



Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym
w trybie przetargu nieograniczonego na:

”ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH”

Nr zamówienia: 01/ZP/PROJEKT-5.4.2

Zamówienie o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie
art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych
(Dz.U. z 2017r., poz. 2018 z późn. zm.)

Zatwierdził

ZATWIERDZAM:
Arkadiusz Gawrych

PRZEWODNICZĄCY ZARZĄDU

mgr Arkadiusz Gawrych

Puck, dnia 30 lipca 2018 r.

Rozdział I. INFORMACJE OGÓLNE

I. INFORMACJA O ZAMAWIAJĄCYM

1. Zamawiającym jest -
Związek Międzygminny Zatoki Puckiej
Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, 84-100 Puck
NIP 587-00-05-260, REGON 190554774
Strona internetowa <http://www.zmzp.pl/>

II. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z WYKONAWCAMI

Osobami uprawnionymi do kontaktu z Wykonawcami są: Marta Grodzka nr Tel. 668 306 631, Joanna Modlińska Tel. 58 674 20 34

Fax: +48 58 674 20 36

godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku 8:30 – 15:30

adres e-mail: zmzp@wp.pl lub zmzp-ksiegowosc@wp.pl

III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego na "ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH" numer referencyjny **01/ZP/PROJEKT-5.4.2** prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2017r., poz. 2018 z późn. zm.), zwaną dalej „ustawą”.

Zamówienie o wartości mniejszej niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, Dz. U. poz. 2479 Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2017

IV. OFERTY CZĘŚCIOWE, WARIANTOWE, INFORMACJE NA TEMAT ZAMÓWIENIŃ UZUPEŁNIAJĄCYCH

1. Wykonawca może złożyć jedną ofertę na każdą z części postępowania.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

3. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
4. Zamawiający przewiduje udzielanie zamówień uzupełniających do wartości 50 % zamówienia podstawowego.

V. PRZEKAZYWANIE INFORMACJI, OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW W POSTĘPOWANIU

1. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie lub faksem lub elektronicznie.
2. Forma pisemna zastrzeżona jest dla złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez Zamawiającego, a także zmiany lub wycofania oferty.
3. Jeżeli Wykonawca prześle oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje faksem, elektronicznie i pisemnie, za datę ich złożenia przyjmuje się datę wpływu dokumentu, stosownie do formy przekazu. Dokument uważa się za złożony w terminie, jeżeli adresat mógł zapoznać się z jego treścią przed upływem wyznaczonego terminu, z uwzględnieniem pkt. 2.

VI. PODWYKONAWCY

Wykonawca jest zobowiązany do wskazania w ofercie części zamówienia, która zostanie powierzona podwykonawcom.

Rozdział II.

OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I TERMIN WYKONANIA

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych dla Związku Międzygminnego Zatoki Puckiej. Zakres świadczonych usług dotyczy dwóch części :

I część:

- a) Badania laboratoryjne

II część

- a) badania usg – tarczycy, jamy brzusznej oraz badania ekg

III część:

- a) Konsultacje z lekarzem medycyny pracy

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 1 do SIWZ.

2. Dane dotyczące Zamawiającego:

- a) Wielkość zatrudnienia – 371 osób, 107 mężczyzn i 264 kobiety w różnej grupie wiekowej, z czego 85 % pracowników w miesiącach sierpień – październik 2018 powinno przystąpić do badań zakończonych konsultacją z lekarzem. Z czego 219 osób na terenie Puck/Władysławowo i 98 osób na terenie Gdynia/Gdańsk.

Powyższe liczby są danymi szacunkowymi i nie stanowią zobowiązania zamawiającego na świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy oraz opieki specjalistycznej dla ww. ilości osób.

3. Nazwy i kody dotyczące przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień Publicznych (CPV):

- 85121000-3 Usługi medyczne
- 85150000-5 Usługi obrazowania medycznego

II. DOKUMENTY W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANE USŁUGI ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM OKREŚLONYM PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

1. Wykonawca na potwierdzenie, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom, o których mowa w opisie przedmiotu zamówienia, składa wraz z ofertą:
- a) Wykaz oferowanych usług zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 7 do SIWZ (Część I) i/lub Załącznik nr 8 do SIWZ (Część II) i/ lub Załącznik nr 9 części III

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Termin realizacji zamówienia: od sierpień.2018 r. do 31.10.2018 r._(z czego badania laboratoryjne do 20 września)
2. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany terminu realizacji zamówienia w przypadku, gdy ze względu na trwającą procedurę przetargową niemożliwym będzie zawarcie umowy przed terminem 01.09.2018 r. W takim wypadku termin realizacji zamówienia będzie ustalony w dniu podpisania umowy.

Rozdział III. WADIUM

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

Rozdział IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU OCENY ICH SPEŁNIANIA

I. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU OCENY ICH SPEŁNIANIA

1. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy:

1.1 spełniają warunki udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przepisem art. 22 ust. 1 ustawy dotyczące:

1.1.1 posiadania uprawnień do wykonywania działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

Sposób oceny spełnienia warunku: Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczegółowy.

1.1.2 posiadania wiedzy i doświadczenia

Część I:

W okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, Wykonawca wykonał należycie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje należycie, co najmniej dwie usługi odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia tj. polegające m.in. na świadczeniu usług medycyny pracy dla Zamawiającego (Pracodawcy), którego liczba pracowników obejmuje, co najmniej 30 osób;

Część II

W okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, Wykonawca wykonuje należycie, co najmniej 5 usług odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia tj. polegające m.in. na wykonywaniu USG co najmniej dla 50 osób miesięcznie;

Część III:

W okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, Wykonawca wykonał należycie, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje należycie, co najmniej dwie usługi odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia tj. polegające m.in. na świadczeniach medycznych indywidualnych i/lub rodzinnych (partnerskich), dla co najmniej 30 osób każda usługa;

1.1.3 dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

Część I:

wyposażone laboratorium, pielęgniarkę

Część II:

Lekarze radiolodzy, a także lekarze innych specjalności, którzy mają uprawnienia do wykonywania badań USG

Część III

Dysponuje min. personelem lekarskim w zakresie: lekarz medycyny pracy.

1.1.4 sytuacji ekonomicznej i finansowej

Sposób oceny spełnienia warunku – Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczegółowy.

1.2 nie podlegają wykluczeniu z uwagi na okoliczności wskazane przepisem art. 24 ust. 1 ustawy.

2. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

3. Zamawiający dokona oceny spełnienia przez Wykonawców warunków wskazanych w ppkt 1.1 na podstawie danych i informacji zawartych w żądanych do załączenia do oferty – dokumentach.

II. OŚWIADCZENIA LUB DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU I WYKAZUJĄCE BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA.

1. Wykonawca na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w podrozdziale I SIWZ składa wraz z ofertą:

1.1 Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu - zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3 do SIWZ;

1.2 Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie – zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ (Część I i II postępowania);

1.3 Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami - zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 6 do SIWZ (Część II postępowania).

2. W przypadku, gdy Wykonawca będzie polegał na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, zobowiązany jest w takiej sytuacji udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania Wykonawca składa wraz z ofertą:

3.1 oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 4 do SIWZ;

3.2 aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;

4. Wykonawcy zagraniczni

4.1. **Wykonawca zagraniczny** (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) zamiast dokumentów wskazanych w pkt 3.2.:

składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, **potwierdzające odpowiednio, że:**

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów wskazanych w ppkt 4.1., zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione z odpowiednią datą wymaganą dla tych dokumentów.

