



Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego

w trybie przetargu nieograniczonego

pod nazwą:

„Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.”

na podstawie art. 134 ust. 1 w zw. z art. 39 *ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych* (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r., poz. 907 z późn. zm.),
o wartości szacunkowej zamówienia powyżej 414 000 EURO

ZATWIERDZAM:

/-/ Kamil Adamiec

.....
Podpis Pełnomocnika Kierownika Zamawiającego

znak sprawy:

CRZ: ZP/OD/15/0379/OD/PK

SPIS TREŚCI

1. DEFINICJE.....	3
2. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.....	3
3. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA	3
4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	3
5. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA	14
6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW	14
7. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU	16
8. WYMAGANIA DOTYCZĄCE DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCÓW.....	19
9. OFERTA SKŁADANA PRZEZ WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA	19
10. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW	20
11. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.....	21
12. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT	22
13. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.....	25
14. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT	25
15. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT	25
16. SPOSÓB OBLICZENIA CENY	26
17. KRYTERIA ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT	26
18. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY	29
19. FORMALNOŚCI JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY	30
20. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY	30
21. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ	30
22. POSTANOWIENIA KOŃCOWE	31
23. ZAŁĄCZNIKI	31

1. DEFINICJE

Użyte w niniejszym dokumencie skróty i sformułowania oznaczają:

- 1.1. „ustawa Pzp” – ustawę z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity - Dz. U. z 2013 r., poz. 907 ze zm.);
- 1.2. „SIWZ” – niniejszą Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia wraz załącznikami, które stanowią jej integralną część;
- 1.3. „Zamawiający” lub „PGNiG OD” – PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.;
- 1.4. „Wykonawca” – zgodnie z definicją zawartą w art. 2 pkt 11) ustawy Pzp;
- 1.5. Ilekroć dane sformułowanie zostało napisane wielką literą i zostało zdefiniowane w projekcie Umowy ma ono znaczenie określone w przedmiotowym projekcie.

2. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

Nazwa (firma) i adres Zamawiającego:

PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.

ul. Marcina Kasprzaka 25C,

01-224 Warszawa

NIP: 527-270-60-82

REGON 147003421

KRS 0000488778, Sąd Rejonowy dla m.st. W-wy XII Wydz. Gospodarczy

e-mail: magdalena.grzybowska@pgnig.pl

www.oferta.pgnig.pl

3. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 134 ust. 1 w zw. z art. 39 ustawy Pzp.

4. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 4.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie Usług na rzecz Pacjentów, w tym:
 - 4.1.1. świadczenie na rzecz Pacjentów Usług Medycznych;
 - 4.1.2. świadczenie na rzecz Zamawiającego Usług Medycyny Pracy wobec Pracowników lub Kandydatów wskazanych przez Zamawiającego w wystawionych przez niego skierowaniach;
 - 4.1.3. świadczenie na rzecz Pacjentów Usług Stomatologicznych;
 - 4.1.4. wykonywanie innych czynności przewidzianych Umową.
- 4.2. Usługi będą świadczone w następujących Pakietach Usług:

Lp	Nazwa pakietu	Zakres pakietu (zgodnie z definicjami zawartymi w Umowie)	Liczba osób objętych pakietem	Pacjenci uprawnieni do nabycia pakietu	Charakter nabycia pakietu	Finansujący
1.	Pakiet Medycyny Pracy	Usługi Medycyny Pracy	1	Pracownik lub Kandydat	Obligatoryjnie wszyscy Pracownicy	PGNiG OD
2.	Pakiet Pracowniczy	Usługi Medyczne	1	Pracownik	Na pisemny wniosek Pracownika	PGNiG OD (koszt ponoszony przez PGNiG OD stanowi przychód pracownika i podlega opodatkowaniu)
3.	Pakiet Stomatologiczny	Usługi Stomatologiczne	1	Pracownik, małżonek lub partner Pracownika oraz dzieci własne lub przysposobione Pracownika bez ograniczeń wiekowych	Na pisemny wniosek Pracownika	Pracownik (kwota potrącana z wynagrodzenia)
4.	Pakiet Partnerski	Usługi Medyczne	1	małżonek lub partner Pracownika oraz dzieci własne lub przysposobione Pracownika bez ograniczeń wiekowych	Na pisemny wniosek Pracownika	Pracownik (kwota potrącana z wynagrodzenia)
5.	Pakiet Senior	Usługi Medyczne	1	rodzice, teściowie, ojczym lub macocha Pracownika	Na pisemny wniosek Pracownika	Pracownik (kwota potrącana z wynagrodzenia)
6.	Pakiet Rodzinny	Usługi Medyczne	2 i więcej	członkowie rodziny Pracownika tj. (małżonek, partner lub dzieci własne lub przysposobione Pracownika do ukończenia 25 roku życia) Uwaga: do pakietu nie wlicza się Pracownika	Na pisemny wniosek Pracownika	Pracownik (kwota potrącana z wynagrodzenia)

Prognozowana liczba poszczególnych Pakietów Usług, w podziale na części zamówienia, o których mowa w pkt 4.5., wskazana jest w kolumnach C i D Załącznika nr 3 do SIWZ (formularz cenowy). Zamawiający zastrzega, iż liczby te są szacunkowe i zostały przyjęte dla celów porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej. Faktyczna liczba zamawianych Pakietów Usług zależy będzie od bieżących potrzeb Zamawiającego oraz liczby wniosków uprawnionych Pacjentów o objęcie danym Pakietem. Wykonawcy nie przysługują wobec

Zamawiającego roszczenie o zakup Pakietów Usług w liczbach, wskazanych w kolumnach C i D Załącznika nr 3 do SIWZ (formularz cenowy).

4.3. Określony we wspólnym słowniku CPV:

Przedmiot główny: 85121000-3 Usługi Medyczne

Przedmioty dodatkowe: 85121200-5 Specjalistyczne Usługi Medyczne

4.4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (w szczególności zakres Usług) oraz sposób realizacji zamówienia określają Załącznik nr 1 do SIWZ (projekt Umowy) oraz Załącznik Nr 1 do Umowy (Opis i zakres Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych).

4.5. Zamówienie zostało podzielone na 6 części:

Część 1	Centrala; Region Mazowiecki
Część 2	Region Górnośląski
Część 3	Region Dolnośląski
Część 4	Region Karpacki
Część 5	Region Pomorski
Część 6	Region Wielkopolski

4.6. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na dowolną liczbę części.

4.7. Zamawiający przewiduje prawo opcji. Przed zakończeniem obowiązywania Umowy Zamawiający ma prawo do skorzystania z prawa opcji poprzez złożenie Wykonawcy pisemnego oświadczenia o zleceniu świadczenia Usług na zasadach i za wynagrodzeniem określonym Umową maksymalnie do dnia 30.06.2018r., ale nie dłużej niż do czasu wyczerpania kwoty stanowiącej 120%kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego, określonej w §10.1.1. Umowy.

4.8. Przedmiot zamówienia w podziale na części przedstawiony został w pkt. 4.8.1. – 4.8.6. poniżej:

4.8.1. CZĘŚĆ 1: CENTRALA, REGION MAZOWIECKI

Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia na rzecz Pacjenta wszystkich Usług przewidzianych w Umowie.

Wykonawca zapewni dla niżej wymienionych miejscowości **co najmniej**: następującą liczbę Placówek Medycznych oraz następującą dostępność (zakres) Usług, przy czym zakres wymaganych Usług winien być zapewniony w danej miejscowości:

- a) **Warszawa**: nie mniej niż 8 Placówek Medycznych - ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych;
- b) **Wrocław, Gdańsk, Poznań, Łódź, Radom, Tarnów**: nie mniej niż 2 Placówki Medyczne w każdej z tych miejscowości, ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych;
- c) **Zabrze**: nie mniej niż 1 Placówka Medyczna, ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych; Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości - w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej od Zabrze nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);

- d) **Białystok, Szczecin:** nie mniej niż 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości; ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych;
- e) **Otwock, Grodzisk Mazowiecki:** nie mniej niż 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości: ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie. B.I.1-2, B.II.1.1 –1.3, B.II.2.1 Załącznika nr 1 do Umowy oraz ogół Usług Stomatologicznych;
- f) **Ciechanów, Elk, Giżycko, Grójec, Mińsk Mazowiecki, Pabianice, Piotrków Trybunalski, Płock, Płońsk, Pruszków, Siedlce, Skierniewice, Tomaszów Mazowiecki:** nie mniej niż 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości; ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie: pkt. B.I.1-2 i B.II 1.1.-1.3., B.II.2.1.-2.4. Załącznika nr 1 do Umowy oraz ogół Usług Stomatologicznych. Wykonawca będzie świadczyć ww. Usługi w tych miejscowościach, lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- g) **Ostrołęka, Piaseczno** - nie mniej niż 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości; Usługi Medyczne w zakresie: pkt. B.I.1-2 i B.II 1.1.-1.3., B.II.2.1.-2.4. Załącznika nr 1 do Umowy oraz ogół Usług Stomatologicznych. Wykonawca będzie świadczyć ww. Usługi w tych miejscowościach, lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości).

Pacjent ma prawo wyboru Placówki Medycznej, z której chce skorzystać w ramach Placówek wskazanych przez Wykonawcę w Załączniku nr 3 do Umowy (Wykaz Placówek Medycznych i wykaz Usług świadczonych w poszczególnych Placówkach Medycznych).

Na zasadach określonych w Umowie, Pacjent może skorzystać także z innych, niż wymienione w Załączniku nr 3 do Umowy, placówek medycznych na terenie Polski, dostępnych u Wykonawcy.

Na zasadach określonych w Umowie Pacjent ma prawo do zwrotu kosztu Usług Medycznych Pacjenta świadczonych w placówkach innych niż Placówki Medyczne.

Przewidywana liczba Pracowników objętych Usługami Medycyny Pracy i potencjalna liczba Pracowników objętych Usługami Medycznymi w tej części zamówienia (Pakiety: Medycyny Pracy i Pracowniczy): 694 osoby.

Struktura wiekowo-płciowa dla części 1

Przedziały wiekowe Pracowników	Kobieta	Mężczyzna	suma
20-30 lat	45	27	72
31-40 lat	155	89	244
41-50 lat	166	66	232
51-65 lat	101	45	146
Powyżej 65 r.ż.	0	0	0
SUMA	467	227	694

Uwaga: Przedmiotowa liczba nie uwzględnia członków rodziny Pracownika, którzy będą uprawnieni do korzystania z Pakietów Usług po wykupieniu przez Pracownika odpowiedniego Pakietu.

4.8.2. CZĘŚĆ 2: REGION GÓRNOŚLĄSKI

Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia na rzecz Pacjenta wszystkich Usług przewidzianych w Umowie.

Wykonawca zapewni dla niżej wymienionych miejscowości **co najmniej**: następującą liczbę Placówek Medycznych oraz następującą dostępność (zakres) Usług, przy czym zakres wymaganych Usług winien być zapewniony w danej miejscowości:

- a) **Bielsko-Biała, Częstochowa, Gliwice, Katowice, Opole**: nie mniej niż 2 Placówki Medyczne w każdej z tych miejscowości; ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych;
- b) **Zabrze** - nie mniej niż 1 Placówka Medyczna, ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych; Wykonawca będzie świadczył Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości - w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej od Zabrze nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- c) **Bytom, Dąbrowa Górnicza, Jastrzębie Zdrój, Rybnik, Skoczów, Świętochłowice, Żory, Chrzanów, Kęty, Oświęcim, Nysa, Sosnowiec, Tychy, Piekary Śląskie** nie mniej niż 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości; ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt. B.I. 1-2, B.II.1.1.-1.4., B.II.2.1.-2.5., B.II.3.1.-3.2., B.III (z wyłączeniem B.III 2.2.3., 2.2.4., 2.2.5., 2.2.10) Załącznika nr 1 do Umowy i ogół Usług Stomatologicznych; Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej od nich miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- d) **Będzin, Racibórz, Olkusz** - nie mniej niż 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości; Usługi Medyczne wskazane w pkt. B.I. 1-2, B.II.1.1.-1.4., B.II.2.1.-2.5., B.II.3.1.-3.2., B.III (z wyłączeniem B.III 2.2.3., 2.2.4., 2.2.5., 2.2.10) Załącznika nr 1 do Umowy i ogół Usług Stomatologicznych; Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej od nich miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- e) **Wadowice, Brzeg, Kędzierzyn-Koźle, Kluczbork, Krapkowice**: nie mniej niż 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości; ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie: pkt. B.I.1-2 i B.II 1.1.-1.3., B.II.2.1.-2.4., B.III Załącznika nr 1 do Umowy (z wyłączeniem B.III.2.2.3.-2.2.5. i B.III.2.2.7 i B.III 2.2.10 - 2.2.13 i B.III.2.2.17-2.2.18) oraz ogół Usług Stomatologicznych. Wykonawca będzie świadczyć ww. Usługi w tych miejscowościach, lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);

Pacjent ma prawo wyboru Placówki Medycznej, z której chce skorzystać w ramach Placówek wskazanych przez Wykonawcę w Załączniku nr 3 do Umowy (Wykaz Placówek Medycznych i wykaz Usług świadczonych w poszczególnych Placówkach Medycznych).

Na zasadach określonych w Umowie, Pacjent może skorzystać także z innych, niż wymienione w Załączniku nr 3 do Umowy, placówek medycznych na terenie Polski, dostępnych u Wykonawcy.

Na zasadach określonych w Umowie Pacjent ma prawo do zwrotu kosztu Usług Medycznych Pacjenta świadczonych w placówkach innych niż Placówki Medyczne.

Przewidywana liczba Pracowników objętych Usługami Medycyny Pracy i potencjalna liczba Pracowników objętych Usługami Medycznymi w tej części zamówienia (Pakiety: Medycyny Pracy i Pracowniczy): 425 osób.

Struktura wiekowo-płciowa dla części 2

Przedziały wiekowe Pracowników	Kobieta	Mężczyzna	suma
20-30 lat	5	7	12
31-40 lat	63	47	110
41-50 lat	132	70	202
51-65 lat	66	35	101
Powyżej 65 r.ż.	0	0	0
SUMA	266	159	425

Uwaga: Przedmiotowa liczba nie uwzględnia członków rodziny Pracownika, którzy będą uprawnieni do korzystania z Pakietów Usług po wykupieniu przez Pracownika odpowiedniego Pakietu.

4.8.3.CZĘŚĆ 3: REGION DOLNOŚLĄSKI

Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia na rzecz Pacjenta wszystkich Usług przewidzianych w Umowie.

Wykonawca zapewni dla niżej wymienionych miejscowości **co najmniej**: następującą liczbę Placówek Medycznych oraz następującą dostępność (zakres) Usług, przy czym zakres wymaganych Usług winien być zapewniony w danej miejscowości:

- a) **Wrocław**: nie mniej niż 3 Placówki Medyczne; ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych;
- b) **Zielona Góra, Jelenia Góra**: nie mniej niż 2 Placówki Medyczne w każdej z tych miejscowości; ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych (z wyłączeniem pkt. B.II.4.6 i B.II.4.7) i Usług Stomatologicznych;
- c) **Wałbrzych, Legnica**: nie mniej niż 2 Placówki Medyczne w każdej z tych miejscowości; ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt. B.I. 1-2, B.II.1.1.-1.4., B.II.2.1.-2.5., B.II.3.1.-3.4., B.III Załącznika nr 1 do Umowy i ogół Usług Stomatologicznych; Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej od nich miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- d) **Zgorzelec**: nie mniej niż 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości; ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt. B.I. 1-2, B.II.1.1.-1.4., B.II.2.1.-2.5., B.II.3.1.-3.11., B.II.4.1., B.III. (z wyłączeniem B.III. 2.2.4-2.2.5) Załącznika nr 1 do Umowy i ogół Usług Stomatologicznych; Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej od nich miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- f) **Bolesławiec, Żary, Kłodzko, Świdnica, Głogów, Dzierżoniów, Wolsztyn, Gubin, Lubin**: nie mniej niż 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości; ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt. B.I.1-2., B.II.1.1.-1.3, B.II.2.1- 2.4. B.III (z wyłączeniem B.III.2.2.3.-2.2.5. i B.III.2.2.7 i B.III 2.2.10 - 2.2.13 i B.III.2.2.17-2.2.18), Załącznika nr 1 do Umowy oraz ogół Usług Stomatologicznych. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej od nich miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);

Pacjent ma prawo wyboru Placówki Medycznej, z której chce skorzystać w ramach Placówek wskazanych przez Wykonawcę w Załączniku nr 3 do Umowy (Wykaz Placówek Medycznych i wykaz Usług świadczonych w poszczególnych Placówkach Medycznych).

Na zasadach określonych w Umowie, Pacjent może skorzystać także z innych, niż wymienione w Załączniku nr 3 do Umowy, placówek medycznych na terenie Polski, dostępnych u Wykonawcy.

Na zasadach określonych w Umowie Pacjent ma prawo do zwrotu kosztu Usług Medycznych Pacjenta świadczonych w placówkach innych niż Placówki Medyczne.

Przewidywana liczba Pracowników objętych Usługami Medycyny Pracy i potencjalna liczba Pracowników objętych Usługami Medycznymi w tej części zamówienia (Pakiety: Medycyny Pracy i Pracowniczy): 232 osoby.

Struktura wiekowo-płciowa dla części 3

Przedziały wiekowe Pracowników	Kobieta	Mężczyzna	suma
20-30 lat	7	0	7
31-40 lat	48	17	65
41-50 lat	50	43	93
51-65 lat	51	16	67
Powyżej 65 r.ż.	0	0	0
SUMA	156	76	232

Uwaga: Przedmiotowa liczba nie uwzględnia członków rodziny Pracownika, którzy będą uprawnieni do korzystania z Pakietów Usług po wykupieniu przez Pracownika odpowiedniego Pakietu.

4.8.4. CZĘŚĆ 4: REGION KARPACKI

Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia na rzecz Pacjenta wszystkich Usług przewidzianych w Umowie.

Wykonawca zapewni dla niżej wymienionych miejscowości **co najmniej**: następującą liczbę Placówek Medycznych oraz następującą dostępność (zakres) Usług, przy czym zakres wymaganych Usług winien być zapewniony w danej miejscowości:

- a) **Kraków, Lublin, Tarnów, Rzeszów, Kielce**: nie mniej niż 3 Placówki Medyczne; ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych;
- b) **Sandomierz**: nie mniej niż 2 Placówki Medyczne; ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1-2, B.II.1.1.-1.3, B.II.2.1.-2.5., B.II.3.1-3.4., B.III Załącznika nr 1 do Umowy (z wyłączeniem B.III.2.2.3.-2.2.5. i B.III.2.2.7 i B.III 2.2.10 - 2.2.13 i B.III.2.2.17-2.2.18) oraz ogół Usług Stomatologicznych; Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej od Sandomierza nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości),
- c) **Jasło, Bochnia, Nowy Sącz, Nowy Targ, Gorlice, Krosno, Przemyśl, Sanok, Skarżysko-Kamienna, Chełm, Puławy, Zamość**: przynajmniej 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości, ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1-2, B.II.1.1.-1.4, B.II.2.1.-2.4., B.II.3.1-3.4., B.III Załącznika nr 1 do Umowy (z wyłączeniem B.III.2.2.3.-2.2.5., B.III.2.2.7 i B.III 2.2.10 - 2.2.13 oraz B.III.2.2.17-2.2.18) oraz ogół Usług Stomatologicznych; Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej od nich

miejsowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);

- d) Jarosław, Myślenice, Dębica, Mielec, Stalowa Wola, Tarnobrzeg** przynajmniej 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości, ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1-2, B.II.1.1.-1.3, B.II.2.1.-2.4., B.II.3.1-3.4., B.III Załącznika nr 1 do Umowy (z wyłączeniem B.III.2.2.3.-2.2.5., B.III.2.2.7 i B.III 2.2.10 - 2.2.13 oraz B.III.2.2.17-2.2.18) oraz ogół Usług Stomatologicznych; Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej od nich miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- e) Busko- Zdrój, Kraśnik** - przynajmniej 1 Placówka Medyczna w tej miejscowości, ogół usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1-2, B.II.1.1.-1.3, B.II.2.1.-2.4., B.II.3.1, oraz ogół Usług Stomatologicznych; Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej od nich miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- f) Nałęczów, Krynica-Zdrój, Ostrowiec Świętokrzyski, Leżajsk:** przynajmniej 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości; Usługi Medyczne w zakresie pkt. B.I.1-2 oraz ogół Usług Stomatologicznych.

Pacjent ma prawo wyboru Placówki Medycznej, z której chce skorzystać w ramach Placówek wskazanych przez Wykonawcę w Załączniku nr 3 do Umowy (Wykaz Placówek Medycznych i wykaz Usług świadczonych w poszczególnych Placówkach Medycznych).

Na zasadach określonych w Umowie, Pacjent może skorzystać także z innych, niż wymienione w Załączniku nr 3 do Umowy, placówek medycznych na terenie Polski, dostępnych u Wykonawcy;

Na zasadach określonych w Umowie Pacjent ma prawo do zwrotu kosztu Usług Medycznych Pacjenta świadczonych w placówkach innych niż Placówki Medyczne.

Przewidywana liczba Pracowników objętych Usługami Medycyny Pracy i potencjalna liczba Pracowników objętych Usługami Medycznymi w tej części zamówienia (Pakiety: Medycyny Pracy i Pracowniczy): 485 osób.

Struktura wiekowo-płciowa dla części 4

Przedziały wiekowe Pracowników	Kobieta	Mężczyzna	suma
20-30 lat	13	5	18
31-40 lat	91	61	152
41-50 lat	104	124	228
51-65 lat	49	38	87
Powyżej 65 r.ż.	0	0	0
SUMA	257	228	485

Uwaga: Przedmiotowa liczba nie uwzględnia członków rodziny Pracownika, którzy będą uprawnieni do korzystania z Pakietów Usług po wykupieniu przez Pracownika odpowiedniego Pakietu.

4.8.5.CZĘŚĆ 5: REGION POMORSKI

Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia na rzecz Pacjenta wszystkich Usług przewidzianych w Umowie.

Wykonawca zapewni dla niżej wymienionych miejscowości **co najmniej**: następującą liczbę Placówek Medycznych oraz następującą dostępność (zakres) Usług, przy czym zakres wymaganych Usług winien być zapewniony w danej miejscowości:

- a) **Gdańsk, Bydgoszcz, Olsztyn**: nie mniej niż 2 Placówki Medyczne w każdej z tych miejscowości; ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych;
- b) **Włocławek, Grudziądz, Starogard Gdański**: nie mniej niż 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości, ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych w zakresie pkt. B.I.1-2, B.II.1.1.-1.3, B.II.2.1.-2.5., B.III Załącznika nr 1 do Umowy (z wyłączeniem, B III 2.2.3 - 2.2.5; 2.2.10 - 2.2.13), oraz ogół Usług Stomatologicznych. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej od nich miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości) ;
- c) **Toruń, Gdynia**,: nie mniej niż 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości; ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych w zakresie pkt. B.I.1-2, B.II.1.1.-1.4, B.II.2.1.-2.5., B.II.3.1-3.4., B.II.3.6-3.11, B.II.4.1-4.6, B.III Załącznika nr 1 do Umowy oraz Usług Stomatologicznych, Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej od nich miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- d) **Słupsk, Elbląg**: nie mniej niż 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości; ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych w zakresie pkt. B.I.1-2, B.II.1.1.-1.3, B.II.2.1.-2.5., B.II.3.1, 3.2, 3.4.,3.6-3.8 oraz 3.10.-3.11, B.II.4.2-4.5, B.III. Załącznika nr 1 do Umowy oraz Usług Stomatologicznych, Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości, w najbliższej od nich miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- e) **Chojnice, Kętrzyn**: nie mniej niż 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości; Usługi Medyczne w zakresie B.I.1-2, oraz ogół Usług Stomatologicznych. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej od nich miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości).

Pacjent ma prawo wyboru Placówki Medycznej, z której chce skorzystać w ramach Placówek wskazanych przez Wykonawcę w Załączniku nr 3 do Umowy (Wykaz Placówek Medycznych i wykaz Usług świadczonych w poszczególnych Placówkach Medycznych).

Na zasadach określonych w Umowie, Pacjent może skorzystać także z innych, niż wymienione w Załączniku nr 3 do Umowy, placówek medycznych na terenie Polski, dostępnych u Wykonawcy.

Na zasadach określonych w Umowie Pacjent ma prawo do zwrotu kosztu Usług Medycznych Pacjenta świadczonych w placówkach innych niż Placówki Medyczne.

Przewidywana liczba Pracowników objętych Usługami Medycyny Pracy i potencjalna liczba Pracowników objętych Usługami Medycznymi w tej części zamówienia (Pakiety: Medycyny Pracy i Pracowniczy): 216 osób.

Struktura wiekowo-płciowa dla części 5

Przedziały wiekowe Pracowników	Kobieta	Mężczyzna	suma
20-30 lat	5	1	6
31-40 lat	26	11	37
41-50 lat	55	29	84
51-65 lat	72	17	89
Powyżej 65 r.ż.	0	0	0
SUMA	158	58	216

Uwaga: Przedmiotowa liczba nie uwzględnia członków rodziny Pracownika, którzy będą uprawnieni do korzystania z Pakietów Usług po wykupieniu przez Pracownika odpowiedniego Pakietu.

