bilirubina bezpośrednia,
- ✓ Bilirubina całkowita,
- ✓ Chlorki,
- ✓ Cholesterol,
- ✓ Cholesterol – HDL,
- ✓ Cholesterol – LDL,
- ✓ CPK,
- ✓ Cukier – glukometr,
- ✓ Cytomegalia IGG/IGM,
- ✓ Czas APTT,
- ✓ Czas protrombinowy INR,
- ✓ Czas trombinowy TT,
- ✓ Czynn timerumatoidalny RF,
- ✓ Fosfotaza alkaiczna,
- ✓ Fosforany (mocz, krew),
- ✓ Glukoza (mocz, krew),



- ✓ Glukoza – test przesiewowy 50 gr.,
- ✓ Glukoza po jedzeniu,
- ✓ Grupa krwi +Rh,
- ✓ HIV I + II,
- ✓ IGE całkowite –oznaczenie,
- ✓ Kał badanie ogólne,
- ✓ Kał na krew utajoną,
- ✓ Kał na pasożyty,
- ✓ Kał w kierunku lamblii,
- ✓ Kreatynina (mocz, krew),
- ✓ Kwas moczowy (mocz, krew),
- ✓ LDH,
- ✓ Lipidogram,
- ✓ Magnez (mocz, krew),
- ✓ Mocz badanie ogólne,
- ✓ Mocznik (mocz, krew),
- ✓ Morfologia krwi pełna,
- ✓ OB.,
- ✓ Odczyn Wallera Rossego,
- ✓ Potas (mocz, krew),
- ✓ Przeciwciała Anty Rh,
- ✓ Rozmaz krwi ręczny,
- ✓ Sód (mocz, krew),
- ✓ Toxoplazmoza IGG/IGM,
- ✓ Trójglicerydy,
- ✓ Wapń (mocz, krew),



- ✓ WR (VDRL),
- ✓ Żelazo.

i) Hormony i markery nowotworowe minimum:

- ✓ CA 15-3,
- ✓ Estradiol,
- ✓ FSH,
- ✓ FT3,
- ✓ FT4,
- ✓ Prolaktyna,
- ✓ PSA całkowite,
- ✓ TSH.

j) Bakteriologia minimum:

- ✓ Posiew moczu,
- ✓ Posiew z ucha,
- ✓ Posiew skóry,
- ✓ Posiew z gardła,
- ✓ Posiew z kanału szyjki macicy,
- ✓ Posiew z nosa,
- ✓ Posiew z oka,
- ✓ Posiew z pochwy.

k) USG minimum:

- ✓ USG ciąży,
- ✓ USG gruczołu krokowego przez powłoki,



- ✓ USG jamy brzusznej,
- ✓ USG jąder,
- ✓ USG pęcherza moczowego,
- ✓ USG piersi,
- ✓ USG weryfikacja ciąży – transvaginalne,
- ✓ USG stawów (dwa stawy),
- ✓ USG stawów (pojedynczy staw),
- ✓ USG ślinianki,
- ✓ USG tarczycy,
- ✓ USG transektalne gruczołu krokowego,
- ✓ USG transvaginalne-ginekologiczne.

I) Radiologia minimum:

- ✓ RTG czaszki (AP+BOK),
- ✓ RTG zatok,
- ✓ RTG żeber,
- ✓ RTG jamy brzusznej,
- ✓ RTG klatki piersiowej,
- ✓ RTG kości piętowej,
- ✓ RTG kości przedramienia,
- ✓ RTG kości krzyżowej,
- ✓ RTG kości ramiennej,
- ✓ RTG kości udowej,
- ✓ RTG kręgosłupa lędźwiowo-krzyżowego,
- ✓ RTG kręgosłupa szyjnego,
- ✓ RTG łopatki,



- ✓ RTG miednicy,
- ✓ RTG mostka,
- ✓ RTG nosa,
- ✓ RTG obojczyka,
- ✓ RTG pleców,
- ✓ RTG podudzia,
- ✓ RTG ręki(dłoni),
- ✓ RTG stawu łokciowego,
- ✓ RTG stawu barkowego,
- ✓ RTG stawu biodrowego,
- ✓ RTG stawu kolanowego,
- ✓ RTG stawu krzyżowo-biodrowego,
- ✓ RTG stawu biodrowego,
- ✓ RTG stawu skokowego,
- ✓ RTG stopy,
- ✓ Mammografia.

m) Laboratorium minimum:

- ✓ Cytologia ginekologiczna,
- ✓ Czystość pochwy,
- ✓ Testy alergiczne skórne.

n) Pozostałe minimum:

- ✓ EKG spoczynkowe,
- ✓ Audiometria totalna,
- ✓ Spirometria,



- ✓ Badania psychotechniczne.

6) Zabiegi ambulatoryjne minimum:

- ✓ Opatrunek mały,
- ✓ Opatrunek średni,
- ✓ Opatrunek duży,
- ✓ Pomiar RR,
- ✓ Pomiar RR tygodniowy,
- ✓ Usunięcie ciała obcego (gardło, nos, ucho),
- ✓ Usunięcie ciała obcego z oka,
- ✓ Usunięcie kleszcza,
- ✓ Zastrzyk domięśniowy,
- ✓ Zastrzyk śródskórny,
- ✓ Zastrzyk dożylny,
- ✓ Zdjęcie szwów.