Rozdział V.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY WRAZ Z OŚWIADCZENIAMI LUB DOKUMENTAMI

I. WYMOGI FORMALNE OFERTY

1. Oferta musi spełniać następujące wymogi:

- 1.1. treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji. Oferta powinna zostać sporządzona wg wzoru, jaki stanowi „Formularz Oferty” stanowiący Załącznik nr 2 do SIWZ.
- 1.2. oferta musi zostać sporządzona w języku polskim w formie pisemnej, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką;
- 1.3. oferta musi być podpisana; za podpisanie uznaje się własnoręczny podpis złożony przez Wykonawcę lub przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy jest osoba wskazana we właściwym rejestrze, jako upoważniona do reprezentowania Wykonawcy, bądź też posiadająca odpowiednie pełnomocnictwo.
- 1.4. poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być dokonane w sposób czytelny, parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę lub inne osoby do tego umocowane.

II. FORMA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW WSKAZANYCH W PODROZDZIALE II ROZDZIAŁU IV.

1. Wymagane oświadczenia lub dokumenty powinny być złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę (z wyłączeniem

pełnomocnictwa, które należy załączyć do oferty w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie). Za osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy uznaje się osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy, wskazane we właściwym rejestrze bądź w stosownym pełnomocnictwie.

2. W przypadku, gdy załączone do oferty oświadczenia lub dokumenty zostały sporządzone w języku obcym (w tym dokumenty składane przez Wykonawcę zagranicznego) Zamawiający wymaga przedstawienia ich tłumaczenia na język polski.
3. Jeżeli złożone kserokopie oświadczeń lub dokumentów będą nieczytelne lub będą budzić wątpliwości co do ich prawdziwości, Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.

III. SPOSÓB ZŁOŻENIA OFERTY WRAZ Z OŚWIADCZENIAMI LUB DOKUMENTAMI

1. Wykonawca jest zobowiązany złożyć ofertę wraz z oświadczeniami lub dokumentami wymienionymi w rozdziale IV podrozdziale II SIWZ.
2. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik - pełnomocnictwo określające jego zakres i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy (w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie).
3. Zaleca się, aby:
 - 3.1. Wszystkie strony oferty wraz z oświadczeniami i dokumentami były ponumerowane oraz połączone w sposób trwały.
 - 3.2. Każda strona oferty była parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
 - 3.3. Osoba podpisująca ofertę opatrzyła swój podpis pieczętką imienną.
4. W przypadku, gdy informacje zawarte w ofercie lub załączonych oświadczeniach i dokumentach stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153 poz.1503 ze zm.), Wykonawca powinien to wyraźnie zastrzec w ofercie i odpowiednio oznaczyć zastrzeżone informacje. Wskazane jest wyodrębnienie dokumentów zawierających zastrzeżone informacje. Wykonawca nie może zastrzec informacji o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy.
5. Ofertę wraz z oświadczeniami lub dokumentami należy umieścić w opakowaniu uniemożliwiającym odczytanie ich zawartości bez uszkodzenia tego opakowania.
6. Zaleca się, aby opakowanie zawierające ofertę wraz z wszystkimi wymaganymi oświadczeniami lub dokumentami oznaczone było nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy, zaadresowane do Zamawiającego na adres:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej
ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, piętro 2, 84-100 Puck
sekretariat

oraz opisane:

Oferta – na "ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH"

Nie otwierać przed dniem 22 sierpnia 2018 r. godz. 16:00.

Rozdział VI.

OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

1. Cena oferty zostanie podana przez Wykonawcę na Formularzu oferty (Załącznik nr 2 do SIWZ).
2. Wykonawca poda w tabeli Formularza Oferty cenę jednostkową netto, podatek VAT oraz cenę jednostkową brutto w ramach oferowanych pakietów usług medycznych w zależności od części postępowania, na które składa ofertę.
3. Wykonawca określi cenę w złotych polskich.
4. Wykonawca określi cenę z dokładnością do setnych części złotego (dwóch miejsc po przecinku).
5. Cena oferty musi obejmować wszystkie koszty realizacji zamówienia z uwzględnieniem wszystkich opłat i podatków (także od towarów i usług).
6. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany ceny jednostkowej brutto oferty (zmniejszenie oraz zwiększenie) na skutek zmiany stawki podatku VAT dokonanej przez władzę ustawodawczą w trakcie trwania umowy, wynikającej ze zmiany ustaw o podatku od towarów i usług.

Rozdział VII.

INFORMACJE O MIEJSCU, TERMINIE SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

I. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Pucku przy ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, piętro 2, 84-100 Puck, w sekretariacie **do dnia 22 sierpnia do godz. 15.00**. Ze względu na okres urlopowy prosimy o wcześniejszy kontakt telefoniczny do Marta Grodzka nr Tel. 668 306 631

2. Oferty złożone po tym terminie zostaną niezwłocznie zwrócone bez otwierania.

II. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Pucku przy ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, piętro 2, 84-100 Puck, w sekretariacie **do dnia 22 sierpnia 2018 r. o godz. 16:00.**

III. PUBLICZNE OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Kwota, jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w przypadku Części II postępowania będzie obejmowała zakładaną wysokość świadczeń przeznaczonych łącznie dla pracowników Wysokość partycypacji ze strony pracownika to różnica w cenie pakietu powiększonego(1+1,) a pakietu podstawowego (1).
3. Dokonując otwarcia ofert Zamawiający poda nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy oraz cenę oferty.

IV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

V. ZMIANA I WYCOFANIE OFERTY

1. Wykonawca może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę poprzez złożenie pisemnego powiadomienia przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianych w niniejszej Specyfikacji dla złożenia oferty, z zastrzeżeniem, że koperta zewnętrzna będzie zawierała dodatkowe oznaczenie „ZMIANA”.
3. Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego oświadczenia podpisanego przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy jest osoba wskazana we właściwym rejestrze, jako upoważniona do reprezentowania Wykonawcy, bądź też posiadająca odpowiednie pełnomocnictwo.

Rozdział VIII.

KRYTERIA I ZASADY OCENY OFERT

I. TRYB OCENY OFERT

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.

Oferta Wykonawcy, który w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki, polegającej na niezgodności oferty ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia, niepowodującej istotnej zmiany w treści oferty będzie podlegała odrzuceniu.

II. KRYTERIA WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający uzna za najkorzystniejszą ofertę tego Wykonawcy, która nie podlegała odrzuceniu i przedstawiała:

- a. najniższą cenę netto za wykonanie zamówienia, 60 pkt (C1)
- b. zapewnienie dodatkowych usług nieujętych opisem przedmiotu zamówienia a opisanych przez oferentów odpowiednio w załącznikach 7, 8 i 9 dla każdego zadania oddzielnie. Za każdą dodatkową usługę można otrzymać 5 pkt, jednak nie więcej niż 10 pkt (C2).
- c. umożliwi dostęp do badań na terenie (C3):
 - Umożliwi dostęp do badań na terenie Pucka i Władysławowa oraz Gdyni i Gdańska; tj. 4 placówki i więcej 20 pkt.
 - Umożliwi dostęp do badań na terenie Pucka i/lub Władysławowa oraz Gdyni i/lub Gdańska; tj. 3 placówki 10 pkt.
 - Umożliwi dostęp do badań na terenie Pucka lub Władysławowa oraz Gdyni lub Gdańska; tj. 2 placówki 5 pkt.