4.8.6. CZĘŚĆ 6: REGION WIELKOPOLSKI

Wykonawca zobowiązany jest do świadczenia na rzecz Pacjenta wszystkich Usług przewidzianych w Umowie.

Wykonawca zapewni dla niżej wymienionych miejscowości **co najmniej**: następującą liczbę Placówek Medycznych oraz następującą dostępność (zakres) Usług, przy czym zakres wymaganych Usług winien być zapewniony w danej miejscowości:

- Poznań, Szczecin**,: nie mniej niż 2 Placówki Medyczne w każdej z tych miejscowości; ogół Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych;
- Kalisz, Koszalin, Gorzów Wielkopolski**: nie mniej niż 2 Placówki Medyczne w każdej z tych miejscowości; ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt B I.1-2, B.II. 1.1-1.4, B.II.2.1-2.5, B.II. 3.1-3.11; B.II.4.1-4.5., B.III Załącznika Nr 1 do Umowy, ogół Usług Stomatologicznych;
- Gniezno, Grodzisk Wielkopolski, Leszno, Piła, Szczecinek, Kołobrzeg, Kępno, Konin, Krotoszyn, Świnoujście, Stargard Szczeciński**: nie mniej niż 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości: ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt B I.1-2, B.II. 1.1-1.3, B.II.2.1-2.4, B.III (z wyłączeniem B.III 2.2.3-2.2.5 i 2.2.7, 2.2.10-2.2.13) Załącznika Nr 1 do Umowy, ogół Usług Stomatologicznych. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej od nich miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości);
- Oborniki Wielkopolskie**: nie mniej niż 1 Placówka Medyczna w tej miejscowości: Usługi Medyczne wskazane w pkt B I.1-2, B.II. 1.1-1.3, B.II.2.1-2.4, Załącznika Nr 1 do Umowy, ogół Usług Stomatologicznych. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tej miejscowości lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej od nich miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczonej w linii prostej od granic tych miejscowości).
- Świdwin, Międzychód, Kostrzyn n/Odrą**,: nie mniej niż 1 Placówka Medyczna w każdej z tych miejscowości: ogół Usług Medycyny Pracy, Usługi Medyczne wskazane w pkt B I.1-2, B.II. 1.1-1.2, Załącznika Nr 1 do Umowy, ogół Usług Stomatologicznych. Wykonawca będzie świadczył ww. Usługi w tych miejscowościach lub w przypadku braku takiej możliwości w najbliższej od nich miejscowości, w której takie Usługi są dostępne, oddalonej nie więcej niż 30 km (liczone w linii prostej od granic tych miejscowości)

Pacjent ma prawo wyboru Placówki Medycznej, z której chce skorzystać w ramach Placówek wskazanych przez Wykonawcę w Załączniku nr 3 do Umowy (Wykaz Placówek Medycznych i wykaz Usług świadczonych w poszczególnych Placówkach Medycznych).

Na zasadach określonych w Umowie, Pacjent może skorzystać także z innych, niż wymienione w Załączniku nr 3 do Umowy, placówek medycznych na terenie Polski, dostępnych u Wykonawcy.

Na zasadach określonych w Umowie Pacjent ma prawo do zwrotu kosztu Usług Medycznych Pacjenta świadczonych w placówkach innych niż Placówki Medyczne.

Przewidywana liczba Pracowników objętych Usługami Medycyny Pracy i potencjalna liczba Pracowników objętych Usługami Medycznymi w tej części zamówienia (Pakiety: Medycyny Pracy i Pracowniczy): 319 osób.

Struktura wiekowo-płciowa dla części 6

Przedziały wiekowe Pracowników	Kobieta	Mężczyzna	suma
20-30 lat	14	6	20
31-40 lat	80	45	125
41-50 lat	64	26	90
51-65 lat	50	34	84
Powyżej 65 r.ż.	0	0	0
PODSUMOWANIE	208	111	319

Uwaga: Przedmiotowa liczba nie uwzględnia członków rodziny Pracownika, którzy będą uprawnieni do korzystania z Pakietów Usług po wykupieniu przez Pracownika odpowiedniego Pakietu.

4.9. Struktura wiekowo-płciowa Pracowników dla wszystkich sześciu części zamówienia przedstawia się następująco:

Struktura wiekowo-płciowa - PODSUMOWANIE

Przedziały wiekowe Pracowników	Kobieta	Mężczyzna	suma
20-30 lat	89	46	135
31-40 lat	463	270	733
41-50 lat	571	358	929
51-65 lat	389	185	574
Powyżej 65 r.ż.	0	0	0
PODSUMOWANIE	1512	859	2371

Uwaga: Przedmiotowa liczba nie uwzględnia członków rodziny Pracownika, którzy będą uprawnieni do korzystania z Pakietów Usług po wykupieniu przez Pracownika odpowiedniego Pakietu.

4.10. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.

4.11. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej, o której mowa w art. 99 - 101 ustawy Pzp.

5. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

5.1. Przewidywane terminy realizacji zamówienia dla poszczególnych części:

Nr części zamówienia	Przewidywana data rozpoczęcia	Przewidywana data zakończenia
Część 1	01.01.2016 r.	30.06.2018 r.
Część 2	01.01.2016 r.	30.06.2018 r.
Część 3	01.01.2016 r.	30.06.2018 r.
Część 4	01.01.2016 r.	30.06.2018 r.
Część 5	01.01.2016 r.	30.06.2018 r.
Część 6	01.01.2016 r.	30.06.2018 r.

5.2. W każdej z sześciu części zamówienia, Umowa zostanie zawarta na czas określony i będzie obowiązywać od dnia jej podpisania do dnia 30.06.2018r. albo do dnia wyczerpania kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego, określonej w § 10.1.1. Umowy - w zależności od tego, które z tych zdarzeń nastąpi wcześniej, chyba że Zamawiający skorzysta z prawa opcji. W przypadku skorzystania z prawa opcji zamówienie będzie realizowane do dnia 30.06.2018r., ale nie dłużej niż do czasu wyczerpania kwoty maksymalnego zobowiązania Zamawiającego uwzględniającego prawo opcji, zgodnie z pkt 4.7. SIWZ.

5.3. Uprawnienie Pacjentów do otrzymania od Wykonawcy Usług obowiązywać będzie od dnia 01.01.2016r. albo od dnia następującego po dniu zawarcia Umowy, w zależności od tego która z tych dat nastąpi później.

6. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

6.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania, w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ustawy Pzp.

6.2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, dotyczące:

6.2.1. posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania:

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawcy wykażą, że posiadają przewidziane prawem uprawnienia do wykonywania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej działalności leczniczej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217 ze zm.)

Warunek powyższy dotyczy wszystkich części zamówienia.

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia powyższe wymaganie spełniać musi co najmniej jeden z Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego.

6.2.2. posiadania wiedzy i doświadczenia;

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawcy wykażą:

- a) w przypadku składania oferty na 1 (jedną) część zamówienia - że, w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonują, co najmniej 2 (dwa) zamówienia (każde na podstawie odrębnej umowy), z których każde polega/polegało na udzielaniu świadczeń zdrowotnych dla co najmniej 400 (czterystu) pracowników, o wartości co najmniej 600 000 (sześćset tysięcy) złotych netto każde, przy czym w przypadku umów nie zakończonych wartość ta musi dotyczyć świadczeń już wykonanych;
- b) w przypadku składania oferty na 2 (dwie) lub więcej części zamówienia - że, w ciągu ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonali, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonują, co najmniej 3 (trzy) zamówienia(każde na podstawie odrębnej umowy), z których każde polega/polegało na udzielaniu świadczeń zdrowotnych dla co najmniej 400 (czterystu) pracowników, o wartości co najmniej 600 000 (sześćset tysięcy) złotych netto każde, przy czym w przypadku umów nie zakończonych wartość ta musi dotyczyć świadczeń już wykonanych

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – powyższe wymagania może spełniać jeden, kilku lub łącznie wszyscy Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego.

6.2.3. dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;

Zamawiający nie dokonuje uszczegółowienia warunku w tym zakresie.

6.2.4. sytuacji ekonomicznej i finansowej;

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawcy wykażą, że osiągnęli za ostatni rok obrotowy przychód w wysokości co najmniej 30 000 000 (trzydzieści milionów) PLN, określony na podstawie „Rachunku zysków i strat” (pozycja „Przychód netto ze sprzedaży produktów, towarów i materiałów” lub „Przychód netto ze sprzedaży i zrównane z nimi”) albo w przypadku Wykonawców niezobowiązanych do sporządzania ww. dokumentu, innych dokumentów określających obroty oraz zobowiązania i należności.

Warunek powyższy dotyczy wszystkich części zamówienia.

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – powyższe wymagania spełniać musi co najmniej jeden z Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego.

- 6.3. Wykonawca może polegać na uprawnieniach do wykonywania działalności leczniczej, wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp. Podmiot udostępniający Wykonawcy swoje zasoby w zakresie uprawnień do wykonywania działalności leczniczej i/lub wiedzy i doświadczenia musi uczestniczyć w realizacji zamówienia w charakterze podwykonawcy odpowiednio do zakresu udostępnianych zasobów.
- 6.4. Zamawiający dokona oceny spełniania skonkretyzowanych warunków udziału w postępowaniu w oparciu o regułę spełnia/nie spełnia.
- 6.5. Spełnianie warunków opisanych w pkt. 6.1 i 6.2 SIWZ należy potwierdzić poprzez złożenie oświadczeń oraz dokumentów, o których mowa w pkt. 7 SIWZ.
- 6.6. Z treści załączonych do oferty dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż Wykonawca wykazał spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

- 6.7. W celu oceny spełnienia warunków określonych w pkt 6.2.2. oraz 6.2.4. SIWZ Zamawiający dokona przeliczenia wartości podanych w walucie innej niż polski złoty po kursie średnim NBP obowiązującym na dzień ogłoszenia o zamówieniu. Jeśli publikacja ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej nastąpi w dniu, w którym Narodowy Bank Polski nie publikuje tabeli kursów średnich, Zamawiający przyjmie jako podstawę kurs z tabeli kursów średnich opublikowany w dniu najbliższym po dniu publikacji ogłoszenia o niniejszym zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej.
- 6.8. Nie wykazanie spełniania chociażby jednego warunku, skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania.

7. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ W CELU POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANE USŁUGI ODPOWIADAJĄ WYMAGANIOM ZAMAWIAJĄCEGO

- 7.1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24b ust. 3 ustawy Pzp, Zamawiający żąda następujących dokumentów:
- 7.1.1. Oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp - na formularzu zgodnym z treścią **załącznika nr 4 do SIWZ**.
- UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dokument składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.
- 7.1.2. Aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dokument składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.
- 7.1.3. Aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dokument składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.
- 7.1.4. Aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
- UWAGA:** W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dokument składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.
- 7.1.5. Listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5) ustawy Pzp, albo informacji o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, **w formie pisemnej (oryginał), podpisanej przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy** - na formularzu zgodnym z treścią **załącznika nr 6 do SIWZ**.

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dokument składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.

7.2. W celu oceny spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, których opis sposobu oceny spełniania został dokonany w pkt. 6.2 SIWZ, Zamawiający żąda następujących oświadczeń i dokumentów:

7.2.1. Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, zgodnie z art. 22 ust. 1 ustawy Pzp - na formularzu zgodnym z treścią **załącznika nr 5 do SIWZ**.

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy złożyć wspólne oświadczenie podpisane przez wszystkich wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia lub przez pełnomocnika ustanowionego zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy Pzp, albo odrębne oświadczenia składa każdy z Wykonawców występujących wspólnie.

7.2.2. Zaświadczenia o wpisie Wykonawcy do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez właściwy miejscowo organ prowadzący rejestr zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.

7.2.3. Wykazu wykonanych zamówień, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w ciągu 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 zostały wykonane/są wykonywane, wraz z załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie - - na formularzu zgodnym z treścią **załącznika nr 8 do SIWZ**.

7.2.4. Dowodów potwierdzających, że usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

7.2.4.1. Dowodami, o których mowa powyżej, potwierdzającymi należyte wykonanie usług mogą być:

- a) poświadczenie (np. referencje), z tym że w odniesieniu do nadal wykonywanych usług okresowych lub ciągłych poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- b) oświadczenie Wykonawcy z podaniem pełnych danych kontaktowych (adres do korespondencji, e-mail, numer telefonu) do osoby po stronie nabywcy mogącej potwierdzić wykonanie usługi – jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, o którym mowa w pkt. 1).

7.2.4.2. W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego usługi wskazane w wykazie, o którym mowa w punkcie 7.2.3. SIWZ, zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania ww. dowodów.

7.2.5. Rachunku zysków i strat, albo w przypadku Wykonawców niezobowiązanych do sporządzania ww. dokumentu, innego dokumentu określającego obroty oraz zobowiązania i należności za ostatni rok obrotowy.

7.3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania za granicą:

7.3.1. Zamiast dokumentów podanych w pkt 7.1.2 - 7.1.4 powyżej, składa odpowiedni dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,
- b) nie zalega z uiszczeniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

7.3.2. Dokument, o którym mowa w pkt 7.3.1 lit a) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w pkt

7.3.1 lit. b) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

7.3.3. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsce zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem.

7.4. W przypadku gdy Wykonawca, wykazując spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, polega na zasobach innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie (*złożone w oryginale*) tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia, wraz z dokumentem lub dokumentami, z których wynika, że osoba lub osoby, które podpisały pisemne zobowiązanie, o którym mowa w zdaniu pierwszym są upoważnione do reprezentacji podmiotu trzeciego (poświadczone za zgodność z oryginałem dokumenty rejestrowe potwierdzające osoby reprezentujące i zasadę reprezentacji, pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy) – oryginał lub kopie potwierdzone przez notariusza).

W celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający żąda, by z pisemnego zobowiązania lub innych dokumentów składanych wraz z ofertą wynikał:

- a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę przy wykonywaniu zamówienia,
- c) charakter stosunku, jaki będzie łączył Wykonawcę z innym podmiotem,
- d) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia

7.5. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w pkt 6.2.4. SIWZ, polega na zdolnościach ekonomicznych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Ustawy Pzp, Zamawiający wymaga przedłożenia dokumentów, o których mowa w pkt 7.2.5. dotyczących tych podmiotów.

7.6. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w pkt 6.2.1. SIWZ, polega na uprawnieniach do wykonywania działalności leczniczej innych podmiotów:

7.6.1. z oferty musi wynikać, że Wykonawca zamierza powierzyć realizację zadań wymagających posiadania ww. uprawnień podmiotowi trzeciemu, który będzie uczestniczył w realizacji zamówienia w charakterze podwykonawcy,

7.6.2. Wykonawca zobowiązany jest wskazać w ofercie nazwę/firmę podwykonawcy oraz złożyć dokument, o którym mowa w pkt 7.2.2. SIWZ potwierdzający posiadanie uprawnień przez podwykonawcę.

7.7. W celu wykazania, że oferowane usługi odpowiadają wymaganiom Zamawiającego, określonym w pkt 4 SIWZ (Opis przedmiotu zamówienia), Wykonawca zobowiązany jest złożyć wykaz Placówek Medycznych, w których Wykonawca zapewnia świadczenie Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych - na formularzu zgodnym z treścią Załącznika nr 9a - f do SIWZ (odpowiednio do części, na którą jest składana oferta).

Zamawiający informuje, że przedmiotowy wykaz stanowi dokument, o którym mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 2 Ustawy Pzp, w związku z powyższym ma do niego zastosowanie art. 26 ust. 3 i 4 Ustawy Pzp.

8. WYMAGANIA DOTYCZĄCE DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCÓW

- 8.1. Wymagania dotyczące dokumentów składanych przez Wykonawców reguluje m.in. *rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane* (Dz. U. z 2013 r., poz. 231), dalej zwane „rozporządzeniem w sprawie dokumentów”.
- 8.2. W oryginale należy złożyć:
 - 8.2.1. Oświadczenia, o których mowa w pkt. 7.1.1 oraz 7.2.1. SIWZ;
 - 8.2.2. Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5) ustawy Pzp, albo informację o tym, że Wykonawca nie należy do grupy kapitałowej;
 - 8.2.3. Pisemne zobowiązanie innego podmiotu do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia - w przypadku gdy Wykonawca skorzysta z uprawnienia wskazanego w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp;
 - 8.2.4. wypełniony formularz ofertowy, który stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ wraz z Formularzem cenowym stanowiącym Załącznik nr 3 do SIWZ
- 8.3. Z zastrzeżeniem pkt. 8.2. SIWZ, pozostałe dokumenty, o których mowa w pkt. 7 SIWZ oraz pkt. 13 SIWZ mogą być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej i opatrzonej klauzulą „za zgodność z oryginałem” przez Wykonawcę. Dokument wielostronicowy przedłożony w formie kopii winien być potwierdzony za zgodność z oryginałem na każdej zapisanej (ponumerowanej) stronie.
- 8.4. Zamawiający informuje, że Wykonawca nie ma obowiązku poświadczania za zgodność z oryginałem pobranych samodzielnie wydruków komputerowych aktualnych informacji o podmiotach wpisanych do Krajowego Rejestru Sądowego (zgodnie z art. 4 ust. 4aa ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r. o Krajowym Rejestrze Sądowym (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r., Nr 168 poz.118, z późn. zm.), oraz wydruków ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (zgodnie z art. 38 ust. 4 ustawy z dnia 2 lipca 2004 r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz.U. z 2010 r., Nr 220, poz. 1447, z późn. zm.).
- 8.5. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale albo w kopii poświadczonej notarialnie.
- 8.6. Zgodnie z § 7 ust. 2 *rozporządzenia w sprawie dokumentów* w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku innych podmiotów, na zasobach których Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp, kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem odpowiednio przez Wykonawcę lub te podmioty.
- 8.7. Złożenie dokumentu w niewłaściwej formie (np. niepoświadczenie przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem odpisów lub kopii) traktowane będzie jak jego brak.
- 8.8. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim. Dokumenty, oświadczenia oraz pełnomocnictwa sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

9. OFERTA SKŁADANA PRZEZ WYKONAWCÓW WSPÓLNIE UBIEGAJĄCYCH SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

- 9.1. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu, albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale albo w kopii poświadczonej notarialnie.
- 9.2. W przypadku wyboru przez Zamawiającego oferty złożonej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, są oni zobowiązani, najpóźniej przed podpisaniem umowy w

sprawie niniejszego zamówienia publicznego, do przedłożenia na żądanie Zamawiającego umowy regulującej ich współpracę.

- 9.3. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia ponoszą solidarnie odpowiedzialność prawną za realizację zamówienia. Problematykę zobowiązań solidarnych regulują przepisy kodeksu cywilnego.
- 9.4. Każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zobowiązany jest samodzielnie wykazać spełnianie warunku braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp i złożyć listę, o której mowa w pkt. 7.1.5. SIWZ.
- 9.5. Warunki, określone w pkt. 6.2 SIWZ, Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia muszą spełniać łącznie.
- 9.6. Oferta składana przez Wykonawców występujących wspólnie musi zostać utworzona z dokumentów wymienionych w pkt. 7 z zastrzeżeniem, iż dokumenty wymienione w pkt. 7.1. SIWZ (i odpowiednio 7.3), składane są przez każdego z wykonawców osobno.
- 9.7. Oferta Wykonawców występujących wspólnie musi być podpisana i oznaczona w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkie podmioty wspólnie ubiegające się o udzielenie zamówienia.

10. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

- 10.1. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

Magdalena Grzybowska-Nowak tel. (+48 61) 885 45 02

e-mail: magdalena.grzybowska@pgnig.pl

Godziny kontaktu z Wykonawcami: 9⁰⁰ - 15⁰⁰ (pn. – pt.)

- 10.2. Adres do korespondencji:

PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.

Biuro Zakupów,

ul. Grobla 15, 61-859 Poznań

- 10.3. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje i dokumenty należy przekazywać w formie pisemnej lub drogą elektroniczną na adres e-mail: magdalena.grzybowska@pgnig.pl, z zastrzeżeniem, że oferta Wykonawcy wraz ze wszystkimi załącznikami winna być złożona w formie pisemnej pod rygorem jej nieważności.

- 10.4. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.

- 10.5. Korespondencję w sprawie niniejszego postępowania należy oznaczać numerem postępowania ZP/OD/15/0379/OD/PK.

- 10.6. Każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania przekazanych drogą elektroniczną oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji i dokumentów.

- 10.7. Forma pisemna, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w ustawie Pzp, jest zawsze dopuszczalna.

- 10.8. Wykonawca może, zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy Pzp, zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później niż na 6 dni przed upływem terminu składania ofert, jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SIWZ wpłynie do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu, o którym mowa powyżej.

- 10.9. Zamawiający nie przewiduje zwołania zebrania Wykonawców w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści SIWZ.

10.10. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść SIWZ. Dokonaną w ten sposób zmianę Zamawiający przekaże niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano SIWZ oraz zamieści zmianę na stronie internetowej, na której dostępna jest SIWZ.

11. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM

11.1. Każda składana oferta musi być zabezpieczona wadium ważnym w okresie związania ofertą w wysokości wynoszącej:

Nr części zamówienia	Wysokość wadium	Słownie:
Część 1	20 000,00 zł	dwadzieścia tysięcy złotych 00/100
Część 2	20 000,00 zł	dwadzieścia tysięcy złotych 00/100
Część 3	20 000,00 zł	dwadzieścia tysięcy złotych 00/100
Część 4	20 000,00 zł	dwadzieścia tysięcy złotych 00/100
Część 5	20 000,00 zł	dwadzieścia tysięcy złotych 00/100
Część 6	20 000,00 zł	dwadzieścia tysięcy złotych 00/100

W przypadku składania oferty na więcej niż jedną część przedmiotu zamówienia, oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości stanowiącej sumę kwot określonych powyżej, dla tych części zamówienia, na które jest składana.

11.2. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert.

11.3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

11.3.1. pieniądzu;

11.3.2. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

11.3.3. gwarancjach bankowych;

11.3.4. gwarancjach ubezpieczeniowych;

11.3.5. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275 z późn. zm.).

11.4. Wadium wnoszone w formie określonej w pkt 11.3. musi być utrzymane lub obowiązywać przez cały okres związania ofertą.

11.5. Wadium wnoszone:

11.5.1. w formie pieniężnej - należy wpłacić na rachunek bankowy Zamawiającego nr 85 1030 1508 0000 0005 0369 8005 w banku Bank Handlowy w Warszawie, z adnotacją: „Świadczenie usług medycznych, numer postępowania ZP/OD/15/0379/OD/PK”. Wadium w formie pieniężnej uważa się za wniesione z chwilą wpływu środków na rachunek bankowy Zamawiającego. Do oferty należy dołączyć kopię polecenia przelewu.

11.5.2. w innych formach - należy dołączyć do oferty w formie oryginału dokumentu.

11.6. W przypadku wnoszenia wadium w formie gwarancji, gwarancja ta powinna być sporządzona zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i winna zawierać następujące elementy:

- 11.6.1. Nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), nazwę beneficjenta gwarancji (Zamawiającego), nazwę gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielających gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib.
 - 11.6.2. Określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją.
 - 11.6.3. Kwotę gwarancji.
 - 11.6.4. Termin ważności gwarancji.
 - 11.6.5. Bezwarunkowe, nieodwołalne zobowiązanie gwaranta do zapłacenia kwoty gwarancji na pierwsze żądanie Zamawiającego, bez sprzeciwu, czy zastrzeżeń, jeżeli zaistnieją przesłanki do zatrzymania wadium określone w art. 46 ust 4a i 5 Ustawy Pzp.
- 11.7. W przypadku wnoszenia wadium w formie poręczenia pkt 11.6. stosuje się odpowiednio.
- 11.8. Zamawiający zwróci wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem pkt 11.12. i 11.13. Zamawiający zwróci wadium Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.
- 11.9. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.
- 11.10. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na podstawie 11.8. jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.
- 11.11. Jeżeli wadium wniesione zostanie w pieniądzu, Zamawiający zwróci je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.
- 11.12. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, pełnomocnictw, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp, lub informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.
- 11.13. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:
- 11.13.1. odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
 - 11.13.2. nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
 - 11.13.3. zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy;
- 11.14. Jeżeli Wykonawca nie wnieśli wadium – zostanie wykluczony z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.
- 11.15. W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu może ono zostać zaliczone na poczet zabezpieczenia należytego wykonania umowy za zgodą Wykonawcy, którego oferta została wybrana.

12. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT

- 12.1. Wykonawca powinien uważnie zapoznać się z treścią SIWZ wraz z załącznikami.

