

**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:** Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzone jest w trybie zamówienia na usługi społeczne o szacunkowej wartości zamówienia poniżej 750 000 euro, zgodnie z art. 138o ustawy z 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019r. poz. 1843 zwana dalej „Ustawą”).

**3. Opis przedmiotu zamówienia:**

Główny kod CPV: 85121000-3

Dodatkowe kody CPV: 85147000-1

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

Zamawiający informuje, że:

1) Liczba pracowników – stan na 31.12.2019 r. – 299 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. Zamawiający planuje zwiększyć zatrudnienie w okresie obowiązywania umowy.

2) Struktura wiekowo – płciowa pracowników stan na 31.12.2019 r.:

a) Liczba kobiet – 198,

b) Liczba mężczyzn – 101.

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 – 37 pracowników,

*J. Depo*  
*1*  
*W/ky*  
*Gan*  
*Er*

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

- na stanowiskach wykorzystujących samochody prywatne do celów służbowych – 86 pracowników,
- na stanowiskach narażonych na prace na wysokościach do oraz powyżej 3 m:
  - do 3 m – 263 osób,
  - powyżej 3 m – 36 osób.

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 (t.j. 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. (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1040 zwany dalej Kodeksem Pracy)
  - b) Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1175),
  - 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 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 26 roku życia uczące się, nie pozostające w związku małżeńskim, rodzica lub teścia pracownika niezależnie od wieku) 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.

Zamawiający dodatkowo wymaga podania przez Wykonawcę w ofercie jednostkowej ceny za Pakiet usług medycznych dla jednego członka rodziny pracownika oraz jednostkowej ceny za Pakiet usług medycznych dla dwóch i więcej członków rodziny pracownika (tzw. „Pakiet rodzinny”), niezależnie od ilości zgłoszonych w tym pakiecie członków rodziny.

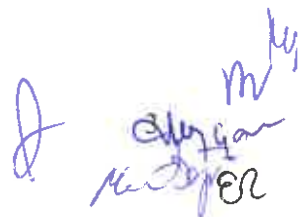
**UWAGA:** Cena jednostkowa za Pakiet usług medycznych dla jednego członka rodziny pracownika oraz cena jednostkowa za Pakiet usług medycznych dla dwóch i więcej członków rodziny pracownika (tzw. „Pakiet rodzinny”), niezależnie od ilości zgłoszonych w tym pakiecie członków rodziny stanowią jedno z kryteriów oceny ofert.

Dodatkowo Zamawiający wymaga, by Wykonawca zaoferował pracownikom Zamawiającego możliwość rozszerzenia zakresu usług w dodatkowych dwóch pakietów usług medycznych dla każdego wariantu.

### **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.



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

- 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, stomatologów, 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-opatrunek mały (niewymagający 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, usuwanie znamion do 2 cm
  - laryngologiczne - płukanie uszu, przedmuchiwanie i katetyryzacja 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

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

- 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, gonioskopie, badanie ostrości widzenia, iniekcja podspojówkowa, badanie autorefrakrometrem, 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, założenie gipsu, zdjęcie gipsu kończyna dolna, zdjęcie gipsu kończyna górna, wykonanie iniekcji dostawowej i okołostawowej, punkcja dostawowa – pobranie materiału do badań;
  - ginekologiczne – konsultacje ginekologiczne, pobranie standardowej cytologii z szyjki macicy , prowadzenie ciąży (obejmuje czynne poradnictwo zdrowotne w zakresie fizjologii przebiegu ciąży i porodu)
  - 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.
  - Przegląd stomatologiczny raz do roku, usunięcie kamienia raz do roku oraz rabat na pozostałe usługi
- 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, INR / czas protrombinowy/Quick,
  - biochemiczne (surowicy krwi) i hormonalne oraz markery nowotworowe wraz z pobraniem materiału (krew) do badania: CRP ilościowo, Transaminaza GPT/ALT, Transaminaza GOT/AST, amylaza/amylase, albumin/albuminy, białko całkowite/total protein, chlorki/Cl,cholesterol całkowity, HDL cholesterol, LDL cholesterol, fosfataza zasadowa/ Alkaline Phosphatase, GGTP, glukoza na czczo, glukoza 120 po jedzeniu, glukoza 60 po jedzeniu, kreatynina, kwas moczowy, lipidogram (CHOL, HDL,LDL,TG), Mg, mocznik, azot moczownikowy, 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, D-dimery, stężenie hormonu tyretropowego (TSH), stężenie hormonu trójiodotyroniny (FT3), stężenie tyroksyny (FT 4).
  - badanie moczu: badanie ogólne