III. ZASADY OCENY OFERT WEDŁUG USTALONYCH KRYTERIÓW

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierować się kryterium cena 60% na podstawie cen jednostkowych podanych w ofercie.
2. Cenom jednostkowym za świadczenia usług medycznych nr 1, 2, 3, zostały przyznane następujące wagi:

Część I, II, III:

- 1) (1 osoba) – waga 100% wg. wzoru:

$C1 =$	$\frac{C_n}{C_{ob}}$	x (60%) waga kryterium x 100
--------	----------------------	------------------------------

Za najkorzystniejszą, zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

2. Ocena ofert, w zakresie każdego pakietu dokonywana będzie w kryterium najniższej ceny jednostkowej oferty wg. następujących wzorów, gdzie:

C_n – najniższa zaoferowana cena jednostkowa;

C_{ob} – Cena jednostkowa w badanej ofercie

a) Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów w kryterium oceny ofert.

3. Za najkorzystniejszą, zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów po zsumowaniu otrzymanych punktów zgodnie ze wzorem:

$$C = C1 + C2 + C3,$$

Gdzie:

C1 – cena liczone ze wzoru

C2 – mobilność

C3 - dostępność

Rozdział IX.

ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Rozdział X. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

1. Istotne postanowienia umowy określające szczegółowe warunki, na których Zamawiający zawrze umowę w sprawie udzielenia zamówienia publicznego, stanowią Załącznik nr 7 i 8 oraz 9-do SIWZ.

Rozdział XI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych, a w szczególności:

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:
 - 3.1 opisu sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu,
 - 3.2 wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia,
 - 3.3 odrzucenia oferty odwołującego.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do prezesa KIO w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

6. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia za pomocą jednego ze sposobów określonych w art. 27 ust. 2 ustawy.
7. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy.
8. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.
9. Na czynności, o których mowa w pkt 8 nn. rozdziału, nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem pkt 3 nn. rozdziału.
10. Zgodnie z treścią art. 182 ust. 1 pkt 2 ustawy odwołanie wnosi się w terminie 5 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy, albo w terminie 10 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
11. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
12. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 10 i pkt 11 nn. rozdziału wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
13. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
14. Zamawiający przesyła niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania, kopię odwołania innym wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, zamieszcza ją również na stronie internetowej,

na której jest zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu lub jest udostępniana specyfikacja, wzywając wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.

15. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.
16. Do postępowania odwoławczego stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o sądzie polubownym (arbitrażowym), jeżeli ustawa nie stanowi inaczej.

Rozdział XII.

FORMALNOŚCI PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Zamawiający wskaże termin i miejsce podpisania umowy Wykonawcy, którego oferta została wybrana, w zawiadomieniu o wyborze oferty.
2. Wykonawca przed zawarciem umowy przekaże Zamawiającemu w celu załączenia wzorów do umowy:
Część I postępowania:
 - a) Wzór skierowania na badania medycyny pracy.Część II postępowania:
 - b) Wzór listy osób uprawnionych,
 - c) Wzór formularza aktualizacji list osób uprawnionych.
3. Przed podpisaniem umowy Wykonawca, którego oferta została wybrana, zobowiązany jest do przedstawienia dokumentu, z którego wynika umocowanie osób wyznaczonych do podpisania umowy.

Rozdział XIII.

ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1: Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2: Wzór formularza oferty.

Załącznik nr 3: Wzór oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

Załącznik nr 4: Wzór oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia.

Załącznik nr 5: Wzór wykazu wykonanych usług.

Załącznik nr 7: Wzór wykazu oferowanych usług – Część I

Załącznik nr 8: Wzór wykazu oferowanych usług – Część II

Załącznik nr 9: Wzór wykazu oferowanych usług – Część III

Załącznik nr 10: Wzór umowy Część I.

Załącznik nr 11: Wzór umowy Część II.

Załącznik nr 12: Wzór umowy Część III

Opis Przedmiotu Zamówienia

(opis stanowi minimalny wymagany zakres świadczeń medycznych)

Część I zamówienia**Pakiet dla pracownika****1. Liczba placówek**

Wykonawca zapewni Zamawiającemu obsługę medyczną w min. 2 placówkach medycznych w Pucku lub Władysławowie (min. 1 placówka), oraz Gdyni lub Gdańsku (min. 1 placówka).

2. Rejestracja wizyt

Wykonawca zapewni zintegrowany, elektroniczny system rejestracji wizyt lekarskich (m.in. możliwość rezerwacji wizyt on-line przez pacjenta, przypominanie drogą elektroniczną, np. sms-ami lub e-mailami o wizytach) dostępnych we wszystkich placówkach.

3. Dokumentacja lekarska

Wykonawca posiada zintegrowany, elektroniczny system obsługi dokumentacji pacjenta (m.in. historia chorób pacjentów, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych leków, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych, inne ważne informacje o pacjencie) dostępny we wszystkich placówkach wykonawcy.

4. Badania diagnostyczne oraz laboratoryjne - z wyłączeniem wymazu na obecność wirusa HPV. Wszystkie badania są wykonywane na podstawie skierowania wystawionego przez Zamawiającego, w tym m.in.:

- badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe:

Hematologia

- Morfologia z rozmazem
- Morfologia
- OB –

Biochemia i immunochemia

- ALT
- Amylaza
- AST
- Bilirubina bezpośrednia
-
- Białko C-reaktywne CRP

- Fosfataza alkaliczna ALP
- GGT GGTP
- Glukoza
- Kreatynina
- Mocznik UREA
- Potas K
- Profil lipidowy Sód NA
- Wapń CA
- Żelazo FE

Koagulologia

-
- Czas kaolinowo-kefalinowy APTT
- Czas protrombinowy PT
-

Endokrynologia

- TSH

Markery nowotworowe

- PSA całkowity
- PSA wolny

5. Wykonawca zapewni pobranie próbek w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

Część II zamówienia

1. Badania diagnostyki obrazowej i czynnościowej, w tym m.in.:

- a) badania elektrokardiograficzne: EKG spoczynkowe,
- b) badania ultrasonograficzne: USG jamy brzusznej, USG tarczycy, USG piersi

2. Analiza stanu zdrowia pracowników, występowanie chorób zawodowych i ich przyczyn.

3. Gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie informacji o narażeniu zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną.

4. Czynne poradnictwo dla osób chorych na choroby zawodowe lub choroby związane z wykonywaną pracą.

5. Wystawianie orzeczeń przez lekarza.

6. Badania USG będą zawierać pełny zakres obejmujący wszystkie badania i konsultacje lekarskie, na które kieruje zamawiający wydając skierowanie.

7. W ramach badań kontrolnych Lekarz udostępni pacjentowi zdjęcia USG

Część III zamówienia

Medycyna pracy

1. Badania kontrolne:

- a) internistyczne,
- b) laryngologiczne,
- c) laboratoryjne, w tym badania ogólne krwi, (odczyt)
- d) diagnostyczne, w tym EKG serca, (odczyt)
- e) inne specjalistyczne badania wynikające ze specyfiki danego stanowiska lub wynikające z diagnozy lekarza.