- 12.2. Wykonawca uprawniony jest do złożenia ofert na dowolną liczbę części, przy czym na daną część zamówienia Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 12.3. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- 12.4. Oferta musi zawierać co najmniej:
- 12.4.1. wypełniony Formularz ofertowy, który stanowi **Załącznik nr 2 do SIWZ**;
 - 12.4.2. wypełniony Formularz cenowy, który stanowi **Załącznik nr 3 do SIWZ**;
 - 12.4.3. wykaz Placówek Medycznych, w których Wykonawca zapewnia świadczenie Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych zgodnie ze wzorem, stanowiącym **Załącznik nr 9a - f do SIWZ** (odpowiednio do części, na którą jest składana oferta). Wykaz należy sporządzić zgodnie z instrukcją zawartą w załączniku nr 9 do SIWZ;
 - 12.4.4. wykaz dodatkowych Placówek Medycznych, w których Wykonawca zapewnia świadczenie Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych zgodnie ze wzorem, stanowiącym **Załącznik nr 10a - f do SIWZ** (odpowiednio do części, na którą jest składana oferta) – **na potrzeby oceny ofert w kryterium „Liczba dodatkowych Placówek Medycznych”** (jeśli Wykonawca oferuje świadczenie Usług w dodatkowych Placówkach Medycznych). Wykaz należy sporządzić zgodnie z instrukcją zawartą w załączniku nr 10 do SIWZ;
 - 12.4.5. oświadczenia i dokumenty, o których mowa w pkt. 7 SIWZ;
 - 12.4.6. dokument pełnomocnictwa (jeśli dotyczy);
 - 12.4.7. kopię potwierdzenia wniesienia wadium w formie pieniężnej lub oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium w innej formie niż pieniężna; dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium w innej formie niż pieniężna nie należy trwale spinać z ofertą (w celu umożliwienia ewentualnego zwrotu).
- 12.5. Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie ze sposobem reprezentacji Wykonawcy określonym w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Wykonawcy albo przez odpowiednio umocowanego przedstawiciela Wykonawcy. Do oferty należy załączyć dokument/-y określające zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, z którego wynika zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale albo w kopii poświadczony notarialnie.
- 12.6. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszej SIWZ oraz treści zawartej w formularzach stanowiących załączniki do SIWZ.
- 12.7. Wszystkie koszty związane ze sporządzeniem i złożeniem oferty oraz uczestnictwem w postępowaniu ponosi Wykonawca.
- 12.8. Oferta musi być sporządzona w języku polskim. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty lub jej części w innym języku. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 12.9. Wykonawca ma prawo zastrzec informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, z wyjątkiem informacji, które Zamawiający zobowiązany jest podać na otwarciu ofert (art. 86 ust. 4 ustawy Pzp). Dla skuteczności dokonanego zastrzeżenia należy informacje takie zawrzeć odrębnie od informacji jawnych tak, aby Zamawiający od dnia otwarcia ofert mógł udostępniać do wglądu część oferty, która jest jawna, bez ujawniania treści stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa. Wskazane jest zatem umieszczenie takich informacji w odrębnej kopercie, zaś stosowne oświadczenie, którego wzór stanowi **Załącznik nr 7 do SIWZ** Wykonawca zobowiązany jest złożyć w ofercie. Nie złożenie przez Wykonawcę oświadczenia zostanie uznane jako brak woli utajnienia jakichkolwiek danych składających się na ofertę.
- 12.10. Zamawiający uzna informacje zastrzeżone przez Wykonawcę za tajemnicę przedsiębiorstwa zgodnie z kryteriami określonymi w art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.), o ile Wykonawca nie

później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że nie mogą być one udostępnione oraz wykaże, że są to nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, organizacyjne jego przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których Wykonawca podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności.

- 12.11. Wykonawca wskaże w treści oferty czynności, których wykonanie powierzy podwykonawcom.
- 12.12. Oferta powinna być czytelna - napisana na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem lub niezmywalnym atramentem. Wszystkie zapisane strony oferty powinny być kolejno ponumerowane.
- 12.13. Wszystkie strony oferty powinny być połączone w sposób uniemożliwiający wysunięcie którejkolwiek kartki.
- 12.14. Jakikolwiek zmiany dokonywane w ofercie powinny być naniesione czytelnie i opatrzone parafą lub podpisem osoby/osób podpisującej/ych ofertę oraz opatrzone datą.
- 12.15. Wykonawca może, przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Wycofać ofertę można poprzez złożenie pisemnego powiadomienia z napisem na kopercie „WYCOFANIE”. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad jak składana oferta, odpowiednio oznakowane z dopiskiem „ZMIANA”. Koperty oznaczone „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian, zostaną dołączone do oferty. Koperty z napisem na kopercie „WYCOFANIE” będą otwierane w pierwszej kolejności po potwierdzeniu poprawności postępowania Wykonawcy oraz zgodności ze złożonymi ofertami. Koperty ofert wycofanych nie będą otwierane, z wyłączeniem przypadku, gdy do informacji o wycofaniu nie zostaną dołączone dokumenty określające zasady reprezentacji i osoby umocowane do działania w imieniu Wykonawcy.
- 12.16. Informacja o wycofaniu bądź zmianie powinna być podpisana przez osobę (osoby) upoważnioną w dokumentach rejestracyjnych firmy lub posiadającą pełnomocnictwo do dokonywania określonych czynności prawnych. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do informacji o wycofaniu aktualny dokument (aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie z CEIDG), z którego wynikają zasady reprezentacji oraz określone są osoby umocowane do działania w imieniu Wykonawcy, a jeżeli Wykonawca jest reprezentowany przez pełnomocnika - także pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczony za zgodność z oryginałem przez notariusza.
- 12.17. W celu zapewnienia poufności i zapobieżeniu przedwczesnemu otwarciu, ofertę wraz z załącznikami należy opakować w sposób uniemożliwiający zapoznanie się z ich treścią bez naruszenia opakowania. Na opakowaniu należy podać następujący adres Zamawiającego (miejsce składania ofert):

PGNiG OBRÓT DETALICZNY SP. Z O.O.

budynek C2, pok. nr 026

ul. Marcina Kasprzaka 25C

01-224 Warszawa

oraz napis:

Oferta w postępowaniu:

**Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.,
znak sprawy: ZP/OD/15/0379/OD/PK**

Nie otwierać przed dniem: 21.10.2015 r. godz. 10:00

- 12.18. Na opakowaniu należy podać nazwę i adres Wykonawcy lub opatrzyć pieczęcią adresową Wykonawcy, by umożliwić zwrot nieotwartej oferty w przypadku dostarczenia jej Zamawiającemu po terminie.

- 12.19. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przedwczesne otwarcie oferty oznaczonej niezgodnie z SIWZ.
- 12.20. Jeżeli oferta zostanie złożona w inny sposób niż wyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie czy przedwczesne lub przypadkowe otwarcie oferty.
- 12.21. Jeżeli oferta zostanie złożona po terminie, Zamawiający niezwłocznie zawiadomi o tym Wykonawcę oraz zwróci ofertę, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie odwołania.

13. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- 13.1. Składający ofertę pozostaje związany ofertą przez okres 60 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
- 13.2. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni.
- 13.3. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

14. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 14.1. Oferty należy składać pod adresem:

PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.

budynek C2, pok. nr 026

ul. Marcina Kasprzaka 25C

01-224 Warszawa

- 14.2. Termin składania ofert upływa dnia 21.10.2015 r. o godz. 10:00
- 14.3. Oferty nadesłane pocztą będą zakwalifikowane do postępowania przetargowego pod warunkiem ich dostarczenia przez pocztę do terminu określonego w pkt. 14.2 SIWZ.
- 14.4. Zamawiający informuje, iż dostęp do **budynku C2** możliwy jest po uprzednim wylegitymowaniu się i otrzymaniu „wejściówki” w recepcji znajdującej się przed wejściem na teren Zamawiającego, a następnie „wejściówki” w recepcji budynku C2.

15. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

- 15.1. Otwarcie ofert nastąpi dnia 21.10.2015 r. o godz. 10:30 w Warszawie przy ul. Marcina Kasprzaka 25C, sala nr 19.
- 15.2. Otwarcie ofert jest jawne.
- 15.3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie poszczególnych części zamówienia.
- 15.4. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda następujące informacje: nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia i warunków płatności zawartych w ofertach, zgodnie z art. 86 ust. 4 ustawy Pzp.
- 15.5. Informacje, o których mowa w pkt 15.3 i 15.4. doręcza się Wykonawcom, którzy nie byli obecni przy otwieraniu ofert, na ich wniosek.

15.6. W przypadku oferty złożonej po terminie, zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy Pzp, Zamawiający niezwłocznie zawiadamia Wykonawcę o złożeniu oferty po terminie oraz zwraca ofertę po upływie terminu do wniesienia odwołania.

16. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

- 16.1. Podana w ofercie cena musi być wyrażona w polskich złotych. Cena oferty wskazana w Formularzu ofertowym musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej SIWZ oraz obejmować wszelkie koszty, jakie poniesie Zamawiający z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia przez wybranego Wykonawcę.
- 16.2. Cena oferty wskazana w Formularzu ofertowym służy wyłącznie zapewnieniu porównywalności ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej w ramach prowadzonego postępowania. Cena podana w ofercie nie stanowi maksymalnego zakresu zobowiązania Zamawiającego.
- 16.3. Cena podana w ofercie musi być wyrażona w wartości netto (bez podatku VAT) oraz brutto (z podatkiem VAT), Cena określona w ofercie musi być wynikiem kalkulacji przedstawionej w Formularzu cenowym, sporządzonym zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.
- 16.4. Ceny określone przez Wykonawcę będą obowiązywać przez cały okres obowiązywania Umowy i nie będą podlegały zmianom, z zastrzeżeniem postanowień Umowy.
- 16.5. Wszystkie ceny i wartości kwotowe należy przedstawić z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
- 16.6. Wartość (kwotę) podatku VAT zaokrągła się do pełnego grosza w taki sposób, że końcówki poniżej 0,5 grosza pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągła się do 1 grosza.
- 16.7. W przypadku jeśli Wykonawca poda cenę oferty w Formularzu Ofertowym lub poszczególne ceny w Formularzu cenowym z dokładnością większą niż do drugiego miejsca po przecinku lub dokona ich nieprawidłowego zaokrąglenia, to ten sposób wyliczenia ceny zostanie uznany za oczywistą omyłkę rachunkową. Zamawiający dokona przeliczenia podanych w ofercie cen do dwóch miejsc po przecinku, stosując zasadę: podane w ofercie kwoty zostaną zaokrąglone do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 grosza zostaną pominięte, a końcówki powyżej 0,5 grosza zostaną zaokrąglone do 1 grosza.
- 16.8. Cena oferty /wartość brutto i netto/ winna być wyrażona w złotych polskich cyfrowo.
- 16.9. Sposób zapłaty i rozliczenia za realizację niniejszego zamówienia, określone zostały w Załączniku nr 1 do SIWZ (projekt Umowy).
- 16.10. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w walucie polskiej.

17. KRYTERIA ORAZ SPOSÓB OCENY OFERT

17.1. Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty w każdej części zamówienia Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami:

Lp.	Kryterium	Znaczenie waga %	Opis metody przyznawania punktów
1.	Cena brutto za świadczenie Usług Medycyny Pracy i Usług Medycznych stanowiących koszt Pracodawcy (suma cen za Pakiet Medycyny Pracy oraz Pakiet Pracowniczy w całym okresie obowiązywania Umowy) (MP) Suma jednostkowych cen miesięcznych za Pakiet Medycyny Pracy oraz Pakiet Pracowniczy nie może wynosić więcej niż 75 PLN. Jeżeli Wykonawca w formularzu	50%	MPmin/MPo x 50 gdzie: MPmin –najniższa cena za świadczenie Usług Medycyny Pracy i Usług Medycznych na rzecz Pracowników Zamawiającego – spośród ocenianych ofert MPo – cena za świadczenie Usług Medycyny Pracy i Usług Medycznych na rzecz Pracowników Zamawiającego - ocenianej oferty

	cenowym wskaże więcej niż 75 PLN, jego oferta nie uzyska w tym kryterium żadnych punktów.		
2.	Cena brutto za świadczenie Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych stanowiących koszt Pracownika (suma cen za Pakiet Stomatologiczny, Pakiet Partnerski, Pakiet Senior, Pakiet Rodzinny w całym okresie obowiązywania Umowy) (MR)	25%	MRmin/MRo x 25 gdzie: MRmin – najniższa cena za świadczenie Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych stanowiących koszt Pracownika – spośród ocenianych ofert MRo – cena za świadczenie Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych stanowiących koszt Pracownika - ocenianej oferty
3.	<p>Wartość zwrotu kosztu konsultacji internistycznej/pediatrycznej, konsultacji lekarza specjalisty i badania USG (R)</p> <p>Koszt konsultacji internistycznej/pediatrycznej, konsultacji lekarza specjalisty i badania USG – to udokumentowany na podstawie faktury lub rachunku imiennego, wystawionego na uprawnionego Pacjenta, koszt ww. świadczenia zdrowotnego Pacjenta w wybranej przez niego placówce, niebędącej Placówką Medyczną Wykonawcy, którego zwrot przysługuje Pacjentowi bez limitu ilościowego przez cały okres objęcia danym Pakietem (dotyczy Pakietu Pracowniczego, Partnerskiego, Senior, i Rodzinnego) do wysokości jednostkowej (tzn. jednej konsultacji/badania) określonej w Ofercie, jednak nie wyższej niż kwota wynikająca z faktury lub rachunku.</p> <p>Zasady zwrotu kosztów reguluje pkt 3.7. Projektu Umowy.</p> <p>Wykonawca nie jest zobligowany do zaoferowania zwrotu kosztu konsultacji internistycznej/pediatrycznej, konsultacji lekarza specjalisty i badania USG. W przypadku oferowania przez Wykonawcę tego zwrotu Zamawiający ustala następujące wymagane minimalne wartości zwrotu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - konsultacja internistyczna/pediatryczna – 40 PLN - konsultacja lekarza specjalisty – 50 PLN - badanie USG – 60 PLN <p>W tym kryterium oceny ofert ocenie podlegać będzie wartość stanowiąca sumę tych kwot. Wykonawca może zaoferować wartość wyższą, co będzie podlegało ocenie.</p>	20%	Ro/Rmax x 20 gdzie: Ro – wartość zwrotu kosztu konsultacji internistycznej/pediatrycznej, konsultacji lekarza specjalisty i badania USG (w łącznej wysokości minimum 150 PLN) - w ocenianej ofercie Rmax - najwyższa łączna wartość zwrotu kosztu konsultacji internistycznej/pediatrycznej, konsultacji lekarza specjalisty i badania USG - spośród ocenianych ofert

	Wykonawca wskaże w Formularzu ofertowym oferowaną wartość zwrotu kosztu konsultacji internistycznej/pediatrycznej, konsultacji lekarza specjalisty i badania USG w PLN, przy czym w przypadku oferowania tego zwrotu Wykonawca jako minimum powinien wskazać 150 PLN (co stanowi sumę ww. minimalnych wartości zwrotu). Jeżeli Wykonawca wskaże 0 PLN lub mniej niż 150 PLN, jego oferta nie uzyska w tym kryterium żadnych punktów.		
4.	<p>Liczba dodatkowych Placówek Medycznych (LP)</p> <p>Wykonawca wskaże w ofercie - w wykazie dodatkowych Placówek Medycznych, którego wzór stanowi Załącznik nr 10a-f do SIWZ - dodatkowe Placówki Medyczne, w których będzie wykonywał przedmiot zamówienia - ponad minimalną liczbę wymaganych placówek, określoną w pkt. 4.8.1. – 4.8.6. SIWZ w miejscowościach wskazanych dla danej części zamówienia, przy czym zakres Usług świadczonych w tych Placówkach w miejscowościach wymienionych w ramach danej części zamówienia może być szerszy niż określony w pkt. 4.8.1. – 4.8.6. SIWZ. Jeżeli Wykonawca nie wskaże żadnej dodatkowej placówki albo nie złoży wykazu dodatkowych Placówek Medycznych, jego oferta nie uzyska w tym kryterium żadnych punktów.</p>	5%	<p>LPo/LPmax x 5</p> <p>gdzie: LPo –liczba dodatkowych Placówek Medycznych - w ocenianej ofercie LPmax – największa liczba dodatkowych Placówek Medycznych - spośród badanych ofert</p>

17.2. Przyznane w poszczególnych kryteriach punkty w każdej części zamówienia zostaną zsumowane.

17.3. Spośród ofert nieodrzuconych za najkorzystniejszą w danej części zamówienia zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryteria.

17.4. Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert będzie przedstawiało taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Zamawiający spośród tych ofert wybierze ofertę z niższą ceną.

17.5. 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, informuje 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.

17.6. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

17.7. W przypadku pojawienia się w tekście oferty oczywistych omyłek pisarskich, oczywistych omyłek rachunkowych lub innych omyłek polegających na niezgodności oferty z SIWZ, niepowodujących istotnych zmian w treści oferty, Zamawiający poprawi je, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek i niezwłocznie zawiadomi o tym fakcie Wykonawcę, którego oferta została poprawiona.

17.8. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadamia Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

17.8.1. wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w kryterium oceny ofert;

17.8.2. Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne;

17.8.3. Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne

17.8.4. terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2 ustawy Pzp, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

17.9. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieszcza informacje, o których mowa w art. 92 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, również na stronie internetowej oraz w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie.

17.10. Zamawiający unieważni postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli wystąpi przesłanka wymieniona w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.

17.11. O unieważnieniu postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający zawiadamia równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy:

17.11.1. ubiegali się o udzielenie zamówienia - w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert;

17.11.2. złożyli oferty - w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert,

podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

18. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

18.1. W celu zabezpieczenia roszczeń Zamawiającego z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, Wykonawca zobowiązuje się do ustanowienia na rzecz Zamawiającego, zabezpieczenia należytego wykonania umowy (dalej: ZNWU) dla każdej części zamówienia w wysokości 5% maksymalnej wartości nominalnej zobowiązania Zamawiającego wynikającego z umowy (wartości zamówienia podstawowego oraz wartości zamówienia objętego prawem opcji).

18.2. Dopuszcza się wniesienie zabezpieczenia w niżej wymienionych formach:

18.2.1. pieniądzu – przelewem – na rachunek Zamawiającego w Banku Handlowym w Warszawie nr konta 85 1030 1508 0000 0005 0369 8005, z adnotacją: „Świadczenie usług medycznych, numer postępowania ZP/OD/15/0379/OD/PK”. Za termin wniesienia ZNWU w formie pieniężnej zostanie przyjęty termin uznania rachunku Zamawiającego;

18.2.2. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że zobowiązanie kasy jest zawsze zobowiązaniem pieniężnym;

18.2.3. gwarancjach bankowych;

18.2.4. gwarancjach ubezpieczeniowych;

18.2.5. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jednolity: Dz. U. z 2007, Nr 42, poz. 275 z późn. zm.).

18.3. ZNWU wnoszone w innej formie niż pieniężna Wykonawca złoży w oryginale w siedzibie Zamawiającego w Warszawie przy ul. Marcina Kasprzaka 25 C, w budynku „C2”, pokój 026 – PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o., Biuro Zakupów.

18.4. ZNWU powinno być wniesione do dnia podpisania umowy, na pełny okres realizacji umowy.

- 18.5. W przypadku wniesienia zabezpieczenia w formie gwarancji i poręczeń powinny być one wystawione na pełny okres obejmujący wykonanie zamówienia.
- 18.6. W przypadku ustanowienia ZNWU w formie gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej, Zamawiający wymaga, aby miała ona charakter nieodwołalny, bezwarunkowy i była płatna na pierwsze żądanie, bez sprzeciwu i zastrzeżeń.
- 18.7. Zabezpieczenie w tej formie innej niż pieniężna wymaga zaakceptowania treści przez Zamawiającego.
- 18.8. W trakcie realizacji umowy, Wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia na jedną lub kilka form dopuszczonych przez ustawę i Zamawiającego. Zmiana formy zabezpieczenia może być dokonana tylko z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszenia jego wysokości.
- 18.9. Zasady zwrotu zabezpieczenia należytego wykonania umowy zostały określone w Załączniku nr 1 do SIWZ.

19. FORMALNOŚCI JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

- 19.1. Zamawiający zawrze umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie określonym w art. 94 ustawy Pzp. O terminie i miejscu podpisania umowy Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawcę, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.
- 19.2. Przed zawarciem umowy wybrany Wykonawca obowiązany będzie wnieść ZNWU, zgodnie z wymaganiami określonymi w pkt. 18 SIWZ.
- 19.3. Przed zawarciem umowy wybrany Wykonawca obowiązany będzie sporządzić i przekazać Zamawiającemu wykaz Placówek Medycznych, który stanowić będzie Załącznik nr 3 do Umowy. Wykaz ten obejmować musi co najmniej te placówki, które zostały wskazane w ofercie Wykonawcy w wykazach sporządzonych zgodnie z Załącznikiem nr 9 oraz Załącznikiem nr 10 do SIWZ. Minimalny zakres danych do uwzględnienia w Załączniku nr 3 do Umowy wskazano w projekcie umowy, o którym mowa w pkt 20 SIWZ.
- 19.4. Jeżeli Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki, o których mowa w art. 93 ust. 1 ustawy Pzp.
- 19.5. Jeżeli została wybrana oferta Wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia, Wykonawcy przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego Zamawiający może żądać przedstawienia umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

20. ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

- 20.1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, będzie zobowiązany do podpisania umowy zgodnie z projektem, stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ. Dla każdej części zamówienia zawarta zostanie odrębna umowa.
- 20.2. Wszelkie zapytania dotyczące postanowień projektu umowy Wykonawca może zgłosić w sposób zgodny z art. 38 ustawy Pzp.

21. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

- 21.1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
- 21.2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
- 21.3. Wobec niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w toku postępowania lub w przypadku zaniechania przez Zamawiającego dokonania czynności, do

których podjęcia zobowiązany jest Zamawiający przepisami ustawy, Wykonawca może wnieść odwołanie.

21.4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

21.5. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

21.6. Pozostałe regulacje dotyczące środków ochrony prawnej zawiera Dział VI ustawy Pzp.

22. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

22.1. Do spraw nieuregulowanych w niniejszej SIWZ zastosowanie mają przepisy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.) oraz przepisy wykonawcze do ustawy Pzp.

22.2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty i udziałem w postępowaniu ponosi Wykonawca.

22.3. Wszystkie załączniki do niniejszej SIWZ stanowią jej integralną część.

23. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik nr 1 do SIWZ	Projekt Umowy (dla wszystkich części zamówienia) wraz z załącznikami:
Załącznik nr 1 do Umowy	Wykaz Usług Medycznych, Usług Medycyny Pracy i Usług Stomatologicznych
Załącznik nr 2 do Umowy	Wzór Wykazu Pacjentów
Załącznik nr 3 do Umowy	Wykaz Placówek Medycznych i wykaz usług świadczonych w poszczególnych Placówkach Medycznych
Załącznik nr 4 do Umowy	Zasady przyznawania wczasów profilaktyczno-leczniczych oraz spis placówek Zamawiającego prowadzących wczasy profilaktyczno-lecznicze
Załącznik nr 5 do Umowy	Wykaz danych do faktury VAT
Załącznik nr 6 do Umowy	Wzór zgody na powierzenie przetwarzania danych osobowych
Załącznik nr 2 do SIWZ	Formularz ofertowy
Załącznik nr 3 do SIWZ	Formularz cenowy
Załącznik nr 4 do SIWZ	Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
Załącznik nr 5 do SIWZ	Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
Załącznik nr 6 do SIWZ	Informacja z art. 26 ust. 2d ustawy Pzp
Załącznik nr 7 do SIWZ	Oświadczenie o zastrzeżeniu informacji jako tajemnicy przedsiębiorstwa
Załącznik nr 8 do SIWZ	Wykaz usług
Załącznik nr 9 do SIWZ	Wykaz Placówek Medycznych, w których Wykonawca zapewnia

Świadczenie Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych

Załącznik nr 10 do SIWZ Wykaz dodatkowych Placówek Medycznych, w których Wykonawca zapewnia świadczenie Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych

Projekt Umowy

**UMOWA
O ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH**

ZAWARTA POMIĘDZY

PGNiG OBRÓT DETALICZNY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

A

.....

Warszawa, dnia ____ 2015 r.

SPIS TREŚCI:

§ 1. DEFINICJE	36
§ 2. OŚWIADCZENIA STRON	37
§ 3. PRZEDMIOT UMOWY	37
§ 4. ZASADY ŚWIADCZENIA USŁUG	39
§ 5. UPRAWNIENI DO USŁUG	40
§ 6. ZAPISY. SKIEROWANIA	41
§ 7. TERMINY ŚWIADCZENIA USŁUG	42
§ 8. MIEJSCE ŚWIADCZENIA USŁUG. PLACÓWKI MEDYCZNE	43
§ 9. PODWYKONAWCY	43
§ 10. WYNAGRODZENIE ZA ŚWIADCZENIE USŁUG	44
§ 11. RAPORTY	46
§ 12. INFOLINIA	46
§ 13. KOORDYNACJA ŚWIADCZENIA USŁUG	47
§ 14. OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY	47
§ 15. UBEZPIECZENIE	48
§ 16. ZMIANY UMOWY	48
§ 17. REKLAMACJE	49
§ 18. KARY UMOWNE	50
§ 19. POUFNOŚĆ	50
§ 20. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH	51
§ 21. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY	52
§ 22. POSTANOWIENIA KOŃCOWE	52

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH

zawarta w dniu _____ 2015 r. w _____ pomiędzy:

PGNiG Obrót Detaliczny Spółka z Ograniczoną Odpowiedzialnością z siedzibą przy ulicy Kasprzaka 25C, 01-224 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS0000488778, NIP 5272706082, REGON 147003421, o kapitale zakładowym w wysokości 1 091 000 000,00 zł wpłaconym w całości, reprezentowaną przez:

- 1)
- 2)

zwaną dalej „**Zamawiającym**”,

a

Spółką

.....
....., reprezentowaną przez:

- 1)
- 2)

zwaną dalej „**Wykonawcą**”,

Zamawiający oraz Wykonawca zwani są dalej łącznie „**Stronami**”, a każda z nich indywidualnie „**Stroną**”.