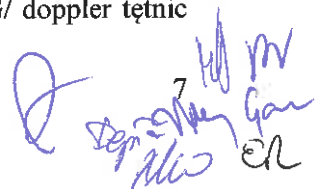


## Świadczenie usług medycznych na rzecz pracowników Zarządu Komunalnych Zasobów Lokalowych sp. z o.o.

- badania serologiczne i diagnostyka infekcji wraz z pobraniem krwi do badania: odczyn TPHA, 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/przeciwciała, 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 (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 zeszkrobiny 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 migdałek 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: diagnostyka, ołów.
- 4) Wykonywanie badań diagnostycznych zgodnie z zaleceniami lekarzy Wykonawcy (diagnostyka obrazowa):
- badania elektrokardiograficzne: EKG spoczynkowe

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

- 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 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 łopatk , Rtg miednicy i stawów biodrowych , Rtg mostka AP , Rtg mostka/boczne klatki piersiowej , Rtg żuchwy , 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 żuchwowych, 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), USG tarczycy, USG prostaty przez powłoki brzuszne, USG/ doppler tętnic kończyn dolnych, USG/ doppler tętnic



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

kończyn górnych, USG/ doppler żył kończyn dolnych, USG/ doppler żył kończyn górnych, USG/ doppler aorty brzusznej i tętnic biodrowych, USG/ doppler tętnic wątroby, USG/ doppler tętnic nerkowych, USG/ doppler tętnic wewnątrzczaszkowych, USG stawów biodrowych, USG stawów biodrowych + konsultacja ortopedyczna stawów biodrowych (do 1 roku życia), USG stawu kolanowego, USG stawu łokciowego, USG stawu skokowego, USG stawu barkowego, USG tkanki podskórnej (tłuszczaki, włókniaki etc.), USG krwiaka pourazowego mięśni, USG węzłów chłonnych, USG nadgarstka, USG więzadeł, mięśni, drobnych stawów, USG śródstopia, USG rozciągnięta podeszwowego, USG stawów śródreżca i palców, USG ścięgna Achillesa, USG układu moczowego + TRUS • USG przeciemięśni, Echokardiografia – USG serca

- 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;
  - corocznemu przeglądowi stanu zdrowia, dostosowany do indywidualnych potrzeb, wieku i płci pacjenta
  - wykonaniu podstawowych badań laboratoryjnych ( morfologia, badanie ogólne moczu) bez uprzedniego skierowania od lekarza
- 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, laryngologa dziecięcego.

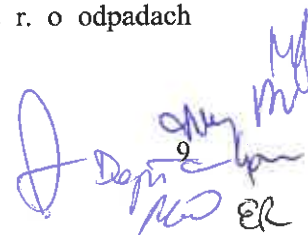
### 3.5. WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG PRZEZ WYKONAWCĘ

1. Zapewnienie infolinii 24h do zamawiania i umawiania usług medycznych. Dodatkowo udostępnienie aplikacji mobilnej i formularza na stronie www do zamawiania wizyt lekarskich. Wizyty będą umawiane w placówce z wyznaczeniem daty i godziny jej realizacji.
2. W wyjątkowych wypadkach, gdy realizacja uprzednio zaplanowanej wizyty nie jest możliwa, Wykonawca bez zbędnej zwłoki powiadamia pracownika telefonicznie lub drogą mailową.
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.



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

4. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić sprzęt do badań diagnostycznych (m.in. Rtg, USG, EKG, Mammograf) dobrej jakości, zgodny z powszechnie przyjętymi standardami i zapewnić maksymalny czasu wykonania opisu wyników badania do 14 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 pediatrizy – maksymalnie 1 dzień roboczy od momentu zgłoszenia żądania świadczenia usług objętych zakresem umowy,
  - b) Lekarze ginekolodzy – maksymalnie 3 dni roboczych od momentu zgłoszenia żądania świadczenia usług objętych zakresem umowy,
  - c) Lekarze chirurdzy ogólni – maksymalnie 3 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 gospodarowania odpadami określonymi w ustawie z dnia 14 grudnia 2012 r. o odpadach (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 701) oraz wymaganiami ochrony środowiska.



12. Usługi medyczne będą wykonywane w placówkach wskazanych przez Wykonawcę, położonych na terenie Miasta Poznania.

### 3.6. Ubezpieczenie.

Wykonawca zobowiązany jest przez 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 zmiany treści niniejszej SIWZ przed upływem terminu składania ofert. Dokonane zmiany SIWZ Zamawiający zamieści na stronie: [www.zkzl.poznan.pl](http://www.zkzl.poznan.pl).
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 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 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. Wykonawca ponosi wobec Zamawiającego pełną odpowiedzialność za wszelkie czynności, których wykonanie powierzył Podwykonawcom. Wykonawca odpowiada za działania, zachowania, uchybienia i zaniechania Podwykonawców jak za własne. Wykonanie usług

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

w podwykonawstwie nie zwalnia Wykonawcy od odpowiedzialności i zobowiązań wynikających z warunków umowy.

- F. Wykonawca zobowiązuje się do przesyłania Zamawiającemu informacji zawierających dane identyfikujące Podwykonawców oraz wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za dokonanie w terminie wszelkich rozliczeń finansowych z Podwykonawcami.
- G. Regulacje dotyczące podwykonawstwa określone zostały w Istotnych Postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 9 do SIWZ.

### 11. Wymagany termin wykonania zamówienia:

36 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy, przy czym zawarcie umowy nastąpi nie wcześniej niż 1 marca 2020 r.

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

12.1. 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:

- 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 rozporządzenia 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 (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 605). 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 (każda na podstawie odrębnej umowy) 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.

### 12.2. Poleganie na zdolnościach innych podmiotów:



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

- 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 wyraźne nawiązanie do uczestnictwa tego podmiotu w wykonaniu zamówienia.
- 3) Zamawiający będzie ocenił 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 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

### **12.3. Sposób oceny warunków udziału w postępowaniu.**

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do dokonania punktowej oceny ofert, a następnie zbadania czy Wykonawca, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Pozostałych ofert Zamawiający może nie badać.**

**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. 13.1 - 13.4 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, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu.

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

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

**Wraz z formularzem ofertowym należy złożyć:**

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

13.1.2. Oryginał dowodu wniesienia wadium, jeżeli wadium zostało wniesione w formie innej niż pieniężna.

**ETAP I (dokumenty składane wraz z ofertą):**

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

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

**UWAGA - DOKUMENTY SKŁADANE PO OTWARCIU OFERT:**

13.4. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, 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)**

13.5. 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 przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów

13  
ER

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

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,

- 13.6. 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 rozporządzenie 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 (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 605),
- 13.7. 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,
- 13.8. 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. 13, 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 (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 700). 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. 13.2, 13.3, 13.4, 13.7, 13.8 dla każdego z podmiotów określonych w umowie regulującej współpracę podmiotów.**

**Dokumenty, o których mowa w pkt. 13.5 tj. referencje lub inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego lub usługi były wykonywane oraz dokumenty wymieniono w pkt 13.6, 13.7 mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.**

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

**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. 13.7 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. 13.7 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. 12 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. 13.7, 13.8.**

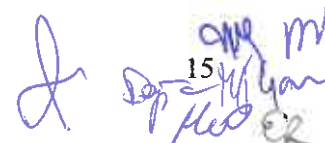
#### **14. Wezwanie do uzupełnienia lub wyjaśnień. Sposób porozumienia się z Wykonawcami.**

14.1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do wezwania Wykonawców, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych przez Zamawiającego oświadczeń lub dokumentów, albo którzy złożyli wymagane przez Zamawiającego oświadczenia i dokumenty zawierające błędy, do ich złożenia w wyznaczonym terminie. Wezwanie o uzupełnienie dokumentów lub/oraz oświadczeń (o których mowa w pkt 13 SIWZ) może być kierowane do Wykonawców jednokrotnie, natomiast wezwanie do złożenia wyjaśnień Zamawiający może kierować do Wykonawców wielokrotnie.

14.2. Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania, w wyznaczonym przez siebie terminie wyjaśnień dotyczących przedstawionych przez Wykonawców dokumentów oraz oświadczeń, w tym oferty. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kierowania powyższego wezwania tylko do Wykonawcy którego ofertę ocenił jako najkorzystniejszą lub do wybranych Wykonawców.

14.3. Zamawiający wymaga, aby porozumiewanie się (wnoszenie oświadczeń woli, dokumentów, pism oraz informacji) pomiędzy Wykonawcą a Zamawiającym odbywało się za pośrednictwem operatora pocztowego i środków komunikacji elektronicznej. Dokumenty i oświadczenia przekazywane za pomocą środków komunikacji elektronicznej winny być potwierdzone pisemnie.