2. Analiza stanu zdrowia pracowników, występowanie chorób zawodowych i ich przyczyn.

3. Gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie informacji o narażeniu zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną.

4. Czynne poradnictwo dla osób chorych na choroby zawodowe lub choroby związane z wykonywaną pracą.

5. Wystawianie orzeczeń przez lekarza.

6. Badania medycyny pracy będą zawierać pełny zakres obejmujący wszystkie badania i konsultacje lekarskie wymagane obowiązującymi przepisami prawa dla pracownika na danym stanowisku pracy, na które kieruje pracodawca wydając skierowanie.

7. W ramach badań kontrolnych Lekarz Medycyny Pracy będzie przeprowadzać lub zlecać badania niezbędne do wydania pracownikowi orzeczenia o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku, zgodnie z zakresem określonym w Kodeksie Pracy, ustawie o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317 z późn. zm.) oraz przepisach wydanych na ich podstawie, w szczególności w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.).

8. Wizyta lekarska będzie dostępna w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.

FORMULARZ OFERTY

Do:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej

Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11

84-100 Puck

PRZETARG NIEOGRANICZONY nr 01/ZP/PROJEKT-5.4.2"ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH"

I. Oferta złożona przez wykonawcę:

Lp.	Nazwa	Adres
1		

II. Osoba do kontaktu:

Imię i Nazwisko	
Nazwa (Firma)	
Adres	
Telefon	
Fax	
e-mail	

1. W odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu w postępowaniu o zamówienie publiczne, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na "ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH" NUMER REFERENCYJNY 01/ZP/PROJEKT-5.4.2 składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie Części I / Części II/Części III Części¹ i oświadczamy, że:

1 Niepotrzebne skreślić

W zakresie Części I:

1.1 OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę jednostkową:

Cena za jednego pracownika usług medycznych	Cena jednostkowa (netto) w zł	Kwota podatku VAT	Cena jednostkowa (brutto) w zł
1. pakiet badań laboratoryjnych (1-osoba)			

W zakresie Części II:

1.2 OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę jednostkową za jeden pakiet świadczenia usług:

Cena za jeden pakiet świadczenia usług medycznych	Cena jednostkowa (netto) w zł	Kwota podatku VAT	Cena jednostkowa (brutto) w zł
1. USG jamy brzusznej dla 1 osoby			
2 USG tarczycy			
3. USG piersi			

W zakresie części III

1.3 Składamy ofertę na wykonanie przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia i wzorem Umowy.

OFERUJEMY wykonanie przedmiotu zamówienia za cenę jednostkową za jedną konsultację z lekarzem medycyny pracy:

Cena za jeden pakiet świadczenia	Cena jednostkowa (netto) w zł	Kwota podatku VAT	Cena jednostkowa (brutto) w zł
1. Świadczenie indywidualne dla 1 osoby- konsultacje z lekarzem			

- 1.4 OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i uznajemy się za związanych określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania.
- 1.5 OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z Istotnymi postanowieniami umowy, określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
- 1.6 UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, tj. przez okres 30 dni uwzględniając, że termin składania ofert jest pierwszym dniem biegu terminu.
- 1.7 ZAMÓWIENIE ZREALIZUJEMY sami / przy udziale Podwykonawców²

Podwykonawcom zostaną powierzone do wykonania następujące zakresy zamówienia:

.....
(opis zamówienia zlecanego podwykonawcy)

- 1.7 OFERTĘ niniejszą składamy na _____ kolejno ponumerowanych stronach. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty:
1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;
 2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp;
 3. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;
 4. Wykaz zrealizowanych usług;
 5. Wykaz osób (dotyczy jedynie Części II postępowania);
 6. Wykaz oferowanych usług zgodnych z opisem przedmiotu zamówienia.

_____ dnia __ - __ - 2018 roku

(podpis Wykonawcy,
imię i nazwisko, stanowisko, pieczęć firmowa)

2 Niepotrzebne skreślić.

Nazwa Wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość.....

OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
OKREŚLONYCH W ART. 22 UST. 1 USTAWY – PRAWO ZAMÓWIEŃ
PUBLICZNYCH

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego na "ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH" numer referencyjny 01/ZP/PROJEKT-5.4.2, oświadczam/my, że spełniamy warunki udziału w wyżej wymienionym postępowaniu o udzielenie zamówienia określone w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych³.

....., dn. ____ . ____ .2018r.

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń

woli

w imieniu Wykonawcy

3 (Dz.U. z 2017r., poz. 2018 z późn. zm.)

ZAŁĄCZNIK NR 4 DO SIWZ

Nazwa Wykonawcy

Adres wykonawcy

Miejscowość.....

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY – PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Składając ofertę w postępowaniu "ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH" numer referencyjny 01/ZP/PROJEKT-5.4.2, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 (w przypadku osób fizycznych również w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2) ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych⁴.

....., dn. ____ . ____ .2018r.

woli

.....
Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń

w imieniu Wykonawcy

4 (Dz.U. z 2017r., poz. 2018 z późn. zm.)

ZAŁĄCZNIK nr 5 do SIWZ

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG MEDYCZNYCH A W PRZYPADKU ŚWIADCZEŃ OKRESOWYCH LUB
CIĄGLYCH RÓWNIEŻ WYKONYWANYCH**

(w ciągu trzech ostatnich lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie w celu wykazania spełnienia warunku udziału w postępowaniu)

Lp.	Wykonawca (pełna nazwa) ⁵	Zamawiający (pełna nazwa i adres)	Data wykonania zamówienia (od dd/mm/rrr do dd/mm/rrr)	Opis zamówienia	Referencje (naależy podać nr załącznika)
1.					Zal.

....., dn. ____ . ____ . 2018r.

.....
Podpis osób uprawnionych do
składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

5 W przypadku, gdy Wykonawcy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia a usługi wykażą zamierza więcej niż jeden spośród nich, każdy z tych Wykonawców wypełnia odrębny wykaz dotyczący wykonanych przez niego usług.

ZAŁĄCZNIK nr 6 do SIWZ

**WYKAZ OSÓB KTÓRYMI DYSPONUJE WYKONAWCA W CELU
WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Lp.	Specjalista	Imię i nazwisko	Podstawa dysponowania osobą (zasoby własne/zasoby innych podmiotów ^{6**})
1.	Lekarz Medycyny Pracy		
2	Pielęgniarka		
3	Internista		
4	Radiolog		
6	Ginekolog		
7	Laryngolog		
8	Psycholog		
9	Urolog		

....., dn. ____ . ____ .2018r.

