



**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

ul. Jabłoniowa 55  
80-180 Gdańsk  
POLSKA

Tel. +48 (prefix) 58 326 01 00  
Fax. +48 (prefix) 58 322 15 76  
<http://www.zut.com.pl>  
[zut@zut.com.pl](mailto:zut@zut.com.pl)

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

**13/PN/2016**

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW  
ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO  
(SIWZ)**

DLA

postępowania prowadzonego w trybie  
**przetargu nieograniczonego**

zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia  
29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych  
(Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 tekst jednolity) dla postępowań o wartości poniżej 209.000 euro  
na

**„Świadczenie usług medycznych z zakresu Medycyny Pracy, tj. badań wstępnych,  
okresowych i kontrolnych, szkolenia pracowników w zakresie udzielania pomocy  
przedmedycznej oraz porad lekarskich i profilaktyki”**

Specyfikacja niniejsza zawiera 43 strony.

Zatwierdzam: dnia .....

Specyfikacja niniejsza zawiera:

<b>I.p.</b>	<b>Oznaczenie Części</b>	<b>Nazwa Części</b>
1.	Część I	Instrukcja dla Wykonawców (IDW).
2.	Część II	Wzór umowy w sprawie zamówienia publicznego.
3.	Część III	Opis przedmiotu zamówienia.

Spis treści:

1. Nazwa i adres Zamawiającego. ....	4
2. Oznaczenie Wykonawcy. ....	4
3. Tryb udzielania zamówienia. ....	4
4. Opis przedmiotu zamówienia. ....	4
5. Oferty częściowe umowa ramowa, aukcja elektroniczna ....	4
6. Zamówienia uzupełniające . ....	4
7. Informacje o ofercie wariantowej . ....	4
8. Termin związania ofertą. ....	5
9. Termin wykonania zamówienia. ....	5
10. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków. ....	5
11. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu. ....	5
12. Wykonawcy wspólnie ubiegający się udzielenie zamówienia. ....	7
13. Wadium . ....	7
14. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy. ....	7
15. Waluta, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia publicznego. ....	7
16. Opis sposobu przygotowania oferty. ....	7
17. Wyjaśnianie i zmiany w treści SIWZ. ....	9
18. Zebranie Wykonawców . ....	9
19. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami. ....	10
20. Miejsce, termin i sposób złożenia oferty. ....	10
21. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty. ....	10
22. Miejsce i termin otwarcia ofert. ....	10
23. Tryb otwarcia ofert. ....	10
24. Zwrot oferty bez otwierania. ....	11
25. Termin związania ofertą . ....	11
26. Opis sposobu obliczenia ceny. ....	11
27. Kryteria oceny ofert. ....	11
28. Oferta z rażąco niską ceną. ....	13
29. Uzupełnienie oferty. ....	14
30. Tryb oceny ofert. ....	14
31. Wykluczenie Wykonawcy. ....	14
32. Odrzucenie oferty . ....	15
33. Wybór oferty i zawiadomienie o wyniku postępowania . ....	15
34. Informacje ogólne dotyczące kwestii formalnych umowy w sprawie niniejszego zamówienia. ....	15
35. Unieważnienie postępowania. ....	15
36. Środki ochrony prawnej . ....	15
37. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami. ....	16
38. Podwykonawstwo. ....	16
39. Wykaz załączników do niniejszych IDW. ....	16
II CZEŚĆ – WZÓR UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO . ....	22
III CZEŚĆ – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA. ....	22

I CZEŚĆ – INSTRUKCJA DLA WYKONAWCÓW

**1. Nazwa i adres Zamawiającego.**

**Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.**

ul. Jabłoniowa 55

80-180 Gdańsk

POLSKA

NIP 583-000-20-19

Regon 190042880

tel.: +48 (prefix) 58 326 01 00

fax.: +48 (prefix) 58 322 15 76

<http://www.zut.com.pl>

e-mail: [zut@zut.com.pl](mailto:zut@zut.com.pl)

**2. Oznaczenie Wykonawcy.**

Na potrzeby niniejszej SIWZ za **Wykonawcę** uważa się osobę fizyczną, osobę prawną albo jednostkę organizacyjną nieposiadającą osobowości prawnej, która ubiega się o udzielenie zamówienia publicznego, złożyła ofertę lub zawarła umowę w sprawie zamówienia publicznego.

**3. Tryb udzielania zamówienia.**

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z przepisami art. 39-46 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 tekst jednolity), w dalszej części SIWZ zwanej u.p.z.p. o wartości szacunkowej **poniżej 209 000 euro**, zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015 r. w sprawie kwot wartości zamówień i konkursów, od których jest uzależniony obowiązek przekazywania ogłoszeń Urzędowi Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich (Dz. U. z 2015 r. poz. 2263).

**4. Opis przedmiotu zamówienia.**

1. Przedmiotem zamówienia są usługi medyczne w zakresie medycyny pracy obejmujące badania lekarskie wstępne, okresowe i kontrolne pracowników określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (Dz.U. Nr.69 poz.332 ze zm.) oraz szkolenia pracowników w zakresie udzielania pomocy przedmedycznej, porad lekarskich i profilaktyki bez ograniczeń, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia określonym w części III SIWZ.

2. Opis przedmiotu zamówienia zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (WE) Nr 213/2008 z 28 listopada 2007r. w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień CPV:

Kod CPV	Nazwa
85100000-0	Usługi ochrony zdrowia

**5. Oferty częściowe umowa ramowa, aukcja elektroniczna**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.

**6. Zamówienia uzupełniające .**

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 6 u.p.z.p.

**7. Informacje o ofercie wariantowej .**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

## 8. Termin związania ofertą.

30 dni od ostatecznego terminu składania ofert (zgodnie z art. 85 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych).

## 9. Termin wykonania zamówienia.

Okres realizacji zamówienia to 36 miesięcy od daty podpisania umowy.

## 10. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków.

1. Wykonawcy ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia publicznego muszą spełniać niżej wymienione warunki udziału w postępowaniu, zgodnie z art. 22 ust. 1 u.p.z.p, dotyczące.:
  - 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
  - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
  - 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
  - 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.
2. Nie podlegać wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 u.p.z.p.
3. Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia wyżej wymienionych warunków:
  - 1) Warunek, o którym mowa w punkcie 10.1. 1 Zamawiający uzna za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada decyzję w wpisie do rejestru zakładów opieki zdrowotnej wojewody lub ministra właściwego do spraw zdrowia albo wypis z takiego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (podstawa prawna żądania dokumentu: art. 12 Ustawy z dnia 30.08.1991r. o zakładach opieki zdrowotnej tj. Dz.U. nr 91, poz. 408 z późn. zm.)
  - 2) Warunek, o którym mowa w punkcie 10.1.3 Zamawiający uzna za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże że:
    - a) dysponuje placówką/placówkami wyposażonymi w :
      - gabinety lekarskie medycyny pracy ( w tym wykonywanie badań psychologicznych)
      - gabinety lekarskie konsultacji specjalistycznych
      - punkt poboru materiału (np. krew, mocz) do badań laboratoryjnych
      - pracownia RTGzlokalizowaną/zlokalizowanymi w odległości nie większej niż 30 km od siedziby Zamawiającego.
    - b) dysponuje elektronicznym systemem obsługi klientów dla pracodawców obejmującym:
      - zintegrowany, elektroniczny system rejestracji osób uprawnionych, zdefiniowanych w części III SIWZ, umożliwiający dokonywanie zmian on-line w czasie rzeczywistym
    - c) dysponuje elektronicznym systemem obsługi klientów obejmującym:
      - zintegrowany, elektroniczny system rejestracji wizyt lekarskich (m.in. możliwość rezerwacji wizyt on-line przez pacjenta)
      - możliwość sprawdzenia dostępności poszczególnych specjalistów,
      - przypominanie drogą elektroniczną, np. sms-ami lub e-mailami o wizytach)dostępnym we wszystkich placówkach WYKONAWCY
    - d) dysponuje elektronicznym systemem obsługi klientów obejmującym:
      - zintegrowany, elektroniczny system obsługi dokumentacji pacjenta (m.in. wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych lekarstw, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych wraz z opisem i wskazaniem lekarskimi, inne ważne informacje o pacjencie)dostępnym we wszystkich placówkach WYKONAWCY
  - 3) Warunek, o którym mowa w punkcie 10.1.4 Zamawiający uzna za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże posiadanie polisy lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia opiewającym na kwotę: co najmniej **1.000.000,00 zł** (słownie złotych : jeden milion 00/100). W przypadku polisy należy okazać dowód ostatniej – aktualnej zapłaty składki z tytułu umowy ubezpieczenia.
  - 4) Warunek, o którym mowa w punkcie 10.2. Zamawiający uzna za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże brak podstaw do wykluczenia.
4. Wykonawca może polegać na **wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym**, podmiotów zdolnych do wykonania niniejszego zamówienia lub **zdolnościach finansowych** innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował **zasobami** niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu **pisemne zobowiązanie tych podmiotów** do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu niniejszego zamówienia.

## 11. Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

1. W celu potwierdzenia spełnienia warunków określonych w punkcie 10, stosownie do treści § 1 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. [Dz. U. z 2013 poz 231] w sprawie rodzaju dokumentów jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być

składane, Wykonawcy zobowiązani są przedłożyć następujące dokumenty:

- 1) Wypełnione i podpisane oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ.
  - 2) dla potwierdzenia spełnienia warunku określonego w pkt 10.3.1. decyzję o wpisie do rejestru zakładów opieki zdrowotnej wojewody lub ministra właściwego do spraw zdrowia albo wypis z takiego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (podstawa prawna żądania dokumentu: art. 12 Ustawy z dnia 30.08.1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej tj. Dz.U. nr 91, poz. 408 z późn. zm.)
  - 3) dla potwierdzenia spełnienia warunków określonych w pkt 10.3.2:
    - a) Wykaz placówek w których realizowany będzie przedmiot zamówienia w zakresie opisanym w pkt 10.3.2)a) niniejszej IDW, sporządzony wg załącznika nr 5 do SIWZ.
    - b) Informację o elektronicznym systemie obsługi klientów dla pracodawców wraz z opisem jego działania, ze szczególnym uwzględnieniem opisu korzystania z usług, o których mowa w pkt 10.3.2)b)
    - c) Informację o elektronicznym systemie obsługi klientów z opisem jego działania, ze szczególnym uwzględnieniem opisu korzystania z usług, o których mowa w pkt 10.3.2)c)
    - d) Informację o elektronicznym systemie obsługi klientów z opisem jego działania, ze szczególnym uwzględnieniem opisu korzystania z usług, o których mowa w pkt 10.3.2)d)
  - 4) dla potwierdzenia spełnienia warunku określonego w pkt 10.3.3) polisę lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia opiewającym na kwotę: co najmniej **1.000.000,00 zł** (słownie: jeden milion 00/100) ) wraz z dowodem zapłaty składki z tytułu umowy ubezpieczenia.
2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, stosownie do treści § 3 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. [Dz. U. z 2013 poz 231] w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane, Wykonawcy zobowiązani są przedłożyć następujące dokumenty:
- 1) Wypełnione i podpisane oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ
  - 2) 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, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - 3) aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
  - 4) aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
  - 5) W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców w ofercie muszą być złożone przedmiotowe dokumenty dla każdego z nich.
  - 6) Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, w ofercie należy złożyć przedmiotowe dokumenty również dla tych podmiotów.
3. Stosownie do treści § 4 rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. [Dz. U. z 2013 poz 231] w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane:
- 1) jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 11.2.2- 11.2.4 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
    - a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
    - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
  - 2) dokumenty, o których mowa w ust.3 pkt 1 lit a) winny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, dokumenty, o których mowa w ust.3 pkt 1 lit b) winny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
  - 3) Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, zastępuje się je dokumentem zawierającym

oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem. Przepis ust. 2 stosuje się odpowiednio.

#### **12. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia.**

1. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie niniejszego zamówienia (każdy z tych Wykonawców dalej zwany „Partnerem”) powinni spełniać warunki udziału w postępowaniu zgodnie z zapisami zawartymi w pkt 10 IDW oraz złożyć dokumenty potwierdzające spełnianie tych warunków zgodnie z zapisami zawartymi w pkt 11 IDW, przy czym, dla każdego z Partnerów osobno dokumenty wymienione w punktach 11.2.1) -11.2.4)
2. Ponadto Partnerzy ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w niniejszym postępowaniu albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Zaleca się, aby Pełnomocnikiem był jeden z Partnerów (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).
3. Dokument ustanawiający pełnomocnictwo powinien być załączony do Oferty. Każdy z Partnerów musi podpisać się na dokumencie pełnomocnictwa. Dokument pełnomocnictwa winien zostać złożony w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
4. Oferta winna być podpisana przez ustanowionego Pełnomocnika i winna prawnie wiązać wszystkich Partnerów.
5. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem.
6. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie niniejszego zamówienia zostanie wybrana, Wykonawcy zobowiązani są przedłożyć Zamawiającemu przed zawarciem umowy w sprawie niniejszego zamówienia, umowę regulującą swoją współpracę.

#### **13. Wadium**

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium.

