

Powiat Brzeski -
Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu
ul. Armii Krajowej 32
49-300 Brzeg

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Znak sprawy: **OR-3411-6/2016**

na świadczenie usług medycznych w zakresie badań profilaktycznych na rzecz pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Brzegu

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego o wartości przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość 30.000 EURO a niższej od kwot, o których mowa w art. 11 ust. 8 Ustawy – Prawo zamówień publicznych, prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego.

Rodzaj:

Usługa – Usługi medyczne

Miejsce publikacji ogłoszenia o zamówieniu:

Biuletyn Urzędu Zamówień Publicznych, w dniu: 03.03.2016r.

Siedziba Zamawiającego ul. Armii Krajowej 32, w dniu: 03.03.2016r.

Na własnej stronie internetowej <http://pup.brzeg.sisco.info>, w dniu 03.03.2016r.

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia udostępniona jest na stronie internetowej <http://pup.brzeg.sisco.info>.

Brzeg, dnia 03.03.2016r.

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
Powiatowego Urzędu Pracy w Brzegu
Zbigniew Klaczek

Nazwa i adres Zamawiającego

Powiat Brzeski - Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu

Adres: ul. Armii Krajowej 32, 49-300 Brzeg

Telefon/ faks: (0-77) 444 13 90 do 92

e-mail: przetargi@pup.brzeg.pl

NIP: 747-12-24-978;

REGON: 531596705

Nazwy i kody przedmiotu zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień:

Przedmiot główny:

85121000 - 3 Usługi medyczne

Przedmiot dodatkowy:

85121100 - 4 Ogólne usługi lekarskie

85147000 - 1 Usługi zdrowotne świadczone dla firm

I. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 39 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2015r. poz. 2164), o wartości szacunkowej poniżej progów określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 przywołanej ustawy.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

Zamawiający nie przewiduje prowadzenia aukcji elektronicznej.

Zamawiający nie wymaga wadium.

Zamawiający nie przewiduje udzielenie zamówień uzupełniających do 20 % zamówienia podstawowego.

II. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest:

Usługa polegająca na wykonywaniu badań profilaktycznych pracowników, osób przyjmowanych do pracy w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu oraz badań dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy w zakresie wynikającym z przepisów Kodeksu Pracy (Dz. U. z 2014r., poz. 1502 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych. Wykonawca winien realizować przedmiot zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w:

- a) ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014r., poz. 1184);
- b) rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. 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.);
- c) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17.07.2014r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców (Dz. U. z 2014 poz. 949 ze zm.).

Część A. Przeprowadzanie badań profilaktycznych polegać będzie na realizowaniu:

- a) badań wstępnych, którym podlegają osoby przyjmowane do pracy oraz pracownicy przenoszeni na stanowiska pracy, na których występują czynniki szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe,
- b) badań okresowych, którym podlegają wszyscy pracownicy niezależnie od rodzaju wykonywanej pracy,
- c) badań kontrolnych, którym podlegają pracownicy, których niezdolność do pracy z powodu choroby trwała ponad 30 dni.

1. Badania wstępne wykonywane będą kandydatom do pracy - w liczbie około 8 osób,
2. Badania okresowe wykonywane będą pracownikom w ilości ok. 26 osób,
3. Badanie kontrolne wykonane zostanie, zgodnie z przewidywaniami Zamawiającego, około 8 osób.
4. Specjalistyczne badanie konsultacyjne - badanie okulistyczne w ilości ok.

42 osób,

5. Specjalistyczne badanie konsultacyjne - badanie oceniające widzenie zmierzchowe i zjawisko olśnienia w ilości ok. 7 osób.

Badania pracowników kierujących samochodem w ramach wykonywania obowiązków służbowych obejmują:

- badania i wydanie orzeczenia przez lekarza uprawnionego;
- badanie przez lekarza specjalistę okulistę;
- badanie widzenia kontrastowego (zmierzchowe) i wrażliwości na olśnienie (kontrastometr).

Badania profilaktyczne przeprowadzane będą na podstawie skierowania wydanego przez Zamawiającego. Skierowanie będzie zawierać:

- określenie rodzaju badania profilaktycznego, które ma zostać wykonane,
- w przypadku osób przyjmowanych do pracy lub pracowników przenoszonych na inne stanowiska, zawierać będzie określenie stanowiska pracy,
- w przypadku pracowników - określenie stanowiska pracy, na którym pracownik jest zatrudniony,
- informacje o występowaniu na danym stanowisku czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych.

Po przeprowadzeniu niezbędnych badań lekarz medycyny pracy orzeknie o istnieniu bądź braku przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku lub szkolenia i wystawi na potwierdzenie stosowne zaświadczenie, które przekaże osobie badanej.

Zamawiający wymaga aby wszelkiego rodzaju badania i ewentualne konsultacje realizowane były na terenie miasta Brzeg w miejscu, które Wykonawca wskaże w ofercie, pomiędzy godzinami 9:00 a 13:00.

III. Termin wykonania zamówienia

Zamówienia realizowane będą w okresie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego do dnia 28 lutego 2017r.

IV. Warunki udziału w postępowaniu

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy spełniają warunki

dotyczące:

- 1. posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, tj. posiadanie wpisu do rejestru jednostek podstawowych służby medycyny pracy w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy zgodnie z wymogami ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki na podstawie złożonych oświadczeń i dokumentów zgodnie z formułą spełnia-nie spełnia;

- 2. posiadania wiedzy i doświadczenia;**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące posiadania wiedzy i doświadczenia.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Wykonawca spełni niniejszy warunek, jeżeli: posiada wiedzę i doświadczenie. Zamawiający nie wyznacza w tym zakresie szczegółowego warunku. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki na podstawie złożonych oświadczeń i dokumentów zgodnie z formułą spełnia-nie spełnia;

- 3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;**

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Zamawiający nie wyznacza w tym zakresie szczegółowego warunku;

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Wykonawca spełni niniejszy warunek, jeżeli: dysponuje osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu,

potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki na podstawie złożonych oświadczeń i dokumentów zgodnie z formułą spełnia-nie spełnia;

4. sytuacji ekonomicznej i finansowej;

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące sytuacji ekonomicznej i finansowej. Zamawiający nie wyznacza w tym zakresie szczegółowego warunku.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Wykonawca spełni niniejszy warunek, jeżeli: znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Wykonawca może polegać na zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunki na podstawie złożonych oświadczeń i dokumentów zgodnie z formułą spełnia-nie spełnia.

Warunkiem udziału w postępowaniu jest także wykazanie przez Wykonawcę braku podstaw do wykluczenia go z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Ocena spełnienia w/w warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą „spełnia – nie spełnia”, w oparciu o informacje zawarte w złożonych oświadczeniach i dokumentach wyszczególnionych w SIWZ. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż w/w warunki Wykonawca spełnił. Nie wykazanie spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie skutkowało wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.

V. Wykaz oświadczeń i dokumentów

1. Wypełniony formularz ofertowy - załącznik nr 1 do SIWZ;
2. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych - załącznik nr 2 do SIWZ;
3. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy na podstawie art.

24 ust. 1 - załącznik nr 3 do SIWZ;

4. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
5. Zaświadczenie lub oświadczenie o posiadaniu wpisu do rejestru jednostek podstawowych służby medycyny pracy w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy zgodnie z wymogami ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014r., poz. 1184) – dot. części A postępowania,
6. Oświadczenie, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub oświadczenie, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności;
7. Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
8. Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę lub inny dokument, z którego wynikać będzie jej umocowanie do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniach przetargowych, w tym podpisywania dokumentów przetargowych;
9. Formularz dotyczący podwykonawców z określeniem ich udziału w wykonywaniu zamówienia - załącznik nr 4 do SIWZ.
10. Oświadczenie o funkcjonowaniu w ramach grupy kapitałowej.
11. Jeżeli w postępowaniu występuje konsorcjum, Zamawiający żąda umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

VI. Postanowienia dotyczące składanych dokumentów

1. W przypadku, gdy Wykonawca dołączy, jako załącznik do oferty, kopię jakiegoś dokumentu, kopia ta winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
2. W przypadku podmiotów, o których mowa w punkcie VII. 1) SIWZ (konsorcjum), kopie dokumentów dotyczących każdego z podmiotów winny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez te podmioty lub ich pełnomocnika.
3. Pełnomocnictwo, o którym mowa w punkcie V. 8) SIWZ powinno być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność

z oryginałem przez notariusza, lub radcę prawnego i adwokata, jeżeli w postępowaniu występują w charakterze pełnomocnika.

4. Do oferty powinny zostać załączone wszystkie dokumenty, oświadczenia, załączniki, o których mowa w SIWZ.

VII. Oferta wspólna

1. W przypadku złożenia przez Wykonawców oferty wspólnej - art. 23 ust. 2 ustawy PZP Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do:
 - a) reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo
 - b) reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
2. Pełnomocnictwo, w formie oryginału, musi zostać załączone do oferty i wskazywać:
 - a) postępowanie, którego dotyczy;
 - b) wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wymienionych z nazwy z podaniem adresu ich siedziby;
 - c) ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania.
3. Pełnomocnictwo musi zostać podpisane przez wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w tym także przez pełnomocnika. Podpisy na pełnomocnictwie muszą złożyć osoby uprawnione do składania oświadczeń woli, wskazane we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
4. Ofertę składa i podpisuje pełnomocnik w imieniu wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Kopie dokumentów zgodnie z formułą „za zgodność z oryginałem” poświadczą pełnomocnik lub każdy Wykonawca - dokumenty składane przez siebie tj. dotyczące danego Wykonawcy.
5. W formularzu ofertowym, w miejscu przeznaczonym na podanie nazwy i adresu Wykonawcy, należy wpisać nazwy i adresy wszystkich Wykonawców składających wspólną ofertę z jednoczesnym wskazaniem pełnomocnika.

VIII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego i Wykonawców

1. Wszelkie pytania i wątpliwości, a także oświadczenia, wnioski, zawiadomienia

oraz informacje należy kierować do Zamawiającego pisemnie lub fax'em na numer (77) 44 41 390 do 3 wew. 134 albo drogą elektroniczną na adres przetargi@pup.brzeg.pl.

2. Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje fax'em lub elektronicznie - zgodnie z art. 27 ust. 2 ustawy PZP - każda ze stron, na żądanie drugiej, niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania.
3. Każde pismo w sprawie postępowania kierowane do Zamawiającego należy opatrzyć znakiem sprawy: OR-3411-6/2016.
4. Pracownikiem Zamawiającego uprawnionym do kontaktów z Wykonawcami w zakresie procedury przetargowej jest Bogusława Baczyńska, tel. (77) 44 41 390 do 3 wew. 141.

IX. Wymagania dotyczące wadium

Zamawiający nie przewiduje konieczności wniesienia wadium.

X. Termin związania Ofertą wynosi 30 dni.

Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XI. Oferta częściowa

Nie dopuszcza się składanie ofert częściowych.

XII. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w sposób trwały.
2. Oferta powinna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
3. Wszystkie strony oferty oraz wszystkie miejsca, w których zostały naniesione zmiany, powinny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
4. Strony oferty muszą być ponumerowane. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część i powinny być czytelnie oznaczone.
5. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
6. Informacje zawarte w ofercie, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co, do których Wykonawca zastrzegł, nie później jednak niż w terminie składania ofert,

że nie mogą być udostępnione, muszą być opatrzone klauzulą: NIE UDOSTĘPNIĄĆ - INFORMACJE STANOWIĄ TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA W ROZUMIENIU ART. 11 ust. 4 USTAWY Z DNIA 16.04.1993r. O ZWALCZANIU NIEUCZLIWEJ KONKURENCJI (tj. Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) i muszą być złożone jako odrębna część oferty.

7. Wykonawca powinien zamieścić ofertę w zaklejonej kopercie, zaadresowanej do Zamawiającego na adres podany na wstępie oraz posiadającą oznaczenia:
 - a) Oferta do postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego, na realizację usług medycznych, znak sprawy: OR-3411-6/2016
 - b) Nie otwierać przed dniem 11.03.2016rr. przed godz. 10:00
 - c) Nazwę i adres Wykonawcy.
8. Wszystkie oferty otrzymane przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostaną zwrócone bez otwierania.

XIII. Miejsce i termin składania ofert

Termin składania ofert upływa w dniu 11.03.2016rr. o godz. 10:00. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego tj: Brzeg, ul. Armii Krajowej 32, I piętro, sekretariat, pok. Nr 16.

XIV. Miejsce i termin otwarcia ofert

Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 11.03.2016rr. o godz. 10:15 w siedzibie Zamawiającego, tj. Brzeg, ul. Armii Krajowej 32, III piętro, sala kominkowa, pok. Nr 31.

XV. Opis sposobu obliczenia ceny

1. Cena winna być wyrażona w polskich złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, powinna obejmować wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia (m.in. należny podatek VAT).
2. Jeżeli cena podana cyfrą nie będzie odpowiadać cenie podanej słownie Zamawiający uzna za prawidłową cenę podaną słownie.
3. Wszelkie rozliczenia związane z realizacją zamówienia publicznego, którego dotyczy niniejsza SIWZ dokonywane będą w złotych polskich.
4. Cena - należy przez to rozumieć cenę w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt. 1 ustawy

z dnia 9 maja 2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz. U. z 2014, poz. 915). Cenę oferty należy obliczyć jako **maksymalne wynagrodzenie wykonawcy**, uwzględniając zakres zamówienia oraz wszelkie koszty związane z realizacją. Cenę należy podać w zł polskich w formularzu „OFERTA”.

XVI. Kryteria oceny ofert

Zamawiający dokona wyboru oferty dla części A według kryterium:

1. Cena – waga 80%. Każdy Wykonawca otrzyma liczbę punktów, jaka wyniknie z przeliczenia cen poszczególnych usług (badań). Oferta z najniższą ceną otrzymuje 80 pkt, pozostałe zgodnie z obliczeniami według następującego wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa oferowana cena brutto}}{\text{cena badanej oferty brutto}} \times 100 \times 80\%$$

Przyjmuje się, iż 1% = 1pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.

2. Kryterium doświadczenie w wykonywaniu badań z zakresu medycyny pracy (badania profilaktyczne) w 2015 r. – waga 20%

Oferta z najwyższą liczbą osób przebadanych z zakresu medycyny pracy (badań profilaktycznych) w 2015r. otrzymuje 20 pkt, pozostałe zgodnie z obliczeniami według następującego wzoru:

$$D = \frac{\text{Liczba osób przebadanych w zakresie badań profilaktycznych w ofercie badanej}}{\text{Najwyższa liczba osób przebadanych w zakresie badań profilaktycznych}} \times 100 \times 20\%$$

Przyjmuje się, iż 1% = 1pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Wykonawca może uzyskać podczas badania i oceny oferty maksymalnie 100 punktów. Ogólna ocena oferty wyniknie z sumy przeliczonych punktów uzyskanych za poszczególne badania.

Zamówienie zostanie udzielone temu Wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość

punktów. W sytuacji, gdy Zamawiający nie będzie mógł dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, wezwie on Wykonawców, którzy złożyli oferty do złożenia w określonym przez Zamawiającego terminie ofert dodatkowych.

XVII. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

Nie wymaga się zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XVIII. Istotne postanowienia umowy. Możliwości dokonania istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy wraz z określeniem warunków takich zmian:

1. W przypadku wybrania Państwa oferty Zamawiający zaproponuje podpisanie stosownej umowy według załączonego projektu - załącznik nr 5A do niniejszej SIWZ.
2. Do umów w sprawach zamówień publicznych w zakresie nieuregulowanym ustawą Prawo zamówień publicznych stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. Zamawiający przewiduje możliwość istotnych zmian postanowień zawartej umowy. Wprowadzone zmiany dotyczyć mogą terminu realizacji umowy w przypadku wystąpienia okoliczności niezależnych od Zamawiającego lub Wykonawcy, ograniczenia zakresu przedmiotu zamówienia, w szczególności w przypadku powstania okoliczności powodujących, że wykonanie tego zakresu nie leży w interesie publicznym oraz okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Zmiany wprowadzone zostaną po wcześniejszym zgłoszeniu przez którąkolwiek ze stron umowy, faktu zaistnienia okoliczności warunkującej konieczność wprowadzenia zmiany oraz obustronnej ich akceptacji.
4. W przypadku wyczerpania limitu kwotowego, odpowiadającego cenie oferty Wykonawcy przed upływem terminu końca umowy, nastąpi wygaśnięcie umowy.
5. Zmiana miejsca wykonywania badań, gdy wynika ona z przyczyn losowych, całkowicie niezależnych od Wykonawcy będzie możliwa wyłącznie na terenie miasta Brzeg, na pisemny wniosek Wykonawcy z informacją o zmianie miejsca

wykonywania badań po uzyskaniu pisemnej zgody od Zamawiającego.

XIX. Pouczenie o środkach ochrony prawnej

Środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują Wykonawcom na zasadach określonych w ustawie.

XX. Podwykonawcy

1. Zamawiający dopuszcza możliwość udziału podwykonawców w realizacji zamówienia.
2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie części zamówienia, którą Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom.
3. Poleganie przez Wykonawcę na zasobach innych podmiotów w zakresie wiedzy i doświadczenia, potencjału ludzkiego i technicznego, zdolnościach finansowych tych podmiotów traktuje się, jako podwykonawstwo i udział tych podmiotów w wykonaniu zamówienia należy wskazać w formularzu stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.
4. W przypadku, gdy Wykonawca nie będzie polegał na zasobach innych podmiotów i nie załączy do oferty formularza stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ Zamawiający uzna, że Wykonawca samodzielnie wykona zamówienie.

Pieczęć Wykonawcy

FORMULARZ OFERTOWY
ZNAK SPRAWY OR-3411-6/2016

Nazwa Wykonawcy

.....

Adres Wykonawcy

.....

Numer fax, na który Zamawiający ma przysyłać korespondencję

.....

W związku z prowadzonym postępowaniem w trybie przetargu nieograniczonego przez Powiatowy Urząd Pracy w Brzegu składam ofertę na realizację zamówienia o nazwie: **Świadczenie usług medycznych w zakresie badań profilaktycznych na rzecz pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Brzegu.**

Świadomy/a/i odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań oświadczam/y, że Wykonawca:

1. zrealizuje zamówienie za ceny wskazane w niniejszym formularzu,
 2. zobowiązuje się zrealizować zamówienie zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia,
 3. zobowiązuje się zrealizować zamówienie zgodnie z niniejszą ofertą.
 4. zapoznał się ze specyfikacją istotnych warunków zamówienia (SIWZ) udostępnioną przez Zamawiającego oraz wzorami umów w sprawie zamówienia publicznego i w pełni je akceptuje nie wnosząc do nich zastrzeżeń.
 5. uważa się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni.
 6. zamierza wykonać niżej opisane zamówienie przy udziale podwykonawców.
- W przypadku braku wskazania w ofercie zakresu zadań powierzonych podwykonawcom zamawiający uzna, że Wykonawca samodzielnie zrealizuje zamówienie.

Lp.	CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA, KTÓREJ WYKONANIE ZAMIERZA POWIERZYĆ PODWYKONAWCY (proszę określić zakres) lub nazwy (firmy) podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy, w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1.
1.	
2.	
3.	

7. Jeżeli oferta zawiera informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa proszę wskazać, w jakich dokumentach znajdują się te informacje:

.....

Formularz cenowy

Lp.	Nazwa badania	Ilość osób	Cena jednostkowa (wartość brutto)	Ogółem [3x4]
1	2	3	4	5
1.	Badania wstępne lekarza medycyny pracy	8		
2.	Badania okresowe	26		
3.	Badania kontrolne	8		
4.	Specjalistyczne badanie konsultacyjne, z tego:	X		
	* badanie okulistyczne	42		
	* badanie oceniające widzenie zmierzchowe i zjawisko olśnienia	7		
	Razem część A:			

1. Miejsce realizacji usług znajdować się będzie w

.....

2. Termin realizacji zamówienia – od dnia zawarcia umowy do 28.02.2017r..

3. Termin płatności – 21 dni liczonych od dnia wpływu faktury do siedziby Zamawiającego.

4. Oświadczam/y, że Liczba osób przebadanych w zakresie badań profilaktycznych przez moją firmę w 2015r. wynosiła: osób.

Dokumenty, jakie zostają dołączone do oferty:

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnianiu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych - załącznik nr 2 do SIWZ;
2. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 1 - załącznik nr 3 do SIWZ;
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
4. Zaświadczenie lub oświadczenie o posiadaniu wpisu do rejestru jednostek podstawowych służby medycyny pracy w Wojewódzkim Ośrodku Medycyny Pracy zgodnie z wymogami ustawy z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014r., poz. 1184) – dot. części A postępowania,
5. Oświadczenie, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub oświadczenie, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności;
6. Oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
7. Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę lub inny dokument, z którego wynikać będzie jej umocowanie do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniach przetargowych, w tym podpisywania dokumentów przetargowych;
8. Formularz dotyczący podwykonawców z określeniem ich udziału w wykonywaniu zamówienia - załącznik nr 4 do SIWZ.
9. Oświadczenie o funkcjonowaniu w ramach grupy kapitałowej.
10. Jeżeli w postępowaniu występuje konsorcjum, Zamawiający żąda umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

ŚWIADOMY/A/I ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ OŚWIADCZAM/Y, ŻE WSZELKIE PODANE PRZEZE MNIE/NAS W NINIEJSZEJ OFERCIE ORAZ ZAŁĄCZONYCH DO NIEJ DOKUMENTACH DANE SĄ ZGODNE ZE STANEM FAKTYCZNYM.

.....
(PIECZĄTKA FIRMOWA WYKONAWCY)

.....
(PIECZĄTKA IMIENNA WRAZ Z PODPISEM
LUB CZYTELNY PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ
DO REPREZENTOWANIA WYKONAWCY)

....., dn.....

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)

.....
(pieczęćka firmy)

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

Reprezentując wykonawcę, którego nazwa została wskazana w nagłówku, jako upoważniony na piśmie lub wpisany w odpowiednich dokumentach rejestrowych oświadczam, że:

spełniam warunki, o których mowa w pkt IV 1 - 4 SIWZ;

Podpisano:

.....
(podpis uprawnionego przedstawiciela
wykonawcy)

....., dnia __. __. __. 2016r.

OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Nazwa wykonawcy/podmiotu

Adres wykonawcy /podmiotu.....

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn.:

Wykonawca:

Adres:

oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst ujednolicony Dz. U. z 2015 r. poz. 2164).

Świadomy odpowiedzialności karnej, o której mowa w art. 233 Kodeksu Karnego, potwierdzam prawdziwość powyższych danych własnoręcznym podpisem.

....., dnia.....2016r.

.....
podpis osoby upoważnionej

.....
(pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ DOTYCZĄCY PODWYKONAWCÓW

Lp.	Opis udziału podwykonawców w wykonywaniu zamówienia (np. zakres wykonywanych prac, oddanie do dyspozycji potencjału)

....., dnia.....2016r.

Umowa Nr .../2016

zawarta w Brzegu, w dniu 2016 roku, w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, znak OR-3411-6/2016, na usługi wykonywania badań profilaktycznych pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Brzegu w zakresie wynikającym z przepisów Kodeksu Pracy pomiędzy:

Powiatem Brzeskim – Powiatowym Urzędem Pracy w Brzegu, ul. Armii Krajowej 32, zwanym w Umowie „Zamawiającym”, reprezentowanym przez:

Zbigniewa Kłaczka – Dyrektora

a

.....
mającym siedzibę w, działającym na podstawie
..... nr wydanego przez
....., zwanym w dalszej części Umowy „Wykonawcą”, którego reprezentuje:

.....

§ 1

Przedmiotem umowy jest udzielanie przez Wykonawcę świadczeń zdrowotnych w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej w odniesieniu do pracowników zatrudnionych u Zamawiającego na podstawie umów o pracę oraz kandydatów do pracy.

§ 2

1. Szczegółowy zakres Wykonywanych świadczeń zdrowotnych wymienionych w § 1 obejmuje świadczenia zdrowotne wykonywane wg zasad określonych w art. 229 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 roku Kodeks Pracy (tekst jedn. Dz. U. z 2014r., poz. 1502 z późn. zm.) oraz w ustawie z dnia 27 czerwca 1997 roku o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014r., poz. 1184) i rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. 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 z 1996r., poz. 332 z późn. zm.), a w szczególności przeprowadzanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych, wydawanie orzeczeń lekarskich do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i osób ubiegających się o uprawnienia do prowadzenia pojazdami.
2. Wykonawca oświadcza, że jest uprawniony do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 3

Wykonawca zobowiązuje się do przeprowadzenia badań lekarskich, o których mowa w § 1, z najwyższą starannością wynikającą z profesjonalnego charakteru prowadzonej działalności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, z wykorzystaniem sprzętu medycznego spełniającego obowiązujące w Polsce normy.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej wymienione w § 2 ust. 1 wykonywane będą w następującej lokalizacji
.....
2. Wykonywanie badań profilaktycznych wymaga skierowania wystawionego przez Zamawiającego.
3. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane w dniu zgłoszenia się pracownika Zamawiającego lub kandydata na pracownika ze skierowaniem w miejscu wskazanym przez Wykonawcę, o którym mowa w ust. 1.
4. Wykonawca (Lekarz przeprowadzający badania profilaktyczne) wydaje orzeczenie lekarskie osobie badanej oraz pracodawcy.

§ 5

1. Zamawiającemu przysługuje prawo dokonywania okresowych kontroli wykonywania postanowień umowy przez Wykonawcę w zakresie prowadzonego rejestru usług.
2. Kontrola, o której mowa w ust. 1 może być dokonywana przez osobę na podstawie pisemnego upoważnienia Zamawiającego, w związku z realizacją Zarządzenia Nr 11/2011 Dyrektora Powiatowego Urzędu Pracy w Brzegu z dnia 14 kwietnia 2011r. w sprawie: regulaminu kontroli zarządczej w Powiatowym Urzędzie Pracy w Brzegu wydanego na podstawie art. 69 ust. 1 pkt 3 ustawy z dnia 27.08.2009r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013, poz. 885 z późn. zm.).

§ 6

Zamawiający zobowiązuje się wobec Wykonawcy do:

1. przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników,
2. zapewnienia udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy,
3. zapewnienia możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy,
4. udostępniania dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony zdrowia.

§ 7

1. Wykonawca będzie realizował następujące badania profilaktyczne w cenach brutto określonych w formularzu ofertowym z dnia 2016 r., tj:
 - a) badanie wstępne lekarza medycyny pracy Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości,

- b) badanie okresowe dla pracownika Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości,
 - c) badanie kontrolne pracownika Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości,
 - d) specjalistyczne badania konsultacyjne:
 - ✓ okulistyczne, Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości,
 - ✓ badanie oceniające widzenie zmierzchowe i zjawisko olśnienia, Wykonawca zrealizuje w cenie brutto w wysokości,
2. Wynagrodzenie Wykonawcy obliczane będzie na podstawie iloczynu cen brutto faktycznie zrealizowanych badań wyszczególnionych w ust. 1 oraz ilości osób, którym zostały one przeprowadzone.
 3. W przypadku, gdy Wykonawca zrealizował badania diagnostyczne, które nie zostały wyszczególnione w Formularzu ofertowym, a których zrealizowanie było konieczne z punktu widzenia lekarza medycyny pracy wydającego opinię o zdolności do pracy bądź jej braku, wówczas nakłady poniesione przez Wykonawcę z tytułu realizacji badań diagnostycznych zostaną zrefakturowane Zamawiającemu, co oznacza, że przeniesione zostaną na Zamawiającego po cenie zakupu zapłaconej przez Wykonawcę, bez doliczania jakiegokolwiek marży lub innego wynagrodzenia.
 4. Zapłata za świadczone w danym okresie rozliczeniowym usługi medyczne następować będzie na podstawie sporządzonych przez Wykonawcę faktur VAT do 7 dnia następującego po danym miesiącu rozliczeniowym oraz dołączonego do faktury pisemnego zestawienia zawierającego listę przebadanych osób uprawnionych wraz z wyszczególnieniem usług medycznych dokonywanych na ich rzecz w danym miesiącu rozliczeniowym.
 5. Zamawiający uiszcza należność przelewem bankowym na konto Wykonawcy wyszczególnione na fakturze w terminie 21 dni od dnia otrzymania faktury VAT z załącznikiem, o którym mowa w ust. 4.

§ 8

Zamawiający wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych jego pracowników wyłącznie w celu oraz zakresie niezbędnym dla wykonywania niniejszej umowy zgodnie z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015r. poz. 618 ze zm.) oraz Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r., poz. 2135), Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 09 listopada 2015r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2015r. poz. 2069) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 roku w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz. U. Nr 149, poz. 1002).

§ 9

1. Umowa niniejsza zawarta zostaje na okres do 28 lutego 2017r. i wchodzi w życie z dniem zawarcia.

2. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
4. Specyfikacja istotnych warunków zamówienia i Oferta Wykonawcy stanowi integralną część niniejszej umowy.

§ 10

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:
 - 1) odstąpienia od umowy w przypadku:
 - a) powtarzających się nieprawidłowości w realizacji zamówienia, w takim przypadku Zamawiający wezwie Wykonawcę do prawidłowej realizacji zamówienia w określonym w wezwaniu terminie z zastrzeżeniem, że po jego upływie Zamawiający będzie uprawniony do odstąpienia od umowy,
 - b) nieuzasadnionego nie przystąpienia do realizacji zamówienia lub przerwania wykonywania zamówienia, uprawnienie to przysługuje Zamawiającemu w terminie 30 dni od dnia zaistnienia okoliczności nieuzasadnionego nie przystąpienia do realizacji zamówienia lub przerwania jego wykonywania.
2. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kary umowne w następujących przypadkach i wysokościach:
 - 1) w kwocie 10 zł za każde niewykonanie badania wstępnego osób skierowanych na badania z wyłącznej winy Wykonawcy,
 - 2) w kwocie 10 zł za każde niewykonanie badania okresowego, kontrolnego, specjalistycznego.
3. Stronom przysługuje prawo dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli kara umowna nie pokryje wyrządzonej szkody.

§ 11

1. W przypadku powstania ewentualnych sporów wynikających z realizacji umowy – intencją stron jest rozstrzygnięcie ich w dobrej wierze, bez uciekania się do drogi sądowej w odniesieniu do wszelkich spraw, kontrowersji lub roszczeń wynikających z umowy.
2. W przypadku, kiedy strony nie porozumieją się co do sposobu rozstrzygnięcia sporu w terminie 14 dni od daty powiadomienia drugiej strony o występującym problemie co do realizacji umowy – strony poddają sprawę do rozstrzygnięcia przez właściwy sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Zamawiającego, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. W razie stwierdzenia istotnych uchybień dotyczących trybu, zakresu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych przez Wykonawcę – Zamawiającemu przysługuje prawo skierowania do okręgowego rzecznika odpowiedzialności zawodowej okręgowej izby lekarskiej lub okręgowej izby pielęgniarek i położnych wniosku o wszczęcie postępowania z tytułu odpowiedzialności zawodowej.

§ 12

W kwestiach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają przepisy Kodeksu cywilnego i ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2015r., poz. 2164) oraz przepisy Kodeksu pracy, ustawy o służbie medycyny pracy, rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 1996r., poz. 332 z późn. zm.), rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 17.07.2014r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami kierowców (Dz. U. z 2014, poz. 949 ze zm.).

§ 13

Wszelkie zmiany niniejszej umowy pod rygorem nieważności wymagają formy pisemnej.

§ 14

Umowę niniejszą sporządzono w trzech jednoznacznych egzemplarzach, w tym dwa dla Zamawiającego i jeden dla Wykonawcy.

Zamawiający

Wykonawca

.....

.....

RADCA PRAWNY
Wojciech Kucypera
Wr/Wr/2235

....., dnia

**Informacja
dotycząca funkcjonowania w ramach grupy kapitałowej**

Przystępując do postępowania w sprawie udzielenia zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego pn. usługi medyczne w zakresie badań profilaktycznych na rzecz pracowników Powiatowego Urzędu Pracy w Brzegu oraz badań dla osób bezrobotnych i poszukujących pracy.

Wykonawca:

adres

niniejszym informuję(-my), iż:

- nie funkcjonuję w ramach grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50, poz. 331 ze zm.).*
- jestem członkiem grupy kapitałowej i w związku z tym podaję listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych:*

Lp.	Nazwa podmiotu	Siedziba	Powiązania

* niepotrzebne skreślić

.....

/podpis osób uprawnionych do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy/