.....
Podpis osób uprawnionych do składania

oświadczeń woli

w imieniu Wykonawcy

6 ** Jeżeli Wykonawca polega na osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów zobowiązany jest załączyć do oferty pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji wymaganych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia

WYKAZ OFEROWANYCH USŁUG

<p>Część I zamówienia PAKIET BADAŃ KRWI DLA PRACOWNIKA</p>	<p>W tej kolumnie należy wybrać „Tak”, jeżeli Wykonawca deklaruje świadczenie usług zgonie ze siwz lub „Nie”, jeżeli oferta nie spełnia wymogów siwz.</p>
<p>1. Liczba placówek w Pucku lub Władysławowie, Gdyni lub Gdańsku Wykonawca zapewni Zamawiającemu obsługę medyczną w min. 2 placówkach medycznych.</p>	<p>TAK/NIE (jeżeli zaznaczono „Tak”, należy podać adresy placówek</p>
<p>3. Rejestracja wizyt Wykonawca zapewni zintegrowany, elektroniczny system rejestracji wizyt lekarskich(m.in. możliwość rezerwacji wizyt on-line przez pacjenta, możliwość sprawdzenia dostępności do poszczególnych lekarzy, przypominanie drogą elektroniczną, np. sms-ami lub e-mailami o wizytach) dostępny we wszystkich placówkach.</p>	<p>TAK/NIE</p>
<p>4. Dokumentacja lekarska Wykonawca posiada zintegrowany, elektroniczny system obsługi dokumentacji pacjenta (m.in. historia chorób pacjentów, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych leków, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych, inne ważne informacje o pacjencie) dostępny we wszystkich placówkach wykonawcy.</p>	<p>TAK/NIE</p>
<p>6. Badania diagnostyczne oraz laboratoryjne - z wyłączeniem wymazu na obecność wirusa HPV. Wszystkie badania są wykonywane na podstawie skierowania wystawionego przez zlecniodawcę, w tym m.in.:</p> <p><u>hematologiczne i koagulologiczne, badania biochemiczne i hormonalne oraz markery nowotworowe:</u> badanie krwi (morfologia (obraz) i parametry biochemiczne krwi, OB, CRP, APTT, PT, stężenie glukozy, stężenie cholesterolu i poszczególnych jego frakcji (CHOL, HDL, LDL, TG), oznaczenie żelaza, szeroki pakiet testów wątrobowych (ALT, AST, ALP, BIL, GGTP), stężenie mocznika i kreatyniny, stężenie elektrolitów: sodu i potasu oraz wapnia, TSH, poziom amylazy.</p>	<p>TAK/NIE</p>
<p>7. Nielimitowane badania diagnostyki obrazowej i czynnościowej, w tym m.in.: a) <u>badania elektrokardiograficzne:</u> EKG spoczynkowe,</p>	<p>TAK/NIE</p>

8. Możliwość poboru próbek w miejscu wskazanym przez Zamawiającego	TAK/NIE
9. Dodatkowe oferowane usługi nieujęte opisem przedmiotu zamówienia – Wykonawca może opisać usługi oferowane w pakiecie, które nie zostały opisane przez Zamawiającego.	TAK/NIE

....., dn. ____ . ____ .2018r.

.....
 Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy

WYKAZ OFEROWANYCH USŁUG

<p>Część I zamówienia PAKIET BADAŃ USG DLA PRACOWNIKA</p>	<p>W tej kolumnie należy wybrać „Tak”, jeżeli Wykonawca deklaruje świadczenie usług zgonie ze siwz lub „Nie”, jeżeli oferta nie spełnia wymogów siwz.</p>
<p>1. Liczba placówek w Pucku lub Władysławowie, Gdyni lub Gdańsku Wykonawca zapewni Zamawiającemu obsługę medyczną w min. 2 placówkach medycznych.</p>	<p>TAK/NIE (jeżeli zaznaczono „Tak”, należy podać adresy placówek)</p>
<p>3. Rejestracja wizyt Wykonawca zapewni zintegrowany, elektroniczny system rejestracji wizyt lekarskich(m.in. możliwość rezerwacji wizyt on-line przez pacjenta, możliwość, przypominanie drogą elektroniczną, np. sms-ami lub e-mailami o wizytach) dostępny we wszystkich placówkach.</p>	<p>TAK/NIE</p>
<p>4. Dokumentacja lekarska Wykonawca posiada zintegrowany, elektroniczny system obsługi dokumentacji pacjenta (m.in. historia chorób pacjentów, wykaz wszystkich konsultacji lekarskich, wykaz stosowanych leków, wyniki badań laboratoryjnych i diagnostycznych, inne ważne informacje o pacjencie) dostępny we wszystkich placówkach wykonawcy.</p>	<p>TAK/NIE</p>
<p>7. Badania diagnostyki obrazowej i czynnościowej, w tym m.in.: <u>a) badania elektrokardiograficzne:</u> EKG spoczynkowe, <u>b) badania ultrasonograficzne:</u> USG jamy brzusznej, , USG piersi, USG tarczycy,</p>	<p>TAK/NIE TAK/NIE</p>
<p>8. Dodatkowe oferowane usługi nieujęte opisem przedmiotu zamówienia – Wykonawca może opisać usługi oferowane w pakiecie, które nie zostały opisane przez Zamawiającego.</p>	<p>TAK/NIE</p>

....., dn. ____ . ____ . 2018r.

Podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy

WYKAZ OFEROWANYCH USŁUG

Część III zamówienia Medycyna pracy	W tej kolumnie należy wybrać „Tak”, jeżeli Wykonawca deklaruje świadczenie usług zgodnie ze siwz lub „Nie”, jeżeli oferta nie spełnia wymogów siwz.
1. Badania wstępne, okresowe, kontrolne: a) internistyczne, b) pielęgniarские, c) laryngologiczne, d) laboratoryjne, w tym badania ogólne krwi i moczu, e) diagnostyczne, w tym USG jamy brzusznej, tarczycy i piersi, f) inne specjalistyczne badania wynikające ze specyfiki danego stanowiska lub wynikające z diagnozy lekarza,	TAK/NIE
2. Możliwość wizyty w miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego	TAK/NIE
3. Analiza stanu zdrowia pracowników, występowanie chorób zawodowych i ich przyczyn.	TAK/NIE
4. Gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie informacji o narażeniu zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną.	TAK/NIE
5. Czynne poradnictwo dla osób chorych na choroby zawodowe lub choroby związane z wykonywaną pracą.	TAK/NIE
6. Wystawianie orzeczeń przez lekarza.	TAK/NIE
7. W ramach badań wstępnych, okresowych i kontrolnych Lekarz Medycyny Pracy będzie przeprowadzać lub zlecać badania niezbędne do wydania pracownikowi orzeczenia o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku, zgodnie z zakresem określonym w Kodeksie Pracy, ustawie o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2004 r. Nr 125, poz. 1317 z późn. zm.) oraz przepisach wydanych na ich podstawie, w szczególności w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.).	TAK/NIE
8. Dodatkowe oferowane usługi nieujęte opisem przedmiotu zamówienia – Wykonawca może opisać usługi oferowane w pakiecie, które nie zostały opisane przez Zamawiającego.	

....., dn. ____ . ____ .2018r.

.....

Załącznik nr 10 do SIWZ

Projekt UMOWY – Część I zamówienia

zawarta w dniu w Pucku,

pomiędzy:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej, Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, 84-100 Puck,
NIP 587-00-05-260, REGON 190554774, reprezentowanym przez:

....., zwanym dalej Zamawiającym

a

Nazwa (firma)....., z siedzibą w
przy ulicy, posiadającym REGON: oraz NIP:
..... wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS:, zwaną w treści umowy „Wykonawcą”, reprezentowaną przez:

1. -

2. -

Umowa zostaje zawarta w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w wyniku postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29.01.2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2263 ze zm.) o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie oraz utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń medycyny pracy dla pracowników Zamawiającego w zakresie określonym w Opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

2. Podstawą wykonania badań w zakresie świadczeń medycyny pracy jest każdorazowe pisemne zlecenie wystawione przez Zamawiającego określające rodzaj badania oraz stanowisko pracy.