Załącznik nr 10 do Umowy

Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

zawarta w Warszawie w dniu r. pomiędzy:

Polską Organizacją Turystyczną z siedzibą w Warszawie, ul. Chałubińskiego 8, 00-613, NIP 526-020-80-94, REGON: 016213775, zwaną dalej Zleceniodawcą,

a

..... z siedzibą w, NIP, REGON,
..... zwaną dalej Zleceniobiorcą.

§ 1

Oświadczenia stron

1. Zleceniodawca powierza Zleceniobiorcy przetwarzanie danych osobowych objętych zbiorem danych osobowych o nazwie: „Zbiór danych osobowych pracowników”.
2. Zleceniobiorca oświadcza, iż dysponuje odpowiednimi środkami, w tym należyтыми zabezpieczeniami umożliwiającymi przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U. Nr 100, poz. 1024).
3. Zleceniobiorca oświadcza, iż przygotował stosowną dokumentację wymaganą od podmiotu, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych, zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz.U. Nr 100, poz. 1024).

§ 2



Zakres i cel przetwarzania danych osobowych

1. Zleceniobiorca może przetwarzać dane osobowe przekazane przez Zleceniodawcę wyłącznie w zakresie i w celach określonych w niniejszej umowie lub w umowie o świadczenie usług.
2. Dane osobowe będą przetwarzane przez Zleceniobiorcę tylko i wyłącznie w celu niezbędnym do realizacji umowy o świadczenie usług.
3. Zakres przetwarzania obejmuje dane osobowe pracowników przekazane przez Zleceniodawcę.
4. Poprzez przetwarzanie danych rozumie się: zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych.

§ 3

Zobowiązania podmiotu, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych

(Zobowiązania Zleceniobiorcy)

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się przed przystąpieniem do przetwarzania danych powierzonych przez Zleceniodawcę wdrożyć i utrzymywać przez czas przetwarzania wszelkie środki i zabezpieczenia związane z przetwarzaniem danych, zgodnie z wymaganiami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. Nr 100, poz. 1024).
2. Zleceniobiorca odpowiada za wszelkie wyrządzone osobom trzecim szkody, które powstały w związku z nienależytym przetwarzaniem przez Zleceniobiorcę powierzonych danych osobowych.

§ 4

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie znajdują przepisy ustawy o ochronie danych osobowych, rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych oraz innych przepisów.



2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....

.....



Załącznik nr 6 do SIWZ

WYKAZ USŁUG

Oświadczamy, że reprezentowany przez nas Wykonawca wykonał nw. usługi:

Lp.	Nazwa i adres Odbiorcy zamówienia	Wartość zamówienia brutto w PLN	Opis przedmiotu zamówienia (musi potwierdzać spełnianie warunków postawionych przez Zamawiającego)	Termin wykonania zamówienia ze wskazaniem dokładnej daty rozpoczęcia i zakończenia zamówienia dzień-miesiąc-rok
Minimum trzy usługi polegające na świadczeniu usług medycznych, o wartości nie mniejszej niż 80 000,00 zł brutto każda				
1.				Data zawarcia umowy..... Data zakończenia umowy.....
2.				Data zawarcia umowy..... Data zakończenia umowy.....
3.				Data zawarcia umowy..... Data zakończenia umowy.....

Uwaga:

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca załączył wykaz wraz z dowodami potwierdzającymi, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.
2. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wskazał, czy doświadczenie, na które się powołuje jest jego własnym doświadczeniem, czy doświadczeniem innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków i udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.



3. POUCZENIE:

Art. 297 § 1 KODEKSU KARNEGO: Kto, w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego (...) przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania (...) zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5.

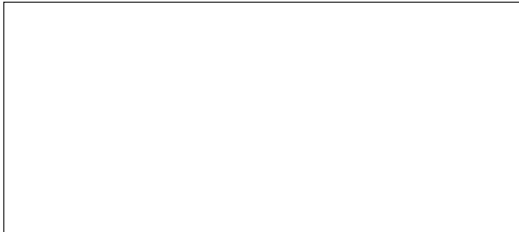
..... dn.

.....
(podpis uprawnionego
 przedstawiciela
 Wykonawcy)



Załącznik nr 7 do SIWZ

Wykonawca (pieczęć):



Zamawiający:

**Polska Organizacja Turystyczna
ul. Chałubińskiego 8
00 – 613 Warszawa**

Oświadczenie

Zgodne z art. 26, ust. 2d ustawy z dn. 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz.759 z późn. zm.). Ubiegając się o udzielenie zamówienia w postępowaniu na „**Świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy wraz z pakietem medycznym dla pracowników Polskiej Organizacji Turystycznej oraz członków ich rodzin.**”

Informuję, że na dzień składania ofert **nie należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.).*

Informuję, że na dzień składania ofert **należę do grupy kapitałowej**, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.), i w załączeniu przedkładam listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.*

*** niepotrzebne skreślić, - jeżeli Wykonawca nie dokona skreślenia Zamawiający uzna, iż Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej**

.....

*(data i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji
Wykonawcy*)*

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie składa każdy z Wykonawców osobno.