Niniejsza umowa została zawarta w wyniku rozstrzygnięcia postępowania publicznego, prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na „Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.”, znak CRZ: ZP/OD/15/0379/OD/PK

Strony zawierają niniejszą Umowę o następującej treści:

DEFINICJE

- 1.1. Wymienione niżej i użyte w niniejszej Umowie wyrazy lub zwroty (pisane wielką literą) mają następujące znaczenie:
- 1.1.1. **Dni Robocze** – wszystkie dni, z wyłączeniem sobót i dni ustawowo wolnych od pracy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
 - 1.1.2. **Infolinia** – usługa, o której mowa w § 12 Umowy;
 - 1.1.3. **Kandydaci** – wskazane imiennie osoby, uprawnione do Usług Medycyny Pracy na podstawie wystawionych przez Zamawiającego skierowań;
 - 1.1.4. **Oferta** – oferta Wykonawcy złożona w Postępowaniu, stanowiąca Załącznik C do Umowy;
 - 1.1.5. **Pacjenci** – osoby uprawnione do Usług na podstawie Umowy, tj. Pracownicy i członkowie rodzin Pracowników wskazani imiennie w wykazie Pacjentów, o którym mowa w pkt. 5.3. i 5.5. Umowy;
 - 1.1.6. **Pakiety Usług** – pakiety Usług, których poszczególne zakresy świadczeń i uprawnionych do nich Pacjentów określa § 3 Umowy;
 - 1.1.7. **Placówki Medyczne** – jednostki organizacyjne przedsiębiorstwa Wykonawcy lub Podwykonawców, wymienione w Załączniku nr 3 do Umowy, w których udzielane są świadczenia zdrowotne;
 - 1.1.8. **Podwykonawca** – podmiot, któremu Wykonawca powierzył wykonywanie Usług na podstawie umowy współpracy, umowy podwykonawczej lub innej podstawie prawnej, wymieniony w Załączniku nr 3 do Umowy;
 - 1.1.9. **Postępowanie** – postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego wskazane w komparycji Umowy;
 - 1.1.10. **Pracownicy** – osoby, bez względu na podstawę zatrudnienia, imiennie wskazane przez Zamawiającego i oznaczone jako Pracownicy w wykazie Pacjentów, o którym mowa w pkt 5.3. i 5.5. Umowy;
 - 1.1.11. **Raporty** – sprawozdania (raporty), o których mowa w § 11 Umowy;
 - 1.1.12. **Usługi** – łącznie wszystkie usługi, do wykonywania których zobowiązany jest Wykonawca na mocy Umowy, w szczególności świadczenia zdrowotne, tj. Usługi Medyczne, Usługi Medycyny Pracy, Usługi Stomatologiczne;
 - 1.1.13. **Usługi Medyczne** - świadczenia zdrowotne, których szczegółowy zakres opisany jest w pkt B Załącznika nr 1 do Umowy;
 - 1.1.14. **Usługi Medycyny Pracy** – świadczenia zdrowotne z zakresu medycyny pracy:
 - 1.1.14.1. w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks Pracy (Dz. U. z 2014 r., poz.1502 ze zm.),
 - 1.1.14.2. w rozumieniu ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014 r. poz. 1184 ze zm.),
 - 1.1.14.3. w rozumieniu przepisów aktów prawnych wydanych na podstawie przepisów ustaw, o których mowa powyżej,określone w pkt A Załącznika nr 1 do Umowy;
 - 1.1.15. **Usługi Stomatologiczne** – świadczenia zdrowotne z zakresu stomatologii, których szczegółowy zakres opisany jest w pkt C Załącznika nr 1 do Umowy;
 - 1.1.16. **Ustawa** – ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U z 2013, poz. 217);
 - 1.1.17. **Ustawa o ochronie danych** - ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182 z zm.);

- 1.1.18. **Ustawa Pzp** – ustawa z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2013r. poz. 907 z późn. zm);
- 1.1.19. **Umowa** - niniejsza umowa wraz z załącznikami.
- 1.2. Wprowadzone nagłówki służą wyłącznie wygodzie odniesienia i nie będą miały wpływu na interpretację Umowy, chyba że nagłówek jest terminem zdefiniowanym.
- 1.3. Wszelkie odniesienia do dat lub czasu będą interpretowane jako odwołujące się do czasu obowiązującego na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- 1.4. W przypadku wątpliwości, Umowę należy interpretować w ten sposób, iż odniesienia do jednego rodzaju gramatycznego obejmują odniesienia do wszystkich rodzajów gramatycznych, a odniesienia do liczby pojedynczej obejmują odniesienia do liczby mnogiej i odwrotnie.
- 1.5. Załączniki wymienione w Umowie stanowią jej integralną część.

OŚWIADCZENIA STRON¹

- 1.6. Wykonawca oświadcza, że będzie świadczyć Usługi samodzielnie / przy udziale Podwykonawcy/ów / powierzy wykonywanie świadczeń zdrowotnych Podwykonawcy/om wymienionemu/ym¹ w Załączniku nr 3.
- 1.7. Wykonawca oświadcza, że Wykonawca/Podwykonawca/Podwykonawcy, o których mowa w pkt 2.1.:
 - 1.7.1. jest/są uprawniony/i do udzielania świadczeń zdrowotnych (w tym Usług Medycznych, Usług Medycyny Pracy, Usług Stomatologicznych) na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej;
 - 1.7.2. jest/są tzw. podmiotem leczniczym w rozumieniu przepisów Ustawy i zarobkowo prowadzi/ą działalność leczniczą polegającą na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w rozumieniu przepisów Ustawy w zakresie nie mniejszym niż opisany w Załączniku nr 1 do Umowy;
 - 1.7.3. jest/są wpisany/i do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
 - 1.7.4. jako podstawowa jednostka organizacyjna służby medycyny pracy, wykonuje/ą zadania określone ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (Dz. U. z 2014r. poz.1184 z zm.);
 - 1.7.5. prowadzi/ą działalność leczniczą zgodnie z przepisami prawa, a w szczególności zgodnie z dyspozycją przepisu art. 17 Ustawy.
- 1.8. Zamawiający oświadcza, iż udziela zamówienia na świadczenie Usług, stanowiących przedmiot Umowy, na podstawie przepisów ustawy Pzp.

§ 3. PRZEDMIOT UMOWY

- 3.1. Przedmiotem Umowy jest świadczenie Usług na rzecz Pacjentów, w tym:
 - 3.1.1. świadczenie na rzecz Pacjentów Usług Medycznych;
 - 3.1.2. świadczenie na rzecz Zamawiającego Usług Medycyny Pracy wobec Pracowników lub Kandydatów wskazanych przez Zamawiającego w wystawionych przez niego skierowaniach;

¹ Treść pkt 2.1 i 2.2. zostanie dostosowana w zależności od złożonego przez Wykonawcę w Ofercie oświadczenia dotyczącego podwykonawstwa.

- 3.1.3. świadczenie na rzecz Pacjentów Usług Stomatologicznych;
- 3.1.4. wykonywanie innych czynności przewidzianych Umową.
- 3.2. Usługi są świadczone w następujących Pakietach Usług:
 - 3.2.1. Pakiet Medycyny Pracy – obejmujący Usługi Medycyny Pracy świadczone na rzecz Pracownika lub Kandydata;
 - 3.2.2. Pakiet Pracowniczy – obejmujący Usługi Medyczne świadczone na rzecz Pracownika na jego pisemny wniosek;
 - 3.2.3. Pakiet Stomatologiczny – obejmujący Usługi Stomatologiczne świadczone na rzecz Pracownika, małżonka albo partnera Pracownika albo dziecka (bez ograniczeń wiekowych) własnego lub przysposobionego Pracownika, który objęty jest Pakietem Pracowniczym, na jego pisemny wniosek; Pracownik może złożyć wniosek o dowolną liczbę Pakietów Stomatologicznych;
 - 3.2.4. Pakiet Partnerski – obejmujący Usługi Medyczne świadczone na rzecz małżonka albo partnera Pracownika albo dziecka (bez ograniczeń wiekowych) własnego lub przysposobionego Pracownika, który objęty jest Pakietem Pracowniczym, na jego pisemny wniosek; Pracownik może złożyć wniosek o dowolną liczbę Pakietów Partnerskich;
 - 3.2.5. Pakiet Senior – obejmujący Usługi Medyczne świadczone na rzecz rodzica, teścia, teściowej, ojczyma albo macochy Pracownika, który objęty jest Pakietem Pracowniczym, na jego pisemny wniosek; Pracownik może złożyć wniosek o dowolną liczbę Pakietów Senior;
 - 3.2.6. Pakiet Rodzinny – obejmujący Usługi Medyczne świadczone na rzecz minimalnie 2 członków rodziny (tj. małżonka, partnera lub dzieci własnych lub przysposobionych do osiągnięcia 25 roku życia) Pracownika, który objęty jest Pakietem Pracowniczym, na jego pisemny wniosek; Pakiet Rodzinny nie obejmuje Pracownika.
- 3.3. Usługi w Pakietach, o których mowa w pkt 3.2.2 – 3.2.6. świadczone są na ryzyko Pacjenta. Koszt świadczeń w Pakietach, o których mowa w pkt 3.2.3. – 3.2.6. obciąża Pracownika, przy czym płatność na rzecz Wykonawcy następuje za pośrednictwem Zamawiającego.
- 3.4. Wykonawca zobowiązuje się do udzielenia Pacjentowi pomocy w uzyskaniu przez niego – na jego koszt i ryzyko - świadczenia zdrowotnego, nieobjętego zakresem Usług.
- 3.5. W zakresie, w jakim dotyczy to świadczenia przez Wykonawcę Usług Medycyny Pracy, postanowienia Umowy dotyczące Pacjentów, stosuje się odpowiednio do Kandydatów uprawnionych do Usług Medycyny Pracy na podstawie skierowań wystawionych przez Zamawiającego.
- 3.6. Przed ziszczeniem się warunku wskazanego w pkt 14.1.2. Umowy Zamawiający ma prawo do skorzystania z prawa opcji poprzez złożenie Wykonawcy pisemnego oświadczenia o zleceniu świadczenia Usług na zasadach i za wynagrodzeniem określonym Umową maksymalnie do dnia 30.06.2018 r., ale nie dłużej niż do czasu wyczerpania kwoty, o której mowa w pkt 10.1.2. Umowy.
- 3.7. W ramach Pakietu Pracowniczego, Partnerskiego, Senior, i Rodzinnego Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu na rzecz Pacjenta, na podstawie faktury lub rachunku imiennego wystawionego na uprawnionego Pacjenta (albo przedstawiciela ustawowego Pacjenta), kosztów każdej konsultacji internistycznej/pediatrycznej, każdej konsultacji lekarza specjalisty i każdego badania USG, świadczonych w placówkach innych niż Placówki Medyczne, do wysokości jednostkowej (tzn. jednej konsultacji/badania) określonej w Ofercie, jednak nie wyższej niż kwota wynikająca z faktury lub rachunku².

² Postanowienie ma zastosowanie tylko w przypadku zaoferowania zwrotu kosztów przez Wykonawcę w Ofercie

§ 4. ZASADY ŚWIADCZENIA USŁUG

- 4.1. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć Usługi samodzielnie / przy udziale Podwykonawcy/ów.
- 4.2. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć Usługi z należytą starannością z uwzględnieniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami, środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób przy wykorzystaniu specjalistycznej aparatury medycznej, przestrzegając etyki zawodowej oraz obowiązujących przepisów.
- 4.3. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia Usług z poszanowaniem godności osobistej Pacjenta, z dbałością o jego ogólny stan zdrowia (w szczególności poprzez zalecanie świadczeń zdrowotnych w przypadkach niezgłoszonych przez Pacjenta, a dostrzeżonych przez lekarzy lub inny personel medyczny), z poszanowaniem praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów prawa, a w szczególności ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r., Nr. 159, poz. 742 ze zm.).
- 4.4. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących przepisów prawa dotyczących prowadzenia dokumentacji medycznej. Na każde żądanie Pacjenta (lub jego przedstawiciela ustawowego), Wykonawca zobowiązany jest wydać mu niezwłocznie kopię pełnej dokumentacji medycznej.
- 4.5. Wykonawca zapewni świadczenie Usług przez lekarzy, uprawnionych do wystawiania recept na leki i wyroby medyczne refundowane ze środków publicznych. W przypadku kontynuacji leczenia Wykonawca umożliwi zamawianie recept telefonicznie.
- 4.6. Wykonawca zobowiązuje się wydawać podpisane przez lekarza medycyny pracy zaświadczenia niezbędne do uzyskania refundacji kosztów zakupu okularów korekcyjnych do pracy przy monitorach ekranowanych w zakładzie pracy, także w ramach świadczenia Usług Medycznych. Zamawiający dopuszcza także stosowanie odpowiednich adnotacji o konieczności pracy w okularach korekcyjnych do pracy przy monitorach ekranowych na orzeczeniach z badań medycyny pracy wydawanych przez lekarza medycyny pracy.
- 4.7. Wykonawca zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów lub w zakresie innych świadczeń (w tym diagnostycznych lub rehabilitacyjnych) także na podstawie skierowań wydanych przez lekarzy innych niż udzielających świadczeń w Placówkach Medycznych. Skierowania na badania laboratoryjne i diagnostyczne wymienione w Załączniku nr 1 do Umowy, wystawione przez lekarzy innych niż udzielających świadczeń w Placówkach Medycznych mogą wymagać weryfikacji i potwierdzenia zasadności ich wykonania przez lekarzy udzielających świadczeń w Placówkach Medycznych.
- 4.8. Wykonawca zobowiązuje się, że świadczyć będzie Usługi bez ograniczeń w stosunku do osób z wadami wrodzonymi, chorych na choroby przewlekłe, jak też rozpoczęte przed zawarciem Umowy, a także w stosunku do kobiet w ciąży i ciąży zagrożonej.
- 4.9. Wykonawca zobowiązuje się, że wyniki badań diagnostycznych będą mogły być odbierane przez Pacjentów co najmniej w Placówce Medycznej, w której były wykonywane, a w przypadku gdy istnieje taka możliwość to przez Internet.
- 4.10. Wykonawca zobowiązuje się, że do wykonywania Usług deleguje lekarzy posiadających odpowiednią wiedzę i doświadczenie. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie, na każde żądanie Zamawiającego, wydać mu pisemny, aktualny wykaz lekarzy udzielających świadczeń w Placówkach Medycznych.
- 4.11. Wykonawca zobowiązuje się, że na żądanie Pacjentów – po uprzednim badaniu przeprowadzonym przez lekarza i wykonaniu zaleconych badań diagnostycznych/ analitycznych - umożliwi im w ramach świadczenia Usług Medycznych dokonanie dodatkowych konsultacji u innego lub innych lekarzy specjalistów z tytułem naukowym co najmniej doktora nauk medycznych (co nie uchyla możliwości korzystania z usług lekarzy specjalistów na zasadach ogólnych, opisanych wyżej).

§ 5. UPRAWNIENI DO USŁUG

- 5.1. W toku wykonywania Umowy zmianie może ulegać liczba Pacjentów uprawnionych do Usług.
- 5.2. Zmiana liczby Pacjentów:
 - 5.2.1. nie stanowi zmiany Umowy;
 - 5.2.2. nie może stanowić przesłanki rozwiązania lub wypowiedzenia Umowy;
 - 5.2.3. nie może mieć wpływu na zakres lub jakość Usług, świadczonych przez Wykonawcę.
- 5.3. Zamawiający będzie w formie elektronicznej informował Wykonawcę o uprawnionych Pacjentach, poprzez doręczenie Wykonawcy do 27 (dwudziestego siódmego) dnia każdego miesiąca kalendarzowego (jednak w lutym do 25 dnia tego miesiąca) zaktualizowanego wykazu Pacjentów, zawierającego dane i informacje o Pacjentach wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do Umowy³ - ze skutkiem na 1 (pierwszy) dzień następnego miesiąca kalendarzowego, następującego po dacie doręczenia Wykonawcy zaktualizowanego wykazu Pacjentów. Wykaz Pacjentów będzie identyfikował wymienione w nim osoby jako Pracownika lub członków rodziny danego Pracownika oraz rodzaj Pakietu, z którego są uprawnieni.
- 5.4. Z zastrzeżeniem pkt 5.5., z pierwszym dniem miesiąca kalendarzowego, następującego po dniu przekazania Wykonawcy wykazu Pacjentów, osoby w nim wymienione stają się uprawnionymi do otrzymania od Wykonawcy Usług.
- 5.5. Pierwszy wykaz Pacjentów zostanie przekazany Wykonawcy w formie elektronicznej w dniu podpisania Umowy albo do dnia 29 grudnia 2015r. w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później. Pacjenci wymienieni w pierwszym wykazie Pacjentów stają się uprawnionymi do otrzymania od Wykonawcy Usług od dnia 01.01.2016 r. albo od dnia następującego po dniu zawarcia Umowy, w zależności od tego, która z tych dat nastąpi później.
- 5.6. Wraz z wykazem Pacjentów, Zamawiający na życzenie przekaże Wykonawcy pisemne wnioski Pracowników, objęcia ich lub członków ich rodzin odpowiednim rodzajem Pakietu. Wniosek wskazywać będzie imiona i nazwisko osoby uprawnionej z danego Pakietu, jej numer PESEL oraz adres zamieszkania. Postanowienie to stosuje się odpowiednio do oświadczeń o rezygnacji z Pakietu.
- 5.7. Pacjent traci uprawnienia z ostatnim dniem miesiąca kalendarzowego, w którym Zamawiający przekazał Wykonawcy wykaz Pacjentów nie zawierający danych tego Pacjenta, jednak nie wcześniej niż przed upływem dwunastu miesięcy od dnia umieszczenia tego Pacjenta w wykazie Pacjentów.
- 5.8. Pracownik oraz członkowie jego rodziny (osoby wymienione we wniosku Pracownika, o którym mowa w pkt 5.6.) tracą uprawnienia przed upływem dwunastu miesięcy, o których mowa w pkt 5.7., jeżeli przed upływem tego okresu wygaśł stosunek pracy z danym Pracownikiem.
- 5.9. Utrata uprawnień przez Pacjenta nie stanowi przeszkody do ich ponownego nabycia w okresie obowiązywania Umowy na zasadach przewidzianych Umową.
- 5.10. Strony ustalają, że na potrzeby świadczenia Usług, Wykonawca będzie identyfikował Pacjentów na podstawie dokumentu tożsamości Pacjenta lub przedstawiciela ustawowego Pacjenta.

³ Strony uzgodnią wzór wykazu, który zastąpi wzór przedstawiony w dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Do czasu uzgodnienia wzoru wykazu Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcy wykaz Pacjentów wg wzoru przedstawionego w dokumentacji postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Uzgodnienie wzoru wykazu może nastąpić także przed podpisaniem Umowy.

§ 6. ZAPISY. SKIEROWANIA

- 6.1. Wykonawca zobowiązuje się do przyjmowania od Pacjentów zapisów, tj. zgłoszeń zamiaru skorzystania z Usługi, w Placówce Medycznej wybranej przez Pacjenta (w szczególności zapisów na wizyty i konsultacje lekarskie) co najmniej w Dni Robocze oraz soboty, przez 10 godzin dziennie, telefonicznie lub poprzez Infolinię lub w Dni Robocze w Placówkach Medycznych. W przypadku dysponowania możliwościami technicznymi lub w przypadku ich nabycia przez Wykonawcę w toku realizacji Umowy, Wykonawca udostępni Pacjentom także inne formy przyjmowania zapisów (zgłoszenie mailem, smsem, za pośrednictwem aplikacji mobilnej, itp.)
- 6.2. Wykonawca zobowiązuje się do przyjmowania zgłoszeń i zapisywania Pacjentów na udzielanie świadczeń zdrowotnych, w szczególności zapisywania na wizyty i konsultacje lekarskie, na konkretne godziny⁴, przy czym zobowiązuje się, że ewentualny czas opóźnienia przy zapisie na konkretną godzinę nie przekroczy 30 minut. W przypadku dysponowania możliwościami technicznymi lub w przypadku ich nabycia przez Wykonawcę w toku realizacji Umowy, Wykonawca zobowiązany jest informować Pacjentów – telefonicznie lub sms-em na dzień przed umówionym terminem - o umówionych terminach świadczenia Usług, a także wszelkich ewentualnych przeszkodach w ich świadczeniu (w szczególności przeszkodach w umówionych wizytach, konsultacjach lekarskich lub badaniach).
- 6.3. Zamawiający dołoży starań, by Pacjenci odwoływali zapisy na wizyty / konsultacje, na co najmniej 4 godziny przed zaplanowaną wizytą / konsultacją, jeżeli nie będą korzystać z danego świadczenia. Za każdy trzeci nieodwołany w kwartale, przez danego Pacjenta, zapis na wizytę / konsultację, Wykonawcy przysługuje zryczałtowany zwrot kosztów w wysokości 20,00 zł (dwudziestu zł) brutto. Zwrot ww. kosztów obciąża Pracownika, który złożył wniosek o objęcie Pakietem Pacjenta, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym.
- 6.4. Dane teleadresowe Placówek Medycznych wskazane są w Załączniku nr 3 do Umowy, natomiast dane teleinformatyczne Infolinii wskazane są w § 12 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest z odpowiednim wyprzedzeniem informować Zamawiającego i Pacjentów o zmianie danych teleadresowych oraz danych teleinformatycznych, pod jakimi przyjmowane będą zapisy. Zmiana powyższych danych teleadresowych oraz danych teleinformatycznych nie stanowi zmiany Umowy.
- 6.5. Usługi Medycyny Pracy świadczone będą przez Wykonawcę na podstawie skierowań wystawionych przez Zamawiającego (skierowania).
- 6.6. Skierowania winny być pod rygorem nieważności wystawiane w formie pisemnej, przez uprawnionego pracownika Zamawiającego. Upoważnionym do przekazywania Wykonawcy informacji o pracownikach Zamawiającego uprawnionych do wystawiania skierowań jest Koordynator Umowy ze strony Zamawiającego. Każda zmiana uprawnionych do wystawiania skierowań zostanie przekazana Wykonawcy z uprzedzeniem co najmniej 3 Dni Roboczych. Informacje będą przekazywane drogą elektroniczną na adres email Koordynatora Umowy po stronie Wykonawcy.
- 6.7. Skierowanie winno określać osobę Pacjenta lub Kandydata, a także określać zakres zagrożeń dla tej osoby na zajmowanym przez nią stanowisku pracy. Strony odrębnie ustalą wzór skierowania.
- 6.8. Zamawiający zobowiązuje się do:
 - 6.8.1. przekazywania Wykonawcy informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników (jeśli były wykonane);
 - 6.8.2. zapewnienia przedstawicielom Wykonawcy udziału w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy działającej na terenie zakładu pracy Zamawiającego;
 - 6.8.3. zapewnienia Wykonawcy możliwości przeglądu stanowisk pracy w celu dokonania oceny warunków pracy;
 - 6.8.4. udostępniania Wykonawcy dokumentacji wyników kontroli warunków pracy, w części odnoszącej się do ochrony lekarskiej.

⁴Dotyczy tych Placówek Medycznych, w których stosuje się zapisy na godziny

- 6.9. Wykonawca zobowiązuje się do wystawiania Zamawiającemu wniosków o skierowanie Pracowników na wczasy profilaktyczno - lecznicze. Zasady wystawiania wniosków określone są w Załączniku nr 4 do Umowy.