§ 2

1. Za usługi medyczne, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie na podstawie stawek jednostkowych wynikających z oferty:

Cena za jeden pakiet usług medycznych	Cena jednostkowa (netto) w zł	Kwota podatku VAT	Cena jednostkowa (brutto) w zł
1. Badania laboratoryjne-(1 osoba)			

2. Maksymalna wysokość zobowiązań Zamawiającego wynikających z niniejszej umowy nie przekroczy kwoty złotych brutto (słownie:).
3. Rzeczywiste wynagrodzenie wynikać będzie z ilości faktycznie świadczonych usług (badań medycyny pracy).
4. Wykonawcy nie przysługuje prawo do roszczeń z tytułu niewykorzystania całości kwoty określonej w ust. 2 w okresie obowiązywania umowy.
5. Wykonawca będzie wystawiał faktury VAT po zrealizowaniu badań w zakresie medycyny pracy w danym miesiącu.
6. Zamawiający płacić będzie Wykonawcy wynagrodzenie, na podstawie faktury VAT, w ciągu 14 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
7. Faktura będzie zawierała następujące informacje: liczbę zrealizowanych świadczeń z zakresu medycyny pracy, jednostkową cenę oraz całkowity koszt.
8. Faktura będzie wystawiona na:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej
Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, 84-100 Puck
NIP: 587-00-05-260

§ 3

1. Wykonawca jest zobowiązany do wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy z zachowaniem należytej staranności.
2. Wykonawca nie może rozszerzyć podwykonawstwa poza zakres wskazany w Ofercie bez pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.
3. W razie uzyskania takiej zgody, Wykonawca za działania lub zaniechania osób trzecich ponosi odpowiedzialność jak za własne działania lub zaniechania.
4. Wykonawca oświadcza, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej Umowy wykonywane będą przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z odrębnych przepisów.
5. Wykonawca oświadcza, że dysponuje personelem oraz sprzętem medycznym pozwalającym na realizację przedmiotu zamówienia.
6. Na okres udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Umową, Wykonawca zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
7. Wykonawca zobowiązuje się wobec Zamawiającego do przestrzegania tajemnicy zawodowej obejmującej wszelkie informacje, jakie uzyskał w związku z udzielaniem świadczeń będących przedmiotem umowy oraz przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz. 1000)
8. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Zamawiającego oraz osób uprawnionych i członków ich rodzin w związku z realizacją niniejszej umowy, o ile dojdzie do nich na skutek siły wyższej lub z innych przyczyn niezależnych od Wykonawcy, jak również na skutek niezastosowania się do zaleceń lekarza Wykonawcy.

§ 4

1. Realizacja usługi będzie trwać od dnia do
2. Niniejsza umowa wygasa, jeżeli całkowita wartość wynagrodzenia przekroczy kwotę określoną w § 2 ust. 2.

§ 5

1. Osoby odpowiedzialne za realizację umowy :

- 1) Ze strony Wykonawcy –
 - 2) Ze strony Zamawiającego –
2. Osoby upoważnione do podpisywania zawiadomień i oświadczeń ze strony Zamawiającego to:
- 1)
 - 2)

§ 6

1. Informacje dotyczące realizacji niniejszej umowy będą przesyłane pomiędzy stronami: drogą mailową, drogą faksową lub listownie albo dostarczane osobiście do siedziby Zamawiającego lub Wykonawcy.

§ 7

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodujących, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o zaistnieniu tych okoliczności. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy do momentu otrzymania od Zamawiającego zawiadomienia o odstąpieniu od Umowy z ww. powodu.
2. Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadkach określonych w kodeksie cywilnym.
3. W przypadku rażącego naruszania przez Wykonawcę Umowy, w tym pogorszenia jakości świadczonych usług, o ile Wykonawca nie usunie nieprawidłowości w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego, wskazującego na te nieprawidłowości, Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.

§ 8

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.

2. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:
 - a) wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy– w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2,
 - b) w przypadku opóźnienia rozpoczęcia świadczenia zleconych zadań w stosunku do terminów określonych w § 4 ust. 1, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2 za każdy dzień opóźnienia,
 - c) w przypadku realizacji zamówienia niezgodnej z opisem przedmiotu zamówienia (dotyczącego zarówno jakości, przedmiotu jak i terminów realizacji), w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2 za każdy przypadek nienależytego świadczenia usługi.
3. Zamawiający ma prawo dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.

§ 9

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień Umowy:
 - 1) w zakresie zmiany cen jednostkowych brutto (zmniejszenie oraz zwiększenie) na skutek zmiany stawki podatku VAT dokonanej przez władzę ustawodawczą w trakcie trwania umowy, wynikającej ze zmiany ustaw o podatku od towarów i usług
 - 2) gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia, w tym zmian wprowadzonych w Umowach pomiędzy Zamawiającym a inną niż Wykonawca stroną;
 - 3) konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian organizacyjnych po stronie Zamawiającego, w tym w szczególności w jego strukturze organizacyjnej;
 - 4) zmiany miejsc świadczenia usług przez Wykonawcę (placówek);

3. Zmiany dotyczące wskazanych w treści umowy osób do kontaktów, zmiany siedziby Wykonawcy lub Zamawiającego oraz numerów rachunków bankowych Stron nie wymagają sporządzenia aneksu do umowy, a jedynie pisemnego powiadomienia drugiej strony.
4. Strony deklarują, że sprawy sporne będą rozstrzygały w drodze negocjacji.
5. Sprawy sporne, które nie zostaną uzgodnione w drodze negocjacji będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
7. Następujące załączniki stanowią integralną część umowy.

Załączniki:

1. Opis Przedmiotu Zamówienia
2. Oferta Wykonawcy
3. Wzór skierowania na badania medycyny pracy

Podpisy:

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Projekt UMOWY – Część I zamówienia

zawarta w dniu w Pucku,

pomiędzy:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej, Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, 84-100 Puck,
NIP 587-00-05-260, REGON 190554774, reprezentowanym przez:

....., zwanym dalej Zamawiającym

a

Nazwa (firma)....., z siedzibą w
przy ulicy, posiadającym REGON: oraz NIP:
..... wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd
Rejonowy Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego pod numerem KRS:, zwaną w treści umowy „Wykonawcą”,
reprezentowaną przez:

1. -
2. -

Umowa zostaje zawarta w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w wyniku postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29.01.2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 2263 ze zm.) o następującej treści:

§ 1

3. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie oraz utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń medycyny pracy dla pracowników Zamawiającego w zakresie określonym w Opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

4. Podstawą wykonania badań w zakresie świadczeń medycyny pracy jest każdorazowe pisemne zlecenie wystawione przez Zamawiającego określające rodzaj badania oraz stanowisko pracy.