#### **14. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

Zamawiający nie przewiduje obowiązku wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **15. Waluta, w jakiej będą prowadzone rozliczenia związane z realizacją niniejszego zamówienia publicznego.**

1. Wszelkie rozliczenia związane z realizacją zamówienia publicznego, którego dotyczy niniejsza SIWZ dokonywane będą w PLN.

#### **16. Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Wymagania podstawowe.
  - 1) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
  - 2) Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.
  - 3) Oferta musi być podpisana przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia). Oznacza to, że jeżeli z dokumentu(ów) określającego(ych) status prawny Wykonawcy(ów) lub pełnomocnictwa(pełnomocnictw) wynika, iż do reprezentowania Wykonawcy(ów) upoważnionych jest łącznie kilka osób, dokumenty wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez wszystkie te osoby.
  - 4) Upoważnienie osób podpisujących ofertę do jej podpisania musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy (odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej), to do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo wystawione przez osoby do tego upoważnione. Pełnomocnictwo winno być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
  - 5) Wzory dokumentów dołączonych do niniejszej IDW powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę i dołączone do oferty, bądź też przygotowane przez Wykonawcę w formie zgodnej z niniejszą IDW.
  - 6) We wszystkich przypadkach, gdzie jest mowa o pieczętkach, Zamawiający dopuszcza złożenie czytelnego zapisu o treści pieczęci zawierającego, co najmniej oznaczenie nazwy firmy i siedziby.
  - 7) Zamawiający zwróci Wykonawcom, których oferty nie zostały wybrane, na ich wniosek, złożone przez nich plany, projekty, rysunki, modele, próbki, wzory, programy komputerowe oraz inne podobne materiały.

Żadne inne dokumenty wchodzące w skład oferty, w tym również te przedstawiane w formie oryginałów, nie podlegają zwrotowi przez Zamawiającego.

- 8) Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty z uwzględnieniem treści art. 93 ust. 4 u.p.z.p.
- 9) Wykonawca jest świadomy, że na podstawie ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U nr 88 poz. 553 z dnia 2 sierpnia 1997 r.) art. 297, §1: „kto w celu uzyskania dla siebie lub kogo innego zamówienia publicznego, przedkłada podrobiony, przerobiony, poświadczający nieprawdę albo nierzetelny dokument albo nierzetelne, pisemne oświadczenie dotyczące okoliczności o istotnym znaczeniu dla uzyskania wymienionego zamówienia, podlega karze pozbawienia wolności od 3 miesięcy do lat 5”.

## 2. Forma oferty.

- 1) Oferta musi być sporządzona w języku polskim, mieć formę pisemną i format nie większy niż A4. Arkusze o większych formatach należy złożyć do formatu A4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.
- 2) Stosowne wypełnienia we wzorach dokumentów stanowiących załączniki do niniejszej IDW i wchodzących następnie w skład oferty mogą być dokonane komputerowo, maszynowo lub ręcznie.
- 3) Dokumenty przygotowywane samodzielnie przez Wykonawcę na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej IDW powinny mieć formę wydruku komputerowego lub maszynopisu.
- 4) Całość oferty powinna być złożona w formie uniemożliwiającej jej przypadkowe zdekompletowanie.
- 5) Wszystkie zapisane strony oferty powinny być ponumerowane. Strony te powinny być parafowane przez osobę (lub osoby, jeżeli do reprezentowania Wykonawcy upoważnione są dwie lub więcej osoby) podpisującą (podpisujące) Ofertę zgodnie z treścią dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub treścią załączonego do oferty pełnomocnictwa. Strony zawierające informacje nie wymagane przez Zamawiającego (np.: prospekty reklamowe o firmie, jej działalności, itp.) nie muszą być numerowane i parafowane. Zamawiający prosi o nie załączanie do Oferty stron z informacjami, które nie mają wpływu na jej ocenę jak np.: prospekty, foldery itp.
- 6) Wszelkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści (czyli wyłącznie w miejscach, w których jest to dopuszczone przez Zamawiającego) muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę.
- 7) Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów lub poświadczonych przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem kopii. Oświadczenia sporządzane na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej IDW powinny być złożone w formie oryginału. Zgodność z oryginałem wszystkich zapisanych stron kopii dokumentów wchodzących w skład oferty musi być potwierdzona przez osobę (lub osoby, jeżeli do reprezentowania Wykonawcy upoważnione są dwie lub więcej osoby) podpisującą (podpisujące) ofertę zgodnie z treścią dokumentu określającego status prawny Wykonawcy lub treścią załączonego do oferty pełnomocnictwa.
- 8) Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez Wykonawcę kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

## 3. Zawartość oferty.

- 1) Kompletna oferta musi zawierać:
  - a) Formularz Oferty, sporządzony na podstawie wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do niniejszej IDW,
  - b) Formularz cenowy na podstawie wzoru stanowiącego **załącznik nr 2** do niniejszej IDW
  - c) Decyzję o wpisie do rejestru zakładów opieki zdrowotnej wojewody lub ministra właściwego do spraw zdrowia albo wypis z takiego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (podstawa prawna żądania dokumentu: art. 12 Ustawy z dnia 30.08.1991r. o zakładach opieki zdrowotnej tj. Dz.U. nr 91, poz. 408 z późn. zm.)
  - d) Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, sporządzone na podstawie wzoru stanowiącego **załącznik nr 3** do niniejszej IDW,
  - e) Oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia, sporządzone na podstawie wzoru stanowiącego **załącznik nr 4** do niniejszej IDW,
  - f) Stosowne Pełnomocnictwo(a) - w przypadku, gdy upoważnienie do podpisania oferty nie wynika bezpośrednio ze złożonego w ofercie odpisu z właściwego rejestru albo zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
  - g) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego.



- h) Polisę lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia opiewającym na kwotę: co najmniej **1.000.000,00 zł** (słownie: jeden milion 00/100) wraz z dowodem zapłaty składki z tytułu umowy ubezpieczenia
  - i) 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, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
  - j) Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
  - k) Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
  - l) Dane adresowe placówki/placówek, w których wykonywany będzie przedmiot zamówienia (**wg załącznika nr 5 do SIWZ**) tj:
    - gabinety lekarskie medycyny pracy ( w tym wykonywanie badań psychologicznych),
    - gabinety lekarskie konsultacji specjalistycznych
    - punkt poboru materiału (np. krew, mocz) do badań laboratoryjnych,
    - pracownia RTG,
  - m) Informację o elektronicznym systemie obsługi klientów dla pracodawców.
  - n) Informację o elektronicznym systemie obsługi klientów dla osób uprawnionych
  - o) Dowód wniesienia wadium
  - p) Wykaz placówek na terenie krajów UE świadczących usługi na podstawie karty abonamentowej sporządzony na podstawie **załącznika nr 6 do SIWZ**
  - q) Wykonawcy należący do grupy kapitałowej zobowiązani są przedłożyć wraz z ofertą listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, zgodnie z art. 26 ust. 2d ustawy pzp.
  - r) wyjaśnienia dotyczące wykazania, że zastrzeżone w ofercie informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, zgodnie z zapisami art. 8 ust. 3 ustawy pzp
- 2) Pożądane przez Zamawiającego jest złożenie w ofercie spisu treści z wyszczególnieniem ilości stron wchodzących w skład oferty.
4. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.
- 1) Wykonawca może zastrzec w ofercie (oświadczeniem zawartym w Formularzu Oferty), iż Zamawiający nie będzie mógł ujawnić informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji;
  - 2) Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 u.p.z.p.

## 17. Wyjaśnianie i zmiany w treści SIWZ

### 1. Wyjaśnianie treści SIWZ.

- 1). Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający jest obowiązany niezwłocznie udzielić wyjaśnień, jednak nie później niż na 6 dni przed terminem składania ofert .
- 2). Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom, którym przekazał specyfikację istotnych warunków zamówienia, bez ujawniania źródła zapytania, a jeżeli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej, zamieszcza na tej stronie.

### 2. Zmiany w treści SIWZ.

- 1) W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Dokonaną zmianę specyfikacji Zamawiający przekazuje niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikacją istotnych warunków zamówienia, a jeżeli specyfikacja jest udostępniana na stronie internetowej, zamieszcza ją także na tej stronie.
- 2) Jeżeli w wyniku zmiany treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia jest niezbędny dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach, Zamawiający przedłuża termin składania ofert i informuje o tym Wykonawców, którym przekazano specyfikację istotnych warunków zamówienia.

## 18. Zebranie Wykonawców

Zamawiający nie przewiduje zebrań z Wykonawcami.

### 19. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami.

Osobami(a) upoważnionymi(a) przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami są:

- 1) w zakresie merytorycznym – Beata Chojnowska tel. nr +48 (prefix) 58 326 01 15 .
- 2) w sprawach dotyczących procedury zamówień publicznych – Lidia Krzyczyńska tel. nr +48 (prefix) 58 326 01 16 .

### 20. Miejsce, termin i sposób złożenia oferty.

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, tj.: w Sekretariacie Zakładu Utylizacyjnego Spółka z o.o. 80-180 Gdańsk, ul. Jabłoniowa 55, w nieprzekraczalnym terminie:

do dnia	17.05.2016	do godz.	10:00
---------	------------	----------	-------

2. Ofertę należy złożyć w nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie (paczce). Kopertę (paczkę) należy opisać następująco:

Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.

80-180 Gdańsk, ul. Jabłoniowa 55, POLSKA

Oferta w postępowaniu na „**Świadczenie usług medycznych z zakresu Medycyny Pracy, tj. badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, szkolenia pracowników w zakresie udzielania pomocy przedmedycznej oraz porad lekarskich i profilaktyki**”

Nie otwierać przed dniem 17.05.2016 r. godz. 10:15

3. Na kopercie(paczce) oprócz opisu jw. należy umieścić nazwę i adres Wykonawcy.

### 21. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty.

1. Skuteczność zmian lub wycofania złożonej oferty.

Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty są skuteczne tylko wówczas, gdy zostały dokonane przed upływem terminu składania ofert.

2. Zmiana złożonej oferty.

Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty (paczki) zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "ZMIANA". W przypadku złożenia kilku „ZMIAN” kopertę (paczkę) każdej „ZMIANY” należy dodatkowo opatrzyć napisem „zmiana nr .....”.

3. Wycofanie złożonej oferty.

Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez umocowanego na piśmie przedstawiciela Wykonawcy. Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę (paczkę) zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "WYCOFANIE".

### 22. Miejsce i termin otwarcia ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w, tj.: w Sali Konferencyjnej Zakładu Utylizacyjnego Spółka z o.o. 80-180 Gdańsk, ul. Jabłoniowa 55

W dniu	17.05.2016 r.	o godz.	10:15
--------	---------------	---------	-------

### 23. Tryb otwarcia ofert

1. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
2. W trakcie jawnej publicznej sesji otwarcia ofert nie będą otwierane koperty (paczki) zawierające oferty, których dotyczy "WYCOFANIE". Takie oferty zostaną odesłane Wykonawcom bez otwierania.
3. Koperty (paczki) oznakowane dopiskiem "ZMIANA" zostaną otwarte przed otwarciem kopert (paczek) zawierających oferty, których dotyczą te zmiany. Po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian, zmiany zostaną dołączone do oferty.
4. W trakcie otwierania kopert z ofertami Zamawiający każdorazowo ogłosi obecnym:
  - 1) stan i ilość kopert (paczek) zawierających otwieraną ofertę;
  - 2) nazwę i adres Wykonawcy, którego oferta jest otwierana;

3) informacje dotyczące ceny całej oferty.

Powyższe informacje zostaną odnotowane w protokole postępowania przetargowego.

5. Na wniosek Wykonawców, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, Zamawiający przekazuje im niezwłocznie informacje, o których mowa powyżej w pkt. 23.1. i 23.4.2)-3) niniejszej IDW.

#### **24. Zwrot oferty bez otwierania.**

Ofertę złożoną po terminie Zamawiający zwróci niezwłocznie bez otwierania.

#### **25. Termin związania ofertą**

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez 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.
3. Przedłużenie okresu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą

#### **26. Opis sposobu obliczenia ceny.**

1. Podana w ofercie cena musi być wyrażona w PLN.
2. Cena podana w ofercie, musi być ceną ostateczną, kompletną, jednoznaczną, nadto musi uwzględniać: wszystkie wymagania stawiane przez Zamawiającego w niniejszej SIWZ, wszelkie zobowiązania Wykonawcy oraz obejmować wszystkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji całości przedmiotu zamówienia.
3. Cena oferty jest ceną, której definicję określa art. 3 ust.1 pkt 1 i ust. 2 ustawy z dnia 9 maja 2014 r. . o informowaniu o cenach towarów i usług [Dz.U. z 2014 r. poz. 915].), tzn.: cena to wartość wyrażona w jednostkach pieniężnych, którą kupujący jest obowiązany zapłacić przedsiębiorcy za towar lub usługę; w cenie uwzględnia się podatek od towarów i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu podatkiem od towarów i usług oraz podatkiem akcyzowym.
4. W przypadku Wykonawcy zagranicznego, który na podstawie odrębnych przepisów nie jest zobowiązany do uiszczenia podatku VAT i/lub podatku akcyzowego i/lub ceł na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, i który na Formularzu Oferty poda cenę z zerową stawką podatku VAT, Zamawiający na etapie porównywania i oceny ofert doliczy do ceny ofertowej podatek od towarów i usług VAT i/lub podatek akcyzowy i/lub cło, zgodnie z art. 2 pkt 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. . Dz. U. z 2007 r. nr 223 poz. 1655 z późn. zm.) mówiącym o cenie w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 1 Ustawy o cenach z dnia 5 lipca 2001 r. (Dz. U. Nr 97 poz. 1050 z późn. zm.). Powyższe wynika z konieczności ustalenia kwoty, która będzie realnie obciążała budżet Zamawiającego z tytułu realizacji zamówienia.
5. Ceną oferty jest kwota wymieniona w Formularzu Oferty zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego SIWZ.
6. Kwoty w poszczególnych pozycjach Formularza Oferty powinny być podane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
7. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w części II niniejszej SIWZ, tj.: wzorzec umowy w sprawie zamówienia publicznego.
8. Zamawiający poprawi w ofercie:
  - 1) oczywiste omyłki pisarskie,
  - 2) oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek,
  - 3) inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty- niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.
9. Wykonawca jest zobowiązany poinformować Zamawiającego, w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia, o którym mowa w pkt.8, o zgodzie bądź odmowie zgody na dokonane przez Zamawiającego poprawienia omyłki, o której mowa w pkt.8.

#### **27. Kryteria oceny ofert.**

1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które:
  - 1) zostaną złożone przez Wykonawców nie wykluczonych przez Zamawiającego z niniejszego postępowania;

- 2) nie zostaną odrzucone przez Zamawiającego.
2. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria:
- |  |        |
|--|--------|
| 1) Cena brutto oferty                                | - 30 % |
| 2) Dostępność usług abonamentowych w jednej placówce | - 60%  |
| 3) Dostępność usług na terenie krajów UE             | - 10%  |
3. Ocena ofert w zakresie kryterium „cena brutto oferty” zostanie dokonana według następujących zasad:
- oferta zawierająca najniższą cenę otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianą w przedmiotowym kryterium, tj. 30 punktów, przy założeniu, że 1% = 1 pkt.
  - pozostałe oferty uzyskają wartość punktową wyliczoną wg poniższego wzoru:

$$W_1 = \frac{C_n}{C_b} \times W$$

$W_1$  - wartość punktowa w kryterium „cena brutto oferty”  
 $C_n$  - najniższa cena ofertowa  
 $C_b$  - cena badanej oferty  
 $W$  - waga = 30

4. Ocena ofert w zakresie kryterium „Dostępność usług abonamentowych w jednej placówce” zostanie dokonana według następujących zasad: ofercie, która uzyska najwyższą ilość punktów, stanowiącą sumę punktów za dostępność usług abonamentowych w jednej placówce, zostanie przyznana maksymalna ilość punktów przewidziana w przedmiotowym kryterium, tj. 60 punktów, przy założeniu, że 1% = 1 pkt. pozostałe oferty uzyskają proporcjonalnie niższą ilość punktów wyliczoną wg poniższego wzoru:

$$W_2 = \frac{N_b}{N_n} \times W$$

$W_2$  - wartość punktowa w kryterium „Dostępność usług abonamentowych w jednej placówce”  
 $N_b$  - liczba punktów uzyskanych za usługi realizowane w jednej placówce  
 $N_n$  - najwyższa liczba punktów uzyskanych za usługi realizowane w jednej placówce  
 $W$  - waga = 60

6. W kryterium „Dostępność usług abonamentowych w jednej placówce” - Wykonawca uzyskuje punkty za usługi wykonywane w placówce zlokalizowanej pod tym samym adresem

**Wykaz usług realizowanych w jednej placówce**

L.p	usługa	punkty
1.	Badania z zakresu medycyny pracy	12
2.	psychotesty	12
3.	laboratorium	12
4.	RTG	12
5.	USG	12

5. Ocena ofert w zakresie kryterium „Dostępność usług na terenie krajów UE” zostanie dokonana według następujących zasad:
- ofercie, która uzyska najwyższą ilość punktów, stanowiącą sumę punktów za kraje UE w których gwarantowana jest dostępność usług na podstawie karty klienta, zostanie przyznana maksymalna ilość punktów przewidziana w przedmiotowym kryterium, tj. 10 punktów, przy założeniu, że 1% = 1 pkt.
  - pozostałe oferty uzyskają proporcjonalnie niższą ilość punktów wyliczoną wg poniższego wzoru:

$$W_3 = \frac{Nb}{Nn} \times W$$

$W_3$  - wartość punktowa w kryterium „Dostępność usług na terenie krajów UE”

$Nb$  - liczba punktów uzyskanych za wymagane kraje UE

$Nn$  - najwyższa liczba punktów uzyskanych za wymagane kraje UE

$W$  - waga = 10

6. W kryterium „Dostępność usług na terenie krajów UE” - Wykonawca uzyskuje punkty za włączenie do oferty krajów, zgodnie z załączoną poniżej tabelą. Za kraj nie włączony Wykonawca otrzyma „0” punktów.

#### Kraje UE

L.p	Kraj	Wartość punktowa
1.		1
2.		1
3.		1
4.		1
5.		1
6.		1
7.		1
8.		1
9.		1
10.		1

5. Za najkorzystniejszą ofertę uznana zostanie oferta, która uzyska największą liczbę punktów w ocenie łącznej ustalonej wg poniższego wzoru:

$$W = W_1 + W_2 + W_3$$

$W$  - łączna ocena punktowa badanej oferty

$W_1$  - wartość punktowa uzyskana w kryterium „cena brutto oferty”

$W_2$  - wartość punktowa uzyskana w kryterium „Dostępność usług na terenie krajów UE”

$W_3$  - wartość punktowa uzyskana w kryterium „Dostępność usług abonamentowych w jednej placówce”

6. Jeżeli Zamawiający nie może dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.

7. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.

8. Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia w przypadku, gdy Wykonawcy złożą oferty dodatkowe o takiej samej cenie.

#### 28. Oferta z rażąco niską ceną.

1. Zamawiający w celu ustalenia, czy oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, zwróci się do Wykonawcy o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.

2. Zamawiający, oceniając wyjaśnienia, weźmie pod uwagę obiektywne czynniki, w szczególności oszczędność metody wykonania zamówienia, wybrane rozwiązania techniczne, wyjątkowo sprzyjające warunki wykonywania zamówienia dostępne dla Wykonawcy, oryginalność projektu Wykonawcy oraz wpływ pomocy publicznej udzielonej na podstawie odrębnych przepisów.
3. Zamawiający odrzuca ofertę:
  - 1) Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub
  - 2) jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

### **29. Uzupelnienie oferty.**

1. Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 u.p.z.p., lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty, o których mowa w art. 25 ust. 1 u.p.z.p., zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Złożone na wezwanie Zamawiającego oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez Zamawiającego, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.
2. Zamawiający wezwie w wyznaczonym przez siebie terminie Wykonawców, do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w art. 25 ust. 1 u.p.z.p.

### **30. Tryb oceny ofert.**

1. Wyjaśnienia treści ofert i poprawianie oczywistych omyłek.
  - 1) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Zamawiającym a Wykonawcą negocjacji dotyczących złożonej oferty oraz, z zastrzeżeniem treści następnego punktu, dokonywanie jakiegokolwiek zmiany w jej treści.
  - 2) Zamawiający poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie, oczywiste omyłki rachunkowe, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek, inne omyłki polegające na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty - niezwłocznie zawiadamiając o tym wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty.
2. Sposób oceny zgodności oferty z treścią niniejszej SIWZ.

Ocena zgodności oferty z treścią SIWZ przeprowadzona zostanie wyłącznie na podstawie analizy dokumentów lub oświadczeń, jakie Wykonawca zawarł w swej ofercie z zastrzeżeniem treści art. 26 ust. 3 u.p.z.p.
3. Sprawdzanie wiarygodności ofert
  - 1) Zamawiający zastrzega sobie prawo sprawdzania w toku oceny oferty wiarygodności przedstawionych przez Wykonawców dokumentów, oświadczeń, wykazów, danych i informacji.
  - 2) W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego w trakcie sprawdzania ofert, że złożenie oferty stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji – oferta zostanie przez Zamawiającego odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 3) u.p.z.p.
  - 3) Przedstawienie przez Wykonawcę informacji nieprawdziwych mających wpływ na wynik postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z prowadzonego postępowania, zgodnie z art. 24 ust. 2 pkt 2) u.p.z.p., niezależnie od innych skutków przewidzianych prawem.

### **31. Wykluczenie Wykonawcy.**

1. Zamawiający wykluczy Wykonawców z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia w stosownie do treści art. 24 ust. 1 i 2 u.p.z.p.
2. Zamawiający zawiadomi równocześnie Wykonawców, którzy zostali wykluczeni z niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne z zastrzeżeniem art. 92 ust.1 pkt 3 u.p.z.p. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej Oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli Oferty, o Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

### 32. Odrzucenie oferty

1. Zamawiający odrzuci ofertę w przypadkach określonych w art. 89 ust. 1 u.p.z.p. oraz art. 90 ust. 3 u.p.z.p.
2. Niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty, o Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne zgodnie z art. 92 ust.1 pkt 2 u.p.z.p.

### 33. Wybór oferty i zawiadomienie o wyniku postępowania

1. Przy dokonywaniu wyboru oferty najkorzystniejszej Zamawiający stosował będzie wyłącznie zasady i kryteria określone w SIWZ.
2. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
3. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej Oferty Zamawiający jednocześnie zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli Oferty o wyborze najkorzystniejszej Oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego Ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru, oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli Oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny i łączną punktację
4. Wykonawcy, którego oferta została wybrana, odrębnym pismem zostanie Wskazane miejsce i termin podpisania umowy.

### 34. Informacje ogólne dotyczące kwestii formalnych umowy w sprawie niniejszego zamówienia.

1. Zgodnie z art. 139 i 140 u.p.z.p. umowa w sprawie niniejszego zamówienia:
  - 1) zostanie zawarta w formie pisemnej;
  - 2) mają do niej zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej;
  - 3) jest jawna i podlega udostępnieniu na zasadach określonych w przepisach o dostępie do informacji publicznej;
2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
3. Jest zawarta na okres wskazany w części II niniejszej SIWZ;
4. Jest nieważna:
  - 1) jeżeli zachodzą przesłanki określone w art. 146 u.p.z.p.,
  - 2) w części wykraczającej poza określenie przedmiotu zamówienia zawarte w niniejszej SIWZ.
5. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy i wniesienie zabezpieczenia należytego wykonania umowy.
6. Pozostałe kwestie odnoszące się do umowy uregulowane są w części II niniejszej SIWZ.

### 35. Unieważnienie postępowania

1. Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia w sytuacjach określonych w art. 93 ust. 1 u.p.z.p. .
2. O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy:
  - 1) ubiegali się o udzielenie zamówienia – w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert,
  - 2) złożyli oferty – w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

### 36. Środki ochrony prawnej

1. Informacje ogólne.
  - 1) Wykonawcom, oraz innym osobom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu niniejszego zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane art. 179 ust. 1 u.p.z.p.
  - 2) Środkiem ochrony prawnej, o którym mowa w pkt. 35.1 niniejszej IDW jest odwołanie i skarga do sądu.
  - 3) Środki ochrony prawnej, przysługują:
    - a) Wykonawcom,
    - b) Uczestnikom konkursu i innym podmiotom, o których mowa w art. 179 ust. 1 u.p.z.p.,
2. Odwołanie.

Zgodnie z art. 181-192 u.p.z.p. Wykonawcy i uczestnikom konkursu przysługuje prawo do złożenia odwołania. Odwołanie wnosi w terminach określonych w art. 182 u.p.z.p.

3. Skarga do sądu.  
Zgodnie z art. 198 u.p.z.p. stronom przysługuje prawo do złożenia skargi do sądu.

**37. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami.**

1. W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie i/lub faksem i/lub drogą elektroniczną.
2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
3. Wybrany sposób przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji nie może ograniczać konkurencji; zawsze dopuszczalna jest forma pisemna, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w u.p.z.p.

**38. Podwykonawstwo.**

1. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie wszystkich tych części zakresu przedmiotu zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom. Wskazanie niniejszego nastąpi w Formularzu Oferty.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo akceptacji podwykonawcy, który będzie realizował poszczególne części zamówienia wskazane w Formularzu Oferty

**39. Wykaz załączników do niniejszych IDW.**

Lp.	Oznaczenie Załącznika	Nazwa Załącznika
1.	Załącznik nr 1	Wzór Formularza Oferty
2.	Załącznik nr 2	Wzór formularza cenowego
3.	Załącznik nr 3	Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
4.	Załącznik nr 4	Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia
5.	Załącznik nr 5	Dane adresowe placówki/placówek
6.	Załącznik 6	Wykaz placówek na terenie krajów UE świadczących usługi na podstawie karty abonamentowej

Wskazane w tabeli powyżej załączniki Wykonawca wypełnia stosownie do treści pkt. 16 niniejszej IDW. Zamawiający dopuszcza zmiany wielkości pól załączników oraz odmiany wyrazów wynikające ze złożenia oferty wspólnej. Wprowadzone zmiany nie mogą zmieniać treści załączników.



## Załącznik nr 1 – Wzór Formularza Oferty

**FORMULARZ OFERTY**

dla postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na  
 „Świadczenie usług medycznych z zakresu Medycyny Pracy, tj. badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, szkolenia pracowników w zakresie udzielania pomocy przedmedycznej oraz porad lekarskich i profilaktyki”

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

13/PN /2016

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

**3. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW:**

Imię i nazwisko	
Adres	
Nr telefonu	
Nr faksu	
Adres e-mail	

**4. Ja (my) niżej podpisany(i) oświadczam(y), że:**

- 1) zapoznałem się z treścią SIWZ dla niniejszego zamówienia,
- 2) gwarantuję wykonanie całości niniejszego zamówienia zgodnie z treścią: SIWZ, wyjaśnień do SIWZ oraz jej modyfikacji,
- 3) cena brutto mojej (naszej) oferty za realizację całości niniejszego zamówienia wynosi ..... PLN (słownie: ..... PLN) w tym cena netto wynosi ..... PLN (słownie:.....),

w tym koszty pracy\* .....PLN (słownie PLN.....)

w tym koszty pracowników z minimalnym wynagrodzeniem\*.....PLN (słownie PLN.....)

\*proszę uzupełnić jeżeli w realizację elementów przedmiotu zamówienia zaangażowani są pracownicy z minimalnym wynagrodzeniem za pracę lub wpisać: nie dotyczy

\*\*zgodnie z art. 142 ust. 5 ustawy prawo zamówień publicznych [Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 tekst jednolity]

- 4) podatek VAT w wysokości ..... PLN (słownie:.....),
- 5) niniejsza oferta jest ważna przez 30 dni od upływu terminu składania ofert ,
- 6) akceptuję(emy) bez zastrzeżeń wzór umowy przedstawiony(e) w Części II SIWZ,
- 7) w przypadku uznania mojej (naszej) oferty za najkorzystniejszą umowę zobowiązuję(emy)się zawrzeć w miejscu i terminie jakie zostaną wskazane przez Zamawiającego,

- 8) składam(y) niniejszą ofertę [we własnym imieniu] / [jako Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia],
- 9) nie uczestniczę(ymy) jako Wykonawca w jakiegokolwiek innej ofercie złożonej w celu udzielenia niniejszego zamówienia,
- 10) na podstawie art. 96 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych ((Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 759z późniejszymi zmianami), [żadne z informacji zawartych w ofercie nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji / wskazane poniżej informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i w związku z niniejszym nie mogą być one udostępniane, w szczególności innym uczestnikom postępowania:

l.p.	Oznaczenie rodzaju (nazwy) informacji	Strony w ofercie (wyrażone cyfrą)	
		od	do
10.			
11.			

- 11) [nie zamierzam(y) powierzać do podwykonania żadnej części niniejszego zamówienia / następujące części niniejszego zamówienia zamierzam(y) powierzyć podwykonawcom]:

l.p.	Nazwa części zamówienia
a)	
b)	

**UWAGA:** Wypełnić w przypadku udziału podwykonawców w realizacji przedmiotu zamówienia  
Gdy nie dotyczy – wówczas wpisać: „NIE DOTYCZY”

- 11) przyjmuję(my) 21 dniowy termin płatności  
12) otrzymałem(liśmy) konieczne informacje do przygotowania oferty

**5. Podpis(y):**

l.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)	Miejscowość i data
1)					
2)					

## Załącznik nr 2 – Wzór Formularza Cenowego

**FORMULARZ CENOWY**

dla postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na  
 „Świadczenie usług medycznych z zakresu Medycyny Pracy, tj. badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, szkolenia pracowników w zakresie udzielania pomocy przedmedycznej oraz porad lekarskich i profilaktyki”

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

13/PN /2016

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o., ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**2. WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

**3. Formularz cenowy**

Zestawienie cenowe dla oferowanego przedmiotu zamówienia:

Ryczałtowa stawka miesięczna za 1 uprawnionego do korzystania z usług	Ilość osób uprawnionych	Wartość netto w skali miesiąca	Stawka podatku VAT	Kwota podatku VAT	Wartość brutto w skali miesiąca
1	2	3	4	5	6
		1x2			3+5
	323				

**4. PODPIS(Y):**

I.p.	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data

Załącznik nr 3 – Wzór oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu na „Świadczenie usług medycznych z zakresu Medycyny Pracy, tj. badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, szkolenia pracowników w zakresie udzielania pomocy przedmedycznej oraz porad lekarskich i profilaktyki”

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

13/PN /2016

**ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o., 80-180 Gdańsk, ul. Jabłoniowa 55, POLSKA

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez<sup>1</sup>:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Stosownie do treści art. 44 w zw. z art. 22 ust. 1 pkt 1-4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 tekst jednolity):

spełniam(y) warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na „Świadczenie usług medycznych z zakresu Medycyny Pracy, tj. badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, szkolenia pracowników w zakresie udzielania pomocy przedmedycznej oraz porad lekarskich i profilaktyki”:

1. posiadam(y) uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. posiadam(y) niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponuję(my) potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania niniejszego zamówienia /przedstawiamy w załączeniu pisemne zobowiązanie innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych do wykonania zamówienia\*;
3. znajduję(emy) się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie niniejszego zamówienia;

**PODPIS(Y):**

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data

\*Wykonawca usuwa niepotrzebne

<sup>1</sup> Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

**Załącznik nr 4 – Wzór oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na**

**Postępowanie na „Świadczenie usług medycznych z zakresu Medycyny Pracy, tj. badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, szkolenia pracowników w zakresie udzielania pomocy przedmedycznej oraz porad lekarskich i profilaktyki”**

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

13/PN /2016

**ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Spółka z o.o.

80-180 Gdańsk

ul. Jabłoniowa 55

POLSKA

**WYKONAWCA:**

Niniejsza oferta zostaje złożona przez<sup>2</sup>:

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

**OŚWIADCZAM(Y), ŻE:**

Stosownie do treści art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 t.j.) nie podlegam(y) wykluczeniu z postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia na podstawie przesłanek zawartych w art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (tekst jedn. 2015 r. poz. 2164) oraz w związku z art. 26 ust 2d ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (2015 r. poz. 2164 t.j.) nie należę(m)/ należę(m) do grupy kapitałowej, której listę załączam do oferty\*

**PODPIS(Y):**

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawcy(ów)	Miejscowość i data

\*Wykonawca usuwa niepotrzebne

---

<sup>2</sup> Wykonawca modeluje tabelę poniżej w zależności od swego składu.

Załącznik nr 5– dane adresowe placówek w których realizowane będzie przedmiot zamówienia

Postępowanie na „Świadczenie usług medycznych z zakresu Medycyny Pracy, tj. badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, szkolenia pracowników w zakresie udzielania pomocy przedmedycznej oraz porad lekarskich i profilaktyki”

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

13/PN /2016

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o. , ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**2. WYKONAWCA:**

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

**Wykaz placówek wyposażonych w**

- gabinety lekarskie medycyny pracy ( w tym wykonywanie badań psychologicznych),
- gabinety lekarskie konsultacji specjalistycznych
- punkt poboru materiału (np. krew, mocz) do badań laboratoryjnych,
- pracownia RTG

realizujących usługi objęte niniejszym zamówieniem, w tym w szczególności:

L.p	usługa	Adres placówki
1.	Badania z zakresu medycyny pracy	
2.	Psychotesty	
3.	Laboratorium	
4.	RTG	
5.	USG	

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)	Miejscowość i data

**Załącznik nr 6 – Wykaz placówek na terenie krajów UE świadczących usługi na podstawie karty abonamentowej**

Postępowanie: „Świadczenie usług medycznych z zakresu Medycyny Pracy, tj. badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, szkolenia pracowników w zakresie udzielania pomocy przedmedycznej oraz porad lekarskich i profilaktyki”

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

13/PN /2016

**1. ZAMAWIAJĄCY:**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o. , ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk

**2. WYKONAWCA:**

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Adres(y) Wykonawcy(ów)

L.p	Kraj UE	Adres placówki
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

I.p.	Nazwa(y) Wykonawcy(ów)	Nazwisko i imię osoby (osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszej oferty w imieniu Wykonawcy(ów)	Pieczęć(cie) Wykonawc(ów)	Miejscowość i data

## II CZĘŚĆ – WZÓR UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

### UMOWA NR

w dniu ..... w Gdańsku pomiędzy:

**Zakładem Utylizacyjnym Sp. z o.o.** z siedzibą w Gdańsku 80-180, przy ul. Jabłoniowej 55, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gdańsku VII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000052057, REGON: 190042880, NIP 583-000-20-19, o kapitale zakładowym w wysokości 12.092.000,00 PLN, zarządzie trzyosobowym, reprezentowanym przez:

**Wojciecha Głuszcza** – Prezesa Zarządu

**Barbarę Rajtar** – Główną Księgową / Członka Zarządu

zwanym dalej w treści umowy Zamawiającym,

a

imię i nazwisko.....zamieszkały....., legitymujący się dowodem osobistym nr....., seria.....wydanym przez..... prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą.....na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez .....pod numerem .....; numer NIP.....; REGON....., PESEL.....

lub

firma.....z siedzibą .....adres.....wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy w ..... Wydział Gospodarczy.....Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem.....;NIP.....;REGON.....,kapitał zakładowy....., reprezentowanym przez:.. /zgodnie z KRS/

1.....

2.....

zwanym dalej Wykonawcą [łącznie Zamawiający i Wykonawca określani są mianem Stron]

Zważywszy że, Zamawiający jest zobowiązany do objęcia pracowników opieką zdrowotną medycyny pracy i pokrycia kosztów takich świadczeń, po przeprowadzeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 tekst jednolity), została zawarta umowa o następującej treści:

### PRZEDMIOT UMOWY

#### §1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie przez WYKONAWCĘ na rzecz ZAMAWIAJĄCEGO usługi polegającej na stałej, bieżącej obsłudze ZAMAWIAJĄCEGO w zakresie świadczenia usług medycznych z zakresu Medycyny Pracy, tj. badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, szkolenia pracowników Zamawiającego w zakresie udzielania pomocy przedmedycznej oraz porad lekarskich i profilaktyki.

2. Obsługa medyczna świadczona przez WYKONAWCĘ obejmuje w szczególności badania lekarskie wstępne, okresowe i kontrolne pracowników Zamawiającego, określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy.(Dz.U.Nr.69, poz.332 ze zm.) oraz szkolenia pracowników Zamawiającego w zakresie udzielania pomocy przedmedycznej , porady lekarskie i profilaktykę bez ograniczeń, zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia określonym w części III SIWZ, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy , w tym:

- 1) Medycynę pracy (w tym szczepienia ochronne wynikające z rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 03.01.2012 r. Dz.U. 2012 r. poz. 40)
- 2) Pogotowie Ratunkowe
- 3) Opiekę podstawową
- 4) Wszystkich specjalistów
- 5) Fizjoterapię bez limitu
- 6) Profilaktykę osobistą - szczepienia przeciwko grypie,
- 7) Szczepienia przeciwko WZW\*A, WZW\*B, tężcowi, błonicy
- 8) szkolenia z pierwszej pomocy przedmedycznej



3. Prawa i obowiązki stron określają Ogólne Warunki Świadczenia Usług z dnia....., wraz z odpowiednimi załącznikami.
4. W przypadku rozbieżności postanowień dokumentu Umowy z postanowieniami zawartymi w OWŚU rozstrzygające znaczenie mają postanowienia zawarte w dokumencie Umowy.

### ZOBOWIĄZANIA WYKONAWCY

#### §2

WYKONAWCA jest w szczególności zobowiązany do:

1. wykonywania badań wstępnych kandydatów na pracowników Zamawiającego;
2. wykonywania badań okresowych i kontrolnych;
3. orzecznictwa lekarskiego do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie;
4. oceny możliwości wykonywania pracy uwzględniającej stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy;
5. monitorowania stanu zdrowia pracowników zaliczanych do grup szczególnego ryzyka, oraz młodocianych, niepełnosprawnych i kobiet;
6. prowadzenia analiz stanu zdrowia pracowników, a zwłaszcza występowania chorób zawodowych i ich przyczyn oraz wypadków przy pracy;
7. udziału w posiedzeniach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy i wydawanie opinii dla komisji powypadkowych;
8. inicjowania i realizowania promocji zdrowia oraz działań na rzecz ochrony zdrowia pracowników;
9. gromadzenia, przechowywania i przetwarzania informacji o ryzyku zawodowym i stanie zdrowia pracowników objętych profilaktyczną opieką medyczną.
10. wystawiania w formie pisemnej:
  - a. zaświadczeń o zdolności/braku/lub ograniczeniach do pracy na zajmowanym stanowisku oraz zaświadczeń lekarskich na potrzeby sanitarno-epidemiologiczne,
  - b. na prośbę uprawnionego kserokopii wyników przeprowadzonych badań i konsultacji.
11. Wykonywania świadczeń na zasadach określonych w obowiązujących aktach prawnych ze szczególnym uwzględnieniem ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. nr 96 poz. 593), rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30.05.1996 w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. nr 69 poz. 332).
12. Wykonywania świadczeń ciągłych, w zależności od potrzeb, w czasie trwania realizacji umowy.
13. Zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych od Zamawiającego i osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych, w związku z wykonywaniem niniejszej umowy

### ZOBOWIĄZANIA ZAMAWIAJĄCEGO

#### §3

ZAMAWIAJĄCY jest w szczególności zobowiązany do:

1. przedstawiania WYKONAWCY aktualnej listy osób uprawnionych do korzystania z usług medycznych
2. wystawiania skierowań dotyczących badań z zakresu Medycyny Pracy określających:
  - rodzaj badania, na które pracownik jest kierowany (wstępne, okresowe czy kontrolne),
  - określenie stanowiska (stanowisk) pracy, na którym pracownik ma pracować,
  - warunki higieniczne stanowiska (stanowisk) pracy, a zwłaszcza wynik pomiarów czynników szkodliwych i uciążliwych przeprowadzonych przez jednostki certyfikowane.
  - informacje o sposobie wykonywania pracy, a w szczególności wymuszonej pozycji ciała, wykonywania monotonnych ruchów.
3. przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników;
4. zapewnienia udziału w posiedzeniach komisji bhp;
5. zgłaszania konieczności i zapewnienie możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy;
6. udostępnienia dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części dotyczącej ochrony zdrowia.
7. dokonywania zapłaty WYKONAWCY wynagrodzenia opisanego w §7,

### IV. TERMINY

#### § 4

1. Umowa została zawarta na okres 36 miesięcy tj.: od dnia 01.06.2016 r. do dnia 31.05.2019 r.
2. Umowa wygasa z upływem terminu wskazanego w ust.1 lub wcześniej – przed tym terminem – jeżeli Zamawiający wypłacił Wykonawcy z tytułu wykonania umowy kwotę w wysokości całkowitego wynagrodzenia Wykonawcy wskazanego w Ofercie (formularzu cenowym) załączniku nr 2 i opisanego w §7 ust 3.

## MIEJSCE I WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG

### §5

1. Miejscem wykonywania umowy będzie:
  - a) placówka Wykonawcy z siedzibą w .....
  - b) każda inna placówka wskazana przez Wykonawcę.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość wykonywania badań i konsultacji przez posiadających uprawnienia Podwykonawców Wykonawcy. Odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zlecenia przez Podwykonawcę ponosi Wykonawca. Koszt tych zleceń obciąża Wykonawcę w ramach wynagrodzenia wynikającego z niniejszej umowy. Wykonawca ponosi również odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zamawiającemu i osobom, na rzecz których wykonano usługę stanowiącą przedmiot niniejszej umowy.
3. Gabinety, zarówno Wykonawcy i Podwykonawcy, gdzie przeprowadzane są badania, powinny spełniać standardowe wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z 10.11.2006r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. nr 213, poz. 1568 z późn. zmian.).

## ELEKTRONICZNY SYSTEM OBSŁUGI DLA PRACODAWCY

### §6

1. Zamawiający oświadcza, iż przekazywane Wykonawcy, dane osobowe Osób Uprawnionych, tj.: pracowników Zakładu Utylizacyjnego Sp. z o.o., oraz osób kierowanych na staż w celu ustalenia zdolności do wykonywania pracy na wskazanym stanowisku, w tym adresy e-mailowe, są zbierane przez Zamawiającego za zgodą Osób Uprawnionych zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy, ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2015 r. poz. 2135 t.j.) oraz ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2013 r. poz. 1422 t.j.).
2. Zamawiający zobowiązuje się do odbioru od Osób Uprawnionych pisemnych deklaracji przystąpienia, ich przechowywania oraz niezwłocznego udostępniania na żądanie Wykonawcy.
3. Na podstawie zgód Osób Uprawnionych, wyrażonych w deklaracjach, Wykonawca przesyłać będzie Zamawiającemu Dane Osobowe Osób Uprawnionych na zasadach określonych w Umowie, w formie pisemnej i formie elektronicznej, z wykorzystaniem zbioru Excel lub za pośrednictwem systemu, o którym mowa w ust 4.
4. Zamawiający uzyska dostęp do Elektronicznego Systemu Obsługi Klientów na warunkach określonych w niniejszym paragrafie oraz Regulaminie Elektronicznego Systemu Obsługi Klientów
5. W związku z postanowieniami ust 1-4 oraz w celu wykonania przez Wykonawcę obowiązków wynikających z Umowy Wykonawca powierza Zamawiającemu przetwarzanie Danych Osobowych Osób Uprawnionych, a Zamawiający zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz niniejszą Umową.
6. Zakres powierzonych do przetwarzania Danych Osobowych obejmuje następujące dane Osób Uprawnionych: imię, nazwisko, numer PESEL, datę urodzenia, płeć, adres zameldowania, zamieszkania lub pobytu z kodem pocztowym oraz adres e-mailowy.
7. Zamawiający uprawniony jest do przetwarzania Danych Osobowych w następującym zakresie: zbieranie, utrwalanie, przekazywanie, aktualizowanie i usuwanie.
8. Strony zgodnie stwierdzają, że Zamawiający będzie gromadził (zbierał) Dane Osobowe Osób Uprawnionych jedynie na podstawie zgód wyrażonych przez te osoby. Nadto na podstawie niniejszej Umowy Zamawiający nie będzie gromadził ani w inny sposób przetwarzał danych wrażliwych.
9. Zamawiający zobowiązuje się do stosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę gromadzonych danych osobowych oraz prowadzenia dokumentacji opisującej sposób przetwarzania danych oraz środki zapewniające ochronę przetwarzania gromadzonych danych, zgodnie z art. 36 – 39 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
10. Za zapewnienie wymaganego przepisami ustawy o ochronie danych osobowych i aktów wykonawczych do tej ustawy, zabezpieczenia systemu informatycznego, o którym mowa w ust 4 odpowiada Wykonawca.
11. Zamawiający zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych, o których mowa w **§10**, zawierającej:
  - a. imię i nazwisko osoby upoważnionej,
  - b. datę nadania i ustania oraz zakres upoważnienia do przetwarzania danych,
  - c. identyfikator, jeżeli dane będą przetwarzane w systemie informatycznym.
12. Zamawiający oświadcza, że spełnia wymagania, o których mowa w art. 39 a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
13. Wykonawca ma prawo do przeprowadzenia kontroli dotyczącej przestrzegania przez Zamawiającego zasad przetwarzania danych osobowych. Uprawnienia kontrolne, o których mowa w niniejszym paragrafie, mogą być wykonywane w miejscu przetwarzania danych osobowych w trakcie dni roboczych w godzinach od 8.00 do 15.00. W przypadku realizacji kontroli za pomocą środków zdalnego dostępu, strony mogą uzgodnić inny czas przeprowadzenia kontroli.
14. Przedstawiciele Wykonawcy uprawnieni są do żądania od osób wskazanych przez Zamawiającego udzielenia potrzebnych informacji dotyczących przetwarzania przez Zamawiającego Danych Osobowych Osób Uprawnionych.

15. Najpóźniej w ciągu 7 dni, licząc od rozwiązania Umowy, Zamawiający zobowiązany jest usunąć ze swojego zbioru danych wszystkie Dane Osobowe Osób Uprawnionych, które przetwarzał w związku z wykonywaniem Umowy.
16. Przez usunięcie Danych Osobowych, o którym mowa w ust. 15 powyżej, rozumieć należy zniszczenie tych danych osobowych lub taką ich modyfikację, która nie pozwoli na ustalenie tożsamości osoby, której dane dotyczą.
17. Strony oświadczają, iż w myśl art. 7 pkt 4 Ustawy o ochronie danych osobowych Administratorem Danych Osobowych jest Wykonawca.
18. W myśl art. 31 Ustawy o Ochronie Danych Osobowych Zamawiający jest innym podmiotem, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych.
19. Zamawiający odpowiada za wszelkie zainicjowane szkody powstałe w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania przez Zamawiającego Danych Osobowych.

#### WYNAGRODZENIE

##### §7

1. Z tytułu niniejszej umowy Zamawiający będzie płacił Wykonawcy wynagrodzenie miesięczne w wysokości wynikającej z przemnożenia stawki netto za Osobę Uprawnioną do korzystania z usług, określonej w ofercie Wykonawcy z dnia .....załączniku nr 2 formularz cenowy, przez liczbę Osób Uprawnionych do korzystania ze świadczeń, zgłoszonych w danym miesiącu.
2. Stawka netto za Osobę Uprawnioną do korzystania z usług, określona w ofercie Wykonawcy z dnia .....załączniku nr 2 formularz cenowy, nie ulegnie zmianie przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Do kwoty opisanej w pkt 1 powyżej doliczony zostanie podatek, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
4. Łączna kwota brutto wynagrodzenia za realizację umowy wyniesie maksymalnie: ..... zł (słownie: .....zł 00/100).
5. W ramach wynagrodzenia o którym mowa w ust. 4 powyżej, Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy wynagrodzenia za wstępne badania medycyny pracy, w tym badania sanitarno-epidemiologiczne dla kandydatów na pracowników Zamawiającego według cennika świadczeń obowiązującego w dniu wykonywania badania. Obowiązek zapłaty takiego wynagrodzenia wygasa jednak w przypadku, gdy dany kandydat na pracownika zostanie zgłoszony przez Zamawiającego na okres co najmniej 3 miesięcy jako Osoba Uprawniona w terminie 3 miesięcy od daty rozpoczęcia stosownych badań.
6. Zamawiający oświadcza, że łączna kwota wynagrodzenia wskazana w ust. 4 powyżej jest wyłącznie kwotą planowaną. Faktyczne wydatkowanie będzie zgodnie z zasadami wskazanymi w ust. 1 powyżej i nie przekroczy kwoty maksymalnej, o której mowa w ust. 4 powyżej.
7. Wykonawca nie będzie względem Zamawiającego wnosił żadnych roszczeń odszkodowawczych z tytułu uzyskania mniejszego wynagrodzenia niż wynagrodzenie wskazane w ust. 4 powyżej.

#### PLATNOŚCI

##### §8

1. Należności z tytułu wykonania umowy będą regulowane przez Zleceniodawcę w terminie 21 dni od daty wystawienia faktury przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze.
2. Zamawiający pokrywa wszelkie koszty opłat i prowizji bankowych związanych z zapłatą wynagrodzenia w ramach przelewu. Za dzień zapłaty wynagrodzenia uznaje się dzień uznania rachunku bankowego Wykonawcy.
3. Wykonawca będzie naliczał wynagrodzenie za poszczególne zakresy świadczeń osobno, wykazując je na fakturze w podziale na:
  - a. Wynagrodzenia za świadczenia z tytułu Medycyny Pracy w myśl art. 229 § 1 i 2 Kodeksu pracy oraz art. 6 ust.1 pkt 2 a) i b) ustawy o służbie medycyny pracy oraz za świadczenia z tytułu profilaktycznej opieki zdrowotnej w myśl art. 6 ust.1 ustawy o służbie medycyny pracy w wysokości procentowej .....
  - b. Wynagrodzenie za usługi medyczne na rzecz Osoby Uprawnionej wykraczające poza określone powyżej w wysokości procentowej .....
4. Jeżeli niniejsza Umowa nie wchodzi w życie z pierwszym dniem miesiąca, to pierwsza faktura obejmuje okres od dnia, w którym Umowa weszła w życie, do ostatniego dnia danego miesiąca.
5. W przypadku zmiany Zakresu Świadczeń o których mowa w **§1 ust 2 i**/lub zmiany liczby Osób Uprawnionych, Wykonawca dokona korekty wysokości należnego wynagrodzenia w następujący sposób: zwiększenie lub zmniejszenie liczby Osób Uprawnionych i poszerzenie lub zawężenie Zakresu Świadczeń zostanie uwzględnione w kolejnej fakturze wystawionej po dniu, od którego zmiany obowiązują. Zamawiający wyraża niniejszym zgodę na podwyższenie lub obniżenie wynagrodzenia w stopniu odpowiadającym ww. zmianom, z uwzględnieniem **§13**

#### ROZWIĄZANIE UMOWY

##### §9

1. Rozwiązanie umowy może nastąpić za porozumieniem stron.
2. Porozumienie o rozwiązaniu umowy, wymaga dla swej ważności formy pisemnej .

3. Z powodu nienależytego lub nieterminowego wykonania umowy, oraz naruszeń zobowiązań określonych w §2 i §3 każda ze Stron niniejszej umowy może ją wypowiedzieć z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Wypowiedzenie wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności .

#### **PRZEDSTAWICIELE** **§10**

1. Osobami odpowiedzialnymi ze strony Zamawiającego za sprawy personalne i upoważnioną ze strony Zamawiającego do:
  - a) dokonywania zmian dotyczących zakresu świadczeń i listy osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń,
  - b) podpisywania stosownych zawiadomień oraz dokonywania dodatkowych (w ramach badań medycyny pracy) zleceń
  - c) korzystania z elektronicznego systemu obsługi dla pracodawcy
  - d) odbioru zaświadczeń medycyny pracy- są:
  - Beata Chojnowska Główny Specjalista ds. Zasobów Ludzkich  
telefon: 58 3260115  
telefon komórkowy: 600010769  
e-mail: [bchojnowska@zut.com.pl](mailto:bchojnowska@zut.com.pl)
  - Anna Borowska Ślęczka Referent ds. Kadr  
telefon: 58 3260115  
telefon komórkowy: 600010769  
e-mail: [a.sleczka@zut.com.pl](mailto:a.sleczka@zut.com.pl)
2. Zmiana lub zastępstwo osoby, o której mowa w ust.1 :
  - a) nie wymaga zmiany umowy,
  - b) dokonywana jest na podstawie pisemnego powiadomienia .

#### **POWIADOMIENIA** **§11**

1. Wszelkie zawiadomienia, wezwania sporządzane będą w języku polskim i wysłane będą pocztą, faksem lub pocztą elektroniczną na następujące adresy:

**Dla Zamawiającego**

Zakład Utylizacyjny Sp. z o.o. ul. Jabłoniowa 55, 80-180 Gdańsk  
tel. 058/3260100  
fax. 058/ 3221576  
e-mail: [zut@zut.com.pl](mailto:zut@zut.com.pl)

**Dla Wykonawcy**

.....  
.....  
.....  
tel. ....  
fax. ....  
e-mail: .....

2. Strony zgodnie ustalają, że wszelkie zawiadomienia i oświadczenia kierowane wzajemnie do stron będą uznane za otrzymane:

- a. w przypadku wysłania faksem lub e-mailem - w momencie potwierdzenia otrzymania faksu lub e-mailu przez drugą stronę
  - b. w przypadku wysłania listem poleconym (za zwrotnym potwierdzeniem odbioru) - w dniu potwierdzenia odbioru przez drugą stronę;
  - c. w przypadku osobistego dostarczenia - w momencie złożenia, za potwierdzeniem odbioru, drugiej stronie.
3. Strony zobowiązane są do powiadomienia się o zmianach adresu, numerów, a niewykonanie tego obowiązku powoduje, że doręczenia dokonane na adresy, numery podane w ust. 1 jest skuteczne.

#### **POSTANOWIENIA KOŃCOWE** **§12**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy Prawo zamówień publicznych, Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o służbie medycyny pracy z dn. 27.06.1997 r. (Dz. U. z 2014 r., poz. 1184 t.j..).

#### **§13**

1. Wszystkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności, przy czym muszą one być zgodne art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004r. ( Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 t.j.) i są one możliwe w zakresie:
  - a) zmiany nazwy Wykonawcy lub Zamawiającego,

- b) zmiany stawki podatku VAT w przypadku zmiany przepisów powszechnie obowiązujących w tym zakresie,
  - c) zmiana zakresu świadczeń objętych niniejszym zamówieniem
  - d) uruchomienia dodatkowego programu dla członków rodzin osób uprawnionych
  - e) zmiany wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art. 2 ust. 3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę, przy czym ustala się, że w dniu zawarcia umowy minimalne wynagrodzenie, o którym mowa wynosi 1850 zł
  - f) zmiany zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne
    - jeżeli Wykonawca wykaże, że zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę.
2. Zmiany o których mowa w ust.1 lit. e i f mogą zostać dokonane w zakresie procentowego wzrostu waloryzowanej części wynagrodzenia wskazanego w formularzu cenowym wynikającego z aktów prawnych wprowadzających zmiany minimalnego wynagrodzenia lub/i stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne dla pozostałego okresu obowiązywania umowy.
3. Zmiany mogą być wprowadzone w następujący sposób:
- a) Zaproponować zmianę, przez złożenie pisemnej propozycji zmian, może Wykonawca lub Zamawiający.
  - b) Przedkładana drugiej stronie propozycja zmian będzie obejmowała opis proponowanych zmian i informację w jaki sposób zakładane zmiany wpłyną na realizację umowy.
  - c) Po otrzymaniu propozycji, Wykonawca albo Zamawiający (w zależności od przypadku) w terminie 7 dni zatwierdzi bądź odrzuci otrzymaną propozycję zmiany bądź w tym terminie wystąpi do strony występującej z propozycją zmian przesyłając zmodyfikowaną propozycję zmian spełniającą wymogi opisane wyżej.
  - d) W przypadku upływu terminu podanego w lit.c i nie uzyskania jednej z odpowiedzi tam opisanych, traktuje się iż propozycja wprowadzenia zmian została odrzucona.

#### §14

Ewentualne spory wynikające z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla siedziby ZAMAWIAJĄCEGO .

#### §15

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

#### §16

Integralną część umowy stanowią:

- a/ Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia dotyczące przetargu nieograniczonego - znak: 13/PN/2016,
- b/ oferta złożona przez WYKONAWCĘ w postępowaniu - znak: 13/PN/2016 z dnia .....
- c/ Ogólne Warunki Świadczenia Usług z dnia....., wraz z załącznikami.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

**III CZĘŚĆ – OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA****1.1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego stałej, bieżącej obsługi medycznej w zakresie medycyny pracy obejmujące badania lekarskie wstępne, okresowe i kontrolne pracowników określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy.(Dz.U.Nr.69 poz.332 ze zm.) oraz szkolenia pracowników w zakresie udzielania pomocy przedmedycznej , porad lekarskich i profilaktyki bez ograniczeń

**1.2. oznaczenie wg: Wspólnego Słownika Zamówień, kod CPV.**

Opis przedmiotu zamówienia zgodnie z Rozporządzeniem Komisji (WE) Nr 213/2008 z 28 listopada 2007r. w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień CPV:

Kod CPV	Nazwa
85100000-0	Usługi ochrony zdrowia

Opieką zdrowotną w pełnym zakresie wskazanym w pkt 1.1. zostaną objęci pracownicy Zakładu Utylizacyjnego Sp. z o.o. zatrudnieni na stanowiskach robotniczych i nierobotniczych na podstawie umowy o pracę , oraz osoby kierowane w celu ustalenia zdolności do wykonywania pracy na wskazanym stanowisku, zwane Osobami Uprawnionymi.

Ilość pracowników Spółki – 323 osoby.

**I Świadczenia objęte zakresem „Medycyna Pracy” winny uwzględnić:**

**1. świadczenia na rzecz Pracodawcy** określone w ustawie o służbie medycyny pracy z dnia 27 czerwca 1997 r. ze zmianami oraz w przepisach Kodeksu pracy w zakresie:

- prowadzenia orzecznictwa lekarskiego do celów przewidzianych w Kodeksie pracy
- kontroli zdrowia pracujących
- udziału lekarza uprawnionego do badań medycyny pracy w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy
- wizytacji stanowisk pracy przez lekarza uprawnionego do badań medycyny pracy lub pielęgniarkę służby medycyny pracy i współdziałania z Pracodawcą w wykonywaniu w czasie wizytacji stanowisk pracy w podstawowym zakresie następujących zadań:  
rozpoznawania i oceny czynników występujących w środowisku pracy i sporządzenia raportu z wizytacji.

**2. Profilaktykę**

Zapewnienie badań profilaktycznych zgodnie z Kodeksem pracy i art. 6 ust. 1 ustawy o służbie medycyny pracy oraz dodatkowe świadczenia w tym:

- badania profilaktyczne wynikające z art. 229 § 1 i 2 Kodeksu pracy (wstępne, okresowe, kontrolne)
- pozostałe badania i orzeczenia lekarskie wynikające z Kodeksu pracy
- badania profilaktyczne do celów sanitarno-epidemiologicznych
- ocena możliwości wykonywania pracy na konkretnym stanowisku pracy
- konsultacje w zakresie patologii zawodowej
- badania wynikające z konieczności wczesnej diagnostyki i prowadzenia czynnego poradnictwa dla osób, u których rozpoznano choroby zawodowe
- badania związane z monitorowaniem stanu zdrowia, w przypadku zaliczenia pracownika do grupy szczególnego ryzyka.

**II Świadczenia objęte zakresem udzielania pomocy przedmedycznej winny uwzględnić** szkolenia w zakresie pierwszej pomocy przedmedycznej dorosłych dla wskazanej przez Zamawiającego liczby pracowników oraz interwencje pogotowia ratunkowego.

**III Świadczenia objęte zakresem porad lekarskich i profilaktyki winny uwzględnić:**

**1. Konsultacje Lekarzy Specjalistów i Pielęgniarek****2. badania w zakresie:****1) Alergologia:**

- Gluten -F79
- IgE całkowite
- Mleko krowie -F2
- Próba uczuleniowa na penicylinę z użyciem Testarpenu

**2). Badania Cytologiczne i Histopatologiczne:**

- Badanie histopatologiczne dodatkowych skrawków seryjnych powyżej 2
- Badanie histopatologiczne materiału diagnostycznego - małego

Cytologia szyjki macicy

**3). Badania Moczu:**

Mocz - badanie ogólne  
Mocz – białko  
Mocz - Białko Bence - Jonesa metodą immunofiksacji  
Mocz - ciężar właściwy  
Mocz – cytologia  
Mocz – glukoza  
Mocz - krwinki dysmorficzne  
Mocz - liczba Addisa  
Mocz – mikroalbuminuria  
Mocz dobowy – białko  
Mocz dobowy – glukoza  
Mocz dobowy-mikroalbuminuria

**4). Badania Stolca:**

Badanie w kierunku owsików  
Kał - badanie ogólne  
Kał - krew utajona  
Kał – Lamblie  
Kał - Lamblie met. ELISA  
Kał - Pasożyty (1 badanie)  
Kał - nosicielstwo salmonella-shigella  
Kał na stopień strawienia

**5). Biochemia:**

Aktywność reninowa osocza (ARO)  
Albumina – surowica  
Alfa 1 – antytyrypsyna  
Aminotransferaza alaninowa - ALT (GPT)  
Aminotransferaza asparaginianowa - AST (GOT)  
Amoniak  
Amylaza – mocz  
Amylaza – surowica  
Amylaza trzustkowa – mocz  
Amylaza trzustkowa – surowica  
Apolipoproteina A1 – ApoA1  
Apolipoproteina B - Apo B  
Beta-2-mikroglobulina (surowica)  
Białko całkowite – surowica  
Białko monoklonalne metodą immunofiksacji  
Białko ostrej fazy - CRP – ilościowo  
Białko ostrej fazy - CRP jakościowo  
Bilirubina całkowita – surowica  
Bilirubina całkowita i frakcje – surowica  
Całkowita zdolność surowicy do wiązania żelaza – TIBC  
Chlorki - mocz dobowy  
Chlorki – surowica  
Chlorki w pocie  
Cholesterol całkowity  
Cholesterol HDL  
Cholesterol LDL metodą bezpośrednią  
Cu – surowica  
Dehydrogenaza mleczanowa – LDH  
Elektroforeza białek – mocz  
Elektroforeza białek – surowica  
Ferrytyna  
Fosfataza alkaliczna – ALP  
Fosfataza alkaliczna frakcja B ALP-B  
Fosfataza kwaśna - całkowita – AcP  
Fosfataza kwaśna sterczowa - AcPP  
Fosfor – mocz  
Fosfor - mocz dobowy  
Fosfor – surowica  
Fruktozamina – surowica  
Galaktoza w moczu

Galaktoza w surowicy  
Gammaglutamylotranspeptydaza – GGTP  
Gazometria - krew tętnicza  
Gazometria - krew włośniczkowa  
Glikemia przygodna  
Glukoza - wyciek z nosa/ucha  
Glukoza 1h po posiłku  
Glukoza 2h po posiłku we krwi żyłnej  
Glukoza 30 min po posiłku  
Glukoza 90 minut po posiłku  
Glukoza na czczo we krwi żyłnej  
Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 1h  
Glukoza po 50g glukozy - oznaczenie po 2h  
Glukoza po 75 gr po 4h  
Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 1h  
Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 2h  
Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 3h  
Haptoglobina  
Hemoglobina glikowana  
Homocysteina  
hs CRP  
Immunoelktroforeza  
Immunoglobulina A – IgA  
Immunoglobulina G – IgG  
Immunoglobulina M – IgM  
Kinaza kreatynowa – CK  
Kinaza kreatynowa frakcja sercowa – CKMB  
Kinaza kreatynowa frakcja sercowa - CKMB-MASS  
Klirens kreatyniny (wyliczony)  
Kreatynina – mocz  
Kreatynina - mocz dobowy  
Kreatynina – surowica  
Krzywa wchłaniania glukozy  
Kwas foliowy  
Kwas mlekowy (osocze)  
Kwas moczowy – mocz  
Kwas moczowy - mocz dobowy  
Kwas moczowy – surowica  
Kwasy żółciowe (surowica)  
Lipaza – surowica  
Lipidogram  
Lipoproteina a (Lpa)  
Lipoproteina x (Lpx)  
Magnez – mocz  
Magnez - mocz dobowy  
Magnez – surowica  
Mioglobina,  
Mocznik - mocz dobowy  
Mocznik – surowica  
Mocznik (mocz)  
Osmolarność – mocz  
Osmolarność – surowica  
Osteokalcyna  
Potas – mocz  
Potas - mocz dobowy  
Potas – surowica  
Prokalcytonina  
Rozpuszczalny receptor transferyny (rTRF)  
Saturacja transferyny (wyliczona)  
Seromukoid  
Sód - mocz dobowy  
Sód – surowica  
Test tolerancji laktozy  
Transferyna  
Troponina I  
Troponina T  
Trójglicerydy TG



Wapń – mocz  
Wapń - mocz dobowy  
Wapń całkowity – surowica  
Wapń zjonizowany – krew  
Witamina A+E  
Witamina B12  
Witamina D-1,25(OH)2D  
Witamina D-25(OH)D  
Wolna hemoglobina w surowicy  
Żelazo na czczo – surowica  
Żelazo- surowica po 1 h  
Żelazo- surowica po 2 h  
Żelazo- surowica po 3 h  
Żelazo- surowica po 5 h  
Żelazo- surowica po 6 h  
Żelazo x 5 - surowica - krzywa wchłaniania żelaza

**6). Biopsje:**

Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa piersi  
Biopsja szyjki macicy

**7). Diagnostyka Endoskopowa:**

Gastroduodenoskopia + test H.P + wycinki + badanie hist-pat  
Gastroduodenoskopia ze znieczuleniem + test H.P + wycinki + badanie hist-pat  
Gastroduodenoskopia+test Hp  
Gastroduodenoskopia+test Hp ze znieczuleniem  
Rektoskopia  
Rektoskopia ze znieczuleniem  
Znieczulenie do badań endoskopowych

**8). Diagnostyka Kardiologiczna:**

EKG spoczynkowe  
Holter EKG  
Holter RR

**9). Diagnostyka Laboratoryjna Infekcji:**

Adenowirus antygen –kał  
Antygen Candida  
ASO  
ASO z wytrąceniem frakcji lipidowej  
Awidność CMV IgG  
Bordetella pertussis metodą PCR  
Chlamydia pneumoniae metodą PCR  
Chlamydia trachomatis metodą PCR  
Clostridium difficile - toksyna A i B  
Cytomegalovirus CMV metodą PCR w surowicy  
Cytomegalovirus CMV PCR w moczu,  
EBV - wirus Epstein-Barr metodą PCR  
Grypa A IgA  
Grypa A IgG  
Grypa B IgA  
Grypa B IgG  
Grzybica - badanie serologiczne  
HBe-antygen  
HBs-antygen  
Helicobacter - test oddechowy  
Helicobacter pylori - antygen w kale  
HPV -PCR (DNA)  
Legionella pneumophila metodą PCR  
Leptospira sp.metodą PCR  
Listeria monocytogenes metodą PCR  
Mononukleoz (test przesiewowy)  
Mycobacterium tuberculosis metodą PCR  
Mycoplasma pneumoniae metodą PCR  
Mycoplasma/Ureaplasma-posiew+antybiogram

Odczyn Widala

P.ciała anty HCV – RIBA

P.ciała anty HIV1 / HIV2 metodą Western – Blott

P.ciała przeciw - CMV IgG

P.ciała przeciw - CMV IgM

P.ciała przeciw - HAV całkowite

P.ciała przeciw - HAV IgG

P.ciała przeciw - HAV IgM

P.ciała przeciw - HBc IgM

P.ciała przeciw - HBc total

P.ciała przeciw – HBe

P.ciała przeciw - HBs całkowite

P.ciała przeciw – HCV

P.ciała przeciw - HIV 1 / HIV 2 raz w ciągu roku trwania Umowy – możliwe wykonanie bez skierowania od lekarza

P.ciała przeciw aspergilozie

P.ciała przeciw Bartonella sp.

P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgA

P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgG

P.ciała przeciw Bordetella Pertussis IgM

P.ciała przeciw Bordetella Pertussis met. OWD

P.ciała przeciw Borrelia

P.ciała przeciw Borrelia IgG

P.ciała przeciw Borrelia IgG met. Western blot

P.ciała przeciw Borrelia IgM

P.ciała przeciw Borrelia IgM met. Western blot

P.ciała przeciw Brucella sp.

P.ciała przeciw candidiozie

P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgA

P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgG

P.ciała przeciw Chlamydia pneumoniae IgM

P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgA

P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgG

P.ciała przeciw Chlamydia trachomatis IgM

P.ciała przeciw Coxsackie

P.ciała przeciw EBV IgG

P.ciała przeciw EBV IgM

P.ciała przeciw enterowirusom IgG

P.ciała przeciw enterowirusom IgM

P.ciała przeciw Helicobacter pylori IgG ilościowo

P.ciała przeciw Helicobacter pylori-jakościowo

P.ciała przeciw Herpes simplex IgG – ilościowo

P.ciała przeciw Herpes simplex IgG – jakościowo

P.ciała przeciw Herpes simplex IgM – ilościowo

P.ciała przeciw Herpes simplex IgM – jakościowo

P.ciała przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu IgG

P.ciała przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu IgM

P.ciała przeciw Legionella pneumophila Iga

P.ciała przeciw Legionella pneumophila IgG

P.ciała przeciw Legionella pneumophila IgM

P.ciała przeciw Listeria monocytogenes

P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgG

P.ciała przeciw Mycoplasma pneumoniae IgM

P.ciała przeciw odrze IgG

P.ciała przeciw odrze IgM

P.ciała przeciw ospie wietrznej IgG

P.ciała przeciw ospie wietrznej IgM

P.ciała przeciw Riketsja IgG

P.ciała przeciw Riketsja IgM

P.ciała przeciw różyczce IgG

P.ciała przeciw różyczce IgM

P.ciała przeciw sacharomyces cerevisiae – ASCA

P.ciała przeciw Salmonella sp.  
P.ciała przeciw śwince IgG  
P.ciała przeciw śwince IgM  
P.ciała przeciw tężcowi  
P.ciała przeciw toxoplazmozie IgA  
P.ciała przeciw toxoplazmozie IgG  
P.ciała przeciw toxoplazmozie IgM  
P.ciała przeciw wirusom grypy 1,2,3  
P.ciała przeciw wirusom paragrypy  
P.ciała przeciw Yersinia sp.  
P.ciała przeciwbąblowcowe  
P.ciała przeciwko pneumocystozie IgM i IgG  
P.ciała przeciwko Trichinella IgG  
Posiew w kierunku rzęsistka pochwowego  
Rotawirus antygen –kał  
Serologia kiły (VDRL)  
Test ureazowy  
Toxo-awidność IgG  
Toxoplasma gondii metodą PCR  
Toxoplazmoza - panel (IgG, IgM)  
Ureaplasma urealyticum metodą PCR

**10). Diagnostyka Pulmonologiczna:**

Spirometria  
Spirometria z próbą rozkurczową

**11). Hematologia:**

Eozynofilia bezwzględna – krew  
Erytrocyty - oporność osmotyczna – krew  
Hemoglobina płodowa  
Hemoglobina płodowa  
Leukocyty - fosfataza zasadowa – krew  
Leukogram  
Morfologia krwi+ weryfikacja ilości płytek(wersenian + heparyna)  
Morfologia krwi+weryfikacja ilości płytek (wersenian + cytrynian)  
Morfologia pełna - analizator – krew  
Morfologia pełna - analizator - krew włośniczkowa  
Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy – krew  
Morfologia pełna - rozmaz mikroskopowy - krew włośniczkowa  
Odczyn Biernackiego - OB – krew  
Płytki krwi metodą manualną  
Płytki krwi we krwi kapilarnej  
Retikulocyty – krew  
Retikulocyty - krew włośniczkowa  
Rozmaz mikroskopowy krwi obwodowej

**12). Hormony:**

17 - hydrokorykosteroidy 17-OHKS – mocz  
17 - ketosteroidy 17-KS – mocz  
17 - OH Progesteron  
Adrenalina – mocz  
Adrenalina – surowica  
Aldosteron  
Aldosteron w moczu  
Estradiol - E2  
Estriol  
Gonadotropina kosmówkowa frakcja beta - beta HCG  
Hormon adrenokortykotropowy – ACTH  
Hormon folikulotropowy – FSH  
Hormon luteinotropowy – LH  
Hormon tyreotropowy – TSH  
Hormon wzrostu – hGH  
Insulina  
Insulina 30 minut po posiłku  
Insulina 90 minut po posiłku

Insulina po 1 godz.  
Insulina po 2 godz.  
Kalcytonina  
Katecholaminy w surowicy  
Kortyzol – mocz dobowy  
Kortyzol – surowica  
Kortyzol (mocz)  
Kortyzol w ślinie  
Metoksykatecholaminy – mocz  
Noradrenalina w surowicy  
NT-proBNP  
Parathormon – PTH  
Peptyd C  
Progesteron – P  
Prolaktyna – PRL  
Próba ciążowa – mocz  
Siarczan dehydroepiandrosteronu - DHEA-S  
Test podwójny PAPP-a wg FMF  
Test potrójny  
Test zintegrowany  
Testosteron – T  
Testosteron wolny (FTST)  
Trójiodotyronina całkowita - T3  
Trójiodotyronina wolna - FT3  
Tyroksyna całkowita - T4  
Tyroksyna wolna - FT4  
Wolne katecholaminy – mocz

**13). Immunologia:**

Antykoagulant toczniowy  
Antykoagulant toczniowy LA1/LA2  
Czynnik LE – krew  
Czynnik reumatoidalny – ilościowo  
Czynnik reumatoidalny - odczyn lateksowy  
Czynnik reumatoidalny RF IgA  
Czynnik reumatoidalny RF IgG  
Czynnik reumatoidalny RF IgM  
Dopełniacz, składowa C3  
Dopełniacz, składowa C4  
Eozynofile - wymaz z nosa  
Komórki LE  
Odczyn Waaler-Rose 'go  
P.ciała anty GAD-endogenne  
P.ciała antyerytrocytarne w diagnostyce niedokrwistości autoimmunohemolitycznych  
P.ciała przeciw B2GP1 (beta 2 glikoproteinie 1)  
P.ciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych p-ANCA  
P.ciała przeciw cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych c-ANCA  
P.ciała przeciw czynnikowi wew. Castle'a  
P.ciała przeciw endomysium - IgA - EmA IgA  
P.ciała przeciw endomysium - IgG - EmA IgG  
P.ciała przeciw gliadynie klasy IgA  
P.ciała przeciw gliadynie klasy IgG  
P.ciała przeciw insulinie (anty AIA)  
P.ciała przeciw kardiolinie (IgM i IgG)  
P.ciała przeciw kardiolinie IgG  
P.ciała przeciw kardiolinie IgM  
P.ciała przeciw komórkom okładzinowym żołądka  
P.ciała przeciw płytkom krwi  
P.ciała przeciw retikulinie  
P.ciała przeciw tkankowej transglutaminazie IgA  
P.ciała przeciw tkankowej transglutaminazie IgG  
P.ciała przeciw tyreoglobulinie – ATG  
P.ciała przeciwjądrowe ANA 2  
P.ciała przeciwjądrowe - test lateksowy

P.ciała przeciwdrobnoustrojowe ANA ilościowo  
P.ciała przeciwdrobnoustrojowe ANA jakościowo  
P.ciała przeciwko cytoplazmie granulocytów obojętnochłonnych ANCA -Profil (Elisa)  
P.ciała przeciwko fosfatydyloserynie IgM  
P.ciała przeciwtarczycowe mikrosomalne – ATPO  
Panel-p.ciała p.endomysium i p.retikuliny (IgG i IgA)  
Panel-p.ciała p.endomysium, p.retikuliny, p.gliadyny IgA  
Panel-p.ciała p.endomysium, p.retikuliny, p.gliadyny IgG  
Panel-p.ciała p.endomysium, p.retikuliny, p.gliadyny IgG i IgA

**14). Iniekcje:**

Iniekcja domięśniowa/podskórna  
Iniekcja dożylna  
Kroplówka  
Podanie immunoglobuliny przeciwężcowej (Tetabulin)\*  
Szczepienia

**15). Inne Badania Laboratoryjne:**

Kamień moczowy - badanie składu

**16). Inne Badania Obrazowe:**

Densytometria  
Densytometria kręgów lędźwiowych  
Densytometria szyjki kości udowej  
Mammografia  
Mammografia jednej piersi (badanie po mastektomii)

**17). Inne Procedury Diagnostyczne:**

Badanie kariotypu  
Odczyn tuberkulinowy  
Testy skórne punktowe - pojedyncze oznaczenie  
Wodorowy test oddechowy po obciążeniu fruktozą  
Wodorowy test oddechowy po obciążeniu laktozą  
Wodorowy test oddechowy po obciążeniu sacharozą

**18). Koagulologia:**

Agregacja płytek krwi  
Antytrombina III (AT III)  
APTT (czas kaolinowo-kefalinowy)  
Białko C  
Białko S  
Czas krwawienia  
Czas krzepnięcia pełnej krwi  
Czas reptilazowy  
D-dimery ilościowo (osocze)  
D-dimer jakościowo (osocze)  
Fibrynogen  
PT (INR,Quick)  
TT