§ 7. TERMINY ŚWIADCZENIA USŁUG

- 7.1. Wykonawca zobowiązuje się, że zapewni nieprzerwanie świadczenie Usług we wszystkie Dni Robocze, z zastrzeżeniem postanowień poniższych.
- 7.2. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia Usług w godzinach otwarcia Placówek Medycznych, jednak nie krócej niż przez 8 godzin dziennie w Dni Robocze pomiędzy 7-20, z zachowaniem postanowień poniższych.
- 7.3. Wykonawca zobowiązuje się, że zapewni nieprzerwanie świadczenie Usług:
- 7.3.1. przez lekarzy internistów i pediatrów oraz lekarzy stomatologów we wszystkie Dni Robocze, przez nie mniej niż 8 godzin dziennie pomiędzy godzinami 7-20, oraz w soboty przez nie mniej niż 4 godziny pomiędzy godzinami 8-16,
 - 7.3.2. przez lekarzy specjalistów, wymienionych w punkcie B.II. Załącznika nr 1 do Umowy:
 - 7.3.2.1. wymienionych w grupie I – w Dni Robocze;
 - 7.3.2.2. wymienionych w grupie II – w Dni Robocze;
 - 7.3.2.3. wymienionych w grupie III - przez co najmniej 2 Dni Robocze w tygodniu kalendarzowym;
 - 7.3.2.4. wymienionych w grupie IV - przez co najmniej 1 Dzień Roboczy w tygodniu kalendarzowym.
- 7.4. Z zastrzeżeniem postanowienia pkt 7.5. poniżej, Wykonawca zobowiązuje się, że:
- 7.4.1. czas oczekiwania na przyjęcie Pacjenta przez lekarza internistę lub pediatrę nie będzie wynosił więcej niż 48 godzin liczonych w Dni Robocze, od chwili zgłoszenia przez Pacjenta zamiaru skorzystania z Usługi Medycznej,
 - 7.4.2. czas oczekiwania na przyjęcie Pacjenta przez lekarza stomatologa nie będzie wynosił więcej niż 5 Dni Roboczych od chwili zgłoszenia przez Pacjenta zamiaru skorzystania z Usługi Stomatologicznej;
 - 7.4.3. czas oczekiwania na przyjęcie Pacjenta przez lekarzy specjalistów (w miejscowości wybranej przez Pacjenta) nie będzie dłuższy niż:
 - 7.4.3.1. 5 Dni Roboczych od chwili zgłoszenia przez Pacjenta zamiaru skorzystania z Usługi - w przypadku lekarzy specjalistów zakwalifikowanych w punkcie B.II. Załącznika nr 1 do Umowy do grupy I, z wyłączeniem rehabilitanta,
 - 7.4.3.2. 7 Dni Roboczych od chwili zgłoszenia przez Pacjenta zamiaru skorzystania z Usługi - w przypadku lekarzy specjalistów zakwalifikowanych w punkcie B.II. Załącznika nr 1 do Umowy do grupy II oraz rehabilitanta z grupy I,
 - 7.4.3.3. 9 Dni Roboczych od chwili zgłoszenia przez Pacjenta zamiaru skorzystania z Usługi - w przypadku lekarzy specjalistów zakwalifikowanych w punkcie B.II. Załącznika nr 1 do Umowy do grupy III,
 - 7.4.3.4. 11 Dni Roboczych od chwili zgłoszenia przez Pacjenta zamiaru skorzystania z Usługi - w przypadku lekarzy specjalistów zakwalifikowanych w punkcie B.II. Załącznika nr 1 do Umowy do grupy IV.

- 7.5. W przypadku braku dostępności lekarza w terminie określonym w pkt 7.4., w miejscowości, w której Wykonawca zobowiązał się w Ofercie do posiadania danego specjalisty, Wykonawca zobowiązuje się do zwrotu na rzecz Pacjenta poniesionych przez niego kosztów uzyskania świadczenia takiego specjalisty w innym podmiocie leczniczym wskazanym przez Pacjenta w tej samej miejscowości albo w innej miejscowości wybranej przez Pacjenta, o ile Wykonawca w terminie wynikającym z pkt 7.4. za zgodą Pacjenta nie umożliwi skorzystania z konsultacji takiego specjalisty w innej miejscowości. Wykonawca zobowiązany jest do zwrotu kosztów uzyskania świadczenia Pacjentowi w terminie do 14 Dni Roboczych od dnia wystąpienia przez Pacjenta z takim żądaniem na podstawie faktury lub rachunku imiennego wystawionego na uprawnionego Pacjenta lub przedstawiciela ustawowego Pacjenta. Powyższe uprawnienie Pacjenta nie dotyczy konsultacji profesorskich.
- 7.6. Wykonawca dołoży starań, by w przypadkach wymagających pilnego kontaktu z lekarzem, Pacjent został przyjęty bezzwłocznie w tym samym dniu przez odpowiednio lekarza dyżurnego albo lekarza stomatologa w każdej Placówce Medycznej lub innym miejscu, w którym Wykonawca udziela świadczeń zdrowotnych.

§ 8. MIEJSCE ŚWIADCZENIA USŁUG. PLACÓWKI MEDYCZNE

- 8.1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia Usług w Placówkach Medycznych. Zakres Usług świadczonych w poszczególnych Placówkach Medycznych, a także wykaz lekarzy specjalistów, świadczących te usługi w każdej z Placówek Medycznych, określony jest w Załączniku nr 3 do Umowy.
- 8.2. Zmiana danych w Załączniku nr 3 do Umowy nie stanowi zmiany Umowy, wymaga jednak zgody Zamawiającego, która może być przekazana na piśmie lub drogą elektroniczną, zgodnie z wyborem Zamawiającego. Występując o zgodę Wykonawca przekaże Zamawiającemu drogą elektroniczną Załącznik nr 3 do Umowy zawierający dane uwzględniające wnioskowaną/e zmianę/y. Zgody Zamawiającego nie wymaga rozszerzenie zakresu Usług w Placówce Medycznej ujętej w Załączniku nr 3 do Umowy lub dodanie nowej Placówki Medycznej do Załącznika nr 3 do Umowy; w takim wypadku wystarczające jest powiadomienie Zamawiającego poprzez przekazanie drogą elektroniczną uaktualnionej wersji Załącznika nr 3 do Umowy. Adresy korespondencji elektronicznej wskazane są w § 13 Umowy.
- 8.3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może wystąpić do Wykonawcy z wnioskiem o wyrażenie zgody na zmianę miejsca, w jakim świadczone będą dane Usługi.
- 8.4. Wykonawca zobowiązuje się, że Usługi świadczone będą także w placówkach niewymienionych w Załączniku nr 3 do Umowy - w zakresie, w jakim świadczenia zdrowotne w danej placówce udzielane są osobom trzecim na zlecenie Wykonawcy.
- 8.5. Na zasadach określonych w Umowie, Pacjent może skorzystać także z innych, niż wymienione w Załączniku nr 3 do Umowy, placówek medycznych na terenie Polski dostępnych u Wykonawcy.
- 8.6. Wykonawca jest zobowiązany do świadczenia Usług w pomieszczeniach odpowiadających wymaganiom, określonym w odpowiednich przepisach prawa, wyposażonych w aparaturę i sprzęt medyczny posiadający stosowne certyfikaty, atesty lub inne dokumenty potwierdzające dopuszczenie aparatury i sprzętu medycznego do użytku oraz dokumenty potwierdzające dokonanie aktualnych przeglądów wykonanych przez uprawnione podmioty.

§ 9. PODWYKONAWCY.

- 9.1. Wykonawca może powierzyć wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Pacjentów wyłącznie podmiotom leczniczym, które spełniają wymagania określone w pkt 2.2. Umowy.
- 9.2. Podwykonawcy wskazani są w Załączniku nr 3 do Umowy.
- 9.3. Wykonawca może powierzyć wykonanie Usług innemu podmiotowi niż wymieniony w Załączniku nr 3 do Umowy za zgodą Zamawiającego wyrażoną na piśmie. W takim przypadku pkt 8.2. Umowy stosuje się odpowiednio.
- 9.4. Za działania lub zaniechania Podwykonawców, Wykonawca odpowiada jak za swoje własne.

- 9.5. Zamawiającemu przysługuje prawo do żądania od Wykonawcy zaprzestania powierzania wykonywania Usług danemu Podwykonawcy, w szczególności w przypadku wielokrotnych reklamacji składanych przez Pacjentów. Wykonawca, na pisemne żądanie Zamawiającego, zobowiązany jest niezwłocznie (nie później niż w terminie 5 Dni Roboczych od otrzymania żądania) zaprzestać dalszego powierzania wykonywania Usług danemu Podwykonawcy, z zastrzeżeniem, że Zamawiający zobowiązuje się do uprzedniego umożliwienia Wykonawcy przedłożenia wyjaśnień i wdrożenia planu naprawczego na okres nie dłuższy niż jeden miesiąc.
- 9.6. W przypadku zamiaru rozwiązania przez Wykonawcę umowy z Podwykonawcą, wymienionym w Załączniku nr 3 do Umowy, który posiada minimum dziesięć placówek pod marką własną Podwykonawcy, lub na którego uprawnienia powołał się Wykonawca w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w Postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest uzyskać uprzednią zgodę Zamawiającego.
- 9.7. Postanowienia Umowy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Podwykonawcy/ów.

§ 10. WYNAGRODZENIE ZA ŚWIADCZENIE USŁUG

- 10.1. Maksymalna wysokość zobowiązania Zamawiającego z Umowy nie może przekroczyć kwoty:
- 10.1.1. dla zakresu objętego zamówieniem podstawowym⁵ -
- 10.1.2. dla zakresu uwzględniającego prawo opcji⁶
- 10.2. Wysokość miesięcznych opłat abonamentowych za poszczególne Pakiety Usług, wymienione pkt 3.2. Umowy, wynosi:
- 10.2.1. Pakiet Medycyny Pracy – opłata abonamentowa w wysokości na jednego Pracownika/Kandydata,
- 10.2.2. Pakiet Pracowniczy – opłata abonamentowa w wysokości na jednego Pracownika,
- 10.2.3. Pakiet Stomatologiczny – opłata abonamentowa w wysokości na jednego Pacjenta uprawnionego z tego Pakietu wskazanego we wniosku danego Pracownika,
- 10.2.4. Pakiet Partnerski – opłata abonamentowa w wysokości na jednego Pacjenta uprawnionego z tego Pakietu wskazanego we wniosku danego Pracownika,
- 10.2.5. Pakiet Senior – opłata abonamentowa w wysokości na jednego Pacjenta uprawnionego z tego Pakietu wskazanego we wniosku danego Pracownika,
- 10.2.6. Pakiet Rodzinny – opłata abonamentowa w wysokości łącznie na wszystkich Pacjentów uprawnionych z tego Pakietu wskazanych we wniosku danego Pracownika,
- 10.3. Opłaty abonamentowe obejmują zarówno koszty świadczeń zdrowotnych, jak i innych czynności, jakie Wykonawca zobowiązany jest podjąć na podstawie Umowy w związku ze świadczeniem Usług na rzecz Pacjentów.

⁵ Część 1: Centrala i Region Mazowiecki - 2 422 800,00 zł,

Część 2: Region Górnośląski - 1 239 720,00 zł,

Część 3: Region Dolnośląski - 730 080,00 zł,

Część 4: Region Karpacki - 1 387 560,00 zł,

Część 5: Region Pomorski - 725 760,00 zł,

Część 6: Region Wielkopolski - 965 640,00 zł,

⁶ Część 1: Centrala i Region Mazowiecki – 2 907 360,00 zł

Część 2: Region Górnośląski - 1 487 664,00 zł

Część 3: Region Dolnośląski - 876 096,00 zł

Część 4: Region Karpacki - 1 665 072,00 zł

Część 5: Region Pomorski - 870 912,00 zł

Część 6: Region Wielkopolski - 1 158 768,00 zł

- 10.4. Z tytułu wykonywania Usług w ramach Pakietu Medycyny Pracy Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy miesięcznego wynagrodzenia, stanowiącego sumę:
 - 10.4.1. iloczynu opłaty abonamentowej w wysokości wskazanej w pkt 10.2.1. i liczby Pracowników, na których rzecz Wykonawca zobowiązany był świadczyć te usługi w danym miesiącu kalendarzowym zgodnie z wykazem, o którym mowa w § 5 Umowy - bez względu na faktyczną liczbę lub wartość świadczeń udzielonych Pracownikom,
oraz
 - 10.4.2. iloczynu opłaty abonamentowej w wysokości wskazanej w pkt 10.2.1. i faktycznej liczby Kandydatów skierowanych w danym miesiącu do Wykonawcy, zgodnie z pkt 6.5. Umowy.
- 10.5. Z tytułu wykonywania Usług w ramach Pakietu Pracowniczego, Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Wykonawcy miesięcznego wynagrodzenia, stanowiącego iloczyn opłaty abonamentowej w wysokości wskazanej w pkt 10.2.2. i liczby Pracowników, na których rzecz Wykonawca zobowiązany był świadczyć te Usługi w danym miesiącu kalendarzowym, zgodnie z wykazem, o którym mowa w § 5 Umowy - bez względu na faktyczną liczbę lub wartość świadczeń udzielonych Pracownikom.
- 10.6. Z tytułu wykonywania Usług w ramach Pakietu Stomatologicznego Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie miesięczne stanowiące iloczyn opłaty abonamentowej w wysokości wskazanej w pkt 10.2.3. i liczby Pacjentów, na których rzecz Wykonawca zobowiązany był świadczyć te Usługi w danym miesiącu kalendarzowym, zgodnie z informacją o wyborze tego Pakietu, zawartą w wykazie, o którym mowa w § 5 Umowy.
- 10.7. Z tytułu wykonywania Usług w ramach Pakietu Partnerskiego Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie miesięczne stanowiące iloczyn opłaty abonamentowej w wysokości wskazanej w pkt 10.2.4. i liczby Pacjentów, na których rzecz Wykonawca zobowiązany był świadczyć te Usługi w danym miesiącu kalendarzowym, zgodnie z informacją o wyborze tego Pakietu, zawartą w wykazie, o którym mowa w § 5 Umowy.
- 10.8. Z tytułu wykonywania Usług w ramach Pakietu Senior Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie miesięczne stanowiące iloczyn opłaty abonamentowej w wysokości wskazanej w pkt 10.2.5. i liczby Pacjentów, na których rzecz Wykonawca zobowiązany był świadczyć te Usługi w danym miesiącu kalendarzowym, zgodnie z informacją o wyborze tego Pakietu, zawartą w wykazie, o którym mowa w § 5 Umowy.
- 10.9. Z tytułu wykonywania Usług w ramach Pakietu Rodzinnego Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie miesięczne stanowiące iloczyn opłaty abonamentowej w wysokości wskazanej w pkt 10.2.6. i liczby Pracowników, którzy wystąpili z wnioskiem o świadczenie Usług w ramach Pakietu Rodzinnego, zgodnie z informacją o wyborze tego Pakietu, zawartą w wykazie, o którym mowa w § 5 Umowy.
- 10.10. Z zastrzeżeniem pkt. 10.13., 16.4.2 i 16.4.3. Umowy wszystkie określone Umową kwoty netto wynagrodzenia Wykonawcy pozostają niezienne przez cały okres obowiązywania Umowy.
- 10.11. Wynagrodzenie z tytułów, o których mowa w pkt 10.4. – 10.9. będzie rozliczane i płatne z dołu w miesięcznych okresach rozliczeniowych.
- 10.12. Za dany okres rozliczeniowy Wykonawca wystawi jedną zbiorczą fakturę VAT na kwotę stanowiącą sumę wynagrodzeń z wszystkich, świadczonych w danym miesiącu tytułów, o których mowa w pkt 10.4. – 10.9., w rozbiciu na poszczególne tytuły.
- 10.13. W fakturze, o której mowa w pkt 10.12. Wykonawca uprawniony jest uwzględnić kwotę stanowiącą iloczyn zryczałtowanego zwrotu kosztów za nieodwołane zapisy na wizyty/konsultacje w wysokości określonej w pkt 6.3. Umowy oraz liczby Pacjentów ustalonej zgodnie z pkt 6.3. Umowy. Strony ustalają, że kwota zryczałtowanego zwrotu kosztów za nieodwołane zapisy na wizyty / konsultacje jest kwotą brutto i pozostaje niezmienna przez cały okres obowiązywania Umowy. W przypadku uwzględnienia w fakturze zryczałtowanego zwrotu kosztów za nieodwołane wizyty / konsultacje, Wykonawca załączy do tej faktury imienny wykaz Pacjentów, o których mowa w pkt 6.3 Umowy wraz z wykazem nieodwołanych przez tych Pacjentów zapisów na wizyty / konsultacje.

- 10.14. Wynagrodzenie płatne będzie w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury, przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze. Za prawidłowo wystawioną fakturę uznaje się fakturę, która spełnia wymogi formalne wskazane w art.106e ustawy o VAT, zawiera w treści wskazanie numeru sygnatury Umowy oraz dane, o których mowa w pkt 10.17. Numer sygnatury zostanie przekazany Wykonawcy w terminie 14 dni od podpisania Umowy. W przypadku dostarczenia faktury, która nie spełnia warunków wskazanych w zdaniu poprzednim, termin płatności liczony jest od daty dostarczenia skorygowanej faktury.
- 10.15. Za datę płatności uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
- 10.16. Wykonawca zobowiązuje się poinformować drogą elektroniczną Koordynatora Umowy po stronie Zamawiającego, jeżeli suma wydatków w ramach Umowy przekroczy 80% wartości maksymalnego zobowiązania Zamawiającego, o którym mowa w pkt 10.1.1. powyżej i odpowiednio w pkt 10.1.2. w przypadku skorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, o którym mowa w pkt 3.6. Umowy.
- 10.17. Dane do faktury, które Wykonawca winien uwzględnić w treści faktury wskazane są w Załączniku nr 5 do Umowy. Strony ustalają, że faktury winny być doręczane Zamawiającemu na adresy określone w Załączniku nr 5 do Umowy.

§ 11. RAPORTY

- 11.1. Wykonawca zobowiązuje się do przygotowywania i wydawania Zamawiającemu:
 - 11.1.1. rocznych i kwartalnych raportów o udzielonych świadczeniach z zakresu Usług Medycyny Pracy (Raporty o Usługach Medycyny Pracy) oraz
 - 11.1.2. raportów o udzielonych świadczeniach z zakresu Usług Medycznych (Raporty o Usługach Medycznych) – na żądanie Zamawiającego w terminie do 14 dni od otrzymania żądania, przy czym żądanie takie nie będzie kierowane do Wykonawcy częściej niż raz do roku.
- 11.2. Wykonawca zobowiązuje się do wydawania Zamawiającemu Raportów o Usługach Medycyny Pracy do 15-go dnia miesiąca, następującego po zakończeniu danego kwartału kalendarzowego, w formie elektronicznej (w odrębnie ustalonym przez Strony formacie edytowalnym).
- 11.3. Raporty o Usługach Medycyny Pracy wskazywać będą liczbę osób, korzystających ze świadczeń zdrowotnych oraz wykaz udzielonych tym osobom świadczeń zdrowotnych w zakresie Usług Medycyny Pracy.
- 11.4. Raporty o Usługach Medycznych wskazywać będą zbiorczo dla danego okresu:
 - 11.4.1. liczbę Pacjentów, którym udzielono świadczeń zdrowotnych,
 - 11.4.2. liczbę Pracowników, którym udzielono świadczeń zdrowotnych,
 - 11.4.3. liczbę posiadaczy abonamentów dla członków rodzin, którym udzielono tych świadczeń zdrowotnych,
 - 11.4.4. liczbę posiadaczy abonamentów stomatologicznych, którym udzielono tych świadczeń zdrowotnych,
 - 11.4.5. liczbę udzielonych świadczeń z podziałem na poszczególne miejscowości, w których były udzielone oraz na rodzaje wizyt, konsultacji lekarskich i badań diagnostycznych.

§ 12. INFOLINIA

- 12.1. Wykonawca zapewnia funkcjonowanie Infolinii co najmniej w dni Robocze i soboty przez minimum 10 godzin na dobę, przez cały okres obowiązywania Umowy pod numerem telefonu (dla wszystkich abonentów) oraz pod numerem telefonu(dla abonentów sieci komórkowych).
- 12.2. Wykonawca, za pośrednictwem Infolinii będzie:

- 12.2.1. przyjmował od Pacjentów zapisy, tj. zgłoszenia zamiaru skorzystania z Usługi, zgodnie z pkt 6.1. Umowy,
- 12.2.2. udzielał Pacjentom informacji:
 - 12.2.2.1. o zakresie Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych,
 - 12.2.2.2. o Placówkach Medycznych, ich adresach i godzinach ich otwarcia oraz o świadczonych w nich Usługach,

§ 13. KOORDYNACJA ŚWIADCZENIA USŁUG

- 13.1. Ilekroć w Umowie wskazuje się, że Zamawiający składa określone oświadczenie lub przekazuje określone informacje związane z realizacją Umowy, przyjmuje się, że upoważnionym do tych czynności jest wskazany w pkt 13.3. Koordynator Umowy po stronie Zamawiającego. Upoważnienie Koordynatora Umowy po stronie Zamawiającego nie obejmuje czynności prawnych polegających na zmianie Umowy, jej rozwiązaniu albo odstąpieniu od Umowy.
- 13.2. Koordynatorem Umowy ze strony Wykonawcy jest:
 -
- 13.3. Koordynatorem Umowy ze strony Zamawiającego jest:
 -
- 13.4. Wszelkie oświadczenia woli oraz zawiadomienia związane z niniejszą Umowa będą składane na następujące adresy:
 - 13.4.1. dla Zamawiającego
 - 13.4.2. dla Wykonawcy
- 13.5. Strony zgodnie zastrzegają, iż zmiana wskazanych w pkt 13.2., 13.3. i 13.4. osób oraz danych nie stanowi zmiany Umowy, i wymaga dla swojej skuteczności pisemnego powiadomienia drugiej Strony.

§ 14. OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

- 14.1. Umowa zostaje zawarta na czas określony:
 - 14.1.1. do dnia 30.06.2018r.albo
 - 14.1.2. do dnia, w którym łączna wartość wynagrodzenia brutto Wykonawcy osiągnie kwotę wskazaną w pkt. 10.1.1. niniejszej Umowy,w zależności od tego, które z tych zdarzeń nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem postanowień poniższych.
- 14.2. Wykonawca będzie świadczył Usługi od dnia 01.01.2016r. albo od dnia następującego po dniu zawarcia Umowy, w zależności która z tych dat nastąpi później.
- 14.3. Umowa ulega rozwiązaniu w dniu, w którym łączna wartość zapłaconych lub należnych Wykonawcy wynagrodzeń, o których mowa w pkt 10.4. – 10.9. Umowy osiągnie kwotę brutto wskazaną w pkt 10.1.1. Umowy, chyba że Zamawiający skorzysta z prawa opcji zgodnie z pkt 3.6. Umowy. W takiej sytuacji Umowa ulega rozwiązaniu w dniu, w którym łączna wartość zapłaconych lub należnych Wykonawcy wynagrodzeń, o których mowa w pkt 10.4. – 10.9. Umowy osiągnie kwotę brutto wskazaną w pkt 10.1.2. Umowy.

- 14.4. Każda ze Stron może rozwiązać Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie niewykonywania lub nienależytego wykonywania zobowiązania przez drugą ze Stron, pod warunkiem pisemnego wyznaczenia drugiej Stronie odpowiedniego terminu dodatkowego do wykonania takiego zobowiązania z zagrożeniem, że w razie jego niewykonania rozwiąże Umowę, z zastrzeżeniem że w razie niewykonania zobowiązania do świadczenia pieniężnego, termin dodatkowy nie może być krótszy niż 14 Dni Roboczych. Wypowiedzenie umowy dokonane w okolicznościach wskazanych w poprzednim zdaniu stanowi wypowiedzenie umowy z ważnych powodów w rozumieniu art. 746 Kodeksu Cywilnego. Drugiej stronie Umowy nie przysługuje w takim wypadku odszkodowanie za szkodę poniesioną w skutek wypowiedzenia Umowy.
- 14.5. Zamawiający może rozwiązać Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie utraty przez Wykonawcę (albo Podwykonawcę, o którym mowa w pkt 2.1. Umowy) uprawnień do prowadzenia działalności leczniczej. Postanowienie powyższe stosuje się także w przypadku pogorszenia się stanu finansowego Wykonawcy w stopniu tak dalekim, że powstaną przesłanki do zgłoszenia wniosku o ogłoszenie upadłości lub otwarcia postępowania naprawczego. Wypowiedzenie umowy dokonane w okolicznościach wskazanych w poprzednim zdaniu stanowi wypowiedzenie umowy z ważnych powodów w rozumieniu art.746 Kodeksu Cywilnego. Wykonawcy nie przysługuje w takim wypadku odszkodowanie za szkodę poniesioną w skutek wypowiedzenia Umowy.
- 14.6. W przypadku rozwiązania Umowy, Wykonawcy przysługuje wyłącznie prawo do wynagrodzenia za czas, w jakim faktycznie była ona wykonywana. W razie rozwiązania lub wypowiedzenia Umowy Wykonawcy nie przysługuje prawo do odszkodowania z tego tytułu.
- 14.7. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie Umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, Zamawiający może odstąpić od Umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części Umowy do chwili odstąpienia.
- 14.8. Każda ze stron umowy ma prawo wypowiedzieć Umowę z zachowaniem czteromiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca, z tym zastrzeżeniem, że Wykonawca może wypowiedzieć Umowę włącznie z ważnych powodów.
- 14.9. Oświadczenie strony o rozwiązaniu Umowy powinno nastąpić w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 15. UBEZPIECZENIE

- 15.1. Wykonawca oświadcza, że jest ubezpieczony w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 Ustawy.
- 15.2. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania w okresie obowiązywania Umowy ubezpieczenia, o którym mowa wyżej na zasadach, w zakresie i na sumy ubezpieczenia (sumy gwarancyjne), określone w Ustawie i aktach wykonawczych do niej, a także wydania na każde żądanie Zamawiającego poświadczonych notarialnie kopii polis ubezpieczeniowych.
- 15.3. Jeżeli Wykonawca powierzył wykonywanie Usług Podwykonawcy pkt 15.1. i 15.2. stosuje się do Podwykonawcy.