§ 2

9. Za usługi medyczne, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie na podstawie stawek jednostkowych wynikających z oferty:

Cena za jeden pakiet usług medycznych	Cena jednostkowa (netto) w zł	Kwota podatku VAT	Cena jednostkowa (brutto) w zł
1. Badania USG jamy brzusznej oraz tarczycy(1 osoba)			
2. Badania USG piersi (1osoba)			

10. Maksymalna wysokość zobowiązań Zamawiającego wynikających z niniejszej umowy nie przekroczy kwoty złotych brutto (słownie:).
11. Rzeczywiste wynagrodzenie wynikać będzie z ilości faktycznie świadczonych usług (badań medycyny pracy).
12. Wykonawcy nie przysługuje prawo do roszczeń z tytułu niewykorzystania całości kwoty określonej w ust. 2 w okresie obowiązywania umowy.
13. Wykonawca będzie wystawiał faktury VAT po zrealizowaniu badań w zakresie medycyny pracy w danym miesiącu.
14. Zamawiający płacić będzie Wykonawcy wynagrodzenie, na podstawie faktury VAT, w ciągu 14 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
15. Faktura będzie zawierała następujące informacje: liczbę zrealizowanych świadczeń z zakresu medycyny pracy, jednostkową cenę oraz całkowity koszt.
16. Faktura będzie wystawiona na:
- Związek Międzygminny Zatoki Puckiej
Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, 84-100 Puck
NIP: 587-00-05-260

§ 3

9. Wykonawca jest zobowiązany do wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy z zachowaniem należytej staranności.
10. Wykonawca nie może rozszerzyć podwykonawstwa poza zakres wskazany w Ofercie bez pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.
11. W razie uzyskania takiej zgody, Wykonawca za działania lub zaniechania osób trzecich ponosi odpowiedzialność jak za własne działania lub zaniechania.
12. Wykonawca oświadcza, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej Umowy wykonywane będą przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z odrębnych przepisów.
13. Wykonawca oświadcza, że dysponuje personelem oraz sprzętem medycznym pozwalającym na realizację przedmiotu zamówienia.
14. Na okres udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Umową, Wykonawca zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.
15. Wykonawca zobowiązuje się wobec Zamawiającego do przestrzegania tajemnicy zawodowej obejmującej wszelkie informacje, jakie uzyskał w związku z udzielaniem świadczeń będących przedmiotem umowy oraz przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz. 1000)
16. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Zamawiającego oraz osób uprawnionych i członków ich rodzin w związku z realizacją niniejszej umowy, o ile dojdzie do nich na skutek siły wyższej lub z innych przyczyn niezależnych od Wykonawcy, jak również na skutek niezastosowania się do zaleceń lekarza Wykonawcy.

§ 4

1. Realizacja usługi będzie trwać od dnia do
2. Niniejsza umowa wygasa, jeżeli całkowita wartość wynagrodzenia przekroczy kwotę określoną w § 2 ust. 2.

§ 5

1. Osoby odpowiedzialne za realizację umowy :
 - 3) Ze strony Wykonawcy – ,.....
 - 4) Ze strony Zamawiającego –
2. Osoby upoważnione do podpisywania zawiadomień i oświadczeń ze strony Zamawiającego to:
 - 1)
 - 2)

§ 6

1. Informacje dotyczące realizacji niniejszej umowy będą przesyłane pomiędzy stronami: drogą mailową, drogą faksową lub listownie albo dostarczane osobiście do siedziby Zamawiającego lub Wykonawcy.

§ 7

4. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodujących, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o zaistnieniu tych okoliczności. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy do momentu otrzymania od Zamawiającego zawiadomienia o odstąpieniu od Umowy z ww. powodu.
5. Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadkach określonych w kodeksie cywilnym.
6. W przypadku rażącego naruszania przez Wykonawcę Umowy, w tym pogorszenia jakości świadczonych usług, o ile Wykonawca nie usunie nieprawidłowości w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego, wskazującego na te nieprawidłowości, Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym.

§ 8

4. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.
5. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:
 - d) wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy – w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2,
 - e) w przypadku opóźnienia rozpoczęcia świadczenia zleconych zadań w stosunku do terminów określonych w § 4 ust. 1, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2 za każdy dzień opóźnienia,
 - f) w przypadku realizacji zamówienia niezgodnej z opisem przedmiotu zamówienia (dotyczącego zarówno jakości, przedmiotu jak i terminów realizacji), w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2 za każdy przypadek nienależytego świadczenia usługi.
6. Zamawiający ma prawo dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.

§ 9

8. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.
9. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień Umowy:
 - 5) w zakresie zmiany cen jednostkowych brutto (zmniejszenie oraz zwiększenie) na skutek zmiany stawki podatku VAT dokonanej przez władzę ustawodawczą w trakcie trwania umowy, wynikającej ze zmiany ustaw o podatku od towarów i usług
 - 6) gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia, w tym zmian wprowadzonych w Umowach pomiędzy Zamawiającym a inną niż Wykonawca stroną;

- 7) konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian organizacyjnych po stronie Zamawiającego, w tym w szczególności w jego strukturze organizacyjnej;
- 8) zmiany miejsc świadczenia usług przez Wykonawcę (placówek);
10. Zmiany dotyczące wskazanych w treści umowy osób do kontaktów, zmiany siedziby Wykonawcy lub Zamawiającego oraz numerów rachunków bankowych Stron nie wymagają sporządzenia aneksu do umowy, a jedynie pisemnego powiadomienia drugiej strony.
11. Strony deklarują, że sprawy sporne będą rozstrzygały w drodze negocjacji.
12. Sprawy sporne, które nie zostaną uzgodnione w drodze negocjacji będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
13. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
14. Następujące załączniki stanowią integralną część umowy.

Załączniki:

4. Opis Przedmiotu Zamówienia
5. Oferta Wykonawcy
6. Wzór skierowania na badania medycyny pracy

Podpisy:

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

Projekt UMOWY – Część III zamówienia

zawarta w dniu w Pucku,

pomiędzy:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, 84-100 Puck
NIP 587-00-05-260, REGON 190554774 zwanym dalej Zamawiającym, reprezentowanym
przez:

....., zwanym dalej Zamawiającym

a

Nazwa (firma)....., z siedzibą w
przy ulicy, posiadającym REGON: oraz NIP:
..... wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd
Rejonowy Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru
Sądowego pod numerem KRS:, zwaną w treści umowy „Wykonawcą”,
reprezentowaną przez:

1. -

2. -

Umowa zostaje zawarta w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty Wykonawcy w wyniku postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, zgodnie z ustawą z dnia 29.01.2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2017r., poz. 2018 z późn. zm.)o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie oraz utrzymanie stanu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pracowników Zamawiającego (zwanych dalej w liczbie pojedynczej „Osobą Uprawnioną” lub w liczbie mnogiej „Osobami Uprawnionymi”) oraz członków ich rodzin korzystających z pakietów abonamentowych

w zakresie świadczeń zdrowotnych określonych w Opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.

2. Wykonawca oświadcza, iż jest uprawniony do:
 - a) wystawiania zwolnień lekarskich,
 - b) wystawiania recept ze zniżką zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 2

1. Za usługi medyczne o których mowa w § 1 niniejszej umowy, Wykonawca otrzyma wynagrodzenie na podstawie stawek jednostkowych wynikających z oferty:

Cena za jeden pakiet usług medycznych	Cena jednostkowa (netto) w zł	Kwota podatku VAT zł	Cena jednostkowa (brutto) w zł
1. Świadczenie indywidualne dla 1 osoby			

2. Maksymalna wysokość zobowiązań Zamawiającego wynikających z niniejszej umowy nie przekroczy kwoty złotych brutto (słownie:).

5. Rzeczywiste wynagrodzenie wynikać będzie z ilości faktycznie świadczonych usług (zgłoszonych pakietów oraz świadczeń).