**19). Markery:**

Alfafetoproteina  
Antygen CA-125  
Antygen CA -15 -3  
Antygen CA -19 -9  
Antygen rakowy - płodowy – CEA  
Antygen swoisty dla prostaty - PSA całkowity  
Antygen swoisty dla prostaty - PSA wolny

**20). Posiewy Bakteryjne:**

Chlamydia pneumoniae - wymaz z gardła  
Kał - nosicielstwo Salmonella-Shigella  
Posiew kału

Posiew kału rozszerzony o EPEC u dzieci do lat 3  
Posiew kału w kier. Campylobacter sp.  
Posiew kału w kier. Salmonella-Shigella  
Posiew kału w kierunku enteropatogennej E.coli  
Posiew kału w kierunku grzybów  
Posiew kału w kierunku Yersinia sp.  
Posiew krwi  
Posiew mleka kobiecego  
Posiew moczu  
Posiew płwociny  
Posiew płwociny w kierunku gruźlicy wraz z bakterioskopią  
Posiew ropy  
Posiew w kierunku bakterii beztlenowych  
Posiew w kierunku GBS (paciorkowca B-hemolizującego grupy B)  
Posiew w kierunku gruźlicy  
Posiew w kierunku grzybów  
Posiew w kierunku grzybów (pleśnie)  
Posiew w kierunku Helicobacter pylori  
Posiew wymazu - bakterie tlenowe  
Posiew wymazu z kanału szyjki macicy  
Posiew wymazu z cewki moczowej  
Posiew wymazu z gardła  
Posiew wymazu z jamy ustnej  
Posiew wymazu z kanału słuchowego  
Posiew wymazu z nosa  
Posiew wymazu z odbytu  
Posiew wymazu z owrzodzenia/odleżyny – beztlenowe  
Posiew wymazu z pępka  
Posiew wymazu z pochwy  
Posiew wymazu z rany  
Posiew wymazu z worka spojówkowego  
Posiew wymazu ze zmian skórnych  
Stopień czystości pochwy

**21). Procedury Chirurgiczne:**

Założenie/zmiana opatrunku dużego  
Założenie/zmiana opatrunku  
Zdjęcie szwów  
Zdjęcie opatrunku

**22). Procedury Ginekologiczne:**

Badanie tętna płodu – UDT  
Kardiotokografia  
Kolposkopia  
Krioterapia kłykcin zmian pochwy i sromu  
Leczenie nadżerki szyjki macicy – elektrokoagulacja  
Leczenie nadżerki szyjki macicy – krioterapia  
Leczenie nadżerki szyjki macicy – laser  
Leczenie nadżerki szyjki macicy – solcogyn  
Opatrunek z fiblaferonu  
Pobranie wycinków z szyjki macicy  
Test niestresowy (KTG)  
Ukręcenie polipa szyjki macicy  
Usunięcie wewnątrzmacicznej wkładki antykoncepcyjnej  
Założenie wkładki wewnątrzmacicznej

**23). Procedury Laryngologiczne:**

Płukanie ucha

**24). Procedury Pielęgniarskie:**

Badanie moczu - test paskowy  
Cholesterol we krwi włośniczkowej - oznaczenie testem paskowym  
Glukoza we krwi włośniczkowej oznaczona gleukometrem  
Inhalacje  
Lewatywa  
Pobranie krwi  
Podanie leku doustnie

Pomiar ciśnienia tętniczego  
Strep a test  
Test actim CRP  
Test troponinowy  
Tlenoterapia

**25). Procedury Urologiczne (wyłącznie jeśli wykonywane przez personel pielęgniarski):**

Cewnikowanie pęcherza moczowego  
Usunięcie cewnika  
Wymiana cewnika

**26). Procedury Zabiegowe:**

Pobranie cytologii  
Pobranie wymazu z kanału szyjki macicy  
Pobranie wymazu z pochwy

**27). RTG:**

Rtg czaszki PA + boczne  
Rtg czaszki AP + bok i tylny dół  
Rtg czaszki tylny dół  
Rtg jama brzuszna - przeglądowe w pozycji leżącej  
Rtg jama brzuszna - przeglądowe w pozycji stojącej  
Rtg klatki piersiowej – bok  
Rtg klatki piersiowej PA  
Rtg klatki piersiowej PA - zdjęcie celowane na szczyty płuc  
Rtg klatki piersiowej PA+ boczne  
Rtg klatki piersiowej z pograniczem piersiowo – szyjnym  
Rtg kości krzyżowo-ogonowej AP  
Rtg kości krzyżowo-ogonowej zdjęcie boczne  
Rtg kręgosłup piersiowy AP + zdjęcie boczne  
Rtg kręgosłup piersiowy zdjęcie boczne  
Rtg kręgosłup szyjny AP i boczne  
Rtg kręgosłup szyjny – czynnościowe  
Rtg kręgosłup szyjny - otwory międzykręgowe  
Rtg kręgosłup szyjny zdjęcie boczne  
Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy AP + boczne  
Rtg kręgosłupa lędźwiowo - krzyżowy zdjęcie boczne  
Rtg określenie wieku kostnego  
Rtg podstawy czaszki  
Rtg siodełka tureckiego  
Rtg stawów krzyżowo-biodrowych  
Rtg trzeciego migdała  
Rtg zatok

**28). Serologia Grup Krwi:**

Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne)  
Grupa krwi  
Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne)  
Krew karta  
Odczyn Coombsa bezpośredni (ATM)  
Odczyn Coombsa pośredni  
Oznaczenie antygenów na krwinkach  
Oznaczenie słabej formy antygenu D

**29). Toksykologia i Monitorowanie Poziomu Leków:**

Barbiturany  
Benzodiazepiny (mocz)  
Cordaron-poziom leku  
Digoksyna  
Hemoglobina tlenkową  
Teofilina

**30). USG:**

Echo serca dorośli

Echo serca płodu  
USG ciąży  
USG ciąży 11-14 tydzień  
USG ciąży 18-22 tydzień  
USG ciąży 28-32 tydzień  
USG ciąży poniżej 10 tygodnia  
USG ciąży powyżej 32 tygodnia  
USG dołów pachowych  
USG Doppler tętnic nerkowych  
USG Doppler żył szyjnych  
USG dopplerowskie ciąży  
USG Duplex Doppler aorty i tętnic biodrowych  
USG Duplex Doppler tętnic dogłowych  
USG Duplex Doppler tętnic kończyn dolnych  
USG Duplex Doppler tętnic kończyn górnych  
USG Duplex Doppler tętnic trzewnych  
USG Duplex Doppler żył kończyn dolnych  
USG Duplex Doppler żył kończyn górnych  
USG gruczołu krokowego  
USG jamy brzusznej  
USG klatki piersiowej i śródpiersia  
USG miednicy mniejszej  
USG opłucnej  
USG przeziemiączkowe  
USG stawów biodrowych u dzieci  
USG sutka  
USG szyi  
USG tarczycy  
USG tkanek miękkich  
USG transrektalne  
USG transwaginalne miednicy mniejszej  
USG układu moczowego  
USG węzłów chłonnych pachwinowych  
USG węzłów chłonnych szyjnych

### **31). Tomografia komputerowa**

Angiografia CT wielorzędowe  
CT głowy  
CT głowy dwufazowe  
CT głowy z kontrastem  
CT jamy brzusznej - badanie wielofazowe  
CT jamy brzusznej dwufazowe  
CT jamy brzusznej z kontrastem  
CT klatki piersiowej dwufazowe  
CT klatki piersiowej z kontrastem  
CT kolana  
CT kolonografia  
CT kości  
CT kości skroniowych  
CT kręgosłupa  
CT krtani  
CT miednicy  
CT miednicy małej wielofazowe  
CT nadgarstka  
CT nadnerczy bez kontrastu  
CT nadnerczy wielofazowe z kontrastem  
CT nerek wielofazowe  
CT nosogardła  
CT oczodołów dwufazowe  
CT serca Calcium Score  
CT serca koronarografia  
CT stawu biodrowego



CT stawu łokciowego  
CT stawu mostkowo-obojczykowego  
CT stawu obojczykowo-barkowego  
CT stawu skokowego  
CT szyi dwufazowe  
CT wątroby - badanie wielofazowe  
CT zatok  
HRCT klatki piersiowej  
Kontrast niejonowy do CT/NMR  
Wirtualna bronchoskopia CT  
Znieczulenie do CT/NMR/RTG

### **32) Rezonans magnetyczny**

Angiografia rezonansu magnetycznego  
Cholangiografia rezonansu magnetycznego dróg żółciowych  
Rezonans magnetyczny barku  
Rezonans magnetyczny barku z kontrastem  
Rezonans magnetyczny gardła, szyi z kontrastem  
Rezonans magnetyczny głowy  
Rezonans magnetyczny głowy z kontrastem  
Rezonans magnetyczny jamy brzusznej  
Rezonans magnetyczny jamy brzusznej z kontrastem  
Rezonans magnetyczny klatki piersiowej  
Rezonans magnetyczny klatki piersiowej z kontrastem  
Rezonans magnetyczny kolana  
Rezonans magnetyczny kolana z kontrastem  
Rezonans magnetyczny kości  
Rezonans magnetyczny kości skroniowych  
Rezonans magnetyczny kości skroniowych z kontrastem  
Rezonans magnetyczny kości z kontrastem  
Rezonans magnetyczny kręgosłupa L-S  
Rezonans magnetyczny kręgosłupa L-S z kontrastem  
Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego  
Rezonans magnetyczny kręgosłupa piersiowego z kontrastem  
Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego  
Rezonans magnetyczny kręgosłupa szyjnego z kontrastem  
Rezonans magnetyczny miednicy  
Rezonans magnetyczny miednicy z kontrastem  
Rezonans magnetyczny mięśni  
Rezonans magnetyczny mięśni z kontrastem  
Rezonans magnetyczny nadgarstka  
Rezonans magnetyczny nadnerczy  
Rezonans magnetyczny nadnerczy z kontrastem  
Rezonans magnetyczny oczodołów  
Rezonans magnetyczny oczodołów z kontrastem  
Rezonans magnetyczny płodu  
Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej  
Rezonans magnetyczny przysadki mózgowej z kontrastem  
Rezonans magnetyczny stawu biodrowego  
Rezonans magnetyczny stawu biodrowego z kontrastem  
Rezonans magnetyczny stawu łokciowego  
Rezonans magnetyczny stawu skokowego  
Rezonans magnetyczny sutków  
Rezonans magnetyczny tkanek miękkich z kontrastem  
Rezonans magnetyczny twarzoczaszki  
Rezonans magnetyczny wątroby  
Rezonans magnetyczny wątroby z kontrastem,  
Rezonans tylnej jamy czaszki  
Rezonans tylnej jamy czaszki z kontrastem  
Spektroskopia protonowa  
Spektroskopia rezonansu magnetycznego (MRS)

### 33) Prowadzenie ciąży:

Badanie przeglądowe alloprzeciwciał (anty-RH i inne)  
Cytologia szyjki macicy  
Glukoza na czczo we krwi żyłnej  
Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 1h  
Glukoza po 75g glukozy - oznaczenie po 2h  
Grupa krwi i alloprzeciwciała odpornościowe (anty Rh i inne)  
HBs-antygen  
Mocz – badanie ogólne  
Morfologia pełna – rozmaz mikroskopowy – krew  
P.ciała przeciw – HIV 1/HIV 2  
P.ciała przeciw różyczce IgG  
P.ciała przeciw różyczce IgM  
P.ciała przeciw toxoplazmozie IgG  
P.ciała przeciw toxoplazmozie IgM  
Serologia kiły (VDRL)  
USG ciąży 11-14 tydzień  
USG ciąży 18-22 tydzień  
USG ciąży 28-32 tydzień  
USG ciąży poniżej 10 tygodnia  
Usg ciąży powyżej 32 tygodnia

### 34) Fizjoterapia

Elektrostymulacja  
Galwanizacja  
Instruktaż ćwiczeń do samodzielnego wykonywania  
Jonoforeza  
Kinezyterapia  
Konsultacja rehabilitanta  
Komora kriogeniczna  
Krioterapia częściowa  
Kwalifikacja do komory kriogenicznej  
Lampa sollux  
Laser  
Masaż limfatyczny  
Masaż suchy twarzy  
Masaż wirowy kończyny dolnej  
Masaż wirowy kończyny górnej  
Pole magnetyczne  
Prądy diadynamiczne  
Prądy interferencyjne  
Rehabilitacja domowa  
Szkoła Pleców  
Terapuls  
Ultradźwięki

### 35) Pogotowie ratunkowe

Zapewnienie wszystkim osobom uprawnionym na obszarze udzielania świadczeń usługi:

- 1) Pogotowia Ratunkowego w przypadkach nagłych zachorowań lub wypadków;
- 2) Transportu Sanitarnego związanego z udzielaniem świadczenia zdrowotnego w przypadku, gdy istnieją przeciwwskazania medyczne do realizacji przejazdu innym środkiem transportu niż medyczny a realizacja świadczenia zdrowotnego w miejscu pobytu Osoby Uprawnionej jest niemożliwa.

### 36) Szczepienia

szczepienia przeciwko WZW typu A \*, WZW typu B \*, tężcowi, błonicy  
szczepienia przeciwko grypie