§ 16. ZMIANY UMOWY

- 16.1. Strony przewidują możliwość istotnych zmian postanowień Umowy z zastrzeżeniem postanowień poniższych.
- 16.2. Zmiana istotnych postanowień Umowy możliwa jest w przypadku:
 - 16.2.1. otwarcia, połączenia, likwidacji lub zmiany siedziby jednostki organizacyjnej Zamawiającego,
 - 16.2.2. istotnej zmiany liczby Pracowników,

- 16.2.3. otwarcia przez Wykonawcę nowych placówek, w których udzielane będą świadczenia zdrowotne, albo zawarcia przez niego umów z osobami trzecimi, na mocy których świadczenia takie będą mogły być udzielane Pacjentom,
- 16.2.4. zmiany przepisów prawa, określających zasady prowadzenia działalności leczniczej (w szczególności w zakresie Usług Medycyny Pracy),
- 16.2.5. zajścia zdarzeń losowych, mających wpływ na obiektywną możliwość świadczenia Usług przez Wykonawcę na rzecz Pacjentów lub Zamawiającego,
- 16.3. W przypadkach wskazanych powyżej Strony mogą zmienić w szczególności postanowienia § 1, § 3 - § 8, § 10 Umowy.
- 16.4. Po upływie okresu 12 miesięcy od daty zawarcia Umowy dopuszcza się zmianę wysokości wynagrodzenia w wypadku wystąpienia którejkolwiek ze zmian przepisów wskazanych w art. 142 ust.5 Ustawy Pzp, tj. zmiany:
 - 16.4.1. stawki podatku od towarów i usług,
 - 16.4.2. wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę ustalonego na podstawie art.2 ust.3-5 ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
 - 16.4.3. zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania Umowy przez Wykonawcę.
- 16.5. Zmiana wysokości wynagrodzenia obowiązywać będzie od dnia wejścia w życie zmian, o których mowa w pkt 16.4.
- 16.6. W przypadku zmiany, o której mowa w pkt 16.4.1. wartość netto wynagrodzenia Wykonawcy nie zmieni się, a określona w aneksie wartość brutto wynagrodzenia zostanie wyliczona na podstawie nowych przepisów.
- 16.7. W przypadku zmiany, o której mowa w pkt 16.4.2. wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, wynikającą ze zwiększenia wynagrodzeń osób bezpośrednio wykonujących Umowę do wysokości zmienionego minimalnego wynagrodzenia, z uwzględnieniem wszystkich obciążeń publicznoprawnych od kwoty wzrostu minimalnego wynagrodzenia.
- 16.8. W przypadku zmiany, o której mowa w pkt 16.4.3., wynagrodzenie Wykonawcy ulegnie zmianie o wartość wzrostu całkowitego kosztu Wykonawcy, jaką będzie on zobowiązany dodatkowo ponieść w celu uwzględnienia tej zmiany, przy zachowaniu dotychczasowej kwoty netto wynagrodzenia osób bezpośrednio wykonujących Umowę.
- 16.9. Wprowadzenie zmian, o których mowa w pkt 16.4.2. i 16.4.3. wymaga złożenia przez Wykonawcę wniosku o dokonanie zmiany wynagrodzenia oraz przedłożenia dokumentów potwierdzających zasadność wniosku. Wykonawca będzie zobowiązany wykazać wartość dodatkowych kosztów wykonania Umowy wynikających bezpośrednio ze zmiany przepisów prawnych, o których mowa w pkt 16.4.2. i 16.4.3.

§ 17. REKLAMACJE

- 17.1. W każdym przypadku stwierdzenia nienależytego wykonywania Usług Zamawiającemu służy prawo do złożenia reklamacji.
- 17.2. Pacjent może złożyć reklamację za pośrednictwem Infolinii albo w Palcówce Medycznej.
- 17.3. Koordynator Umowy po stronie Zamawiającego składa reklamację Koordynatorowi Umowy po stronie Wykonawcy.
- 17.4. W przypadku zgłoszenia reklamacji Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie (nie później niż w terminie 14 Dni Roboczych) rozpatrzyć reklamację, w tym w szczególności udzielić wszelkich informacji dotyczących okoliczności podanych w reklamacji.

- 17.5. Postanowienia pkt 17.1., 17.3. i 17.4. stosuje się odpowiednio w przypadku zastrzeżenia Zamawiającego co do wysokości ujętego w fakturze zryczałtowanego zwrotu kosztów nieodwołalnych zapisów na wizyty / konsultacje, o którym mowa w pkt 6.3 i 10.3. Umowy. W przypadku zasadności reklamacji Wykonawca wystawi korektę faktury i zwróci Zamawiającemu różnicę.

§ 18. KARY UMOWNE

- 18.1. W przypadku niewykonania zobowiązania, o którym mowa w pkt 7.5. Umowy Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości pięciokrotności wartości brutto faktury lub rachunku przedłożonego Wykonawcy przez Pacjenta - za każdy przypadek niewykonania zobowiązania.
- 18.2. W przypadku dalszego powierzania wykonywania Usług Podwykonawcy, wbrew żądaniu Zamawiającego, o którym mowa w pkt 9.5. Umowy, Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 1000,00 zł (słownie: jeden tysiąc złotych) - za każdy rozpoczęty dzień dalszego powierzania.
- 18.3. W każdym przypadku innego niż wskazane w pkt 18.1 i 18.2. niewykonania lub nienależytego wykonania Usług, a także w razie opóźnienia w wykonaniu Usług (z zastrzeżeniem, iż nie dotyczy to przekroczenia czasów oczekiwania określonych w pkt 7.4 Umowy) Wykonawca zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 1000,00 zł (słownie: jeden tysiąc złotych) - za każdy taki przypadek.
- 18.4. Wykonawca zwolniony będzie z obowiązku zapłaty kar umownych, o których mowa w pkt 18.1. - 18.3. powyżej, jeżeli wykaże, że nie ponosi winy za niewykonanie lub nienależyte wykonanie swych zobowiązań.
- 18.5. W wypadku rozwiązania Umowy przez Zamawiającego z powodu okoliczności, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty kary umownej w wysokości 100 000,00 zł (słownie: sto tysięcy złotych).
- 18.6. Kary umowne płatne są w terminie 14 dni od daty otrzymania przez Wykonawcę stosownego pisemnego wezwania Zamawiającego do ich zapłaty. Zamawiający ma prawo potrącać kary umowne z wynagrodzenia należnego Wykonawcy. Zapłata kary umownej nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku wykonania zabezpieczonego karą umowną zobowiązania, a nadto Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia odszkodowań przenoszących wysokość zastrzeżonych kar umownych na zasadach ogólnych. Kary umowne będą należne Zamawiającemu niezależnie od faktu, czy poniósł on szkodę. Wykonawca zobowiązuje się, że nie będzie podnosić roszczenia o zmniejszenie kary umownej przewidzianego w art. 484 § 2 Kodeksu cywilnego.

§ 19. POUFNOŚĆ.

- 19.1. Wykonawca zobowiązuje się zarówno w czasie obowiązywania Umowy jak i po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu z jakichkolwiek przyczyn, do nie ujawniania innym osobom (osobom trzecim) informacji („Informacji Poufnych”) stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dn. 16.04.1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jednolity Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) oraz wszelkich innych informacji otrzymanych od Zamawiającego w formie ustnej, pisemnej lub w postaci materialnej oraz utrwalonej na jakimkolwiek nośniku pamięci, obejmujące zarówno oryginały jak i kserokopie, kopie, fakсы, notatki, rachunki, faktury oraz inne dokumenty, a dotyczące działalności Zamawiającego, jego kontrahentów, planów gospodarczych i innych informacji, chyba, że będzie to niezbędne ze względu na toczące się postępowanie przed sądami powszechnymi lub innymi organami państwowymi. Postanowienia poprzedzającego nie stosuje się, gdy ujawnienie informacji następuje w wykonaniu obowiązków ustawowych.
- 19.2. Na żądanie Zamawiającego zgłoszone w dowolnym czasie Wykonawca jest zobowiązany niezwłocznie:
- 19.2.1. zwrócić Informacje Poufne wraz z kopiami i wyciągami;

- 19.2.2. zniszczyć wszelkie dokumenty, które zostały sporządzone w oparciu lub odzwierciedlają Informacje Poufne.

§ 20. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

- 20.1. Zamawiający może przekazywać Wykonawcy wszelkie dane Pacjentów tylko i wyłącznie za ich zgodą zgodnie z postanowieniami Ustawy o ochronie danych. Postanowienie powyższe nie dotyczy przekazywania danych w związku ze skierowaniem pracownika w związku z Usługami Medycyny Pracy. Wzór zgody na powierzenie przetwarzania danych osobowych stanowi Załącznik nr 6 do Umowy.
- 20.2. Zamawiający, jako administrator danych w rozumieniu art. 7 pkt 4 Ustawy o ochronie danych, powierza Wykonawcy, zgodnie z art. 31 powołanej ustawy i na zasadach określonych w niniejszym paragrafie – przetwarzanie, wskazanych w Załączniku nr 2 do Umowy, danych osobowych Pacjentów, tj. imienia, nazwiska, daty urodzenia, numeru PESEL, adresu zamieszkania, płci. Zmiana zakresu powierzonych danych nie powoduje konieczności zmiany Umowy i następuje poprzez pisemne oświadczenie złożone Wykonawcy przez Zamawiającego.
- 20.3. Wykonawca będzie przetwarzał dane osobowe powierzone mu na podstawie pkt 20.2. wyłącznie w celu prawidłowego wypełnienia obowiązków spoczywających na nim na podstawie niniejszej Umowy oraz Ustawy o ochronie danych i tylko w zakresie niezbędnym do prawidłowej realizacji tych obowiązków, z zastrzeżeniem pkt 20.10 i 20.11.
- 20.4. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do dalszego powierzania przetwarzania danych osobowych, o których mowa w pkt 20.2, w imieniu i na rzecz Zamawiającego Podwykonawcom wskazanym w Załączniku nr 3 do Umowy, w celu określonym w pkt 20.3. Wykonawca odpowiada za działania lub zaniechania Podwykonawcy, jak za własne.
- 20.5. Wykonawca zobowiązuje się w stosunku do Zamawiającego do niewykorzystywania pozyskanych informacji i nieprzetwarzania danych osobowych w innym celu i w innym zakresie niż zostało to określone w niniejszej Umowie.
- 20.6. Wykonawca oświadcza i zapewnia, że spełnił wymagania, określone w przepisach dotyczących przetwarzania danych osobowych, oraz że dane osobowe, o których mowa w pkt 20.2. są przetwarzane zgodnie z Ustawą o ochronie danych.
- 20.7. Wykonawca zobowiązuje się poinformować Zamawiającego o zgłoszeniu przez jakąkolwiek osobę lub organ administracji publicznej wszelkich uwag, zastrzeżeń, wniosków lub o wszczęciu postępowania w odniesieniu do danych osobowych, o których mowa w pkt 20.2.
- 20.8. Z zastrzeżeniem przepisów o dokumentacji medycznej, po zakończeniu realizacji Umowy Wykonawca niezwłocznie, ale nie później niż w terminie do 30 dni roboczych, zobowiązuje się usunąć wszelkie dane osobowe, o których mowa w pkt 20.2, których przetwarzanie zostało mu powierzone, w tym skutecznie usunąć je również z nośników elektronicznych pozostających w dyspozycji Wykonawcy. Wykonawca zobowiąże Podwykonawców do dokonania czynności określonych powyżej.
- 20.9. Zamawiający jest uprawniony do kontrolowania Wykonawcy w zakresie przetwarzania danych osobowych, o których mowa w pkt 20.2, pod względem zgodności z Umową oraz oceny zgodności przetwarzania danych z Ustawą o ochronie danych. Wykonawca zobowiąże Podwykonawców do umożliwienia Zamawiającemu dokonania kontroli na zasadach określonych w Umowie.
- 20.10. Wykonawca oświadcza, że jako podmiot leczniczy, przetwarza dane osobowe w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, dokonywania rozliczeń z tego tytułu oraz prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej na podstawie oraz zgodnie z przepisami Ustawy oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta (Dz. u. z 2009 r. nr 52, poz. 417).
- 20.11. Administratorem danych osobowych w zakresie, o którym mowa w pkt 20.10. jest Wykonawca. Wykonawca oświadcza, że zgodnie z art. 43 ust. 1 pkt 5 Ustawy o ochronie danych jest zwolniony z obowiązku rejestracji zbioru danych dotyczących osób korzystających ze świadczeń zdrowotnych.

- 20.12. Wykonawca powierza Zamawiającemu zbieranie, przekazywanie, archiwizowanie wniosków⁷ Pracowników / Pacjentów o objęcie danym Pakietem, a Zamawiający zobowiązuje się do ich przetwarzania zgodnie z Ustawą o ochronie danych.

§ 21. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

- 21.1. Strony potwierdzają, że Wykonawca wniósł bezwarunkowe, nieodwołalne i płatne na pierwsze żądanie zabezpieczenie należytego wykonania Umowy w wysokości.....
- 21.2. Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy zostało wniesione w formie i stanowi Załącznik D do Umowy.
- 21.3. Zamawiający jest uprawniony do zaspokajania z Zabezpieczenia należytego wykonania Umowy roszczeń z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy.
- 21.4. W trakcie realizacji Umowy Wykonawca może dokonać zmiany formy zabezpieczenia na jedną lub kilka form, zgodnie z przepisami Ustawy Pzp. Zmiana formy zabezpieczenia jest dokonywana z zachowaniem ciągłości zabezpieczenia i bez zmniejszenia jego wysokości.
- 21.5. Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy zostanie zwrócone w terminie 30 dni po należytym wykonaniu całości Umowy. Zabezpieczenie wniesione w pieniądzu będzie zwrócone wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było ono przechowywane, po pomniejszeniu o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji bankowej za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę.

§ 22. POSTANOWIENIA KOŃCOWE.

- 22.1. Kwoty wynagrodzeń, o których mowa § 10 Umowy obejmują zwrot wszelkich kosztów związanych z wykonywaniem Usług przez Wykonawcę. Wykonawca zobowiązuje się nie podnosić i nie dochodzić w przyszłości od Zamawiającego lub Pacjentów jakichkolwiek roszczeń o zapłatę z tytułu świadczenia Usług nie przewidzianych Umową lub z tytułu zwrotu kosztów wykonania Usług.
- 22.2. Niezwłocznie po zawarciu Umowy Wykonawca zobowiązuje się do dostarczenia Zamawiającemu materiału informacyjnego (przewodnika) w formie ulotek oraz w formie elektronicznej, opisującego między innymi zakres Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych zgodny co najmniej z Załącznikiem nr 1 do Umowy oraz zawierającego podstawowe informacje o Wykonawcy i jego placówkach medycznych. Strony odrębnie ustalą szczegółowe zasady wykonania powyższego zobowiązania.
- 22.3. Jeżeli jakiegokolwiek postanowienie Umowy zostanie uznane za nieważne lub bezskuteczne, pozostała część Umowy będzie nadal ważna i skuteczna, chyba, że z okoliczności będzie wynikać, iż bez postanowień dotkniętych nieważnością Umowa nie została by zawarta. W przypadku gdyby poszczególne zapisy Umowy uniemożliwiały wykonanie realizacji jej celu lub obowiązków i uprawnień Stron z niej wynikających, Strony podejmą w dobrej wierze negocjacje i działania w celu takiej zmiany Umowy, aby poszczególne prawa i obowiązki oraz cel Umowy były realizowalne.
- 22.4. O ile Umowa nie stanowi inaczej, wszelkie zawiadomienia, wezwania lub inna korespondencja przekazywana zgodnie z Umową powinna mieć formę pisemną pod rygorem nieważności i powinna być doręczana odpowiedniej Stronie na jej adres wskazany na wstępie Umowy. Na potrzeby Umowy w odniesieniu do korespondencji ustalonej odrębnie przez Koordynatorów, za formę pisemną, Strony uznają także pocztę elektroniczną (e-mail) z zastrzeżeniem, że doręczenie uznaje się za skuteczne z chwilą potwierdzenia otrzymania e-maila przez drugą Stronę.
- 22.5. Żadna ze Stron nie może przenieść swoich praw lub obowiązków wynikających z Umowy bez uprzedniej zgody drugiej Strony wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

⁷ Strony uzgodnią wzór wniosku. Do czasu uzgodnienia wzoru wniosku obowiązywać będzie wzór wniosku przekazany przez Wykonawcę przed podpisaniem Umowy.

- 22.6. Umowa oraz prawa i obowiązki Stron wynikające z Umowy podlegają prawu polskiemu, a dla rozstrzygnięcia ewentualnych sporów Strony zastrzegają jurysdykcję sądów polskich. Wszelkie ewentualne spory rozstrzygać będzie sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
- 22.7. Wszelkie zmiany Umowy mogą być dokonane jedynie w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
- 22.8. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
- 22.9. W razie sprzeczności postanowień § 1 – 21 z treścią Załączników, stosuje się postanowienia wskazanych paragrafów Umowy. Integralną część Umowy stanowią następujące załączniki:
1. Załącznik A
Pełnomocnictwa dla reprezentantów Zamawiającego i Wykonawcy;
 2. Załącznik B
Wydruk z Centralnej Informacji KRS odpowiadający odpisowi aktualnemu z rejestru przedsiębiorców KRS Zamawiającego i Wykonawcy
 3. Załącznik C
Oferta Wykonawcy
 4. Załącznik D
Zabezpieczenie należytego wykonania Umowy
 5. Załącznik nr 1
Wykaz Usług Medycznych, Usług Medycyny Pracy i Usług Stomatologicznych;
 6. Załącznik nr 2
Wzór Wykazu Pacjentów;
 7. Załącznik nr 3
Wykaz Placówek Medycznych i wykaz usług świadczonych w poszczególnych Placówkach Medycznych;
 8. Załącznik nr 4
Zasady przyznawania wczasów profilaktyczno-leczniczych oraz spis placówek Zamawiającego prowadzących wczasy profilaktyczno-lecznicze;
 9. Załącznik nr 5
Wykaz danych do faktury VAT;
 10. Załącznik nr 6
Wzór zgody na powierzenie przetwarzania danych osobowych.

Zamawiający

Wykonawca

podpis upoważnionej osoby

podpis upoważnionej osoby

podpis upoważnionej osoby

podpis upoważnionej osoby

OPIS I ZAKRES USŁUG MEDYCZYNY PRACY, USŁUG MEDYCZNYCH

I USŁUG STOMATOLOGICZNYCH

Usługi powinny obejmować co najmniej następujący zakres świadczeń:

A. USŁUGI MEDYCZYNY PRACY:

I. Zgodnie z zakresem określonym w Kodeksie Pracy, Ustawie z dnia 27.06.1997 r. o służbie medycyny pracy (tj. Dz. U. z 2014 r. poz. 1184 z późn. zm.) oraz w przepisach wydanych na ich podstawie, w szczególności Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r., w sprawie przeprowadzania badań lekarskich Pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad Pracownikami oraz orzeczeń lekarskich, wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. z 1996 r. Nr 69, poz. 332 z późn. zm.) **w szczególności:**

1. badania lekarskie wstępne, okresowe i kontrolne, określone Kodeksem Pracy wraz kompleksowymi badaniami diagnostycznymi i laboratoryjnymi oraz profilaktyczna opieka zdrowotna, niezbędna z uwagi na warunki pracy,
2. badania okulistyczne przeprowadzane w ramach profilaktycznej opieki zdrowotnej – minimalny zakres badań wskazany przez Zamawiającego: badanie dna oka, komputerowe badanie wzroku, pomiar ciśnienia śródgałkowego oraz inne specjalistyczne badania wskazane przez lekarza okulistę w czasie trwania wizyty. Wydanie zaświadczenia o potrzebie stosowania okularów korekcyjnych – Rozporządzenie Ministra Pracy i Polityki Socjalnej z dnia 01.12.1998r. w sprawie bezpieczeństwa i higieny pracy na stanowiskach wyposażonych w monitory ekranowe – Dz. U. 1998 r., Nr 148, poz. 973, w związku z pogorszeniem wzroku Pracownika Zamawiającego między badaniami okresowymi do refundacji okularów w zakładzie pracy,
3. orzecznictwo lekarskie w zakresie wskazanym przez Kodeks Pracy,
4. ocena możliwości wykonywania pracy uwzględniająca stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy,
5. badania lekarskie kandydatów i kierowców zgodnie z Ustawą Prawo o ruchu drogowym (tj. Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 z późn. zm.),
6. analiza stanu zdrowia Pracowników oraz udzielanie porad w zakresie organizacji pracy, ergonomii, fizjologii i psychologii pracy,
7. udział lekarza w zakładowej komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, wizytacja stanowisk pracy,
8. prowadzenie czynnego poradnictwa w stosunku do chorych na choroby zawodowe lub inne choroby związane z wykonywaną pracą,
9. wydawanie wniosków Pracownikom Zamawiającego na wczasy profilaktyczno-lecznicze z zabiegami rehabilitacyjnymi, na zasadach określonych przez Zamawiającego.

II. Badania dodatkowe w ramach USŁUG MEDYCZYNY PRACY zlecone przez lekarza medycyny pracy,

B. USŁUGI MEDYCZNE:

I. Opieka lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej–(nielimitowana liczba wizyt).

1. internista
2. pediatra

II. Opieka lekarzy specjalistów dla pacjentów (w tym dzieci) w poniżej wskazanych specjalnościach:

(nielimitowana liczba wizyt, za wyjątkiem psychologa i psychiatry – ograniczenie do czterech wizyt w roku kalendarzowym)

1. Grupa I:

- 1.1. okulista
- 1.2. chirurg ogólny
- 1.3. ortopeda
- 1.4. rehabilitant

2. Grupa II:

- 2.1 ginekolog
- 2.2 dermatolog
- 2.3 kardiolog
- 2.4 laryngolog
- 2.5 gastrolog

3. Grupa III:

- 3.1 alergolog
- 3.2 urolog
- 3.3 diabetolog
- 3.4 neurolog
- 3.5 hematolog
- 3.6 gastroenterolog
- 3.7 onkolog
- 3.8 reumatolog
- 3.9 nefrolog
- 3.10 neurochirurg
- 3.11 pulmonolog

4. Grupa IV:

- 4.1. endokrynolog
- 4.2. psychiatra
- 4.3. psycholog
- 4.4. chirurg naczyniowy
- 4.5. chirurg onkolog
- 4.6. hepatolog
- 4.7 lekarz chorób zakaźnych

5. Pozostali lekarze specjaliści oferowani przez Wykonawcę

III. Świadczenia zdrowotne:

1. Szczepienia wraz z kosztem szczepionki:

- 1.1. raz do roku szczepienia przeciwko grypie
- 1.2. przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu – szczepienie podstawowe (3 dawki);

- 1.3. przeciw tężcowi – doraźnie w miarę potrzeby;
- 1.4. przeciwko WZW typu B i A szczepienia podstawowe (3 dawki);

2. Badania medyczne:

2.1. laboratoryjne (na podstawie skierowania od lekarza):

2.1.1. HEMATOLOGIA I KOAGULOLOGIA:

1. Morfologia (komputer.) bez rozmazu
2. Morfologia + rozmaz mikroskopowy
3. OB.
4. Retikulocyty
5. Płytki krwi (liczone w komorze - mikroskopowo)
6. APTT - czas kefalinowo - kaolinowy
7. Czas protrombinowy (wskaźnik Quicka) PT INR
8. Fibrynogen
9. De-Dimery
10. P-ciała przeciwplatek
11. Antytrombina III

2.1.2. ANALITYKA:

1. Mocz badanie ogólne
2. Mocz - białko (z dobowej zbiórki moczu)
3. Mocz - ciężar właściwy
4. Mocz - glukoza
5. Mocz - liczba Addisa
6. Mocz - wapń (z dobowej zbiórki moczu)
7. Próba ciążowa (test wykonany z moczu)
 8. Białko Bence-Jonesa
 9. Badanie składu kamienia moczowego
 10. Kał - badanie w kierunku pasożytów
 11. Kał - badanie w kierunku lamblii (metoda ELISA)
 12. Kał - krew utajona(jednokrotne badanie testem bez diety)
 13. Kał - krew utajona(trzykrotne badanie testem bez diety)
 14. Kał - badanie ogólne
 15. ALA - kwas deltaaminolewulinowy w moczu

2.1.3. BIOCHEMIA:

1. Amylaza z DZM
2. Amylaza (diastaza) w moczu
3. Amylaza (diastaza)
4. Albuminy
5. Apolipoproteina B
6. Apolipoproteina A1

7. ASO
8. Białko całkowite
9. Bilirubina
10. Bilirubina frakcje
11. Ceruloplazminy
12. Całkowita zdol. do wiąz. żelaza (TIBC)
13. Cholinoesteraza (CHE)
14. Cholesterol całkowity
15. Chlorki Cl
16. Cynkoprotoporfiryny we krwi
17. Cynk w surowicy
18. CRP
19. Cukier (glukoza) poziom w surowicy
20. Cukier (glukoza) po posiłku po 1h
21. Cukier (glukoza) po posiłku po 2h
22. Cukier (glukoza) po obc. 75g po 4h
23. Cukier (glukoza) po obc. 75g po 3h
24. Cukier (glukoza) po obc. 75g po 2h
25. Cukier (glukoza) po obc. 75g po 1h
26. Cukier (glukoza) po obc. 75g po 1,5h
27. Cukier (glukoza) po obc. 75g po 30 min.
28. Cukier (glukoza) po obc. 50g po 1h
29. Cukier (glukoza) po obc. 50g po 2h
30. Cukier (glukoza) po obc. 100g po 1h
31. Cukier (glukoza) po obc. 100g po 2h
32. Dehydrogenaza mleczanowa (LDH)
33. Erytropetyna - EPO
34. Elektrolity Na, K w DZM
35. Elektrolity Na, K
36. Fosfataza kwaśna
37. Fosfataza sterczowi
38. Fosfataza zasadowa
39. Fosfor P w surowicy
40. Fosfor P w moczu z DZM
41. Fosfor P w moczu
42. Fruktozamina
43. Glutamylotranspeptydaza (GGTP)
44. HDL cholesterol
45. Krzywa cukrowa
46. Karbamazepina

47. Kinaza kreatynowa (CPK)
48. Koproporfiryny w moczu
49. CKMB-cytokinaza
50. CK-MB-szybki test płytkowy immunochromatograficzny
51. Kreatynina we krwi
52. Kreatynina w moczu z DZM
53. Kreatynina w moczu
54. Kwas moczowy w moczu z DZM
55. Kwas moczowy
56. Kwas wanilinomigdałowy z DZM-VMA
57. Kwas walproinowy
58. Kwasy żółciowe
59. Lipidogram (LDL, HDL, całkowity i trójglicerydy)
60. Lipaza
61. Lit
62. Magnez Mg w surowicy
63. Magnez Mg w moczu z DZM
64. Magnez Mg w moczu
65. Mioglobina
66. Miedź Cu
67. Mocznik we krwi
68. Mocznik w moczu z DZM
69. Ołów we krwi
70. Odczyn lateksowy (na czynnik reumat.)
71. Odczyn Waalera - Rosego (test jakościowy)
72. Odczyn Waalera - Rosego (test ilościowy)
73. Potas K w surowicy
74. Potas K w moczu
75. Proteinogram
76. Sód w surowicy
77. Sód w moczu
78. Troponina
79. Troponina - szybki test płytkowy immunochromatograficzny
80. Transaminazy AST
81. Transaminazy ALT
82. Trójglicerydy
83. Wapń zjonizowany
84. Wapń Ca w surowicy
85. Wapń Ca w moczu z DZM
86. Wapń Ca w moczu

87. Żelazo Fe
88. Żelazo Fe po 60 min.
89. Żelazo Fe po 300 min.
90. Żelazo Fe po 30 min.
91. Żelazo Fe po 180 min.
92. Żelazo Fe po 120 min.

2.1.4. SEROLOGIA:

1. Grupa krwi i Rh
2. Identyfikacja p/ciał u ciężarnych
3. BTA
4. WR
5. FTA (test potwierdzenia WR)
6. Seromukoid

2.1.5. DIAGNOSTYKA CHOROÓB TARCZYCY:

1. Trójiodotyronina - T3
2. Tyroksyna - T4
3. Tyreotropina - TSH
4. Wolne T3 - FT3
5. Wolne T4 - FT4
6. Przeciwciała TGAb p/tarczycowe (antytyreoglobulinowe)
7. Przeciwciała MSAb p/tarczycowe (antymikrosomalne)
8. Tyreoglobulina - Tg
9. Przeciwciała anty TG
10. Przeciwciała przeciw receptorom TSH (TRAb)
11. P-ciała anty TPO przeciw peroksydazie tarczycowej

2.1.6. HORMONY PŁCIOWE I METABOLICZNE:

1. Prolaktyna - hPRL
2. Prolaktyna - hPRL 30 min. po leku
3. Prolaktyna - hPRL 1h po leku
4. Prolaktyna - hPRL 2h po leku
5. Luteotropina - hLH
6. Foliotropina - hFSH
7. Estradiol - E2
8. Progesteron - P
9. Testosteron - T
10. Kortyzol - K (godz. 7-10)
11. Kortyzol - K (godz. 16-20)
12. Kortyzol - K w moczu
13. Estriol wolny- FE3
14. Siarczan dehydroepandrosteronu - DHEAS

15. Dehydroepandrosteron - DHEA
16. Białko wiążące hormony płciowe - SHBG
17. Androstendion - And
18. Aldosteron - Ald z DZM
19. Aldosteron - Ald
20. 17 - OH - Progesteron - 17 OHP
21. Podjednostka Beta HCG - Beta HCG - test ciążyowy
22. Transferyna
23. Hormon wzrostu - HG

2.1.7. DIAGNOSTYKA CUKRZYCY:

1. 17 Ketosterydy-(17KS) z D.Z.M.
2. 17 Hydroksysterydy-(17-OHS) z D.Z.M.
3. Insulina - Ins
4. Insulina - Ins 2h po posiłku
5. Insulina - Ins 1h po posiłku
6. Insulina po obc. 75g glukozy po 1h
7. Insulina po obc. 75g glukozy po 2h
8. Insulina po obc. 50g glukozy po 1h
9. Insulina po obc. 50g glukozy po 2h
10. Hemoglobina glikozylowana HbA1c
11. C - peptyd
12. 25 OHD3

2.1.8. MARKERY NOWOTWOROWE:

1. Antygen karcinoembrionalny - CEA
2. CA - 125
3. CA - 15 - 3
4. CA - 19 - 9
5. Alfafetoproteina AFP
6. Antygen prostaty - PSA
7. Kwasna fosfataza sterczowa - PAP
8. Wolny antygen prostaty - FPSA
9. Specyficzny polipeptyd tkankowy - TPS

2.1.9. DIAGNOSTYKA ANEMII:

1. Witamina B12
2. Kwas foliowy
3. Ferrytyna

2.1.10. OSTEOPOROZA:

1. Pyrylinks D
2. C - telopeptyd i kolagenu - ICTP

3. Osteokalcyna - OST

2.1.11. DIAGNOSTYKA INFEKCJI:

1. Antygen Hbe - WZW typu B
2. Antygen HbsAg - WZW typu B
3. Borelioza IgG przeciwciała
4. Borelioza IgM przeciwciała
5. Borelioza IgM+IgG przeciwciała (test jakościowy)
6. Bruceloza odczyn aglutynacyjny Wrighta (OA)i
7. Bruceloza odczyn wiązania dopełniacza (OWD)
8. Chlamydia pneumoniae IgM
9. Chlamydia pneumoniae IgG
10. Chlamydia trachomatis IgM
11. Chlamydia trachomatis IgG
12. Cytomegalia IgG - Cyt-IgG (test ilościowy)
13. Cytomegalia IgM - Cyt-IgM (test jakościowy)
14. P-ciała p/krztyścowe IgA
15. P-ciała p/krztuścowe IgM
16. P-ciała p/krztuścowe IgG
17. Listerioza
18. Mononukleoz - IgM - mono-IgM (test ilościowy)
19. Mononukleoz - IgG - mono-IgG (test ilościowy)
20. Mononukleoz - IM (test jakościowy)
21. Mononukleoz lateks
22. Mycoplazma pneumoniae IgM
23. Mycoplazma pneumoniae IgG
24. P-ciała anty HAV total (WZW typu A)
25. P-ciała anty HAV IgM (WZW typu A)
26. Przeciwciała anty - Hbc całkowite - WZW typu B
27. Przeciwciała anty - Hbc - IgM - WZW typu B
28. Przeciwciała anty-Hbe - WZW typu B
29. Przeciwciała anty Hbs WZW typu B
30. Przeciwciała anty-Hbs-WZW typu B (ilościowo po szczepieniu ochronnym)
31. Przeciwciała anty - HCV - WZW typu C
32. P-ciała anty-Helicobacter pylori - anty H.pyl. (jakościowo)
33. P-ciała anty-Helicobacter pylori - anty H.pyl. (ilościowy)
34. Przeciwciała HIV I/HIV II
35. Różyczka IgG - Rub-IgG (test ilościowy)
36. Różyczka IgM - Rub-IgM (test jakościowy)
37. Toxocaroz (toxocara canis) p/ciała
38. Przeciwciała antyróżyczkowe - Rubella(test jakościowy)

39. Toxoplazmoza IgG awidność
40. Toxoplazmoza IgM - Tox-IgM (test jakościowy)
41. Toxoplazmoza IgG - Tox-IgG (test ilościowy)
42. Świnka IgG przeciwciała
43. Świnka IgM przeciwciała

2.1.12. POZOSTAŁE HORMONY:

1. Gastryna
2. Homocysteina
3. Hormon adrenokortykotropowy - ACTH
4. Kalcytonina
5. Leptyna
6. Metoksykatecholamidy w dobowej zbiorce moczu
7. Parathormon - PTH

2.1.13. BAKTERIOLOGIA:

1. Cewka moczowa - rzęsistek, grzyby, bakterie
2. Cewka moczowa - rzęsistek, grzyby, bakterie, GC
3. Gardło - wymaz - badanie bakteriologiczne
4. Gardło- wymaz-badanie bakteriologiczne + grzyby
5. Kał - badanie bakteriologiczne
6. Odpis książeczki sanitarnej
7. Kał - badanie na nosicielstwo
8. Kał - w kierunku Yersinia
9. Kał - grzyby
10. Kał - grzyby + bakterie
11. Napletek - bakterie, grzyby+beztlenowo
12. Napletek - bakterie, grzyby
13. Posiew krwi tlenowo+beztlenowo
14. Kał w kierunku Clostridium Dificile-toksyna A
15. Mocz - badanie bakteriologiczne
16. Mocz- badanie bakteriologiczne w kierunku gruźlicy
17. Nasienie - rzęsistek, grzyby, bakterie
18. Nos - wymaz - eozynofile
19. Nos - wymaz - badanie bakteriologiczne
20. Oko - badanie bakteriologiczne
21. Plwocina - badanie w kierunku BK (gruźlicy)
22. Plwocina - badanie bakteriologiczne
23. Pochwa - bakterie, grzyby, rzęsistek, czystość
24. Pochwa - GC, rzęsistek, grzyby, bakterie
25. Pochwa - czystość
26. Pochwa - beztlenowo

27. Pochwa - rzęsistek, grzyby, bakterie
28. Pochwa + szyjka rzęsistek, grzyby, bakterie
29. Pochwa + szyjka tlenowo i beztlenowo
30. Pochwa-bakterie, rzęsistek, grzyby tlenowo+beztlenowo
31. Pokarm - badanie bakteriologiczne
32. Rana, skóra - tlenowo + beztlenowo
33. Rana, skóra - ropa tylko tlenowo
34. Rotawirus + Adenowirus
35. Szyjka - GC
36. Szyjka - Chlamydia trachomatis
37. Szyjka-bakterie, grzyby, rzęsistek, GC
38. Szyjka-bakterie, grzyby, rzęsistek
39. Szyjka- bakterie, rzęsistek, grzyby tlenowo+beztlenowo
40. Ucho - wymaz - bakterie + grzyby
41. Ucho-wymaz bakterie tlenowo
42. Wymaz z wkładki domaciczej
43. Wymaz w kierunku mycoplasmy

2.1.14. ALERGOLOGIA:

1. Ige całkowite

2.1.15. IMMUNOLOGIA+AUTOIMMUNOLOGIA:

1. C4 dopełniacz
2. C1 inhibitor (ilościowo)
3. C1 inhibitor (aktywność)
4. Immunoglobuliny A (IgA)
5. Immunoglobuliny G (IgG)
6. Immunoglobuliny M (IgM)
7. P-ciała antykardiolipinowe IgM
8. P-ciała antykardiolipinowe IgG
9. P-ciała p/w antygenom cytoplazmy neutrofitów ANCA (pANCA i cANCA) (IIF)
10. P-ciała p/jądrowe i cytoplazmat.-test przesiew.(IIF,Hep-2)ANA1
11. Przeciwciała antygliadynowe IgA (ilościowo)
12. Przeciwciała antygliadynowe IgG (ilościowo)
13. P-ciała przeciw endomysium IgG-EMA
14. P-ciała przeciw endomysium IgA-EMA
15. P-ciała przeciw endomysium i retikulinowe+gliadynowe IgG+IgA EmA
16. P-ciała przeciw endomysium i retikulinowe IgG+IgA EmA
17. P-ciała przeciw endomysium, retikulinie i gliadynie IgA
18. P-ciała przeciw endomysium i retikulinowe IgA EmA
19. P-ciała p-jądrowe, p-jąderkowe i cytoplazmatyczne-ANA 2
20. P-ciała mitochondrialne (AMA) typ II (IIF)

21. P-ciała przeciw plemnikom
22. P-ciała p/antygenom łożyska
23. P-ciała przeciw mięśniom gładkim
24. Przeciwciała anty LKM (IIF)
25. Przeciwciała anty CCP (anty MCV)
26. Mikroalbuminuria w moczu (test jakościowy)
27. Mikroalbuminuria w moczu (test ilościowy)
28. Mukoproteidy
29. P-ciała przeciw transglutaminazie c(TGA) (swoisty marker w wykonywaniu c
30. P-ciała przeciwkeratynowe (AKA)
31. P-ciała przeciw Yersinia IGg, IGa, IGm
32. Somatomedyna (IGF1)
33. Toczeń układowy test ENA 6 screen
34. Toczeń układowy P-ciała anty DNA
35. P-ciała przeciw fosfydyloserynie IgG
36. P-ciała przeciw fosfydyloserynie IgM
37. P-ciała fosfolipidowe IgG
38. P-ciała fosfolipidowe IgM

2.2. diagnostyczne (na podstawie skierowania od lekarza):

2.2.1. elektrokardiograficzne:

1. EKG spoczynkowe,
2. 2EKG wysiłkowe,
3. 24 godzinne badanie EKG (Holter EKG),
4. 24 godzinne badanie ciśnienia tętniczego krwi (Holter RR),

2.2.2. rentgenowskie:

1. zdjęcie klatki piersiowej w projekcji PA i bocznej – również z barytem,
2. zdjęcie przeglądowe jamy brzusznej,
3. zdjęcie zatok,
4. zdjęcia kostne - czaszki w projekcji PA i bocznej, kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, lędźwiowego, krzyżowo-biodrowego) w projekcji AP i bocznej, kończyn w projekcji AP i bocznej, miednicy w projekcji AP i bocznej, stawów w projekcji AP i bocznej, urografia, pantomogram.

2.2.3. mammografia,

2.2.4. tomografia komputerowa (CT),

2.2.5. badanie rezonansem magnetycznym (NMR),

2.2.6 ultrasonograficzne:

1. USG wszystkich tkanek miękkich,
2. USG wszystkich kości,
3. USG wszystkich stawów,

4. USG jamy brzusznej,
5. USG tarczycy,
6. USG ginekologiczne przez powłoki brzusznej,
7. USG ciąży przez powłoki brzuszne oraz wszelkie rodzaje badań USG zlecane przez lekarzy prowadzących ciążę,
8. USG piersi,
9. USG gruczołu krokowego przez powłoki brzuszne,
10. ECHO serca,
11. USG transwaginalne,
12. USG gruczołu krokowego transrektalne,
13. USG ślinianek,
14. USG wszystkich węzłów chłonnych,
15. USG całego kręgosłupa (szyjnego, piersiowego, lędźwiowego, krzyżowo-biodrowego),
16. USG jąder,
17. Doppler USG tętnic szyi,
18. Doppler USG żył szyi,
19. Doppler USG tętnic wszystkich kończyn,
20. Doppler USG wszystkich żył kończyn,
21. USG stawu biodrowego,
22. USG kończyn górnych i dolnych (każdy odcinek),
23. Doppler USG naczyń jamy brzusznej,
24. USG wszystkich ścięgien

2.2.7. endoskopowe:

1. gastroscopia,
2. rektoskopia,
3. kolonoskopia,
4. pobranie wycinków z oceną histopatologiczną w przypadku wskazań medycznych,

2.2.8. spirometria,

2.2.9. EEG – głowy,

2.2.10. densytometria przesiewowa, densytometria (badanie gęstości kości w kierunku osteoporozy),

2.2.11. biopsja tarczycy – w przypadku wskazań medycznych z oceną histopatologiczną pobranego materiału,

2.2.12. biopsja sutka – w przypadku wskazań medycznych z oceną histopatologiczną pobranego materiału,

2.2.13. audiometria:

1. badanie ostrości widzenia,
2. pole widzenia, komputerowe badanie wzroku,
3. badanie dna oka,
4. pomiar ciśnienia śródgałkowego,
5. inne badania zlecane przez lekarza okulistę,,

2.2.14. ALAT (diagnostyka m.in. w kierunku chorób wątroby, zawału serca),

2.2.15. Lipidogram,

2.2.16. Badanie proktologiczne,

2.2.17. PSA,

2.2.18. Badania okulistyczne:

1. komputerowe badanie wzroku,
2. badanie dna oka,
3. pomiar ciśnienia śródgałkowego,
4. reflektometr (badanie tarczy, rogówki itd.).

W zakres wchodzi również kontrast, znieczulenie i nagrywanie badań (tomografia, rezonans, USG płodu w różnych okresach rozwoju w tym również pod względem genetycznym) na nośnikach elektronicznych – w zależności od aparatury medycznej.

3. Zabiegi ambulatoryjne , a w szczególności:

- 3.1. założenie prostego opatrunku niewymagającego opracowania chirurgicznego,
- 3.2. zmiana prostego opatrunku niewymagającego opracowania chirurgicznego,
- 3.3. opatrunki związane z oparzeniami,
- 3.4. nacięcie i drenaż ropnia w przypadkach wymagających niezwłocznej pomocy,
- 3.5. założenie szwu w nagłych przypadkach wymagających niezwłocznej pomocy,
- 3.6. usunięcie szwów,
- 3.7. usunięcie kleszcza,
- 3.8. unieruchomienie bez założenia gipsu lub z założeniem gipsu lekkiego,
- 3.9. założenie temblaka, założenie opaski, usunięcie gipsu,
- 3.10. usunięcia ciała obcego z oka,
- 3.11. płukanie uszu,
- 3.12. usunięcie ciała obcego z nosa, ucha, gardła,
- 3.13. przedmuchiwanie trąbki słuchowej,
- 3.14. iniekcje: domięśniowa, dożylna, dostawowa, wlew dożylny (kroplówka) -

przy czym na żądanie pacjenta zabiegi będą wykonywane przy zastosowaniu odpowiedniego znieczulenia miejscowego.

4. Zabiegi rehabilitacyjne na podstawie skierowania od lekarza specjalisty neurologa, chirurga, ortopedy lub rehabilitanta, a w szczególności:

- 4.1. konsultacja specjalistów rehabilitacji,
- 4.2. rehabilitacja ortopedyczna,
- 4.3. fizykoterapia, elektroterapia
- 4.4. laseroterapia,
- 4.5. magnetoterapia,
- 4.6. masaż wodny
- 4.7. hydromasaż
- 4.8. szeroko pojęta kinezyterapia(gimnastyka-ćwiczenia-instruktaż),
- 4.9. krioterapia miejscowa,
- 4.10. masaż leczniczy (częściowy)

przy czym nie więcej niż dwa cykle rehabilitacyjne w roku kalendarzowym na jednostkę chorobową, składające się z rodzajów zabiegów wskazanych przez lekarza prowadzącego, jednak nie więcej niż 10 (dziesięciu) zabiegów jednego rodzaju.

C. USŁUGI STOMATOLOGICZNE:

- przegląd oraz usuwanie kamienia wraz z piaskowaniem i polerowaniem), raz na kwartał
- fluoryzacja,
- stomatologia zachowawcza (nielimitowana liczba wizyt/konsultacji realizowana zgodnie z wymogami pacjenta w zakresie terminów, w sposób stały i ciągły bez dodatkowych ograniczeń wynikających z limitów i programów narzucanych przez Wykonawcę; zabiegi realizowane w znieczuleniu miejscowym na życzenie pacjenta): wypełnianie kompozytowe z materiału kompozytowego lub kompomerowe lub glasjonomerowe kłów i siekaczy, zębów przedtrzonowych i trzonowych lakierowanie zębów, leczenie kanałowe, leczenie pod mikroskopem, założenie fleczera/opatrunku, rozplombowanie i zaplombowanie (wypełnienie) kanałów (powtórne leczenie kanałowe) oraz odbudowa zachowawcza po leczeniu kanałowym(wypełnianie kanałów i zębów),
- stomatologia chirurgiczna (zabiegi realizowane w znieczuleniu miejscowym na życzenie pacjenta): ekstrakcje, dłutowanie, szycie rany, nacięcie ropnia, zamknięcie wejścia do zatoki, plastyka wyrostka zębodołowego;
- rtg zęba, pantomogram.

**WYKAZ PLACÓWEK MEDYCZNYCH I WYKAZ USŁUG
ŚWIADCZONYCH W POSZCZEGÓLNYCH PLACÓWKACH MEDYCZNYCH**

Minimalny zakres danych jakie musi obejmować Załącznik nr 3 do Umowy:

- nazwa Placówki Medycznej
- dane adresowe Placówki Medycznej (miejsowość, adres)
- nazwa (firma) podmiotu leczniczego, do którego należy Placówka Medyczna
- zakres Usług świadczonych w Placówce Medycznej
- wykaz lekarzy specjalistów świadczących Usługi w Placówce Medycznej

ZASADY PRZYZNAWANIA WCZASÓW PROFILAKTYCZNO-LECZNICZYCH
ORAZ SPIS PLACÓWEK ZAMAWIAJĄCEGO PROWADZĄCYCH
WCZASY PROFILAKTYCZNO-LECZNICZE

1. Z leczenia w ramach wczasów profilaktyczno-leczniczych może korzystać Pracownik skierowany przez komórki kadrowe Zamawiającego na badania okresowe lub kontrolne, w wyniku których lekarz medycyny pracy stwierdził pogorszenie, względnie zagrożenie stanu zdrowia. W szczególności dotyczy to leczenia w związku z wypadkiem przy pracy, chorobą zawodową, zatrudnieniem przy pracach szkodliwych dla zdrowia oraz zatrudnieniem na stanowiskach, na których wykonywane są prace zaliczane do szczególnie uciążliwych.
2. Pobyt na wczasach profilaktyczno-leczniczych jest realizowany we wskazanych przez lekarza medycyny pracy ośrodkach wyspecjalizowanych w leczeniu występujących w branży schorzeń – lista ośrodków wraz z określeniem katalogu leczonych w nich schorzeń, będzie aktualizowana przez Zamawiającego na początku każdego roku kalendarzowego.
3. Lekarz medycyny pracy, na podstawie wyników kompleksowych badań okresowych lub kontrolnych, w przypadku stwierdzenia konieczności wyjazdu pracownika na leczenie profilaktyczne, wystawia wniosek o skierowanie na leczenie oraz kartę badań określającą profil leczenia.
4. Wzory formularzy wniosku o skierowanie na leczenie oraz karty badań są przekazywane Wykonawcy po podpisaniu Umowy.
5. Zamawiający wskazuje następujące ośrodki prowadzące wczasy profilaktyczno-lecznicze:
 - Centrum Zdrowia i Rekreacji GEOVITA w Dąbkach,
 - Centrum Zdrowia i Rekreacji GEOVITA w Dźwirzynie,
 - Centrum Zdrowia i Rekreacji GEOVITA w Mrzeżynie,
 - Centrum Zdrowia i Rekreacji GEOVITA w Krynicy Zdroju,
 - Centrum Zdrowia i Rekreacji GEOVITA w Złockiem koło Muszyny
 - Centrum Zdrowia i Rekreacji GEOVITA w Łądku Zdroju
 - Centrum Zdrowia i Rekreacji GEOVITA w Wiśle
 - Centrum Zdrowia i Rekreacji GEOVITA w Jugowicach
 - Hotel Perła Bieszczadów - Centrum Konferencyjno-Rekreacyjne GEOVITA w Czarnej

Aktualizacja ww. ośrodków nie będzie stanowiła zmiany umowy.

Wykaz danych do faktury VAT

CZĘŚĆ 1

Adres Nabywcy:

PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.
ul. Kasprzaka 25 C; 01-224 Warszawa
NIP: 5272706082

Adres do korespondencji:

PGNiG SA
Ul. Kasprzaka 25, 01-224 Warszawa
Kancelaria Główna

CZĘŚĆ 2

Adres Nabywcy:

PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.
ul. Kasprzaka 25 C, 01-224 Warszawa
NIP: 5272706082

Adres do korespondencji:

PGNiG SA
Ul. Kasprzaka 25, 01-224 Warszawa
Kancelaria Główna

CZĘŚĆ 3

Adres Nabywcy:

PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.
ul. Kasprzaka 25 C, 01-224 Warszawa
NIP: 5272706082

Adres do korespondencji:

PGNiG SA
Ul. Kasprzaka 25, 01-224 Warszawa
Kancelaria Główna

CZĘŚĆ 4

Adres Nabywcy:

PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.
ul. Kasprzaka 25 C, 01-224 Warszawa
NIP: 5272706082

Adres do korespondencji:

PGNiG SA
Ul. Kasprzaka 25, 01-224 Warszawa
Kancelaria Główna

CZĘŚĆ 5

Adres Nabywcy:

PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.
ul. Kasprzaka 25 C, 01-224 Warszawa
NIP: 5272706082

Adres do korespondencji

PGNiG SA
Ul. Kasprzaka 25, 01-224 Warszawa
Kancelaria Główna

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.”

Znak sprawy: ZP/OD/15/0379/OD/PK

CZĘŚĆ 6

Adres Nabywcy:

PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.
ul. Kasprzaka 25 C; 01-224 Warszawa
NIP: 5272706082

Adres do korespondencji

PGNiG SA
Ul. Kasprzaka 25, 01-224 Warszawa
Kancelaria Główna

Wzór zgody na powierzenie przetwarzania danych osobowych

Ja..... (imię nazwisko Pacjenta lub przedstawiciela ustawowego Pacjenta) zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014r., poz. 1182 z późn. zm.) oświadczam, że wyrażam zgodę na powierzenie przez PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, ul. Kasprzaka 25C, 01-224 Warszawa, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 00000488778, przetwarzania moich danych osobowych /danych osobowych mojego dziecka tj. / zgłoszonych przeze mnie do Pakietu na świadczenie usług medycznych, na potrzeby realizacji umowy o świadczenie usług zawartej pomiędzy(nazwa Wykonawcy) a PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.

Niniejsza zgoda nie jest ograniczona terytorialnie.

imię i nazwisko Pacjenta / przedstawiciela ustawowego Pacjenta

data, podpis

Załącznik nr 2 do SIWZ

Dane Wykonawcy ⁸	
Adres Wykonawcy: kod, miejscowość ulica, nr lokalu	
Nr telefonu:	
E-mail:	
REGON:	
NIP:	

PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.
ul. Marcina Kasprzaka 25C
01-224 Warszawa

FORMULARZ OFERTOWY

Nawiązując do zaproszenia do składania ofert w przetargu nieograniczonym nr ZP/OD/15/0379/OD/PK pn:

„Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.”

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa (firma) dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

1. Składamy ofertę na wskazaną część/części zamówienia i oferujemy następujące ceny:

⁸ W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia tabelę powielić odpowiednio do liczby wykonawców wspólnie składających ofertę

Numer części Zamówienia	Nazwa części Zamówienia	Zaznaczyć „x” jeżeli oferta jest składana na daną część Zamówienia	Cena ofertowa	
			netto (należy przenieść wartość z wiersza „SUMA” kolumny „F” Formularza cenowego)	brutto (należy przenieść wartość z wiersza „SUMA” kolumny „G” Formularza cenowego)
Część 1	Centrala; Region Mazowiecki			
Część 2	Region Górnśląski			
Część 3	Region Dolnośląski			
Część 4	Region Karpacki			
Część 5	Region Pomorski			
Część 6	Region Wielkopolski			

Powyższe ceny uwzględniają wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.

Ceny ofert dla poszczególnych części zostały określone na podstawie Formularza cenowego załączonego do oferty.

2. Oferujemy⁹ zwrot kosztu konsultacji internistycznej/pediatrycznej, konsultacji lekarza specjalisty i badania USG (w łącznej wysokości minimum 150 PLN) w wysokości:

Numer części Zamówienia	Nazwa części Zamówienia	Zaznaczyć „x” jeżeli oferta jest składana na daną część Zamówienia	Łączna wartość zwrotu kosztu konsultacji internistycznej/pediatrycznej, konsultacji lekarza specjalisty i badania USG (minimum 150 PLN)
Część 1	Centrala; Region Mazowiecki		konsultacja internistyczna/pediatryczna – PLN konsultacja lekarza specjalisty – PLN badanie USG – PLN Łączna wartość zwrotu - PLN
Część 2	Region Górnśląski		konsultacja internistyczna/pediatryczna – PLN konsultacja lekarza specjalisty – PLN badanie USG – PLN Łączna wartość zwrotu - PLN

⁹ Wykonawca nie jest zobligowany do zaoferowania zwrotu kosztu konsultacji internistycznej/pediatrycznej, konsultacji lekarza specjalisty lub badania USG. W przypadku oferowania przez Wykonawcę tego zwrotu Zamawiający ustala następujące wymagane minimalne wartości zwrotu:

- konsultacja internistyczna/pediatryczna – 40 PLN
- konsultacja lekarza specjalisty – 50 PLN
- badanie USG – 60 PLN

Numer części Zamówienia	Nazwa części Zamówienia	Zaznaczyć „x” jeżeli oferta jest składana na daną część Zamówienia	Łączna wartość zwrotu kosztu konsultacji internistycznej/pediatrycznej, konsultacji lekarza specjalisty i badania USG (minimum 150 PLN)
Część 3	Region Dolnośląski		konsultacja internistyczna/pediatryczna – PLN konsultacja lekarza specjalisty – PLN badanie USG – PLN Łączna wartość zwrotu - PLN
Część 4	Region Karpacki		konsultacja internistyczna/pediatryczna – PLN konsultacja lekarza specjalisty – PLN badanie USG – PLN Łączna wartość zwrotu - PLN
Część 5	Region Pomorski		konsultacja internistyczna/pediatryczna – PLN konsultacja lekarza specjalisty – PLN badanie USG – PLN Łączna wartość zwrotu - PLN
Część 6	Region Wielkopolski		konsultacja internistyczna/pediatryczna – PLN konsultacja lekarza specjalisty – PLN badanie USG – PLN Łączna wartość zwrotu - PLN

- Informujemy, że wybór naszej oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego i wskazujemy nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, a także jej wartość bez kwoty podatku
/wypełnić jeśli dotyczy albo skreślić jeśli nie dotyczy/
- Oferujemy następującą liczbę dodatkowych Placówek Medycznych ponad minimalną liczbę wymaganych placówek, określoną w pkt. 4.4.1. – 4.4.6. SIWZ, zgodnie z załączonym wykazem, (sporządzonym wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 10a – f do SIWZ, odpowiednio do części, na którą składana jest oferta):

Numer części Zamówienia	Nazwa części Zamówienia	Zaznaczyć „x” jeżeli oferta jest składana na daną część Zamówienia	Oferowana liczba dodatkowych Placówek Medycznych (ponad minimalną liczbę wymaganych placówek)
Część 1	Centrala; Region Mazowiecki		
Część 2	Region Górnośląski		
Część 3	Region Dolnośląski		
Część 4	Region Karpacki		
Część 5	Region Pomorski		
Część 6	Region Wielkopolski		

5. Termin obowiązywania umowy: zgodnie z SIWZ.
6. Warunki płatności: 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury, spełniającej wymogi formalne, określone w projekcie umowy.

Oświadczamy, że:

1. zapoznaliśmy się z treścią SIWZ, a w szczególności z postanowieniami projektu umowy oraz, że wykonamy zamówienie na warunkach i zasadach tam określonych przez Zamawiającego;
2. otrzymaliśmy konieczne informacje do przygotowania oferty;
3. dedykujemy do wykonania zamówienia wszystkie Placówki Medyczne wymienione w treści załączonego do niniejszej oferty Wykazu Placówek Medycznych, w których Wykonawca zapewnia świadczenie Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych¹⁰ oraz Wykazu dodatkowych Placówek Medycznych, w których Wykonawca zapewnia świadczenie Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych¹¹ i zobowiązujemy się świadczyć w nich usługi objęte zamówieniem. Zobowiązujemy się, że w każdej z tych Placówek Medycznych udzielane będą świadczenia zdrowotne w zakresie nie mniejszym niż wskazany w ww. załącznikach do oferty.
4. zamówienie wykonamy samodzielnie*/Część zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom*:
..... (określić zakres przewidywany do powierzenia podwykonawcom)
5. akceptujemy wskazany w SIWZ termin związania ofertą, w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy/umów na warunkach zawartych w SIWZ w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego;

¹⁰ Załączony do niniejszej oferty Wykaz Placówek Medycznych, w których Wykonawca zapewnia świadczenie Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych powinien być przygotowany zgodnie z wzorem, stanowiącym Załącznik nr 9 do SIWZ.

¹¹ Załączony do niniejszej oferty Wykaz dodatkowych Placówek Medycznych, w których Wykonawca zapewnia świadczenie Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych powinien być przygotowany zgodnie z wzorem, stanowiącym Załącznik nr 10 do SIWZ.

6. złożone przez nas wadium należy zwrócić na rachunek numer
w banku

7. wszelką korespondencję dotyczącą niniejszego postępowania należy kierować na:

Imię i nazwisko	
Instytucja	
Adres	
Nr telefonu	
Adres e-mail	

8. dokumenty zawarte na stronach oddo zawierają informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być ujawniane pozostałym uczestnikom postępowania; poniżej przedstawiamy uzasadnienie zastrzeżenia tajemnicy przedsiębiorstwa wykazujące wszystkie przesłanki określone w art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.),

(wypełnić jeśli dotyczy):

.....
.....

9. na kolejno ponumerowanych stronach składamy całość oferty. Do oferty załączamy następujące oświadczenia i dokumenty**:

1. formularz cenowy
2.
3.

10. Pod groźbą odpowiedzialności w przepisach Kodeksu Karnego oświadczamy, że załączone do oferty dokumenty opisują stan faktyczny i prawny, aktualny na dzień otwarcia ofert (art. 297 k.k.).

***odpowiednio skreślić albo wypełnić**

**** dostosować do potrzeb Wykonawcy**

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych)	Miejscowość i data

FORMULARZ CENOWY

Kwoty należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zgodnie z polskim systemem płatniczym po zaokrągleniu do pełnych groszy:

FORMULARZ CENOWY DLA:						
Część 1				Centrala; Region Mazowiecki		
Lp.	Nazwa Pakietu Usług	Prognozowana na miesięczna liczba Pakietów*	Prognozowana liczba Pakietów w całym okresie obowiązywania Umowy* (C x 30)	Jednostkowa cena miesięczna netto**	Cena netto w całym okresie obowiązywania Umowy (D x E)	Cena brutto w całym okresie obowiązywania Umowy
A	B	C	D	E	F	G
1.	Pakiet Medycyny Pracy	694	20 820			
2.	Pakiet Pracowniczy	694	20 820			
				SUMA K1***:		
3.	Pakiet Stomatologiczny	520	15 600			
4.	Pakiet Partnerski	312	9 360			
5.	Pakiet Senior	21	630			
6.	Pakiet Rodzinny	104	3 120			
				SUMA K2****:		
				SUMA (SUMA K1 + SUMA K2):		

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)	Miejscowość i data

* Liczba Pakietów, określona w kolumnach C i D, jest liczbą szacunkową i została przyjęta dla celów porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej. Faktyczna liczba zamawianych Pakietów medycznych zależy będzie od bieżących potrzeb Zamawiającego. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie o zakup Pakietów w liczbach, wskazanych w kolumnach C i D.

** Suma jednostkowych cen miesięcznych za Pakiet Medycyny Pracy oraz Pakiet Pracowniczy nie może wynosić więcej niż 75 PLN.

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego pn. „Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.”

Znak sprawy: ZP/OD/15/0379/OD/PK

***Suma K1 – suma cen w całym okresie obowiązywania Umowy, oceniania w ramach pierwszego kryterium oceny ofert (suma cen za Pakiet Medycyny Pracy oraz Pakiet Pracowniczy).

**** Suma K2 - suma cen w całym okresie obowiązywania Umowy, oceniania w ramach drugiego kryterium oceny ofert (suma cen za Pakiet Stomatologiczny, Pakiet Partnerski, Pakiet Senior, Pakiet Rodzinny).

FORMULARZ CENOWY DLA:						
Część 2				Region Górnośląski		
Lp.	Nazwa Pakietu Usług	Prognozowana na miesięczna liczba Pakietów*	Prognozowana liczba Pakietów w całym okresie obowiązywania Umowy* (C x 30)	Jednostkowa cena miesięczna netto**	Cena netto w całym okresie obowiązywania Umowy (D x E)	Cena brutto w całym okresie obowiązywania Umowy
A	B	C	D	E	F	G
1.	Pakiet Medycyny Pracy	425	12 750			
2.	Pakiet Pracowniczy	425	12 750			
SUMA K1***:						
3.	Pakiet Stomatologiczny	148	4 440			
4.	Pakiet Partnerski	149	4 470			
5.	Pakiet Senior	13	390			
6.	Pakiet Rodzinny	64	1 920			
SUMA K2****:						
SUMA (SUMA K1 + SUMA K2):						

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)	Miejscowość i data

* Liczba Pakietów, określona w kolumnach C i D, jest liczbą szacunkową i została przyjęta dla celów porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej. Faktyczna liczba zamawianych Pakietów medycznych zależy będzie od bieżących potrzeb Zamawiającego. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie o zakup Pakietów w liczbach, wskazanych w kolumnach C i D.

** Suma jednostkowych cen miesięcznych za Pakiet Medycyny Pracy oraz Pakiet Pracowniczy nie może wynosić więcej niż 75 PLN.

***Suma K1 – suma cen w całym okresie obowiązywania Umowy, oceniania w ramach pierwszego kryterium oceny ofert (suma cen za Pakiet Medycyny Pracy oraz Pakiet Pracowniczy).

**** Suma K2 - suma cen w całym okresie obowiązywania Umowy, oceniania w ramach drugiego kryterium oceny ofert (suma cen za Pakiet Stomatologiczny, Pakiet Partnerski, Pakiet Senior, Pakiet Rodzinny).

FORMULARZ CENOWY DLA:						
Część 3				Region Dolnośląski		
Lp.	Nazwa Pakietu Usług	Prognozowana na miesięczna liczba Pakietów*	Prognozowana liczba Pakietów w całym okresie obowiązywania Umowy* (C x 30)	Jednostkowa cena miesięczna netto**	Cena netto w całym okresie obowiązywania Umowy (D x E)	Cena brutto w całym okresie obowiązywania Umowy
A	B	C	D	E	F	G
1.	Pakiet Medycyny Pracy	232	6 960			
2.	Pakiet Pracowniczy	232	6 960			
SUMA K1***:						
3.	Pakiet Stomatologiczny	116	3 480			
4.	Pakiet Partnerski	93	2 790			
5.	Pakiet Senior	7	210			
6.	Pakiet Rodzinny	35	1 050			
SUMA K2****:						
SUMA (SUMA K1 + SUMA K2):						

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych)	Miejscowość i data

* Liczba Pakietów, określona w kolumnach C i D, jest liczbą szacunkową i została przyjęta dla celów porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej. Faktyczna liczba zamawianych Pakietów medycznych zależy będzie od bieżących potrzeb Zamawiającego. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie o zakup Pakietów w liczbach, wskazanych w kolumnach C i D.

** Suma jednostkowych cen miesięcznych za Pakiet Medycyny Pracy oraz Pakiet Pracowniczy nie może wynosić więcej niż 75 PLN.

***Suma K1 – suma cen w całym okresie obowiązywania Umowy, oceniania w ramach pierwszego kryterium oceny ofert (suma cen za Pakiet Medycyny Pracy oraz Pakiet Pracowniczy).

**** Suma K2 - suma cen w całym okresie obowiązywania Umowy, oceniania w ramach drugiego kryterium oceny ofert (suma cen za Pakiet Stomatologiczny, Pakiet Partnerski, Pakiet Senior, Pakiet Rodzinny).

FORMULARZ CENOWY DLA:						
Część 4				Region Karpacki		
Lp.	Nazwa Pakietu Usług	Prognozowana na miesięczna liczba Pakietów*	Prognozowana liczba Pakietów w całym okresie obowiązywania Umowy* (C x 36)	Jednostkowa cena miesięczna netto**	Cena netto w całym okresie obowiązywania Umowy (D x E)	Cena brutto w całym okresie obowiązywania Umowy
A	B	C	D	E	F	G
1.	Pakiet Medycyny Pracy	485	14 550			
2.	Pakiet Pracowniczy	485	14 550			
SUMA K1***:						
3.	Pakiet Stomatologiczny	146	4 380			
4.	Pakiet Partnerski	170	5 100			
5.	Pakiet Senior	15	450			
6.	Pakiet Rodzinny	73	2 190			
SUMA K2****:						
SUMA (SUMA K1 + SUMA K2):						

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)	Miejscowość i data

* Liczba Pakietów, określona w kolumnach C i D, jest liczbą szacunkową i została przyjęta dla celów porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej. Faktyczna liczba zamawianych Pakietów medycznych zależy będzie od bieżących potrzeb Zamawiającego. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie o zakup Pakietów w liczbach, wskazanych w kolumnach C i D.

** Suma jednostkowych cen miesięcznych za Pakiet Medycyny Pracy oraz Pakiet Pracowniczy nie może wynosić więcej niż 75 PLN.

***Suma K1 – suma cen w całym okresie obowiązywania Umowy, oceniania w ramach pierwszego kryterium oceny ofert (suma cen za Pakiet Medycyny Pracy oraz Pakiet Pracowniczy).

**** Suma K2 - suma cen w całym okresie obowiązywania Umowy, oceniania w ramach drugiego kryterium oceny ofert (suma cen za Pakiet Stomatologiczny, Pakiet Partnerski, Pakiet Senior, Pakiet Rodzinny).

FORMULARZ CENOWY DLA:						
Część 5				Region Pomorski		
Lp.	Nazwa Pakietu Usług	Prognozowana na miesięczna liczba Pakietów*	Prognozowana liczba Pakietów w całym okresie obowiązywania Umowy* (C x 36)	Jednostkowa cena miesięczna netto**	Cena netto w całym okresie obowiązywania Umowy (D x E)	Cena brutto w całym okresie obowiązywania Umowy
A	B	C	D	E	F	G
1.	Pakiet Medycyny Pracy	216	6 480			
2.	Pakiet Pracowniczy	216	6 480			
SUMA K1***:						
3.	Pakiet Stomatologiczny	140	4 200			
4.	Pakiet Partnerski	97	2 910			
5.	Pakiet Senior	6	180			
6.	Pakiet Rodzinny	32	960			
SUMA K2****:						
SUMA (SUMA K1 + SUMA K2):						

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych)	Miejscowość i data

* Liczba Pakietów, określona w kolumnach C i D, jest liczbą szacunkową i została przyjęta dla celów porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej. Faktyczna liczba zamawianych Pakietów medycznych zależy będzie od bieżących potrzeb Zamawiającego. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie o zakup Pakietów w liczbach, wskazanych w kolumnach C i D.

** Suma jednostkowych cen miesięcznych za Pakiet Medycyny Pracy oraz Pakiet Pracowniczy nie może wynosić więcej niż 75 PLN.

***Suma K1 – suma cen w całym okresie obowiązywania Umowy, oceniania w ramach pierwszego kryterium oceny ofert (suma cen za Pakiet Medycyny Pracy oraz Pakiet Pracowniczy).

**** Suma K2 - suma cen w całym okresie obowiązywania Umowy, oceniania w ramach drugiego kryterium oceny ofert (suma cen za Pakiet Stomatologiczny, Pakiet Partnerski, Pakiet Senior, Pakiet Rodzinny).

FORMULARZ CENOWY DLA:						
Część 6				Region Wielkopolski		
Lp.	Nazwa Pakietu Usług	Prognozowana na miesięczna liczba Pakietów*	Prognozowana liczba Pakietów w całym okresie obowiązywania Umowy* (C x 36)	Jednostkowa cena miesięczna netto**	Cena netto w całym okresie obowiązywania Umowy (D x E)	Cena brutto w całym okresie obowiązywania Umowy
A	B	C	D	E	F	G
1.	Pakiet Medycyny Pracy	319	9 570			
2.	Pakiet Pracowniczy	319	9 570			
SUMA K1***:						
3.	Pakiet Stomatologiczny	127	3 810			
4.	Pakiet Partnerski	128	3 840			
5.	Pakiet Senior	10	300			
6.	Pakiet Rodzinny	48	1 440			
SUMA K2****:						
SUMA:						

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)	Miejscowość i data

* Liczba Pakietów, określona w kolumnach C i D, jest liczbą szacunkową i została przyjęta dla celów porównania ofert i wyboru oferty najkorzystniejszej. Faktyczna liczba zamawianych Pakietów medycznych zależy będzie od bieżących potrzeb Zamawiającego. Wykonawcy nie przysługuje wobec Zamawiającego roszczenie o zakup Pakietów w liczbach, wskazanych w kolumnach C i D.

** Suma jednostkowych cen miesięcznych za Pakiet Medycyny Pracy oraz Pakiet Pracowniczy nie może wynosić więcej niż 75 PLN.

***Suma K1 – suma cen w całym okresie obowiązywania Umowy, oceniania w ramach pierwszego kryterium oceny ofert (suma cen za Pakiet Medycyny Pracy oraz Pakiet Pracowniczy).

**** Suma K2 - suma cen w całym okresie obowiązywania Umowy, oceniania w ramach drugiego kryterium oceny ofert (suma cen za Pakiet Stomatologiczny, Pakiet Partnerski, Pakiet Senior, Pakiet Rodzinny).

Załącznik nr 4 do SIWZ

.....
pieczęć wykonawcy

OŚWIADCZENIE¹²

O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy)

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na:

„Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.”

nie podlegamy wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych)	Miejscowość i data

¹² W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (konsorcjum, spółka cywilna) oświadczenie składa każdy z Wykonawców oddzielnie.

Załącznik nr 5 do SIWZ

.....
pieczęć wykonawcy lub pieczęcie wykonawców
ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia

**OŚWIADCZENIE
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

*(nazwa (firma) i dokładny adres Wykonawcy/Wykonawców,
w przypadku składania Wniosku przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy
podać nazwy(firmy) i dokładne adresy wszystkich tych Wykonawców)*

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na:

„Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.”

spełniamy warunki o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2013 r. poz. 907 z późn. zm.)

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych)	Miejscowość i data

Załącznik nr 6 do SIWZ

**INFORMACJA
ZŁOŻONA W TRYBIE ART. 26 UST. 2 d USTAWY PZP**

My, niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

.....

.....

.....

(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy/ wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia)

niniejszym oświadczamy, że składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia na

„Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.”

należymy/nie należymy* do grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007 r., Nr 50, poz. 331 ze zm.).

Jednocześnie przedkładamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej. **

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej(ych)	Miejscowość i data

* - wskazać właściwe

** - o ile dotyczy

Art. 4 pkt 14) ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007 r., Nr 50, poz. 331 ze zm.) - pod pojęciem grupy kapitałowej należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę.

Załącznik nr 7 do SIWZ

.....
pieczęć wykonawcy

OŚWIADCZENIE

My niżej podpisani, działając w imieniu i na rzecz:

.....
(nazwa /firma/ i adres Wykonawcy)
dalej „**Wykonawca**”

niniejszym oświadczamy, że ubiegając się o zamówienie publiczne na:

„Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.”

oświadczamy, że zastrzegamy jako tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów *ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* (tekst jednolity: Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.) informacje zawarte w ofercie złożonej w przedmiotowym postępowaniu na stronach nr od ... do

W pozostałym zakresie oferta jest jawna i nie zawiera informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa.

Uzasadnienie zastrzeżenia wskazanych informacji:

.....
.....

(Należy wykazać spełnienie wszystkich przesłanek określonych w art. 11 pkt 4 *ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji* (tekst jednolity: Dz. U. z 2003 r. Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.):

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo:	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych):	Miejscowość i data:

Załącznik nr 8 do SIWZ

WYKAZ WYKONANYCH USŁUG

Ubiegając się o zamówienie publiczne, którego przedmiotem jest „Zakup usług medycznych dla PGNiG Obrót Detaliczny Sp. z o.o.”

przedstawiamy poniższy wykaz.

Do wykazu załączamy dowody potwierdzające, że poniżej wymienione zamówienia zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

0	1	2	3	4	5	6
Lp.	Nazwa podmiotu, którego doświadczenie jest wykazywane	Opis zamówienia (z opisu powinna wynikać zgodność wykonanych / wykonywanych zamówień z warunkami postawionymi przez Zamawiającego w SIWZ)	Data rozpoczęcia realizacji zamówienia (dd/mm/rrrr)	Data wykonania (zakończenia) zamówienia (jeżeli zamówienie jest w dalszym ciągu wykonywane należy wpisać „w trakcie realizacji”) (dd/mm/rrrr)	Wartość usługi (zgodnie z pkt. 7.2.3. SIWZ)	Nazwa Zamawiającego (podmiotu), na rzecz którego zamówienie jest wykonane/ wykonywane (nazwa, adres)
1						
2						
....						

Lp.	Nazwisko i imię osoby (osób) uprawnionej(ych) do występowania w obrocie prawnym lub posiadającej (ych) pełnomocnictwo	Podpis(y) osoby(osób) uprawnionej (ych)	Miejscowość i data

Załącznik nr 9a-f do SIWZ

**Wykaz Placówek Medycznych, w których Wykonawca zapewnia świadczenie Usług
Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych**

(odrębny plik w formacie .xlsx)

Załącznik nr 10a-f do SIWZ

**Wykaz dodatkowych Placówek Medycznych, w których Wykonawca zapewnia świadczenie Usług Medycyny Pracy, Usług Medycznych i Usług Stomatologicznych
(odrębny plik w formacie .xlsx)**