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



**14.5. Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami są:**

- w sprawach formalnych: p. Ewa Rostkowska.....
- w sprawach merytorycznych: p. Anna Brojevska.....

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

**15. Wadium.**

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

**15.2.** 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**

**W tytule przelewu należy powołać się na numer sprawy wskazany w pkt 14.4.**

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

**15.3.** 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.

**15.4.** Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, w jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w pkt 14.1 SIWZ, 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, pełnomocnictw, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3 Ustawy, co spowodowałoby brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

**16. Termin związania ofertą.**

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30 dni**. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą.


**17. Opis sposobu przygotowania oferty:**

**17.1.** Oferta musi być przygotowana w formie pisemnej, w języku polskim, w 1 egzemplarzu, czytelna. Zaleca się, aby oferta była podpisana na każdej



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

- z zapisanych stron przez osobę uprawnioną do reprezentowania firmy 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.
- 17.2. 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).
- 17.3. Oferta oraz oświadczenia Wykonawcy i innych podmiotów, na zdolnościach których polega Wykonawca, muszą być złożone w formie oryginału.
- 17.4. Zaleca się aby nie dokonywać w formularzu ofertowym poprawek.
- 17.5. OFERTA WSPÓLNA
- 17.5.1. 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.
- 17.5.2. Konsorcjum jest zobowiązane do łącznego spełnienia takich samych warunków udziału w postępowaniu jak Wykonawcy występujący samodzielnie, tzn. przy ocenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zamawiający będzie brał pod uwagę łączny potencjał techniczny i zawodowy, łączne kwalifikacje, łączną sytuację finansową i ekonomiczną.
- 17.5.3. 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.
- 17.6. 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 przed ..... 2020 r., godz. ....”
- 17.7. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, co do których spełniają się przesłanki określone w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 Ustawy.
- 17.8. Zamawiający odrzuci ofertę w przypadkach wskazanych w art. 89 Ustawy.
- 17.9. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje wykluczenie Wykonawcy.
- 17.10. Zaleca się, aby oferta wraz ze wszystkimi załącznikami była trwale spięta, a strony ponumerowane i zaparafowane.
- 17.11. 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



Handwritten signature and date in blue ink, likely indicating the date of the document's preparation or approval.

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

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 zamieści pytania i odpowiedzi na własnej stronie internetowej: [www.zkzl.poznan.pl](http://www.zkzl.poznan.pl)

**17.12.** Zamawiający będzie stosował art. 87 Ustawy. Wykonawca 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 Ustawy 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.

**17.13.** 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.

**17.13.1.** 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.

### **18. Termin i miejsce składania i otwarcia ofert:**

**18.1.** Oferty należy złożyć do dnia 19.02 2020 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.

**18.2.** Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 19.02 2020 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.

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.

### **19. Sposób obliczenia ceny.**

**19.1.** Cena oferty jest ceną ryczałtową i nie będzie podlegała zmianie.

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

19.2. 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 łącznej ceny oferty należy przyjąć:

- a) liczbę 299 pracowników – przy obliczaniu łącznej ceny za Pakiet usług medycznych nr 1,
- b) liczbę 299 pracowników – przy obliczaniu łącznej ceny za Pakiet usług medycznych nr 2,
- c) liczbę 22 osób – przy obliczaniu łącznej ceny za Pakiet usług medycznych nr 2 dla jednego członka rodziny pracownika,
- d) liczbę 18 osób – przy obliczaniu łącznej ceny za Pakiet usług medycznych nr 2 dla tzw. „Pakietu rodzinnego”.

Jednocześnie Zamawiający zastrzega, że podane wyżej ilości osób należy traktować wyłącznie orientacyjne, zostały one wskazane dla celów porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej. Zamawiający nie jest w stanie zapewnić, jaka faktycznie ilość pracowników zadeklaruje chęć korzystania z dodatkowych pakietów dla członków rodzin. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zgłoszenia w każdym momencie dodatkowych osób do korzystania z pakietów dla członków rodzin w ramach zaoferowanych przez Wykonawcę w ofercie stawek.

19.3. Cenę należy podać w PLN cyfrowo i słownie z wyodrębnieniem podatku od towarów i usług VAT.

19.4. Ceny podane w formularzu ofertowym należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, przy czym Zamawiający przyjmuje arytmetyczny sposób zaokrąglenia 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.