6. Wykonawcy nie przysługuje prawo do roszczeń z tytułu niewykorzystania całości kwoty określonej w ust. 2 w okresie obowiązywania umowy.

7. Zamawiający płacić będzie Wykonawcy wynagrodzenie na podstawie prawidłowo wystawionej faktury w terminie 14 dni.

8. Faktura będzie zawierała następujące informacje: liczbę i rodzaj świadczeń/pakietów, jednostkową cenę świadczeń/pakietów, oraz całkowity koszt.

9. Faktura będzie wystawiona na:

Związek Międzygminny Zatoki Puckiej

Ul. Plac Obrońców Wybrzeża 11, 84-100 Puck

NIP: 587-00-05-260

§ 3

1. Zamawiający nie później niż w ciągu 3 dni roboczych od dnia podpisania umowy przekaze Wykonawcy listę osób uprawnionych oraz członków rodzin, których wzór stanowi załącznik nr do niniejszej umowy.
2. Zamawiający zobowiązuje się do pisemnego comiesięcznego aktualizowania list osób uprawnionych, w przypadku każdorazowego zmniejszenia lub zwiększenia się stanu osób uprawnionych i przekazywania aktualizacji najpóźniej do 5 dnia miesiąca udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową. Format przekazywania danych określa załącznik nr ... do umowy. Aktualizacja będzie przekazywana drogą elektroniczną na adres poczty elektronicznej osoby wskazanej przez Wykonawcę. Aktualizacja wysłana po 5-tym danego miesiąca będzie obowiązywała od kolejnego miesiąca.
3. Zamawiający zobowiązuje się do zaznajomienia osób uprawnionych z warunkami niniejszej Umowy oraz wszystkimi załącznikami stanowiącymi jej integralną część.

§ 4

1. Wykonawca jest zobowiązany do wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy z zachowaniem należytej staranności.
2. Wykonawca nie może rozszerzyć podwykonawstwa poza zakres wskazany w Ofercie bez pisemnej zgody Zamawiającego, pod rygorem nieważności.
3. W razie uzyskania takiej zgody, Wykonawca za działania lub zaniechania osób trzecich ponosi odpowiedzialność jak za własne działania lub zaniechania.
4. Wykonawca oświadcza, że świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej Umowy wykonywane będą przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z odrębnych przepisów.
5. Wykonawca oświadcza, że dysponuje personelem oraz sprzętem medycznym pozwalającym na realizację przedmiotu zamówienia.
6. Na okres udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Umową, Wykonawca zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

7. Wykonawca zobowiązuje się wobec Zamawiającego do przestrzegania tajemnicy zawodowej obejmującej wszelkie informacje, jakie uzyskał w związku z udzielaniem świadczeń będących przedmiotem umowy oraz przestrzegania ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).
8. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za szkody poniesione przez Zamawiającego oraz osób uprawnionych i członków ich rodzin w związku z realizacją niniejszej umowy, o ile dojdzie do nich na skutek siły wyższej lub z innych przyczyn niezależnych od Wykonawcy, jak również na skutek niezastosowania się do zaleceń lekarza Wykonawcy.

§ 5

1. Realizacja usługi będzie trwać od dnia do
2. Niniejsza umowa wygasa, jeżeli całkowita wartość wynagrodzenia przekroczy kwotę określoną w § 2 ust. 2.

§ 6

1. Osoby odpowiedzialne za realizację umowy :
 - 5) Ze strony Wykonawcy –
 - 6) Ze strony Zamawiającego –
2. Osoby upoważnione do podpisywania zawiadomień i oświadczeń ze strony Zamawiającego to:
 - 1)
 - 2)

§ 7

1. Informacje dotyczące realizacji niniejszej umowy będą przesyłane pomiędzy stronami: drogą mailową, drogą faksową lub listownie albo dostarczane osobiście do siedziby Zamawiającego lub Wykonawcy.
2. Dane osobowe osób uprawnionych oraz członków rodzin, będą przekazywane Wykonawcy zgodnie z postanowieniami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018, poz. 1000)

oraz ustawy z dnia 18 lipca 2002 roku o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. Nr 144, poz. 1204 z późn. zm.).

§ 8

1. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodujących, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o zaistnieniu tych okoliczności. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy do momentu otrzymania od Zamawiającego zawiadomienia o odstąpieniu od Umowy z ww. powodu.
2. Zamawiający może odstąpić od Umowy w przypadkach określonych w kodeksie cywilnym.
3. W przypadku rażącego naruszania przez Wykonawcę Umowy, w tym pogorszenia jakości świadczonych usług, o ile Wykonawca nie usunie nieprawidłowości w terminie 14 dni kalendarzowych od dnia otrzymania pisemnego wezwania od Zamawiającego, wskazującego na te nieprawidłowości, Zamawiający może rozwiązać umowę. w trybie natychmiastowym.

§ 9

1. Strony ustalają odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy w formie kar umownych.
2. Wykonawca zobowiązany jest do zapłaty kar umownych w następujących przypadkach i wysokościach:
 - a) wypowiedzenia umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy– w wysokości 10% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2,
 - b) w przypadku opóźnienia rozpoczęcia świadczenia zleconych zadań w stosunku do terminów określonych w § 5 ust. 1, z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,

- w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2 za każdy dzień opóźnienia,
- c) w przypadku realizacji zamówienia niezgodnej z opisem przedmiotu zamówienia (dotyczącego zarówno jakości, przedmiotu jak i terminów realizacji), w wysokości 0,2% kwoty wynagrodzenia brutto, o której mowa w § 2 ust. 2 za każdy przypadek nienależytego świadczenia usługi.
3. Zamawiający ma prawo dochodzić na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość kar umownych.

§ 10

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień Umowy:
 - a) w zakresie zmiany cen jednostkowych brutto (zmniejszenie oraz zwiększenie) na skutek zmiany stawki podatku VAT dokonanej przez władzę ustawodawczą w trakcie trwania umowy, wynikającej ze zmiany ustaw o podatku od towarów i usług
 - b) gdy nastąpi zmiana powszechnie obowiązujących przepisów prawa w zakresie mającym wpływ na realizację przedmiotu zamówienia, w tym zmian wprowadzonych w Umowach pomiędzy Zamawiającym a inną niż Wykonawca stroną;
 - c) konieczność wprowadzenia zmian będzie następstwem zmian organizacyjnych po stronie Zamawiającego, w tym w szczególności w jego strukturze organizacyjnej;
 - d) zmiany miejsc świadczenia usług przez Wykonawcę (placówek);
3. Zmiany dotyczące wskazanych w treści umowy osób do kontaktów, zmiany siedziby Wykonawcy lub Zamawiającego oraz numerów rachunków bankowych Stron nie wymagają sporządzenia aneksu do umowy, a jedynie pisemnego powiadomienia drugiej strony.
4. Strony deklarują, że sprawy sporne będą rozstrzygały w drodze negocjacji.
5. Sprawy sporne, które nie zostaną uzgodnione w drodze negocjacji będą rozstrzygane przez sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

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

7. Następujące załączniki stanowią integralną część umowy.

Załączniki:

1. Opis Przedmiotu Zamówienia
2. Oferta Wykonawcy
3. Wzór listy osób uprawnionych
4. Wzór formularza aktualizacji list osób uprawnionych

Podpisy:

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY