

**ZARZĄD KOMUNALNYCH
ZASOBÓW LOKALOWYCH SP. Z O.O.**

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

1. Zamawiający:

ZARZĄD KOMUNALNYCH ZASOBÓW LOKALOWYCH SP. Z O.O.

ul. Matejki 57, 60 - 770 Poznań

NIP 2090002942 REGON 302538131

Tel. 61 415 88 00

e-mail: obsługa.klienta@zkzl.poznan.pl

www.zkzl.poznan.pl

2. Tryb zamówienia: przetarg nieograniczony

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r. poz.1986) zwana dalej „Ustawą”. W zakresie nieuregulowanym niniejszą Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SIWZ”, mają zastosowanie odpowiednie przepisy Ustawy.

Wartość zamówienia nie przekracza równowartości kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy.

3. Opis przedmiotu zamówienia: [CPV: 85.12.10.00-3, 85.12.11.00-4, 85.12.12.00-5, 85.14.12.00-1, 85.14.50.00-7, 85.15.00.00-5]

3.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.

1) Liczba pracowników – stan na 31.12.2018 r. – 277 osoby. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmniejszenia liczby pracowników, jednakże nie więcej niż 10% w trakcie trwania umowy. W razie zmniejszenia liczby pracowników objętych opieką medyczną Wykonawcy nie przysługują od Zamawiającego żadne roszczenia.

2) Struktura wiekowo – płciowa pracowników stan na 31.12.2018 r.:

a) Liczba kobiet – 200,

b) Liczba mężczyzn – 77.

Szczegółowy wykaz struktury wiekowej pracowników został określony w załączniku nr 7 do niniejszej specyfikacji.

3) Usługi medyczne, o których mowa w przedmiocie zamówienia, świadczone będą dla pracowników zatrudnionych na stanowiskach administracyjno – biurowych, w tym:

- na stanowiskach kierowniczych – 28 pracowników,
- na stanowiskach wykorzystujących samochody prywatne do celów służbowych – 86 pracowników,
- na stanowiskach narażonych na prace na wysokościach do oraz powyżej 3 m – 277 pracowników.

Szczegółowy wykaz stanowisk wraz z określeniem czynników ryzyka zostaną określone w załączniku nr 8 do niniejszej specyfikacji.

4) Usługi medyczne, o których mowa powyżej są świadczeniami zdrowotnymi w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018, poz. 2190) i winny być świadczone zgodnie z wymogami określonymi w tej ustawie i aktami wykonawczymi do niej, z uwzględnieniem:

- a) Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 917 zwany dalej Kodeksem Pracy)
- b) Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2018 r. Nr 1155),
- c) Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy zwane dalej „Rozporządzeniem”, (Dz. U. z 2016 r. poz. 2067)
- d) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy oraz sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów (Dz. U. Nr 149, poz. 1002).

3.2. Oferta musi obejmować dwa zakresy usług medycznych:

- a) **Pakiet usług medycznych nr 1** - obejmujący świadczenia z zakresu medycyny pracy zgodnie z pkt 3.4.1 SIWZ.;
- b) **Pakiet usług medycznych nr 2** – obejmujący świadczenia dla pracowników ZKZL Sp. z o. o., których przedmiotem jest opieka zdrowotna zgodnie z pkt 3.4.2 SIWZ.

3.3. Dodatkowo Zamawiający wymaga, by Wykonawca zaoferował pracownikom Zamawiającego możliwość świadczenia indywidualnych kompleksowych usług medycznych dla członków najbliższej rodziny pracownika (współmałżonek lub partner oraz dzieci pracownika do 25 roku życia uczące się, nie pozostające w związku małżeńskim) w ramach tzw. **Pakietu usług medycznych dla członka rodziny pracownika**. Zakres usług oraz czas wykonywania świadczeń medycznych dla członka rodziny pracownika jest tożsamy z zakresem świadczeń dla pracownika określonych w przedmiocie zamówienia jako **Pakiet usług medycznych nr 2 oraz czasem trwania niniejszej umowy**, z tym zastrzeżeniem, że proponowany przez Wykonawcę **Pakiet usług medycznych dla członka rodziny pracownika** obejmować winien nadto usługi lekarza pediatry, chirurga dziecięcego, laryngologa dziecięcego, ortopedy dziecięcego, neurologa dziecięcego.

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.
Jednostkowa cena zaoferowana za Pakiet usług medycznych dla członka rodziny pracownika nie może być wyższa niż 80% zaoferowanej jednostkowej ceny za Pakiet usług medycznych nr 2

obejmujący świadczenia dla pracownika ZKZL Sp. z o. o. niezależnie od liczby członków rodziny pracownika.

3.4. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia:

3.4.1. Pakiet usług medycznych nr 1 obejmuje:

- 1) Usługi medycyny pracy winny obejmować w szczególności:
 - a) wykonywanie badań lekarskich, o których mowa w art. 229 Kodeksu pracy oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30.05.1996 roku w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami zwanym dalej „Rozporządzeniem”, obejmujących: wstępne badania lekarskie, okresowe badania lekarskie oraz kontrolne badania lekarskie;
 - b) wykonywanie badań lekarskich poza terminami wynikającymi z częstotliwości wykonywania badań okresowych zgodnie z §6 pkt.1) – 3) Rozporządzenia.
- 2) Badanie profilaktyczne przeprowadzane będzie na podstawie skierowania wydanego przez uprawnionego pracownika Zamawiającego w oparciu o przepisy Rozporządzenia. Badanie profilaktyczne winno zostać potwierdzone orzeczeniem lekarskim stwierdzającym:
 - a) brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy lub,
 - b) przeciwwskazania zdrowotne do pracy na określonym stanowisku pracy.
- 3) Badania profilaktyczne powinny być wykonywane w terminie do dwóch dni roboczych, licząc od dnia zgłoszenia się pracownika, w przypadku konieczności wykonania badań dodatkowych maksymalnie w terminie do trzech dni roboczych, licząc od dnia skierowania pracownika na dodatkowe badania.
- 4) W razie wystąpienia przypadku choroby zawodowej Wykonawca zobowiązany będzie do wykonania u pracowników, zatrudnionych na stanowiskach pracy stwarzających podobne zagrożenie, badań celowanych lub testów ekspozycyjnych, ukierunkowanych na wczesną diagnostykę ewentualnych zmian chorobowych u tych pracowników.
- 5) Wykonawca zobowiązany będzie do sprawowania profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi, w szczególności przez wykonywanie badań umożliwiających wczesną diagnostykę chorób zawodowych i innych chorób związanych z wykonywaną pracą.
- 6) Rozpoznawanie i ocena czynników występujących w środowisku pracy oraz sposobów wykonywania pracy, mogących mieć ujemny wpływ na zdrowie.
- 7) Rozpoznawanie i ocena ryzyka zawodowego w środowisku pracy oraz informowanie pracodawcy o możliwości wystąpienia niekorzystnych skutków zdrowotnych będących jego następstwem.
- 8) Prowadzenie analiz stanu zdrowia pracowników, zwłaszcza w kontekście występowania chorób zawodowych i ich przyczyn oraz przyczyn wypadków przy pracy;

- 9) Gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie informacji o narażeniu zawodowym, ryzyku zawodowym i stanie zdrowia osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną.

- 10) Prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą.

3.4.2 Pakiet usług medycznych nr 2 obejmuje:

- 1) Konsultacji medycznych bez skierowania do lekarzy: alergologów, chirurgów ogólnych, dermatologów, diabetologów, endokrynologów, gastroenterologów, ginekologów, hematologów, internistów, kardiologów, laryngologów, nefrologów, neurologów, ortopedów, okulistów, dietetyków, pulmonologów, reumatologów, urologów, onkologów, lekarzy dyżurnych (interna, medycyna rodzinna, chirurgia ogólna, ortopedia).

Konsultacje medyczne są nielimitowane.

- 2) Zabiegi ambulatoryjne:

- chirurgiczne - szycie niewielkiej rany, usunięcie kleszcza chirurgiczne i niechirurgiczne, założenie/zmiana/usunięcie-opatrunków mały (nie wymagający opracowania chirurgicznego), usunięcie innego ciała obcego bez nacięcia, usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach wykonywanych w placówkach własnych Wykonawcy, usunięcie szwów po zabiegach wykonywanych poza placówkami własnymi Wykonawcy – kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza,
- laryngologiczne - płukanie uszu, przedmuchiwanie i katetyzacja trąbek usznych, usunięcie ciała obcego z ucha, nosa, gardła, paracentoza (przebicie błony bębenkowej), punkcja zatoki szczękowej, punkcja zatoki czołowej, założenie przedniej tamponady nosa, usunięcie tamponady nosa, proste opatrunki laryngologiczne, koagulacja naczyń przegrody nosa, elektrokoagulacja naczyń przegrody nosa, zaopatrzenie krwotoku z nosa dwie strony, zaopatrzenie krwotoku z nosa jedna strona, usunięcie szwów w gabinecie zabiegowym po zabiegach laryngologicznych wykonywanych w placówkach własnych Wykonawcy, usunięcie szwów po zabiegach laryngologicznych wykonywanych poza placówkami własnymi Wykonawcy – kwalifikacja przypadku po ocenie lekarza, donosowe podanie leku obkurczającego śluzówki nosa w sytuacji doraźnej, założenie/zmiana/usunięcie sączka w przewodzie słuchowym zewnętrznym;
- okulistyczne - usunięcie ciała obcego z rogówki, badanie dna oka, dobór szkieł korekcyjnych, gonioskopia, badanie ostrości widzenia, iniekcja podspojówkowa, badanie autorefraktometrem, podanie leku do worka spojówkowego, pomiar ciśnienia śródgałkowego, badanie widzenia przestrzennego, płukanie kanalików łzowych, tonometria;
- ortopedyczne – dopasowanie drobnego sprzętu ortopedycznego – małe stawy oraz duże stawy, nastawienie zwichnięcia lub złamania, przygotowanie gips tradycyjny – opaska,

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.
założenie gipsu, zdjęcie gipsu kończyna dolna, zdjęcie gipsu kończyna górna, wykonanie
iniekcji dostawowej i okołostawowej, punkcja dostawowa – pobranie materiału do badań;

- ginekologiczne – pobranie standardowej cytologii z szyjki macicy
 - alergologiczne – odczulanie oraz kwalifikacja
 - dermatologiczne – dermatoskopia, gabinet zabiegowy - dożylny wlew kroplowy, iniekcja domięśniowa, iniekcja dożylna, iniekcja podskórna, inhalacje (z lekiem), opatrunki, wykonanie szczepienia, usunięcie szwów, pobranie krwi, mierzenie RR/ciśnienie, pomiar wzrostu i wagi.
- 3) Wykonywanie badań laboratoryjnych i badań diagnostycznych zgodnie z zaleceniami lekarskimi (diagnostyka laboratoryjna):
- hematologiczne i koagulacyjne wraz z pobraniem materiału (krew) do badania: OB./ESR, morfologia + płytki+ rozmaz automatyczny, wskaźnik protrombinowy, APTT, rozmaz ręczny krwi
 - biochemiczne (surowicy krwi) i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania: CRP ilościowo, transaminaza GOT/AST, Transaminaza GOT/AST, amylaza/amylase, albumin/albuminy, białko całkowite/total protein, Cl,cholesterol całkowity, HDL cholesterol, LDL cholesterol, fofataza zasadowa, GGTP, glukoza na czczo, glukoza 120 po jedzeniu, glukoza 60 po jedzeniu, kreatynina, kwas moczowy, lipidogram (CHOL, HDL,LDL,TG), Mg, mocznik, azot mocznikowy, BUN, K,Na, Trójglicerydy, Ca, Fe, całkowita zdolność wiązania żelaza/TIBC, TSH/Htsh, Total Beta-HCG, PSA – wolna frakcja, PSA całkowita/Total PSA, CRP test paskowy, cholesterol badanie paskowe, glukoza badanie glukometrem, troponina badanie paskowe.
 - badanie moczu: badanie ogólne
 - badania serologiczne i diagnostyka infekcji wraz z pobraniem krwi do badania: odczyn TPFA, ASO ilościowo i jakościowo, RF- czynnik reumatoidalny ilościowo, test BTA, grupa krwi AB0, Rh, p/ciała przegładowe, p/ciała przegładowe odporonościowe/alloprzeciwciała (zastępuje p/ciała anty Rh/-/,HBs Ag/antygen, HCV Ab/pzeciwciała, Toksoplazmoz IgG, toksoplazmoza IgM.
 - kału: badanie kału ogólne, kał na krew utajoną, F.O.B.
 - cytologia: standardowa cytologia szyjki macicy
 - testy ciążowe;
 - badania bakteriologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania – posiew moczu, kał posiew ogólny, wymaz z gardła posiew tlenowy, wymaz z gardła posiew beztlenowy, wymaz z migdałka, wymaz z migdałka – posiew tlenowy, wymaz z migdałka posiew beztlenowy, antybiogram do posiewu (mocz, gardło, nos, oko), wymaz z ucha, wymaz z ucha posiew tlenowy oraz beztlenowy, wymaz z oka posiew tlenowy, wymaz z nosa, wymaz z nosa posiew tlenowy i beztlenowy, wymaz z nosogardła posiew tlenowy oraz beztlenowy, wymaz z odbytu posiew w kierunku pać hem. z gr B

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. (GBS), wymaz z pochwy, wymaz z pochwy posiew beztlenowy oraz tlenowy, wymaz z pochwy w kierunku GBS, wymaz z pochwy w kierunku GC, wymaz z rany, wymaz z rany posiew beztlenowy, czystość pochwy, posiew płwociny, posiew płwociny beztlenowy, wymaz z kanału szyjki macicy w kierunku GC, antybiogram do posiewu (materiał różny)

- badania mykologiczne wraz z pobraniem wymazu do badania – badania mykologiczne posiew w kierunku grzybów paznokci stopy, posiew w kierunku grzybów paznokci dłoni, posiew w kierunku grzybów włosy, posiew w kierunku grzybów zeskrobiny skórne, wymaz z cewki moczowej posiew w kierunku grzybów drożdżowych, wymaz z pochwy posiew w kierunku grzybów drożdżowych, wymaz z nosogardła w kierunku grzybów drożdżowych, kał posiew w kierunku grzybów drożdż., posiew moczu w kierunku grzybów drożdż., posiew płwociny w kierunku grzybów drożdż., posiew pokarmu w kierunku grzybów drożdż., posiew treści ropnia w kierunku grzybów drożdż, posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wydzielina, posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych wymaz, wymaz z gardła posiew w kierunku grzybów drożdż, wymaz z kanału szyjki macicy posiew w kierunku grzybów drożdż, wymaz z migdałak posiew w kierunku grzybów drożdż, wymaz z nosa posiew w kierunku grzybów drożdż, wymaz z oka posiew w kierunku grzybów drożdż., wymaz z rany posiew w kierunku grzybów drożdż., wymaz z ucha posiew w kierunku grzybów drożdż.