19.5. 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.

19.6. 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.

19.7. **Wyklucza się możliwość roszczeń Wykonawcy z tytułu błędnego skalkulowania ceny lub pominięcia elementów niezbędnych do wykonania umowy.**

19.8. Zamawiający nie przewiduje wypłacenia zaliczek na poczet zamówienia.

19.9. Zamawiający informuje, iż zapłata wynagrodzenia następować będzie na warunkach określonych w Istotnych Postanowieniach Umownych – załącznik nr 9 do SIWZ.

19.10. **Oferta z rażąco niską ceną**



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

- 19.10.1.** Jeżeli cena oferty wydawać się będzie rażąco niska 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 może zwrócić się do Wykonawcy o udzielenie wyjaśnień, w tym złożenie dowodów, dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
- 19.10.2.** Obowiązek wykazania, że oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny, spoczywa na Wykonawcy.
- 19.10.3.** 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.
- 19.11.** Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego 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 prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Informacja ta winna zostać złożona wraz z ofertą jako jej treść.**

**20.** Zamawiający **nie przewiduje** rozliczeń w żadnej walucie obcej.

### **21. Kryteria oceny ofert**

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

- I. Cena oferty brutto (C) – max 70 pkt**
- II. Cena jednostkowa za Pakiet usług medycznych dla jednego członka rodziny (C1) – max. 15 pkt**
- III. Cena jednostkowa za Pakiet usług medycznych dla dwóch i więcej członków rodziny (tzw. „Pakiet rodzinny”), niezależnie od ilości zgłoszonych członków (C2) – max 10 pkt**
- IV. Ilość placówek świadczących usługę (przychodnie + centra diagnostyczne) (P) – max 5 pkt.**

Sposób przyznawania punktów w ramach poszczególnych kryteriów oceny ofert:

#### **I. C - Cena oferty brutto**

$$C = \frac{\text{Cena najniższa brutto spośród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{Cena oferty sprawdzanej (brutto)}} \times 100 \times 0,70 = \text{max 70 pkt.}$$

Gdzie:

C - ilość punktów oferty badanej w kryterium cena oferty brutto

## II. C1 - Cena jednostkowa za Pakiet usług medycznych dla jednego członka rodziny

$$C1 = \frac{\text{Cena najniższa spośród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{Cena oferty sprawdzanej (brutto)}} \times 100 \times 0,15 = \text{max } 15 \text{ pkt}$$

Gdzie:

C1- ilość punktów oferty badanej w kryterium Cena jednostkowa za Pakiet usług medycznych dla jednego członka rodziny

## III. C2 - Cena jednostkowa za Pakiet usług medycznych dla dwóch i więcej członków rodziny (tzw. „Pakiet rodzinny”), niezależnie od ilości zgłoszonych członków

$$C2 = \frac{\text{Cena najniższa spośród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{Cena oferty sprawdzanej (brutto)}} \times 100 \times 0,10 = \text{max } 10 \text{ pkt}$$

Gdzie:

C2 - Cena jednostkowa za Pakiet usług medycznych dla dwóch i więcej członków rodziny (tzw. „Pakiet rodzinny”), niezależnie od ilości zgłoszonych członków

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

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

21.1. 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 + C1 + C2 + P)

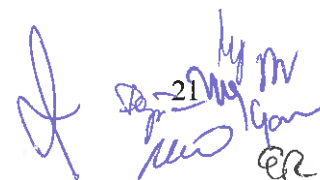
21.2. Jeśli Wykonawca w ofercie nie wskaże ilości placówek świadczących usługę Zamawiający przyjmie, że ich liczba wynosi zero.

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

## 22. Tryb ogłaszania wyników postępowania

22.1. 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 miejsca zamieszkania i adresy, jeżeli są miejscami wykonywania działalności wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
- 2) wykonawcach, którzy zostali wykluczeni,
- 3) wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, powodach odrzucenia oferty, a w przypadkach, o których mowa w art. 89 ust. 4 i 5, braku równoważności lub braku spełniania wymagań dotyczących wydajności lub funkcjonalności,



4) unieważnieniu postępowania,

- podając uzasadnienie faktyczne i prawne

Ponadto Zamawiający zamieści informację o wyborze najkorzystniejszej oferty na własnej stronie internetowej: [www.zkzl.poznan.pl](http://www.zkzl.poznan.pl).

**23. Unieważnienie postępowania**

Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia w przypadkach wskazanych w art. 93 ust. 1 pkt 1 oraz pkt 4-7 PZP.

**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.** Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

**24.3.** 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.

**24.4.** 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. Istotne postanowienia umowy, które zostaną podpisane z wybranym Wykonawcą stanowią załącznik nr 9 do SIWZ.**


**26. 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 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:

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

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](mailto: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:
  - 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.

 23  
ER

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

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.

Zatwierdził  
CZŁONEK ZARZĄDU SPÓŁKI REZERWA ZARZĄDU  
Michał .....  
Tomasz .....  
(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 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

Anna Brojevska

Dział Personalny

KIEROWNIK  
Działu Personalnego

Magdalena Wencel

KOORDYNATOR  
ds. Zamówień Publicznych

Ewa Rostkowska

Ewelina Gazecka

Dział Personalny

Z-CA KIEROWNIKA  
Działu Windykacji i Eksmisji

Agnieszka Kabacińska

Magdalena Swornowska-Sajntak

Dział Zamówień Publicznych



Załącznik nr 1 do SIWZ

**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.pl](mailto:obsługa.klienta@zkzl.poznan.pl)  
[www.zkzl.poznan.pl](http://www.zkzl.poznan.pl)**

W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie zamówienia na usługi społeczne, zgodnie z art. 138o ustawy z 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 zwana dalej „Ustawą”) 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),

- c) Jednostkowa cena brutto za Pakiet usług medycznych nr 2 dla jednego członka rodziny pracownika ..... zł (słownie: .....zł .../100),
- d) Jednostkowa cena brutto za Pakiet usług medycznych nr 2 dla dwóch i więcej członków rodziny pracownika (tzw. „Pakiet rodzinny”), niezależnie od ilości zgłoszonych w tym pakiecie członków rodziny ..... zł (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 przez **30 dni** od upływu terminu składania ofert (włącznie z tym dniem);
4. akceptujemy, iż zapłata za wykonanie przedmiotu zamówienia nastąpi zgodnie z zapisami IPU;
5. zamierzamy powierzyć następujące części przedmiotu zamówienia niżej wymienionym Podwykonawcom:  
.....  
.....  
.....
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 Ustawy z zasobów następujących podmiotów / w zakresie:
  - a) .....
  - b) .....
  - c) .....
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, 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 26 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.

2) Dowód/y wniesienia wadium.

3) .....

4) .....

5) Oferta została złożona na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

.....

*pieczęć Wykonawcy*

.....

*Data i podpis upoważnionego przedstawiciela  
Wykonawcy*

**ETAP I**

Załącznik nr 2 do SIWZ

Nazwa Wykonawcy.....

.....

Siedziba Wykonawcy .....

Nr tel./fax .....

Adres do korespondencji .....

**UWAGA!**

**NALEŻY STOSOWNIE WYPEŁNIĆ CAŁE OŚWIADCZENIE.**

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawa),

**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.

..... (miejsowość), 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:

.....

.....

**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).*

..... *(miejsowość)*, dnia ..... r.

.....

*(podpis)*

*Uwaga:*

- 1. Część wypełniana przez Wykonawcę jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22a ust. 1 Ustawy,*
- 2. W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wymaga się na podstawie art. 25 ust. 3 Ustawy 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.

..... *(miejsowość)*, 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.**

**Oświadczenie Wykonawcy**

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

Prawo zamówień publicznych (dalej jako: Ustawa),

**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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....

(podpis)

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

.....

.....

..... (miejsowość), 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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA:**

IV. Oświadczam, że następujący/e podmiot/y, będący/e Podwykonawca/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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

*Uwaga:*

1. Część wypełniana przez Wykonawcę jedynie wtedy, gdy korzysta z zasobów innego podmiotu na podstawie art. 22a ust. 1 Ustawy,
2. W przypadku udostępnienia przez dany podmiot zasobów w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu wymaga się na podstawie art. 25 ust. 3 Ustawy 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.

..... (miejsowość), dnia ..... r.

.....  
(podpis)

**ETAP I**

**Załącznik nr 4 do SIWZ**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE GRUPY KAPITAŁOWEJ**

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 Ustawy**

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 Ustawy, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 369), 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.

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 Ustawy**



**ETAP II**

**Wykaz wykonanych w ciągu ostatnich trzech lat usług:**

<b>Lp.</b>	<b>Przedmiot usługi</b>	<b>Data wykonania</b>	<b>Podmiot, dla którego usługa była wykonana</b>
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)*