- badania toksykologiczne wraz z pobraniem krwi do badania : diagbostyka, ołów

4) Wykonywanie badań diagnostycznych zgodnie z zaleceniami lekarzy Wykonawcy (diagnostyka obrazowa):

- badania elektrokardiograficzne: EKG spoczynkowe

- zdjęcia rentgenowskie: Rtg czaszki kanały nerwów czaszkowych, Rtg czaszki oczodoły, Rtg czaszki PA + bok, Rtg czaszki PA+bok+ podstawa, Rtg czaszki podstawa, Rtg czaszki podstawa, Rtg czaszki półosiowe wg Orleya , Rtg czaszki siodło tureckie, Rtg czaszki styczne, Rtg twarzoczaszki , Rtg jamy brzusznej inne, Rtg jamy brzusznej na leżąco, Rtg jamy brzusznej na stojąco, Rtg klatki piersiowej , Rtg klatki piersiowej + bok, Rtg kości krzyżowej i guzicznej , Rtg nosa boczne , Rtg podudzia (goleni) AP + bok, Rtg podudzia (goleni) AP + bok obu, Rtg uda + podudzia, Rtg kości udowej AP + bok , Rtg barku / ramienia – osiowe, Rtg barku / ramienia - osiowe obu , Rtg barku / ramienia AP + bok, Rtg barku / ramienia AP + bok obu - zdjęcie porównawcze, Rtg barku / ramienia AP, Rtg barku / ramienia AP obu - zdjęcie porównawcze, Rtg przedramienia AP + bok, Rtg przedramienia obu przedramion AP + bok, Rtg łokcia / przedramienia AP + bok, Rtg łokcia / przedramienia obu AP + bok, Rtg ręki bok, Rtg ręki PA, Rtg ręki PA obu, Rtg palec/palce PA + bok / skos ręki, Rtg palec/palce PA + bok / skos obu rąk , Rtg kości łódeczkowatej, Rtg stopy AP + bok/skos, Rtg stopy AP + bok/skos obu, Rtg stóp AP (porównawczo) , Rtg kości śródstopia , Rtg palca/palców stopy AP + bok/skos, Rtg pięty + osiowe , Rtg pięty boczne , Rtg kręgosłupa lędźwiowego AP + bok , Rtg kręgosłupa lędźwiowego AP + bok + skos, Rtg kręgosłupa lędźwiowego bok, Rtg kręgosłupa lędźwiowo krzyżowego skosy , Rtg kręgosłupa lędźwiowo krzyżowego AP + Bok , Rtg czynnościowe

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.
kręgosłupa lędźwiowego , Rtg kręgosłupa piersiowego , Rtg kręgosłupa piersiowego AP + bok,
Rtg kręgosłupa piersiowego AP + bok + skos, Rtg kręgosłupa piersiowego bok, Rtg kręgosłupa
piersiowego skosy, Rtg kręgosłupa szyjnego , Rtg kręgosłupa szyjnego AP + bok, Rtg
kręgosłupa szyjnego bok, Rtg kręgosłupa szyjnego bok + skosy (3 projekcje), Rtg kręgosłupa
szyjnego skosy, Rtg czynnościowe kręgosłupa szyjnego , Rtg kręgosłupa szyjnego, piersiowego
i lędźwiowego , Rtg kręgosłupa w pozycji stojącej , Rtg łopatki , Rtg miednicy i stawów
biodrowych , Rtg mostka AP , Rtg mostka/boczne klatki piersiowej , Rtg zuchwy , Rtg zatok
przynosowych , Rtg żeber (1 strona) w 2 skosach , Rtg nadgarstka boczne, Rtg nadgarstka
boczne – obu, Rtg nadgarstka PA + bok, Rtg nadgarstka PA + bok obu, Rtg ręki PA + skos, Rtg
ręki PA + skos obu, Rtg rzepki osiowe obu, Rtg rzepki osiowe obu w 2 ustawieniach, Rtg
rzepki osiowe obu w 3 ustawieniach, Rtg stawów krzyżowo - biodrowych – PA, Rtg stawów
krzyżowo - biodrowych – skosy, Rtg stawu biodrowego AP, Rtg stawu biodrowego AP obu,
Rtg stawu biodrowego osiowe, Rtg stawu kolanowego AP + bok , Rtg stawu kolanowego AP +
bok obu, Rtg stawu kolanowego boczne , Rtg stawu skokowo - goleniowego AP + bok, Rtg
stawu skokowo - goleniowego AP + bok obu , Rtg czynnościowe stawów skroniowo
zuchwowych , Rtg noso - gardła , Rtg barku (przez klatkę) , Rtg barku AP + osiowe , Rtg
obojczyka.

- badania ultrasonograficzne: USG jamy brzusznej , USG ginekologiczne przez powłoki
brzuszne, USG ciąży (bez USG genetycznego), USG piersi , USG ginekologiczne
transwaginalne , USG ciąży transwaginalne (bez USG genetycznego),
- badania okulistyczne: Pomiar ciśnienia śródgałkowego, Komputerowe pole widzenia,
- inne badania diagnostyczne: Spirometria bez leku, Spirometria – próba rozkurczowa,
Audiometr standardowy , Mammografia , Mammografia - zdjęcie celowane

5) Wykonywanie usług z zakresu:

- szczepień przeciwko grypie szczepionką Wykonawcy 1 x w roku w okresie
jesiennozimowym, w ramach profilaktycznego programu prozdrowotnego;
- 6) W ramach wynagrodzenia ryczałtowego zapewnione winno być udzielanie porad lekarskich
w ramach zgłaszalności spontanicznej bez skierowań oraz wydawanie orzeczeń o czasowej
niezdolności do pracy przez lekarzy Wykonawcy z wykorzystaniem posiadanej przez
Wykonawcę bazy diagnostycznej (diagnostyka laboratoryjna, diagnostyka obrazowa,
diagnostyka czynnościowa).

3.4.3. Pakiet usług medycznych dla członka rodziny pracownika obejmuje świadczenia
w określone w Pakiecie usług medycznych nr 2 oraz dodatkowo opiekę lekarzy: pediatry,
chirurga dziecięcego, ortopedy dziecięcego, neurologa dziecięcego.

3.5. WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG PRZEZ WYKONAWCĘ

1. Zapewnienie systemu rezerwacyjnego dostępnego przez 24 h 7 dni w tygodniu. Rezerwacja
terminów usług – osobiście, telefonicznie lub drogą elektroniczną na konkretne godziny.
2. W wyjątkowych wypadkach, gdy realizacja uprzednio zaplanowanej wizyty nie jest możliwa,
Wykonawca bez zbędnej zwłoki powiadamia pracownika telefonicznie lub drogą mailową.

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.

3. Lekarze świadczący usługi medyczne - powinni posiadać prawo wykonywania zawodu oraz zawrzeć z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia umowę uprawniającą do wystawiania recept na leki i wyroby medyczne refundowane ze środków publicznych.
4. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić sprzęt do badań diagnostycznych (m.in. Rtg, USG, EKG, Mammograf, tomograf komputerowy, rezonans magnetyczny) dobrej jakości, zgodny z powszechnie przyjętymi standardami i zapewnić maksymalny czas wykonania opisu wyników badania do 5 dni roboczych. Zapewnić materiały medyczne w ramach wykonywanych badań i zabiegów, a w szczególności wymienione poniżej.

Jednorazowe materiały medyczne – używane w opiece ambulatoryjnej nad pacjentem, włączając materiały umożliwiające wykonywanie drobnych zabiegów, iniekcji, badań diagnostycznych i klinicznego badania pacjentów: bielizna medyczna do celów diagnostycznych i zabiegowych, rękawiczki jednorazowe, jednorazowy sprzęt do iniekcji, materiały opatrunkowe, drobny sprzęt medyczny oraz materiały i leki zużywalne w procedurach medycyny ratunkowej, diagnostyczny jednorazowy sprzęt medyczny używany w otolaryngologii, ginekologii, gastroenterologii i stomatologii, żel USG, papier EKG, środki dezynfekcyjne i materiały dezynfekcyjne stosowane przy drobnych zabiegach ambulatoryjnych, środki cieniujące wykorzystywane przy procedurach radiologicznych, w tym kontrasty USG, gips standardowy i tzw. lekki.
5. Zamawiający wymaga aby czas wizyty lub sesji terapeutycznej dostosowany był do aktualnych potrzeb zdrowotnych pacjenta bez względu na czasowe regulacje Wykonawcy.
6. Wykonawca winien zapewnić dostęp do lekarzy specjalistów bez skierowań.
7. Maksymalny czas oczekiwania na wizytę u każdego lekarza dowolnej specjalizacji nie powinien przekroczyć trzech dni roboczych, za wyjątkiem specjalności:
 - a) Lekarze interniści i pediatrzy – maksymalnie 1 dzień roboczy od momentu zgłoszenia żądania świadczenia usług objętych zakresem umowy,
 - b) Lekarze ginekolodzy – maksymalnie 5 dni roboczych od momentu zgłoszenia żądania świadczenia usług objętych zakresem umowy,
 - c) Lekarze chirurdzy ogólni – maksymalnie 5 dni roboczych od momentu zgłoszenia żądania świadczenia usług objętych zakresem umowy,
 - d) Lekarze wąskich specjalności trudno dostępnych (np. chirurg naczyniowy, foniatra, hematolog, hepatolog) - w zależności od dostępności lekarza takiej specjalności.
8. Czas oczekiwania na wizytę u prowadzącego danego pacjenta lekarza - maksymalnie 5 dni roboczych (również w godzinach popołudniowych - po 16.00).
9. Wykonawca zapewni w placówce medycznej wyposażenie i materiały medyczne niezbędne do świadczenia usług w wymaganym zakresie.
10. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymywania miejsca świadczenia usług w czystości.
11. Wykonawca zobowiązuje się do utylizacji odpadów w tym odpadów medycznych powstałych w trakcie realizacji prac objętych przedmiotem zamówienia na świadczenie usług medycznych. Wykonawca zobowiązuje się do postępowania z odpadami w sposób zgodny z zasadami

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. gospodarowania odpadami określonymi w ustawie z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (Dz. U. z 2018 ., poz. 992) oraz wymaganiami ochrony środowiska.

3.6. Ubezpieczenie.

Wykonawca zobowiązany jest na czas obowiązywania umowy dysponować ważną polisą ubezpieczenia Odpowiedzialności Cywilnej w przedmiocie prowadzonej działalności medycznej. Wykonawca zobowiązany jest przed podpisaniem umowy przedłożyć do wglądu Zamawiającemu polisę lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności wraz z dowodami opłacenia składek lub innym dokumentem potwierdzającym, że ubezpieczenie obowiązuje.

4. Zamawiający przewiduje możliwość udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 6 Ustawy w wysokości 10 % wartości zamówienia podstawowego.
5. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania ofert częściowych.
6. Zamawiający **nie dopuszcza** możliwości składania ofert wariantowych w stosunku do wymagań zawartych w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
7. Zamawiający **nie zamierza** zawrzeć umowy ramowej.
8. Zamawiający **nie przewiduje** aukcji elektronicznej.
9. Zamawiający **nie przewiduje** zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
10. Podwykonawstwo:
 - A. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, które zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców. Zgodnie z art. 36 b ust. 2 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych jeżeli zmiana albo rezygnacja z Podwykonawcy dotyczy podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się, na zasadach określonych w art. 22 a ust. 1, w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, lub kryteriów selekcji, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, iż proponowany inny Podwykonawca lub Wykonawca samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż Podwykonawca na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.
 - B. Jeżeli powierzenie Podwykonawcy wykonania części zamówienia następuje w trakcie jego realizacji, Wykonawca na żądanie Zamawiającego przedstawia oświadczenie, o którym mowa w art. 25 a ust 1 lub oświadczenia lub dokumenty potwierdzające brak podstaw wykluczenia wobec tego Podwykonawcy.
 - C. Jeżeli Zamawiający stwierdzi, że wobec danego Podwykonawcy zachodzą podstawy do wykluczenia, Wykonawca zobowiązany jest zastąpić tego Podwykonawcę lub zrezygnować z powierzenia wykonania części zamówienia Podwykonawcy.
 - D. Powierzenie wykonania części zamówienia Podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy od odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia.
 - E. Regulacje dotyczące podwykonawstwa określone zostały w § 9 (Podwykonawstwo) Istotnych Postanowień Umowy stanowiących załącznik nr 9 do SIWZ.
11. Wymogi zatrudnienia na podstawie umowy o pracę:

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.

11.1. Na podstawie art. 29 ust.3a Ustawy Zamawiający wymaga zatrudnienia przez wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę, osób wykonujących usługi objęte przedmiotem zamówienia z wyłączeniem lekarzy, pielęgniarek, ratowników medycznych i kierowców, jeżeli wykonywanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art.22 §1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks Pracy.

11.2. Wykonawca lub Podwykonawca zatrudni wyżej wymienione osoby na okres realizacji zamówienia. W przypadku rozwiązania stosunku pracy z którymkolwiek pracownikiem przed zakończeniem realizacji umowy na świadczenie usług medycznych, Wykonawca zobowiązuje się zatrudnić kolejną osobę również na podstawie umowy o pracę.

11.3. Sposób dokumentowania:

11.3.1. Wykonawca zobowiązany jest przed podpisaniem umowy do przedłożenia oświadczenia potwierdzającego zatrudnienie w oparciu o umowy o pracę, osób wymienionych w pkt 11.1 SIWZ wraz z oświadczeniem o niezaleganiu z wypłatą wynagrodzenia na dzień złożenia oświadczenia.

11.3.2. W trakcie realizacji zamówienia Zamawiający uprawniony jest do wykonywania czynności kontrolnych wobec Wykonawcy odnośnie spełniania przez Wykonawcę lub Podwykonawcę/ców wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności wskazane w pkt 11.1 SIWZ.

Zamawiający uprawniony jest w szczególności do:

- a) żądania oświadczeń i dokumentów w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów i dokonywania ich oceny,
- b) żądania wyjaśnień w przypadku wątpliwości w zakresie potwierdzenia spełniania ww. wymogów,
- c) przeprowadzania kontroli na miejscu wykonywania świadczenia.

11.4. W trakcie realizacji zamówienia, na każde wezwanie Zamawiającego, w wyznaczonym w tym wezwaniu terminie, Wykonawca przedłoży Zamawiającemu wskazane poniżej dowody, w celu weryfikacji złożonego oświadczenia, o którym mowa w pkt 11.3.1 Wykonawca zobowiązany jest wówczas do uzyskania pisemnych zgód pracowników na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych;

- a) **oświadczenie Wykonawcy lub Podwykonawcy** o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności, których dotyczy wezwanie Zamawiającego. Oświadczenie to powinno zawierać w szczególności: dokładne określenie podmiotu składającego oświadczenie, datę złożenia oświadczenia, wskazanie, że objęte wezwaniem czynności wykonują osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę wraz ze wskazaniem liczby tych osób, imion i nazwisk tych osób, rodzaju umowy o pracę i wymiaru etatu oraz podpis osoby uprawnionej do złożenia oświadczenia w imieniu Wykonawcy lub Podwykonawcy;
- b) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub Podwykonawcę **kopię umowy/umów o pracę** osób wykonujących w trakcie realizacji zamówienia czynności, których dotyczy ww. oświadczenie Wykonawcy lub Podwykonawcy

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. (wraz z dokumentem regulującym zakres obowiązków, jeżeli został sporządzony). Kopia umowy/umów powinna zostać zanonimizowana w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. *o ochronie danych osobowych*. Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji. Informacje takie jak: data zawarcia umowy, rodzaj umowy o pracę i wymiar etatu powinny być możliwe do zidentyfikowania;

- c) **zaświadczenie właściwego oddziału ZUS**, potwierdzające opłacanie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne z tytułu zatrudnienia na podstawie umów o pracę za ostatni okres rozliczeniowy;
- d) poświadczoną za zgodność z oryginałem odpowiednio przez wykonawcę lub Podwykonawcę **kopię dowodu potwierdzającego zgłoszenie pracownika przez pracodawcę do ubezpieczeń**, zanonimizowaną w sposób zapewniający ochronę danych osobowych pracowników, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych*. Imię i nazwisko pracownika nie podlega anonimizacji.

11.5. Z tytułu niespełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie 11.1 czynności Zamawiający przewiduje sankcję w postaci możliwości odstąpienia przez Zamawiającego od umowy oraz obowiązku zapłaty przez Wykonawcę kary umownej w wysokości określonej w istotnych postanowieniach umowy w sprawie zamówienia publicznego. Niezłożenie przez Wykonawcę w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie żądanych przez Zamawiającego dowodów w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę traktowane będzie jako niespełnienie przez Wykonawcę lub Podwykonawcę wymogu zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane w punkcie 1 czynności.

11.6. W przypadku uzasadnionych wątpliwości co do przestrzegania prawa pracy przez Wykonawcę lub Podwykonawcę, Zamawiający może zwrócić się o przeprowadzenie kontroli przez Państwową Inspekcję Pracy.

11.7. Sankcje z tytułu niespełnienia wymagań w zakresie zatrudnienia.

W przypadku nie wywiązania się z obowiązku wskazanego w pkt. 11.1 SIWZ lub w razie zmiany podstawy prawnej zatrudnienia osób realizujących zamówienie, Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy i naliczyć dodatkowo kary umowne wskazane w Istotnych Postanowieniach Umownych.

12. Wymagany termin wykonania zamówienia:

Od dnia podpisania umowy, nie wcześniej jednak niż od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2019 r.

13. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonania oceny spełnienia tych warunków.

13.1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 Ustawy oraz spełniają warunki określone na podstawie art. 22-22c Ustawy dotyczące:

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.

- 1) **Posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów** - aktualny wypis z księgi rejestrowej, funkcjonujący w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190) oraz Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (Dz. U. z 2014 r. poz. 325 z późn. zm.) W przypadku Wykonawcy mającego siedzibę **poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej**, dopuszczenie do działalności w zakresie działalności leczniczej przez odpowiedni, uprawniony organ z kraju Wykonawcy.
- 2) **Sytuacji ekonomicznej lub finansowej** - Zamawiający nie formułuje żadnego wymagania.
- 3) **Zdolności technicznej lub zawodowej** - Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, że w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał co najmniej dwie usługi odpowiadające przedmiotowi niniejszego zamówienia – tj. świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników.
- 4) Zamawiający nie wprowadza zastrzeżenia, o którym mowa w art. 22 ust. 2 Ustawy.
- 5) Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawców na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 Ustawy.

13.2. Poleganie na zdolnościach innych podmiotów:

- 1) Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.
- 2) Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Zobowiązanie winno wyrażać w sposób wyraźny i jednoznaczny wolę udzielenia Wykonawcy odpowiedniego zasobu – wskazać jego rodzaj i czas udzielenia oraz wyrażne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.
- 3) Zamawiający będzie oceniał czy udostępnione Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz zbada czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 13-22 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 Ustawy.
- 4) W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeżeli

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. podmioty te realizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

- 5) Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą w skutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.
- 6) Jeżeli zdolność techniczna lub zawodowa lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa podmiotu, o którym mowa w pkt 1) nie potwierdzają spełniania przez Wykonawcę warunku udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy do wykluczenia, Zamawiający żąda aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
 - a) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami,
 - b) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną

13.3. Sposób oceny warunków udziału w postępowaniu.

Zamawiający informuje, że zgodnie z art.24aa Ustawy najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie w dwóch etapach:

Etap I:

Ocena wstępna, której poddany zostanie Wykonawca, który złoży ofertę najkorzystniejszą, dokonana w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wskazanych w pkt. 14.1 - 14.4 złożonych przez Wykonawcę wraz z ofertą. Ocena stanowić będzie potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Etap II:

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu..

14. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia:

14.1. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy - zał. nr 1 do SIWZ.

Wraz z formularzem należy złożyć:

- 14.1.1. Pełnomocnictwo, w przypadku, gdy oferta jest składana w imieniu Wykonawcy przez osobę, której umocowanie nie wynika z innych dokumentów załączonych do oferty.

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.
14.1.2. Oryginał dowodu wniesienia wadium, jeżeli wadium zostało wniesione w formie innej niż pieniężna.

ETAP I (dokumenty składane wraz z ofertą)

14.2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu .- zał. nr 2 do SIWZ.

14.3. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – zał. nr 3 do SIWZ.

Uwaga - Dokumenty składane po otwarciu ofert

14.4. Na podstawie art. 24 ust. 11 Pzp każdy Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, o której mowa art. 86 ust. 5 Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (załącznik nr 4 do SIWZ). Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

ETAP II (dokumenty i oświadczenia składane na wezwanie Zamawiającego)

- 14.5. Wykaz usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert - zał. nr 5 do SIWZ,**
- 14.6. Aktualny wypis z księgi rejestrowej, funkcjonujący w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190) oraz Ministra Zdrowia z dnia 29 września 2011 r. w sprawie szczegółowego zakresu danych objętych wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz szczegółowego trybu postępowania w sprawach dokonywania wpisów zmian w rejestrze oraz wykreśleń z tego rejestru (Dz. U. z 2014 r. poz. 325)**
- 14.7. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy,**
- 14.8. Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne- zał. nr 6 do SIWZ.**

Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w pkt. 14, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 570). W przypadku, gdy Zamawiający posiada przedmiotowe dokumenty Wykonawca winien wskazać, które to dokumenty i gdzie się one znajdują oraz winien potwierdzić ich aktualność.

W przypadku podmiotów występujących wspólnie Wykonawca zobowiązany jest przedłożyć dokumenty określone w pkt. 14.2, 14.3, 14.4, 14.7, 14.8 dla każdego z podmiotów określonych w umowie regulującej współpracę podmiotów.

Dokumenty, o których mowa w pkt. 14.5, 14.6, 14.7 mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio Wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo Podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów określonych w pkt. 14.7 przedkłada: dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 14.7 zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie Wykonawcy ze wskazaniem osoby lub osób do reprezentacji lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć złożone, przed notariuszem lub przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub tej osoby.

Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. 13 SIWZ, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22 a ustawy, a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt. 14.7, 14.8.

15. Zamawiający wymaga, aby porozumiewanie się (wnoszenie oświadczeń woli, dokumentów, pism oraz informacji a w tym środków ochrony prawnej) pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym odbywało się za pośrednictwem operatora pocztowego i środków komunikacji elektronicznej. Dokumenty

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. i oświadczenia przekazywane za pomocą środków komunikacji elektronicznej winny być potwierdzone pisemnie.

Korespondencja kierowana do Zamawiającego powinna być opatrzona numerem sprawy nadanym dla prowadzonego zamówienia.

Numer sprawy DOA.201...³...../2019

Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:

- w sprawach formalnych: p. Magdalena Swornowska-Sajniak
- w sprawach merytorycznych: p. Magdalena Ziemska

Kontaktowanie się pomiędzy ww. osobami a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej oraz w formie pisemnej.

16. Wadium.

16.1. Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia **przed upływem terminu składania ofert** wadium w kwocie **5 000,00 zł** (słownie: pięć tysięcy złotych 00/100).

16.2. Wadium może być wniesione w formach określonych w art. 45 Ustawy.

Wadium składane w pieniądzu płatne będzie na nieoprocentowane konto Zamawiającego:
ING Bank Śląski 07 1050 1520 1000 0023 4950 8511

**Prosimy o podanie w ofercie numeru konta, na które zostanie zwrócone
wadium po wybraniu oferty najkorzystniejszej!**

16.3. W przypadku wniesienia wadium w formie innej niż pieniężna - np. gwarancji lub poręczenia – z treści dokumentu winno wynikać bezwarunkowe, nieodwołalne na pierwsze pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ustawy Prawo zamówień publicznych.

16.4. Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, w jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie . o którym mowa a art. 26 ust. 3 i 3a ustawy Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złoży dokumentów lub oświadczeń, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczeń, których mowa w art. 25a ust. 1 ustawy pzp, pełnomocnictw, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3, co spowodowałoby brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

17. Termin związania ofertą.

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30 dni**. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

18. Opis sposobu przygotowania oferty:

18.1. Oferta musi być przygotowana w formie pisemnej, w języku polskim, w 1 egzemplarzu, czytelna. Zaleca się, aby oferta była podpisana na każdej z zapisanych stron przez osobę uprawnioną do reprezentowania firmy

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.
w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym i wymogami ustawowymi.

W przypadku reprezentacji firmy przez osobę, której uprawnienia nie wynikają z dokumentów rejestrowych, do oferty musi być załączone upoważnienie dla takiej osoby.

18.2. Wszelkie kserokopie muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem i podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym zgodnie z aktem rejestracyjnym i wymogami ustawowymi. Poświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem).

18.3. Zaleca się aby nie dokonywać w formularzu ofertowym poprawek.

18.4. OFERTA WSPÓLNA

18.4.1. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

18.4.2. Konsorcjum jest zobowiązane do łącznego spełnienia takich samych warunków udziału w postępowaniu jak Wykonawcy występujący samodzielnie, tzn. przy ocenie spełniania warunków udziału w postępowaniu Zamawiający będzie brał pod uwagę łączny potencjał techniczny i zawodowy, łączne kwalifikacje łączną sytuację finansową i ekonomiczną.

18.4.3. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie zostanie wybrana, Zamawiający będzie żądał przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych podmiotów.

18.5. Ofertę należy złożyć/dostarczyć w zamkniętej trwale kopercie z dopiskiem:

„Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o. o. - nie otwierać przed23.01.... 2019 r., godz.12:15...”

18.6. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, co do których spełniają się przesłanki określone w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 Pzp.

18.7. Zamawiający odrzuci ofertę zgodnie z art. 89 Ustawy.

18.8. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje wykluczenie Wykonawcy.

18.9. Zaleca się, aby oferta wraz ze wszystkimi załącznikami była trwale spięta, a strony ponumerowane i zaparafowane.

18.10. Każdy Wykonawca ma prawo zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Pytania Wykonawców mogą być przekazane za pomocą poczty lub środków komunikacji elektronicznej. Zamawiający udzieli odpowiedzi na piśmie wszystkim zainteresowanym, którzy pobrali specyfikację, nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynął od Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Ponadto Zamawiający zamieszcza pytania i odpowiedzi na własnej stronie internetowej: www.zkzl.poznan.pl

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.

18.11. Zamawiający poprawi omyłki w ofercie zgodnie z art. 87 ust. 2 Ustawy, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę. Jednocześnie Zamawiający wezwie Wykonawcę do wyrażenia zgody na poprawienie omyłek określonych w art. 87 ust 2 pkt 3 w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia. Wykonawca winien wyrazić zgodę lub sprzeciwić się na piśmie. Jeżeli Wykonawca nie wyrazi zgody lub wyrazi pisemny sprzeciw na poprawione omyłki wynikające z art. 87 ust. 2 pkt. 3 Ustawy, jego oferta zostanie odrzucona na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 7 Ustawy.

18.12. Zamawiający informuje, iż zgodnie z art. 96 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych oferty składane w postępowaniu o zamówienie publiczne są jawne i podlegają udostępnieniu od chwili ich otwarcia, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 Ustawy.

18.12.1. Stosowne zastrzeżenie Wykonawca winien złożyć na formularzu ofertowym. Zamawiający zaleca, aby informacje zastrzeżone jako tajemnica przedsiębiorstwa były przez Wykonawcę złożone w oddzielnej wewnętrznej kopercie z oznakowaniem „tajemnica przedsiębiorstwa”, lub spięte (zszyte) oddzielnie od pozostałych, jawnych elementów oferty.

19. Termin i miejsce składania i otwarcia ofert:

19.1. Oferty należy złożyć do dnia 23.01. 2019 r. godz. 12:00 w siedzibie Zamawiającego przy ul. Matejki 57 w Biurze Obsługi Klienta pokój nr 1.

Oferty złożone po terminie będą zwrócone Wykonawcom bez otwierania.

19.2. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 23.01. 2019 r. godz. 12:15 w siedzibie Zamawiającego, w pokoju nr 60 – sala konferencyjna III piętro.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. W przypadku, gdy cena najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, postępowanie zostanie unieważnione.

Otwarcie ofert jest jawne. Po otwarciu ofert podaje się imię i nazwisko, nazwę (firmę) oraz adres (siedzibę) Wykonawcy, którego oferta jest otwierana, a także informacje dotyczące ceny.

Następnie odbędzie się poufne rozpatrzenie ofert.

20. Sposób obliczenia ceny.

20.1. Cena oferty jest ceną ryczałtową i nie będzie podlegała zmianie.

20.2. Cena oferty musi uwzględniać wszystkie zobowiązania wynikające z umowy tj. wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami SIWZ i uwzględniać cały zakres przedmiotu zamówienia. Do wyliczenia ceny oferty należy przyjąć liczbę 277 pracowników.

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.

- 20.3.** Cenę należy podać w PLN cyfrowo i słownie z wyodrębnieniem podatku od towarów i usług VAT.
- 20.4.** Ceny podane w formularzu ofertowym należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, przy czym Zamawiający przyjmuje arytmetyczny sposób zaokrąglania cen, a więc cenę, której trzecie miejsce po przecinku jest mniejsze niż 5 zaokrągla się w dół, a cenę, której trzecie miejsce po przecinku jest równe lub większe niż 5 zaokrągla się do pełnego grosza, np.: 0,624 zł zaokrąglamy do 0,62 zł., jest 0,625 zł. zaokrąglamy do 0,63 zł.
- 20.5.** Cena musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia, obejmuje koszty wszystkich innych prac przygotowawczych i innych czynności niezbędnych do wykonania przedmiotu zamówienia.
- 20.6.** Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie oraz omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym Wykonawcę, w którego ofercie stwierdzono przedmiotowe omyłki.
- 20.7.** Wyklucza się możliwość roszczeń Wykonawcy z tytułu błędnego skalkulowania ceny lub pominięcia elementów niezbędnych do wykonania umowy.
- 20.8.** Zamawiający nie przewiduje wypłacenia zaliczek na poczet zamówienia.
- 20.9.** Zamawiający informuje, iż zapłata wynagrodzenia następować będzie na warunkach określonych w § 6 istotnych postanowień umownych.
- 20.10. Oferta z rażąco niską ceną**
- 20.10.1.** Jeżeli cena oferty wydawać się będzie rażąco niską w stosunku do przedmiotu zamówienia i będzie budzić wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego lub wynikającymi z odrębnych przepisów, a w szczególności jest niższa o 30% od wartości zamówienia lub średniej arytmetycznej cen wszystkich złożonych ofert, Zamawiający zwróci się do Wykonawcy o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
- 20.10.2.** Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.
- 20.10.3.** Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
- 20.11.** Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku odatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami.
- Wykonawca, składając ofertę, zobowiązany jest poinformować Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie**

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. przewodzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Informacja ta winna zostać złożona wraz z ofertą jako jej treść.

21. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w żadnej walucie obcej

22. Kryteria oceny ofert:

Przy ocenie oferty uwzględniane będą następujące kryteria określone maksymalnymi wartościami punktowymi:

I. Cena brutto oferty –max 80 pkt.

II. Ilość placówek świadczących usługę (przychodnie + centra diagnostyczne) – max 20 pkt.

Sposób przyznawania punktów:

I. C- cena ofertowa brutto

**Cena najniższa spośród ofert
niepodlegających odrzuceniu**

$$C = \frac{\text{Cena oferty sprawdzanej (brutto)}}{\text{Cena najniższa spośród ofert niepodlegających odrzuceniu}} \times 100 \times 0,80 = \text{max 80 pkt.}$$

Gdzie:

C- ilość punktów oferty badanej w kryterium cena ofertowa

II. P - Ilość placówek świadczących usługę (przychodnie + centra diagnostyczne)

- 1. do 5 placówek – 0 pkt.**
- 2. 6 - 10 placówek – 10 pkt.**
- 3. 11 i więcej placówek – 20 pkt.**

22.1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta (spośród wszystkich złożonych w postępowaniu ofert niepodlegających odrzuceniu), która otrzyma największą łączną liczbę punktów w poszczególnych kryteriach oceny ofert (C + P).

22.2. Jeśli Wykonawca w ofercie nie wskaże ilości placówek świadczących usługę Zamawiający przyjmie, że ich liczba wynosi zero.

22.3. Obliczenia będą dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

23. Tryb ogłaszania wyników przetargu.

23.1. Zgodnie z art. 92 ust. 1 Ustawy Zamawiający niezwłocznie poinformuje wszystkich Wykonawców o:

- 1) Wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres jeżeli jest miejscem wykonywania działalności Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsce zamieszkania i adresy jeżeli są miejscami wykonywania działalności Wykonawców, którzy złożyli oferty,**

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. a także punktację przyznaną ofertom w poszczególnych kryteriach oceny ofert, a także punktację łączną.

- 2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne, a w przypadkach o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5 Ustawy braku równoważności lub braku spełnienia wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności.
- 3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia.
- 4) Unieważnieniu postępowania.

Ponadto Zamawiający zamieści informację o wyborze najkorzystniejszej oferty na własnej stronie internetowej: www.zkzl.poznan.pl.

24. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

24.1. Wykonawca wybrany w postępowaniu winien stawić się w siedzibie Zamawiającego celem podpisania umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego. O miejscu i dokładnym terminie zawarcia umowy Zamawiający powiadomi wybranego Wykonawcę.

24.2. Przed podpisaniem umowy Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć do Zamawiającego aktualny dokument potwierdzający posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej przedmiotem Zamówienia na sumę nie mniejszą niż wartość złożonej oferty.

24.3. W przypadku gdy wybranym Wykonawcą będą podmioty występujące wspólnie, przed podpisaniem umowy należy przedłożyć Zamawiającemu do wglądu umowę regulującą ich współpracę przy realizacji Zamówienia.

25. Przed podpisaniem umowy Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia oświadczenia potwierdzającego zatrudnienie w oparciu umowy o pracę, osób o których mowa w pkt 11 SIWZ oraz oświadczenia o niezaleganiu z wypłatą wynagrodzenia na dzień złożenia oświadczenia.

26. Istotne postanowienia umowy, które zostaną podpisane z wybranym Wykonawcą (wraz z zapisem dotyczącym wysokości kar umownych oraz przewidywane zmiany w umowie), stanowi załącznik nr 9 do SIWZ.

27. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcom:

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.

28. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu przy ul. Matejki 57, 60-770 Poznań (dalej ZKZL) przetwarza dane zawarte w ofertach albo wnioskach o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, znajdujące się w publicznie dostępnych rejestrach (Krajowy Rejestr Sądowy, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej RP, Krajowy Rejestr Karny) w celu prowadzenia postępowań w sprawie zamówienia publicznego na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986). Wśród tych informacji mogą pojawić się dane, które na gruncie Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej: „Ogólne Rozporządzenie” lub „RODO”), mają charakter danych osobowych.

W świetle powyższego ZKZL informuje, że:

1. Administratorem danych osobowych (dalej: „Administrator”) jest Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu przy ul. Matejki 57, 60-770 Poznań (dalej ZKZL), wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Poznań - Nowe Miasto i Wilda w Poznaniu, VIII Wydział Gospodarczy pod numerem KRS: 0000483352, posiadającym: NIP: 2090002942, Regon: 302538131.
2. W toku postępowania (do momentu podpisania umowy) w sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, kontakt pisemny za pomocą poczty tradycyjnej na adres: IOD ZKZL, 60-770 Poznań, ul. Matejki 57; e-mail: iod@zkzl.poznan.pl.
3. Dane osobowe zawarte w ofertach są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze. Celem przetwarzania danych osobowych jest prowadzenie w imieniu własnym oraz w imieniu i na rzecz jednostek administracji publicznej na podstawie przepisów Zarządzenia nr 100 Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 sierpnia 2017 r. w sprawie wskazania centralnego zamawiającego dla jednostek administracji rządowej oraz wskazania jednostek administracji rządowej zobowiązanych do nabywania zamówień od centralnego zamawiającego (M.P. z 2017 r. poz. 832). Przetwarzanie danych osobowych na potrzeby ww. postępowań mieści się w zakresie działalności statutowej ZKZL, ujawnionym w Rejestrze Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego. Przetwarzanie tych danych jest niezbędne, aby ZKZL mogło prawidłowo wypełniać nałożone na nie obowiązki.
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy ZKZL.
5. Posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
6. Nie przysługuje Pani/Panu:

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
7. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie niemożliwość oceny ofert i zawarcia umowy.
8. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.
9. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
10. ZKZL dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.
11. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres:
- przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,
 - przez cały czas trwania umowy,
 - w przypadku zamówień współfinansowanych ze środków UE przez okres, o którym mowa w art. 125 ust. 4 lit. d) w zw. z art. 140 rozporządzenia nr 1303/2013.

DYREKTOR
Pracowni Windykacji
Zatwierdził
Kinga Jaskiewicz
.....
(podpis)

Załączniki:

1. Formularz ofertowy – zał. nr 1 do SIWZ
2. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – zał. nr 2 do SIWZ
3. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia- zał. nr 3 do SIWZ
4. Oświadczenie o przynależności bądź jej braku do grupy kapitałowej - zał. nr 4 do SIWZ
5. Wykaz wykonanych/wykonywanych usług - zał. nr 5 do SIWZ
6. Oświadczenie dot. braku zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne - zał. nr 6 do SIWZ
7. Wykaz struktury wiekowej - zał. nr 7 do SIWZ
8. Wykaz stanowisk wraz z określeniem czynników ryzyka - zał. nr 8 do SIWZ
9. Istotne postanowienia umowy – zał. nr 9 do SIWZ

Ada Zielińska
A. Zielińska
Zespół ds. Kadr
i Obsługi Zarządu Spółki

Magdalena Ziemska
Magdalena Ziemska
Zespół ds. Kadr
i Obsługi Zarządu Spółki

Magdalena Swornowska-Sajna
23
Stanowisko
do Zamówień Publicznych

FORMULARZ OFERTOWY

Zarząd Komunalnych

Zasobów Lokalowych Sp. z o.o.

ul. Matejki 57

60-770 Poznań

NIP 2090002942 REGON 302538131

tel. 61 869 48 00 fax. 61 869 48 09

e-mail: obsługa.klienta@zkzl.poznan.plwww.zkzl.poznan.pl

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych na „świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.”.

A. DANE WYKONAWCY:

Osoba upoważniona do reprezentacji Wykonawcy/ów i podpisująca ofertę:

.....

Wykonawca/Wykonawcy:.....

.....

Adres:.....

Osoba odpowiedzialna za kontakty z Zamawiającym:.....

Dane teleadresowe, na które należy przekazywać korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem:

e-mail

Adres do korespondencji, (jeżeli inny niż adres siedziby):

.....

.....

B. Cena oferty brutto zł

(słownie:zł /100),

w tym miesięczna:

a) Cena brutto za Pakiet usług medycznych nr 1 zł dla jednego pracownika
(słownie:zł /100),

b) Cena brutto za Pakiet usług medycznych nr 2 zł dla jednego pracownika
(słownie:zł /100).

Ilość placówek świadczących usługę (przychodnie + centra diagnostyczne)

C. OŚWIADCZENIA:

- 1) w cenie naszej oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty wykonania zamówienia będące przedmiotem zamówienia;
- 2) oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do zamówienia określonymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty i nie wnosimy w stosunku do nich żadnych uwag, a w przypadku wyboru naszej oferty podpiszemy umowę zgodnie z tymi istotnymi postanowieniami umownymi;
- 3) oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą zgodnie z art. 85 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018, poz. 1986) przez 30 dni od upływu terminu składania ofert (włącznie z tym dniem);
- 4) akceptujemy, iż zapłata za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi zgodnie z zapisami wzoru umowy;
- 5) zamierzamy powierzyć następujące części przedmiotu zamówienia niżej wymienionym Podwykonawcom:
 - a)
 - b)
 - c)
- 6) informujemy, że informacje składające się na ofertę, zawarte na stronach od do stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępniane innym uczestnikom niniejszego postępowania. Strony te zostały umieszczone w osobnej kopercie z oznakowaniem „TAJNE”.
(Jeżeli nie ma informacji utajnionych Wykonawca w miejsce kropek wpisuje znak „-“).
- 7) zamierzamy korzystać na zasadach określonych w art. 22 a z zasobów następujących podmiotów / w zakresie:
 - 1)
 - 2)
 - 3)
- 8) wymagane wadium/a zostało/y wniesione w dniu,
w formie:
- 9) prosimy o zwrot wadium (wniesionego w pieniądzu), na zasadach określonych w art. 46 ustawy PZP, na następujący rachunek:.....;
- 10) Zobowiązujemy się wykonać przedmiot Zamówienia w terminie określonym w SIWZ,
- 11) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z klauzulą informacyjną zawartą w pkt 28 SIWZ.

D. ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA:

1. zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego;
 2. osobą upoważnioną do kontaktów z Zamawiającym w sprawach dotyczących realizacji umowy jest
- e-mail tel./fax

E. SPIS TREŚCI:

Integralną część oferty stanowią następujące dokumenty:

- 1) oświadczenia w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 i zał nr 3 do SIWZ (informacje zawarte w załączniku nr 2 i nr 3 będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu).
- 2) Dowód/y wniesienia wadium.
- 3)
- 4)
- 5) Oferta została złożona na kolejno ponumerowanych stronach.

.....
pieczęć Wykonawcy

.....
*Data i podpis upoważnionego przedstawiciela
Wykonawcy*

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.
ETAP I

Załącznik nr 2 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy.....

.....

Siedziba Wykonawcy

Nr tel./fax

Adres do korespondencji

UWAGA!

NALEŻY STOSOWNIE WYPEŁNIĆ CAŁE OŚWIADCZENIE.

(Str.27-28)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.”, prowadzonego przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

I. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu oraz w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW:

II. Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia dotyczących, polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów:

.....
.....

27

Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.
w następującym zakresie:

.....
.....
(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

Uwaga:

1. Część wypełniana przez Wykonawcę jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22a ust. 1 PZP,
2. W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału
w postępowaniu wymaga się na podstawie art. 25 ust. 3 PZP złożenia deklaracji o braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu z postępowania

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

III. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

ETAP I

Załącznik nr 3 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy.....

.....

Siedziba Wykonawcy

Nr tel./fax

Adres do korespondencji

UWAGA!

NALEŻY STOSOWNIE WYPEŁNIĆ CAŁE OŚWIADCZENIE.

(Str. 29-30)

Oświadczenie Wykonawcy

składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.”, prowadzonego przez Zarząd Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o. oświadczam, co następuje:

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:

I. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

II. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ustawy Pzp(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt. 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp).Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

.....
.....

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

III. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG) nie podlega/ją wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĄDĄCEGO PODMIOTEM, W KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:

IV. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e Podwykonawcą/ami: (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie podlega/ą wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

Uwaga:

1. Część wypełniana przez Wykonawcę jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22a ust. 1 PZP,
2. W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wymaga się na podstawie art. 25 ust. 3 PZP złożenia deklaracji o braku podstaw do wykluczenia tego podmiotu z postępowania

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

V. Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejscowość), dnia r.

.....
(podpis)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ

składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy PZP.

Nazwa(y) Wykonawcy(ców)

.....

.....

Adres(y) Wykonawcy(ców)

.....

.....

1. * Oświadczamy, że należymy do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust.1 pkt.23 Pzp, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2018 r. poz. 798), co podmioty wymienione poniżej, które to złożyły ofertę w tym postępowaniu:

Lp.	Nazwa Podmiotu	Adres Podmiotu

UWAGA:

Wykonawca nie ma obowiązku składać pełnego wykazu podmiotów w zakresie grupy kapitałowej, o której mowa powyżej. Należy wypełnić powyższy wykaz tylko wtedy, gdy odrębna ofertę złożył samodzielnie lub wspólnie z innymi Wykonawcami podmiot należący do tej samej grupy kapitałowej co Wykonawca składający tą ofertę.

2. * Informuję (my), że nie należę (nie należymy) do żadnej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2018 poz. 1986).

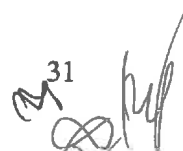
Miejsce i data.....

.....

Podpis (uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)

*** niepotrzebne skreślić**

Należy dostarczyć w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5

31


ETAP II

Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat usług:

Lp.	Przedmiot usługi	Wartość usługi	Data wykonania	Podmiot, dla którego usługa była wykonana
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Uwaga: Zamawiający będzie brał pod uwagę tylko zrealizowane usługi poparte załączonymi dokumentami potwierdzającymi należyte wykonanie tych usług.

DATA :

*Podpis
(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)*

ETAP II

Załącznik nr 6 do SIWZ

OŚWIADCZENIE

Nazwa Wykonawcy.....

.....

Siedziba Wykonawcy

Nr tel./fax

Adres do korespondencji

Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu ze względu na brak orzeczenia tytułem
środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

DATA :

Podpis

(uprawniony przedstawiciel Wykonawcy)

